

HIT-6 DV HOOFDPIJN IMPACT TEST

Deze vragenlijst is ontwikkeld om u te helpen beschrijven en uit te drukken hoe u zich voelt en wat u vanwege hoofdpijn niet kunt doen.

Om de vragenlijst in te vullen graag één antwoord per vraag aankruisen.

1 Wanneer u hoofdpijn heeft, hoe vaak is de pijn dan hevig

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

2 Hoe vaak wordt u door hoofdpijn beperkt in uw vermogen om gebruikelijke dagelijkse activiteiten te doen, zoals het huishouden, werk, studie/opleiding of sociale activiteiten?

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

3 Wanneer u hoofdpijn heeft, hoe vaak wenst u dan dat u zou kunnen gaan liggen?

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

4 Hoe vaak in de afgelopen 4 weken heeft u zich te moe gevoeld om uw werk of dagelijkse activiteiten te doen vanwege hoofdpijn?

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

5 Hoe vaak in de afgelopen 4 was u het beu of voelde u zich geïrriteerd vanwege hoofdpijn?

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

6 Hoe vaak in de afgelopen 4 weken werd u door hoofdpijn beperkt in uw vermogen om u te concentreren op uw werk of dagelijkse activiteiten?

Nooit

Zelden

Soms

Zeer vaak

Altijd

Kolom1
6 pnt per
antwoord

Kolom2
8 pnt per
antwoord

Kolom3
10 pnt per
antwoord

Kolom4
11 pnt per
antwoord

Kolom5
13 pnt per
antwoord

TOTAALSCORE
SOM Kolom 1 -5

36 – 78 punten