

06-45604188  
[info@praktijkvandiest.nl](mailto:info@praktijkvandiest.nl)  
[www.praktijkvandiest.nl](http://www.praktijkvandiest.nl)

Praktijkadres:  
Overaseweg 244bis  
4836 BD BREDA

Betreft: Biografische vragenlijst

Ter voorbereiding op uw eerste gesprek bij onze praktijk ontvangt u hierbij een biografische vragenlijst. Sommige vragen kunt u beantwoorden door het omcirkelen van het juiste antwoord. Bij andere vragen is een meer uitgebreid antwoord nodig.

De reden dat er met deze vragenlijst gewerkt wordt, is dat er op voorhand al enige informatie over u beschikbaar is. Vanzelfsprekend zullen de gegevens uit de vragenlijst vertrouwelijk behandeld worden.

Wij verzoeken u deze vragenlijst mee te nemen bij het eerste gesprek.

UITERAARD BENT U ER VRIJ IN OM VRAGEN DIE U NIET WILT BEANTWOORDEN OPEN TE LATEN.

Als u ten aanzien van de vragenlijst op- en of aanmerkingen heeft, dan verzoeken wij u dit kenbaar te maken.

Bij voorbaat dank voor uw medewerking.

René van Diest



## Biografische vragenlijst

### A. Personalia

1. Naam:  
Meisjesnaam:
2. Voornamen:
3. Roepnaam:
  
4. Geboortedatum:
5. Geboorteplaats:
6. Nationaliteit:
  
7. Straat en huisnummer:
8. Postcode en woonplaats:
- 8a. BSN nummer:

### **Onderstaande telefoonnummers graag volledig invullen i.v.m. bereikbaarheid voor eventuele afzeggingen van afspraken**

9. Telefoon privé:
10. Telefoon werk:
11. Telefoon mobiel:
12. E-mail:
  
13. Burgerlijke staat: ongehuwd / gehuwd / gescheiden / samenwonend / weduwe of weduwnaar /anderszins nl.:
  
14. Beroep (graag zo duidelijk mogelijk omschrijven):
  
  
15. Naam van uw huisarts:
16. Adres:
17. Postcode en woonplaats:
18. Telefoon:
  
  
19. Ziektekostenverzekeringsmaatschappij:  
gevestigd te:  
Polisnummer:  
UZOVI-code

## **B. Aanmeldgegevens**

20. Op wiens initiatief hebt u zich bij onze praktijk aangemeld?  
eigen initiatief / huisarts / andere arts of instantie nl.:
  
21. Hoe is uw gezondheid: goed / matig / slecht
  
22. Indien sprake is van ziekteverzuim, datum ziekmelding:
  
23. Voor welke klachten of problemen bent u naar onze praktijk gekomen?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
24. Wanneer zijn de klachten/problemen begonnen (graag zo nauwkeurig mogelijk aangeven)?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
25. Hoe is het met deze klachten of problemen gegaan sinds ze begonnen zijn?  
verbeterd / niet veranderd / erger geworden / wisselend
  
  
26. Wat heeft u zelf gedaan om van deze klachten of problemen af te komen?

27. Door wie bent u tot nu toe voor deze klachten of problemen behandeld?  
Kunt u de naam en instelling van de hulpverleners en hulpverlenende instanties hieronder aangeven? (Voor opnamen, zie vraag 29)

naam behandelaar	beroep/ instelling	woonplaats	jaar

28. Bent u eerder voor andere klachten of problemen behandeld?  
ja / nee Indien ja, voor welke klachten of problemen?

29. Kunt u de naam en instelling van de hulpverleners en hulpverlenende instanties hieronder aangeven?

naam behandelaar	beroep/ instelling	woonplaats	jaar

30. Bent u wel eens opgenomen geweest in een: algemeen ziekenhuis /psychiatrisch ziekenhuis / sanatorium / rusthuis / anderszins, nl.:

31. Als u wel eens opgenomen bent geweest:

voor welke klachten?	in welk ziekenhuis?	jaar	hoe lang?

32. Hoeveel weken hebt u de afgelopen 12 maanden voor beroep of studie verzuimd wegens ziekte?

33. Als er bepaalde dingen zijn die u moet nalaten in verband met uw gezondheidstoestand. Welke zijn dat?

34. Gebruikt u medicijnen? ja/nee

35. Indien ja, gebruikt u:  
kalmeringsmiddelen ja/ nee  
slaapmiddelen ja/ nee  
andere medicijnen ja/ nee

36. Wilt u de namen opschrijven van alle medicijnen die u op dit moment gebruikt, als mede de dosering (aantal mg.) waarin men u deze heeft voorgeschreven (als u dit niet weet, wilt u dan de medicijnen meenemen naar het eerste gesprek):

37. Gebruikt u drugs? ja / nee  
Indien ja, kunt u aangeven welke drugs u gebruikt?

38. Drinkt u alcohol? ja / nee  
Indien ja, hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per week?

39. Rookt u? ja / nee  
Indien ja, wat en hoeveel rookt u gemiddeld per dag?

## C. Relatie en Gezin

### Algemeen

40. Bent u getrouwd of woont u samen?  
getrouwd /samenwonend/geen van beiden
41. Wat is de huwelijksdatum of datum van samenwonen?
42. Bent u eerder gehuwd geweest of hebt u eerder samengewoond?  
Indien ja:  
Wanneer? van tot

### Partner

43. Wat is de naam van uw partner?
44. Wat is de geboortedatum van uw partner?
45. Wat is het beroep van uw partner?  
(N.b. Huisvrouw is ook een beroep.)
46. Welk beroep (of welke beroepen) heeft uw partner eventueel vroeger  
uitgeoefend?
47. Als uw partner niet meer werkt, wat is daarvan de reden?  
gepensioneerd / ziek / werkloos / afgekeurd / andere reden, nl:
48. Sinds wanneer werkt hij/zij niet meer?
49. Hoe is de gezondheid van uw partner?  
goed / matig / slecht
50. Is uw partner wel eens behandeld voor klachten of problemen?  
ja/ nee  
Indien ja, wat waren die klachten of problemen?

51. Als uw partner klachten of problemen heeft of heeft gehad, door wie is hij/zij daarvoor behandeld of met wie heeft hij/zij deze problemen besproken? geen behandeling / huisarts / psychiater / psycholoog / maatschappelijk werker / sociaal- psychiatrisch verpleegkundige / sociaal-psychiater / anderen, zoals partner, buren, pastor enz. eventuele toelichting:

52. Is uw partner wel eens opgenomen geweest in een: algemeen ziekenhuis / psychiatrisch ziekenhuis / sanatorium / rusthuis / anderszins, nl.: eventuele toelichting:

53. Gebruikt uw partner medicijnen? ja/ nee

54. Indien ja, gebruikt uw partner:  
kalmeringsmiddelen ja/nee  
slaapmiddelen ja/nee  
andere medicijnen ja/nee

Kinderen

55. Als u kinderen heeft, wilt u dan de volgende lijst invullen, te beginnen met het oudste kind? (vermeld ook kinderen uit een ander huwelijk of uit een andere relatie)

roepnaam	jongen/ meisje	leeftijd	woont thuis/ elders	gehuwd/ samenwonend/ ongetrouwd	school of beroep

## D. Opleiding

56. Welke schoolopleiding en eventuele verdere studies (ook avond- en bedrijfscursussen) hebt u gevolgd?

datum of jaartal afronding	datum of jaartal afronding	datum of jaartal afronding



## E. Ouderlijk gezin

57. Zijn uw ouders nog in leven?

	vader	moeder
Nog in leven: ja/nee		
Indien ja, wat is de leeftijd?		
Indien nee, wat is het jaar van overlijden?		
Wat was de leeftijd bij overlijden?		
Eventuele overlijdensoorzaak?		

58. Wat is (of was) het beroep van uw vader? (Graag zo duidelijk mogelijk omschrijven).

59. Wat is (of was) het beroep van uw moeder? (Graag zo duidelijk mogelijk omschrijven).

60. Hoeveel kinderen telt/telde uw ouderlijk gezin?

Aantal meisjes:

Aantal jongens:

61. De hoeveelste van de kinderen bent u?

## F. Werk

62. Op welke leeftijd bent u gaan werken?

63. Werkt u momenteel? ja / nee

Indien ja, betreft het een betaalde of een vrijwilligersbaan?

Sinds wanneer hebt u uw huidige werkkring?

64. Wat was (waren) uw vroegere beroep(en)?

65. Bevalt uw huidige werk? ja / nee / gaat wel
66. Als uw werk u weinig voldoening geeft, wat is daarvan de reden?

## **G. Huisvesting**

67. Hoe woont u?  
alleen / thuis bij ouders / met eigen gezin of partner / anderszins, nl.:
68. Waaruit bestaat uw huisvesting?  
eengezinswoning / flat / kamer(s) / inwoning / tehuis of pension / anderszins, nl.:
69. Bent u tevreden over uw huidige woonsituatie?  
ja / nee / gaat wel

## **H. Vrije tijd**

70. Wat doet u in uw vrije tijd?
71. Komt u voldoende aan uw hobbies toe?  
Eventueel toelichten.
72. Wat doet uw partner in zijn/haar vrije tijd?

.....  
Datum van invullen

.....  
Naam en handtekening cliënt(e)