

Vragenlijst bij Intake (of voor de intake)

1. Ben je onder behandeling van een arts?
2. Heb je ergens pijn?
 - a. Komt dit regelmatig voor, word je hiervoor behandeld?
3. Ben je ooit geopereerd geweest, heb je littekens, zo ja waar?
4. Gebruik je medicijnen en zo ja waarvoor en welke?
5. Heb je ooit kanker gehad?
 - a. Indien ja, hoe lang geleden?
 - b. Hoe was de behandeling (operatie, chemo, bestraling)?
 - c. Ben je "genezen" verklaard?
6. Heb je een gezondheidsklacht waar je vaak last van hebt (bijv. verkoudheid, hoofdpijn, migraine, maag-darmklachten etc.)?
7. Hoe is je nachtrust?
 - a. Kun je makkelijk in slaap vallen?
 - b. Slaap je vast?
 - c. Word je 's-nachts wakker?
 - i. Zo ja op welk tijdstip?
8. Hoe is de frequentie van je stoelgang?
 - a. Heb je weleens last van constipatie of juist dunne ontlasting?
9. Hoe is je energieniveau, heb je een dip gedurende de dag en zo ja op welk tijdstip?
10. Hoe is je temperatuur?
 - a. Gewoon, altijd warm, altijd koud, warme handen en/of voeten, koude handen en/of voeten?
11. Transpireer je overmatig?
 - a. Zo ja, is dit overdag of 's nachts?
12. Hoeveel lichaamsbeweging heb je op dit moment?
13. Eet je gezond?
 - a. Heb je een allergie (voedselallergie of anders)?
14. Drink je alcohol, indien ja hoeveel consumpties per week?

Vragen voor vrouwen (afhankelijk van leeftijd):

1. Als je nog menstrueert, hoe is je menstruatie (regelmatig, afwezig, zwaar of licht)
 - a. Heb je last van pijn tijdens de menstruatie en indien ja waar (buik, rug, benen, hoofdpijn etc)?
2. Als je niet meer menstrueert, ben je nog in de overgang?
 - a. Heb je overgangsklachten en indien ja welke klachten?

Laatste vragen:

1. Wat is er op dit moment aan de hand (waarom ben je/kom je bij mij)?
2. Zijn er ingrijpende veranderingen of gebeurtenissen in je leven geweest (recent of in het verleden)
3. Is er iets vanuit je verleden waarvan je denkt dat dit invloed zou kunnen hebben op de behandeling