

DROGE OGEN? VUL DEZE VRAGENLIJST IN DEQ-5

Naam: _____

1. Vragen over **ONGEMAK AAN DE OGEN:**

a. Hoe vaak voelden je ogen onaangenaam tijdens een normale dag in de afgelopen maand?

NOOIT 0	ZELDEN 1	SOMS 2	VAAK 3	CONSTANT 4
--------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------------

b. Hoe intens was het onaangename gevoel aan het eind van de dag, binnen twee uur voor het slapengaan?

HEB IK NOOIT 0	HELEMAAL NIET INTENS 1	2	3	4	HEEL INTENS 5
-------------------------------------	---	----------	----------	----------	------------------------------------

2. Vragen over **DROGE OGEN:**

a. Hoe vaak voelden je ogen droog tijdens een normale dag in de afgelopen maand?

NOOIT 0	ZELDEN 1	SOMS 2	VAAK 3	CONSTANT 4
--------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------------

b. Hoe intens was het onaangename gevoel aan het eind van de dag, binnen twee uur voor het slapengaan?

HEB IK NOOIT 0	HELEMAAL NIET INTENS 1	2	3	4	HEEL INTENS 5
-------------------------------------	---	----------	----------	----------	------------------------------------

3. Vragen over **WATERIGE OGEN:**

a. Hoe vaak voelden je ogen overdreven waterig tijdens een normale dag in de afgelopen maand?

NOOIT 0	ZELDEN 1	SOMS 2	VAAK 3	CONSTANT 4
--------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------------

Score:

1a **+** 1b **+** 2a **+** 2b **+** 3 **=** **TOTAAL**