

### ICIQ-UI Short Form

A. uw geboortedatum       .../.../.....

B. geslacht    M / V

C. Hoe vaak heeft u last van ongewild urineverlies? (1 hokje aankruisen)

- 0 nooit
- 1 ongeveer één keer per week of minder
- 2 twee tot drie keer per week
- 3 ongeveer één keer per dag
- 4 meerdere keren per dag
- 5 continu

D. Wij willen graag weten hoeveel urine u denkt te verliezen. Hoeveel urine verliest u gewoonlijk (ongeacht of u wel of geen beschermingsmaterialen gebruikt)? 1 hokje aankruisen aub

- 0 niets
- 2 een beetje
- 4 tamelijk veel
- 6 veel

E. Hoeveel invloed heeft het ongewilde urineverlies op uw dagelijkse leven? Aub een getal tussen 0 (helemaal niet) en 10 (heel erg)

omcirkelen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

F. Wanneer verliest u urine? (Aankruisen wat van toepassing is, meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- o nooit, ik heb geen last van urineverlies
- o ik verlies urine voordat ik het toilet kan bereiken
- o ik verlies urine wanneer ik hoest of nies
- o ik verlies urine wanneer ik slaap
- o ik verlies urine bij lichamelijke activiteiten/inspanningen
- o ik verlies urine wanneer ik na het plassen mijn kleren weer aantrek
- o ik verlies urine zonder duidelijke redenen
- o ik verlies voortdurend urine