

---

## APPENDIX A (2019;4:A1711)

### Appendix A: Overzicht formulieren

Een overzicht van de verschillende tools die bij deze studie zijn gebruikt. De vakken met een "X" geven aan dat deze vraag is opgenomen in de tool".

	Formulier arts (Groep A)	Standaard Tool (Groep B)	Uitgebreide Tool (Groep C)
Patiënt gegevens (Naam, geboortedatum, patiëntnummer, datum gesprek, opnamedatum)	X	X	X
Duur gesprek over thuismedicatie	X	X	X
Bron medicatieoverzicht			X
<b>Overzicht vragen</b>			
Heeft u in het verleden andere psychiatrische geneesmiddelen gehad die u nu niet meer gebruikt?			X
Heeft u in het verleden een allergische reactie of ernstige bijwerkingen gehad		X	X
Moeten geneesmiddelen gestaakt worden van de anesthesioloog?		X	
Gebruikt u bloedverdunners?		X	
Gebruikt u zelfzorggeneesmiddelen?		X	X
Heeft u er problemen mee als wij uw medicatie indien nodig omzetten naar een alternatief middel?		X	X
Heeft u uw eigen medicatie bij indien wij deze niet kunnen omzetten?		X	X
Ervaart u problemen bij het slikken van medicatie?		X	X

Gebruikt u geneesmiddelen van andere mensen (familieleden of vrienden?)			X
Gebruikt u geneesmiddelen die niet meer zijn voorgeschreven?			X
Neemt u de geneesmiddelen in zoals ze zijn voorgeschreven?			X
Vergeet u wel eens uw geneesmiddelen in te nemen?			X
Zijn er nog andere opmerkingen of vragen over het geneesmiddelgebruik die nog niet aanbod zijn gekomen?			X