|  |
| --- |
| **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** |
|  |