

The background is a solid blue color. In the top right corner, there are four overlapping blue circles of different sizes. On the left side, there are two sets of concentric blue circles. The text is positioned in the bottom right area of the page.

vragenformulier
onderzoek naar
aangeboren
aandoeningen

Waarom dit vragenformulier?

U krijgt dit formulier omdat het moeilijk te achterhalen is welke factoren een rol spelen bij het ontstaan van aangeboren aandoeningen. Uw ervaringen kunnen het onderzoek hiernaar verder helpen. Deze vragenlijst bestaat uit verschillende delen; over de zwangerschap, de moeder en de vader. Veel vragen gaan over leefgewoonten, werkomstandigheden en medicijngebruik vlak voor en tijdens de zwangerschap. De vragen die wij stellen wekken mogelijk de indruk dat er een verband is met de aandoening van uw kind. Dit hoeft echter niet zo te zijn, dit willen wij juist onderzoeken. Het doel is een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van het verloop van de zwangerschap om onderzoek naar risicofactoren mogelijk te maken.

Wanneer wij vragen naar een bepaald tijdstip en u weet de precieze datum/week niet meer, dan kunt u alleen de maand invullen. Vragen die u niet (precies) weet te beantwoorden, kunt u overslaan.

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Graag op deze pagina beginnen met invullen

Eurocatnummer

Persoonsgegevens

Moeder

achternaam

voorletters

geboortedatum

telefoonnummer

handtekening

Ik geef toestemming voor registratie en het verstrekken van de medische gegevens door behandelende arts(en) en/of verloskundige(n) aan Eurocat voor zover deze relevant zijn voor het onderzoek naar de risicofactoren van aangeboren aandoeningen. Ik ga ermee akkoord dat Eurocat de verstrekte gegevens gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek conform de doelstellingen van Eurocat (zie www.eurocat.umcg.nl).

Vader

achternaam

voorletters

geboortedatum

handtekening

Ik geef toestemming voor registratie van de gegevens die over mijzelf in deze vragenlijst zijn ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat Eurocat de verstrekte gegevens gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek conform de doelstellingen van Eurocat (zie www.eurocat.umcg.nl).

Vragen over de afloop van de zwangerschap

De vragen hieronder gaan over de afloop van de zwangerschap. Bij een aantal vragen wordt over 'uw kind' gesproken. Daarmee bedoelen we ook een embryo, de prille vrucht (de foetus) of een onvoldragen kindje.

vragen
aan de
moeder

1a. Is uw kind levend geboren?

- ja (ga naar vraag 2)
- ja, maar mijn kind is overleden op (dag, maand, jaar) (ga naar vraag 1b)
- nee, ik heb een miskraam gehad bij weken (ga naar vraag 1b)
- nee, de zwangerschap is afgebroken bij weken (ga naar vraag 1b)
- nee, mijn kind is dood geboren (ga naar vraag 1b)

b. Is er obductie of sectie verricht?

- nee
- ja, in welk ziekenhuis
- obductie verslag beschikbaar ja nee

gram

2. Wat is het geboortegewicht van uw kind?

3. Waar is uw kind geboren?

- thuis
- ziekenhuis
- ergens anders, namelijk

4. Welke aangeboren aandoening(en) heeft/had uw kind?

5. Wanneer is/zijn deze voor het eerst vastgesteld?

- voor de geboorte, namelijk bij weken zwangerschap
- na de geboorte, namelijk
 - op de dag van de geboorte
 - binnen 1 week
 - binnen 1 maand
 - binnen 1 jaar
 - 1 jaar of later
 - onbekend

6a. Behoort uw kind tot een meerling?

- nee (ga verder naar vraag 7)
- ja, totaal aantal kinderen en/of embryo's deze zwangerschap

b. Was er sprake van een embryoreductie deze zwangerschap?

- nee
- ja

c. Heeft een ander kind van deze meerling een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk
- onbekend

Algemene vragen over uw zwangerschap(en)

7a. Was dit uw eerste zwangerschap?

- ja (ga verder naar vraag 8)
 nee

aantal voorgaande levendgeboorten
 aantal voorgaande miskra(a)m(en)
 aantal voorgaande afgebroken zwangerschap(en)
 aantal voorgaande doodgeboorten

b. Was er sprake van een meerling in één van uw voorgaande zwangerschappen?

- nee
 ja, namelijk een _____

c. Is er bij een ander kind of een andere zwangerschap van u een aangeboren aandoening vastgesteld?

- nee (ga verder naar vraag 8)
 ja, het betrof een
 jongen meisje onbekend geboren op
met aandoening _____
 jongen meisje onbekend geboren op
met aandoening _____

Vragen over deze zwangerschap

8. Wanneer wist u dat u zwanger was?

datum (dag, maand, jaar)
of geef hier een schatting aan _____

9. Bent u zwanger geworden ondanks dat u de anticonceptie pil of morning-after pil gebruikte?

- nee
 ja, de naam van de pil is _____

10a. Wat was de eerste dag van uw laatste menstruatie?

datum (dag, maand, jaar)
of geef hier een schatting aan _____

b. Wanneer was de uitgerekende geboortedatum?

datum (dag, maand, jaar)
of geef hier een schatting aan _____

11a. Wanneer was uw eerste zwangerschapscontrole?

datum (dag, maand, jaar)
of geef hier een schatting aan _____

b. Bij wie was deze eerste zwangerschapscontrole?

- verloskundige huisarts ziekenhuis

12. Hoe lang duurde de zwangerschap?

weken dagen

13. Hoeveel woog u aan het begin van de zwangerschap?

kg.

14. Wat is uw lengte?

cm.

Leefgewoonten van de moeder

De volgende vragen gaan over de periode van drie maanden voor het ontstaan van de zwangerschap tot het einde van de zwangerschap. Dit zal verder aangeduid worden als de **zwangerschapsperiode**.

15. Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** gerookt?

- nee
 ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
 ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
tot hoeveel weken zwangerschap gerookt? weken
aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag
ik rookte sigaren sigaren e-sigaretten

ja, namelijk
aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag
ik rookte sigaren sigaren e-sigaretten

16. Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** alcoholische dranken gebruikt?

- nee
 ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
 ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
tot hoeveel weken zwangerschap alcohol gebruikt? weken
aantal glazen? per dag week maand
 ja, namelijk
aantal glazen? per dag week maand

17. Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** (soft)drugs gebruikt?

- nee
 ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
 ja, namelijk (meerdere antwoorden zijn mogelijk)
 marihuana (hasj/wiet) XTC
 cocaïne heroïne
 methadon GHB
 andere drugs, namelijk _____
tot hoeveel weken zwangerschap (soft)drugs gebruikt? weken

18. Heeft u foliumzuurtabletten en/of multivitamine met foliumzuur geslikt voor/tijdens de **zwangerschapsperiode**?

- ja, ik heb **foliumzuurtabletten** geslikt
van tot (dag, maand, jaar)
dosering foliumzuur per dag: 0,4 mg (400 mcg) 0,5 mg (500 mcg) 5 mg
toelichting gebruik foliumzuur _____
 ja, ik heb een **multivitamine mét foliumzuur** geslikt
van tot (dag, maand, jaar)
merk multivitamine _____
dosering foliumzuur in multivitamine per dag _____
toelichting gebruik foliumzuur _____
 ik weet het niet meer precies; toelichting: _____

 nee

Onderzoeken in deze zwangerschap

19a. Is er tijdens de zwangerschap een echo gemaakt?

- nee (ga naar vraag 20)
- ja

b. Is er een termijnecho gemaakt? Een 'termijn echo' wordt gemaakt om te kijken lang u precies zwanger bent.

- nee
- ja, echo gemaakt bij weken
zwangerschapsduur volgens de termijnecho weken

c. Is er een 13-weeken echo gemaakt? Een '13-weeken echo' is een vroege uitgebreide echo, die bij ongeveer 13 weken zwangerschap wordt gemaakt.

- nee
- ja, 13-weeken echo gemaakt bij weken
zijn er afwijkingen gevonden bij de 13-weeken echo?
 - nee
 - ja, namelijk _____

d. Is er een 20-weeken echo gemaakt? Een '20-weeken echo' (SEO) is een uitgebreide echo, die bij ongeveer 20 weken zwangerschap wordt gemaakt.

- nee
- ja, 20-weeken echo gemaakt bij weken
zijn er afwijkingen gevonden bij de 20-weeken echo?
 - nee
 - ja, namelijk _____

e. Is er een GUO gemaakt? Geavanceerd Ultrageluid Onderzoek (GUO) wordt gedaan als de zwangere een verhoogd risico heeft op een kind met een aangeboren aandoening of wanneer bij eerder echo-onderzoek het vermoeden van een aandoening is ontstaan. Dit onderzoek is uitgebreider dan de 20 weken echo en wordt verricht in een centrum voor prenatale diagnostiek.

- nee
- ja, GUO gemaakt bij weken
zijn er afwijkingen gevonden bij het GUO?
 - nee
 - ja, namelijk _____

f. Is er een echo met een andere reden gemaakt?

- nee
- ja, andere echo gemaakt bij weken
reden andere echo _____
zijn er afwijkingen gevonden bij deze echo?
 - nee
 - ja, namelijk _____

20a. Is er bij een zwangerschapsduur van 11 - 14 weken een combinatietest uitgevoerd om te kijken of er een verhoogd risico was op een chromosomale afwijking zoals bijvoorbeeld Down Syndroom?

- nee
- ja
de uitslag van de combinatietest was
 - geen verhoogd risico
 - verhoogd risico
 - onbekend

Een 'combinatietest' is een test waarmee de kans op een kindje met Downsyndroom (trisomie 21) wordt berekend. Ook geeft de test informatie over de kans op een kindje met Patausyndroom (trisomie 13) of Edwardssyndroom (trisomie 18).

b. Is er alléén een nekplooiemeting geweest, dus niet als onderdeel van de combinatietest?

- nee
- ja, nekplooiemeting gemaakt bij weken
uitslag nekplooiemeting _____

21. Is er een Niet Invasieve Prenatale Test (NIPT) gedaan?

Een Niet Invasieve Prenatale Test (NIPT) bepaalt in het bloed van de moeder of er een aanwijzing is voor trisomie 13 (Patausyndroom), 18 (Edwardssyndroom) of 21 (Downsyndroom).

- nee
- ja
de uitslag van de NIPT was
 - niet afwijkend
 - afwijkend
 - onbekendde NIPT is uitgevoerd in
 - Nederland
 - elders, namelijk _____

22. Is er bij u tijdens de zwangerschap een vlokentest gedaan?

De vlokentest kan vanaf 10 weken zwangerschap plaatsvinden. Met deze test kunnen chromosoomafwijkingen en enkele andere aangeboren aandoeningen worden opgespoord.

- nee
- ja
wat was de reden? (u kunt meerdere antwoorden aankruisen)
 - mijn leeftijd (36 jaar of ouder)
 - eerder kind met een aangeboren aandoening
 - verhoogd risico gevonden bij de combinatietest
 - afwijkende uitslag gevonden bij de NIPT
 - anders, namelijk _____wat was de uitslag?
 - normaal
 - afwijkend, namelijk _____

23. Is er bij u tijdens de zwangerschap een vruchtwaterpunctie gedaan?

De vruchtwaterpunctie vindt meestal rond de 16e week van de zwangerschap plaats. Met deze test kunnen chromosoomafwijkingen en enkele aangeboren aandoeningen worden opgespoord.

- nee
- ja
wat was de reden? (u kunt meerdere antwoorden aankruisen)
 - mijn leeftijd (36 jaar of ouder)
 - eerder kind met een aangeboren aandoening
 - verhoogd risico gevonden bij de combinatietest
 - afwijkende uitslag gevonden bij de NIPT
 - anders, namelijk _____wat was de uitslag?
 - normaal
 - afwijkend, namelijk _____

24. Is er bij uw kind na de geboorte chromosomen- en/of DNA-onderzoek gedaan?

- nee
- ja
wat was de uitslag?
 - normaal
 - afwijkend, namelijk _____

Vragen aan de moeder

25a. Hoe lang heeft het geduurd voordat u deze keer zwanger werd?

- 1 maand - half jaar
- half jaar - 1 jaar
- 1 - 2 jaar
- langer dan 2 jaar

b. Heeft u bepaalde behandelingstechnieken gebruikt om deze keer zwanger te worden?

- nee, ik ben spontaan zwanger geworden (ga naar vraag 26)
- ja, namelijk:
 - hormoonbehandeling (niet gevolgd door kunstmatige inseminatie of IVF/ICSI)
 - kunstmatige inseminatie
 - IUI (intra uteriene inseminatie)
 - IVF
 - ICSI
 - IVF/ICSI met operatief verkregen zaad
 - anders, namelijk _____

c. Is er gebruik gemaakt van donorzaad of eiceldonatie?

- nee
- ja, donorzaad
- ja, eiceldonatie

26 Heeft uzelf een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk _____

27 Heeft u suikerziekte?

- nee
- ja, type I
- ja, type II

sinds welk jaar heeft u suikerziekte? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik suikerziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

28 Heeft u epilepsie?

- nee
- ja

sinds welk jaar heeft u epilepsie? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik epilepsie heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

29 Heeft u last van depressie?

- nee
- ja

sinds welk jaar heeft u last van depressie? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik depressie heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

30a. Heeft u een andere chronische ziekte? (bijv astma of hoge bloeddruk)

- nee (ga verder naar vraag 31)
- ja, namelijk _____

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

b. Heeft u nog een andere chronische ziekte?

- nee (ga verder naar vraag 31)
- ja, namelijk _____

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

c. Heeft u nog een andere chronische ziekte?

- nee
- ja, namelijk _____

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte? (jaartal)
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk _____

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

31 Bent u een DES-dochter?
Vrouwen van wie de moeder tijdens de zwangerschap di-ethylstilbestrol, beter bekend als DES, heeft gebruikt, noemen we DES-dochters.

- nee
- ja
- onbekend

32 Zijn u en uw partner familie van elkaar (bijv neef en nicht)?

- nee
 - ja
- hoe is de familierelatie tussen u en uw partner?
- neef en nicht
 - achterneef en achternicht
 - anders, namelijk _____
 - wel bloedverwantschap verder alles onbekend

33 Wat is uw **hoogste** opleiding?

- lagere school/basisschool
- LBO (lager beroeps onderwijs)
- MAVO (middelbaar algemeen voortgezet onderwijs)
- VMBO
- MBO (middelbaar beroeps onderwijs)
- HAVO/VWO
- HBO (hoger beroeps onderwijs)
- WO (wetenschappelijk onderwijs)
- anders, namelijk _____

34 Welke beschrijving was tijdens **het begin van uw zwangerschap** het meest op u van toepassing?

- betaalde baan
- werkloos ([ga verder naar vraag 37](#))
- arbeidsongeschikt ([ga verder naar vraag 37](#))
- huisvrouw ([ga verder naar vraag 37](#))
- scholier/student ([ga verder naar vraag 37](#))
- vrijwilligerswerk
- anders, namelijk _____

35 Wat was uw werk/beroep in **het begin van uw zwangerschap**?

36 In wat voor bedrijfstak/branche (bijv gezondheidszorg, industrie) werkte u tijdens **het begin van uw zwangerschap**?

37 In welk land bent u geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

38 In welk land is uw biologische moeder geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

39 In welk land is uw biologische vader geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

Bijzonderheden tijdens deze zwangerschap

40 Heeft u een operatie gehad?

- nee
 - ja
- operatie op (dag, maand, jaar)
- waaraan bent u geopereerd? _____

41 Is er een röntgenfoto van u gemaakt? (bijv bij de tandarts of in het ziekenhuis)

- nee
 - ja
- röntgenfoto(s) op (dag, maand, jaar)
- reden voor röntgenfoto _____

42 Heeft u een verdooving gehad? (bijv bij de tandarts)

- nee
 - ja
- verdooving op (dag, maand, jaar)
- verdooving gehad in verband met _____

43a. Heeft u een inenting gehad? (bijv voor griep of een verre reis)

- nee, ([ga naar vraag 44](#))
 - ja
- inenting op datum (dag, maand, jaar)
- inenting gehad in verband met _____

b. Heeft u een **vaccinatie** tegen de Mexicaanse griep gehad?

- nee
 - ja
- wanneer was uw 1^e vaccinatie? (dag, maand, jaar)
- heeft u een 2^e vaccinatie gehad?
- nee
 - ja
- wanneer was uw 2^e vaccinatie? (dag, maand, jaar)

c. Heeft u de Mexicaanse griep gehad?

- nee
 - ja
- welke periode(s) betrof het? (u kunt meerdere antwoorden invullen)
- binnen 3 maand voor de zwangerschap
 - 1^e, 2^e, 3^e maand zwangerschap
 - 4^e, 5^e, 6^e maand zwangerschap
 - 7^e, 8^e, 9^e maand zwangerschap
- heeft u virusremmers gebruikt?
- nee
 - ja, namelijk _____

44 Heeft u tijdens de zwangerschap, of in de drie maanden ervoor, last gehad van de volgende klachten?

Heeft u hiervoor geneesmiddelen gebruikt?

Gedurende welke maand(en)?
U kunt meerdere periodes aanvinken

nee ja

nee ja, namelijk (naam invullen)

3 mnd ervoor 1^e,2^e,3^e maand 4^e,5^e,6^e maand 7^e,8^e,9^e maand

aambeien	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allergische klachten huid (bijv. eczeem)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allergische klachten neus/luchtwegen (bijvoorbeeld hooikoorts)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
blaasontsteking	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bloedarmoede	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bloedverlies	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cytomegalovirus (CMV)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
diarree	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gordelroos	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
griep	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hoesten	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hoofdpijn	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
huidaandoening	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
koorts	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			hoe hoog was de koorts?				
koortslip	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
luizen (of iemand uit uw omgeving)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			hoofdlotion gebruikt?				
mazelen	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
misselijkheid	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
moeilijke stoelgang	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pijnklachten, anders dan hoofdpijn	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rode hond	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stress	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
toxoplasmose (kattenbak verschonen)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vaginale schimmelinfectie	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verkoudheid	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			neusspray gebruikt?				
vijfde of zesde ziekte	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
waterpokken	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zuurbranden	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zwangerschapsdiabetes	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zwangerschaps hoge bloeddruk	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

45 Heeft u tijdens de zwangerschapsperiode andere lichamelijke of geestelijke (psychische) klachten gehad?

nee
 ja, namelijk _____

welke periode(s) betrof het? (u kunt meerdere antwoorden invullen)

- binnen 3 maand voor de zwangerschap
- 1^e, 2^e, 3^e maand zwangerschap
- 4^e, 5^e, 6^e maand zwangerschap
- 7^e, 8^e, 9^e maand zwangerschap

heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

nee
 ja, namelijk _____

Voorgeschreven medicijnen aan de moeder

Wij hebben de aan u voorgeschreven medicijnen bij uw apotheek opgevraagd. Wanneer de apotheek in de zwangerschapsperiode geneesmiddelen aan u heeft verstrekt, hebben we een overzicht daarvan als bijlage meegestuurd. Voor het onderzoek is het belangrijk om precies te weten of u de voorgeschreven medicijnen ook inderdaad heeft gebruikt of niet.

46 Wilt u bij de geel gemarkeerde regels met een letter aangeven wat voor u van toepassing is? U kunt (op het geprinte overzicht) in de kantlijn voor elke regel een letter schrijven.

V = volgens voorschrift gebruikt
N = helemaal niet gebruikt
G = gedeeltelijk gebruikt

Alléén wanneer u het middel gedeeltelijk (G) heeft gebruikt, wilt u dan in onderstaande tabel aangeven hoe u het heeft gebruikt?

naam medicijn	sterkte	gedeeltelijk gebruikt, namelijk:
voorbeeld: diclofenac	25 mg	1 tablet genomen, toen gestopt

Heeft u nog opmerkingen? Dan kunt u deze hieronder vermelden

Hiermee bent u aan het einde gekomen van de vragen over de zwangerschap en uzelf.

De vragen hierna gaan over de vader. Wanneer dat mogelijk is, vragen we of hij deze vragen zelf in wil vullen. Wij danken u hartelijk danken voor uw medewerking.

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer 050-3617115 of per mail eurocat@umcg.nl of bezoek onze website www.eurocat.umcg.nl

Vragen aan de vader

De periode waarover de meeste vragen gaan is de periode van **drie maanden vóór het ontstaan van de zwangerschap tot het begin van de zwangerschap**. Dit zal verder aangeduid worden als de **conceptieperiode**.



47 Heeft u tijdens de **conceptieperiode** gerookt?

- nee
 - ja
- aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag
- ik rookte sigaren sigaren e-sigaretten
- ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat mijn partner zwanger was
 - ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat mijn partner zwanger was
- tot hoeveel weken zwangerschap gerookt? weken
- aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag
- ik rookte sigaren sigaren e-sigaretten

48 Heeft u tijdens de **conceptieperiode** alcoholische dranken gebruikt?

- nee
 - ja, namelijk
- aantal glazen? per dag week maand

49 Heeft u tijdens de **conceptieperiode** (soft)drugs gebruikt?

- nee
- ja, namelijk (meerdere antwoorden zijn mogelijk)
 - marihuana (hasj/wiet)
 - XTC
 - cocaïne
 - heroïne
 - methadon
 - GHB
 - andere drugs, namelijk _____

50 Heeft u een chronische ziekte? (bijv astma of hoge bloeddruk)

- nee
 - ja, namelijk
- naam chronische ziekte _____ sinds welk jaar

51 Heeft u medicijnen gebruikt tijdens de **conceptieperiode**?

- nee
 - ja, namelijk
- | naam medicijn | altijd, sinds ik de ziekte heb | de hele conceptieperiode | af en toe in de conceptieperiode |
|---------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

52 Is er bij een eerder kind of zwangerschap bij een **andere partner** een aangeboren aandoening vastgesteld?

- nee
- ja, het betrof een
 - jongen
 - meisje
 - onbekend
 geboren op met aandoening _____
- jongen meisje onbekend geboren op met aandoening _____

53 Heeft uzelf een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk _____

54 Wat is uw hoogste opleiding?

- lagere school
- LBO (lager beroeps onderwijs)
- MAVO (middelbaar algemeen voortgezet onderwijs)
- VMBO
- MBO (middelbaar beroeps onderwijs)
- HAVO/VWO
- HBO (hoger beroeps onderwijs)
- WO (wetenschappelijk onderwijs)
- anders, namelijk _____

55 Welke beschrijving was tijdens de conceptieperiode het meest op u van toepassing?

- betaalde baan
- werkloos (ga verder naar vraag 58)
- arbeidsongeschikt (ga verder naar vraag 58)
- huisman (ga verder naar vraag 58)
- scholier/student (ga verder naar vraag 58)
- vrijwilligerswerk
- anders, namelijk _____

56 Wat was uw werk/beroep tijdens de **conceptieperiode**?

57 In wat voor bedrijfstak/branche (bijv gezondheidszorg, industrie) werkte u tijdens de **conceptieperiode**?

58 In welk land bent u geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

59 In welk land is uw biologische moeder geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

60 In welk land is uw biologische vader geboren?

- Nederland
- elders, namelijk _____

Heeft u nog opmerkingen? Dan kunt u deze hieronder vermelden

Hiermee bent u aan het einde gekomen van dit vragenformulier.

Wij danken u hartelijk danken voor uw medewerking.

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer 050-3617115 of per mail eurocat@umcg.nl of bezoek onze website www.eurocat.umcg.nl



Eurocat

UMCG, afdeling Genetica, CB52

Postbus 30 001

9700 RB Groningen

Telefoon (050) 361 71 15

Fax (050) 361 72 32

E-mail eurocat@umcg.nl

Website www.eurocat.umcg.nl



umcg

Eurocat is een onderzoeksgroep binnen het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Met medewerking van ouders van kinderen met een aangeboren aandoening, doet Eurocat wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken van het ontstaan van deze aandoeningen.