

Therapietrouw RCT internetbehandeling Etendebaas.nl



UNIVERSITEIT TWENTE.

Bachelorthese psychologie

Auteur: Yvon van Veen

Studentnummer: 1216848

Datum: Juni 2014

Instellingen: Universiteit Twente en Tactus Verslavingszorg

Universiteit Twente

Auteur	: Yvon van Veen
Studentnummer	: s1216848
Opleiding	: Bachelor Psychologie
Faculteit	: Gedragswetenschappen
Instituut Universiteit Twente adresgegevens	: Postbus 217 Drienerlolaan 5 7500 AE Enschede 7522 NB Enschede
Eerste begeleider	: Dr. M.G. Postel
Tweede begeleider	: Dr. P.A.M. Meulenbeek

Tactus verslavingszorg

Opdrachtgever	: Tactus verslavingszorg
Adresgegevens	: Raiffeisenstraat 75 7414 AM Enschede
Praktijkbegeleider	: Drs. E.D. Ter Huurne

Samenvatting

Achtergrond: Etendebaas.nl is een online behandeling voor eetstoornissen. Op basis van de resultaten van de pilotstudie van Etendebaas.nl lijkt de behandeling effectief te zijn. Echter is er een hoog percentage cliënten (46%) dat de behandeling vroegtijdig beëindigd.

Doel: Deze studie onderzocht welke factoren een rol spelen bij de therapietrouw van de 214 cliënten van het gerandomiseerde onderzoek met controlegroep (RCT) van Etendebaas.nl die zich hadden ingeschreven tussen 27 maart 2011 en 5 december 2013.

Methode: Op basis van vragenlijsten en dossieranalyse zijn verschillende factoren gefilterd. Er is gekeken op welke objectieve factoren, subjectieve factoren en effectmaten drop-outs en completers van elkaar verschillen, welke factoren voorspellers zijn van therapietrouw en wat cliënten als reden aangeven voor het vroegtijdig beëindigen van de behandeling.

Resultaten: Er zijn verschillen gevonden op diverse ziekte gerelateerde en behandelgerelateerde factoren tussen completers en drop-outs. Het gemiddelde aantal berichten van cliënten en hulpverleners per week waren voorspellers van therapietrouw. Hoe hoger het gemiddelde aantal berichten van cliënten en hulpverleners per week, hoe groter de kans dat de cliënt de behandeling afrond. Redenen die cliënten noemden voor het vroegtijdig beëindigen van de behandeling waren onder andere privéomstandigheden, tijdgebrek, behoefte aan persoonlijk/telefonisch contact, het niet goed genoeg aansluiten van de behandeling op de situatie van de cliënt, tevreden met het tot nu toe behaalde resultaat en dat de behandeling te tijdrovend is. Completers en drop-outs verschilden significant in hun mening over de internetbehandeling. Er waren verschillen in de effectiviteit van de behandeling tussen drop-outs en completers.

Discussie: Therapietrouw is belangrijk omdat bij vroegtijdige beëindiging de behandeling minder effectief blijkt te zijn. Het is belangrijk om de cliënt te stimuleren om intensief met de behandeling bezig te zijn omdat dan de kans op vroegtijdige beëindiging kleiner is. Uit dit onderzoek blijkt dat er bij drop-outs vaker sprake is van comorbiditeit. Het is belangrijk om dit vroegtijdig te signaleren zodat hier op ingespeeld kan worden.

Abstract

Background: Tactus Addiction Treatment developed an online treatment for eating disorders. From the study of this treatment the treatment appears to be effective. However, there is a high percentage of clients (46%) that prematurely terminates the treatment.

Objective: This study examined what factors play a role in the therapy of the 214 clients of the RCT of Etendebaas.nl who were enrolled between March 27, 2011 and December 5, 2013.

Methods: From the questionnaires and records are several factors filtered. We looked at what objective factors, subjective factors and effect sizes drop-outs and completers differ, what factors are predictors of adherence and which reason clients specify for the early termination of treatment.

Results: There are differences related to various disease and treatment-related factors between completers and drop-outs. The average number of messages from clients and counselors weekly are predictors of adherence. The higher the average number of messages for clients and responders per week, the greater the likelihood that the client finishes the treatment. Reasons for early termination of treatment were private conditions, lack of time, need for personal/phone contact, the treatment connected not well enough on the situation of the client, the client was satisfied with the results achieved so far and the treatment was time-consuming. Completers and dropouts differed significantly in their opinions of the internet treatment. There was a difference in the efficacy of treatment between dropouts and completers.

Conclusions Adherence is important because the treatment is less effective when it is prematurely terminated. It is important to stimulate clients to be often busy with the treatment. This study shows that drop-outs have more co morbidity. It is important to early identify this and to take this into account.

Inhoudsopgave

1. Inleiding	6
1.1. Eetstoornissen	6
1.2. Internetbehandeling Etendebaas.nl	7
1.3. Therapietrouw	9
1.4. Therapietrouw bij eetstoornissen	10
1.5. Therapietrouw bij online interventies	11
1.6. Health Belief Model	12
1.7. Aanleiding onderzoek	13
2. Methode	15
2.1. Procedure	15
2.2. Respondenten	15
2.3. Interventie	16
2.4. Meetinstrumenten	16
2.4.1 Vragenlijsten	16
2.4.2. Dossieranalyse	18
2.4.3. Bericht hulpverleners	19
2.4.4. Werkbestand en export zorgplan	19
2.5. Analyse	20
2.5.1. Analyse objectieve factoren	20
2.5.2. Analyse subjectieve factoren	20
2.5.3. Analyse effectiviteit behandeling	20
3. Resultaten	24
3.1. Verschillen completers en drop-outs	24
3.1.1. Vragenlijsten	24
3.1.2. Dossieranalyse, werkbestand en export zorgplan	25
3.1.3. Hulpverleners	26
3.2. Voorspellers afronden behandeling	27
3.3. Effectiviteit behandeling	28
3.4. Subjectieve factoren	29
3.4.1. Niet starten behandeling	29
3.4.2. Redenen vroegtijdige beëindiging behandeling	29
3.4.3. Factoren afronden Etendebaas.nl	30
3.4.4. Waardering internetbehandeling	31
4. Discussie	32
4.1. Resultaten en eerder onderzoek	32
4.2. Goede en verbeterpunten	35
4.3. Aanbevelingen vervolgonderzoek	35
4.4. Aanbevelingen Tactus verslavingszorg	36
5. Referenties	38
Bijlage Q0	
Bijlage QP	
Bijlage Q1	
Bijlage QE	
Bijlage QA	

1. Inleiding

Etendebaas.nl is een online behandeling voor eetstoornissen. Op basis van de resultaten van de pilot studie van Etendebaas.nl lijkt de behandeling effectief te zijn. Echter is er een hoog percentage cliënten (46%) dat de behandeling vroegtijdig beëindigd (ter Huurne, Postel, de Haan, Drossaert, & de Jong, 2013). Er is sprake van een lage therapietrouw. Therapietrouw is belangrijk omdat wanneer de cliënt niet genoeg “exposed” wordt een interventie minder effectief blijkt te zijn (Donkin, Christensen, Naismith, Hickie & Glozier, 2011). In maart 2011 is er een gerandomiseerd onderzoek met controlegroep (RCT) gestart met cliënten van Etendebaas.nl. In het huidige onderzoek is binnen deze RCT onderzocht welke factoren bijdragen aan de therapietrouw van cliënten.

1.1. Eetstoornissen

Er is sprake van een eetstoornis wanneer de eetgewoontes of het gedrag om het gewicht te reguleren verstoord zijn. Deze verstoring veroorzaakt een klinisch significante verslechtering van de fysieke gezondheid of het psychosociaal functioneren. De gedragsverstoring wordt niet indirect veroorzaakt door een medische stoornis of een psychiatrische conditie (Fairburn & Harrison, 2003). De vierde editie van de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV) onderscheidt vier eetstoornissen namelijk anorexia nervosa, bulimia nervosa, binge eating disorder en eetstoornis niet anders omschreven (American Psychiatric Association, 1994). De vijfde editie van de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-V) onderscheidt verschillende eetstoornissen namelijk pica, ruminatie stoornis, vermijdende/restrictieve voedingsinname stoornis, anorexia nervosa, bulimia nervosa, binge eating disorder, anders gespecificeerde voedings- of eetstoornis en ongespecificeerde voedings- of eetstoornis (American Psychiatric Association, 2013). In dit onderzoek zal worden uitgegaan van de DSM-IV, omdat bij de internetbehandeling Etendebaas.nl met de DSM-IV is gewerkt.

Smink, van Hoeken en Hoek (2012) hebben een meta analyse gedaan naar de epidemiologie van eetstoornissen. Hierbij kwam naar voren dat anorexia nervosa vooral voorkomt bij jonge vrouwen. De gehele incidentie is de afgelopen decennia stabiel gebleven. Opvallend is dat de incidentie is toegenomen bij meisjes tussen de 15 en de 19 jaar. Deze toename zou verschillende oorzaken kunnen hebben. Het zou kunnen zijn dat anorexia nervosa eerder wordt herkend of het zou kunnen zijn dat de leeftijd waarop meisjes anorexia nervosa krijgen lager is geworden. De incidentie van bulimia nervosa is lager geworden sinds

het begin van de jaren negentig. De reden hiervoor wordt niet beschreven. Binge eating disorder komt meer voor bij mannen en bij oudere mensen in vergelijking tot anorexia nervosa en bulimia nervosa (Smink et al., 2012).

De levensprevalentie van anorexia nervosa, volgens de DSM-V gediagnosticeerd, is bij vrouwen 4%. De levensprevalentie van bulimia nervosa, volgens de DSM-V gediagnosticeerd, is bij vrouwen 2%. Bij binge eating disorder is de levensprevalentie 2% (Smink, van Hoeken & Hoek, 2013).

Bij de cijfers uit onderzoek van eetstoornissen is er vaak sprake een onderschatting. Deze onderschatting heeft verschillende oorzaken. Ten eerste zijn mensen met een eetstoornis geneigd om hun ziekte te verbergen of te ontkennen (Hoek & van Hoeken, 2003). Ten tweede zijn mensen met een eetstoornis geneigd om professionele hulp te ontwijken. Mensen met een eetstoornis vragen vaak niet om hulp omdat ze zich schamen, zich niet bewust zijn van het probleem, ambivalent zijn over het nodig hebben van een behandeling of een positieve attitude hebben tegenover het gedrag dat bij de eetstoornis hoort (Banasiak, Paxton & Hay, 1998). Wat ook invloed kan hebben op de cijfers van eetstoornissen uit onderzoek is de publieke belangstelling. Een grotere publieke belangstelling kan ertoe leiden dat de eetstoornis beter herkend wordt en dat er meer aanbod komt om de eetstoornis te behandelen. Hierdoor lijkt de incidentie toegenomen, terwijl dit in werkelijkheid niet zo is (Hoek et al., 2003).

Binge eating en extreem diëten voorspelt een verslechtering van de kwaliteit van leven (Mitchison et al., 2012). Alle eetstoornissen hebben een verhoogd mortaliteit risico, anorexia nervosa het hoogst (Smink et al., 2013). Het hebben van anorexia nervosa heeft zowel korte- als lange termijn gevolgen voor de vruchtbaarheid, het hart, de maag en de botten (Meczekalski, Podfigurna-Stopa & Katulski, 2013). Ook het hebben van bulimia nervosa heeft medische risico's zoals hypotensie, diarree en constipatie (Trent, Moreira, Colwell & Mehler, 2013).

1.2. Internetbehandeling Etendebaas.nl

Omdat eetstoornissen veel voorkomen maar slechts een klein deel van de patiënten wordt behandeld door geestelijke gezondheidszorgorganisaties heeft Tactus Verslavingszorg in 2009 een interventie via het web ontwikkeld. Er zijn verschillende voordelen van interventies via het web. Moeilijk bereikbare en gestigmatiseerde doelgroepen kunnen worden bereikt (Postel, de Jong, & de Haan, 2005), er kan gemakkelijk onderzoek worden gedaan naar de effectiviteit van de interventie (Griffiths, Lindenmeyer, Powell, Lowe, & Thorogood, 2006) en de

kosteneffectiviteit is hoger dan bij een face-to-face behandeling (Myers, Swan-Kremeier, Wonderlich, Lancaster, & Mitchell, 2004). De interventie bestaat uit drie onderdelen namelijk een website, een online forum en een behandelingsprogramma op het web. De website en ook het online forum, die op de website staat, zijn vrij toegankelijk. Voor de behandeling dient iemand zich aan te melden (ter Huurne et al., 2013).

De internetbehandeling Etendebaas.nl is een volwaardige behandeling waarin cliënt en hulpverlener alleen contact hebben via het internet. De internetbehandeling is gestructureerd en bestaat uit twee delen. De communicatie is tijdens de behandeling asynchroon, de cliënten kunnen zelf beslissen wanneer zij met de behandeling bezig willen zijn. Mocht de cliënt behoefte hebben aan contact via de telefoon of face-to-face contact dan is dit mogelijk. Er wordt tijdens de behandeling gebruik gemaakt van cognitieve gedragstherapie en motiverende gespreksvoering. Psycho-educatie, cognitieve herstructurering, zelfcontrole technieken en exposure technieken worden toegepast. Cliënten hebben 1 of 2 keer per week contact met een therapeut. Deze therapeut blijft dezelfde persoon gedurende de behandeling. Cliënten hebben toegang tot het behandelprogramma wanneer zij maar willen. Wanneer zij inloggen in hun persoonlijke dossier kunnen zij de berichten zien die de therapeut gestuurd heeft. De behandeling duurt ongeveer 15 weken. Het doel van de internetbehandeling is om de eetstoornis psychopathologie en de lichaamsontevredenheid te verminderen (ter Huurne et al., 2013).

In 2010 is er een pilot studie gestart om de effecten van de internetbehandeling Etendebaas.nl te onderzoeken. De participanten bestonden uit 165 volwassenen die zich voor de internetbehandeling hadden ingeschreven. Bij de participanten was de diagnose Bulimia Nervosa niet purgerend (13.1% bij completers en 15.6% bij drop-outs), Bulimia Nervosa purgerend (11.9% bij completers en 18.2% bij drop-outs), Anorexia Nervosa beperkend (1.2% bij completers en 1.3% van drop-outs) of Eetstoornis Niet Anders Omschreven (bij completers 73.8% en bij drop-outs 64.9%) vastgesteld (ter Huurne et al., 2013). De effecten van de internetbehandeling waren goed. Bij de participanten die het behandelprogramma helemaal hadden afgemaakt werden significante verbeteringen gevonden in de eetstoornis psychopathologie. De lichaamstevredenheid, de kwaliteit van leven en de fysieke en mentale gezondheid waren ook significant verbeterd. Bijna al deze positieve effecten bleven tot 6 maanden na afronding van het programma gehandhaafd (ter Huurne et al., 2013). De tevredenheid van de participanten met het behandelprogramma en de therapeut was hoog. Participanten gaven aan dat zij het programma zouden aanbevelen aan andere patiënten met

eetstoornissen (ter Huurne et al., 2013). Uit het onderzoek kwam echter naar voren dat 76 participanten (46%) het programma vroegtijdig beëindigden. Ernstige lichaamsontevredenheid en fysieke en mentale problemen leken een negatieve impact te hebben op het afmaken van de online behandeling (ter Huurne et al., 2013). De internetbehandeling Etendebaas.nl lijkt dus effectief te zijn maar er is een hoge uitval.

1.3. Therapietrouw

In het Engels zijn er twee vertalingen van het woord therapietrouw, namelijk ‘compliance’ en ‘adherence’ (Robbinson, Callister, Berry & Dearin, 2008). ‘Compliance’ betekent de bereidheid van de patiënt (blindelings) de gegeven aanwijzingen op te volgen (Van Hagen, 1980). Dit suggereert dat bij compliance de gegeven aanwijzingen moeten worden opgevolgd zonder dat hierbij rekening wordt gehouden met de onafhankelijkheid van de patiënt, de autonomie van de patiënt en de mogelijkheid voor de patiënt om een actieve rol in de zorg te hebben (Luthey & Wishner, 1999). In tegenstelling tot ‘compliance’ heeft de patiënt bij ‘adherence’ het recht om te kiezen of deze wel of niet de aanwijzingen wil opvolgen. De patiënt wordt dus meer betrokken bij het maken van beslissingen (Resnik, 2005). De World Health Organization kwam in 2003 met de volgende definitie van ‘adherence’:

“The extent to which a person’s behavior – taking medication, following a diet, and/or executing lifestyle changes, corresponds with agreed recommendations from a health care provider.”

In dit onderzoek zal de definitie van ‘adherence’ gebruikt worden om therapietrouw te beschrijven. Bij de internetbehandeling Etendebaas.nl wordt de patiënt namelijk betrokken bij het maken van beslissingen. De patiënt heeft een actieve rol in de behandeling.

Een lage therapietrouw bij een interventie heeft verschillende nadelen: Ten eerste is het lastig om een effect van de interventie te meten wanneer de interventiegroep de interventie niet gebruikt. Ten tweede kan een lage therapietrouw een bedreiging zijn voor de validiteit van een onderzoek omdat er selectie bias kan ontstaan (Eysenbach, 2005). Ten derde is de interventie minder effectief wanneer een cliënt niet genoeg ‘exposed’ wordt aan een behandeling (Donkin, Christensen, Naismith, Hickie & Glozier, 2011).

In het klassieke model van Rogers is de mate van therapietrouw gerelateerd aan een aantal kenmerken van de interventie: 1) Relatieve voordeel, de mate waarin de interventie wordt gezien als beter te zijn dan hetgeen wat het vervangt. 2) Compatibel, de mate waarin de interventie wordt gezien als in overeenstemming met bestaande waarden, ervaring, en de

behoeften van de persoon. 3) Test mogelijkheid, de mate waarin het mogelijk is om de interventie te testen. 4) Observeerbaarheid, de mate waarin de resultaten van een interventie zichtbaar zijn voor anderen (Rogers, 2003). Ook kenmerken van de participanten beïnvloeden volgens Rogers de therapietrouw: lagere scholingsgraad, lagere sociaaleconomische status en minder kans om met iemand contact op te nemen die zou kunnen helpen voorspellen een lagere therapietrouw (Rogers, 2003). Therapietrouw is dus zowel afhankelijk van de interventie als van de eigenschappen van de cliënt.

Uit onderzoek blijkt dat interacties die de patiënt centraal stellen de therapietrouw vergroten. Kenmerken van deze interacties zijn dat de patiënt betrokken wordt bij de zorg en dat de zorg van de patiënt wordt geïndividualiseerd. Communicatie, gezamenlijk beslissingen maken en patiënt educatie zijn hierbij belangrijk (Robbinson et al., 2008).

Therapietrouw kan op verschillende manieren worden gemeten, afhankelijk van de aard van de behandeling. Bij medicijngebruik kan therapietrouw worden gemeten door na te gaan of de patiënt medicijnen inneemt. Bij psychosociale behandelingen is het lastiger om na te gaan of de cliënt zich op de juiste manier met de behandeling bezighoudt. Daarom wordt bij deze behandelingen vaak gebruik gemaakt van de term drop-out (Koudijs, 2011). Drop-out heeft twee kenmerken: 1) Een vroegtijdige onderbreking of ontslag van de behandeling geïnitieerd door de patiënt of door de clinicus. 2) Het percentage cliënten dat een behandeling heeft afgemaakt (Fassino, Pierò, Tomba & Abatte-Daga, 2009). In dit onderzoek wordt drop-out gebruikt als indicatie van de therapietrouw.

1.4. Therapietrouw bij eetstoornissen

In het algemeen is de drop-out erg hoog van patiënten met een eetstoornis. Uit een literatuurstudie waarbij 26 verschillende onderzoeken naar drop-out en voorspellers van drop-out bleek dat de drop-out bij intramurale zorg varieerde van 20.2% tot 51% en bij extramurale zorg varieerde van 29% tot 73% (Fassino et al., 2009). De meest consistente voorspeller voor drop-out is het binge-purgerende subtype van anorexia nervosa. Ook zijn psychologische eigenschappen (hoge ontwikkelingsangst en impulsiviteit) en persoonlijkheidsdimensies (lage zelfgerichtheid en weinig coöperatief) gerelateerd aan drop-out (Fassino et al., 2009).

In een onderzoek naar voorspellers voor de drop-out bij cognitieve-gedragstherapie voor bulimia nervosa waren er geen verschillen in de ernst van de symptomen gerelateerd aan bulimia nervosa tussen de cliënten die de therapie hadden afgerond en de cliënten die dit niet

hadden gedaan. Echter bleek dat cliënten die de behandeling niet hadden afgerond een significant hogere depressie score en hopeloosheids score hadden. Tevens zoeken cliënten die de behandeling niet hadden afgerond de oorzaken van wat hen overkomt meer buiten zichzelf dan cliënten die de behandeling wel hadden afgerond (Steel, Jones, Adcock, Clancy, Bridgford-West & Austin, 2000).

1.5. Therapietrouw bij online interventies

Eysenbach noemt het fenomeen dat participanten eerder stoppen of niet meer meedoen aan de follow-up ‘the law of attrition’. Volgens Eysenbach is ‘the law of attrition’ één van de fundamentele kenmerken en methodologische uitdagingen in de evaluatie van e-health applicaties (Eysenbach, 2005).

Bij onderzoek naar de effectiviteit van een online cognitieve gedragstherapie voor cliënten met bulimia nervosa werd er ook gekeken naar cliënten die eerder stopten met de behandeling. Het bleek dat een hogere Symptom Checklist (SCL) angst score, een lagere hyperactiviteit, een lager minimum BMI en een lager Temperament en Karakter Vragenlijst (TCI)beloning afhankelijkheid score gerelateerd waren aan drop-out (Féernandez-Aranda, Núñez, Martinez, Krug, Capozzo, Carrard, Rouget, Jiménez-Murcia, Granero, Penelo, Santamaría, & Lam, 2009).

Uit onderzoek dat is gedaan bij de pilot studie van de internetbehandeling Alcoholdebaas.nl zijn er een aantal redenen gevonden voor drop-out. Dit waren persoonlijke redenen ongerelateerd aan de internetbehandeling, ongemak met het behandelingsprotocol, en tevredenheid met de tot nu toe bereikte positieve resultaten (Postel, de Haan, ter Huurne, Becker & de Jong, 2010).

Uit de pilot studie naar het effect van de online behandeling Etendebaas.nl kwam dat ernstige lichaamsontevredenheid en mentale gezondheidsproblemen een negatief effect leken te hebben op het afmaken van de internetbehandeling Etendebaas.nl (Ter Huurne et al., 2013). Koudijs (2011) heeft onderzoek gedaan naar de therapietrouw bij de pilot van Etendebaas.nl door middel van een literatuuronderzoek naar het thema therapietrouw bij eetstoornispatiënten, dossieronderzoek, onderzoek met behulp van een evaluatievragenlijst die drop-outs hadden ingevuld, onderzoek naar de intakevragenlijst en het afnemen van interviews bij professionals. Er zijn verschillende factoren gevonden die correleerden met drop-out. Drop-outs hadden minder vaak een vast dagritme en gebruikten meer drugs dan cliënten die de behandeling wel hadden afgemaakt. Drop-outs hadden meer lichamelijke klachten en waren minder tevreden met hun lichaam. Ze hadden een slechtere score op de

DASS-21, met name op de angst subschaal. Bij drop-outs was er verder vaker sprake van comorbiditeit. Cliënten die de behandeling niet hadden afgemaakt noemden als reden dat de behandeling onvoldoende aansloot op de situatie van de cliënt. Andere factoren die van invloed leken te zijn op drop-out waren de privésituatie waarin de cliënt zich op dat moment bevond, de motivatie en de angst om het probleem los te laten of erover te praten (Koudijs, 2011).

Van Duuren (2013) heeft eerder onderzoek gedaan naar de therapietrouw bij de RCT van Etendebaas.nl door interviews af te nemen bij cliënten. Uit dit onderzoek kwam dat drop-out bij de internetbehandeling Etendebaas.nl niet uitsluitend op initiatief van cliënten plaatsvindt, maar ook veroorzaakt kan worden door het protocol van de internetbehandeling. Wanneer een cliënt vier weken of langer niet reageert op de berichten van de hulpverlener en de hulpverlener geen contact met de cliënt kan krijgen, is de procedure om de behandeling af te sluiten. Een andere factor die van invloed is op de drop-out is tijdgebrek, cliënten hebben te weinig tijd om de behandeling af te ronden (van Duuren, 2013).

1.6. Health Belief Model

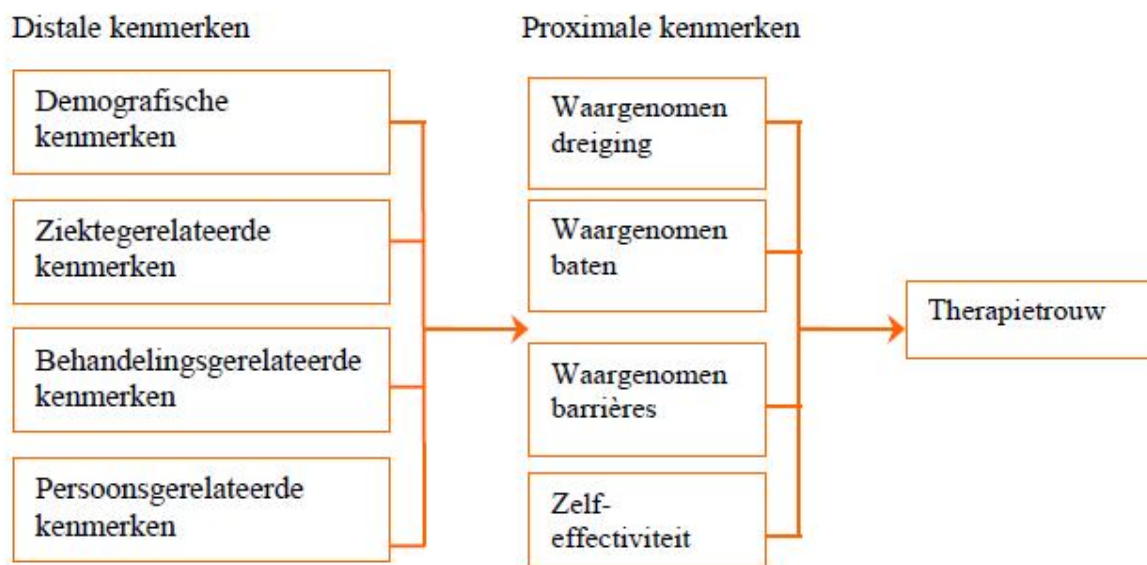
Koudijs (2011) heeft in haar studie naar factoren die de therapietrouw van de pilotstudie Etendebaas.nl beïnvloeden gebruik gemaakt van het Health Belief Model (Glanz, Rimer & Viswanath, 2008), toegepast op therapietrouw. Het Health Belief Model is ontwikkeld om gezondheidsbevorderend gedrag te voorspellen (Jones, Smith & Llewelly, 2013). Vanwege het explorerende en uitgebreide karakter van dit onderzoek is ook bij dit onderzoek gebruik gemaakt van het Health Belief Model. Het Health Belief Model gaat uit van distale en proximale kenmerken. Distale kenmerken hebben een indirecte invloed op de therapietrouw. Koudijs (2011) heeft deze distale kenmerken verdeeld in verschillende categorieën. Deze categorieën zijn:

- Demografische kenmerken: Dit zijn variabelen zoals geslacht, leeftijd, woonsituatie en opleidingsniveau.
- Ziektegerelateerde kenmerken: Dit zijn alle factoren die te maken hebben met de eetstoornis.
- Behandelings gerelateerde kenmerken: Dit zijn alle factoren die te maken hebben met de behandeling van de eetstoornis.
- Persoonsgerelateerde kenmerken: Dit zijn alle factoren die te maken hebben met de levensstijl van de cliënt en de karaktereigenschappen van de cliënt.

De proximale kenmerken zijn de opvattingen van de cliënt over de behandeling en de eetstoornis. De proximale kenmerken kunnen verdeeld worden in de volgende categorieën:

- Waargenomen dreiging: het gaat hierbij om de ernst van de situatie zoals die wordt ingeschat door de cliënt of door diens omgeving.
- Waargenomen baten: het gaat hierbij om het inschatten van de baten bij de behandeling en de overwinning van de eetstoornis.
- Waargenomen barrières: het gaat hierbij om de barrières die de cliënt ervaart bij het loslaten van de eetstoornis en het volgen van de behandeling.
- Zelf-effectiviteit: het gaat hierbij om de mate waarin de cliënt het idee heeft in staat te zijn om de behandeling te volgen en de eetstoornis te overwinnen.

De distale kenmerken hebben invloed op de proximale kenmerken. De proximale kenmerken beïnvloeden de therapietrouw.



Figuur 1. Health Belief Model toegepast op therapietrouw (Glanz et al., 2008).

1.7. Aanleiding onderzoek

Het huidige onderzoek is een uitbreiding op het reeds uitgevoerde onderzoek naar therapietrouw bij de internetbehandeling Etendebaas.nl. Het doel van dit onderzoek is om te onderzoeken welke factoren van invloed zijn op de therapietrouw van de cliënten van de internetbehandeling. Het gaat hierbij om subjectieve maten en objectieve maten. Bij subjectieve maten wordt cliënten direct gevraagd naar de behandeling. Er wordt bijvoorbeeld

gevraagd wat zij van de behandeling vinden of waarom zij de behandeling vroegtijdig hebben beëindigd. Bij objectieve maten wordt er geen relatie gelegd met de behandeling, maar wordt er gekeken hoe de factor samenhangt met therapietrouw. Voorbeelden van objectieve maten zijn wachttijd en de hulpverlener. De subjectieve maten worden geanalyseerd met behulp van de reeds door cliënten ingevulde vragenlijsten. Objectieve maten worden gemeten met gegevens uit het dossier, reeds ingevulde vragenlijsten, informatie van hulpverleners en algemene informatie (bijvoorbeeld wanneer de hulpverlener is toegewezen).

Het vernieuwende van dit onderzoek is dat er nu uitgebreider onderzoek wordt gedaan onder de deelnemers van de RCT van Etendebaas.nl. Net als bij het onderzoek van Koudijs (2011) zal er dossieronderzoek plaatsvinden. Koudijs (2011) heeft echter alleen gekeken naar de laatste berichten die cliënten verstuurden voordat zij vroegtijdig stopten. In dit onderzoek zal er gekeken worden naar het volledige dossier van alle cliënten, dus niet alleen van cliënten die vroegtijdig de behandeling beëindigd hebben. In het onderzoek van Koudijs (2011) is er gekeken naar de evaluatievragenlijst van cliënten die de behandeling vroegtijdig beëindigd hebben en is er gekeken of cliënten die de behandeling vroegtijdig beëindigen anders scoren op de intakevragenlijst dan cliënten die de behandeling wel hebben afgerond. Bij de RCT is de intakevragenlijst uitgebreider dan bij de pilotstudie. Koudijs (2011) heeft gekeken of cliënten die de behandeling vroegtijdig beëindigden anders scoorden op uitkomstmaten. In dit onderzoek zal er naast deze uitkomstmaten ook gekeken worden naar objectieve factoren als wachttijd en de hulpverlener.

De onderzoeksvraag is:

“Welke objectieve en subjectieve factoren zijn van invloed op de therapietrouw van cliënten bij de online behandeling Etendebaas.nl?”

Omdat dit een explorerend onderzoek is en omdat er vele factoren worden onderzocht, zijn er deelvragen opgesteld in plaats van hypotheses.

1. Welke objectieve factoren zijn van invloed op de therapietrouw van cliënten bij de online behandeling Etendebaas.nl?
2. Welke subjectieve factoren zijn van invloed op de therapietrouw van cliënten bij de online behandeling Etendebaas.nl?
3. Is er een verschil in de effectiviteit van de interventie tussen cliënten die de behandeling vroegtijdig beëindigd hebben en cliënten die de behandeling helemaal afgerond hebben?

2. Methode

2.1. Procedure

De procedure van de RCT staat elders uitgebreid beschreven (ter Huurne et al., 2013). In het kort bestond de aanmelding voor de RCT uit de volgende acties:

- Cliënten moesten hun persoonlijke gegevens verschaffen, onder andere hun email adres en informatie over hun huisarts.
- Cliënten werden geïnformeerd over de voorwaarden van de behandeling en konden aangeven dat zij de voorwaarden hadden gelezen en accepteerden.
- Cliënten werd gevraagd om een gebruikersnaam en wachtwoord te kiezen en de intake vragenlijst in te vullen.

Aan de hand van de indicatie die verkregen werd met behulp van de intake vragenlijst, werd besloten of de cliënt met de online behandeling Etendebaas.nl mocht starten. Het kon bijvoorbeeld zijn dat de cliënt haar huisarts bij het behandelingsproces moest betrekken.

De cliënten die geïncludeerd zijn in dit onderzoek werden random verdeeld over de interventiegroep en de controlegroep. De controle groep is 15 weken na de interventiegroep gestart.

2.2. Respondenten

De cliënten bestonden uit 214 vrouwen tussen de 18 en 72 jaar ($M = 39$; $SD=11.6$) die zich in het kader van de RCT hadden ingeschreven voor de online behandeling Etendebaas.nl in de periode van 27 maart 2011 t/m 5 december 2013. Van de 214 cliënten die zich hadden aangemeld voor de behandeling waren er ten tijde van de analyses (28 april 2014) nog 2 actief. Deze 2 casussen werden niet meegenomen in dit onderzoek. In dit onderzoek werd een cliënt als drop-out beschouwd wanneer deze niet gestart is of deel 1 of deel 2 van de behandeling niet had afgemaakt. Een cliënt werd als completer beschouwd wanneer deze alle 10 opdrachten had afgerond en wanneer de hulpverlener een afsluitingsbericht had gestuurd. In totaal waren er 86 drop-outs (40.6%) en 126 completers (59.4%). De experimentele groep en de controlegroep zijn in deze studie samengevoegd

Tabel 1
Overzicht cliënten RCT

	N	Procent
Niet gestart	14	6.6
Drop-out deel 1	46	21.7
Drop-out deel 2	26	12.3
Behandeling afgerond	126	59.4

2.3. Interventie

De gestructureerde online behandeling Etendebaas.nl bestond uit twee delen en was gebaseerd op principes van cognitieve gedragstherapie en motiverende gespreksvoering. Psycho-educatie, cognitieve herstructurering, zelfcontroletechnieken en exposuretechnieken werden toegepast tijdens het behandelingsprogramma. De cliënten hadden 1 of 2 keer per week contact met de therapeut. De cliënten hadden thuis en op elk moment van de dag toegang tot de behandeling. Wanneer zij inlogden kwamen zij in hun persoonlijke dossier waar zij berichten van de therapeut konden zien. De therapeut stuurde de cliënt opdrachten. Wanneer de cliënt dit wilde kon er ook face to face contact of telefonisch contact plaatsvinden.

Het eerste gedeelte van de behandeling bestond vooral uit het in kaart brengen van het eetgedrag. Er waren vier opdrachten en minstens 7 contactmomenten tussen de cliënt en de therapeut. Cliënten registreerden hun eetgedrag in een eetdagboek, analyseerden hun eetgedrag in verschillende situaties en beschreven de voor- en nadelen van hun eetgedrag. Het eerste gedeelte van de behandeling werd afgesloten door een advies van de therapeut, gebaseerd op advies vanuit een multidisciplinair team.

Het tweede gedeelte van de behandeling bestond vooral uit het stellen van doelen en het veranderen van het eetgedrag. Er waren 6 opdrachten en minstens 14 contactmomenten tussen de cliënt en de therapeut. Opdrachten waren bijvoorbeeld het veranderen van denkpatronen, het veranderen van gedragpatronen en het verbeteren van het zelfbeeld van de cliënt.

Voor meer informatie over de interventie, zie het onderzoek van ter Huurne, Postel, de Haan Drossaert en de Jong (2013).

2.4. Meetinstrumenten

2.4.1 Vragenlijsten

Cliënten werd op verschillende momenten gevraagd om een uitgebreide vragenlijst in te vullen (Figuur 2) tijdens de behandeling. In de vragenlijsten werden veel objectieve variabelen gemeten. Voor het huidige onderzoek werden de volgende demografische

variabelen gebruikt : leeftijd, woonsituatie, opleidingsniveau, dagbesteding en dagritme. De ziektegerelateerde variabelen bestonden uit: BMI, diagnose, professionele hulp, periode problematisch eetgedrag en lichamelijke klachten. En de gebruikte persoonsgerelateerde variabelen waren: persoonlijke doel van de behandeling, de aanleiding van deelname aan de behandeling, alcoholgebruik, drugsgebruik en gokgedrag. Om eetproblematiek, lichaams attitude, negatieve gevoelens, zelfvertrouwen, kwaliteit van leven en sociale relaties te meten werden de volgende instrumenten gebruikt:

- Eating Disorder Examination Questionnaire (EDE-Q) (Fairburn & Beglin, 1994)
- Lichaams-Attitude-Vragenlijst (LAV) (Probst, Van Coppenolle, Vandereycken, & Goris, 1992)
- Depression-Anxiety-Stress-Scale (DASS) (Lovibond & Lovibond, 1995)
- Rosenberg's Self-Esteem Scale (SE) (Gray-Little & Hancock 1997).
- European Quality Of Life (Euro-QOL) (Lamers, Stalmeier, McDonnell, Krabbe, & Van Busschbach, 2005)
- Measurements in the Addiction for Triage and Evaluation (MATE) (Schipper & Broekman, 2007).

In de vragenlijsten werd ook een aantal subjectieve variabelen gemeten. De subjectieve variabelen die in dit onderzoek gebruikt werden zijn: factoren die cliënten aangaven voor het niet starten of vroegtijdig beëindigen van de behandeling, opvattingen van cliënten over de effectiviteit van Etendebaas.nl, factoren waardoor cliënten de behandeling wel zouden hebben afgemaakt, hoe zinvol cliënten de behandeling hebben ervaren, wat voor invloed de behandeling heeft gehad op het dagelijks functioneren van cliënten, de door cliënten ervaren therapeutische relatie, een rapportcijfer voor de internetbehandeling en een rapportcijfer voor de hulpverlener. Zie bijlage 1, 2, 3, 4 en 5 voor de vragenlijsten. Er werd in dit onderzoek gebruik gemaakt van een baselinemeting en een nameting.

Voor de baselinemeting werden de Q0 en QP gebruikt:

- Q0 was de baseline questionnaire die cliënten bij aanmelding voor het onderzoek hadden ingevuld (zowel beschikbaar van de interventiegroep als van de controlegroep)
- QP was de vragenlijst die de cliënten van de controlegroep hadden ingevuld nadat zij 15 weken hadden gewacht en gingen starten met de behandeling.

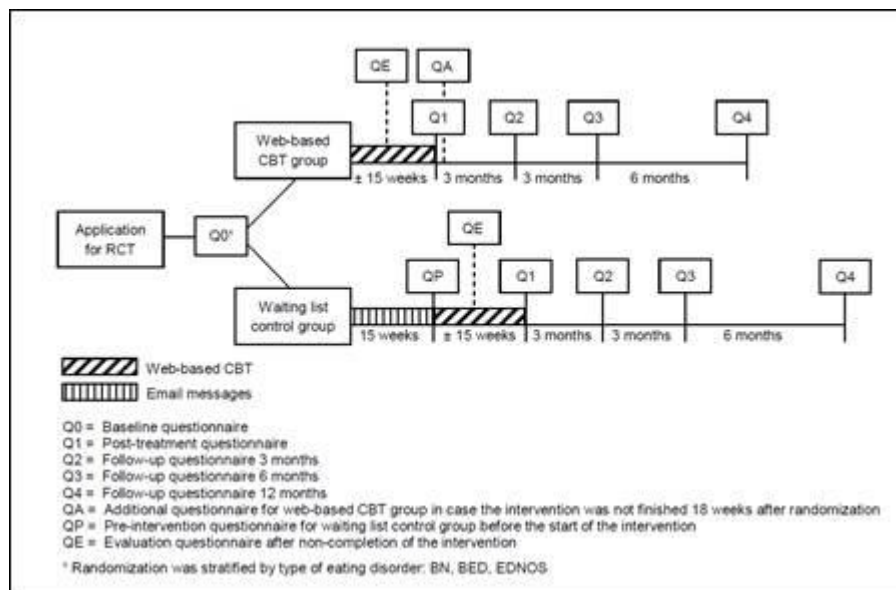
Voor de baselinemeting werd voor de interventiegroep Q0 gebruikt en voor de controlegroep QP. Indien bij de controlegroep QP niet was ingevuld werd Q0 gebruikt.

Voor de nameting werd de Q1, QE en QA gebruikt: Voor variabelen die niet opnieuw in de QP werden gemeten, zoals demografische gegevens, werd ook voor de controlegroep Q0 gebruikt.

- Q1 was de vragenlijst die cliënten na afronding van de behandeling hadden ingevuld (zowel interventie- als controlegroep).
- QE is de vragenlijst die cliënten invulden wanneer zij de behandeling vroegtijdig beëindigden (zowel interventie- als controlegroep).
- QA was de vragenlijst die cliënten van de interventiegroep invulden wanneer zij na 18 weken de behandeling nog niet hadden afgerond.

Voor de nameting werd voor zowel de interventiegroep als de controlegroep Q1 gebruikt.

Indien Q1 niet was ingevuld werd QE gebruikt. Indien QE niet was ingevuld werd QA gebruikt.



Figuur 2. Vragenlijsten RCT Etendebaas.nl.

2.4.2. Dossieranalyse

In dit onderzoek werd gekeken in de dossiers van de RCT cliënten van Etendebaas.nl naar objectieve factoren die mogelijk gerelateerd waren aan therapietrouw. De dossiers werden onafhankelijk van elkaar doorgekeken door 4 onderzoekers. De onderzoekers zijn 3 onderzoekers van Tactus verslavingszorg en 1 onderzoeker van dit onderzoek. Om op de

hoogte te zijn van de betekenis van iedere variabele en om te weten waar de variabelen te vinden waren werd de eerste cliënt gezamenlijk besproken. In de tabel 2 staan de factoren die gemeten zijn met de dossieranalyse.

Tabel 2

Factoren dossieranalyse Etendebaas.nl.

Variabele	Uitgedrukt in
Behandelduur cliënt	Periode van het eerste bericht van de hulpverlener t/m de laatste activiteit van de cliënt.
Continuïteit behandeling	Aantal keren dat er tussen de berichten van de hulpverlener meer dan 7 dagen zit. Berichten van de coördinator en diëtiste worden niet meegenomen.
Vervanging	Aantal keren dat een hulpverlener is vervangen door een andere hulpverlener.
Aantal berichten diëtist	Aantal berichten dat de diëtiste verzonden heeft.
Aantal berichten verstuurd door de cliënt	Totaal aantal berichten dat de cliënt gestuurd heeft gedurende de behandeling.
Aantal berichten verstuurd door de hulpverlener	Aantal contactmomenten waarop de hulpverlener de cliënt één of meerdere berichten heeft gestuurd.

2.4.3. Bericht hulpverleners

Om informatie over de hulpverleners te verkrijgen werd er een mail gestuurd naar alle 17 hulpverleners. In deze mail werd gevraagd naar de geboortedatum van de hulpverleners, wanneer zij zijn begonnen als online behandelaar bij Etendebaas.nl, wanneer zij zijn begonnen als face-to-face behandelaar binnen of buiten Tactus en wat het opleidingsniveau van de hulpverleners is.

2.4.4. Werkbestand en export zorgplan

Naast de vragenlijsten, dossieranalyse en informatie van de hulpverleners werd er informatie verkregen uit een werkbestand en de export van het zorgplan. In het werkbestand is verschillende informatie bijgehouden voor, gedurende en na de behandeling, zoals de datum waarop er een hulpverlener is toegewezen aan de cliënt. De export van het zorgplan was informatie van de applicatie waarop cliënten konden inloggen, zoals het aantal berichten dat de cliënt heeft verstuurd.

2.5. Analyse

2.5.1. Analyse objectieve factoren

Informatie over de objectieve factoren is verkregen uit de vragenlijsten, dossieranalyse, werkbestand, export zorgplan en van de hulpverleners. Voor de analyse van de continue data zijn de ongepaarde T-toets en de Mann-Whitney U toets gebruikt. Voor de analyse van discrete data is de Chi kwadraat toets gebruikt. Tevens is er gebruik gemaakt van logistische regressieanalyse. Er is een significantieniveau gehanteerd van 0.05. Er zijn verschillende objectieve factoren onderzocht. Dit is gedaan aan de hand van het Health Belief Model (Glanz et al., 2008). De onderzochte objectieve factoren zijn ingedeeld volgens demografische, ziektegerelateerde, behandelingsgerelateerde en persoonsgerelateerde factoren (zie figuur 3).

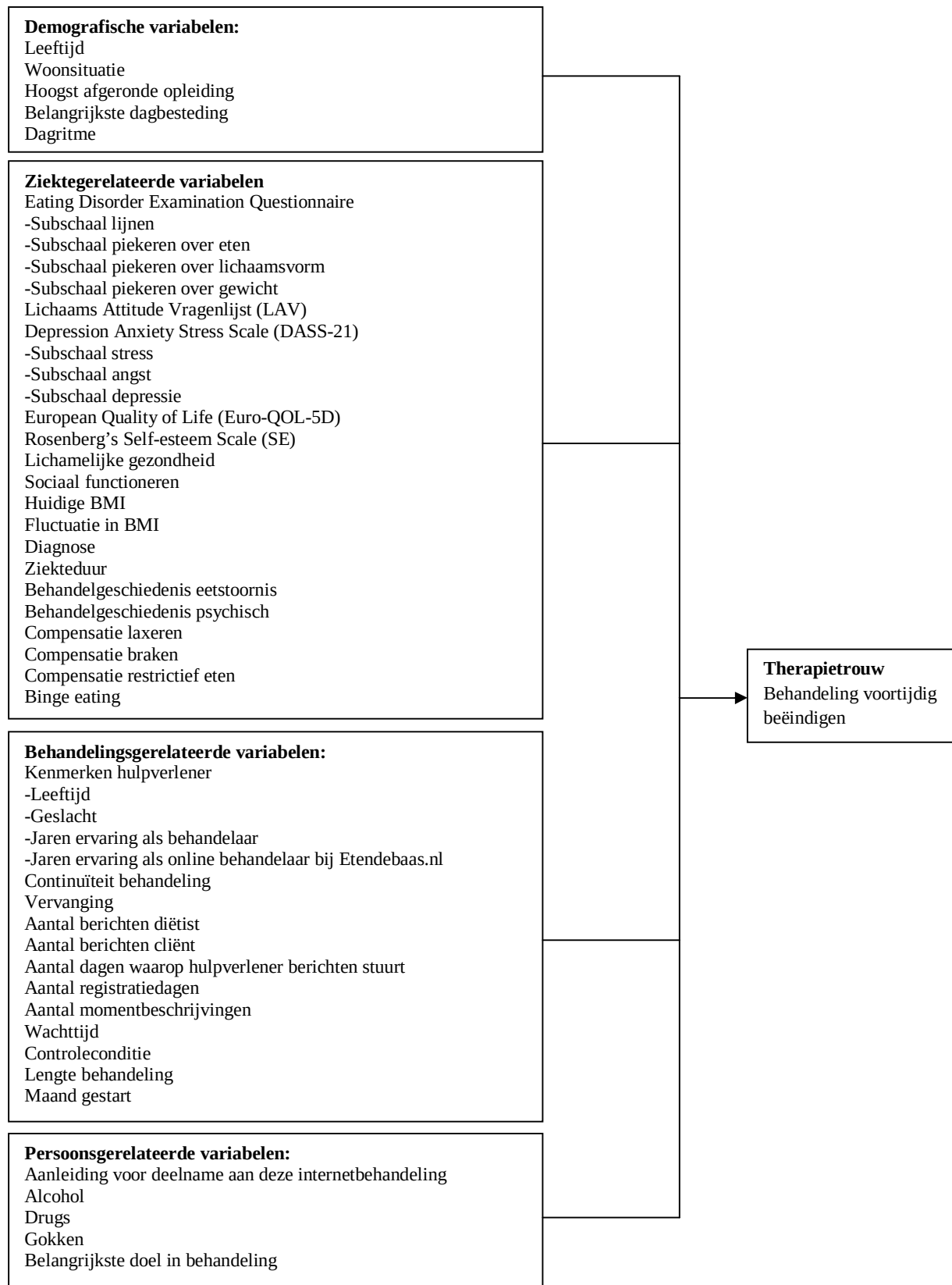
2.5.2. Analyse subjectieve factoren

Er werd gekeken welke redenen cliënten noemen voor het voortijdig beëindigen van de behandeling en wat zij vonden van de behandeling. Hiervoor werd de vragenlijst QE gebruikt voor de drop-outs en Q1 voor de completers. Aan de hand van het Health Belief Model werden de antwoorden van de cliënten ingedeeld.

Ook werd er gekeken naar wat de mening van de cliënten was over de behandeling en of er significante verschillen waren tussen completers en drop-outs. Voor de analyse van de continue data zijn de ongepaarde T-toets en de Mann-Whitney U toets gebruikt. Voor de analyse van discrete data is de Chi kwadraat toets gebruikt. Er is een significantieniveau gehanteerd van 0.05.

2.5.3. Analyse effectiviteit behandeling

Om te onderzoeken of de effectiviteit van de behandeling verschilde tussen completers en drop-outs is er gekeken naar verschillen tussen de baselinemeting en de nameting. Voor de analyse van de continue data zijn de ongepaarde T-toets en de Mann-Whitney U toets gebruikt. Voor de analyse van discrete data is de Chi kwadraat toets gebruikt. Er is een significantieniveau gehanteerd van 0.05. Van de volgende variabelen werden er verschillen berekend tussen de baselinemeting en de nameting: Eating Disorder Examination Questionnaire (EDE-Q), Lichaams Attitude Vragenlijst (LAV), Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21), European Quality of Life (Euro-QOL-5D), Rosenberg's Self-esteem Scale (SE), Lichamelijke klachten en sociale contacten (MATE).



Figuur 3. Onderzochte objectieve factoren.

3.Resultaten

3.1. Verschillen completers en drop-outs

3.1.1. Vragenlijsten

Uit tabel 3 is af te leiden dat er geen significante verschillen zijn gevonden tussen de belangrijkste demografische variabelen van completers en drop-outs.

Tabel 3
Demografische variabelen

Variabele	Completer N=126/126	Drop-outs N=86/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
Leeftijd in jaren, Ø (SD)	40.4 (11.2)	37.8 (12.0)	-1.661	0.098
Woonsituatie, N (%)				
Alleen	30 (23.8%)	24 (27.9%)	0.452	0.50
Samen	96 (76.2%)	62 (72.1%)		
Opleidingsniveau, N (%)				
Laag	15 (11.9%)	10 (11.6%)	1.105	0.58
Midden	44 (34.9%)	36 (41.9%)		
Hoog	67 (53.2%)	40 (46.5%)		
Dagbesteding, N (%)				
Werk	105 (83.3%)	63 (73.3%)	3.156	0.076
Geen werk	21 (16.7%)	23 (26.7%)		
Dagritme, N (%)				
Ja	94 (75.6%)	61 (70.9%)	0.351	0.55
Nee	32 (25.4%)	25 (29.1%)		

De ziektegerelateerde variabelen werden opgesplitst in eetstoornis psychopathologie en lichamelijke en psychische gezondheid. Uit tabel 4 is af te lezen dat drop-outs en completers in een aantal factoren van eetstoornis psychopathologie significant verschilden. Drop-outs compenseerden vaker hun eetbuien door middel van braken dan completers ($p=0.016$). Meer drop-outs beperkten de hoeveelheid voedsel die zij aten om zo hun figuur of gewicht te beïnvloeden dan completers ($p=0.046$). Het BMI van drop-outs fluctueerde meer dan het BMI van completers ($p=0.013$). Bij de overige uitkomstmaten van psychopathologie werden er geen significante verschillen gevonden tussen completers en drop-outs.

Tabel 4
Factoren eetstoornis psychopathologie

Variabele	Completer N=126/126	Drop-outs N=84/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
EDEQ (0-6), Ø (SD)^a	3.2 (0.9)	3.3 (1.1)	0.9	0.34
Lijnen (0-6)	2.3 (1.3)	2.5 (1.5)	1.3	0.19
Piekeren over eten (0-6)	2.6 (1.4)	2.6 (1.4)	0.9	0.38
Piekeren over lichaam (0-6)	4.0 (1.2)	4.3 (1.3)	0.9	0.38
Piekeren over gewicht (0-6)	3.8 (1.1)	4.0 (1.2)	0.9	0.36
Compensatie braken, N (%)				
Nee	117 (64.4%)	71 (84.5%)	5.8	0.016
Ja	7 (5.6%)	13 (15.5%)		
Compensatie laxeren, N (%)				
Nee	117 (92.9%)	79 (94.0%)	0.1	0.74
Ja	9 (7.1%)	5 (6.0%)		
Binge eating, N (%)				
Nee	38 (30.2%)	34 (40.5%)	2.4	0.12
Ja	88 (69.8%)	50 (59.5%)		
Restrictief eten, N (%)				
Nee	111 (88.1%)	64 (76.2%)	5.1	0.023
Ja	15 (11.9%)	20 (23.8%)		
Huidige BMI, Ø (SD)^{bf}	32.6 (6.9)	30.8 (6.7)	1.8	0.067
Fluctuatie BMI, Ø (SD)^{bf}	1.7 (1.3)	1.9 (1.1)	4334.0	0.013
Diagnose, N (%)				
BN ^c	21 (17.5%)	21 (24.4%)	1.5	0.46
BED ^d	52 (41.3%)	32 (37.2%)		
EDNOS ^e	52 (41.3%)	22 (38.4%)		
Professionele hulp gehad met eetproblemen, N (%)^f				
Nee	72 (57.1%)	47 (54.7%)	1.1	0.72
Ja	54 (42.9%)	39 (45.3%)		
Periode problematisch eetgedrag, N (%)^f				
1 t/m 5 jaar	14 (11.1%)	19 (22.1%)	9.5	0.091
6 t/m 10 jaar	19 (15.1%)	16 (18.6%)		
11 t/m 15 jaar	12 (9.5%)	13 (15.1%)		
16 t/m 20 jaar	26 (20.6%)	12 (14.0%)		
21 t/m 25 jaar	19 (15.1%)	10 (11.6%)		
Meer dan 25 jaar	36 (28.6%)	16 (18.6%)		

^aEDE-Q = Eating Disorder Examination Questionnaire.

^bBMI = Body Mass Index.

^cBN = Boulimia Nervosa.

^dBED = Binge Eating Disorder

^eEDNOS = Eetstoornis Niet Anders Omschreven.

^fN Completers = 126 en N drop-outs is 86.

Uit tabel 5 is af te lezen dat drop-outs en completers in een aantal factoren van lichamelijke en psychische gezondheid significant verschilden. Drop-outs hadden meer negatieve emoties dan completers ($p=0.015$). Ze hadden meer symptomen van een depressie ($p=0.038$) en hadden meer stress ($p=0.021$). Het aantal lichamelijke klachten was bij drop-outs hoger dan bij completers ($p=0.032$). Ook hadden drop-outs meer problemen in het sociaal functioneren ($p=0.015$). Bij de overige uitkomstmaten van lichamelijke en psychische gezondheid werden er geen significante verschillen gevonden tussen completers en drop-outs.

Tabel 5

Factoren lichamelijke en psychische gezondheid

Variabele	Completer N=126/126	Drop-outs N=64/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
DASS-21 (0-92), Ø (SD)^a	28.8 (18.7)	35.6 (20.4)	2.6	0.015
Stress (0-48)	13.6 (8.6)	16.5 (8.4)	2.3	0.021
Angst (0-42)	5.5 (5.8)	6.7 (6.5)	4756.0	0.21
Depressie (0-42)	9.7 (7.9)	12.4 (9.0)	4400.5	0.038
LAV (0-100), Ø (SD)^b	57.3 (15.3)	60.2 (14.8)	1.3	0.19
SE (0-30), Ø (SD)^c	17.8 (6.8)	16.3 (7.3)	-1.4	0.15
Lichamelijke klachten totaal (25-125), Ø (SD)	47.2 (12.2)	51.0 (12.5)	2.2	0.032
EURO-QOL thermometer (0-100), Ø (SD)^d	64.2 (15.4)	63.5 (17.2)	-0.3	0.78
Sociaal functioneren (0-20), Ø (SD)^e	6.0 (4.5)	7.6 (4.8)	4245.0	0.015
Professionele hulp gehad met psychische problemen, N (%)				
Ja	43 (34.1%)	27 (31.4%)	0.2	0.68
Nee	83 (65.9%)	59 (68.6%)		

^aDASS-21 = Depression Anxiety Stress Scale.^bLAV = Lichaams Attitude Vragenlijst.^cSE = Rosenberg's Self-esteem Scale.^dEURO-QOL = European Quality of Life.^eMeasurements in the Addiction for Triage and Evaluation (MATE).

Uit tabel 6 is af te leiden dat er geen significante verschillen werden gevonden in persoons gerelateerde variabelen tussen completers en drop-outs.

Tabel 6

Persoons gerelateerde variabelen vragenlijsten

Variabele	Completer N=126/126	Drop-outs N=86/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
Alcohol, N (%)				
Nee	19 (15.1%)	15 (17.4%)	0.212	0.65
Ja	107 (94.9%)	71 (82.6%)		
Drugs, N (%)				
Nee	124 (98.4%)	81 (94.2%)	2.860	0.091
Ja	2 (1.6%)	5 (5.8%)		
Gokken, N (%)				
Nee	123 (97.6%)	83 (96.5%)	0.228	0.63
Ja	3 (2.4%)	3 (3.5%)		
Aanleiding deelname behandeling, N (%)				
Eigen initiatief	126 (100%)	85 (98.8%)	1.472	0.23
Voor anderen	0 (0%)	1 (1.2%)		
Doel behandeling, N (%)				
Intern (op zichzelf gericht)	3.6 (1.5%)	3.8 (1.5%)	5067.500	0.41
Extern (op een ander gericht)	0.1 (0.5%)	0.2 (0.7%)	5110.500	0.17

3.1.2. Dossieranalyse, werkbestand en export zorgplan

Drop-outs en completers verschilden op een aantal behandelingsgerelateerde factoren significant (tabel 7). De lengte van de behandeling was bij completers langer dan bij drop-outs ($p < .001$). Drop-outs kregen gemiddeld per week minder berichten van de diëtist ($p < .001$) en van de hulpverleners ($p < .001$) dan completers. Het gemiddelde aantal registratiedagen ($p < .001$), momentbeschrijvingen ($p < .001$) en berichten van de cliënt ($p < .001$) per week was ook lager bij drop-outs dan bij completers. Completers zaten vaker in de interventiegroep dan drop-outs ($p = 0.038$). Bij de overige uitkomstmaten van behandelingsgerelateerde factoren werden er geen significante verschillen gevonden tussen completers en drop-outs.

Tabel 7

Behandelingsgerelateerde factoren dossieranalyse, werkbestand en export zorgplan

Variabele	Completer N=126/86	Drop-outs N=78/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
Gemiddeld aantal keer vervanging per week, Ø (SD)	0.21 (0.34)	0.02 (0.42)	4504.0	0.16
Gemiddeld aantal berichten diëtist per week, Ø (SD)	0.12 (0.05)	0.07 (0.07)	2713.0	<.001
Gemiddeld aantal onderbrekingen in behandeling (langer dan 7 dagen) per week, Ø (SD)	0.09 (0.06)	0.13 (0.13)	4201.5	0.060
Gemiddeld aantal registratiedagen per week, Ø (SD)	6.21 (3.98)	2.73 (3.55)	1902.5	<.001
Gemiddeld aantal momentbeschrijvingen per week, Ø (SD)	2.08 (2.35)	1.06 (2.02)	2683.5	<.001
Gemiddeld aantal berichten hulpverlener per week, Ø (SD)	1.74 (0.78)	0.90 (0.82)	-7.4	<.001
Gemiddeld aantal berichten cliënt per week, Ø (SD)	1.66 (0.35)	1.23 (0.48)	-7.2	<.001
Wachttijd in dagen, Ø (SD)	4.4 (5.3)	5.7 (7.1)	4674.5	0.30
Lengte behandeling hulpverlener in dagen, Ø (SD)^b	151.9 (67.0)	102.5 (71.9)	2570.0	<.001
Lengte behandeling cliënt in dagen, Ø (SD)^b	151.9 (67.0)	115.9 (152.3)	2368.0	<.001
Conditie, N (%)^c				
Interventieconditie	71 (56.3%)	36 (41.9%)	4.292	0.038
Controleconditie	55 (43.7%)	50 (58.1%)		

^bN completers = 126 en N drop-outs = 78.

^cN completers = 126 en N drop-outs = 81.

3.1.3. Hulpverleners

Uit tabel 8 is af te lezen dat er geen significante verschillen werden gevonden tussen de groepen die gerelateerd waren aan de hulpverlener.

Tabel 8

Hulpverleners en kenmerken van hulpverleners

Variabele	Completer N=126/126	Drop-outs N=80/86	Analyse t-toets/Mann- Whitney U/X ²	P
Hulpverlener, N (%)				
Hulpverlener 1	16 (64.0%)	9 (36.0%)	16.7	0.41
Hulpverlener 2	9 (81.9%)	2 (18.1%)		
Hulpverlener 3	6 (66.7%)	3 (33.3%)		
Hulpverlener 4	10 (62.5%)	6 (37.5%)		
Hulpverlener 5	1 (50.0%)	1 (50.0%)		
Hulpverlener 6	6 (66.7%)	3 (33.3%)		
Hulpverlener 7	6 (46.2%)	7 (53.8%)		
Hulpverlener 8	4 (50.0%)	4 (50.0%)		
Hulpverlener 9	11 (45.8%)	13 (54.2%)		
Hulpverlener 10	4 (80.0%)	1 (20.0%)		
Hulpverlener 11	6 (66.7%)	3 (33.3%)		
Hulpverlener 12	8 (57.1%)	6 (42.9%)		
Hulpverlener 13	6 (42.9%)	8 (57.1%)		
Hulpverlener 14	2 (33.3%)	4 (66.7%)		
Hulpverlener 15	3 (100.0%)	0 (0.0%)		
Hulpverlener 16	20 (74.1%)	7 (25.9%)		
Hulpverlener 17	8 (80.0%)	2 (20.0%)		
Opleidingsniveau, N (%)				
HBO ^a	64 (50.8%)	46 (57.5%)	0.9	0.35
WO ^b	62 (49.2%)	34 (42.5%)		
Geslacht, N (%)				
Man	8 (6.3%)	7 (8.9%)	0.5	0.50
Vrouw	118 (93.7%)	72 (91.9%)		
Leeftijd, Ø (SD)	32.0 (7.8)	30.4 (5.9)	4416.5	0.54
Jaren ervaring als behandelaar, Ø (SD)	6.8 (5.7)	6.1 (4.7)	4612.0	0.91
Jaren ervaring als online behandelaar bij Etendebaas.nl, Ø (SD)	1.8 (0.8)	1.9 (0.8)	0.9	0.38

^aHBO = Hoger Beroeps Onderwijs.

^bWO = Wetenschappelijk Onderwijs.

3.2. Voorspellers afronden behandeling

In het regressiemodel werden de 9 variabelen meegenomen waarbij de meest significante verschillen tussen completers en drop-outs werden gevonden. Het gemiddelde aantal berichten van de cliënt per week ($p=0.047$) en het gemiddelde aantal berichten van de hulpverlener per week ($p=0.006$) bleken onafhankelijke voorspellers te zijn voor het afronden van de behandeling. Wanneer alleen naar deze twee voorspellers gekeken werd bleek dat ongeveer 30% ($R^2=0.325$) van de variatie in het wel of niet vroegtijdig beëindigen van de behandeling kon worden verklaard door het gemiddelde aantal berichten van de cliënt en hulpverlener per week. De kans op het afronden van de behandeling van een cliënt die één bericht gemiddeld per week meer verstuurde was 2.3 keer zo hoog dan de kans van een cliënt die één bericht gemiddeld per week minder verstuurde. De kans op het afronden van het behandelen bij een cliënt wiens hulpverlener die één bericht gemiddeld per week meer verstuurde was 4.6 keer zo hoog dan de kans van een cliënt wiens hulpverlener één bericht gemiddeld per week minder verstuurde. Zie tabel 9.

Tabel 9

Logistische regressie therapietrouw

Variabele	Regressie coëfficiënt	Testresultaat	Odds ratio	P
Gemiddeld aantal berichten diëtist per week	1.765	0.237	5.842	0.63
Gemiddeld aantal registratiedagen per week	0.095	1.284	1.099	0.26
Gemiddeld aantal momentbeschrijvingen per week	0.030	0.079	1.030	0.78
Gemiddeld aantal berichten cliënt per week	0.841	3.947	2.318	0.047
Gemiddeld aantal berichten hulpverlener per week	1.524	7.539	4.588	0.006
Compensatie braken	-0.776	1.612	0.460	0.20
Fluctuatie BMI ^a	-0.091	0.424	0.913	0.52
Sociaal functioneren	-0.026	0.271	0.975	0.60
DASS-21 ^b	-0.015	1.630	0.985	0.20
Constant	-20588	8.109	0.075	0.004

^aBMI = Body Mass Index.

^bDASS-21 = Depression Anxiety Stress Scale.¹

¹ Hierbij is geadjusteerd voor de andere variabelen in het model.

3.3. Effectiviteit behandeling

Uit tabel 14 is af te lezen dat drop-outs en completers significant verschilden in een aantal uitkomstmaten. Bij drop-outs was het piekeren over gewicht ($p=0.001$), het lichaam (0.001), eten (0.000) en lijnen (0.039) minder afgenomen dan bij completers. Bij completers waren de negatieve gevoelens (0.041), en dan vooral de symptomen van een depressie (0.046), meer afgenomen dan bij drop-outs. De gezondheidstoestand in vergelijking met het afgelopen jaar ($p<.001$) en het zelfvertrouwen ($p=0.006$) waren bij completers verbeterd maar bij drop-outs verslechterd ten opzichte van de baseline meting. Bij de overige uitkomstmaten werden er geen significante verschillen gevonden tussen completers en drop-outs. De mean en standaardafwijking worden gerapporteerd.

Tabel 14

Completers en drop-outs en effectmaten behandeling Etendebaas.nl

Variabele (nameting – baseline meting)	Completer N=123/126	Drop-outs N=54/86	Analyse t-toets	P
EDE-Q (0-6), Ø (SD)^a	1.1 (1.0)	0.4 (1.0)	-4.3	<.001
Piekeren over gewicht (0-6)	1.2 (1.4)	0.5 (1.2)	-3.3	0.001
Piekeren over lichaam (0-6)	1.3 (1.4)	0.5 (1.2)	-3.5	0.001
Piekeren over eten (0-6)	1.3 (1.3)	0.4 (1.4)	-4.4	<.001
Lijnen (0-6)	1.4(0.1)	0.2 (0.2)	-2.1	0.039
Sociaal functioneren (0-20), Ø (SD)^b	1.5 (3.5)	1.0 (4.0)	-8.4	0.40
LAV (0-100), Ø (SD)^c	13.4 (15.0)	6.4 (14.4)	-2.9	0.16
DASS-21 (0-92), Ø (SD)^d	11.3 (14.1)	6.6 (14.5)	-2.1	0.041
Stress (0-48)	4.9 (6.2)	3.6 (7.3)	-1.3	0.21
Angst (0-42)	2.1 (4.7)	1.0 (4.6)	-1.5	0.14
Depressie (0-42)	4.3 (6.8)	2.0 (7.4)	-2.1	0.046
EURO-QOL thermometer (0-100), Ø (SD)^e	9.2 (15.5)	-1.3 (16.8)	-4.1	<.001
SE (0-30), Ø (SD)^f	-3.5 (5.0)	-1.2 (5.5)	2.8	0.006
Lichamelijke klachten totaal (25-125), Ø (SD)	6.3 (8.2)	3.9 (7.3)	-1.8	0.067

^aEDE-Q = Eating Disorder Questionnaire.

^bMeasurements in the Addiction for Triage and Evaluation (MATE).

^cLAV = Lichaams Attitude Vragenlijst.

^dDASS-21 = Depression Anxiety Stress Scale.

^eEURO-QOL = European Quality of Life.

^fSE = Rosenberg's Self-esteem Scale.

3.4. Subjectieve factoren

3.4.1. Niet starten behandeling

6 Drop-outs gaven aan dat zij na het invullen van de intakevragenlijst geen andere onderdelen van de behandeling hadden gevolgd, zoals een opdracht of registratie in het eetdagboek gemaakt, of een bericht naar de hulpverlener gestuurd. Als redenen noemden zij hiervoor dat internet geen geschikte manier voor hen was, het wachten op de start van de behandeling, privéomstandigheden en tijdgebrek.

De meningen van deze 6 drop-outs waren verdeeld ten aanzien van de effectiviteit van de behandeling.

3.4.2. Redenen vroegtijdige beëindiging behandeling

51 Drop-outs gaven aan dat zij na het invullen van de intakevragenlijst één of meerdere onderdelen van de behandeling hadden gevolgd, zoals een opdracht of registratie in het eetdagboek gemaakt, of een bericht naar de hulpverlener gestuurd. In een open vraag werd hen gevraagd naar de reden waarom zij de behandeling vroegtijdig hebben beëindigd (tabel 10). Van de groep drop-outs noemde 22% een reden gerelateerd aan het eetprobleem, 33% een reden gerelateerd aan de behandeling, 41% een reden gerelateerd aan persoonlijke zaken en 4% een andere reden

Tabel 10

Factoren vroegtijdige beëindiging behandeling open vraag

Reden	N=51/86
Eetprobleem	
Tevreden/Geen hulp meer nodig	3
Behandeling	
Andere behandeling	6
Sluit niet goed aan op situatie	4
Behandeling te tijdrovend	4
Behandeling niet vernieuwend	3
Internet geen geschikte manier	2
Andere manier van afvallen	2
Ontevreden over contact met hulpverlener/diëtist	1
Hoog tempo behandeling	1
Niet vaak genoeg contact	1
Behandeling te confronterend	1
Persoonlijk	
Privéomstandigheden	17
Tijdgebrek	3

Ook werd de drop-outs in een gesloten vraag gevraagd in hoeverre verschillende factoren een rol hebben gespeeld bij het vroegtijdig beëindigen van de behandeling. Privéomstandigheden, tijdgebrek en dat de behandeling niet goed aansluit op de situatie van de cliënt werden het vaakst genoemd als factoren die heel erg hebben meegespeeld bij het vroegtijdig beëindigen van de behandeling. Zie tabel 11.

Tabel 11

Factoren vroegtijdige beëindiging behandeling meerkeuze vraag (N=51 van de 86 drop-outs)

Reden	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
Privéomstandigheden, N (%)	19 (37.3%)	11 (21.6%)	5 (9.8%)	16 (31.4%)
Tijdgebrek, N (%)	17 (33.3%)	7 (13.7%)	15 (29.4%)	12 (23.5%)
Behandeling sluit niet aan op mijn situatie, N (%)	14 (27.5%)	15 (29.4%)	13 (25.5%)	9 (17.6%)
Internet geen geschikte manier om mijneetprobleem aan te pakken, N (%)	17 (33.3%)	20 (39.2%)	6 (11.8%)	8 (15.7%)
Verplichtingen op mijn werk, N (%)	23 (45.1%)	12 (23.5%)	10 (19.6%)	6 (11.8%)
Ziekte, N (%)	37 (72.5%)	5 (9.8%)	6 (11.8%)	3 (5.9%)
Geen hulp meer nodig, N (%)	29 (56.9%)	15 (29.4%)	4 (7.8%)	3 (5.9%)
Onvoldoende motivatie, N (%)	23 (45.1%)	19 (37.3%)	7 (13.7%)	2 (3.9%)
Technische problemen, N (%)	40 (78.4%)	6 (11.8%)	3 (5.9%)	2 (3.9%)
Tevreden met het bereikte resultaat, N (%)	24 (47.1%)	23 (45.1%)	3 (5.9%)	1 (2.0%)
Ontevreden over de contacten met mijn hulpverlener, N (%)	39 (76.5%)	8 (15.7%)	3 (5.9%)	1 (2.0%)

3.4.3. Factoren afronden Etendebaas.nl

Aan de drop-outs werd ook gevraagd wat Etendebaas.nl had kunnen doen om te zorgen dat zij de behandeling wel afronden (tabel 12). De drie meest gegeven antwoorden waren dat de oorzaak van het beëindigen van de behandeling niet Etendebaas.nl was of dat er niets veranderd kon worden dat ervoor zorgde dat ze toch de behandeling afronden, dat cliënten behoefte hadden aan persoonlijk en/of telefonisch contact en dat cliënten een betere afstemming wilden op hun persoonlijke situatie .

3.4.4. Waardering internetbehandeling

De waardering van de internetbehandeling bleek op alle geanalyseerde punten significant te verschillen. Drop-outs beoordeelden de internetbehandeling Etendebaas.nl, de hulpverlener en de therapeutische relatie minder goed dan completers. Drop-outs hadden de behandeling als minder zinvol ervaren en vonden de behandeling minder effectief dan completers. Tevens had de internetbehandeling minder voldaan aan de verwachtingen van drop-outs dan aan de verwachtingen van completers. Zie tabel 13.

Tabel 12

Factoren wel afronden behandeling

Wat had Etendebaas.nl kunnen doen om ervoor te zorgen dat de cliënt de behandeling zou afronden?	N=47/86
Niets	16
Persoonlijk/telefonisch contact	8
Beter afstemmen op situatie cliënt	5
Minder druk achter behandeling	3
Andere benadering door hulpverlener	2
Een app maken	2
Direct beginnen na inschrijving/Niet een weekje overslaan	2
Hulpmiddel aanreiken	1
Sneller zijn	1
Intensiever	1
Ook andere problemen behandelen	1
Informeren over wat er nog gaat komen	1
Ingaan op oorzaak eetprobleem	1
Kortere mails	1
Niet beëindigen	1
Weet ik niet	1

Tabel 13

Factoren waardering internetbehandeling

Variabele	Completer N=121/126	Drop-outs N=46/86	Analyse t-toets/X ²	P
Cijfer internetbehandeling (0-10), Ø (SD)	8.0 (0.9)	7.0 (1.9)	-4.4	<.001
Cijfer hulpverlener (0-10), Ø (SD)	8.3 (0.9)	7.7 (1.9)	-2.9	0.004
HAQ (11-55), Ø (SD)^a	45.7 (5.0)	33.4 (8.1)	-11.8	<.001
Zinvolheid internetbehandeling, N (%)^b				
Helemaal niet	0 (0.0%)	7 (15.6%)	59.1	<.001
Een beetje	11 (9.2%)	22 (48.9%)		
Nogal	52 (43.3%)	11 (24.4%)		
Heel erg	57 (47.5%)	5 (11.1%)		
Verwachtingen internetbehandeling, N (%)^b				
Helemaal niet	0 (0.0%)	9 (21.4%)	59.4	<.001
Een beetje	23 (19.0%)	24 (57.1%)		
Nogal	63 (52.1%)	8 (19.0%)		
Heel erg	35 (28.9%)	1 (2.4%)		
Effectiviteit internetbehandeling, N (%)^b				
Helemaal niet	0 (0.0%)	12 (28.6%)	59.3	<.001
Een beetje	20 (16.5%)	18 (42.9%)		
Nogal	54 (44.6%)	10 (23.8%)		
Heel erg	47 (38.8%)	2 (4.8%)		

^aHAQ = Helping Alliance Questionnaire.^bHet antwoord 'geen mening' van de vragenlijst TE is niet meegenomen. N completers =120 en N drop-outs = 45.

4. *Discussie*

4.1 Resultaten en eerder onderzoek

Er is gekeken in welke objectieve factoren completers en drop-outs van elkaar verschillen. Er zijn significante verschillen gevonden tussen completers en drop-outs in ziekte gerelateerde en behandelings gerelateerde factoren (zie figuur 4). Er zijn geen significante verschillen gevonden tussen drop-outs en completers in demografische variabelen en persoonlijke variabelen. In een aantal andere onderzoeken is dit wel het geval. Volgens Roger (2003) zou een lagere scholingsgraad invloed hebben op de therapietrouw. Een verklaring voor dit verschil zou kunnen zijn dat er in de RCT relatief veel mensen met een hoog opleidingsniveau waren (50.5%) in vergelijking met een midden (37.7%) en laag (11.8%) opleidingsniveau. Doordat er een laag percentage cliënten met een laag opleidingsniveau was zou het effect van opleidingsniveau op therapietrouw niet goed te meten kunnen zijn. Ook zou het kunnen zijn dat de groep in de RCT andere kenmerken heeft. Uit onderzoek van Koudijs (2011) kwam naar voren dat drop-outs een minder vast dagritme hebben en meer drugs gebruiken. Uit dit onderzoek kwam dit niet naar voren. Een verklaring hiervoor zou kunnen zijn dat de populaties van beide groepen verschillen ten gevolge van het type onderzoek (pilot studie versus RCT).

In dit onderzoek kwam naar voren dat drop-outs meer negatieve emoties en symptomen van een depressie hebben dan completers. Dit kwam overeen met een onderzoek naar voorspellers voor drop-out bij cognitieve gedragstherapie voor boulimia nervosa (Steel et al., 2000). Het huidige onderzoek liet zien dat drop-outs en completers verschillen in de score op de totaalscore, subschaal stress en subschaal depressie van de Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21). Drop-outs en completers scoren hier slechter op. Uit het onderzoek van Koudijs (2011) kwam naar voren dat drop-outs ook slechter scoren op de subschaal angst. Dit was in dit onderzoek niet het geval. Ook hier zou een verklaring voor dit verschil zou een verklaring kunnen zijn dan de populaties van beide studies verschillen.

In dit onderzoek blijkt dat de fluctuatie van het BMI bij completers hoger is dan bij drop-outs. Uit een ander onderzoek blijkt dat een lager minimum BMI gerelateerd is aan drop-out (Féernandez-Aranda et al., 2009). In de toekomst zou gekeken kunnen worden of ook het minimum BMI in dit onderzoek gerelateerd is aan therapietrouw.

Drop-outs		Completers
↑	Negatieve gevoelens (DASS-21)	↓
↑	Stress (DASS-21)	↓
↑	Depressie (DASS-21)	↓
↓	Lichamelijke gezondheid	↑
↓	Sociaal functioneren	↑
↑	Fluctuatie in BMI	↓
↑	Compensatie braken (EDEQ)-	↓
↑	Restrictief eten (EDEQ)	↓
↓	Gemiddeld aantal berichten diëtist per week	↑
↓	Gemiddeld aantal berichten cliënt per week	↑
↓	Gemiddeld aantal berichten hulpverlener per week	↑
↓	Gemiddeld aantal registratiedagen per week	↑
↓	Gemiddeld aantal momentbeschrijvingen per week	↑
↑	Controle conditie	↓
↓	Lengte behandeling	↑

Figuur 4. Objectieve factoren waarin completers en drop-outs van elkaar verschillen. Een pijltje omhoog betekent hoger/meer dan de andere groep. Een pijltje omlaag betekent lager/minder dan de andere groep.

Het gemiddelde aantal berichten van cliënten en hulpverleners per week zijn voorspellers van therapietrouw. Deze twee factoren verklaren 30% van de variatie in het wel of niet vroegtijdig beëindigen van de behandeling. Hoe meer berichten van de cliënt en hulpverlener per week, hoe kleiner de kans dat de behandeling vroegtijdig wordt beëindigd. De kans op het vroegtijdig beëindigen van de behandeling wordt dus kleiner wanneer de cliënt intensiever met de behandeling bezig is. Uit dit onderzoek blijkt dat er een verschil in effectiviteit van de behandeling is tussen drop-outs en completers. Completers zijn in een aantal uitkomstmaten meer verbeterd dan drop-outs. Het afronden van de behandeling is dus zeer belangrijk.

Uit een onderzoek naar cognitieve gedrags psychotherapie bij Bulimia Nervosa blijkt dat een intensievere aanpak zorgt voor een grotere vermindering van de ziekteverschijnselen dan bij een minder intensievere aanpak (Mitchell, Pyle, Pomeroy, Zollman, Crosby, Seim & Eckert, 1993). Ook blijkt dat een ziekenhuis behandeling van 5 dagen per week voor mensen met een eetstoornis effectiever is dan een ziekenhuis behandeling van 4 dagen per week (Olmsted, McFarlane, Trottier & Rockert, 2013). Therapietrouw is belangrijk voor de effectiviteit van internet interventies omdat een interventie minder effectief is wanneer een cliënt niet genoeg ‘exposed’ wordt aan een interventie’ (Donkin et al., 2011).

De redenen van drop-outs om de behandeling vroegtijdig te beëindigen verschilden erg per cliënt. De belangrijkste redenen waren privéomstandigheden, tijdgebrek, behoefte aan persoonlijk/telefonisch contact, het niet goed genoeg aansluiten van de behandeling op de situatie van de cliënt, tevreden met het tot nu toe behaalde resultaat en dat de behandeling te tijdrovend is. Completers en drop-outs verschillen significant in hun mening over de internetbehandeling. Drop-outs beoordelen de internetbehandeling, de hulpverlener, de therapeutische relatie, de zinvolheid van de behandeling, het voldoen aan de verwachtingen van de cliënt en het effect van de behandeling als minder goed dan completers.

Een aantal cliënten in dit onderzoek gaf aan dat ze de behandeling vroegtijdig beëindigd hebben omdat de behandeling niet genoeg aansluit op de persoonlijke situatie van de cliënt. Deze reden komt overeen met het kenmerk ‘compatibel’ van het klassieke model van Rogers. ‘Compatibel’ is de mate waarin de interventie wordt gezien als in overeenstemming met bestaande waarden, ervaring en de behoeften van de persoon (Rogers, 2003). Deze reden voor het vroegtijdig beëindigen van de behandeling, komt ook uit het onderzoek van Koudijs (2011) naar voren.

Uit dit onderzoek blijkt dat er bij drop-outs vaker sprake is van comorbiditeit. Drop-outs hebben namelijk meer lichamelijke klachten, functioneren sociaal minder goed, hebben meer

negatieve gevoelens, stress en symptomen van een depressie . Dit komt overeen met andere studies die suggereren dat het risico van vroegtijdige beëindiging van de behandeling stijgt met met de zwaarte van andere lichamelijke problemen en comorbiditeit (Steel et al., 2000).

4.2. Goede en verbeterpunten

Een goed punt van dit onderzoek is het veelzijdige karakter van dit onderzoek. Er is bij veel factoren onderzocht of deze een relatie hebben tot therapietrouw. Deze factoren besloegen verschillende gebieden namelijk demografisch, ziekte gerelateerd, behandeling gerelateerd en persoonlijk. Er is dus sprake van zowel breedte als diepte in dit onderzoek. Doordat ook de redenen die door de cliënten zelf zijn aangegeven voor het vroegtijdig beëindigen van de behandeling zijn meegenomen in dit onderzoek wordt er ook rekening gehouden met de subjectieve ervaring van de cliënt. Het belang van therapietrouw kan goed worden aangetoond doordat er naar een verschil in de effectiviteit van de behandelig tussen completers en drop-outs is gekeken.

Een verbeterpunt is de vele niet ingevulde vragenlijsten. Een groot aantal vragenlijsten zijn door cliënten niet ingevuld. Er missen vooral gegevens van cliënten die wel Q0 hebben ingevuld maar niet gestart zijn met de behandeling. Er is in dit onderzoek geen onderscheid gemaakt tussen drop-outs die niet zijn gestart (geen opdrachten hebben gemaakt) en drop-outs die wel zijn gestart (wel opdrachten hebben gemaakt). Dit zou invloed kunnen hebben gehad op het resultaat van het onderzoek omdat er dus een hoop gegevens missen van de eerste groep. Ook is er in dit onderzoek geen onderscheid gemaakt tussen drop-outs die tijdens deel 1 van de behandeling gestopt zijn en drop-outs die tijdens deel 2 van de behandeling gestopt zijn. Er zouden verschillen tussen deze groepen drop-outs kunnen zijn en deze verschillen zouden invloed kunnen hebben gehad op de resultaten.

4.3. Aanbevelingen vervolgonderzoek

In de toekomst zou er kunnen worden onderzocht of er verschillen zijn tussen drop-outs die niet zijn gestart en drop-outs die wel zijn gestart en of er verschillen zijn tussen drop-outs die niet zijn gestart, drop-outs die tijdens deel 1 van de behandeling zijn gestopt en drop-outs die tijdens deel 2 van de behandeling zijn gestop bij Etendebaas.nl. Tot nu toe is er gekeken hoe de cliënten van Etendebaas.nl de behandeling ervaren. Er zou ook onderzoek gedaan kunnen worden hoe hulpverleners de internetbehandeling Etendebaas.nl ervaren.

Er is wel veel onderzoek gedaan naar verschillen tussen completers en drop-outs bij behandelingen voor eetstoornissen maar er is weinig onderzoek gedaan naar voorspellers van

therapietrouw. Hier zou in de toekomst meer onderzoek naar gedaan kunnen worden. Er zou gekeken kunnen worden of er algemene voorspellers zijn of dat deze voorspellers ook per behandeling verschillen.

4.4. Aanbevelingen Tactus verslavingszorg

Er zijn aan de hand van de onderzoeksresultaten een aantal aanbevelingen voor de online behandeling Etendebaas.nl van Tactus Verslavingszorg. Ziektegerelateerde factoren kunnen lastig worden beïnvloed. Hulpverleners kunnen echter wel extra alert op deze factoren zijn. Wanneer zij deze factoren eerder herkennen zouden zij de signalen van het vroegtijdig gaan beëindigen van de behandeling ook eerder kunnen herkennen.

De behandelingsgerelateerde factoren kunnen wel beïnvloed worden. Uit het onderzoek blijkt dat drop-outs gedurende de behandeling gemiddeld per week minder intensief bezig zijn met de behandeling. Het aantal registratiedagen, momentbeschrijvingen, en berichten van cliënten zijn minder. De belangrijkste voorspellers van therapietrouw blijken het gemiddeld aantal berichten van de hulpverlener en de cliënt te zijn. De hulpverlener zou de cliënt moeten stimuleren om minstens 2 keer per week een bericht te sturen. De hulpverlener zou vaker berichten kunnen sturen. Tevens blijkt de interventieconditie en de controleconditie van invloed te zijn op de therapietrouw. Wanneer er nog een keer een verdeling zou worden gemaakt in deze condities, zou er gekeken kunnen worden hoe de controleconditie beter begeleid kan worden zodat er minder cliënten uitvallen.

Cliënten noemen als reden voor het vroegtijdig beëindigen van de behandeling privéomstandigheden. Hier kan lastig wat aan veranderd worden. Wat ook als reden wordt genoemd is tijdgebrek. Er zou van te voren beter aangegeven kunnen worden dat de behandeling veel tijd kost en hoeveel tijd het ongeveer kost. Op deze manier kunnen cliënten beter inschatten of de behandeling voor hen haalbaar is of niet. Cliënten gaven aan dat de behandeling niet genoeg aansluit op hun situatie. De behoeftes van cliënten verschillen ook, sommige cliënten vinden dat het tempo van de behandeling te hoog is terwijl anderen vinden dat er te weinig contact is. De hulpverlener zou de behandeling beter aan kunnen sluiten op de situatie van de cliënt door meer voorbeelden die van toepassing zijn op de situatie van de cliënt te gebruiken in de psychoindicatie. Ook zou er gekeken kunnen worden of alle opdrachten in de behandeling relevant zijn voor de cliënt. Een aantal cliënten vindt internet geen geschikte manier om het eetprobleem aan te pakken. Door voorlichting over wat het inhoudt om via het internet behandeld te worden kunnen cliënten een betere inschatting maken of een internetbehandeling iets voor hen is. Ook noemden cliënten de behoefte aan

face-to-face of telefonisch contact als reden van vroegtijdige beëindiging van de behandeling. Tijdens de internetbehandeling bestaat er de mogelijkheid om face-to-face of telefonisch contact te hebben. Er zou gekeken kunnen worden hoe deze mogelijkheid voor cliënten zichtbaarder kan worden gemaakt.

Er zou aan het begin van de behandeling tijd kunnen worden gemaakt om expliciet te bespreken wat de voorkeuren van de cliënt zijn. Hierbij zou gedacht kunnen worden aan het soort contact, de doelen van de cliënt en waar de cliënt op dit moment is in het proces zodat er gekeken kan worden welke opdrachten relevant zijn.

Therapietrouw is niet een ongrijpbaar fenomeen maar wordt voor een deel bepaald door factoren die te beïnvloeden zijn. Therapietrouw is een belangrijk thema omdat het invloed heeft op de effectiviteit van de behandeling. Met behulp van de aanknopingspunten uit dit onderzoek kan de therapietrouw van Etendebaas.nl verbeterd worden.

5.Referenties

- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (fourth edition e.d.)*. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (fifth edition e.d.)*. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Banasiak, S.J., Paxton, S.J., & Hay, P.J. (1998). Evaluating accessible treatments for Bulimic eating disorders in primary care. *Australian journal of primary health*, 4(3), 147-155.
- Clinton, D.N. (1996). Why do eating disorder patients drop-out? *Psychotherapy and psychosomatics*, 65(1), 29-35.
- Donkin, L., Christensen, H., Naismith, S., Neal, B., Hickie, I., & Glozier, N. (2011) A systematic review of the impact of adherence on the effectiveness of e-therapies. *Journal of Medical Internet Research*, 2011;13(3):e52
- Emink, F.R.E., van Hoeken, D., & Hoek, H.W. (2012). Epidemiology of eating disorders: incidence, prevalence and mortality rates. *Current psychiatry reports*, 14, 406-414.
- Eysenbach, G. (2005). The law of attrition. *Journal of medical internet research*, 7(1).
- Fairburn, C. G., & Beglin, S. J. (1994). Assessment of eating disorders: Interview or self report questionnaire? *International Journal of Eating Disorders*, 16(4), 363-370.
- Fairburn, C.G., & Harrison, P.J. (2003). Eating disorders. *The Lancet*, 361, 407-416.
- Fassino, S., Pierò, A., Tomba, E., & Abbate-Daga, G. (2009). Factors associated with dropout from treatment for eating disorders: A comprehensive literature review. *BMC Psychiatry*, 9, 67.
- Férrandez-Aranda, F. Núñez, A., Martinez, C., Krug, I., Capozzo, M., Carrard, I., Rouget, P., Jiménez-Murcia, S., Granero, R., Penelo, E., Santamaría, J., & Lam, T. (2009). Internet based cognitive-behavioral therapy for bulimia nervosa: a controlled study. *Cyber psychology & behavior*, 12(1), 37-41.
- Glanz, K., Rimer, B. K., & Viswanath, K. (2008). *Health Behavior And Health Education: Theory, Research And Practice* (Vol. 4). San Fransisco: John Wiley & Sons, Inc.

- Gray-Little, B., Williams, V.S.L., & Hancock, T. D. (1997). An item response theory analysis of the Rosenberg Self-Esteem Scale. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 23, 443-451.
- Griffiths, F., Lindenmeyer, A., Powell, J., Lowe, P., & Thorogood, M. (2006). Why Are Health Care Interventions Delivered Over the Internet? A Systematic Review of the Published Literature. *J Med Internet Res*, 8(2), e10.
- Hoek, H.W., & van Hoeken, D. (2003) Review of the prevalence and incidence of eating disorders. *International Journal of Eating Disorders* 2003, 34(4), 383-396.
- Hudson, J.I., Hiripi, E., Pope, H.G., & Kessler, R.C. (2007). The prevalence and correlates of eating disorders in the national comorbidity survey replication. *Biol Psychiatry*, 61(3), 348-358.
- Jones, C.J., Smith, H., & Llewely, C. (2013). Evaluating the effectiveness of health belief model interventions in improving adherence: a systematic review. *Health psychology review*.
- Koudijs, S. (2011). De therapietrouw van eetstoornispatiënten. Een onderzoek naar het wat, wie, wanneer en waarom van patiënten die hun behandeling voortijdig beëindigen. Masterthese Universiteit Twente.
- Lamers, L. M., Stalmeier, P. F. M., McDonnell, J., Krabbe, P. F. M., & Van Busschbach, J. J. (2005). Measuring the quality of life in cost-utility analyses: The Dutch EQ-5D tariff. *Kwaliteit van leven meten in economische evaluaties: Het Nederlands EQ-5D-tarief*, 149(28), 1574-1578.
- Lovibond, P. F., & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the depression anxiety stress scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. *Behaviour Research and Therapy*, 33(3), 335-343.
- Lutfey, K.E., & Wishner, W.J. (1999). Beyond 'compliance' is 'adherence'. *Diabetes care*, 22, 635-639.
- Meczekalski, B. Podfigurna-Stopa, A., & Katulski, K. (2013). Long-term consequences of anorexia nervosa. *Maturitas*, 75(3), 215-220.

- Mitchell, J.E., Pyle, R.L., Pomeroy, C., Zollman, M., Crosby, R., Seim, H., & Eckert, E.D. (1993). Cognitive-behavioral group psychotherapy of bulimia nervosa: Important of logistical variables. *International Journal of Eating Disorders*, 14(3), 277-287.
- Mitchison, D., Hay, P., Slewa-Younan, S., & Mond, J. (2012). Time trends in population prevalence of eating disorders behavior and their relationship to quality of life. *Plos One*, 7(11), 1-7.
- Myers, T.C., Swan-Kremeier, L., Wonderlich, S., Lancaster, K., & Mitchell, J.E. (2004). The use of alternative delivery systems and new technologies in the treatment of patients with eating disorders. *International Journal of Eating Disorders*, 36(2), 123-143.
- Olmsted, M.P., McFarlane, T., Trottier, K., & Rockert, W. (2013). Efficacy and intensity of day hospital treatment for eating disorders. *Psychotherapy Research*, 23(3), 277-286.
- Postel, M., de Haan, H., ter Huurne, E., Becker, E., & de Jong, C.. (2010) Effectiveness of a web-based intervention for problem drinkers and reasons for dropout: randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research*, 2010;12(4):e68.
- Postel, M.G., de Jong, C.A.J., & de Haan, H.A. (2005). Does E-Therapy for Problem Drinking Reach Hidden Populations? *Am J Psychiatry*, 162(12), 2393-.
- Probst, M., Van Coppenolle, H., Vandereycken, W., & Goris, M. (1992). Body image assessment in anorexia nervosa patients and university students by means of video distortion: A reliability study. *Journal of Psychosomatic Research*, 36(1), 89-97.
- Resnik, D.B. (2005). The patient's duty to adhere to prescribed treatment: An ethical analysis. *Journal of medicine and philosophy*, 30, 167-188.
- Robbinson, J.H., Callister, L.C., Berry, J.A., & Dearing, K.A. (2008). Patient centered care and adherence: Definitions and applications to improve outcomes. *Journal of the American academy of nurse practitioners*, 20(12), 600-607.
- Rogers, E.M. (2003). *Diffusion of innovations*. New York: Free Press.
- Schippers, G.B., & Broekman, T.G. (2007). Measurements in the Addiction for Triage and Evaluation development of an instrument assessing patient characteristics in substance abuse treatment. Nijmegen: ZonMw.

- Smink, F.R.E., van Hoeken, D., & Hoek, H. (2013). Epidemiology of eating disorders: incidence, prevalence and mortality rates. *Current Opinion in Psychiatry*, 14, 406-414.
- Smink, F.R.E., van Hoeken, D., & Hoek, H. (2013). Epidemiology, course and outcome of eating disorders. *Current Opinion in Psychiatry*, 26(6), 543-548.
- Steel, Z. Jones, J., Adcock, S., Clancy, R., Bridgford-West, L., & Austin, J. (2000). Why the high rate of dropout from individualized cognitive therapy for bulimia nervosa? *International journal of eating disorders*, 28(2), 209-214.
- Ter Huurne, E.D., Postel, M.G., de Haan, H.A., Drossaert, C.H.C., & de Jong, A.D. (2013). Web-based treatment program using intensive therapeutic contact for patients with eating disorders: before-after study. *Journal of medical internet research*, 15(12).
- Trent, S.A., Moreira, M.E., Colwell, C.B., & Mehler, P.S. (2013). *The American Journal of Emergency Medicine*, 31(5), 859-865.
- Van Duuren, R. (2013). Therapietrouw van patiënten bij de online behandeling etendebaas.nl. Verkregen op 26 februari, 2014, via Universiteit Twente:
http://essay.utwente.nl/63201/1/Duuren%2C_M.J._van_-_s0209589_%28verslag%29.pdf.
- Van Hagen, J.J.M. (1980). Therapietrouw versus therapiebewustzijn; een klein verschil met grote gevolgen. *Pharmaceutisch weekblad*, 2(1), 449-453.
- World Health Organisation. (2003). Adherence to long-term therapies: evidence for action. Geneva: World Health Organisation.

1.9 Vragenlijst T0 - RCT exp en cont

Nr	Vraag	Variabelenaam SPSS	Antwoord(en)	Codering	Opmerking	Toelichting
Het onderzoek begint met een uitgebreide intake vragenlijst om inzicht te krijgen in je situatie. We vragen je onder andere naar je persoonsgegevens, gezondheid, eetgedrag en lichaamsbeleving. Denk niet te lang over je antwoord na, maar probeer de vragen zo spontaan mogelijk in te vullen. Het gaat om je eerste indruk. Wil je bij het beantwoorden van de vragen uitgaan van de periode die bij de vraag staat aangegeven? Soms is dat de afgelopen week, maar het kan ook gaan over de afgelopen maand. Lees de vragen daarom nauwkeurig. Het invullen zal ongeveer 45 tot 60 minuten in beslag nemen. Succes!						
1	Ben je man of vrouw?	geslachtT0	Man	1		Intake EdB vraag 1
			Vrouw	2		
2	Wat is je leeftijd?	leeftijdT0	... jaar	Leeftijd in jaren		Intake EdB vraag 2
3	Hoe is je woonsituatie?	woonsitT0	Ik woon alleen	1		Intake EdB vraag 3
			Ik woon samen met een partner	2		
			Ik woon samen met een partner en kind(eren)	3		
			Ik woon met kinderen	4		
			Ik woon bij mijn ouders	5		
			Anders, namelijk...	6		
		wositandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		
4	Wat is je hoogst afgeronde opleiding?	opleidngT0	Basisschool	1		Intake EdB vraag 4
			LBO/ MAVO/ VMBO	2		
			HAVO/ VWO	3		
			MBO	4		
			HBO	5		
			WO	6		
			Anders, namelijk...	7		

		oplandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		
5	Wat is je belangrijkste dagbesteding?	dagbT0	Betaalde fulltime baan	1		Intake EdB vraag 5
			Betaalde parttime baan	2		
			Studerend, schoolgaand	3		
			Vrijwilligerswerk	4		
			Huisvrouw of huisman	5		
			Werkloos	6		
			Arbeidsongeschikt	7		
			(Vroegtijdig) pensioen	8		
			Zelfstandig ondernemer	9		
			Anders, namelijk	10		
		dagbandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		
6	Heb je een vast dagritme?	dagritmeT0	Ja	1		Intake EdB vraag 6
			Nee	2		
7	Wat is de belangrijkste aanleiding voor deelname aan deze internetbehandeling?	aanleidT0	Ik wil advies over mijn eetgedrag	1		Intake EdB vraag 7
			Ik vind dat ik een ongezond eetpatroon heb	2		
			Anderen vinden dat ik een ongezond eetpatroon heb	3		
			Ik ben ontevreden over mijn lichaam	4		
			Ik ben ontevreden over mijn gewicht	5		
			Ik maak me zorgen over mijn gezondheid	6		
			Er is iets vervelends gebeurd en daarom wil ik iets aan mijn eetprobleem doen	7	Client gaat door naar vraag 7a.	
			Anders, namelijk...	8		
		aanlandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		

a.	Je geeft aan dat er iets vervelends is gebeurd. Wil je in het kort beschrijven wat er is gebeurd?	verhaalT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Er is iets vervelends gebeurd'		Intake EdB vraag 7a
8	Hoe ben je geïnformeerd over de mogelijkheid voor deze internetbehandeling?	hoeinfoT0	Via een instelling voor verslavingszorg, namelijk	1		Intake EdB vraag 8
			Via een arts of hulpverlener	2		
			Via een zorgverzekeraar	3		
			Via mijn werkgever	4		
			Via de Stichting Anorexia en Boulimia Nervosa (SABN)	5		
			Via een kennis	6		
			Via een zoekmachine op internet	7		
			Via een artikel in een krant of tijdschrift	8		
			Via een advertentie of flyer	9		
			Anders, namelijk:	10		
		hoeinandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		
		naaminstT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Via een instelling ...'		
9.	Wat is de reden dat je hebt gekozen voor internetbehandeling? Meerdere antwoorden mogelijk.	reden1T0	Ik kan dit in mijn eigen tijd doen	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord wel aangevinkt = 1.	Intake EdB vraag 9
		reden2T0	Ik kan dit vanuit huis doen	0 of 1	Idem: zie reden1T0	
		reden3T0	Ik blijf zo anoniemer	0 of 1	Idem: zie reden1T0	
		reden4T0	Ik geef de voorkeur aan contact via het internet	0 of 1	Idem: zie reden1T0	
		reden5T0	Op advies van een arts / hulpverlener	0 of 1	Idem: zie reden1T0	
		reden6T0	Anders, namelijk:	0 of 1	Idem: zie reden1T0	
		redenandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, namelijk...'		
Er volgen nu een aantal vragen over je lengte, gewicht en eetgedrag.						

10.	Wat is je lengte?	lengteT0	 cm	Lengte in centimeters	<i>Lengte in cm (altijd 3 cijfers, graag foutmelding bij meer of minder dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)</i>	<i>Intake EdB vraag 10</i>
11.	Wat is je huidige gewicht?	huidiggewT0	 kg	Gewicht in kilogram	<i>Gewicht in kg (altijd 2 of 3 cijfers; graag foutmelding bij minder dan 2 of meer dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)</i>	<i>Intake EdB vraag 11</i>
12.	Wat was je laagste gewicht in de afgelopen 3 maanden?	laagstegewT0	 kg	Gewicht in kilogram	<i>Idem: zie huidiggewT0</i>	<i>Intake EdB vraag 12</i>
13.	Wat was je hoogste gewicht in de afgelopen 3 maanden?	hoogstegewT0	 kg	Gewicht in kilogram	<i>Idem: zie huidiggewT0</i>	<i>Extra vraag</i>
	<i>Op basis van lengte en gewicht Body Mass Index berekenen: gewicht (in kg) : lengte (in meters)² Cliënt ziet dit niet, maar berekeningen komen wel in SPSS export en samenvatting intake.</i>					
	<i>Huidige BMI = gewicht in kg (vraag 11) : lengte in meters² (vraag 10)</i>	huidigebmiT0				<i>Intake EdB</i>
	<i>Laagste BMI = gewicht in kg (vraag 12) : lengte in meters² (vraag 10)</i>	laagstebmiT0				<i>Intake EdB</i>
	<i>Hoogste BMI = gewicht in kg (vraag 13) : lengte in meters² (vraag 10)</i>	hoogstebmiT0				<i>Extra</i>

	Bij reguliere behandeling EdB is intake gebaseerd op DSM-IV. Nu is men echter bezig met DSM-V criteria. De definitieve versie verschijnt waarschijnlijk mei 2013, maar er is nu al een voorlopige versie beschikbaar. De aankomende maanden kan iedereen feedback geven op deze criteria en wordt op basis daarvan de definitieve versie vastgesteld. Gezien we nu nog met DSM-IV te maken hebben, maar op het moment van publiceren waarschijnlijk DSM-V geldt, nemen we beide criteria mee in RCT. DSM-IV gaat bij AN uit van ondergewicht wanneer gewicht < dan 85% van normaal gewicht. In reguliere intake wordt dit berekend middels tabel kritieke gewichtsdrempels. Heeft cliënt lager gewicht dan gewicht beschreven in tabel, dan krijgt cliënt volgende vragen (13+). Ligt gewicht van cliënt boven gewicht in tabel, dan volgt vraag 17. Bij voorlopige criteria DSM-V is 'gewicht lager dan 85% van normaal gewicht' verwijderd uit criteria en wordt nu gesproken van 'gewicht minder dan minimaal normaal'. Er moet niet uitgegaan worden van standaarden, maar clinicus moet bepalen of sprake is van ondergewicht. Er wordt wel een voorbeeld van richtlijn gegeven, namelijk 'BMI minder dan 18.5'.											
	Als we huidige intake hanteren, kunnen we in toekomst niet iets zeggen op basis van DSM-V. Kritieke gewichtsdrempels bij DSM-IV komen nl. bijna nooit overeen met BMI 18.5. Dit betekent dat sommige cliënten bij aanhouden kritieke gewichtsdrempel wel vervolgvragen krijgen en bij BMI 18.5 niet (en andersom). Daarom nieuwe tabel gemaakt, waarin DSM-IV (kritieke gewichtsdrempels) en DSM-V (BMI 18.5) meegenomen zijn, zodat iedereen die aan één van beide criteria van ondergewicht voldoet, vervolgvragen krijgt. Op deze manier kan zowel diagnose op basis van DSM-IV als DSM-V gesteld worden (in de praktijk zullen dus meer cliënten de vervolgvragen krijgen). Toelichting voor TFE: De tabel hieronder dient alleen bij de intake gebruik te worden; niet bij het aanmeldproces; daar wordt een andere tabel gebruikt, waarbij cliënten uitgesloten worden als ze zowel aan DSM-IV AN als DSM-V AN voldoen.											
	Mannen				Vrouwen							
	Lengte (cm)	Drempel gewicht	Lengte (cm)	Drempel gewicht	Lengte (cm)	Drempel gewicht	Lengte (cm)	Drempel gewicht				
	145	43	181	61	135	36	171	55				
	146	43	182	62	136	36	172	55				
	147	44	183	62	137	36	173	56				
	148	44	184	63	138	37	174	57				
	149	45	185	64	139	37	175	57				
	150	45	186	65	140	37	176	58				
	151	45	187	65	141	37	177	58				
	152	46	188	66	142	38	178	59				
	153	46	189	67	143	38	179	60				
	154	46	190	67	144	39	180	60				
	155	47	191	68	145	39	181	61				
	156	48	192	69	146	40	182	62				
	157	48	193	69	147	40	183	62				
	158	48	194	70	148	41	184	63				
	159	48	195	71	149	42	185	64				
	160	49	196	72	150	42	186	65				
	161	49	197	72	151	43	187	65				
	162	49	198	73	152	43	188	66				
	163	50	199	74	153	44	189	67				
	164	50	200	74	154	44	190	67				
	165	51	201	75	155	45	191	68				
	166	51	202	76	156	46	192	69				
	167	52	203	77	157	46	193	69				
	168	53	204	77	158	47	194	70				
	169	53	205	78	159	47	195	71				
	170	54	206	79	160	48	196	72				
	171	55	207	80	161	48	197	72				
	172	55	208	81	162	49	198	73				
	173	56	209	81	163	50	199	74				
	174	57	210	82	164	50	200	74				
	175	57	211	83	165	51	201	75				
	176	58	212	84	166	51	202	76				
	177	58	213	84	167	52	203	77				
	178	59	214	85	168	53	204	77				
	179	60	215	86	169	53	205	78				
	180	60			170	54						

[illegible]

			Indien gewicht ingevuld bij vraag 12 gelijk aan of hoger is dan drempelgewicht voor lengte cliënt, GEEN tekst weergeven.		2	Cliënt gaat door naar vraag 17	Toelichting voor TFE: Bij RCT wordt alle vrouwelijke cliënten gevraagd naar menstruatie, ongeacht wel/geen kenmerken van AN (wijziging t.o.v. reguliere intake). Doordat aan RCT alleen vrouwen deelnemen, gaan alle cliënten door naar vraag 17.
14.	Heb je in de afgelopen 3 maanden geprobeerd om niet aan te komen, ondanks je lage gewicht?	dsman1T0	Nee		1	Cliënt gaat door naar vraag 17	Intake EdB vraag 13
			Ja		2	Cliënt gaat door naar vraag 15	
15.	Was je in de afgelopen 3 maanden bang om aan te komen of dik te worden, ondanks je lage gewicht?	dsman2T0	Nee		1	Cliënt gaat door naar vraag 17	Intake EdB vraag 14
			Ja		2	Cliënt gaat door naar vraag 16	
16.							
a.	Vind je jezelf of bepaalde gedeeltes van je lichaam te dik?	dsman3T0	Nee		1		Intake EdB vraag 15a
			Ja		2		
b.	Hebben je gewicht en je figuur een grote invloed op je zelfbeeld?	dsman4T0	Nee		1		Intake EdB vraag 15b
			Ja		2		
c.	Vind je je huidige lage lichaamsgewicht normaal of te hoog?	dsman5T0	Nee		1		Intake EdB vraag 15c
			Ja		2		

	<i>Op basis van vraag 14 t/m 16 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmanmT0	<i>Clïënt is man en heeft vraag 16a, 16b OF 16c met 'Ja' beantwoord --> AN</i>	1	<i>Clïënt gaat door naar vraag 19</i>	<i>Intake EdB</i>
			<i>Clïënt is man en heeft vraag 16a, 16b EN 16c met 'Nee' beantwoord</i>	2	<i>Clïënt gaat door naar vraag 19</i>	
			<i>Clïënt is vrouw en heeft vraag 16a, 16b OF 16c met 'Ja' beantwoord</i>	3	<i>Clïënt gaat door naar vraag 17</i>	
			<i>Clïënt is vrouw en heeft vraag 16a, 16b EN 16c met 'Nee' beantwoord</i>	4	<i>Clïënt gaat door naar vraag 17</i>	
			<i>Clïënt heeft vraag 16 niet ingevuld</i>	5		
17.	Heb je een regelmatig menstruatiepatroon, dat wil zeggen iedere 21 tot 35 dagen een menstruatie? (Kies voor niet van toepassing als je bijvoorbeeld de pil gebruikt, zwanger bent, borstvoeding geeft of in de overgang bent.)	dsman6aT0	Nee	1	<i>Clïënt gaat door naar vraag 17a</i>	<i>Intake EdB vraag 16 (vraag is nu voor alle vrouwelijke cliënten en niet alleen voor cliënten met AN).</i>
			Ja	2	<i>Clïënt gaat door naar vraag 18</i>	
			Niet van toepassing	3	<i>Clïënt gaat door naar vraag 18</i>	
a.	Zijn in de afgelopen maanden 3 menstruaties achter elkaar uitgebleven?	dsman6bT0	Nee	1	<i>Clïënt gaat door naar vraag 18</i>	<i>Intake EdB vraag 16a</i>
			Ja	2	<i>Clïënt gaat door naar vraag 18</i>	
	<i>Op basis van vraag 17 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmanvT0	<i>Clïënt heeft vraag 17a met 'Ja' beantwoord EN bij variabele 'dsmanmT0' code 3 (= Anorexia Nervosa volgens DSM-IV)</i>	1		
			<i>Clïënt heeft vraag 17a met 'Ja' beantwoord EN bij variabele 'dsmanmT0' code 1, 2, 4 of 5.</i>	2		
			<i>Clïënt heeft vraag 17a met 'Nee' beantwoord</i>	3		
			<i>Clïënt heeft vraag 17a niet ingevuld.</i>	4		
18.	Heb je menstruatieklachten?	menstrkl1T0	Nee	1	<i>Clïënt gaat door naar vraag 19</i>	<i>Extra vraag</i>

			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 18a</i>	
a.	Welke menstruatieklasten ervaar je?	menstrkl2T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	<i>Cliënt gaat door naar vraag 19</i>	<i>Extra vraag</i>
19.	Heb je de afgelopen 3 maanden vreetbuien gehad, of perioden waarin je binnen een tijdsbestek van 2 uur grote hoeveelheden voedsel at? Met een vreetbui wordt het volgende bedoeld: het eten van een hoeveelheid voedsel die door andere mensen als zéér veel wordt beschouwd, bijvoorbeeld één of meerdere zakken chips met daarbij een pak vla of reep chocolade, of een pak magnums met daarbij een stuk worst of kaas. Het eten van een paar koeken of een zak chips kan voor iemand wellicht veel zijn, maar dit wordt niet gezien als een echte vreetbui, omdat het bij vreetbuien om grotere hoeveelheden gaat.	dsmbn1T0	Nee	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 28</i>	<i>Intake EdB vraag 17</i>
			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 19a</i>	
a.	Hoe ziet voor jou een gemiddelde vreetbui eruit? Wil je een omschrijving geven van de voedingsmiddelen en de hoeveelheden die je vaak tijdens een vreetbui neemt? En kun je ook aangeven in welke situaties deze vreetbuien vaak voorkomen en op welke manier je dan eet?	dsmbn1aT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	<i>Cliënt gaat door naar vraag 20</i>	<i>Extra vraag</i>
	Bij de voorlopige versie van de DSM-V is het aantal vreetbuien gewijzigd van minimaal 2 keer per week in minimaal 1x per week. We hebben besloten om de vraag en antwoordopties daarom iets aan te passen, zodat we ook kunnen meten of cliënten wel aan de BN diagnose zouden voldoen bij DSM-V. Cliënten die 1x per week of vaker vreetbuien hebben, krijgen daardoor net als cliënten die 2x per week of vaker vreetbuien hebben de vervolgvragen.					
20.	Hoe vaak heb je deze vreetbuien gehad?					<i>Intake EdB vraag 18 (Vraagstelling en antwoordopties gewijzigd)</i>

	a) In de afgelopen zes maanden:	dsmbn2aT0	Minder dan 1 keer per week	1	Cliënt gaat door naar vraag 20b	
			1 keer per week	2	Cliënt gaat door naar vraag 20b	
			2 keer per week of vaker	3	Cliënt gaat door naar vraag 20b	
	b) In de afgelopen drie maanden:	dsmbn2bT0	Minder dan 1 keer per week	1	Cliënt gaat door naar vraag 21	
			1 keer per week	2	Cliënt gaat door naar vraag 21	
			2 keer per week of vaker	3	Cliënt gaat door naar vraag 21	
21.	Had je tijdens deze vreetbuien het gevoel dat je het eten niet meer onder controle had of het niet kon stoppen?	dsmbn3T0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 28	Intake EdB vraag 19
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 22	
22.	Heb je geprobeerd deze vreetbuien te compenseren of gewichtstoename te voorkomen door bijvoorbeeld te braken, te vasten, extra te bewegen of door laxeermiddelen, plaspillen, klysma's of andere middelen te gebruiken?	dsmbn4T0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 26	Intake EdB vraag 20
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 23	
23.	Hebben je gewicht en je figuur een grote invloed op je zelfbeeld?	dsmbn5T0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 28	Intake EdB vraag 21
			Ja	2	Zie hieronder	

	Op basis van vraag 19 t/m 23 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.	dsmbn6T0	Cliënt heeft vraag 23 met 'Nee' beantwoord	1	Cliënt gaat door naar vraag 28	Intake EdB (Codes gewijzigd om onderscheid te kunnen maken tussen DSM-IV en DSM-V BN)
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) is man en (3) voldoet aan criteria van AN (dsmanmT0=1)	2	Cliënt gaat door naar vraag 24	
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) is vrouw en (3) voldoet aan criteria van AN (dsmanvT0=1)	3	Cliënt gaat door naar vraag 24	
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) vraag 20b met '1 keer per week', (3) is man, (4) voldoet niet aan criteria AN (dsmanmT0=2 of 5) --> BN volgens DSM-V	4	Cliënt gaat door naar vraag 25	
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) vraag 20b met '2 keer per week of vaker', (3) is man, en (4) voldoet niet aan criteria van AN (dsmanmT0=2 of 5) --> BN volgens DSM-IV.	5	Cliënt gaat door naar vraag 25	
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) vraag 20b met '1 keer per week', (3) is vrouw, (4) voldoet niet aan criteria AN (dsmanvT0=2, 3 of 4) --> BN volgens DSM-V	6	Cliënt gaat door naar vraag 25	
			Cliënt heeft (1) vraag 23 met 'Ja' beantwoord, (2) vraag 20b met '2 keer per week of vaker', (3) is vrouw, (4) voldoet niet aan criteria AN (dsmanvT0=2, 3 of 4) --> BN volgens DSM-IV	7	Cliënt gaat door naar vraag 25	
			Cliënt heeft vraag 23 niet ingevuld.	8		
24.	Komen de vreetbuien alleen voor tijdens de perioden dat je gewicht te laag is voor iemand van jouw lengte? Voor jou betekent dit minder dan kg. Op de plek van de puntjes (... ..) dient het drempelgewicht van de cliënt (uit tabel RCT vraag 12!!!) automatisch te worden weergegeven.	dsmbn7T0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 25	Intake EdB vraag 22

			Ja	2	<i>cliënt gaat door naar vraag 28</i>	
	<i>Op basis van vraag 24 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmbn8T0	<i>cliënt heeft (1) vraag 24 met 'Nee' beantwoord en (2) vraag 20b met '1 keer per week' --> BN volgens DSM-V</i>	1		<i>Intake EdB (Codes zijn gewijzigd, om onderscheid te kunnen maken tussen DSM-IV en DSM-V)</i>
			<i>cliënt heeft (1) vraag 24 met 'Nee' beantwoord en (2) vraag 20b met '2 keer per week of vaker' --> BN volgens DSM-V</i>	2		
			<i>cliënt heeft (1) vraag 24 met 'Ja' beantwoord en (2) vraag 20b met '1 keer per week' --> AN vreetbuien / purgerend volgens DSM-V</i>	3		
			<i>cliënt heeft (1) vraag 24 met 'Ja' beantwoord en (2) vraag 20b met '2 keer per week' --> AN vreetbuien / purgerend volgens DSM-IV</i>	4		
			<i>cliënt heeft vraag 24 niet ingevuld.</i>	5		
25.	Ben je regelmatig bezig met zelfopgewekt braken of misbruik van laxermiddelen, plaspillen of klysma's?	dsmbn9T0	Nee	1	<i>cliënt gaat door naar vraag 28</i>	<i>Intake EdB vraag 23</i>
			Ja	2	<i>cliënt gaat door naar vraag 28</i>	
	<i>Op basis van vraag 25 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export. Bij de voorlopige versie van DSM-V is het onderscheid in subtypen verwijderd.</i>	dsmbnT0	<i>cliënt heeft (1) vraag 25 met 'Nee' beantwoord en (2) vraag 20b met '1 keer per week' --> BN niet-purgerend volgens DSM-V</i>	1		<i>Intake EdB (Codes zijn gewijzigd, om onderscheid te kunnen maken tussen DSM-IV en DSM-V)</i>
			<i>cliënt heeft (1) vraag 25 met 'Nee' beantwoord en (2) vraag 20b met '2 keer per week of vaker' --> BN niet-purgerend volgens DSM-IV</i>	2		
			<i>cliënt heeft (1) vraag 25 met 'Ja' beantwoord en (2) vraag 20b met '1 keer per week' --> BN purgerend volgens DSM-V</i>	3		

			<i>Clïënt heeft (1) vraag 25 met 'Ja' beantwoord en (2) vraag 20b met '2 keer per week of vaker' --> BN purgerend volgens DSM-IV</i>	4		
			<i>Clïënt heeft vraag 25 niet ingevuld</i>	5		
	<i>Op basis van verschillende vragen wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmanT0	<i>Clïënten die bij SPSS variabele 'dsmbn8T0' code 3 hebben --> AN vreetbuien / purgerend volgens DSM-V</i>	1		<i>Intake EdB (Codes zijn gewijzigd, om onderscheid te kunnen maken tussen DSM-IV en DSM-V)</i>
			<i>Clïënten die bij SPSS variabele 'dsmbn8T0' code 4 hebben --> AN vreetbuien / purgerend volgens DSM-IV</i>	2		
			<i>Mannen die bij SPSS variabele 'dsmanmT0' code 1 hebben EN bij SPSS variabele 'dsmbn8T0' code 1, 2 of 5 --> AN beperkend</i>	3		
			<i>Vrouwen die bij SPSS variabele 'dsmanvT0' code 1 hebben EN bij SPSS variabele 'dsmbn8T0' code 1, 2 of 5 --> AN beperkend</i>	4		
			<i>Alle overige cliënten</i>	5		
	TOELICHTING: De criteria van de DSM-IV-TR Eetbuistoornis (Researchcriteria voor 'binge-eating disorder')					
	A Recidiverende episodes van eetbuien. Een episode wordt gekarakteriseerd door beide volgende:					
	1. eating, in a discrete period of time (e.g., within any 2-hour period), an amount of food that is definitely larger than most people would eat in a similar period of time under similar circumstances (Gelijk aan criterium BN --> vraag 19 'Ja')					
	2. a sense of lack of control over eating during the episode (e.g., a feeling that one cannot stop eating or control what or how much one is eating) (Gelijk aan criterium BN --> vraag 21 'Ja')					
	B. The binge-eating episodes are associated with three (or more) of the following: (Nieuwe vraag --> Vraag 27: 3x of vaker 'Ja')					
	1. eating much more rapidly than normal;					
	2. eating until feeling uncomfortably full;					
	3. eating large amounts of food when not feeling physically hungry;					
	4. eating alone because of being embarrassed by how much one is eating;					

	5. feeling disgusted with oneself, depressed, or very guilty after overeating				
	C. Marked distress regarding binge eating is present. (Nieuwe vraag --> Vraag 26 'Ja')				
	D. The binge eating occurs, on average, at least twice a week (DSM-IV) / once a week (DSM-V) for six months (DSM-IV) / three months (DSM-V) (DSM-IV: vraag 20a antwoord '2 keer per week of vaker'; DSM-V: vraag 20a antwoord '1x per week' OF '2 keer per week of vaker'.)				
	E. The binge eating is not associated with the recurrent use of inappropriate compensatory behavior (i.e., purging) and does not occur exclusively during the course of bulimia nervosa or anorexia nervosa. (Tegen-overgestelde van BN --> Vraag 22 'Nee').				
	TOELICHTING: Bij DSM-V is Binge Eating Disorder een afzonderlijke stoornis, terwijl deze bij DSM-IV nog onderdeel uit maakt van ES NAO. De voorlopige DSM-V criteria voor BED zijn:				
	A. Recurrent episodes of binge eating. An episode of binge eating is characterized by both of the following:				
	1. eating, in a discrete period of time (e.g., within any 2-hour period), an amount of food that is definitely larger than most people would eat in a similar period of time under similar circumstances (Gelijk aan criterium BN --> vraag 19 'Ja')				
	2. a sense of lack of control over eating during the episode (e.g., a feeling that one cannot stop eating or control what or how much one is eating) (Gelijk aan criterium BN --> vraag 21 'Ja')				
	B. The binge-eating episodes are associated with three (or more) of the following: (Nieuwe vraag --> Vraag 27: 3x of vaker 'Ja')				
	1. eating much more rapidly than normal;				
	2. eating until feeling uncomfortably full;				
	3. eating large amounts of food when not feeling physically hungry;				
	4. eating alone because of being embarrassed by how much one is eating;				
	5. feeling disgusted with oneself, depressed, or very guilty after overeating				
	C. Marked distress regarding binge eating is present. (Nieuwe vraag --> Vraag 26 'Ja')				
	D. The binge eating occurs, on average, at least once a week for three months. (Vraag 20a antwoord 'ja' of vraag 20b antwoord '1x per week of vaker'.)				
	E. The binge eating is not associated with the recurrent use of inappropriate compensatory behavior (i.e., purging) and does not occur exclusively during the course of bulimia nervosa or anorexia nervosa. (Tegen-overgestelde van BN --> Vraag 22 'Nee').				
26.	Voel je je ongelukkig of ongemakkelijk over je vreetbuien?	dsmbd1T0	Nee	1	cliënt gaat door naar vraag 28 Extra vraag

			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 27</i>	
27.	Gaan de perioden van je vreetbuien gepaard met de volgende kenmerken?					
a.	Veel sneller eten dan gewoonlijk	dsmbed2T0	Nee	1		<i>Extra vraag</i>
			Ja	2		
b.	Eten tot je zo vol zit dat dit onprettig voelt	dsmbed3T0	Nee	1		<i>Extra vraag</i>
			Ja	2		
c.	Grote hoeveelheden voedsel eten terwijl je je lichamelijk niet hongerig voelt	dsmbed4T0	Nee	1		<i>Extra vraag</i>
			Ja	2		
d.	Eten zonder gezelschap van anderen, omdat je je schaamt over de hoeveelheid die je eet	dsmbed5T0	Nee	1		<i>Extra vraag</i>
			Ja	2		
e.	Van jezelf walgen, je depressief of erg schuldig voelen na het overeten.	dsmbed6T0	Nee	1		<i>Extra vraag</i>
			Ja	2		
	<i>Op basis van vraag 27 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmbed7T0	<i>Cliënten die (1) bij vraag 27 3x of vaker 'Ja' hebben ingevuld en (2) bij vraag 20a '2 keer per week of vaker' (= Binge Eating Disorder DSM-IV)</i>	1		<i>Extra</i>
			<i>Alle overige cliënten (zowel cliënten die deze vraag niet hebben ingevuld, als cliënten die bij vraag 27 niet 3x of vaker 'Ja' hebben ingevuld).</i>	2		
	<i>Op basis van vraag 27 wordt een code berekend. Deze wordt niet aan de cliënt getoond, maar komt wel in de SPSS export.</i>	dsmbed8T0	<i>Cliënten die (1) bij vraag 27 3x of vaker 'Ja' hebben ingevuld en (2) bij vraag 20b '1 keer per week' OF '2 keer per week of vaker' (= Binge Eating Disorder DSM-V)</i>	1		<i>Extra!</i>
			<i>Alle overige cliënten (zowel cliënten die deze vraag niet hebben ingevuld, als cliënten die bij vraag 27 niet 3x of vaker 'Ja' hebben ingevuld).</i>	2		

De volgende vragen zijn afkomstig van een gestandaardiseerde vragenlijst, en worden gesteld om meer inzicht te krijgen in je eetgewoonten en opvattingen. Alle vragen hebben uitsluitend betrekking op de AFGELOPEN VIER WEKEN (28 DAGEN).						
28.	Op hoeveel van de afgelopen 28 dagen					Intake EdB vraag 24
a.	heb je met opzet <u>geprobeerd</u> de hoeveelheid voedsel die je eet te beperken om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq1T0	Geen enkele dag	0		
			1-5 dagen	1		
			6-12 dagen	2		
			13-15 dagen	3		
			16-22 dagen	4		
			23-27 dagen	5		
			Iedere dag	6		
b.	heb je voor langere tijd (8 uur of meer) niets gegeten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq2T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
c.	heb je <u>geprobeerd</u> voedsel dat je lekker vindt, niet te eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq3T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
d.	heb je <u>geprobeerd</u> duidelijke regels te volgen met betrekking tot je eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden, bijv. een maximum aan calorieën, een vaste hoeveelheid voedsel of regels over wat of wanneer je moet eten?	edeq4T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
e.	wilde je dat je maag leeg was?	edeq5T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
f.	heeft het denken over eten of het aantal calorieën het voor jou veel moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq6T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
g.	ben je bang geweest de controle over eten te verliezen?	edeq7T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
h.	heb je episodes van eetbuien gehad?	edeq8T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
i.	heb je stiekem gegeten (tel eetbuien niet mee)?	edeq9T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
j.	heb je absoluut een platte buik gewild?	edeq10T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
k.	heeft denken over figuur en gewicht het moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq11T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			

l.	heb je een duidelijke angst gehad dat je aan zou kunnen komen of dik zou worden?	edeq12T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
m.	heb je je dik gevoeld?	edeq13T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
n.	heb je een sterke wens gehad gewicht te verliezen?	edeq14T0	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
29.	Welk gedeelte van de tijd dat je hebt gegeten gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), heb je je schuldig gevoeld vanwege het effect op je figuur of gewicht? (Tel eetbuien niet mee).	edeq15T0	Nooit	0		Intake EdB vraag 25
			Een enkele keer	1		
			Minder dan de helft van de tijd	2		
			De helft van de tijd	3		
			Meer dan de helft van de tijd	4		
			Bijna altijd	5		
			Altijd	6		
30.	Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), is het ooit voorgekomen dat je het gevoel had een hoeveelheid te eten die, gezien de omstandigheden, door andere mensen als een ongebruikelijke grote hoeveelheid zou worden beschouwd?	edeq16T0	Nee	0	Cliënt gaat door naar vraag 31	Intake EdB vraag 26
			Ja	1	Cliënt gaat door naar vraag 30a	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq17T0	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
b.	Gedurende hoeveel van deze voorvallen van overeten had je een gevoel de controle over het eten kwijt te zijn?	edeq18T0	 keer	Aantal keer in cijfers		

31.	Heb je andere perioden van eten gehad waarbij je het gevoel had de controle over het eten kwijt te zijn en te veel te eten, maar waarbij je, gezien de omstandigheden <u>geen</u> ongebruikelijk grote hoeveelheid voedsel gegeten hebt?	edeq19T0	Nee		0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 32</i>	<i>Intake EdB vraag 27</i>
			Ja		1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 31a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq20T0	 perioden	Aantal perioden in cijfers			
32.	Heb je, gedurende de afgelopen vier weken, gebraakt (overgeven) met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq21T0	Nee		0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 33</i>	<i>Intake EdB vraag 28</i>
			Ja		1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 32a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq22T0	 keer	Aantal keer in cijfers			
33.	Heb je laxemiddelen genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq23T0	Nee		0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 34</i>	<i>Intake EdB vraag 29</i>
			Ja		1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 33a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq24T0	 keer	Aantal keer in cijfers			
34.	Heb je plaspillen (diuretica) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq25T0	Nee		0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 35</i>	<i>Intake EdB vraag 30</i>
			Ja		1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 34a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq26T0	 keer	Aantal keer in cijfers			

35.	Heb je stevig lichamelijke oefeningen (sport) gedaan met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq27T0	Nee	0	Cliënt gaat door naar vraag 36	Intake EdB vraag 31
			Ja	1	Cliënt gaat door naar vraag 35a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq28T0	 keer	Aantal keer in cijfers		
36.	Selecteer bij onderstaande vragen het juiste antwoord. Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen) ...					Intake EdB vraag 32
a.	Heeft je gewicht invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq29T0	Helemaal niet	0		
			>	1		
			Enigszins	2		
			>	3		
			Matig	4		
			>	5		
			Duidelijk	6		
b.	Heeft je figuur invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq30T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
c.	Hoeveel zou het je van streek maken wanneer je éénmaal per week jezelf zou moeten wegen, gedurende de volgende vier weken?	edeq31T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
d.	Hoe ontevreden heb jij je over je gewicht gevoeld?	edeq32T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
e.	Hoe ontevreden heb jij je over je figuur gevoeld?	edeq33T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
f.	Hoe bezorgd ben je geweest over het feit dat andere mensen je zagen eten?	edeq34T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
g.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer je je lijf zag? Bijv. in de spiegel, in de reflectie van de winkelruit, tijdens het uitkleden, of in bad of onder de douche?	edeq35T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
h.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer anderen je lijf zagen? Bijv. in gemeenschappelijke kleedkamers, tijdens het zwemmen of bij het dragen van strakke kleding?	edeq36T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			

	Op basis van vraag 28 t/m 36 worden de scores op de subschalen van de EDE-Q berekend.	edeqlijnT0	De totaalscore op de subschaal Lijnen wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 28a (edeq1T0), 28b (edeq2T0), 28c (edeq3T0), 28d (edeq4T0), 28e (edeq5T0) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqetenT0	De totaalscore op de subschaal Piekeren over eten wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 28f (edeq6T0), 28g (edeq7T0), 28i (edeq9T0), 29 (edeq15T0) en 36f (edeq34T0) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqlichT0	De totaalscore op de subschaal Piekeren over lichaamsvorm wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 28j (edeq10T0), 28k (edeq11T0), 28l (edeq12T0), 28m (edeq13T0), 36b (edeq30T0), 36e (edeq33T0), 36g (edeq35T0) en 36h (edeq36T0) op te tellen en te delen door het aantal items (8).			
		edeqgewT0	De totaalscore op de subschaal Piekeren over gewicht wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 28k (edeq11T0), 28n (edeq14T0), 36a (edeq29T0), 36c (edeq31T0) en 36d (edeq32T0) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqT0	De totaalscore op de EDE-Q wordt automatisch berekend door de scores op de vier subschalen (lijnen, piekeren over eten, piekeren over lichaamsvorm en piekeren over gewicht) op te tellen en te delen door het aantal subschalen (4).			
37.	Heb je afslankproducten die vrij verkrijgbaar zijn (zonder recept van een arts) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	afslankT0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 38	Intake EdB vraag 33 (vraagstelling gewijzigd)
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 37a	

a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	afslankvkT0	 keer	Aantal keer in cijfers		
De volgende vragen worden gesteld om een beeld te krijgen van je houding ten aanzien van je eigen lichaam.						
38.	Geef voor de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op dit moment voor jou van toepassing zijn.					Intake EdB vraag 34
1.	Wanneer ik mezelf vergelijk met leeftijdsgenoten voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav1T0	Nooit	0		
			Zelden	1		
			Soms	2		
			Dikwijls	3		
			Meestal	4		
			Altijd	5		
2.	Mijn lichaam lijkt me een gevoelloos voorwerp	lav2T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)	0		
3.	Mijn heupen lijken me te breed	lav3T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
4.	Ik voel me thuis in mijn eigen lichaam	lav4T0	Nooit	5		
			Zelden	4		
			Soms	3		
			Dikwijls	2		
			Meestal	1		
			Altijd	0		
5.	Ik verlang er sterk naar om slanker te zijn	lav5T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
6.	Mijn borstomvang vind ik te groot	lav6T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
7.	Ik heb neiging mijn lichaam te verbergen (bijv. door losse kleding)	lav7T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
8.	Wanneer ik mezelf in de spiegel bekijk, voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav8T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
9.	Ik kan me gemakkelijk lichamelijk ontspannen	lav9T0	zie lav4T0: Nooit (5) t/m Altijd (0)			
10.	Ik vind mezelf te dik	lav10T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
11.	Ik voel mijn lichaam als een last die ik moet meedragen	lav11T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
12.	Mijn lichaam lijkt het mijne niet te zijn	lav12T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			

13.	Bepaalde delen van mijn lichaam lijken opgezwollen	lav13T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
14.	Mijn lichaam is voor mij een bedreiging	lav14T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
15.	Mijn uiterlijk is belangrijk voor mij	lav15T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
16.	Mijn buik ziet eruit alsof ik zwanger ben	lav16T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
17.	In mijn lichaam voel ik een gejaagdheid	lav17T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
18.	Ik ben jaloers op anderen omwille van hun figuur (uiterlijk)	lav18T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
19.	Er gebeuren dingen in mijn lichaam die mij beangstigen	lav19T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
20.	Ik observeer mijn uiterlijk in de spiegel	lav20T0	zie lav1T0: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
		lavtotaalT0	De Totalscore op de LAV wordt automatisch berekend door de scores op de 20 items op te tellen.			
39.	Hoe lang is je eetgedrag al problematisch?	periodeT0	1 jaar of minder	1	Antwoord = gekozen antwoord uit drop-down menu.	Intake EdB vraag 35
			2 jaar	2		
			3 jaar	3		
			4 jaar	4		
			5 jaar	5		
			6 jaar	6		
			7 jaar	7		
			8 jaar	8		
			9 jaar	9		
			10 jaar	10		
			11 t/m 15 jaar	13		
			16 t/m 20 jaar	18		
			21 t/m 25 jaar	23		
			meer dan 25 jaar	26		
40.	Als je terugkijkt op het afgelopen jaar, hoe vaak heb je dan hinder ondervonden in je werk als gevolg van je eetgedrag?					Intake EdB vraag 36

	Ziekmelding	ziekT0	Nooit	1		
			1-2 keer	2		
			3-5 keer	3		
			6-10 keer	4		
			> 10 keer	5		
			Niet van toepassing	6		
	Te laat komen	telaatT0	Idem: Nooit t/m Niet van toepassing			
	Verminderde prestatie	prestatT0	Idem: Nooit t/m Niet van toepassing			
De volgende vragen geven inzicht in je lichamelijke, psychische en algemene gezondheid.						
41.	Geef aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen last hebt gehad van onderstaande klachten.					Intake EdB vraag 37
	1) Vermoeidheid / gebrek aan energie	vermoeiT0	Helemaal niet	1		
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Vaak	4		
			Voortdurend	5		
	2) Duizeligheid / flauwvallen	duizelT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	3) Slapeloosheid	slapelT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	4) Gebrek aan eetlust	eetlustT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	5) Misselijkheid	misselT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	6) Heesheid	heesT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	7) Keelpijn	keelpynT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	8) Kortademigheid / benauwdheid	kortadeT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	9) Pijn in de borst	pynbrstT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	10) Hartkloppingen	hartkitT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	11) Maagpijn	maagpT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	12) Diarree	diarreeT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	13) Verstopping / obstipatie	verstopT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	14) Pijnlijke gewrichten / stijfheid	pyngwrT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	15) Spierpijn / spierkramp	spierpT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			

	16) Doof of tintelend gevoel in armen / benen	tintelT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	17) Trillen / beven	trillenT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	18) Vochtophoping in de benen (oedeem)	oedeemT0	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Tamelijk veel	4		
			Erg veel	5		
	19) Haaruitval / broos haar	haaruitT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	20) Donsachtige beharing op gezicht, armen, borst of rug	donsbehT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	21) Droge / schilferige huid	huidprT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	22) Het snel koud hebben	koudT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	23) Gebitsproblemen	gebitT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	24) Beschadigde handrug	handruT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	25) Opgezwollen klieren	klierenT0	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
42.	Ben je zwanger of ben je bezig zwanger te raken?	zwangerT0	Nee	1		Intake EdB vraag 38
			Ja	2		
43.	De volgende woorden beschrijven stemmingen of gevoelstoestanden. Lees elk woord zorgvuldig en kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je de afgelopen weken gevoeld hebt. Denk niet te lang na over je antwoord, het gaat om je eerste indruk. Er zijn geen goede of foute antwoorden.					Extra vraag
	1. neerslachtig	poms1T0	Helemaal niet	0		
			Een beetje	1		
			Enigszins	2		
			Nogal	3		
			Uitermate	4		
	2. uitgeput	poms2T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	3. zenuwachtig	poms3T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	4. geërgerd	poms4T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	5. paniekerig	poms5T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	6. opstandig	poms6T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			

	7. levendig	poms7T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	8. eenzaam	poms8T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	9. woedend	poms9T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	10. vol energie	poms10T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	11. onwaardig	poms11T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	12. doodop	poms12T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	13. angstig	poms13T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	14. kwaad	poms14T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	15. onzeker	poms15T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	16. mopperig	poms16T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	17. slecht humeur	poms17T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	18. actief	poms18T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	19. hulpeloos	poms19T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	20. helder	poms20T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	21. droevig	poms21T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	22. vermoeid	poms22T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	23. gespannen	poms23T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	24. ongelukkig	poms24T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	25. lusteloos	poms25T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	26. rusteloos	poms26T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	27. knorrig	poms27T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	28. opgeruimd	poms28T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	29. droefgeestig	poms29T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	30. afgemat	poms30T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	31. wanhopig	poms31T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	32. einde kracht	poms32T0	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
44.	Geef voor ieder van de onderstaande uitspraken aan in hoeverre de uitspraak de <u>afgelopen week</u> voor je van toepassing was, door een antwoord te selecteren. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Besteed niet te veel tijd aan iedere uitspraak, het gaat om je eerste indruk.					Intake EdB vraag 41 ('afgelopen week' onderstrepen)
	1. Ik vond het moeilijk tot rust te komen nadat iets me overstuur had gemaakt	dass1T0	Helemaal niet of nooit	0		
			Een beetje of soms	1		
			Behoorlijk of vaak	2		

			Zeer zeker of meestal	3		
	2. Ik transpireerde merkbaar (bijv. zweethanden) terwijl het niet warm was en ik me niet inspande	dass2T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	3. Ik was niet in staat om enig plezier te hebben bij wat ik deed	dass3T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	4. Ik had moeite met ademen (bijv. overmatig snel ademen, buiten adem zijn zonder me in te spannen)	dass4T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	5. Ik vond het moeilijk om het initiatief te nemen om iets te gaan doen	dass5T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	6. Ik had de neiging om overdreven te reageren op situaties	dass6T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	7. Ik merkte dat ik beefde (bijv. met de handen)	dass7T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	8. Ik was erg opgefokt	dass8T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	9. Ik maakte me zorgen over situaties waarin ik in paniek zou raken en mezelf belachelijk zou maken	dass9T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	10. Ik had het gevoel dat ik niets had om naar uit te kijken	dass10T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	11. Ik merkte dat ik erg onrustig was	dass11T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	12. Ik vond het moeilijk me te ontspannen	dass12T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	13. Ik voelde me somber en zwaarmoedig	dass13T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	14. Ik had volstrekt geen geduld met dingen die me hinderden bij iets dat ik wilde doen	dass14T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	15. Ik had het gevoel dat ik bijna in paniek raakte	dass15T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	16. Ik was niet in staat om over ook maar iets enthousiast te worden	dass16T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	17. Ik had het gevoel dat ik als persoon niet veel voorstel	dass17T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	18. Ik merkte dat ik nogal licht geraakt was	dass18T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	19. Ik was me bewust van mijn hartslag terwijl ik me niet fysiek inspande (bijv. het gevoel van een versnelde hartslag of het overslaan van het hart)	dass19T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			

	20. Ik was angstig zonder enige reden	dass20T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	21. Ik had het gevoel dat mijn leven geen zin had	dass21T0	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
		deprestT0	Totaalscore depressie wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 3,5,10,13,16,17,21 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		angstT0	Totaalscore angst wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2,4,7,9,15,19,20 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		stressT0	Totaalscore stress wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1,6,8,11,12,14,18 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		dasstotT0	Totaalscore Depressie-Angst-Stress-Schaal wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op depres, angst en stress op te tellen.		
45.	Heb je de afgelopen maand gewenst om jezelf opzettelijk te verwonden (automutilatie)?	automu1T0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 46	Intake EdB vraag 39
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 45a	

a.	Heb je de afgelopen maand jezelf opzettelijk verwond (automutilatie)?	automu2T0	Nee	1		
			Ja	2		
46a.	Dacht je in de afgelopen maand dat je beter af zou zijn wanneer je dood was of wenste je dat je dood was?	suicide1T0	Nee	1		Extra vraag (i.p.v. intake EdB vraag 40)
			Ja	2		
b.	Wildest je jezelf in de afgelopen maand iets aandoen?	suicide2T0	Nee	1		
			Ja	2		
c.	Dacht je in de afgelopen maand aan zelfmoord?	suicide3T0	Nee	1		
			Ja	2		
d.	Maakte je in de afgelopen maand zelfmoordplannen?	suicide4T0	Nee	1		
			Ja	2		
e.	Ondernam je in de afgelopen maand een zelfmoordpoging?	suicide5T0	Nee	1		
			Ja	2		
f.	Deed je ooit in je leven een zelfmoordpoging?	suicide6T0	Nee	1		
			Ja	2		
47.	Geef aan in hoeverre je het eens of oneens bent met de volgende uitspraken door het betreffende antwoord te selecteren.					Extra vraag
	1. Ik ben vaak in verwarring over wat ik voel	TAS1T0	Erg mee oneens	1		
			Nogal mee oneens	2		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	4		
			Erg mee eens	5		
	2. Ik vind het moeilijk de juiste woorden voor mijn gevoelens te vinden	TAS2T0	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	3. Ik heb lichamelijke gevoelens die zelfs artsen niet begrijpen	TAS3T0	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	4. Ik kan mijn gevoelens gemakkelijk beschrijven	TAS4T0	Erg mee oneens	5		

			Nogal mee oneens	4		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	2		
			Erg mee eens	1		
	5. Ik vind het prettiger problemen te analyseren dan ze alleen maar te beschrijven	TAS5T0	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	6. Wanneer ik van streek ben, weet ik niet of ik verdrietig, bang of boos ben	TAS6T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	7. Mijn lichamelijke gevoelens stellen me vaak voor raadsels	TAS7T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	8. Ik vind het prettiger dingen gewoon te laten gebeuren, dan te begrijpen waarom ze zo gebeuren	TAS8T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	9. Ik heb gevoelens die ik niet helemaal kan thuisbrengen	TAS9T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	10. Het gaat erom dat je je bewust bent van je gevoelens	TAS10T0	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	11. Ik vind het moeilijk te beschrijven wat ik van andere mensen vind	TAS11T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	12. Men zegt mij dat ik mijn gevoelens meer moet beschrijven	TAS12T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	13. Ik weet niet wat zich binnenin mij afspeelt	TAS13T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	14. Ik weet vaak niet waarom ik boos ben	TAS14T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	15. Ik praat met anderen liever over hun dagelijkse bezigheden dan over hun gevoelens	TAS15T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	16. Ik kijk liever naar amusementsprogramma's dan naar psychologische drama's	TAS16T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	17. Ik vind het moeilijk mijn diepste gevoelens prijs te geven, zelfs aan goede vrienden	TAS17T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	18. Ik kan me dichtbij iemand voelen, zelfs tijdens ogenblikken van stilte	TAS18T0	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	19. Ik vind het onderzoeken van mijn gevoelens nuttig voor het oplossen van persoonlijke problemen	TAS19T0	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	20. Zoeken naar de bedoelingen achter films en toneelstukken leid je af van het genieten ervan	TAS20T0	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			

		TASDIFT0	Totaalscore subschaal 'difficulty identifying feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1, 3, 6, 7, 9, 13, 14 op te tellen.		
		TASDDFT0	Totaalscore subschaal 'difficulty describing feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2, 4, 11, 12, 17 op te tellen.		
		TASEOTT0	Totaalscore subschaal 'externally orientated thinking' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20 op te tellen.		
		TASTOTT0	Totaalscore TAS wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op DIF+ DDF + EOT op te tellen.		
48.	Ben je het eens met de volgende uitspraken?					<i>Extra vraag</i>
	1. Over het geheel genomen ben ik tevreden over mezelf	SE1T0	Past helemaal niet bij mij	0		
			Past eigenlijk niet bij mij	1		
			Past een beetje bij mij	2		
			Past goed bij mij	3		
	2. Nu en dan denk ik dat ik nergens goed voor ben	SE2T0	Past helemaal niet bij mij	3		
			Past eigenlijk niet bij mij	2		
			Past een beetje bij mij	1		
			Past goed bij mij	0		
	3. Ik heb het gevoel dat ik een aantal goede eigenschappen heb	SE3T0	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	4. Ik kan de dingen net zo goed als de meeste andere mensen	SE4T0	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	5. Ik heb het gevoel dat ik niet veel heb om trots op te zijn	SE5T0	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)</i>			

	6. Soms voel ik mij beslist nutteloos	SE6T0	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	7. Ik heb het gevoel dat ik een persoon ben die wat waard is, op zijn minst even veel als anderen	SE7T0	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	8. Ik wou dat ik wat meer respect voor mezelf kon hebben	SE8T0	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	9. Al met al voel ik me een mislukking	SE9T0	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	10. Ik sta positief ten opzichte van mezelf	SE10T0	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
		SEtotT0	Totaalscore self-esteem wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1 t/m 10 op te tellen.		
49.	Geef voor ieder van de volgende onderwerpen aan welke uitspraak voor jou van toepassing is.					Intake EdB vraag 42
	Mobiliteit	eq1T0	Ik heb geen problemen met lopen	1		
			Ik heb enige problemen met lopen	2		
			Ik ben bedlegerig	3		
	Zelfzorg	eq2T0	Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	1		
			Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	2		
			Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden	3		
	Dagelijkse activiteiten	eq3T0	Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezin- en vrijetijdsactiviteiten)	1		
			Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten	2		
			Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren	3		
	Pijn/ klachten	eq4T0	Ik heb geen pijn of andere klachten	1		
			Ik heb enige pijn of andere klachten	2		
			Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten	3		
	Stemming	eq5T0	Ik ben niet angstig of somber	1		

			Ik ben matig angstig of somber	2		
			Ik ben erg angstig of somber	3		
	Vergeleken met mijn gezondheid gedurende het afgelopen jaar, is mijn gezondheidstoestand van de afgelopen week:	eq6T0	Beter	1		
			Ongeveer hetzelfde	2		
			Slechter	3		
50.	Je gezondheidstoestand in de afgelopen week. Lees de instructie goed voor je deze opdracht uitvoert: Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht hun gezondheidstoestand is, hebben we ter illustratie een meetschaal gemaakt. Bepaal op basis van de meetschaal hieronder hoe goed of hoe slecht je gezondheidstoestand in de afgelopen week was. '100' betekent de beste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen, en '0' de slechtste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen. Geef in onderstaand invulveld met behulp van een cijfer aan hoe je gezondheidstoestand in de afgelopen week was.	eqthT0		Cijfer: ingevulde aantal	Visuele weergave van thermometer van 0 t/m 100.	Intake EdB vraag 43
51.	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen hierbij beperkingen hebt ervaren of moeite mee hebt gehad.					Extra vraag
	Heb je moeilijkheden met je partner? (of het niet hebben van een partner?)	relat1T0	Geen / n.v.t.	0		
			Licht	1		
			Matig	2		
			Ernstig	3		
			Volledig	4		
	Zijn er problemen in de omgang met je kind(eren)?	relat2T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden met familie/vrienden?	relat3T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			

	Heb je moeilijkheden in de omgang met werkgevers, zorgverleners e.d.?	relat4T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Vind je het moeilijk om contact met andere mensen te maken en met andere mensen om te gaan?	relat5T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je problemen met werk of met het volgen van onderwijs?	levg1T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Kom je geld tekort voor je dagelijks levensonderhoud?	levg2T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeite om iets leuks te doen in je vrije tijd, bijvoorbeeld om te sporten, ontspanning te zoeken, uitgaan, uitstapjes, e.d.?	maats1T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je moeilijkheden met het meedoen aan religieuze of spirituele bijeenkomsten of in het samen met anderen zoeken naar betekenis van het leven?	maats2T0	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre de mensen uit je omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen, burens, collega's e.d.) in de afgelopen 30 dagen van invloed waren op je herstel.					Deze tekst graag boven vraag 52 weergegeven als inleidende tekst (niet als pop-up)
52.	Zijn er in je omgeving mensen die <u>steunend</u> zijn en een <u>positieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst1T0	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 53	Extra vraag
			Licht	1	Cliënt gaat naar vraag 52a	
			Matig	2	Cliënt gaat naar vraag 52a	
			Aanzienlijk	3	Cliënt gaat naar vraag 52a	
			Volledig	4	Cliënt gaat naar vraag 52a	
a.	Welke personen hebben een positieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst1aT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	Extra vraag
53.	Zijn er in je omgeving mensen die een <u>negatieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst2T0	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 54	Extra vraag

			Licht		1	<i>Cliënt gaat naar vraag 53a</i>	
			Matig		2	<i>Cliënt gaat naar vraag 53a</i>	
			Aanzienlijk		3	<i>Cliënt gaat naar vraag 53a</i>	
			Volledig		4	<i>Cliënt gaat naar vraag 53a</i>	
a.	Welke personen hebben een negatieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst2aT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Geen verplichte vraag!	Extra vraag
54.	Heb je het afgelopen jaar een belangrijke relatie verloren, bijvoorbeeld door overlijden of scheiding, en had dit verlies een <u>negatieve invloed</u> op jou en je herstel?	onderst3T0	Geen / n.v.t.		0	<i>Cliënt gaat naar vraag 55</i>	Extra vraag
			Licht		1	<i>Cliënt gaat naar vraag 54a</i>	
			Matig		2	<i>Cliënt gaat naar vraag 54a</i>	
			Aanzienlijk		3	<i>Cliënt gaat naar vraag 54a</i>	
			Volledig		4	<i>Cliënt gaat naar vraag 54a</i>	
a.	Welke belangrijke relatie heb je het afgelopen jaar verloren?	onderst3aT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Geen verplichte vraag!	Extra vraag
55.	Heb je ooit (professionele) hulp gehad voor je eetprobleem?	hulpeetT0	Nee		1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 56</i>	Intake EdB vraag 44
			Ja, de laatste keer dat ik hulp heb gehad is meer dan een half jaar geleden		2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 55a</i>	
			Ja, ik heb het afgelopen half jaar hulp gehad		3	<i>Cliënt gaat door naar vraag 55a</i>	
a.	Vul onderstaand schema in voor alle hulp die je ooit voor je eetprobleem hebt gehad. Geef daarbij aan van wie je deze hulp hebt gehad, het type hulpverlening, in welk jaar het begon en hoe lang de hulp heeft geduurd en of deze op dit moment is afgerond.						

	Bij wie?	eetwaar0T0 – eetwaar5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Voorbeeld: Tactus Verslavingszorg	
	Type hulpverlening?	eetbeh0T0 – eetbeh5T0	Drop-down menu:		Voorbeeld: Groepsbehandeling deeltijd	
			Psychiater/arts, ind.	1		
			Psycholoog/therapeut, ind.	2		
			Diëtist/voedingskundige, ind.	3		
			Individuele afvalbegeleiding	4		
			Afvallen in groepsverband	5		
			Groepsbehandeling deeltijd	6		
			Groepsbehandeling klinisch	7		
			Ziekenhuisopname	8		
			Zelfhulp	9		
	Wanneer?	eettijd0T0 – eettijd5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Voorbeeld: September 2005 - maart 2006	
	Behandelduur?	eetduur0T0 – eetduur5T0	0 - 6 maanden	1	Voorbeeld: 6 - 12 maanden	
			6 - 12 maanden	2		
			Langer dan 1 jaar	3		
56.	Heb je ooit (professionele) hulp gehad voor psychische of emotionele problemen?	hulppsyT0	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 57	Intake EdB vraag 45
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 56a	
a.	Vul in onderstaand schema de gegevens in over de behandeling van je psychische of emotionele problemen.					
	Waar was je in behandeling?	psywaar0T0 - psywaar5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Voorbeeld: Riagg	
	Waarvoor?	psyvoor0T0 - psyvoor5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Voorbeeld: Depressie	
	Wanneer?	psytijd0T0 - psytijd5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Voorbeeld: 2001	
Er volgen nu een aantal vragen over eventueel medicijn-, alcohol- en drugsgebruik, roken en gokken.						

57.	Gebruik je op dit moment medicijnen of heb je het afgelopen jaar medicijnen gebruikt?	medicijnT0	Nee	1	<i>Client gaat door naar vraag 58</i>	<i>Intake EdB vraag 46</i>
			Ja	2	<i>Client gaat door naar vraag 57a</i>	
a.	Vul in onderstaand schema in welke medicijnen je gebruikt of gebruikt hebt het afgelopen jaar, waarvoor je ze gebruikt(e) en in welke dosering.					
	Welk medicijn?	medi0T0 - medi5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Waarvoor?	medivr0T0 - medivr5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Sinds hoe lang?	mediln0T0 - mediln5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Welke dosering?	medidos0T0 - medidos5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Neem je je medicatie in volgens de dosering die je arts heeft voorgeschreven?	medidosT0	(Bijna) nooit	1		<i>Extra vraag</i>
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Meestal	4		
			(Bijna) altijd	5		
			Niet van toepassing	6		
58.	Rook je wel eens?	rokenT0	Nee, helemaal niet	1	<i>Client gaat door naar vraag 58a</i>	<i>Intake EdB vraag 47</i>
			Ja, dagelijks	2	<i>Client gaat door naar vraag 58c</i>	
			Ja, af en toe	3	<i>Client gaat door naar vraag 58d</i>	
a.	Heb je vroeger wel dagelijks gerookt?	rovroeT0	Nee	1	<i>Client gaat door naar vraag 59</i>	
			Ja	2	<i>Client gaat door naar vraag 58b</i>	
b.	Hoeveel jaar heb je dagelijks gerookt?	rovjrT0	... jaar	Aantal jaren in cijfer	<i>Client gaat door naar vraag 59</i>	<i>Extra vraag</i>

c.	Hoeveel sigaretten en/of shagjes rook je gemiddeld per dag?	rodagT0	... sigaretten en shagjes per dag (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Client gaat door naar vraag 59	
d.	Hoeveel sigaretten en/of shagjes rook je gemiddeld per maand?	romaandT0	... sigaretten en shagjes (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Client gaat door naar vraag 59	
59.	Hoe vaak drink je alcoholische dranken?	shot1T0	Nooit	0	Client gaat door naar vraag 60	Intake EdB vraag 48
			1 keer per maand of minder	1	Client gaat door naar vraag 59a	
			2 tot 4 keer per maand	2	Client gaat door naar vraag 59a	
			2 tot 3 keer per week	3	Client gaat door naar vraag 59a	
			4 keer of vaker per week	4	Client gaat door naar vraag 59a	
a.	Hoeveel alcoholische dranken gebruik je op een typische dag waarop je alcohol drinkt?	shot2T0	1 of 2 glazen	0		
			3 of 4 glazen	1		
			5 of 6 glazen	2		
			7, 8 of 9 glazen	3		
			10 glazen of meer	4		
b.	Erger je je wel eens aan mensen die opmerkingen maakten over je drinkgewoonten?	shot3T0	Nee	0		
			Ja	2		
c.	Voel je je wel eens schuldig over je drinkgewoonten?	shot4T0	Nee	0		
			Ja	2		
d.	Drink je wel eens 's ochtends alcohol om de kater te verdrijven?	shot5T0	Nee	0		
			Ja	2		
e.	Ervaar je je drinkgewoonte als problematisch?	problalcT0	Nee	1		
			Ja, sinds ...	2		
		alcsindsT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, sinds...'		

60.	Gebruik je drugs of heb je het afgelopen jaar drugs gebruikt?	drugsT0	Nee	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 61</i>	<i>Intake EdB vraag 49</i>
			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 60a</i>	
a.	Vul in onderstaand schema in welke drugs je gebruikt of gebruikt hebt het afgelopen jaar, hoeveel je gebruikt(e) en sinds hoe lang je dit doet?					
	Welke drugs?	drugs0T0 - drugs5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Hoe vaak?	drugsvk0T0 - drugsvk5T0	Minder dan 1 dag per week	1		
			1 of 2 dagen per week	2		
			3 of 4 dagen per week	3		
			5 of meer dagen per week	4		
	Sinds hoe lang?	drugsln0T0 - drugsln5T0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Ervaar je je drugsgebruik als problematisch?	probl druT0	Nee	1		
			Ja, sinds ...	2		
		drusindsT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, sinds...'		
61.	Gok je?	gokkenT0	Nee	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 62</i>	<i>Intake EdB vraag 50</i>
			Ja, minder dan 1 keer per week	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 61a</i>	
			Ja, 1 à 3 keer per week	3	<i>Cliënt gaat door naar vraag 61a</i>	
			Ja, 4 of 5 keer per week	4	<i>Cliënt gaat door naar vraag 61a</i>	
			Ja, 6 keer per week of vaker	5	<i>Cliënt gaat door naar vraag 61a</i>	
a.	Ervaar je je gokgedrag als problematisch?	probl gokT0	Nee	1		
			Ja, sinds ...	2		

		goksindsT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, sinds...'		
Tot slot volgen nu nog een aantal vragen over wat je met de internetbehandeling wilt bereiken.						
62.	Wat wil je bereiken met deelname aan ons programma? Meerdere antwoorden mogelijk.					<i>Intake EdB vraag 51</i>
		bereik1T0	Advies en informatie	0 of 1	<i>Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord wel aangevinkt = 1.</i>	
		bereik2T0	Mijn eetpatroon verbeteren	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik3T0	Dat ik tevreden ben over mijn lichaam	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik4T0	Dat ik tevreden ben over mijn gewicht	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik5T0	Voorkomen dat ik terugval in een ongezond eetpatroon	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik6T0	Voorkomen dat ik terugval in ontevredenheid over mijn lichaam en/of gewicht	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik7T0	Ik weet het nog niet	0 of 1	<i>Idem: bereik1T0</i>	
		bereik8T0	Anders, namelijk...	0 of 1		
		bereiandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
63.	Wat is het doel van de behandeling voor je? Meerdere antwoorden mogelijk.	doel1T0	Een gezonder eetpatroon ontwikkelen	0 of 1	<i>Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord wel aangevinkt = 1.</i>	<i>Reguliere vragenlijst motivatie EdB vraag 1</i>
		doel2T0	Een positiever lichaamsbeeld ontwikkelen	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel3T0	Leren omgaan met mijn preoccupatie voor eetproblemen	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel4T0	Lichamelijk herstel	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel5T0	Geen psychische problemen meer hebben	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel6T0	Geen financiële problemen meer hebben	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel7T0	Voorkomen dat ik ernstig ziek word	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	
		doel8T0	Voorkomen dat ik mezelf iets ernstigs aandoe	0 of 1	<i>Idem: zie doel1T0</i>	

		doel9T0	Leren omgaan met psychische problemen	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel10T0	Maken dat mijn partner bij mij terug komt/bij mij blijft	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel11T0	Maken dat mijn kinderen bij mij terug komen/bij mij blijven	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel12T0	Maken dat ik mijn baan behoud	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel13T0	Maken dat ik andere mensen geen pijn doe of kwets	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel14T0	Maken dat ik niet gek word	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doel15T0	Anders, namelijk	0 of 1	Idem: zie doel1T0	
		doelandT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
64.	Welke van de genoemde doelen is voor jezelf het belangrijkst?	hfddoelT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Reguliere vragenlijst motivatie EdB vraag 2
65.	De volgende uitspraken gaan over jouw opvattingen over je eetprobleem en over de internetbehandeling die je gaat volgen. Geef bij iedere uitspraak aan in welke mate je het hier wel of niet mee eens bent. Mijn eetprobleem is voor mij...					Reguliere vragenlijst motivatie EdB vraag 3
	1. een probleem	prblmT0	Helemaal niet mee eens	1		
			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. de oorzaak van problemen in mijn denken of in de uitvoering van mijn werk	denkenT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	3. de oorzaak van problemen met mijn familie en vrienden	famT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	4. de oorzaak van problemen bij het vinden van werk	vinwrkT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	5. de oorzaak van problemen met mijn gezondheid	gezndhT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			

	6. de oorzaak van mijn financiële problemen	finprblT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	7. iets wat mijn leven steeds minder goed maakt	minlvnT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	8. iets wat mijn dood zal veroorzaken als ik niet snel stop	doodT0	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen bij bovenstaande uitspraken?	aanvulT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Vraagstelling iets gewijzigd
66.	Uitspraken over de behandeling. Selecteer s.v.p. bij elke uitspraak in welke mate je het hier wel of niet mee eens bent.					Reguliere vragenlijst motivatie EdB vraag 4
	1. Ik heb hulp nodig om mijn eetprobleem te kunnen hanteren	dh1T0	Helemaal niet mee eens	1		
			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. Ik heb nu eigenlijk te veel andere verantwoordelijkheden om hier mee bezig te zijn	tr1T0	Helemaal niet mee eens	5		
			Niet mee eens	4		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	2		
			Helemaal mee eens	1		
	3. Dit behandelprogramma is mij te veeleisend	tr2T0	Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)			
	4. Het is noodzakelijk dat ik nu geholpen word voor mijn eetprobleem	dh2T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	5. Deze behandeling kan mijn laatste kans zijn om mijn problemen op te lossen	tr3T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	6. Ik ben moe van de problemen die door mijn eetprobleem worden veroorzaakt	dh3T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	7. Ik wil eventueel mijn vrienden en kennissen opgeven om mijn problemen op te lossen	re1T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	8. Dit soort behandelprogramma's zal me niet veel helpen	tr4T0	Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)			

	9. Ik ben van plan hier een tijdje mee door te gaan	tr5T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	10. Ik kan zonder hulp van mijn eetprobleem afkomen	dh4T0	Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)			
	11. Ik ben hier mee bezig omdat iemand anders dat wil	tr6T0	Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)			
	12. Ik heb geen controle meer over mijn leven	re2T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	13. Dit behandelprogramma kan me echt helpen	tr7T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	14. Ik wil mijn leven weer op poten zetten	dh5T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	15. Ik wil behandeld worden voor mijn problemen	tr8T0	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
		dhT0	De totaalscore Desire for Help wordt berekend door de scores op de items DH1 t/m DH 5 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (5).			
		trT0	De totaalscore Treatment Readiness wordt berekend door de scores op de items TR1 t/m TR8 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (8).			
		reT0	De totaalscore Restfactor wordt berekend door de scores op de items RE1 en RE2 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (2).			
67.	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen, of wil je nog iets toelichten over je situatie?	toelichT0	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Reguliere intake EdB vraag 52 (vraagstelling gewijzigd)

1.6 Vragenlijst TV - RCT C (voormeting)

Nr	Vraag	Variabele-naam SPSS	Antwoord(en)	Codering	Opmerking	Toelichting
Voordat je start met de internetbehandeling, willen we graag van je weten hoe je situatie op dit moment is. We stellen je daarom een aantal vragen, die je in het begin van het onderzoek ook al hebt ingevuld. Wil je bij het beantwoorden van de vragen uitgaan van je situatie op dit moment? Denk niet te lang over je antwoord na, maar probeer de vragen zo spontaan mogelijk in te vullen. Het gaat om je eerste indruk. Het invullen duurt ongeveer 30 minuten. Succes!						
1.	Gedurende de afgelopen weken heb je een aantal e-mailberichten ontvangen met onder meer informatie over de website en het forum. Wat vond je van deze e-mailberichten?					Extra vraag
	Prettig	prettigTV	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
	Zinvol	zinvolTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m heel erg (4)			
	Ondersteunend	ondersteunTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m heel erg (4)			
2.	Heb je gedurende de afgelopen weken, waarin je wachtte op de start van de internetbehandeling, ondersteuning gehad bij je eetprobleem? Meerdere antwoorden mogelijk.	cobeh1TV	Nee	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	Reguliere nameting EdB vraag 11 (tekst + antwoorden iets gewijzigd)
		cobeh2TV	Ja, ik heb medicatie gebruikt ter ondersteuning	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh3TV	Ja, ik heb gebruik gemaakt van het forum van Eetprobleemdebaas.nl	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh4TV	Ja, ik heb elders contact gehad met lotgenoten	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh5TV	Ja, ik heb ondersteuning gehad van mijn huisarts	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh6TV	Ja, ik heb face-to-face contact gehad met een hulpverlener	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh7TV	Ja, ik heb gebruik gemaakt van een zelfhulpprogramma / -boek	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobeh8TV	Ja, ik heb elders een internetbehandeling gevolgd	0 of 1	Idem: cobeh1TV	

		cobeh9TV	Anders, namelijk:	0 of 1	Idem: cobeh1TV	
		cobehandTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Anders, nl: '		
De volgende vragen zijn afkomstig van een gestandaardiseerde vragenlijst en geven inzicht in je eetgewoonten en je opvattingen. Alle vragen hebben uitsluitend betrekking op de AFGELOPEN VIER WEKEN (28 DAGEN).						
3.	Op hoeveel van de afgelopen 28 dagen					RCT EdB T0 vraag 28
a.	heb je met opzet <u>geprobeerd</u> de hoeveelheid voedsel die je eet te beperken om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq1TV	Geen enkele dag	0		
			1-5 dagen	1		
			6-12 dagen	2		
			13-15 dagen	3		
			16-22 dagen	4		
			23-27 dagen	5		
			Iedere dag	6		
b.	heb je voor langere tijd (8 uur of meer) niets gegeten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq2TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
c.	heb je <u>geprobeerd</u> voedsel dat je lekker vindt, niet te eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq3TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
d.	heb je <u>geprobeerd</u> duidelijke regels te volgen met betrekking tot je eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden, bijv. een maximum aan calorieën, een vaste hoeveelheid voedsel of regels over wat of wanneer je moet eten?	edeq4TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
e.	wilde je dat je maag leeg was?	edeq5TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
f.	heeft het denken over eten of het aantal calorieën het voor jou veel moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq6TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
g.	ben je bang geweest de controle over eten te verliezen?	edeq7TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
h.	heb je episodes van eetbuien gehad?	edeq8TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
i.	heb je stiekem gegeten (tel eetbuien niet mee)?	edeq9TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
j.	heb je absoluut een platte buik gewild?	edeq10TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			

k.	heeft denken over figuur en gewicht het moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq11TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
l.	heb je een duidelijke angst gehad dat je aan zou kunnen komen of dik zou worden?	edeq12TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
m.	heb je je dik gevoeld?	edeq13TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
n.	heb je een sterke wens gehad gewicht te verliezen?	edeq14TV	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
4.	Welk gedeelte van de tijd dat je hebt gegeten gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), heb je je schuldig gevoeld vanwege het effect op je figuur of gewicht? (Tel eetbuien niet mee).	edeq15TV	Nooit	0		RCT EdB T0 vraag 29
			Een enkele keer	1		
			Minder dan de helft van de tijd	2		
			De helft van de tijd	3		
			Meer dan de helft van de tijd	4		
			Bijna altijd	5		
			Altijd	6		
5.	Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), is het ooit voorgekomen dat je het gevoel had een hoeveelheid te eten die, gezien de omstandigheden, door andere mensen als een ongebruikelijke grote hoeveelheid zou worden beschouwd?	edeq16TV	Nee	0	Client gaat door naar vraag 6	RCT EdB T0 vraag 30
			Ja	1	Client gaat door naar vraag 5a	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq17TV	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
b.	Gedurende hoeveel van deze voorvallen van overeten had je een gevoel de controle over het eten kwijt te zijn?	edeq18TV	 keer	Aantal keer in cijfers		

6.	Heb je andere perioden van eten gehad waarbij je het gevoel had de controle over het eten kwijt te zijn en te veel te eten, maar waarbij je, gezien de omstandigheden <u>geen</u> ongebruikelijk grote hoeveelheid voedsel gegeten hebt?	edeq19TV	Nee	0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 7</i>	RCT EdB T0 vraag 31
			Ja	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 6a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq20TV	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
7.	Heb je, gedurende de afgelopen vier weken, gebraakt (overgeven) met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq21TV	Nee	0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 8</i>	RCT EdB T0 vraag 32
			Ja	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 7a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq22TV	 keer	Aantal keer in cijfers		
8.	Heb je laxermiddelen genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq23TV	Nee	0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 9</i>	RCT EdB T0 vraag 33
			Ja	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 8a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq24TV	 keer	Aantal keer in cijfers		
9.	Heb je plaspillen (diuretica) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq25TV	Nee	0	<i>Cliënt gaat door naar vraag 10</i>	RCT EdB T0 vraag 34
			Ja	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 9a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq26TV	 keer	Aantal keer in cijfers		

10.	Heb je stevig lichamelijke oefeningen (sport) gedaan met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq27TV	Nee	0	Clënt gaat door naar vraag 11	RCT EdB T0 vraag 35
			Ja	1	Clënt gaat door naar vraag 10a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq28TV	 keer	Aantal keer in cijfers		
11.	Selecteer bij onderstaande vragen het juiste antwoord. Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen) ...					RCT EdB T0 36
a.	Heeft je gewicht invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq29TV	Helemaal niet	0		
			>	1		
			Enigszins	2		
			>	3		
			Matig	4		
			>	5		
			Duidelijk	6		
b.	Heeft je figuur invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq30TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
c.	Hoeveel zou het je van streek maken wanneer je éénmaal per week jezelf zou moeten wegen, gedurende de volgende vier weken?	edeq31TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
d.	Hoe ontevreden heb jij je over je gewicht gevoeld?	edeq32TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
e.	Hoe ontevreden heb jij je over je figuur gevoeld?	edeq33TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
f.	Hoe bezorgd ben je geweest over het feit dat andere mensen je zagen eten?	edeq34TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
g.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer je je lijf zag? Bijv. in de spiegel, in de reflectie van de winkelruit, tijdens het uitkleden, of in bad of onder de douche?	edeq35TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
h.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer anderen je lijf zagen? Bijv. in gemeenschappelijke kleedkamers, tijdens het zwemmen of bij het dragen van strakke kleding?	edeq36TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			

	Op basis van vraag 3 t/m 11 worden de scores op de subschalen van de EDE-Q berekend.	edeqlijnTV	De totaalscore op de subschaal Lijnen wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 3a (edeq1TV), 3b (edeq2TV), 3c (edeq3TV), 3d (edeq4TV), 3e (edeq5TV) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqetenTV	De totaalscore op de subschaal Piekeren over eten wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 3f (edeq6TV), 3g (edeq7TV), 3i (edeq9TV), 4 (edeq15TV) en 11f (edeq34TV) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqlichTV	De totaalscore op de subschaal Piekeren over lichaamsvorm wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 3j (edeq10TV), 3k (edeq11TV), 3l (edeq12TV), 3m (edeq13TV), 11b (edeq30TV), 11e (edeq33TV), 11g (edeq35TV) en 11h (edeq36TV) op te tellen en te delen door het aantal items (8).			
		edeqgewTV	De totaalscore op de subschaal Piekeren over gewicht wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 3k (edeq11TV), 3n (edeq14TV), 11a (edeq29TV), 11c (edeq31TV) en 11d (edeq32TV) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqTV	De totaalscore op de EDE-Q wordt automatisch berekend door de scores op de vier subschalen (lijnen, piekeren over eten, piekeren over lichaamsvorm en piekeren over gewicht) op te tellen en te delen door het aantal subschalen (4).			
12.	Heb je afslankproducten die vrij verkrijgbaar zijn (zonder recept van een arts) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	afslankTV	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 13	RCT EdB T0 vraag 37
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 12a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	afslankvkTV	 keer	Aantal keer in cijfers		

De volgende vragen worden gesteld om een beeld te krijgen van je houding ten aanzien van je eigen lichaam.

13.	Geef voor de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op dit moment voor jou van toepassing zijn.					RCT EdB T0 vraag 38
1.	Wanneer ik mezelf vergelijk met leeftijdsgenoten voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav1TV	Nooit	0		
			Zelden	1		
			Soms	2		
			Dikwijls	3		
			Meestal	4		
			Altijd	5		
2.	Mijn lichaam lijkt me een gevoelloos voorwerp	lav2TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)	0		
3.	Mijn heupen lijken me te breed	lav3TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
4.	Ik voel me thuis in mijn eigen lichaam	lav4TV	Nooit	5		
			Zelden	4		
			Soms	3		
			Dikwijls	2		
			Meestal	1		
			Altijd	0		
5.	Ik verlang er sterk naar om slanker te zijn	lav5TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
6.	Mijn borstomvang vind ik te groot	lav6TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
7.	Ik heb neiging mijn lichaam te verbergen (bijv. door losse kleding)	lav7TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
8.	Wanneer ik mezelf in de spiegel bekijk, voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav8TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
9.	Ik kan me gemakkelijk lichamelijk ontspannen	lav9TV	zie lav4TV: Nooit (5) t/m Altijd (0)			
10.	Ik vind mezelf te dik	lav10TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
11.	Ik voel mijn lichaam als een last die ik moet meedragen	lav11TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
12.	Mijn lichaam lijkt het mijne niet te zijn	lav12TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
13.	Bepaalde delen van mijn lichaam lijken opgezwollen	lav13TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
14.	Mijn lichaam is voor mij een bedreiging	lav14TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
15.	Mijn uiterlijk is belangrijk voor mij	lav15TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
16.	Mijn buik ziet eruit alsof ik zwanger ben	lav16TV	zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)			

17.	In mijn lichaam voel ik een gejaagdheid	lav17TV	<i>zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)</i>			
18.	Ik ben jaloers op anderen omwille van hun figuur (uiterlijk)	lav18TV	<i>zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)</i>			
19.	Er gebeuren dingen in mijn lichaam die mij beangstigen	lav19TV	<i>zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)</i>			
20.	Ik observeer mijn uiterlijk in de spiegel	lav20TV	<i>zie lav1TV: Nooit (0) t/m Altijd (5)</i>			
		lavtotaalTV	De Totaalscore op de LAV wordt automatisch berekend door de scores op de 20 items op te tellen.			
14.	In de intake vragenlijst heb je ingevuld in hoeverre je hinder in je werk ondervindt als gevolg van je eetgedrag. We willen graag weten of dit is veranderd gedurende de afgelopen weken. Wil je dat hieronder aangeven?					Reguliere nameting EdB vraag 26 (tekst vraag gewijzigd)
	Ziekmelding	ziekTV	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Te laat komen	telaatTV	<i>Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)</i>			
	Verminderde prestatie	prestatTV	<i>Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)</i>			
Er volgen nu een aantal vragen over je lichamelijke, psychische en algemene gezondheid, je huidige gewicht en je sociale contacten.						
15.	Geef aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen last hebt gehad van onderstaande klachten.					RCT EdB T0 vraag 41
	1) Vermoeidheid / gebrek aan energie	vermoeiTV	Helemaal niet	1		
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Vaak	4		
			Voortdurend	5		
	2) Duizeligheid / flauwvallen	duizeiTV	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	3) Slapeloosheid	slapelTV	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	4) Gebrek aan eetlust	eetlustTV	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	5) Misselijkheid	misselTV	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			

6) Heesheid	heesTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
7) Keelpijn	keelpynTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
8) Kortademigheid / benauwdheid	kortadeTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
9) Pijn in de borst	pynbrstTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
10) Hartkloppingen	hartklTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
11) Maagpijn	maagpTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
12) Diarree	diarreeTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
13) Verstopping / obstipatie	verstopTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
14) Pijnlijke gewrichten / stijfheid	pyngwrTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
15) Spierpijn / spierkramp	spierpTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
16) Doof of tintelend gevoel in armen / benen	tintelTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
17) Trillen / beven	trillenTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
18) Vochtophoping in de benen (oedeem)	oedeemTV	Helemaal niet	1		
		Een beetje	2		
		Nogal	3		
		Tamelijk veel	4		
		Erg veel	5		
19) Haaruitval / bros haar	haairuitTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
20) Donsachtige beharing op gezicht, armen, borst of rug	donsbehTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
21) Droge / schilferige huid	huidprTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
22) Het snel koud hebben	koudTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
23) Gebitsproblemen	gebitTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
24) Beschadigde handrug	handruTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
25) Opgezwollen klieren	klierenTV	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			

16.	Wat is je huidige gewicht?	gewichtTV	 kg	Gewicht in kilogram	Gewicht in kg (altijd 2 of 3 cijfers; graag foutmelding bij minder dan 2 of meer dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)	RCT EdB T0 vraag 10
17.	Ben je zwanger of ben je bezig zwanger te raken?	zwangerTV	Nee	1		RCT EdB T0 vraag 42
			Ja	2		
18.	Heb je een regelmatig menstruatiepatroon, dat wil zeggen iedere 21 tot 35 dagen een menstruatie? (Kies voor niet van toepassing als je bijvoorbeeld de pil gebruikt, zwanger bent, borstvoeding geeft of in de overgang bent.)	menstr1TV	Nee	1	Client gaat door naar vraag 18a	RCT EdB T0 vraag 17
			Ja	2	Client gaat door naar vraag 19	
			Niet van toepassing	3	Client gaat door naar vraag 19	
a.	Zijn in de afgelopen maanden 3 menstruaties achter elkaar uitgebleven?	menstr2TV	Nee	1	Client gaat door naar vraag 19	Intake EdB vraag 16a
			Ja	2	Client gaat door naar vraag 19	
19.	Heb je menstruatieklachten?	menstrkl1TV	Nee	1	Client gaat door naar vraag 20	RCT EdB T0 vraag 18
			Ja	2	Client gaat door naar vraag 19a	
a.	Welke menstruatieklachten ervaar je?	menstrkl2TV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Client gaat door naar vraag 20	RCT EdB T0 vraag 18a

20.	De volgende woorden beschrijven stemmingen of gevoelstoestanden. Lees elk woord zorgvuldig en kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je de afgelopen weken gevoeld hebt. Denk niet te lang na over je antwoord, het gaat om je eerste indruk. Er zijn geen goede of foute antwoorden.					RCT EdB T0 vraag 43
	1. neerslachtig	poms1TV	Helemaal niet	0		
			Een beetje	1		
			Enigszins	2		
			Nogal	3		
			Uitermate	4		
	2. uitgeput	poms2TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	3. zenuwachtig	poms3TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	4. geërgerd	poms4TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	5. paniekerig	poms5TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	6. opstandig	poms6TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	7. levendig	poms7TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	8. eenzaam	poms8TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	9. woedend	poms9TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	10. vol energie	poms10TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	11. onwaardig	poms11TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	12. doodop	poms12TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	13. angstig	poms13TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	14. kwaad	poms14TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	15. onzeker	poms15TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	16. mopperig	poms16TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	17. slecht humeur	poms17TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	18. actief	poms18TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	19. hulpeloos	poms19TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	20. helder	poms20TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	21. droevig	poms21TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	22. vermoeid	poms22TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	23. gespannen	poms23TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	24. ongelukkig	poms24TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	25. lusteloos	poms25TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	26. rusteloos	poms26TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	27. knorrig	poms27TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			

	28. opgeruimd	poms28TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	29. droefgeestig	poms29TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	30. afgemat	poms30TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	31. wanhopig	poms31TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	32. einde kracht	poms32TV	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
21.	Geef voor ieder van de onderstaande uitspraken aan in hoeverre de uitspraak de <u>afgelopen week</u> voor je van toepassing was, door een antwoord te selecteren. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Besteed niet te veel tijd aan iedere uitspraak, het gaat om je eerste indruk.					RCT EdB T0 vraag 44
	1. Ik vond het moeilijk tot rust te komen nadat iets me overstuur had gemaakt	dass1TV	Helemaal niet of nooit	0		
			Een beetje of soms	1		
			Behoorlijk of vaak	2		
			Zeer zeker of meestal	3		
	2. Ik transpireerde merkbaar (bijv. zweethanden) terwijl het niet warm was en ik me niet inspande	dass2TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	3. Ik was niet in staat om enig plezier te hebben bij wat ik deed	dass3TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	4. Ik had moeite met ademen (bijv. overmatig snel ademen, buiten adem zijn zonder me in te spannen)	dass4TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	5. Ik vond het moeilijk om het initiatief te nemen om iets te gaan doen	dass5TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	6. Ik had de neiging om overdreven te reageren op situaties	dass6TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	7. Ik merkte dat ik beefde (bijv. met de handen)	dass7TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	8. Ik was erg opgefokt	dass8TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	9. Ik maakte me zorgen over situaties waarin ik in paniek zou raken en mezelf belachelijk zou maken	dass9TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	10. Ik had het gevoel dat ik niets had om naar uit te kijken	dass10TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	11. Ik merkte dat ik erg onrustig was	dass11TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	12. Ik vond het moeilijk me te ontspannen	dass12TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	13. Ik voelde me somber en zwaarmoedig	dass13TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	14. Ik had volstrekt geen geduld met dingen die me hinderden bij iets dat ik wilde doen	dass14TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	15. Ik had het gevoel dat ik bijna in paniek raakte	dass15TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			

	16. Ik was niet in staat om over ook maar iets enthousiast te worden	dass16TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	17. Ik had het gevoel dat ik als persoon niet veel voorstel	dass17TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	18. Ik merkte dat ik nogal licht geraakt was	dass18TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	19. Ik was me bewust van mijn hartslag terwijl ik me niet fysiek inspande (bijv. het gevoel van een versnelde hartslag of het overslaan van het hart)	dass19TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	20. Ik was angstig zonder enige reden	dass20TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	21. Ik had het gevoel dat mijn leven geen zin had	dass21TV	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
		deprestTV	Totaalscore depressie wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 3,5,10,13,16,17,21 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		angstTV	Totaalscore angst wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2,4,7,9,15,19,20 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		stressTV	Totaalscore stress wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1,6,8,11,12,14,18 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		

		dasstotTV	Totaalscore Depressie-Angst-Stress-Schaal wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op depres, angst en stress op te tellen.		
22.	Heb je de afgelopen maand gewenst om jezelf opzettelijk te verwonden (automutilatie)?	automu1TV	Nee	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 23</i>	RCT EdB T0 vraag 45
			Ja	2	<i>Clënt gaat door naar vraag 22a</i>	
a.	Heb je de afgelopen maand jezelf opzettelijk verwond (automutilatie)?	automu2TV	Nee	1		
			Ja	2		
23a.	Dacht je in de afgelopen maand dat je beter af zou zijn wanneer je dood was of wenste je dat je dood was?	suicide1TV	Nee	1		RCT EdB T0 vraag 46
			Ja	2		
b.	Wilde je jezelf in de afgelopen maand iets aandoen?	suicide2TV	Nee	1		
			Ja	2		
c.	Dacht je in de afgelopen maand aan zelfmoord?	suicide3TV	Nee	1		
			Ja	2		
d.	Maakte je in de afgelopen maand zelfmoordplannen?	suicide4TV	Nee	1		
			Ja	2		
e.	Ondernam je in de afgelopen maand een zelfmoordpoging?	suicide5TV	Nee	1		
			Ja	2		
f.	Deed je ooit in je leven een zelfmoordpoging?	suicide6TV	Nee	1		
			Ja	2		

24.	Geef aan in hoeverre je het eens of oneens bent met de volgende uitspraken door het betreffende antwoord te selecteren.					RCT EdB TO vraag 47
	1. Ik ben vaak in verwarring over wat ik voel	TAS1TV	Erg mee oneens	1		
			Nogal mee oneens	2		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	4		
			Erg mee eens	5		
	2. Ik vind het moeilijk de juiste woorden voor mijn gevoelens te vinden	TAS2TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	3. Ik heb lichamelijke gevoelens die zelfs artsen niet begrijpen	TAS3TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	4. Ik kan mijn gevoelens gemakkelijk beschrijven	TAS4TV	Erg mee oneens	5		
			Nogal mee oneens	4		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	2		
			Erg mee eens	1		
	5. Ik vind het prettiger problemen te analyseren dan ze alleen maar te beschrijven	TAS5TV	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	6. Wanneer ik van streek ben, weet ik niet of ik verdrietig, bang of boos ben	TAS6TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	7. Mijn lichamelijke gevoelens stellen me vaak voor raadsels	TAS7TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	8. Ik vind het prettiger dingen gewoon te laten gebeuren, dan te begrijpen waarom ze zo gebeuren	TAS8TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	9. Ik heb gevoelens die ik niet helemaal kan thuisbrengen	TAS9TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	10. Het gaat erom dat je je bewust bent van je gevoelens	TAS10TV	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	11. Ik vind het moeilijk te beschrijven wat ik van andere mensen vind	TAS11TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	12. Men zegt mij dat ik mijn gevoelens meer moet beschrijven	TAS12TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	13. Ik weet niet wat zich binnenin mij afspeelt	TAS13TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	14. Ik weet vaak niet waarom ik boos ben	TAS14TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			

	15. Ik praat met anderen liever over hun dagelijkse bezigheden dan over hun gevoelens	TAS15TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	16. Ik kijk liever naar amusementsprogramma's dan naar psychologische drama's	TAS16TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	17. Ik vind het moeilijk mijn diepste gevoelens prijs te geven, zelfs aan goede vrienden	TAS17TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	18. Ik kan me dichtbij iemand voelen, zelfs tijdens ogenblikken van stilte	TAS18TV	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	19. Ik vind het onderzoeken van mijn gevoelens nuttig voor het oplossen van persoonlijke problemen	TAS19TV	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	20. Zoeken naar de bedoelingen achter films en toneelstukken leid je af van het genieten ervan	TAS20TV	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
		TASDIFTV	Totaalscore subschaal 'difficulty identifying feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1, 3, 6, 7, 9, 13, 14 op te tellen.		
		TASDDFTV	Totaalscore subschaal 'difficulty describing feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2, 4, 11, 12, 17 op te tellen.		
		TASEOTTV	Totaalscore subschaal 'externally orientated thinking' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20 op te tellen.		
		TASTOTTV	Totaalscore TAS wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op DIF+ DDF + EOT op te tellen.		
25.	Ben je het eens met de volgende uitspraken?					RCT EdB T0 vraag 48

	1. Over het geheel genomen ben ik tevreden over mezelf	SE1TV	Past helemaal niet bij mij	0		
			Past eigenlijk niet bij mij	1		
			Past een beetje bij mij	2		
			Past goed bij mij	3		
	2. Nu en dan denk ik dat ik nergens goed voor ben	SE2TV	Past helemaal niet bij mij	3		
			Past eigenlijk niet bij mij	2		
			Past een beetje bij mij	1		
			Past goed bij mij	0		
	3. Ik heb het gevoel dat ik een aantal goede eigenschappen heb	SE3TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	4. Ik kan de dingen net zo goed als de meeste andere mensen	SE4TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	5. Ik heb het gevoel dat ik niet veel heb om trots op te zijn	SE5TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	6. Soms voel ik mij beslist nutteloos	SE6TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	7. Ik heb het gevoel dat ik een persoon ben die wat waard is, op zijn minst even veel als anderen	SE7TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	8. Ik wou dat ik wat meer respect voor mezelf kon hebben	SE8TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	9. Al met al voel ik me een mislukking	SE9TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	10. Ik sta positief ten opzichte van mezelf	SE10TV	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
		SEtotTV	Totaalscore self-esteem wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1 t/m 10 op te tellen.		
26.	Geef voor ieder van de volgende onderwerpen aan welke uitspraak voor jou van toepassing is.					RCT EdB TO vraag 49
	Mobiliteit	eq1TV	Ik heb geen problemen met lopen	1		
			Ik heb enige problemen met lopen	2		
			Ik ben bedlegerig	3		

	Zelfzorg	eq2TV	Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	1		
			Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	2		
			Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden	3		
	Dagelijkse activiteiten	eq3TV	Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezin- en vrijetijdsactiviteiten)	1		
			Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten	2		
			Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren	3		
	Pijn/ klachten	eq4TV	Ik heb geen pijn of andere klachten	1		
			Ik heb enige pijn of andere klachten	2		
			Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten	3		
	Stemming	eq5TV	Ik ben niet angstig of somber	1		
			Ik ben matig angstig of somber	2		
			Ik ben erg angstig of somber	3		
	Vergeleken met mijn gezondheid gedurende het afgelopen jaar, is mijn gezondheidstoestand van de afgelopen week:	eq6TV	Beter	1		
			Ongeveer hetzelfde	2		
			Slechter	3		
27.	Je gezondheidstoestand in de afgelopen week. Lees de instructie goed voor je deze opdracht uitvoert: Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht hun gezondheidstoestand is, hebben we ter illustratie een meetschaal gemaakt. Bepaal op basis van de meetschaal hieronder hoe goed of hoe slecht je gezondheidstoestand in de afgelopen week was. '100' betekent de beste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen, en '0' de slechtste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen. Geef in onderstaand invulveld met behulp van een cijfer aan hoe je gezondheidstoestand in de afgelopen week was.	eqthTV		Cijfer: ingevulde aantal	Visuele weergave van thermometer van 0 t/m 100.	RCT EdB T0 vraag 50

28.	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen hierbij beperkingen hebt ervaren of moeite mee hebt gehad.					RCT EdB T0 vraag 51
	Heb je moeilijkheden met je partner? (of het niet hebben van een partner?)	relat1TV	Geen / n.v.t.	0		
			Licht	1		
			Matig	2		
			Ernstig	3		
			Volledig	4		
	Zijn er problemen in de omgang met je kind(eren)?	relat2TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden met familie/vrienden?	relat3TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden in de omgang met werkgevers, zorgverleners e.d.?	relat4TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Vind je het moeilijk om contact met andere mensen te maken en met andere mensen om te gaan?	relat5TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je problemen met werk of met het volgen van onderwijs?	levg1TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Kom je geld tekort voor je dagelijks levensonderhoud?	levg2TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeite om iets leuks te doen in je vrije tijd, bijvoorbeeld om te sporten, ontspanning te zoeken, uitgaan, uitstapjes, e.d.?	maats1TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je moeilijkheden met het meedoen aan religieuze of spirituele bijeenkomsten of in het samen met anderen zoeken naar betekenis van het leven?	maats2TV	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre de mensen uit je omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen, burens, collega's e.d.) in de afgelopen 30 dagen van invloed waren op je herstel.					Deze tekst graag boven vraag 29 weergeven als inleidende tekst (geen pop-up)
29.	Zijn er in je omgeving mensen die steunend zijn en een positieve invloed hebben op jou en je herstel?	onderst1TV	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 30	RCT EdB T0 vraag 52

			Licht		1	<i>Clîënt gaat naar vraag 29a</i>	
			Matig		2	<i>Clîënt gaat naar vraag 29a</i>	
			Aanzienlijk		3	<i>Clîënt gaat naar vraag 29a</i>	
			Volledig		4	<i>Clîënt gaat naar vraag 29a</i>	
a.	Welke personen hebben een positieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst1aTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Geen verplichte vraag!	
30.	Zijn er in je omgeving mensen die een <u>negatieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst2TV	Geen / n.v.t.		0	<i>Clîënt gaat naar vraag 31</i>	RCT EdB T0 vraag 53
			Licht		1	<i>Clîënt gaat naar vraag 30a</i>	
			Matig		2	<i>Clîënt gaat naar vraag 30a</i>	
			Aanzienlijk		3	<i>Clîënt gaat naar vraag 30a</i>	
			Volledig		4	<i>Clîënt gaat naar vraag 30a</i>	
a.	Welke personen hebben een negatieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst2aTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Geen verplichte vraag!	
31.	Heb je het afgelopen jaar een belangrijke relatie verloren, bijvoorbeeld door overlijden of scheiding, en had dit verlies een <u>negatieve invloed</u> op jou en je herstel?	onderst3TV	Geen / n.v.t.		0	<i>Clîënt gaat naar vraag 32</i>	RCT EdB T0 vraag 54
			Licht		1	<i>Clîënt gaat naar vraag 31a</i>	
			Matig		2	<i>Clîënt gaat naar vraag 31a</i>	
			Aanzienlijk		3	<i>Clîënt gaat naar vraag 31a</i>	
			Volledig		4	<i>Clîënt gaat naar vraag 31a</i>	
a.	Welke belangrijke relatie heb je het afgelopen jaar verloren?	onderst3aTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Geen verplichte vraag!	

Er volgen nu een aantal vragen over je medicijn-, alcohol- en druggebruik, roken en gokken.						
32.	In de intakevragenlijst heb je ingevuld onderstaande medicatie te gebruiken. We willen graag weten of je medicijngebruik is veranderd gedurende de afgelopen weken. Wil je dat in onderstaand schema aangeven?				Schema met alle medicatie die cliënt heeft ingevuld bij vraag 57a uit intake (T0).	Reguliere nameting EdB vraag 23 (tekst vraag gewijzigd)
	Gebruik je dit medicijn nog?	medi0TV - medi5TV	Ja	1		
			Nee	2		
	De dosering is ten opzichte van de start van het onderzoek	medidos0TV - medidos5TV	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
33.	Ben je sinds het invullen van de eerste vragenlijst medicijnen gaan gebruiken die je vooraf niet gebruikte?	nieuwmedTV	Ja	1	Cliënt gaat door naar vraag 33a.	Reguliere nameting EdB vraag 24 (tekst vraag gewijzigd)
			Nee	2	Cliënt gaat door naar vraag 34	
a.	Vul in onderstaand schema in welke medicijnen je bent gaan gebruiken en in welke dosering.					
	Welk medicijn?	medi0eTV - medi5eTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Waarvoor?	medivr0eTV - medivr5eTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Sinds hoe lang?	mediIn0eTV - mediIn5eTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Welke dosering?	medidos0eTV - medidos5eTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Neem je je medicatie in volgens de dosering die je arts heeft voorgeschreven?	medidosTV	(Bijna) nooit	1		RCT EdB T0 vraag 57b
			Zelden	2		

			Soms	3		
			Meestal	4		
			(Bijna) altijd	5		
			Niet van toepassing	6		
34.	In hoeverre is je bijgebruik veranderd ten opzichte van voor de start met het onderzoek?					Reguliere nameting EdB vraag 25 (tekst iets gewijzigd)
	Roken	rokenTV	Afgenomen	1		Tekst gewijzigd
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Alcohol	alcoholTV	Idem: Afgenoment/m Niet van toepassing			
	Drugs	drugsTV	Idem: Afgenoment/m Niet van toepassing			
	Gokken	gokkenTV	Idem: Afgenoment/m Niet van toepassing			Extra
Tot slot volgen nu nog een aantal vragen over wat je met de internetbehandeling wilt bereiken.						
35.	Wat wil je bereiken met de internetbehandeling? Meerdere antwoorden mogelijk.					RCT EdB TO vraag 62 (vraagstelling iets gewijzigd)
		bereik1TV	Advies en informatie	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	
		bereik2TV	Mijn eetpatroon verbeteren	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik3TV	Dat ik tevreden ben over mijn lichaam	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik4TV	Dat ik tevreden ben over mijn gewicht	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik5TV	Voorkomen dat ik terugval in een ongezond eetpatroon	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik6TV	Voorkomen dat ik terugval in ontevredenheid over mijn lichaam en/of gewicht	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik7TV	Ik weet het nog niet	0 of 1	Idem: bereik1TV	
		bereik8TV	Anders, namelijk...	0 of 1		

		bereiandTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
36.	Wat is het doel van de behandeling voor je? Meerdere antwoorden mogelijk.	doel1TV	Een gezonder eetpatroon ontwikkelen	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	RCT EdB T0 vraag 63.
		doel2TV	Een positiever lichaamsbeeld ontwikkelen	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel3TV	Leren omgaan met mijn preoccupatie voor eetproblemen	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel4TV	Lichamelijk herstel	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel5TV	Geen psychische problemen meer hebben	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel6TV	Geen financiële problemen meer hebben	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel7TV	Voorkomen dat ik ernstig ziek word	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel8TV	Voorkomen dat ik mezelf iets ernstigs aandoe	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel9TV	Leren omgaan met psychische problemen	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel10TV	Maken dat mijn partner bij mij terug komt/bij mij blijft	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel11TV	Maken dat mijn kinderen bij mij terug komen/bij mij blijven	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel12TV	Maken dat ik mijn baan behoud	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel13TV	Maken dat ik andere mensen geen pijn doe of kwets	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel14TV	Maken dat ik niet gek word	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doel15TV	Anders, namelijk	0 of 1	Idem: doel1TV	
		doelandTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
37.	Welke van de genoemde doelen is voor jezelf het belangrijkste?	hfddoelTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT EdB T0 vraag 64.
38.	De volgende uitspraken gaan over jouw opvattingen over je eetprobleem en over de internetbehandeling die je gaat volgen. Geef bij iedere uitspraak aan in welke mate je het hier wel of niet mee eens bent. Mijn eetprobleem is voor mij...					RCT EdB T0 vraag 65.
	1. een probleem	prblmTV	Helemaal niet mee eens	1		

			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. de oorzaak van problemen in mijn denken of in de uitvoering van mijn werk	denkenTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	3. de oorzaak van problemen met mijn familie en vrienden	famTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	4. de oorzaak van problemen bij het vinden van werk	vinwrkTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	5. de oorzaak van problemen met mijn gezondheid	gezndhTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	6. de oorzaak van mijn financiële problemen	finprbTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	7. iets wat mijn leven steeds minder goed maakt	minlvnTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	8. iets wat mijn dood zal veroorzaken als ik niet snel stop	doodTV	Idem: helemaal niet mee eens t/m helemaal mee eens			
	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen bij bovenstaande uitspraken?	aanvulTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
39.	Uitspraken over de behandeling. Selecteer s.v.p. bij elke uitspraak in welke mate je het hier wel of niet mee eens bent.					RCT EdB T0 vraag 66
	1. Ik heb hulp nodig om mijn eetprobleem te kunnen hanteren	dh1TV	Helemaal niet mee eens	1		
			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. Ik heb nu eigenlijk te veel andere verantwoordelijkheden om hier mee bezig te zijn	tr1TV	Helemaal niet mee eens	5		
			Niet mee eens	4		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	2		

			Helemaal mee eens	1		
	3. Dit behandelprogramma is mij te veeleisend	tr2TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)</i>			
	4. Het is noodzakelijk dat ik nu geholpen word voor mijn eetprobleem	dh2TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	5. Deze behandeling kan mijn laatste kans zijn om mijn problemen op te lossen	tr3TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	6. Ik ben moe van de problemen die door mijn eetprobleem worden veroorzaakt	dh3TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	7. Ik wil eventueel mijn vrienden en kennissen opgeven om mijn problemen op te lossen	re1TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	8. Dit soort behandelprogramma's zal me niet veel helpen	tr4TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)</i>			
	9. Ik ben van plan hier een tijdje mee door te gaan	tr5TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	10. Ik kan zonder hulp van mijn eetprobleem afkomen	dh4TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)</i>			
	11. Ik ben hier mee bezig omdat iemand anders dat wil	tr6TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (5) t/m Helemaal mee eens (1)</i>			
	12. Ik heb geen controle meer over mijn leven	re2TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	13. Dit behandelprogramma kan me echt helpen	tr7TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	14. Ik wil mijn leven weer op poten zetten	dh5TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
	15. Ik wil behandeld worden voor mijn problemen	tr8TV	<i>Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)</i>			
		dhTV	<i>De totaalscore Desire for Help wordt berekend door de scores op de items DH1 t/m DH 5 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (5).</i>			
		trTV	<i>De totaalscore Treatment Readiness wordt berekend door de scores op de items TR1 t/m TR8 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (8).</i>			
		reTV	<i>De totaalscore Restfactor wordt berekend door de scores op de items RE1 en RE2 op te tellen en vervolgens te delen door het aantal items (2).</i>			

40.	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen, of wil je nog iets toelichten over je situatie?	toelichTV	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT EdB T0 vraag 67.

1.4 Vragenlijst T1 - RCT E (nameting)

Nr	Vraag	Variabelenaam SPSS	Antwoord(en)	Codering	Opmerking	Toelichting
We zijn erg benieuwd naar je mening over de internetbehandeling Eetprobleemdebaas.nl. We willen je daarom graag nog een aantal vragen stellen over hoe je terugkijkt op de behandeling die je hebt gevolgd. Daarnaast stellen we je een aantal vragen over je situatie op dit moment. Denk niet te lang over je antwoord na, maar probeer de vragen zo spontaan mogelijk in te vullen. Het gaat om je eerste indruk. Het invullen duurt ongeveer 30 tot 45 minuten. Succes!						
1.	In hoeverre heb je de internetbehandeling als zinvol ervaren?	deel2T1E	Helemaal niet	1		RCT EdB TT vraag 1 (tekst iets aangepast)
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
2.	Wat heb je tijdens de internetbehandeling geleerd?					Reguliere nameting EdB vraag 1 (tekst aangepast)
	1. Heb je meer controle gekregen over je risicosituaties?	risitT1E	Ja	1		
			Een beetje	2		
			Nee	3		
	2. Heb je meer controle gekregen over je risicogevoelens?	rigevT1E	Ja	1		
			Een beetje	2		
			Nee	3		
	3. Heb je meer controle gekregen over je risicogedachten?	rigedT1E	Ja	1		
			Een beetje	2		
			Nee	3		
	Als je wilt, kun je hier nog een antwoord toelichten:	toelichT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		

3.	Wat vond je het meest leerzaam en/of belangrijk? Meerdere antwoorden mogelijk.	leerz1T1E	De informatie die ik kreeg	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	Reguliere nameting EdB vraag 2 (extra antwoord optie toegevoegd)
		leerz2T1E	De ondersteuning van de hulpverlener	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz3T1E	Het dagelijks registreren in het eetschrift	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz4T1E	De opdracht Eet Wijzer	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz5T1E	De opdracht Voordelen en nadelen	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz6T1E	De samenvatting van de hulpverlener aan het einde van deel 1	0 of 1	Idem: leerz1T1E	Extra
		leerz7T1E	De opdracht Doel stellen	0 of 1	Idem: leerz1T1E	Tekst aangepast
		leerz8T1E	De opdracht Anders denken	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz9T1E	De opdracht Anders doen	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz10T1E	De opdracht Wie ben ik	0 of 1	Idem: leerz1T1E	Vraagteken verwijderd
		leerz11T1E	De opdracht Beslissingen	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz12T1E	De opdracht Actieplan	0 of 1	Idem: leerz1T1E	Tekst aangepast
		leerz13T1E	De spiegel die me werd voorgehouden	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerz14T1E	Anders, namelijk	0 of 1	Idem: leerz1T1E	
		leerzandT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
4.	Waren er binnen de internetbehandeling ook onderdelen die je minder belangrijk en/of zinvol vond?	ntleerz1T1E	Ja	1	Clïënt gaat door naar vraag 4a.	Extra vraag
			Nee	2	Clïënt gaat door naar vraag 5.	
a.	Welke onderdelen binnen de internetbehandeling vond je minder belangrijk en/of zinvol?	ntleerz2T1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord.		Extra vraag
5.	Wat heeft de internetbehandeling je opgeleverd voor je dagelijkse functioneren?					Extra vraag (lijkt op vraag 1 van RCT AdB T2, alleen nu dient cliënt bij alle
	Een gezonder eetpatroon	eval1T1E	Ja	1		
			Nee	2		

	Een positiever lichaamsbeeld	eval2T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			items ja / nee in te vullen). Antwoordopties graag als bullits naast elkaar, geen dropdown menu
	Verbetering van het gewicht	eval3T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbetering van het beweegpatroon	eval4T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbetering van de lichamelijke gezondheid	eval5T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbetering van de psychische gezondheid	eval6T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbeterde relatie met partner	eval7T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbeterde relatie met kinderen	eval8T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Beter functioneren op het werk	eval9T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Meer zelfvertrouwen	eval10T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Verbetering van de sociale contacten	eval11T1E	Idem: Ja (1) - Nee (2)			
	Anders, namelijk...	evalandT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
6.	Hoe vond je het om uitsluitend via de computer contact te hebben met de hulpverlener?	prettigT1E	onprettig	1		Reguliere nameting vraag 3
			beetje onprettig	2		
			neutraal	3		
			beetje prettig	4		
			prettig	5		
		persnIT1E	onpersoonlijk	1		
			beetje onpersoonlijk	2		
			neutraal	3		
			beetje persoonlijk	4		
			persoonlijk	5		
		veiligT1E	onveilig	1		
			beetje onveilig	2		
			neutraal	3		
			beetje veilig	4		
			veilig	5		

7.	Heb je andere vormen van contact met je hulpverlener gemist? (bijvoorbeeld telefonisch contact of een face-to-face gesprek)	andvormT1E	Helemaal niet	1		Reguliere nameting vraag 4 (gewijzigde antwoordopties, zie RCT EdB TT)
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
8.	Heeft het contact met de hulpverlener voor jou een toegevoegde waarde gehad?	toegevT1E	Helemaal niet	1		Reguliere nameting vraag 5 (gewijzigde antwoord opties, zie RCT EdB TT)
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
9.	Welk rapportcijfer geef je de hulpverlener?	cijferhvT1E	Cijfer 1 t/m10 als dropdown			Reguliere nameting vraag 6
De volgende 11 vragen gaan over je relatie met je internetbehandelaar. Overdenk deze relatie zorgvuldig en selecteer vervolgens bij elke uitspraak in welke mate je het eens of oneens bent met de uitspraak.						
10.	Geef aan in hoeverre je het met de volgende stellingen eens bent.					RCT EdB TT vraag 11
	1. Ik ben van mening dat de therapeut me heeft geholpen.	haq1T1E	Helemaal niet mee eens	1		
			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. Ik ben van mening dat de behandeling me heeft geholpen.	haq2T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	3. Ik heb nieuw inzicht verworven.	haq3T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			

	4. Ik voel me de laatste tijd beter.	haq4T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	5. Ik denk dat ik de problemen op kan lossen waarvoor ik in behandeling ben gekomen.	haq5T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	6. Ik voelde dat ik op de therapeut kon steunen.	haq6T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	7. Ik voelde dat de therapeut me begreep.	haq7T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	8. Ik voelde dat de therapeut wilde dat ik aan mijn problemen werkte.	haq8T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	9. Ik werkte met de therapeut samen aan een gezamenlijk karwei.	haq9T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	10. Ik geloof dat de therapeut en ik dezelfde ideeën hadden over de aard van mijn problemen.	haq10T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
	11. Ik voel nu dat ik mezelf begin te begrijpen en dat ik mezelf kan helpen.	haq11T1E	Idem: Helemaal niet mee eens t/m Helemaal mee eens			
11.	Heeft de internetbehandeling voldaan aan je verwachtingen?	verwT1E	Helemaal niet	1		RCT EdB TT vraag 5 (vraag iets gewijzigd)
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Volledig	4		
	Als je wilt, kun je hier je antwoord toelichten:	verwtoeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Extra vraag
12.	Vind je internetbehandeling een effectieve methode om je eetprobleem te veranderen?	inteffT1E	Helemaal niet	1		Reguliere nameting EdB vr 7 (gewijzigde antwoordopties)
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
	Als je wilt, kun je hier je antwoord toelichten:	intefftoeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Extra vraag

13.	Zou je de internetbehandeling aan iemand anders aanbevelen?	aanbevT1E	Zeker niet	1		RCT EdB TT vraag 6 (vraag iets gewijzigd)
			Waarschijnlijk niet	2		
			Waarschijnlijk wel	3		
			Zeker wel	4		
	Als je wilt, kun je hier je antwoord toelichten:	aanbevtoeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Extra vraag
14.	Heb je nog suggesties ter verbetering van de internetbehandeling?	verbeterT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Extra vraag
15.	Welk rapportcijfer geef je deel 2 van de internetbehandeling?	cijferdI2T1E	Cijfer 1 t/m10 als dropdown			RCT EdB TT vraag 7 (Tekst iets aangepast)
16.	Welk rapportcijfer geef je de internetbehandeling als geheel?	cijferbehT1E	Cijfer 1 t/m10 als dropdown			Reguliere nameting EdB vraag 10 (tekst iets aangepast)
17.	Zoek je, na afronding van de internetbehandeling, eerder contact met de hulpverlening dan voor je begon?	eercontT1E	Zeker niet	1		Reguliere nameting EdB vr 9 (antwoordopties aangepast).
			Waarschijnlijk niet	2		
			Waarschijnlijk wel	3		
			Zeker wel	4		
	Als je wilt, kun je hier je antwoord toelichten:	eercontoeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Extra vraag
18.	Heb je nog aanvullende opmerkingen over de internetbehandeling?	aanvulT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Reguliere nameting vraag 12

19.	Naast de internetbehandeling biedt Eetprobleemdebaas.nl ook een online forum voor lotgenotencontact. Heb je dit forum wel eens bezocht?	forum1T1E	Ja, omdat ...	1	<i>Clïënt gaat naar vraag 20</i>	Extra vraag
			Nee, omdat ...	2	<i>Clïënt gaat naar vraag 25</i>	
		forum1jaT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, omdat ...'		
		forum1neeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Nee, omdat...'		
20.	Hoe lang is het ongeveer geleden dat je het forum voor de eerste keer bezocht?	forum2T1E	Minder dan 1 week	1		Extra vraag
			1 tot 2 weken	2		
			3 tot 4 weken	3		
			1 tot 2 maanden	4		
			3 tot 4 maanden	5		
			Langer dan 4 maanden	6		
21.	Hoe vaak heb je het forum tot nu toe bezocht?	forum3T1E	1 keer	1		Extra vraag
			2 tot 3 keer	2		
			4 tot 5 keer	3		
			6 tot 10 keer	4		
			11 tot 20 keer	5		
			21 tot 30 keer	6		
			Meer dan 30 keer	7		
22.	Hoe vaak bezoek je op dit moment het forum?	forum4T1E	Dagelijks	1		Extra vraag
			Minimaal 1 keer per week	2		
			Minimaal 1 keer per 2 weken	3		
			Minimaal 1 keer per maand	4		
			Minder dan 1 keer per maand	5		

			Ik bezoek het forum niet meer	6		
23.	Heb je zelf wel eens een bericht op het forum geplaatst?	forum5T1E	Ja, omdat ...	1	<i>Clënt gaat naar vraag 23a en 23 b</i>	Extra vraag
			Nee, omdat ...	2	<i>Clënt gaat naar vraag 24</i>	
		forum5jaT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, omdat ...'		
		forum5neeT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Nee, omdat...'		
a.	Hoe vaak heb je tot nu toe berichten op het forum geplaatst?	forum5aT1E	1 keer	1		Extra vraag
			2 tot 3 keer	2		
			4 tot 5 keer	3		
			6 tot 10 keer	4		
			11 tot 20 keer	5		
			21 tot 30 keer	6		
			Meer dan 30 keer	7		
b.	We zouden graag van je willen weten onder welke naam je op het forum van Eetprobleemdebaas.nl berichten plaatst of hebt geplaatst. Op deze manier kunnen we onderzoeken of het forum van invloed is op de effectiviteit van de internetbehandeling. Ben je bereid om aan te geven onder welke naam je op het forum berichten plaatst of hebt geplaatst? Vanzelfsprekend blijft je anonimiteit gewaarborgd.	forum5bT1E	Forum gebruikersnaam: ... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	<i>Clënt gaat door naar vraag 24</i>	Extra vraag
				2		
24.	Geef bij onderstaande stellingen over het forum van Eetprobleemdebaas.nl aan in hoeverre je het er mee eens of oneens bent.					Extra vraag
	Het forum is gemakkelijk in gebruik	forum6aT1E	Helemaal mee oneens	1		

			Mee oneens	2		
			Neutraal	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	Het forum is overzichtelijk	forum6bT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
	De uitleg over het forum is duidelijk	forum6cT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
	Het is prettig om contact te hebben met lotgenoten	forum6dT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
	Het forum biedt veel ondersteuning	forum6eT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
	Het forum is een belangrijke aanvulling op de internetbehandeling	forum6fT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
	Door het lezen van de verhalen op het forum kom ik moeilijk los van mijn eetprobleem	forum6gT1E	Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens			
25.	Heb je gedurende de afgelopen maanden, waarin je de internetbehandeling volgde, andere vormen van ondersteuning gehad bij je eetprobleem? Meerdere antwoorden mogelijk.	cobeh1T1E	Nee	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	Nameting EdB regulier vraag 11 (vraagstelling + antwoordopties iets gewijzigd)
		cobeh2T1E	Ja, ik heb medicatie gebruikt ter ondersteuning	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh3T1E	Ja, ik heb gebruik gemaakt van de chatgroep van Eetprobleemdebaas.nl	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh4T1E	Ja, ik heb elders contact gehad met lotgenoten	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh5T1E	Ja, ik heb ondersteuning gehad van mijn huisarts	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh6T1E	Ja, ik heb face-to-face contact gehad met een hulpverlener	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh7T1E	Ja, ik heb gebruik gemaakt van een zelfhulpprogramma / -boek	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh8T1E	Ja, ik heb elders een internetbehandeling gevolgd	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobeh9T1E	Anders, namelijk: ...	0 of 1	Idem: cobeh1T1E	
		cobehandT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
De volgende vragen zijn afkomstig van een gestandaardiseerde vragenlijst, en worden gesteld om meer inzicht te krijgen in je eetgewoonten en opvattingen. Alle vragen hebben uitsluitend betrekking op de AFGELOPEN VIER WEKEN (28 DAGEN).						
26.	Op hoeveel van de afgelopen 28 dagen					

a.	heb je met opzet <u>geprobeerd</u> de hoeveelheid voedsel die je eet te beperken om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq1T1E	Geen enkele dag	0		RCT EdB T0 vraag 28
			1-5 dagen	1		
			6-12 dagen	2		
			13-15 dagen	3		
			16-22 dagen	4		
			23-27 dagen	5		
			Iedere dag	6		
b.	heb je voor langere tijd (8 uur of meer) niets gegeten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq2T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
c.	heb je <u>geprobeerd</u> voedsel dat je lekker vindt, niet te eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq3T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
d.	heb je <u>geprobeerd</u> duidelijke regels te volgen met betrekking tot je eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden, bijv. een maximum aan calorieën, een vaste hoeveelheid voedsel of regels over wat of wanneer je moet eten?	edeq4T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
e.	wilde je dat je maag leeg was?	edeq5T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
f.	heeft het denken over eten of het aantal calorieën het voor jou veel moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq6T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
g.	ben je bang geweest de controle over eten te verliezen?	edeq7T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
h.	heb je episodes van eetbuien gehad?	edeq8T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
i.	heb je stiekem gegeten (tel eetbuien niet mee)?	edeq9T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
j.	heb je absoluut een platte buik gewild?	edeq10T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
k.	heeft denken over figuur en gewicht het moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq11T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
l.	heb je een duidelijke angst gehad dat je aan zou kunnen komen of dik zou worden?	edeq12T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
m.	heb je je dik gevoeld?	edeq13T1E	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			

n.	heb je een sterke wens gehad gewicht te verliezen?	edeq14T1E	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
27.	Welk gedeelte van de tijd dat je hebt gegeten gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), heb je je schuldig gevoeld vanwege het effect op je figuur of gewicht? (Tel eetbuien niet mee).	edeq15T1E	Nooit	0		RCT EdB T0 vraag 29
			Een enkele keer	1		
			Minder dan de helft van de tijd	2		
			De helft van de tijd	3		
			Meer dan de helft van de tijd	4		
			Bijna altijd	5		
			Altijd	6		
28.	Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), is het ooit voorgekomen dat je het gevoel had een hoeveelheid te eten die, gezien de omstandigheden, door andere mensen als een ongebruikelijke grote hoeveelheid zou worden beschouwd?	edeq16T1E	Nee	0	<i>Clïënt gaat door naar vraag 29</i>	RCT EdB T0 vraag 30
			Ja	1	<i>Clïënt gaat door naar vraag 28a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq17T1E	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
b.	Gedurende hoeveel van deze voorvallen van overeten had je een gevoel de controle over het eten kwijt te zijn?	edeq18T1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
29.	Heb je andere perioden van eten gehad waarbij je het gevoel had de controle over het eten kwijt te zijn en te veel te eten, maar waarbij je, gezien de omstandigheden <u>geen</u> ongebruikelijk grote hoeveelheid voedsel gegeten hebt?	edeq19T1E	Nee	0	<i>Clïënt gaat door naar vraag 30</i>	RCT EdB T0 vraag 31

			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 29a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq20T1E	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
30.	Heb je, gedurende de afgelopen vier weken, gebruikt (overgeven) met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq21T1E	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 31</i>	RCT EdB T0 vraag 32
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 30a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq22T1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
31.	Heb je laxemiddelen genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq23T1E	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 32</i>	RCT EdB T0 vraag 33
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 31a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq24T1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
32.	Heb je plaspillen (diuretica) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq25T1E	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 33</i>	RCT EdB T0 vraag 34
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 32a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq26T1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
33.	Heb je stevig lichamelijke oefeningen (sport) gedaan met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq27T1E	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 34</i>	RCT EdB T0 vraag 35
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 33a</i>	

a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq28T1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
34.	Selecteer bij onderstaande vragen het juiste antwoord. Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen) ...					RCT EdB T0 vraag 36
a.	Heeft je gewicht invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq29T1E	Helemaal niet	0		
			>	1		
			Enigszins	2		
			>	3		
			Matig	4		
			>	5		
			Duidelijk	6		
b.	Heeft je figuur invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq30T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
c.	Hoeveel zou het je van streek maken wanneer je éénmaal per week jezelf zou moeten wegen, gedurende de volgende vier weken?	edeq31T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
d.	Hoe ontevreden heb jij je over je gewicht gevoeld?	edeq32T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
e.	Hoe ontevreden heb jij je over je figuur gevoeld?	edeq33T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
f.	Hoe bezorgd ben je geweest over het feit dat andere mensen je zagen eten?	edeq34T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
g.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer je je lijf zag? Bijv. in de spiegel, in de reflectie van de winkelruit, tijdens het uitkleden, of in bad of onder de douche?	edeq35T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
h.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer anderen je lijf zagen? Bijv. in gemeenschappelijke kleedkamers, tijdens het zwemmen of bij het dragen van strakke kleding?	edeq36T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
	Op basis van vraag 26 t/m 34 worden de scores op de subschalen van de EDE-Q berekend.	edeqlijnT1E	De totaalscore op de subschaal Lijnen wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 26a (edeq1T1E), 26b (edeq2T1E), 26c (edeq3T1E), 26d (edeq4T1E), 26e (edeq5T1E) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			

		edeqetenT1E	<i>De totaalscore op de subschaal Piekeren over eten wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 26f (edeq6T1E), 26g (edeq7T1E), 26i (edeq9T1E), 27 (edeq15T1E) en 34f (edeq34T1E) op te tellen en te delen door het aantal items (5).</i>			
		edeqlichT1E	<i>De totaalscore op de subschaal Piekeren over lichaamsvorm wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 26j (edeq10T1E), 26k (edeq11T1E), 26l (edeq12T1E), 26m (edeq13T1E), 34b (edeq30T1E), 34e (edeq33T1E), 34g (edeq35T1E) en 34h (edeq36T1E) op te tellen en te delen door het aantal items (8).</i>			
		edeqgewT1E	<i>De totaalscore op de subschaal Piekeren over gewicht wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 26k (edeq11T1E), 26n (edeq14T1E), 34a (edeq29T1E), 34c (edeq31T1E) en 34d (edeq32T1E) op te tellen en te delen door het aantal items (5).</i>			
		edeqT1E	<i>De totaalscore op de EDE-Q wordt automatisch berekend door de scores op de vier subschalen (lijnen, piekeren over eten, piekeren over lichaamsvorm en piekeren over gewicht) op te tellen en te delen door het aantal subschalen (4).</i>			
35.	Heb je afslankproducten die vrij verkrijgbaar zijn (zonder recept van een arts) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	afslankT1E	Nee	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 36</i>	RCT EdB T0 vraag 37
			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 35a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	afslankvkT1E	 keer	Aantal keer in cijfers		
De volgende vragen worden gesteld om een beeld te krijgen van je houding ten aanzien van je eigen lichaam.						
36.	Geef voor de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op dit moment voor jou van toepassing zijn.					RCT EdB T0 vraag 38

1.	Wanneer ik mezelf vergelijk met leeftijdsgenoten voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav1T1E	Nooit	0		
			Zelden	1		
			Soms	2		
			Dikwijls	3		
			Meestal	4		
			Altijd	5		
2.	Mijn lichaam lijkt me een gevoelloos voorwerp	lav2T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)	0		
3.	Mijn heupen lijken me te breed	lav3T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
4.	Ik voel me thuis in mijn eigen lichaam	lav4T1E	Nooit	5		
			Zelden	4		
			Soms	3		
			Dikwijls	2		
			Meestal	1		
			Altijd	0		
5.	Ik verlang er sterk naar om slanker te zijn	lav5T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
6.	Mijn borstomvang vind ik te groot	lav6T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
7.	Ik heb neiging mijn lichaam te verbergen (bijv. door losse kleding)	lav7T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
8.	Wanneer ik mezelf in de spiegel bekijk, voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav8T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
9.	Ik kan me gemakkelijk lichamelijk ontspannen	lav9T1E	zie lav4T1E: Nooit (5) t/m Altijd (0)			
10.	Ik vind mezelf te dik	lav10T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
11.	Ik voel mijn lichaam als een last die ik moet meedragen	lav11T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
12.	Mijn lichaam lijkt het mijne niet te zijn	lav12T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
13.	Bepaalde delen van mijn lichaam lijken opgezwollen	lav13T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
14.	Mijn lichaam is voor mij een bedreiging	lav14T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
15.	Mijn uiterlijk is belangrijk voor mij	lav15T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
16.	Mijn buik ziet eruit alsof ik zwanger ben	lav16T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
17.	In mijn lichaam voel ik een gejaagdheid	lav17T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
18.	Ik ben jaloers op anderen omwille van hun figuur (uiterlijk)	lav18T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
19.	Er gebeuren dingen in mijn lichaam die mij beangstigen	lav19T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			

20.	Ik observeer mijn uiterlijk in de spiegel	lav20T1E	zie lav1T1E: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
		lavtotaalT1E	De Totaalscore op de LAV wordt automatisch berekend door de scores op de 20 items op te tellen.			
37.	In de intake vragenlijst heb je ingevuld in hoeverre je hinder in je werk ondervindt als gevolg van je eetgedrag. We willen graag weten of dit is veranderd gedurende het volgen van de internetbehandeling. Wil je dat hieronder aangeven?					Reguliere nameting vraag 26 (vraagstelling is gewijzigd)
	Ziekmelding	ziekT1E	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Te laat komen	telaatT1E	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
	Verminderde prestatie	prestatT1E	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
Er volgen nu een aantal vragen over je lichamelijke, psychische en algemene gezondheid, je huidige gewicht en je sociale contacten.						
38.	Geef aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen last hebt gehad van onderstaande klachten.					RCT EdB T0 vraag 41
	1) Vermoeidheid / gebrek aan energie	vermoeiT1E	Helemaal niet	1		
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Vaak	4		
			Voortdurend	5		
	2) Duizeligheid / flauwvallen	duizelT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	3) Slapeloosheid	slapelT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	4) Gebrek aan eetlust	eetlustT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	5) Misselijkheid	misselT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	6) Heesheid	heesT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	7) Keelpijn	keelpynT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	8) Kortademigheid / benauwdheid	kortadeT1E	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			

	9) Pijn in de borst	pynbrstT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	10) Hartkloppingen	hartkitT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	11) Maagpijn	maagpT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	12) Diarree	diarreeT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	13) Verstopping / obstipatie	verstopT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	14) Pijnlijke gewrichten / stijfheid	pyngwrT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	15) Spierpijn / spierkramp	spierpT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	16) Doof of tintelend gevoel in armen / benen	tintelT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	17) Trillen / beven	trillenT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	18) Vochtophoping in de benen (oedeem)	oedeemT1E	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Tamelijk veel	4		
			Erg veel	5		
	19) Haaruitval / broos haar	haaruitT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)</i>			
	20) Donsachtige beharing op gezicht, armen, borst of rug	donsbehT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)</i>			
	21) Droge / schilferige huid	huidprT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)</i>			
	22) Het snel koud hebben	koudT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
	23) Gebitsproblemen	gebitT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)</i>			
	24) Beschadigde handrug	handruT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)</i>			
	25) Opgezwollen klieren	klierenT1E	<i>Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)</i>			
39.	Wat is je huidige gewicht?	gewichtT1E	 kg	Gewicht in kilogram	Gewicht in kg (altijd 2 of 3 cijfers; graag foutmelding bij minder dan 2 of meer dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)	Reguliere nameting vraag 27.

40.	Heb je een regelmatig menstruatiepatroon, dat wil zeggen iedere 21 tot 35 dagen een menstruatie? (Kies voor niet van toepassing als je bijvoorbeeld de pil gebruikt, zwanger bent, borstvoeding geeft of in de overgang bent.)	menstr1T1E	Nee	1	Clënt gaat door naar vraag 40a	RCT EdB T0 vraag 17
			Ja	2	Clënt gaat door naar vraag 41	
			Niet van toepassing	3	Clënt gaat door naar vraag 41	
a.	Zijn in de afgelopen maanden 3 menstruaties achter elkaar uitgebleven?	menstr2T1E	Nee	1	Clënt gaat door naar vraag 41	Intake EdB vraag 17a
			Ja	2	Clënt gaat door naar vraag 41	
41.	Heb je menstruatieklachten?	menstrkl1T1E	Nee	1	Clënt gaat door naar vraag 42	RCT EdB T0 vraag 18
			Ja	2	Clënt gaat door naar vraag 41a	
a.	Welke menstruatieklachten ervaar je?	menstrkl2T1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Clënt gaat door naar vraag 42	RCT EdB T0 vraag 18a
42.	De volgende woorden beschrijven stemmingen of gevoelstoestanden. Lees elk woord zorgvuldig en kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je de afgelopen weken gevoeld hebt. Denk niet te lang na over je antwoord, het gaat om je eerste indruk. Er zijn geen goede of foute antwoorden.					RCT EdB T0 vraag 43
	1. neerslachtig	poms1T1E	Helemaal niet	0		
			Een beetje	1		
			Enigszins	2		
			Nogal	3		
			Uitermate	4		
	2. uitgeput	poms2T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	3. zenuwachtig	poms3T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	4. geërgerd	poms4T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	5. paniekerig	poms5T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	6. opstandig	poms6T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			

	7. levendig	poms7T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	8. eenzaam	poms8T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	9. woedend	poms9T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	10. vol energie	poms10T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	11. onwaardig	poms11T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	12. doodop	poms12T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	13. angstig	poms13T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	14. kwaad	poms14T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	15. onzeker	poms15T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	16. mopperig	poms16T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	17. slecht humeur	poms17T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	18. actief	poms18T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	19. hulpeloos	poms19T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	20. helder	poms20T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	21. droevig	poms21T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	22. vermoeid	poms22T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	23. gespannen	poms23T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	24. ongelukkig	poms24T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	25. lusteloos	poms25T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	26. rusteloos	poms26T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	27. knorrig	poms27T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	28. opgeruimd	poms28T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	29. droefgeestig	poms29T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	30. afgemat	poms30T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	31. wanhopig	poms31T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	32. einde kracht	poms32T1E	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
43.	Geef voor ieder van de onderstaande uitspraken aan in hoeverre de uitspraak de <u>afgelopen week</u> voor je van toepassing was, door een antwoord te selecteren. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Besteed niet te veel tijd aan iedere uitspraak, het gaat om je eerste indruk.					RCT EdB T0 vraag 44
	1. Ik vond het moeilijk tot rust te komen nadat iets me overstuur had gemaakt	dass1T1E	Helemaal niet of nooit	0		
			Een beetje of soms	1		
			Behoorlijk of vaak	2		
			Zeer zeker of meestal	3		

	2. Ik transpireerde merkbaar (bijv. zweethanden) terwijl het niet warm was en ik me niet inspande	dass2T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	3. Ik was niet in staat om enig plezier te hebben bij wat ik deed	dass3T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	4. Ik had moeite met ademen (bijv. overmatig snel ademen, buiten adem zijn zonder me in te spannen)	dass4T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	5. Ik vond het moeilijk om het initiatief te nemen om iets te gaan doen	dass5T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	6. Ik had de neiging om overdreven te reageren op situaties	dass6T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	7. Ik merkte dat ik beefde (bijv. met de handen)	dass7T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	8. Ik was erg opgefokt	dass8T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	9. Ik maakte me zorgen over situaties waarin ik in paniek zou raken en mezelf belachelijk zou maken	dass9T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	10. Ik had het gevoel dat ik niets had om naar uit te kijken	dass10T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	11. Ik merkte dat ik erg onrustig was	dass11T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	12. Ik vond het moeilijk me te ontspannen	dass12T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	13. Ik voelde me somber en zwaarmoedig	dass13T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	14. Ik had volstrekt geen geduld met dingen die me hinderden bij iets dat ik wilde doen	dass14T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	15. Ik had het gevoel dat ik bijna in paniek raakte	dass15T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	16. Ik was niet in staat om over ook maar iets enthousiast te worden	dass16T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	17. Ik had het gevoel dat ik als persoon niet veel voorstel	dass17T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	18. Ik merkte dat ik nogal licht geraakt was	dass18T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	19. Ik was me bewust van mijn hartslag terwijl ik me niet fysiek inspande (bijv. het gevoel van een versnelde hartslag of het overslaan van het hart)	dass19T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	20. Ik was angstig zonder enige reden	dass20T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	21. Ik had het gevoel dat mijn leven geen zin had	dass21T1E	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			

		deprestT1E	Totaalscore depressie wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 3,5,10,13,16,17,21 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		angstT1E	Totaalscore angst wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2,4,7,9,15,19,20 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		stressT1E	Totaalscore stress wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1,6,8,11,12,14,18 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		dasstotT1E	Totaalscore Depressie-Angst-Stress-Schaal wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op depres, angst en stress op te tellen.		
44.	Heb je de afgelopen maand gewenst om jezelf opzettelijk te verwonden (automutilatie)?	automu1T1E	Nee	1	Clïënt gaat door naar vraag 45	RCT EdB T0 vraag 45
			Ja	2	Clïënt gaat door naar vraag 44a	
a.	Heb je de afgelopen maand jezelf opzettelijk verwond (automutilatie)?	automu2T1E	Nee	1		
			Ja	2		

45a.	Dacht je in de afgelopen maand dat je beter af zou zijn wanneer je dood was of wenste je dat je dood was?	suicide1T1E	Nee	1		RCT EdB T0 vraag 46
			Ja	2		
b.	Wildest je jezelf in de afgelopen maand iets aandoen?	suicide2T1E	Nee	1		
			Ja	2		
c.	Dacht je in de afgelopen maand aan zelfmoord?	suicide3T1E	Nee	1		
			Ja	2		
d.	Maakte je in de afgelopen maand zelfmoordplannen?	suicide4T1E	Nee	1		
			Ja	2		
e.	Ondernam je in de afgelopen maand een zelfmoordpoging?	suicide5T1E	Nee	1		
			Ja	2		
f.	Deed je ooit in je leven een zelfmoordpoging?	suicide6T1E	Nee	1		
			Ja	2		
46.	Geef aan in hoeverre je het eens of oneens bent met de volgende uitspraken door het betreffende antwoord te selecteren.					RCT EdB T0 vraag 47
	1. Ik ben vaak in verwarring over wat ik voel	TAS1T1E	Erg mee oneens	1		
			Nogal mee oneens	2		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	4		
			Erg mee eens	5		
	2. Ik vind het moeilijk de juiste woorden voor mijn gevoelens te vinden	TAS2T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	3. Ik heb lichamelijke gevoelens die zelfs artsen niet begrijpen	TAS3T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	4. Ik kan mijn gevoelens gemakkelijk beschrijven	TAS4T1E	Erg mee oneens	5		
			Nogal mee oneens	4		
			Niet oneens / niet eens	3		

			Nogal mee eens	2		
			Erg mee eens	1		
	5. Ik vind het prettiger problemen te analyseren dan ze alleen maar te beschrijven	TAS5T1E	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	6. Wanneer ik van streek ben, weet ik niet of ik verdrietig, bang of boos ben	TAS6T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	7. Mijn lichamelijke gevoelens stellen me vaak voor raadsels	TAS7T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	8. Ik vind het prettiger dingen gewoon te laten gebeuren, dan te begrijpen waarom ze zo gebeuren	TAS8T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	9. Ik heb gevoelens die ik niet helemaal kan thuisbrengen	TAS9T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	10. Het gaat erom dat je je bewust bent van je gevoelens	TAS10T1E	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	11. Ik vind het moeilijk te beschrijven wat ik van andere mensen vind	TAS11T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	12. Men zegt mij dat ik mijn gevoelens meer moet beschrijven	TAS12T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	13. Ik weet niet wat zich binnenin mij afspeelt	TAS13T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	14. Ik weet vaak niet waarom ik boos ben	TAS14T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	15. Ik praat met anderen liever over hun dagelijkse bezigheden dan over hun gevoelens	TAS15T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	16. Ik kijk liever naar amusementsprogramma's dan naar psychologische drama's	TAS16T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	17. Ik vind het moeilijk mijn diepste gevoelens prijs te geven, zelfs aan goede vrienden	TAS17T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	18. Ik kan me dichtbij iemand voelen, zelfs tijdens ogenblikken van stilte	TAS18T1E	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	19. Ik vind het onderzoeken van mijn gevoelens nuttig voor het oplossen van persoonlijke problemen	TAS19T1E	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	20. Zoeken naar de bedoelingen achter films en toneelstukken leid je af van het genieten ervan	TAS20T1E	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			

		TASDIFT1E	Totaalscore subschaal 'difficulty identifying feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1, 3, 6, 7, 9, 13, 14 op te tellen.		
		TASDDFT1E	Totaalscore subschaal 'difficulty describing feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2, 4, 11, 12, 17 op te tellen.		
		TASEOTT1E	Totaalscore subschaal 'externally orientated thinking' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20 op te tellen.		
		TASTOTT1E	Totaalscore TAS wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op DIF+ DDF + EOT op te tellen.		
47.	Ben je het eens met de volgende uitspraken?					RCT EdB T0 vraag 48
	1. Over het geheel genomen ben ik tevreden over mezelf	SE1T1E	Past helemaal niet bij mij	0		
			Past eigenlijk niet bij mij	1		
			Past een beetje bij mij	2		
			Past goed bij mij	3		
	2. Nu en dan denk ik dat ik nergens goed voor ben	SE2T1E	Past helemaal niet bij mij	3		
			Past eigenlijk niet bij mij	2		
			Past een beetje bij mij	1		
			Past goed bij mij	0		
	3. Ik heb het gevoel dat ik een aantal goede eigenschappen heb	SE3T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			

	4. Ik kan de dingen net zo goed als de meeste andere mensen	SE4T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	5. Ik heb het gevoel dat ik niet veel heb om trots op te zijn	SE5T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	6. Soms voel ik mij beslist nutteloos	SE6T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	7. Ik heb het gevoel dat ik een persoon ben die wat waard is, op zijn minst even veel als anderen	SE7T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
	8. Ik wou dat ik wat meer respect voor mezelf kon hebben	SE8T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	9. Al met al voel ik me een mislukking	SE9T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	10. Ik sta positief ten opzichte van mezelf	SE10T1E	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
		SEtotT1E	Totaalscore self-esteem wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1 t/m 10 op te tellen.		
48.	Geef voor ieder van de volgende onderwerpen aan welke uitspraak voor jou van toepassing is.					RCT EdB T0 vraag 49
	Mobiliteit	eq1T1E	Ik heb geen problemen met lopen	1		
			Ik heb enige problemen met lopen	2		
			Ik ben bedlegerig	3		
	Zelfzorg	eq2T1E	Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	1		
			Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	2		
			Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden	3		
	Dagelijkse activiteiten	eq3T1E	Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezin- en vrijetijdsactiviteiten)	1		
			Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten	2		

			Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren	3		
	Pijn/ klachten	eq4T1E	Ik heb geen pijn of andere klachten	1		
			Ik heb enige pijn of andere klachten	2		
			Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten	3		
	Stemming	eq5T1E	Ik ben niet angstig of somber	1		
			Ik ben matig angstig of somber	2		
			Ik ben erg angstig of somber	3		
	Vergeleken met mijn gezondheid gedurende het afgelopen jaar, is mijn gezondheidstoestand van de afgelopen week:	eq6T1E	Beter	1		
			Ongeveer hetzelfde	2		
			Slechter	3		
49.	Je gezondheidstoestand in de afgelopen week. Lees de instructie goed voor je deze opdracht uitvoert: Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht hun gezondheidstoestand is, hebben we ter illustratie een meetschaal gemaakt. Bepaal op basis van de meetschaal hieronder hoe goed of hoe slecht je gezondheidstoestand in de afgelopen week was. '100' betekent de beste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen, en '0' de slechtste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen. Geef in onderstaand invulveld met behulp van een cijfer aan hoe je gezondheidstoestand in de afgelopen week was.	eqthT1E		<i>Cijfer: ingevulde aantal</i>	<i>Visuele weergave van thermometer van 0 t/m 100.</i>	<i>RCT EdB T0 vraag 50</i>
50.	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen hierbij beperkingen hebt ervaren of moeite mee hebt gehad.					<i>RCT EdB T0 vraag 51</i>
	Heb je moeilijkheden met je partner? (of het niet hebben van een partner?)	relat1T1E	Geen / n.v.t.	0		
			Licht	1		

			Matig	2		
			Ernstig	3		
			Volledig	4		
	Zijn er problemen in de omgang met je kind(eren)?	relat2T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden met familie/vrienden?	relat3T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden in de omgang met werkgevers, zorgverleners e.d.?	relat4T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Vind je het moeilijk om contact met andere mensen te maken en met andere mensen om te gaan?	relat5T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je problemen met werk of met het volgen van onderwijs?	levg1T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Kom je geld tekort voor je dagelijks levensonderhoud?	levg2T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeite om iets leuks te doen in je vrije tijd, bijvoorbeeld om te sporten, ontspanning te zoeken, uitgaan, uitstapjes, e.d.?	maats1T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je moeilijkheden met het meedoen aan religieuze of spirituele bijeenkomsten of in het samen met anderen zoeken naar betekenis van het leven?	maats2T1E	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre de mensen uit je omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen, buren, collega's e.d.) in de afgelopen 30 dagen van invloed waren op je herstel.					Deze tekst graag boven vraag 48 weergeven als inleidende tekst (geen pop-up)
51.	Zijn er in je omgeving mensen die <u>steunend</u> zijn en een <u>positieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst1T1E	Geen / n.v.t.	0	Clïënt gaat naar vraag 52	RCT EdB T0 vraag 52
			Licht	1	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Matig	2	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Aanzienlijk	3	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Volledig	4	Clïënt gaat naar vraag 51a	

a.	Welke personen hebben een positieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst1aT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
52.	Zijn er in je omgeving mensen die een <u>negatieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst2T1E	Geen / n.v.t.	0	Clïënt gaat naar vraag 53	RCT EdB T0 vraag 53
			Licht	1	Clïënt gaat naar vraag 52a	
			Matig	2	Clïënt gaat naar vraag 52a	
			Aanzienlijk	3	Clïënt gaat naar vraag 52a	
			Volledig	4	Clïënt gaat naar vraag 52a	
a.	Welke personen hebben een negatieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst2aT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
53.	Heb je het afgelopen jaar een belangrijke relatie verloren, bijvoorbeeld door overlijden of scheiding, en had dit verlies een <u>negatieve invloed</u> op jou en je herstel?	onderst3T1E	Geen / n.v.t.	0	Clïënt gaat naar vraag 54	RCT EdB T0 vraag 54
			Licht	1	Clïënt gaat naar vraag 53a	
			Matig	2	Clïënt gaat naar vraag 53a	
			Aanzienlijk	3	Clïënt gaat naar vraag 53a	
			Volledig	4	Clïënt gaat naar vraag 53a	
a.	Welke belangrijke relatie heb je het afgelopen jaar verloren?	onderst3aT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
Er volgen nu tot slot nog een aantal vragen over eventueel medicijn- en bijgebruik.						

54.	In de intakevragenlijst heb je ingevuld onderstaande medicatie te gebruiken. We willen graag weten of je medicijngebruik is veranderd gedurende het volgen van de internetbehandeling. Wil je dat in onderstaand schema aangeven?				Schema met alle medicatie die cliënt heeft ingevuld bij vraag 57a uit intake (T0).	Reguliere nameting vraag 23.
	Gebruik je dit medicijn nog?	medi0T1E - medi5T1E	Ja	1		
			Nee	2		
	De dosering is ten opzichte van de start van de internetbehandeling	medidos0T1E - medidos5T1E	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
55.	Ben je gedurende het volgen van de internetbehandeling medicijnen gaan gebruiken die je vooraf niet gebruikte?	nieuwmedT1E	Ja	1	Cliënt gaat door naar vraag 55a.	Reguliere nameting vraag 24.
			Nee	2	Cliënt gaat door naar vraag 56.	
a.	Vul in onderstaand schema in welke medicijnen je bent gaan gebruiken en in welke dosering.					Tekst iets gewijzigd
	Welk medicijn?	medi0eT1E- medi5eT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Waarvoor?	medivr0eT1E - medivr5eT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Sinds hoe lang?	mediIn0eT1E - mediIn5eT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Welke dosering?	medidos0eT1E - medidos5eT1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Neem je je medicatie in volgens de dosering die je arts heeft voorgeschreven?	medidosT1E	(Bijna) nooit	1		RCT EdB T0 vraag 54b
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Meestal	4		
			(Bijna) altijd	5		

			Niet van toepassing	6		
56.	In hoeverre is je bijgebruik veranderd ten opzichte van voor de start met de internetbehandeling?					Reguliere nameting vraag 25
	Roken	rokenT1E	Afgenomen	1		Gewijzigde tekst
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Alcohol	alcoholT1E	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			
	Drugs	drugsT1E	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			
	Gokken	gokkenT1E	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			Extra
57.	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen over de internetbehandeling, of wil je nog iets toelichten over je situatie?	toelich2T1E	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT EdB T0 vraag 67

1.7 Vragenlijst TE - RCT E + C (Evaluatie na voortijdige beëindiging)

Nr	Vraag	Variabelenaam SPSS	Antwoord(en)	Codering	Opmerking	Toelichting
We sturen je deze vragenlijst omdat je je hebt aangemeld voor de internetbehandeling Eetprobleemdebaas.nl, maar deze niet volledig hebt afgerond. We zijn benieuwd naar je reden hiervoor. Ook willen we graag van je weten hoe je de behandeling hebt ervaren en hoe het op dit moment met je gaat. Het is voor ons erg waardevol om meer zicht te krijgen op de redenen van mensen om de behandeling voortijdig te beëindigen en hun ervaringen met de behandeling. We willen je dan ook vragen zo kritisch en eerlijk mogelijk te antwoorden. Het invullen duurt ongeveer 30 tot 45 minuten. Succes!						
1.	Je waardering van de informatie voor de start van de internetbehandeling:					
	1. Heb je vooraf over voldoende informatie kunnen beschikken over hoe de internetbehandeling er uit zou gaan zien?	info1TE	Ja	1		RCT AdB dropoutlijst vraag 5
			Nee	2		
			Weet ik niet	3		
	2. Heb je de informatie die er was gelezen?	info2TE	Ja	1		
			Gedeeltelijk	2		
			Nee	3		
	3. Heb je vooraf over voldoende informatie kunnen beschikken over hoe het onderzoek er uit zou gaan zien?	info3TE	Ja	1		
			Nee	2		
			Weet ik niet	3		
	4. Heb je de informatie over het onderzoek gelezen?	info4TE	Ja	1		
			Gedeeltelijk	2		
			Nee	3		
	5. Kon je de gekregen informatie voldoende begrijpen?	info5TE	Ja	1		
			Nee	2		
			Weet ik niet	3		

2.	Heb je na het invullen van de intakevragenlijst nog andere onderdelen van de behandeling gevolgd, bijvoorbeeld een opdracht of registratie in je eetdagboek gemaakt, of een bericht naar je hulpverlener gestuurd?	ibgestartTE	Ja		1	cliënt gaat door naar vraag 5	Nieuwe vraag
			Nee		2	cliënt gaat door naar vraag 3	
3.	Wat was voor jou de reden om na het invullen van de intakevragenlijst niet verder te gaan met de behandeling?	ibntgestTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord			Nieuwe vraag
4.	Denk je dat Eetprobleemdebaas.nl een effectieve behandeling voor mensen met een eetprobleem kan zijn?	ibverweffTE	Nee, zeker niet		1	cliënt gaat door naar vraag 17	
			Waarschijnlijk niet		2	cliënt gaat door naar vraag 17	
			Misschien		3	cliënt gaat door naar vraag 17	
			Waarschijnlijk wel		4	cliënt gaat door naar vraag 17	
			Ja, zeker wel		5	cliënt gaat door naar vraag 17	
5.	Wat was voor jou de belangrijkste reden om de internetbehandeling voortijdig te beëindigen?	redenvbTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord			Nieuwe vraag
6.	We zijn benieuwd of onderstaande factoren ook een rol hebben gespeeld bij je besluit om de internetbehandeling voortijdig te beëindigen. Wil je voor iedere factor aangeven in hoeverre deze voor jou van toepassing is?						Nieuwe vraag
	1. Ik ben tevreden met het bereikte resultaat	fac1TE	Helemaal niet van toepassing		1		
			Een beetje van toepassing		2		
			Nogal van toepassing		3		
			Heel erg van toepassing		4		
	2. Ik heb geen hulp meer nodig	fac2TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)				

	3. Ik vind internet geen geschikte manier om mijn eetprobleem aan te pakken	fac3TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	4. De behandeling sluit niet goed aan op mijn situatie	fac4TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	5. Ik ben ontevreden over de contacten met mijn hulpverlener	fac5TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	6. Technische problemen	fac6TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	7. Tijdgebrek	fac7TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	8. Verplichtingen op mijn werk	fac8TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	9. Ziekte	fac9TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	10. Onvoldoende motivatie	fac10TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	11. Privé-omstandigheden	fac11TE	Idem: Helemaal niet van toepassing (1) t/m Heel erg van toepassing (4)			
	Zijn er nog facoren die bij bovenstaande vraag niet genoemd worden, maar voor jou wel een rol hebben gespeeld bij je besluit om de behandeling voortijdig te beëindigen?	facandTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
De volgende vragen gaan over je waardering ten aanzien van de internetbehandeling en de contacten met je hulpverlener. Deze informatie is voor ons erg waardevol. Je antwoorden worden door de onderzoeker vertrouwelijk behandeld en je persoonlijke antwoorden zullen niet aan de hulpverlener worden doorgegeven.						
7.	Je waardering van de internetbehandeling:					Nieuwe vraag (lijkt op RCT AdB dropoutlijst vr 6)
	1. In hoeverre heb je de internetbehandeling als zinvol ervaren?	ib1TE	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
			Geen mening	5		
	2. In hoeverre heb je de berichten uitwisseling met de hulpverlener als zinvol ervaren?	ib2TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			

	3. In hoeverre heb je de huiswerkopdrachten als zinvol ervaren?	ib3TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	4. In hoeverre heb je de registratie in het eetdagboek als zinvol ervaren?	ib4TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	5. Heeft de internetbehandeling voldaan aan je verwachtingen?	ib5TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	6. Kon je voldoende meebeslissen over het verloop van de internetbehandeling?	ib6TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	7. Kon je je verhaal voldoende kwijt binnen de internetbehandeling?	ib7TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	8. Vind je internetbehandeling een effectieve methode om je eetgedrag te veranderen?	ib8TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
8.	Wat heeft de internetbehandeling je opgeleverd voor je dagelijkse functioneren?					RCT EdB T1 vraag 5
	Een gezonder eetpatroon	eval1TE	Ja	1		
			Nee	2		
			Niet van toepassing	3		
	Een positiever lichaamsbeeld	eval2TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbetering van mijn gewicht	eval3TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbetering van mijn beweegpatroon	eval4TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbetering van mijn lichamelijke gezondheid	eval5TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbetering van mijn psychische gezondheid	eval6TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbeterde relatie met mijn partner	eval7TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbeterde relatie met mijn kinderen	eval8TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Beter functioneren op mijn werk	eval9TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Meer zelfvertrouwen	eval10TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Verbetering van mijn sociale contacten	eval11TE	Idem: Ja (1) - Nee (2) - Niet van toepassing (3)			
	Anders, namelijk...	evalandTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
9.	Hoe kan volgens jou de internetbehandeling Eetprobleemdebaas.nl verbeterd worden? Alle suggesties zijn van harte welkom!	verbeterTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT AdB dropoutlijst vraag 9

10.	We streven er naar dat zoveel mogelijk mensen de behandeling voltooien, omdat dit over het algemeen leidt tot het beste resultaat. Wat hadden we kunnen doen om ervoor te zorgen dat jij de behandeling zou afronden?	afrondTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Nieuwe vraag
11.	Welk rapportcijfer geef je de internetbehandeling?	cijferbehTE	Drop-down menu:			RCT AdB dropoutlijst vraag 10
			1	1		
			2	2		
			3	3		
			4	4		
			5	5		
			6	6		
			7	7		
			8	8		
			9	9		
			10	10		
			Geen mening	11		
	Vraag: heb je nog aanvullende opmerkingen over de internetbehandeling is verwijderd!					
12.	Je waardering van de hulpverlener:					Nieuwe vraag (lijkt op RCT AdB dropoutlijst vr 7)
	1. Begreep de hulpverlener je voldoende?	hv1TE	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Heel erg	4		
			Geen mening	5		
	2. Werd je hulpvraag serieus genomen door de hulpverlener?	hv2TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	3. Gaf de hulpverlener je voldoende ruimte om de hulpvraag uit te leggen?	hv3TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	4. Sloot de hulpverlener voldoende aan bij jouw persoonlijke situatie?	hv4TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			

	5. Was je tevreden over de frequentie van de contacten met je hulpverlener?	hv5TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	6. Heb je andere vormen van contact met je hulpverlener gemist (bijv. telefonisch of face-to-face contact)?	hv6TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
	7. Heeft het contact met de hulpverlener voor jou een toegevoegde waarde gehad?	hv7TE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Geen mening (5)			
13.	Hoe vond je het om uitsluitend via de computer contact te hebben met de hulpverlener?	prettigTE	onprettig	1		RCT EDB T1 vraag 6
			beetje onprettig	2		
			neutraal	3		
			beetje prettig	4		
			prettig	5		
			Geen mening	6		
		persnTE	onpersoonlijk	1		
			beetje onpersoonlijk	2		
			neutraal	3		
			beetje persoonlijk	4		
			persoonlijk	5		
			Geen mening	6		
		veiligTE	onveilig	1		
			beetje onveilig	2		
			neutraal	3		
			beetje veilig	4		
			veilig	5		
			Geen mening	6		
14.	Welk rapportcijfer geef je de hulpverlener?	cijferhvTE	Drop-down menu:			RCT EdB T1 vraag 9
			1	1		
			2	2		
			3	3		
			4	4		
			5	5		
			6	6		
			7	7		

			8	8		
			9	9		
			10	10		
			Geen mening	11		
15.	Heb je nog aanvullende opmerkingen over je hulpverlener of de internetbehandeling?	hvopmTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	Extra vraag
De volgende vraag gaat over je relatie met je internetbehandelaar. Overdenk deze relatie zorgvuldig en selecteer vervolgens bij elke uitspraak in welke mate je het eens of oneens bent met de uitspraak. Kies het antwoord dat het beste past.						
16.	Geef aan in hoeverre je het met de volgende stellingen eens bent.					RCT EdB T1 vraag 10
	1. Ik ben van mening dat de therapeut me heeft geholpen.	haq1TE	Helemaal niet mee eens	1		
			Niet mee eens	2		
			Niet mee eens, niet mee oneens	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	2. Ik ben van mening dat de behandeling me heeft geholpen.	haq2TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	3. Ik heb nieuw inzicht verworven.	haq3TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	4. Ik voel me de laatste tijd beter.	haq4TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	5. Ik denk dat ik de problemen op kan lossen waarvoor ik in behandeling ben gekomen.	haq5TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	6. Ik voelde dat ik op de therapeut kon steunen.	haq6TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	7. Ik voelde dat de therapeut me begreep.	haq7TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	8. Ik voelde dat de therapeut wilde dat ik aan mijn problemen werkte.	haq8TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	9. Ik werkte met de therapeut samen aan een gezamenlijk karwei.	haq9TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	10. Ik geloof dat de therapeut en ik dezelfde ideeën hadden over de aard van mijn problemen.	haq10TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			
	11. Ik voel nu dat ik mezelf begin te begrijpen en dat ik mezelf kan helpen.	haq11TE	Idem: Helemaal niet mee eens (1) t/m Helemaal mee eens (5)			

17.	Naast de internetbehandeling biedt Eetprobleemdebaas.nl ook een online forum voor lotgenotencontact. Heb je dit forum wel eens bezocht?	forum1TE	Ja, omdat ...	1	Clïënt gaat naar vraag 18	RCT EDB T1 vraag 19
			Nee, omdat ...	2	Clïënt gaat naar vraag 23	
		forum1jaTE	... (open antwoord)		Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, omdat ...'	
		forum1neeTE	... (open antwoord)		Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Nee, omdat...'	
18.	Hoe lang is het ongeveer geleden dat je het forum voor de eerste keer bezocht?	forum2TE	Minder dan 1 week	1		
			1 tot 2 weken	2		
			3 tot 4 weken	3		
			1 tot 2 maanden	4		
			3 tot 4 maanden	5		
			Langer dan 4 maanden	6		
19.	Hoe vaak heb je het forum tot nu toe bezocht?	forum3TE	1 keer	1		
			2 tot 3 keer	2		
			4 tot 5 keer	3		
			6 tot 10 keer	4		
			11 tot 20 keer	5		
			21 tot 30 keer	6		
			Meer dan 30 keer	7		
20.	Hoe vaak bezoek je op dit moment het forum?	forum4TE	Dagelijks	1		
			Minimaal 1 keer per week	2		
			Minimaal 1 keer per 2 weken	3		
			Minimaal 1 keer per maand	4		
			Minder dan 1 keer per maand	5		

			Ik bezoek het forum niet meer	6		
21.	Heb je zelf wel eens een bericht op het forum geplaatst?	forum5TE	Ja, omdat ...	1	Clîent gaat naar vraag 21a en 21b	
			Nee, omdat ...	2	Clîent gaat naar vraag 22	
		forum5jaTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Ja, omdat ...'		
		forum5neeTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord bij 'Nee, omdat...'		
a.	Hoe vaak heb je tot nu toe berichten op het forum geplaatst?	forum5aTE	1 keer	1		
			2 tot 3 keer	2		
			4 tot 5 keer	3		
			6 tot 10 keer	4		
			11 tot 20 keer	5		
			21 tot 30 keer	6		
			Meer dan 30 keer	7		
a.	We zouden graag van je willen weten onder welke naam je op het forum van Eetprobleemdebaas.nl berichten plaatst of hebt geplaatst. Op deze manier kunnen we onderzoeken of het forum van invloed is op de effectiviteit van de internetbehandeling. Ben je bereid om aan te geven onder welke naam je op het forum berichten plaatst of hebt geplaatst? Vanzelfsprekend blijft je anonimiteit gewaarborgd.	forum5bTE	Forum gebruikersnaam: ... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Clîent gaat door naar vraag 22	
				2		
22.	Geef bij onderstaande stellingen over het forum van Eetprobleemdebaas.nl aan in hoeverre je het er mee eens of oneens bent.					
	Het forum is gemakkelijk in gebruik	forum6aTE	Helemaal mee oneens	1		

			Mee oneens	2		
			Neutraal	3		
			Mee eens	4		
			Helemaal mee eens	5		
	Het forum is overzichtelijk	forum6bTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
	De uitleg over het forum is duidelijk	forum6cTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
	Het is prettig om contact te hebben met lotgenoten	forum6dTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
	Het forum biedt veel ondersteuning	forum6eTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
	Het forum is een belangrijke aanvulling op de internetbehandeling	forum6fTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
	Door het lezen van de verhalen op het forum kom ik moeilijk los van mijn eetprobleem	forum6gTE	<i>Idem: Helemaal mee oneens t/m Helemaal mee eens</i>			
23.	Heb je gedurende de afgelopen periode, waarin je de internetbehandeling volgde, andere vormen van ondersteuning gehad bij je eetprobleem? Meerdere antwoorden mogelijk.	cobeh1TE	Nee	0 of 1	Antwoord niet aangevinkt = 0. Antwoord aangevinkt = 1.	RCT EDB T1 vr 25 (vraagstelling + opties iets gewijzigd)
		cobeh2TE	Ja, ik heb medicatie gebruikt ter ondersteuning	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh3TE	Ja, ik heb gebruik gemaakt van de chatgroep van Eetprobleemdebaas.nl	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh4TE	Ja, ik heb elders contact gehad met lotgenoten	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh5TE	Ja, ik heb ondersteuning gehad van mijn huisarts	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh6TE	Ja, ik heb face-to-face contact gehad met een hulpverlener	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh7TE	Ja, ik heb gebruik gemaakt van een zelfhulpprogramma / -boek	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh8TE	Ja, ik heb elders een internetbehandeling gevolgd	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobeh9TE	Anders, namelijk: ...	0 of 1	<i>Idem: cobeh1TE</i>	
		cobehandTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
De volgende vragen zijn afkomstig van een gestandaardiseerde vragenlijst, en worden gesteld om meer inzicht te krijgen in je eetgewoonten en opvattingen. Alle vragen hebben uitsluitend betrekking op de AFGELOPEN VIER WEKEN (28 DAGEN).						
24.	Op hoeveel van de afgelopen 28 dagen					RCT EdB T1 vraag 26

a.	heb je met opzet <u>geprobeerd</u> de hoeveelheid voedsel die je eet te beperken om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq1TE	Geen enkele dag	0		
			1-5 dagen	1		
			6-12 dagen	2		
			13-15 dagen	3		
			16-22 dagen	4		
			23-27 dagen	5		
			Iedere dag	6		
b.	heb je voor langere tijd (8 uur of meer) niets gegeten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq2TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
c.	heb je <u>geprobeerd</u> voedsel dat je lekker vindt, niet te eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq3TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
d.	heb je <u>geprobeerd</u> duidelijke regels te volgen met betrekking tot je eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden, bijv. een maximum aan calorieën, een vaste hoeveelheid voedsel of regels over wat of wanneer je moet eten?	edeq4TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
e.	wilde je dat je maag leeg was?	edeq5TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
f.	heeft het denken over eten of het aantal calorieën het voor jou veel moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq6TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
g.	ben je bang geweest de controle over eten te verliezen?	edeq7TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
h.	heb je episodes van eetbuien gehad?	edeq8TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
i.	heb je stiekem gegeten (tel eetbuien niet mee)?	edeq9TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
j.	heb je absoluut een platte buik gewild?	edeq10TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
k.	heeft denken over figuur en gewicht het moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq11TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
l.	heb je een duidelijke angst gehad dat je aan zou kunnen komen of dik zou worden?	edeq12TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
m.	heb je je dik gevoeld?	edeq13TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			
n.	heb je een sterke wens gehad gewicht te verliezen?	edeq14TE	<i>Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)</i>			

25.	Welk gedeelte van de tijd dat je hebt gegeten gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), heb je je schuldig gevoeld vanwege het effect op je figuur of gewicht? (Tel eetbuien niet mee).	edeq15TE	Nooit	0		RCT EdB T1 vraag 27
			Een enkele keer	1		
			Minder dan de helft van de tijd	2		
			De helft van de tijd	3		
			Meer dan de helft van de tijd	4		
			Bijna altijd	5		
			Altijd	6		
26.	Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), is het ooit voorgekomen dat je het gevoel had een hoeveelheid te eten die, gezien de omstandigheden, door andere mensen als een ongebruikelijke grote hoeveelheid zou worden beschouwd?	edeq16TE	Nee	0	<i>Client gaat door naar vraag 27</i>	RCT EdB T1 vraag 28
			Ja	1	<i>Client gaat door naar vraag 26a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq17TE	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
b.	Gedurende hoeveel van deze voorvallen van overeten had je een gevoel de controle over het eten kwijt te zijn?	edeq18TE	 keer	Aantal keer in cijfers		
27.	Heb je andere perioden van eten gehad waarbij je het gevoel had de controle over het eten kwijt te zijn en te veel te eten, maar waarbij je, gezien de omstandigheden <u>geen</u> ongebruikelijk grote hoeveelheid voedsel gegeten hebt?	edeq19TE	Nee	0	<i>Client gaat door naar vraag 28</i>	RCT EdB T1 vraag 29

			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 27a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq20TE	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
28.	Heb je, gedurende de afgelopen vier weken, gebraakt (overgeven) met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq21TE	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 29</i>	RCT EdB T1 vraag 30
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 28a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq22TE	 keer	Aantal keer in cijfers		
29.	Heb je laxermiddelen genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq23TE	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 30</i>	RCT EdB T1 vraag 31
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 29a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq24TE	 keer	Aantal keer in cijfers		
30.	Heb je plaspillen (diuretica) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq25TE	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 31</i>	RCT EdB T1 vraag 32
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 30a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq26TE	 keer	Aantal keer in cijfers		

31.	Heb je stevig lichamelijke oefeningen (sport) gedaan met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq27TE	Nee	0	Clënt gaat door naar vraag 32	RCT EdB T1 vraag 33
			Ja	1	Clënt gaat door naar vraag 31a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq28TE	 keer	Aantal keer in cijfers		
32.	Selecteer bij onderstaande vragen het juiste antwoord. Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen) ...					RCT EdB T1 vraag 34
a.	Heeft je gewicht invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq29TE	Helemaal niet	0		
			>	1		
			Enigszins	2		
			>	3		
			Matig	4		
			>	5		
			Duidelijk	6		
b.	Heeft je figuur invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq30TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
c.	Hoeveel zou het je van streek maken wanneer je éénmaal per week jezelf zou moeten wegen, gedurende de volgende vier weken?	edeq31TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
d.	Hoe ontevreden heb jij je over je gewicht gevoeld?	edeq32TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
e.	Hoe ontevreden heb jij je over je figuur gevoeld?	edeq33TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
f.	Hoe bezorgd ben je geweest over het feit dat andere mensen je zagen eten?	edeq34TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
g.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer je je lijf zag? Bijv. in de spiegel, in de reflectie van de winkelruit, tijdens het uitkleden, of in bad of onder de douche?	edeq35TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
h.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer anderen je lijf zagen? Bijv. in gemeenschappelijke kleedkamers, tijdens het zwemmen of bij het dragen van strakke kleding?	edeq36TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			

	Op basis van vraag 24 t/m 32 worden de scores op de subschalen van de EDE-Q berekend.	edeqlijnTE	De totaalscore op de subschaal Lijnen wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 24a (edeq1TE), 24b (edeq2TE), 24c (edeq3TE), 24d (edeq4TE), 24e (edeq5TE) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqetenTE	De totaalscore op de subschaal Piekeren over eten wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 24f (edeq6TE), 24g (edeq24TE), 24i (edeq9TE), 25 (edeq32TE) en 32f (edeq16TE) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqlichTE	De totaalscore op de subschaal Piekeren over lichaamsvorm wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 24j (edeq10TE), 24k (edeq11TE), 24l (edeq12TE), 24m (edeq13TE), 32b (edeq30TE), 32e (edeq33TE), 32g (edeq35TE) en 32h (edeq36TE) op te tellen en te delen door het aantal items (8).			
		edeqgewTE	De totaalscore op de subschaal Piekeren over gewicht wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 24k (edeq11TE), 24n (edeq14TE), 32a (edeq32TE), 32c (edeq31TE) en 32d (edeq32TE) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqTE	De totaalscore op de EDE-Q wordt automatisch berekend door de scores op de vier subschalen (lijnen, piekeren over eten, piekeren over lichaamsvorm en piekeren over gewicht) op te tellen en te delen door het aantal subschalen (4).			
33.	Heb je afslankproducten die vrij verkrijgbaar zijn (zonder recept van een arts) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	afslankTE	Nee	1	Clïënt gaat door naar vraag 34	RCT EdB T1 vraag 35
			Ja	2	Clïënt gaat door naar vraag 33a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	afslankvkTE	 keer	Aantal keer in cijfers		
De volgende vragen worden gesteld om een beeld te krijgen van je houding ten aanzien van je eigen lichaam.						

34.	Geef voor de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op dit moment voor jou van toepassing zijn.					RCT EdB T1 vraag 36
1.	Wanneer ik mezelf vergelijk met leeftijdsgenoten voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav1TE	Nooit	0		
			Zelden	1		
			Soms	2		
			Dikwijls	3		
			Meestal	4		
			Altijd	5		
2.	Mijn lichaam lijkt me een gevoelloos voorwerp	lav2TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)	0		
3.	Mijn heupen lijken me te breed	lav3TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
4.	Ik voel me thuis in mijn eigen lichaam	lav4TE	Nooit	5		
			Zelden	4		
			Soms	3		
			Dikwijls	2		
			Meestal	1		
			Altijd	0		
5.	Ik verlang er sterk naar om slanker te zijn	lav5TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
6.	Mijn borstomvang vind ik te groot	lav6TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
7.	Ik heb neiging mijn lichaam te verbergen (bijv. door losse kleding)	lav7TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
8.	Wanneer ik mezelf in de spiegel bekijk, voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav8TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
9.	Ik kan me gemakkelijk lichamelijk ontspannen	lav9TE	zie lav4TE: Nooit (5) t/m Altijd (0)			
10.	Ik vind mezelf te dik	lav10TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
11.	Ik voel mijn lichaam als een last die ik moet meedragen	lav11TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
12.	Mijn lichaam lijkt het mijne niet te zijn	lav12TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
13.	Bepaalde delen van mijn lichaam lijken opgezwollen	lav13TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
14.	Mijn lichaam is voor mij een bedreiging	lav14TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
15.	Mijn uiterlijk is belangrijk voor mij	lav15TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
16.	Mijn buik ziet eruit alsof ik zwanger ben	lav16TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
17.	In mijn lichaam voel ik een gejaagdheid	lav17TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
18.	Ik ben jaloers op anderen omwille van hun figuur (uiterlijk)	lav18TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
19.	Er gebeuren dingen in mijn lichaam die mij beangstigen	lav19TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			

20.	Ik observeer mijn uiterlijk in de spiegel	lav20TE	zie lav1TE: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
		lavtotaalTE	De Totaalscore op de LAV wordt automatisch berekend door de scores op de 20 items op te tellen.			
35.	In hoeverre ondervind je hinder in je werk als gevolg van je eetgedrag in vergelijking met voor de internetbehandeling?					RCT EdB T1 vraag 37
	Ziekmelding	ziekTE	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Te laat komen	telaatTE	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
	Verminderde prestatie	prestatTE	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
Er volgen nu een aantal vragen over je lichamelijke, psychische en algemene gezondheid, je huidige gewicht en je sociale contacten.						
36.	Geef aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen last hebt gehad van onderstaande klachten.					RCT EdB T1 vraag 38
	1) Vermoeidheid / gebrek aan energie	vermoeiTE	Helemaal niet	1		
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Vaak	4		
			Voortdurend	5		
	2) Duizeligheid / flauwvallen	duizelTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	3) Slapeloosheid	slapelTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	4) Gebrek aan eetlust	eetlustTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	5) Misselijkheid	misselTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	6) Heesheid	heesTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	7) Keelpijn	keelpynTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	8) Kortademigheid / benauwdheid	kortadeTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	9) Pijn in de borst	pynbrstTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	10) Hartkloppingen	hartkite	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	11) Maagpijn	maagpTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	12) Diarree	diarreeTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			

	13) Verstopping / obstipatie	verstopTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	14) Pijnlijke gewrichten / stijfheid	pyngwrTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	15) Spierpijn / spierkramp	spierpTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	16) Doof of tintelend gevoel in armen / benen	tintelTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	17) Trillen / beven	trillenTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	18) Vochtophoping in de benen (oedeem)	oedeemTE	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		
			Nogal	3		
			Tamelijk veel	4		
			Erg veel	5		
	19) Haaruitval / bros haar	haaruitTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	20) Donsachtige beharing op gezicht, armen, borst of rug	donsbehTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	21) Droge / schilferige huid	huidprTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	22) Het snel koud hebben	koudTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	23) Gebitsproblemen	gebitTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	24) Beschadigde handrug	handruTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	25) Opgezwollen klieren	klierenTE	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
37.	Wat is je huidige gewicht?	gewichtTE	 kg	Gewicht in kilogram	Gewicht in kg (altijd 2 of 3 cijfers; graag foutmelding bij minder dan 2 of meer dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)	RCT EdB T1 vraag 39

38.	Heb je een regelmatig menstruatiepatroon, dat wil zeggen iedere 21 tot 35 dagen een menstruatie? (Kies voor niet van toepassing als je bijvoorbeeld de pil gebruikt, zwanger bent, borstvoeding geeft of in de overgang bent.)	menstr1TE	Nee		1	Clënt gaat door naar vraag 38a	RCT EdB T1 vraag 40
			Ja		2	Clënt gaat door naar vraag 39	
			Niet van toepassing		3	Clënt gaat door naar vraag 39	
a.	Zijn in de afgelopen maanden 3 menstruaties achter elkaar uitgebleven?	menstr2TE	Nee		1	Clënt gaat door naar vraag 39	
			Ja		2	Clënt gaat door naar vraag 39	
39.	Heb je menstruatieklachten?	menstrkl1TE	Nee		1	Clënt gaat door naar vraag 40	RCT EdB T1 vraag 41
			Ja		2	Clënt gaat door naar vraag 39a	
a.	Welke menstruatieklachten ervaar je?	menstrkl2TE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		Clënt gaat door naar vraag 40	
40.	De volgende woorden beschrijven stemmingen of gevoelstoestanden. Lees elk woord zorgvuldig en kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je de afgelopen weken gevoeld hebt. Denk niet te lang na over je antwoord, het gaat om je eerste indruk. Er zijn geen goede of foute antwoorden.						RCT EdB T1 vraag 42
	1. neerslachtig	poms1TE	Helemaal niet		0		
			Een beetje		1		
			Enigszins		2		
			Nogal		3		
			Uitermate		4		
	2. uitgeput	poms2TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)				
	3. zenuwachtig	poms3TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)				
	4. geërgerd	poms4TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)				
	5. paniekerig	poms5TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)				
	6. opstandig	poms6TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)				

	7. levendig	poms7TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	8. eenzaam	poms8TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	9. woedend	poms9TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	10. vol energie	poms10TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	11. onwaardig	poms11TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	12. doodop	poms12TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	13. angstig	poms13TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	14. kwaad	poms14TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	15. onzeker	poms15TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	16. mopperig	poms16TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	17. slecht humeur	poms17TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	18. actief	poms18TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	19. hulpeloos	poms19TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	20. helder	poms20TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	21. droevig	poms21TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	22. vermoeid	poms22TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	23. gespannen	poms23TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	24. ongelukkig	poms24TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	25. lusteloos	poms25TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	26. rusteloos	poms26TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	27. knorrig	poms27TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	28. opgeruimd	poms28TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	29. droefgeestig	poms29TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	30. afgemat	poms30TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	31. wanhopig	poms31TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	32. einde kracht	poms32TE	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
41.	Geef voor ieder van de onderstaande uitspraken aan in hoeverre de uitspraak de afgelopen week voor je van toepassing was, door een antwoord te selecteren. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Besteed niet te veel tijd aan iedere uitspraak, het gaat om je eerste indruk.					RCT EdB T1 vraag 43
	1. Ik vond het moeilijk tot rust te komen nadat iets me overstuur had gemaakt	dass1TE	Helemaal niet of nooit	0		
			Een beetje of soms	1		
			Behoorlijk of vaak	2		
			Zeer zeker of meestal	3		

	2. Ik transpireerde merkbaar (bijv. zweethanden) terwijl het niet warm was en ik me niet inspande	dass2TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	3. Ik was niet in staat om enig plezier te hebben bij wat ik deed	dass3TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	4. Ik had moeite met ademen (bijv. overmatig snel ademen, buiten adem zijn zonder me in te spannen)	dass4TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	5. Ik vond het moeilijk om het initiatief te nemen om iets te gaan doen	dass5TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	6. Ik had de neiging om overdreven te reageren op situaties	dass6TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	7. Ik merkte dat ik beefde (bijv. met de handen)	dass7TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	8. Ik was erg opgefokt	dass8TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	9. Ik maakte me zorgen over situaties waarin ik in paniek zou raken en mezelf belachelijk zou maken	dass9TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	10. Ik had het gevoel dat ik niets had om naar uit te kijken	dass10TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	11. Ik merkte dat ik erg onrustig was	dass11TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	12. Ik vond het moeilijk me te ontspannen	dass12TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	13. Ik voelde me somber en zwaarmoedig	dass13TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	14. Ik had volstrekt geen geduld met dingen die me hinderden bij iets dat ik wilde doen	dass14TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	15. Ik had het gevoel dat ik bijna in paniek raakte	dass15TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	16. Ik was niet in staat om over ook maar iets enthousiast te worden	dass16TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	17. Ik had het gevoel dat ik als persoon niet veel voorstel	dass17TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	18. Ik merkte dat ik nogal licht geraakt was	dass18TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	19. Ik was me bewust van mijn hartslag terwijl ik me niet fysiek inspande (bijv. het gevoel van een versnelde hartslag of het overslaan van het hart)	dass19TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	20. Ik was angstig zonder enige reden	dass20TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	21. Ik had het gevoel dat mijn leven geen zin had	dass21TE	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			

		deprestTE	Totaalscore depressie wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 3,5,10,13,16,17,21 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		angstTE	Totaalscore angst wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2,4,7,9,15,19,20 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		stressTE	Totaalscore stress wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1,6,8,11,12,14,18 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		dasstotTE	Totaalscore Depressie-Angst-Stress-Schaal wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op depres, angst en stress op te tellen.		
42.	Heb je de afgelopen maand gewenst om jezelf opzettelijk te verwonden (automutilatie)?	automu1TE	Nee	1	<i> Cliënt gaat door naar vraag 43</i>	<i> RCT EdB T1 vraag 44</i>
			Ja	2	<i> Cliënt gaat door naar vraag 42a</i>	
a.	Heb je de afgelopen maand jezelf opzettelijk verwond (automutilatie)?	automu2TE	Nee	1		
			Ja	2		

43a.	Dacht je in de afgelopen maand dat je beter af zou zijn wanneer je dood was of wenste je dat je dood was?	suicide1TE	Nee	1		RCT EdB T1 vraag 45
			Ja	2		
b.	Wilde je jezelf in de afgelopen maand iets aandoen?	suicide2TE	Nee	1		
			Ja	2		
c.	Dacht je in de afgelopen maand aan zelfmoord?	suicide3TE	Nee	1		
			Ja	2		
d.	Maakte je in de afgelopen maand zelfmoordplannen?	suicide4TE	Nee	1		
			Ja	2		
e.	Ondernam je in de afgelopen maand een zelfmoordpoging?	suicide5TE	Nee	1		
			Ja	2		
f.	Deed je ooit in je leven een zelfmoordpoging?	suicide6TE	Nee	1		
			Ja	2		
44.	Geef aan in hoeverre je het eens of oneens bent met de volgende uitspraken door het betreffende antwoord te selecteren.					RCT EdB T1 vraag 46
	1. Ik ben vaak in verwarring over wat ik voel	TAS1TE	Erg mee oneens	1		
			Nogal mee oneens	2		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	4		
			Erg mee eens	5		
	2. Ik vind het moeilijk de juiste woorden voor mijn gevoelens te vinden	TAS2TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	3. Ik heb lichamelijke gevoelens die zelfs artsen niet begrijpen	TAS3TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	4. Ik kan mijn gevoelens gemakkelijk beschrijven	TAS4TE	Erg mee oneens	5		
			Nogal mee oneens	4		
			Niet oneens / niet eens	3		

			Nogal mee eens	2		
			Erg mee eens	1		
	5. Ik vind het prettiger problemen te analyseren dan ze alleen maar te beschrijven	TAS5TE	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	6. Wanneer ik van streek ben, weet ik niet of ik verdrietig, bang of boos ben	TAS6TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	7. Mijn lichamelijke gevoelens stellen me vaak voor raadsels	TAS7TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	8. Ik vind het prettiger dingen gewoon te laten gebeuren, dan te begrijpen waarom ze zo gebeuren	TAS8TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	9. Ik heb gevoelens die ik niet helemaal kan thuisbrengen	TAS9TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	10. Het gaat erom dat je je bewust bent van je gevoelens	TAS10TE	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	11. Ik vind het moeilijk te beschrijven wat ik van andere mensen vind	TAS11TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	12. Men zegt mij dat ik mijn gevoelens meer moet beschrijven	TAS12TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	13. Ik weet niet wat zich binnenin mij afspeelt	TAS13TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	14. Ik weet vaak niet waarom ik boos ben	TAS14TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	15. Ik praat met anderen liever over hun dagelijkse bezigheden dan over hun gevoelens	TAS15TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	16. Ik kijk liever naar amusementsprogramma's dan naar psychologische drama's	TAS16TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	17. Ik vind het moeilijk mijn diepste gevoelens prijs te geven, zelfs aan goede vrienden	TAS17TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
	18. Ik kan me dichtbij iemand voelen, zelfs tijdens ogenblikken van stilte	TAS18TE	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	19. Ik vind het onderzoeken van mijn gevoelens nuttig voor het oplossen van persoonlijke problemen	TAS19TE	<i>Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)</i>			
	20. Zoeken naar de bedoelingen achter films en toneelstukken leid je af van het genieten ervan	TAS20TE	<i>Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)</i>			
		TASDIFTE	Totaalscore subschaal 'difficulty identifying feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1, 3, 6, 7, 9, 13, 14 op te tellen.		

		TASDDFTE	Totaalscore subschaal 'difficulty describing feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2, 4, 11, 12, 17 op te tellen.		
		TASEOTTE	Totaalscore subschaal 'externally orientated thinking' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20 op te tellen.		
		TASTOTTE	Totaalscore TAS wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op DIF+ DDF + EOT op te tellen.		
45.	Ben je het eens met de volgende uitspraken?					RCT EdB T1 vraag 47
	1. Over het geheel genomen ben ik tevreden over mezelf	SE1TE	Past helemaal niet bij mij	0		
			Past eigenlijk niet bij mij	1		
			Past een beetje bij mij	2		
			Past goed bij mij	3		
	2. Nu en dan denk ik dat ik nergens goed voor ben	SE2TE	Past helemaal niet bij mij	3		
			Past eigenlijk niet bij mij	2		
			Past een beetje bij mij	1		
			Past goed bij mij	0		
	3. Ik heb het gevoel dat ik een aantal goede eigenschappen heb	SE3TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	4. Ik kan de dingen net zo goed als de meeste andere mensen	SE4TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	5. Ik heb het gevoel dat ik niet veel heb om trots op te zijn	SE5TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)</i>			
	6. Soms voel ik mij beslist nutteloos	SE6TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)</i>			
	7. Ik heb het gevoel dat ik een persoon ben die wat waard is, op zijn minst even veel als anderen	SE7TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			

	8. Ik wou dat ik wat meer respect voor mezelf kon hebben	SE8TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)</i>			
	9. Al met al voel ik me een mislukking	SE9TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)</i>			
	10. Ik sta positief ten opzichte van mezelf	SE10TE	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
		SEtotTE	Totaalscore self-esteeem wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1 t/m 10 op te tellen.		
46.	Geef voor ieder van de volgende onderwerpen aan welke uitspraak voor jou van toepassing is.					RCT EdB T1 vraag 48
	Mobiliteit	eq1TE	Ik heb geen problemen met lopen	1		
			Ik heb enige problemen met lopen	2		
			Ik ben bedlegerig	3		
	Zelfzorg	eq2TE	Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	1		
			Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	2		
			Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden	3		
	Dagelijkse activiteiten	eq3TE	Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezin- en vrijetijdsactiviteiten)	1		
			Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten	2		
			Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren	3		
	Pijn/ klachten	eq4TE	Ik heb geen pijn of andere klachten	1		
			Ik heb enige pijn of andere klachten	2		
			Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten	3		
	Stemming	eq5TE	Ik ben niet angstig of somber	1		
			Ik ben matig angstig of somber	2		
			Ik ben erg angstig of somber	3		

	Vergeleken met mijn gezondheid gedurende het afgelopen jaar, is mijn gezondheidstoestand van de afgelopen week:	eq6TE	Beter	1		
			Ongeveer hetzelfde	2		
			Slechter	3		
47.	Je gezondheidstoestand in de afgelopen week. Lees de instructie goed voor je deze opdracht uitvoert: Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht hun gezondheidstoestand is, hebben we ter illustratie een meetschaal gemaakt. Bepaal op basis van de meetschaal hieronder hoe goed of hoe slecht je gezondheidstoestand in de afgelopen week was. '100' betekent de beste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen, en '0' de slechtste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen. Geef in onderstaand invulveld met behulp van een cijfer aan hoe je gezondheidstoestand in de afgelopen week was.	eqthTE		Cijfer: ingevulde aantal	Visuele weergave van thermometer van 0 t/m 100.	RCT EdB T1 vraag 49
48.	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen hierbij beperkingen hebt ervaren of moeite mee hebt gehad.					RCT EdB T1 vraag 50
	Heb je moeilijkheden met je partner? (of het niet hebben van een partner?)	relat1TE	Geen / n.v.t.	0		
			Licht	1		
			Matig	2		
			Ernstig	3		
			Volledig	4		
	Zijn er problemen in de omgang met je kind(eren)?	relat2TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden met familie/vrienden?	relat3TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden in de omgang met werkgevers, zorgverleners e.d.?	relat4TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Vind je het moeilijk om contact met andere mensen te maken en met andere mensen om te gaan?	relat5TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je problemen met werk of met het volgen van onderwijs?	levg1TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Kom je geld tekort voor je dagelijks levensonderhoud?	levg2TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			

	Heb je moeite om iets leuks te doen in je vrije tijd, bijvoorbeeld om te sporten, ontspanning te zoeken, uitgaan, uitstapjes, e.d.?	maats1TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je moeilijkheden met het meedoen aan religieuze of spirituele bijeenkomsten of in het samen met anderen zoeken naar betekenis van het leven?	maats2TE	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre de mensen uit je omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen, burens, collega's e.d.) in de afgelopen 30 dagen van invloed waren op je herstel.					Deze tekst graag boven vraag 49 weergeven als inleidende tekst (geen pop-up)
49.	Zijn er in je omgeving mensen die <u>steunend</u> zijn en een <u>positieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst1TE	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 50	RCT EdB T1 vraag 51
			Licht	1	Cliënt gaat naar vraag 49a	
			Matig	2	Cliënt gaat naar vraag 49a	
			Aanzienlijk	3	Cliënt gaat naar vraag 49a	
			Volledig	4	Cliënt gaat naar vraag 49a	
a.	Welke personen hebben een positieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst1aTE	... (open antwoord)		Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!
50.	Zijn er in je omgeving mensen die een <u>negatieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst2TE	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 51	RCT EdB T1 vraag 52
			Licht	1	Cliënt gaat naar vraag 50a	
			Matig	2	Cliënt gaat naar vraag 50a	
			Aanzienlijk	3	Cliënt gaat naar vraag 50a	
			Volledig	4	Cliënt gaat naar vraag 50a	

a.	Welke personen hebben een negatieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst2aTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
51.	Heb je het afgelopen jaar een belangrijke relatie verloren, bijvoorbeeld door overlijden of scheiding, en had dit verlies een <u>negatieve invloed</u> op jou en je herstel?	onderst3TE	Geen / n.v.t.	0	Clïënt gaat naar vraag 52	RCT EdB T1 vraag 53
			Licht	1	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Matig	2	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Aanzienlijk	3	Clïënt gaat naar vraag 51a	
			Volledig	4	Clïënt gaat naar vraag 51a	
a.	Welke belangrijke relatie heb je het afgelopen jaar verloren?	onderst3aTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
Er volgen nu tot slot nog een aantal vragen over eventueel medicijn- en bijgebruik.						
52.	In de intakevragenlijst heb je ingevuld onderstaande medicatie te gebruiken. We willen graag weten of je medicijngebruik is veranderd sinds de start met de internetbehandeling. Wil je dat in onderstaand schema aangeven?				Schema met alle medicatie die cliënt heeft ingevuld bij vraag 57a uit intake (T0).	RCT EdB T1 vraag 54
	Gebruik je dit medicijn nog?	medi0TE - medi5TE	Ja	1		
			Nee	2		
	De dosering is ten opzichte van de start van de internetbehandeling	medidos0TE - medidos5TE	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
53.	Ben je sinds de start met de internetbehandeling medicijnen gaan gebruiken die je vooraf niet gebruikte?	nieuwmedTE	Ja	1	Clïënt gaat door naar vraag 53a.	RCT EdB T1 vraag 55

			Nee	2	<i>Clënt gaat door naar vraag 54.</i>	
a.	Vul in onderstaand schema in welke medicijnen je bent gaan gebruiken en in welke dosering.					Tekst iets gewijzigd
	Welk medicijn?	medi0eTE- medi5eTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Waarvoor?	medivr0eTE - medivr5eTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Sinds hoe lang?	mediIn0eTE - mediIn5eTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Welke dosering?	medidos0eTE - medidos5eTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Neem je je medicatie in volgens de dosering die je arts heeft voorgeschreven?	medidosTE	(Bijna) nooit	1		RCT EdB T1 vraag 55b
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Meestal	4		
			(Bijna) altijd	5		
			Niet van toepassing	6		
54.	In hoeverre is je bijgebruik veranderd ten opzichte van voor de start met de internetbehandeling?					RCT EdB T1 vraag 56
	Roken	rokenTE	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Alcohol	alcoholTE	<i>Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing</i>			
	Drugs	drugsTE	<i>Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing</i>			
	Gokken	gokkenTE	<i>Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing</i>			
55.	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen, of wil je nog iets toelichten over je situatie?	toelichTE	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT EdB T1 vraag 57

1.5 Vragenlijst TA - RCT E (aanvullende vragenlijst voor cliënten die de behandeling niet binnen 18 weken na randomisatie hebben afgerond)

Nr	Vraag	Variabelenaam SPSS	Antwoord(en)	Codering	Opmerking	Toelichting
Circa 18 weken geleden ben je gestart met de internetbehandeling Eetprobleemdebaas.nl. De behandeling maakt deel uit van een wetenschappelijk onderzoek, waaraan je deelneemt. In verband met dit onderzoek willen we graag weten hoe het op dit moment met je gaat. Deze vragenlijst is niet van invloed op je behandeling, deze kun je gewoon vervolgen. Ga bij het invullen van de vragenlijst uit van je situatie op dit moment. Denk niet te lang over je antwoord na, maar probeer de vragen zo spontaan mogelijk in te vullen. Het gaat om je eerste indruk. Het invullen duurt ongeveer 30 minuten. Als eerste volgen een aantal vragen afkomstig van een gestandaardiseerde vragenlijst om meer inzicht te krijgen in je eetgewoonten en opvattingen. Deze vragen hebben uitsluitend betrekking op de AFGELOPEN VIER WEKEN (28 DAGEN). Succes!						
1.	Op hoeveel van de afgelopen 28 dagen					
a.	heb je met opzet <u>geprobeerd</u> de hoeveelheid voedsel die je eet te beperken om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq1TA	Geen enkele dag	0		RCT EdB T0 vraag 28
			1-5 dagen	1		
			6-12 dagen	2		
			13-15 dagen	3		
			16-22 dagen	4		
			23-27 dagen	5		
			Iedere dag	6		
b.	heb je voor langere tijd (8 uur of meer) niets gegeten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq2TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			
c.	heb je <u>geprobeerd</u> voedsel dat je lekker vindt, niet te eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden?	edeq3TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m Iedere dag (6)			

d.	heb je <u>geprobeerd</u> duidelijke regels te volgen met betrekking tot je eten om zo je figuur of gewicht te beïnvloeden, bijv. een maximum aan calorieën, een vaste hoeveelheid voedsel of regels over wat of wanneer je moet eten?	edeq4TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
e.	wilde je dat je maag leeg was?	edeq5TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
f.	heeft het denken over eten of het aantal calorieën het voor jou veel moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq6TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
g.	ben je bang geweest de controle over eten te verliezen?	edeq7TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
h.	heb je episodes van eetbuien gehad?	edeq8TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
i.	heb je stiekem gegeten (tel eetbuien niet mee)?	edeq9TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
j.	heb je absoluut een platte buik gewild?	edeq10TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
k.	heeft denken over figuur en gewicht het moeilijker gemaakt je te concentreren op dingen waar je geïnteresseerd in bent; bijv. lezen, TV kijken of het volgen van een gesprek?	edeq11TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
l.	heb je een duidelijke angst gehad dat je aan zou kunnen komen of dik zou worden?	edeq12TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
m.	heb je je dik gevoeld?	edeq13TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
n.	heb je een sterke wens gehad gewicht te verliezen?	edeq14TA	Idem: Geen enkele dag (0) t/m iedere dag (6)			
2.	Welk gedeelte van de tijd dat je hebt gegeten gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), heb je je schuldig gevoeld vanwege het effect op je figuur of gewicht? (Tel eetbuien niet mee).	edeq15TA	Nooit	0		RCT EdB T0 vraag 29
			Een enkele keer	1		
			Minder dan de helft van de tijd	2		
			De helft van de tijd	3		
			Meer dan de helft van de tijd	4		
			Bijna altijd	5		
			Altijd	6		

3.	Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen), is het ooit voorgekomen dat je het gevoel had een hoeveelheid te eten die, gezien de omstandigheden, door andere mensen als een ongebruikelijke grote hoeveelheid zou worden beschouwd?	edeq16TA	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 4</i>	RCT EdB T0 vraag 30
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 3a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq17TA	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
b.	Gedurende hoeveel van deze voorvallen van overeten had je een gevoel de controle over het eten kwijt te zijn?	edeq18TA	 keer	Aantal keer in cijfers		
4.	Heb je andere perioden van eten gehad waarbij je het gevoel had de controle over het eten kwijt te zijn en te veel te eten, maar waarbij je, gezien de omstandigheden <u>geen</u> ongebruikelijk grote hoeveelheid voedsel gegeten hebt?	edeq19TA	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 5</i>	RCT EdB T0 vraag 31
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 4a</i>	
a.	Hoeveel van deze perioden heb je gedurende de afgelopen vier weken gehad?	edeq20TA	 perioden	Aantal perioden in cijfers		
5.	Heb je, gedurende de afgelopen vier weken, gebraakt (overgeven) met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq21TA	Nee	0	<i>Clënt gaat door naar vraag 6</i>	RCT EdB T0 vraag 32
			Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 5a</i>	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq22TA	 keer	Aantal keer in cijfers		

6.	Heb je laxermiddelen genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq23TA	Nee	0	Clïënt gaat door naar vraag 7	RCT EdB T0 vraag 33
			Ja	1	Clïënt gaat door naar vraag 6a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq24TA	 keer	Aantal keer in cijfers		
7.	Heb je plaspillen (diuretica) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq25TA	Nee	0	Clïënt gaat door naar vraag 8	RCT EdB T0 vraag 34
			Ja	1	Clïënt gaat door naar vraag 7a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq26TA	 keer	Aantal keer in cijfers		
8.	Heb je stevig lichamelijke oefeningen (sport) gedaan met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	edeq27TA	Nee	0	Clïënt gaat door naar vraag 9	RCT EdB T0 vraag 35
			Ja	1	Clïënt gaat door naar vraag 8a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	edeq28TA	 keer	Aantal keer in cijfers		
9.	Selecteer bij onderstaande vragen het juiste antwoord. Gedurende de afgelopen vier weken (28 dagen) ...					RCT EdB T0 vraag 36
a.	Heeft je gewicht invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq29TA	Helemaal niet	0		
			>	1		
			Enigszins	2		
			>	3		
			Matig	4		

			>	5		
			Duidelijk	6		
b.	Heeft je figuur invloed gehad op de manier waarop je over jezelf als persoon denkt (beoordeeld)?	edeq30TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
c.	Hoeveel zou het je van streek maken wanneer je éénmaal per week jezelf zou moeten wegen, gedurende de volgende vier weken?	edeq31TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
d.	Hoe ontevreden heb jij je over je gewicht gevoeld?	edeq32TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
e.	Hoe ontevreden heb jij je over je figuur gevoeld?	edeq33TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
f.	Hoe bezorgd ben je geweest over het feit dat andere mensen je zagen eten?	edeq34TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
g.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer je je lijf zag? Bijv. in de spiegel, in de reflectie van de winkelruit, tijdens het uitkleden, of in bad of onder de douche?	edeq35TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
h.	Hoe ongemakkelijk heb jij je gevoeld wanneer anderen je lijf zagen? Bijv. in gemeenschappelijke kleedkamers, tijdens het zwemmen of bij het dragen van strakke kleding?	edeq36TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Duidelijk (6)			
	Op basis van vraag 1 t/m 9 worden de scores op de subschalen van de EDE-Q berekend.	edeqlijnTA	De totaalscore op de subschaal Lijnen wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 1a (edeq1TA), 1b (edeq2TA), 1c (edeq3TA), 1d (edeq4TA), 1e (edeq5TA) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqetenTA	De totaalscore op de subschaal Piekeren over eten wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 1f (edeq6TA), 1g (edeq7TA), 1i (edeq9TA), 2 (edeq15TA) en 9f (edeq9TA) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqlichTA	De totaalscore op de subschaal Piekeren over lichaamsvorm wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 1j (edeq10TA), 1k (edeq11TA), 1l (edeq12TA), 1m (edeq13TA), 9b (edeq30TA), 9e (edeq33TA), 9g (edeq35TA) en 9h (edeq36TA) op te tellen en te delen door het aantal items (8).			

		edeqgewTA	De totaalscore op de subschaal Piekeren over gewicht wordt automatisch berekend door de scores op de vragen 1k (edeq11TA), 1n (edeq14TA), 9a (edeq29TA), 9c (edeq31TA) en 9d (edeq32TA) op te tellen en te delen door het aantal items (5).			
		edeqTA	De totaalscore op de EDE-Q wordt automatisch berekend door de scores op de vier subschalen (lijnen, piekeren over eten, piekeren over lichaamsvorm en piekeren over gewicht) op te tellen en te delen door het aantal subschalen (4).			
10.	Heb je afslankproducten die vrij verkrijgbaar zijn (zonder recept van een arts) genomen met het doel meer controle te krijgen over je figuur of gewicht?	afslankTA	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 11	RCT EdB T0 vraag 37
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 10a	
a.	Hoe vaak heb je dit gedaan gedurende de afgelopen vier weken?	afslankvkTA	 keer	Aantal keer in cijfers		
De volgende vragen worden gesteld om een beeld te krijgen van je houding ten aanzien van je eigen lichaam.						
11.	Geef voor de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op dit moment voor jou van toepassing zijn.					RCT EdB T0 vraag 38
1.	Wanneer ik mezelf vergelijk met leeftijdsgenoten voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav1TA	Nooit	0		
			Zelden	1		
			Soms	2		
			Dikwijls	3		
			Meestal	4		
			Altijd	5		
2.	Mijn lichaam lijkt me een gevoelloos voorwerp	lav2TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)	0		
3.	Mijn heupen lijken me te breed	lav3TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
4.	Ik voel me thuis in mijn eigen lichaam	lav4TA	Nooit	5		
			Zelden	4		
			Soms	3		

			Dikwijls	2		
			Meestal	1		
			Altijd	0		
5.	Ik verlang er sterk naar om slanker te zijn	lav5TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
6.	Mijn borstomvang vind ik te groot	lav6TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
7.	Ik heb neiging mijn lichaam te verbergen (bijv. door losse kleding)	lav7TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
8.	Wanneer ik mezelf in de spiegel bekijk, voel ik me ontevreden over mijn lichaam	lav8TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
9.	Ik kan me gemakkelijk lichamelijk ontspannen	lav9TA	zie lav4TA: Nooit (5) t/m Altijd (0)			
10.	Ik vind mezelf te dik	lav10TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
11.	Ik voel mijn lichaam als een last die ik moet meedragen	lav11TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
12.	Mijn lichaam lijkt het mijne niet te zijn	lav12TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
13.	Bepaalde delen van mijn lichaam lijken opgezwollen	lav13TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
14.	Mijn lichaam is voor mij een bedreiging	lav14TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
15.	Mijn uiterlijk is belangrijk voor mij	lav15TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
16.	Mijn buik ziet eruit alsof ik zwanger ben	lav16TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
17.	In mijn lichaam voel ik een gejaagdheid	lav17TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
18.	Ik ben jaloers op anderen omwille van hun figuur (uiterlijk)	lav18TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
19.	Er gebeuren dingen in mijn lichaam die mij beangstigen	lav19TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
20.	Ik observeer mijn uiterlijk in de spiegel	lav20TA	zie lav1TA: Nooit (0) t/m Altijd (5)			
		lavtotaalTA	De Totaalscore op de LAV wordt automatisch berekend door de scores op de 20 items op te tellen.			
12.	In de intake vragenlijst heb je ingevuld in hoeverre je hinder in je werk ondervindt als gevolg van je eetgedrag. We willen graag weten of dit is veranderd gedurende de afgelopen weken. Wil je dat hieronder aangeven?					Reguliere nameting vraag 26 (vraagstelling is gewijzigd)
	Ziekmelding	ziekTA	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		

			Niet van toepassing	4		
	Te laat komen	telaatTA	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
	Verminderde prestatie	prestatTA	Idem: Afgenomen (1) t/m Niet van toepassing (4)			
Er volgen nu een aantal vragen over je lichamelijke, psychische en algemene gezondheid, je huidige gewicht en je sociale contacten.						
13.	Geef aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen last hebt gehad van onderstaande klachten.					RCT EdB T0 vraag 41
	1) Vermoeidheid / gebrek aan energie	vermoeiTA	Helemaal niet	1		
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Vaak	4		
			Voortdurend	5		
	2) Duizeligheid / flauwvallen	duizelTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	3) Slapeloosheid	slapelTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	4) Gebrek aan eetlust	eetlustTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	5) Misselijkheid	misselTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	6) Heesheid	heesTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	7) Keelpijn	keelpynTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	8) Kortademigheid / benauwdheid	kortadeTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	9) Pijn in de borst	pynbrstTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	10) Hartkloppingen	hartklTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	11) Maagpijn	maagpTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	12) Diarree	diarreeTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	13) Verstopping / obstipatie	verstopTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	14) Pijnlijke gewrichten / stijfheid	pyngwrTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	15) Spierpijn / spierkramp	spierpTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	16) Doof of tintelend gevoel in armen / benen	tintelTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	17) Trillen / beven	trillenTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	18) Vochtophoping in de benen (oedeem)	oedeemTA	Helemaal niet	1		
			Een beetje	2		

			Nogal	3		
			Tamelijk veel	4		
			Erg veel	5		
	19) Haaruitval / broos haar	haaruitTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	20) Donsachtige beharing op gezicht, armen, borst of rug	donsbehTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	21) Droge / schilferige huid	huidprTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	22) Het snel koud hebben	koudTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
	23) Gebitsproblemen	gebitTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	24) Beschadigde handrug	handruTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Erg veel (5)			
	25) Opgezwollen klieren	klierenTA	Idem: Helemaal niet (1) t/m Voortdurend (5)			
14.	Wat is je huidige gewicht?	gewichtTA	 kg	Gewicht in kilogram	Gewicht in kg (altijd 2 of 3 cijfers; graag foutmelding bij minder dan 2 of meer dan 3 cijfers en gebruik van punten & komma's)	Reguliere nameting vraag 27.
15.	Heb je een regelmatig menstruatiepatroon, dat wil zeggen iedere 21 tot 35 dagen een menstruatie? (Kies voor niet van toepassing als je bijvoorbeeld de pil gebruikt, zwanger bent, borstvoeding geeft of in de overgang bent.)	menstr1TA	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 15a	RCT EdB T0 vraag 17
			Ja	2	Cliënt gaat door naar vraag 16	
			Niet van toepassing	3	Cliënt gaat door naar vraag 16	
a.	Zijn in de afgelopen maanden 3 menstruaties achter elkaar uitgebleven?	menstr2TA	Nee	1	Cliënt gaat door naar vraag 16	

			Ja	2	<i>Clënt gaat door naar vraag 16</i>	
16.	Heb je menstruatieklachten?	menstrkl1TA	Nee	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 17</i>	RCT EdB T0 vraag 18
			Ja	2	<i>Clënt gaat door naar vraag 16a</i>	
a.	Welke menstruatieklachten ervaar je?	menstrkl2TA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	<i>Clënt gaat door naar vraag 17</i>	
17.	De volgende woorden beschrijven stemmingen of gevoelstoestanden. Lees elk woord zorgvuldig en kies het antwoord dat het beste weergeeft hoe je je de afgelopen weken gevoeld hebt. Denk niet te lang na over je antwoord, het gaat om je eerste indruk. Er zijn geen goede of foute antwoorden.					RCT EdB T0 vraag 43
	1. neerslachtig	poms1TA	Helemaal niet	0		
			Een beetje	1		
			Enigszins	2		
			Nogal	3		
			Uitermate	4		
	2. uitgeput	poms2TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	3. zenuwachtig	poms3TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	4. geërgerd	poms4TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	5. paniekerig	poms5TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	6. opstandig	poms6TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	7. levendig	poms7TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	8. eenzaam	poms8TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	9. woedend	poms9TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	10. vol energie	poms10TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	11. onwaardig	poms11TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	12. doodop	poms12TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	13. angstig	poms13TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	14. kwaad	poms14TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	15. onzeker	poms15TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	16. mopperig	poms16TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	17. slecht humeur	poms17TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	18. actief	poms18TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			

	19. hulpeloos	poms19TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	20. helder	poms20TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	21. droevig	poms21TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	22. vermoeid	poms22TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	23. gespannen	poms23TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	24. ongelukkig	poms24TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	25. lusteloos	poms25TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	26. rusteloos	poms26TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	27. knorrig	poms27TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	28. opgeruimd	poms28TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	29. droefgeestig	poms29TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	30. afgemat	poms30TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	31. wanhopig	poms31TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
	32. einde kracht	poms32TA	Idem: Helemaal niet (0) t/m Uitermate (4)			
18.	Geef voor ieder van de onderstaande uitspraken aan in hoeverre de uitspraak de <u>afgelopen week</u> voor je van toepassing was, door een antwoord te selecteren. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Besteed niet te veel tijd aan iedere uitspraak, het gaat om je eerste indruk.					RCT EdB T0 vraag 44
	1. Ik vond het moeilijk tot rust te komen nadat iets me overstuur had gemaakt	dass1TA	Helemaal niet of nooit	0		
			Een beetje of soms	1		
			Behoorlijk of vaak	2		
			Zeer zeker of meestal	3		
	2. Ik transpireerde merkbaar (bijv. zweethanden) terwijl het niet warm was en ik me niet inspande	dass2TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	3. Ik was niet in staat om enig plezier te hebben bij wat ik deed	dass3TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	4. Ik had moeite met ademen (bijv. overmatig snel ademen, buiten adem zijn zonder me in te spannen)	dass4TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	5. Ik vond het moeilijk om het initiatief te nemen om iets te gaan doen	dass5TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	6. Ik had de neiging om overdreven te reageren op situaties	dass6TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	7. Ik merkte dat ik beefde (bijv. met de handen)	dass7TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	8. Ik was erg opgefokt	dass8TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			

	9. Ik maakte me zorgen over situaties waarin ik in paniek zou raken en mezelf belachelijk zou maken	dass9TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	10. Ik had het gevoel dat ik niets had om naar uit te kijken	dass10TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	11. Ik merkte dat ik erg onrustig was	dass11TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	12. Ik vond het moeilijk me te ontspannen	dass12TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	13. Ik voelde me somber en zwaarmoedig	dass13TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	14. Ik had volstrekt geen geduld met dingen die me hinderden bij iets dat ik wilde doen	dass14TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	15. Ik had het gevoel dat ik bijna in paniek raakte	dass15TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	16. Ik was niet in staat om over ook maar iets enthousiast te worden	dass16TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	17. Ik had het gevoel dat ik als persoon niet veel voorstel	dass17TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	18. Ik merkte dat ik nogal licht geraakt was	dass18TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	19. Ik was me bewust van mijn hartslag terwijl ik me niet fysiek inspande (bijv. het gevoel van een versnelde hartslag of het overslaan van het hart)	dass19TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	20. Ik was angstig zonder enige reden	dass20TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
	21. Ik had het gevoel dat mijn leven geen zin had	dass21TA	Idem: helemaal niet of nooit t/m zeer zeker of meestal			
		deprestTA	Totaalscore depressie wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 3,5,10,13,16,17,21 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		

		angstTA	Totaalscore angst wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2,4,7,9,15,19,20 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		stressTA	Totaalscore stress wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1,6,8,11,12,14,18 op te tellen en som te vermenigvuldigen met 2.		
		dasstotTA	Totaalscore Depressie-Angst-Stress-Schaal wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op depres, angst en stress op te tellen.		
19.	Heb je de afgelopen maand gewenst om jezelf opzettelijk te verwonden (automutilatie)?	automu1TA	Nee	1	<i>Cliënt gaat door naar vraag 20</i>	RCT EdB T0 vraag 45
			Ja	2	<i>Cliënt gaat door naar vraag 19a</i>	
a.	Heb je de afgelopen maand jezelf opzettelijk verwond (automutilatie)?	automu2TA	Nee	1		
			Ja	2		
20a.	Dacht je in de afgelopen maand dat je beter af zou zijn wanneer je dood was of wenste je dat je dood was?	suicide1TA	Nee	1		RCT EdB T0 vraag 46
			Ja	2		
b.	Wilde je jezelf in de afgelopen maand iets aandoen?	suicide2TA	Nee	1		

			Ja	2		
c.	Dacht je in de afgelopen maand aan zelfmoord?	suicide3TA	Nee	1		
			Ja	2		
d.	Maakte je in de afgelopen maand zelfmoordplannen?	suicide4TA	Nee	1		
			Ja	2		
e.	Ondernam je in de afgelopen maand een zelfmoordpoging?	suicide5TA	Nee	1		
			Ja	2		
f.	Deed je ooit in je leven een zelfmoordpoging?	suicide6TA	Nee	1		
			Ja	2		
21.	Geef aan in hoeverre je het eens of oneens bent met de volgende uitspraken door het betreffende antwoord te selecteren.					RCT EdB T0 vraag 47
	1. Ik ben vaak in verwarring over wat ik voel	TAS1TA	Erg mee oneens	1		
			Nogal mee oneens	2		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	4		
			Erg mee eens	5		
	2. Ik vind het moeilijk de juiste woorden voor mijn gevoelens te vinden	TAS2TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	3. Ik heb lichamelijke gevoelens die zelfs artsen niet begrijpen	TAS3TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	4. Ik kan mijn gevoelens gemakkelijk beschrijven	TAS4TA	Erg mee oneens	5		
			Nogal mee oneens	4		
			Niet oneens / niet eens	3		
			Nogal mee eens	2		
			Erg mee eens	1		
	5. Ik vind het prettiger problemen te analyseren dan ze alleen maar te beschrijven	TAS5TA	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	6. Wanneer ik van streek ben, weet ik niet of ik verdrietig, bang of boos ben	TAS6TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			

	7. Mijn lichamelijke gevoelens stellen me vaak voor raadsels	TAS7TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	8. Ik vind het prettiger dingen gewoon te laten gebeuren, dan te begrijpen waarom ze zo gebeuren	TAS8TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	9. Ik heb gevoelens die ik niet helemaal kan thuisbrengen	TAS9TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	10. Het gaat erom dat je je bewust bent van je gevoelens	TAS10TA	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	11. Ik vind het moeilijk te beschrijven wat ik van andere mensen vind	TAS11TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	12. Men zegt mij dat ik mijn gevoelens meer moet beschrijven	TAS12TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	13. Ik weet niet wat zich binnenin mij afspeelt	TAS13TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	14. Ik weet vaak niet waarom ik boos ben	TAS14TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	15. Ik praat met anderen liever over hun dagelijkse bezigheden dan over hun gevoelens	TAS15TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	16. Ik kijk liever naar amusementsprogramma's dan naar psychologische drama's	TAS16TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	17. Ik vind het moeilijk mijn diepste gevoelens prijs te geven, zelfs aan goede vrienden	TAS17TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
	18. Ik kan me dichtbij iemand voelen, zelfs tijdens ogenblikken van stilte	TAS18TA	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	19. Ik vind het onderzoeken van mijn gevoelens nuttig voor het oplossen van persoonlijke problemen	TAS19TA	Idem: Erg mee oneens (5) t/m Erg mee eens (1)			
	20. Zoeken naar de bedoelingen achter films en toneelstukken leid je af van het genieten ervan	TAS20TA	Idem: Erg mee oneens (1) t/m Erg mee eens (5)			
		TASDIFTA	Totaalscore subschaal 'difficulty identifying feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1, 3, 6, 7, 9, 13, 14 op te tellen.		

		TASDDFTA	Totaalscore subschaal 'difficulty describing feelings' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 2, 4, 11, 12, 17 op te tellen.		
		TASEOTTA	Totaalscore subschaal 'externally orientated thinking' wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20 op te tellen.		
		TASTOTTA	Totaalscore TAS wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op DIF+ DDF + EOT op te tellen.		
22.	Ben je het eens met de volgende uitspraken?					RCT EdB T0 vraag 48
	1. Over het geheel genomen ben ik tevreden over mezelf	SE1TA	Past helemaal niet bij mij	0		
			Past eigenlijk niet bij mij	1		
			Past een beetje bij mij	2		
			Past goed bij mij	3		
	2. Nu en dan denk ik dat ik nergens goed voor ben	SE2TA	Past helemaal niet bij mij	3		
			Past eigenlijk niet bij mij	2		
			Past een beetje bij mij	1		
			Past goed bij mij	0		
	3. Ik heb het gevoel dat ik een aantal goede eigenschappen heb	SE3TA	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	4. Ik kan de dingen net zo goed als de meeste andere mensen	SE4TA	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			
	5. Ik heb het gevoel dat ik niet veel heb om trots op te zijn	SE5TA	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	6. Soms voel ik mij beslist nutteloos	SE6TA	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	7. Ik heb het gevoel dat ik een persoon ben die wat waard is, op zijn minst even veel als anderen	SE7TA	<i>Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)</i>			

	8. Ik wou dat ik wat meer respect voor mezelf kon hebben	SE8TA	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	9. Al met al voel ik me een mislukking	SE9TA	Idem: Past helemaal niet bij mij (3) t/m Past goed bij mij (0)			
	10. Ik sta positief ten opzichte van mezelf	SE10TA	Idem: Past helemaal niet bij mij (0) t/m Past goed bij mij (3)			
		SEtotTA	Totaalscore self-esteem wordt automatisch berekend.	Cijfer wordt berekend door scores op vraag 1 t/m 10 op te tellen.		
23.	Geef voor ieder van de volgende onderwerpen aan welke uitspraak voor jou van toepassing is.					RCT EdB T0 vraag 49
	Mobiliteit	eq1TA	Ik heb geen problemen met lopen	1		
			Ik heb enige problemen met lopen	2		
			Ik ben bedlegerig	3		
	Zelfzorg	eq2TA	Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	1		
			Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden	2		
			Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden	3		
	Dagelijkse activiteiten	eq3TA	Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezin- en vrijetijdsactiviteiten)	1		
			Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten	2		
			Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren	3		
	Pijn/ klachten	eq4TA	Ik heb geen pijn of andere klachten	1		
			Ik heb enige pijn of andere klachten	2		
			Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten	3		
	Stemming	eq5TA	Ik ben niet angstig of somber	1		
			Ik ben matig angstig of somber	2		
			Ik ben erg angstig of somber	3		

	Vergeleken met mijn gezondheid gedurende het afgelopen jaar, is mijn gezondheidstoestand van de afgelopen week:	eq6TA	Beter	1		
			Ongeveer hetzelfde	2		
			Slechter	3		
24.	Je gezondheidstoestand in de afgelopen week. Lees de instructie goed voor je deze opdracht uitvoert: Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht hun gezondheidstoestand is, hebben we ter illustratie een meetschaal gemaakt. Bepaal op basis van de meetschaal hieronder hoe goed of hoe slecht je gezondheidstoestand in de afgelopen week was. '100' betekent de beste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen, en '0' de slechtste gezondheidstoestand die je je voor kunt stellen. Geef in onderstaand invulveld met behulp van een cijfer aan hoe je gezondheidstoestand in de afgelopen week was.	eqthTA		Cijfer: ingevulde aantal	Visuele weergave van thermometer van 0 t/m 100.	RCT EdB T0 vraag 50
25.	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre je in de afgelopen 30 dagen hierbij beperkingen hebt ervaren of moeite mee hebt gehad.					RCT EdB T0 vraag 51
	Heb je moeilijkheden met je partner? (of het niet hebben van een partner?)	relat1TA	Geen / n.v.t.	0		
			Licht	1		
			Matig	2		
			Ernstig	3		
			Volledig	4		
	Zijn er problemen in de omgang met je kind(eren)?	relat2TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden met familie/vrienden?	relat3TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeilijkheden in de omgang met werkgevers, zorgverleners e.d.?	relat4TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Vind je het moeilijk om contact met andere mensen te maken en met andere mensen om te gaan?	relat5TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			

	Ervaar je problemen met werk of met het volgen van onderwijs?	levg1TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Kom je geld tekort voor je dagelijks levensonderhoud?	levg2TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Heb je moeite om iets leuks te doen in je vrije tijd, bijvoorbeeld om te sporten, ontspanning te zoeken, uitgaan, uitstapjes, e.d.?	maats1TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Ervaar je moeilijkheden met het meedoen aan religieuze of spirituele bijeenkomsten of in het samen met anderen zoeken naar betekenis van het leven?	maats2TA	Idem: Geen / n.v.t. (0) t/m Volledig (4)			
	Geef bij de volgende vragen aan in hoeverre de mensen uit je omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen, burens, collega's e.d.) in de afgelopen 30 dagen van invloed waren op je herstel.					Deze tekst graag boven vraag 26 weergeven als inleidende tekst (geen pop-up)
26.	Zijn er in je omgeving mensen die steunend zijn en een <u>positieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst1TA	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 27	RCT EdB T0 vraag 52
			Licht	1	Cliënt gaat naar vraag 26a	
			Matig	2	Cliënt gaat naar vraag 26a	
			Aanzienlijk	3	Cliënt gaat naar vraag 26a	
			Volledig	4	Cliënt gaat naar vraag 26a	
a.	Welke personen hebben een positieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst1aTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
27.	Zijn er in je omgeving mensen die een <u>negatieve invloed</u> hebben op jou en je herstel?	onderst2TA	Geen / n.v.t.	0	Cliënt gaat naar vraag 28	RCT EdB T0 vraag 53
			Licht	1	Cliënt gaat naar vraag 27a	
			Matig	2	Cliënt gaat naar vraag 27a	

			Aanzienlijk	3	<i>Clënt gaat naar vraag 27a</i>	
			Volledig	4	<i>Clënt gaat naar vraag 27a</i>	
a.	Welke personen hebben een negatieve invloed op jou en je herstel gehad?	onderst2aTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
28.	Heb je het afgelopen jaar een belangrijke relatie verloren, bijvoorbeeld door overlijden of scheiding, en had dit verlies een <u>negatieve invloed</u> op jou en je herstel?	onderst3TA	Geen / n.v.t.	0	<i>Clënt gaat naar vraag 29</i>	RCT EdB T0 vraag 54
			Licht	1	<i>Clënt gaat naar vraag 28a</i>	
			Matig	2	<i>Clënt gaat naar vraag 28a</i>	
			Aanzienlijk	3	<i>Clënt gaat naar vraag 28a</i>	
			Volledig	4	<i>Clënt gaat naar vraag 28a</i>	
a.	Welke belangrijke relatie heb je het afgelopen jaar verloren?	onderst3aTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord	Geen verplichte vraag!	
Er volgen nu tot slot nog een aantal vragen over eventueel medicijn- en bijgebruik.						
29.	In de intakevragenlijst heb je ingevuld onderstaande medicatie te gebruiken. We willen graag weten of je medicijngebruik is veranderd gedurende de afgelopen weken. Wil je dat in onderstaand schema aangeven?				Schema met alle medicatie die cliënt heeft ingevuld bij vraag 57a uit intake (T0).	Reguliere nameting vraag 23.
	Gebruik je dit medicijn nog?	medi0TA - medi5TA	Ja	1		
			Nee	2		
	De dosering is ten opzichte van de start van de internetbehandeling	medidos0TA - medidos5TA	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		

30.	Ben je gedurende de afgelopen weken medicijnen gaan gebruiken die je voor de start met de internetbehandeling niet gebruikte?	nieuwmedTA	Ja	1	<i>Clënt gaat door naar vraag 30a.</i>	Reguliere nameting vraag 24.
			Nee	2	<i>Clënt gaat door naar vraag 31.</i>	
a.	Vul in onderstaand schema in welke medicijnen je bent gaan gebruiken en in welke dosering.					Tekst iets gewijzigd
	Welk medicijn?	medi0eTA - medi5eTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Waarvoor?	medivr0eTA - medivr5eTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Sinds hoe lang?	mediIn0eTA - mediIn5eTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
	Welke dosering?	medidos0eTA - medidos5eTA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		
b.	Neem je je medicatie in volgens de dosering die je arts heeft voorgeschreven?	medidosTA	(Bijna) nooit	1		RCT EdB T0 vraag 57b
			Zelden	2		
			Soms	3		
			Meestal	4		
			(Bijna) altijd	5		
			Niet van toepassing	6		
31.	In hoeverre is je bijgebruik veranderd ten opzichte van voor de start met de internetbehandeling?					Reguliere nameting vraag 25
	Roken	rokenTA	Afgenomen	1		
			Gelijk gebleven	2		
			Toegenomen	3		
			Niet van toepassing	4		
	Alcohol	alcoholTA	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			
	Drugs	drugsTA	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			
	Gokken	gokkenTA	Idem: Afgenomen t/m Niet van toepassing			

32.	Heb je nog opmerkingen of aanvullingen over de internetbehandeling, of wil je nog iets toelichten over je situatie?	toelich2TA	... (open antwoord)	Tekst: ingevulde open antwoord		RCT EdB T0 vraag 67
-----	--	----------------------------	---------------------	--------------------------------	--	---------------------