

### **Bijlage I: Serotonine vragenlijst**

Deze vragenlijst gaat over een aantal aspecten t.a.v. uw gezondheid. Met behulp van deze gegevens kan worden bepaald of bij u een stoornis kan worden aangetoond in de stofwisseling van een bepaalde stof in uw lichaam. De vragen gaan over bepaalde symptomen waar u last van heeft gehad gedurende de laatste 3 maanden.

Beantwoord elke vraag door het antwoord op de aangegeven wijze te markeren. Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geef dan het best mogelijke antwoord.

#### **1. Hoe slaapt u in? (omcirkel één cijfer)**

Uitstekend. . . . . 1  
Zeer goed. . . . . 2  
Goed. . . . . 3  
Matig. . . . . 4  
Slecht. . . . . 5

#### **2. Wordt u 's nachts wakker? (omcirkel één cijfer)**

Nooit 1  
Af en toe 2  
Geregeld 3  
Vaak 4  
Zeer vaak 5

#### **3. Lijdt u aan hoofdpijn? (omcirkel één cijfer)**

Nooit 1  
Af en toe 2  
Geregeld 3  
Vaak 4  
Zeer vaak 5

#### **4. Heeft u last van obstipatie? (omcirkel één cijfer)**

Nooit 1  
Af en toe 2  
Geregeld 3  
Vaak 4  
Zeer vaak 5

#### **5. Lijdt u aan stemmingsveranderingen? (omcirkel één cijfer)**

Nooit 1  
Af en toe 2  
Geregeld 3  
Vaak 4  
Zeer vaak 5

#### **6. Lijdt u aan verkoudheden? (omcirkel één cijfer)**

Nooit 1  
Af en toe 2  
Geregeld 3  
Vaak 4  
Zeer vaak 5

**7. Heeft u pijn op verschillende plaatsen van uw lichaam? (omcirkel één cijfer)**

Nooit	1
Af en toe	2
Geregeld	3
Vaak	4
Zeer vaak	5

**8. Lijdt u aan depressief gedrag? (omcirkel één cijfer)**

Nooit	1
Af en toe	2
Geregeld	3
Vaak	4
Zeer vaak	5

**9. Lijdt u aan moeheid? (omcirkel één cijfer)**

Nooit	1
Af en toe	2
Geregeld	3
Vaak	4
Zeer vaak	5

**10. Heeft u last van concentratiestoornissen? (omcirkel één cijfer)**

Nooit	1
Af en toe	2
Geregeld	3
Vaak	4
Zeer vaak	5