|  |
| --- |
| **VERSLAGBLAD GESPREK THERAPIETROUW** |

|  |
| --- |
| **Gegevens** |
| **Naam Patiënt** |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **Naam en contactgegevens apotheek** |  |
| **Naam en contactgegevens huisarts** |  |
| **Datum gesprek Therapietrouw** |  |

|  |
| --- |
| **Bevindingen voorbereiding***Controle medicatiehistoriek op afhaalmomenten, contra-indicaties, interacties, aanwezigheid en correctheid medicatieschema …* |
|  |

|  |
| --- |
| **Vragen patiënt** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bevindingen gesprek** |
| **Aandachtspunten** | **Genomen maatregelen/suggesties** |
| 1. ***Inschatting medicatie-inname***
 |  |
| 1. ***Kennis medicatie***
 |  |
| 1. ***Gebruik medicatie***

 |  |
| 1. **Houding tegenover medicatie**
 |  |
| 1. **Bijwerkingen**
 |  |
| 1. **Medicatie in huis**
 |  |
| 1. **Bezit en gebruik medicatieschema**
 |  |
| 1. **Andere bevindingen**
 |  |

|  |
| --- |
| **Belangrijkste aandachtspunten voor patiënt** |
|  |

|  |
| --- |
| **Belangrijkste aandachtspunten voor huisarts** |
|  |