

--	--	--	--

A	B	C	D
---	---	---	---

Toelichting

We willen u aan het begin van dit onderzoek een paar algemene vragen stellen die ons inzicht geven in uw achtergrondsituatie. Deze informatie gebruiken wij om te onderzoeken of de farmacogenetische bepaling nuttig is geweest voor u en of deze bepaling nuttiger is bij de ene patiënt dan bij de andere. Deze vragenlijst bevat 5 pagina's en het is belangrijk dat u alle vragen invult. Lever de ingevulde vragenlijst in bij uw apotheek.

Uitleg

In de vragenlijst ziet u in vraag 2 een aantal vragen over klachten en bijwerkingen. Klachten en/of bijwerkingen kunnen een reden zijn dat u benaderd bent voor dit onderzoek. Wanneer u vanwege klachten en/of bijwerkingen benaderd bent voor dit onderzoek, vul dan bij vraag 2 'ja' in en vul de vervolgvragen in. Indien dit niet het geval is, vul dan bij vraag 2 'nee' in en ga naar vraag 3.

Ja ingevuld?

Wanneer u 'ja' heeft ingevuld, willen we graag weten waar u last van heeft en in welke mate. Per mogelijke klacht worden drie vragen gesteld. Deze staan hieronder. Na de uitleg ziet u ook een voorbeeldvraag.

- 1) Van welke klacht heeft u last. *Benoem de klacht.*
- 2) Kunt u aangeven op een schaal van 0-10 hoe erg u hier last van heeft?
Kruis het meest geschikte getal aan.
Hierbij betekent 0: ik heb hier helemaal geen last van
Hierbij betekent 10: de klacht is ondraaglijk
- 3) Kunt u aangeven of deze klacht uw dagelijks leven beïnvloedt?
Hierbij kunt u vijf verschillende mogelijkheden aankruisen die variëren van: "niet" tot "heel veel". *Kruis het juiste rondje aan.*

In te vullen door apotheek

Onderzoeksnummer

--	--	--	--

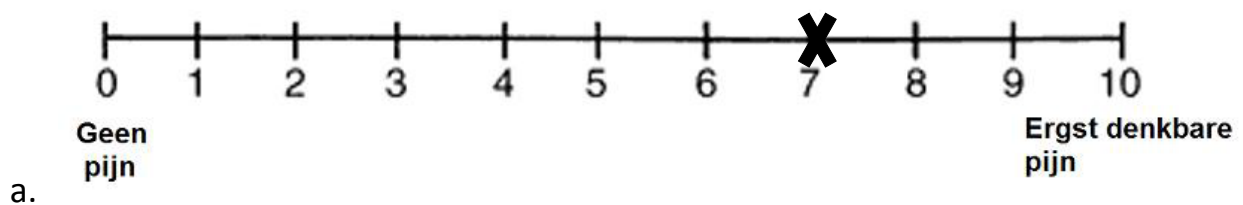
Protocol (omcirkelen wat van toepassing is)

A	B	C	D
---	---	---	---

Voorbeeldvraag

Mw. Freriks heeft last van benauwdheid. Ze heeft daar vrij veel last van en geeft hieraan een score van 7. Door de benauwdheid heeft zij moeite met allerlei dagelijkse activiteiten, zoals het huis schoonmaken, boodschappen doen en koken. Zij vindt dat de benauwdheid haar dagelijks leven **veel** beïnvloedt. Zij vult de vragen over bijwerkingen en klachten als volgt in:

- A. Klacht, namelijk benauwdheid
- B. Welke score geeft u aan uw benauwdheid op een schaal van 0 tot 10?
Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



- C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

Privacy

De ingevulde gegevens worden alleen onder het onderzoeksnummer verwerkt.

Wat te doen bij vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met uw apotheek of met de onderzoekers (telefoonnummer Erasmus MC: 010-7038775). Ook mag u een bekende vragen om u te helpen bij het invullen van de vragenlijst.

--	--	--	--

A	B	C	D
---	---	---	---

Start vragenlijst

1. Wat is de datum van vandaag?

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

2. Heeft u momenteel klachten of bijwerkingen van uw medicijnen?

O ja, vul onderstaande vragen in

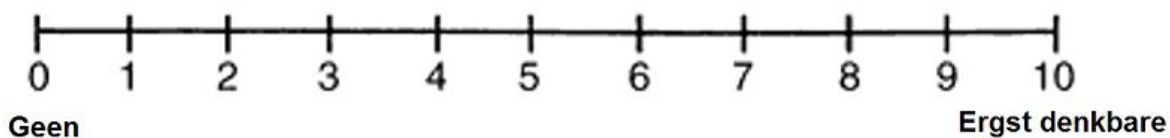
O nee, ga naar vraag 3

Klacht/bijwerking 1

A. Klacht, namelijk.....

B. Welke score geeft u aan uw klacht op een schaal van 0 tot 10?

Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

O Niet

O Heel weinig

O Weinig

O Veel

O Heel veel

--	--	--	--

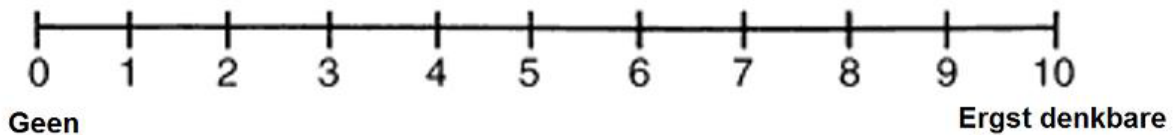
A	B	C	D
---	---	---	---

Klacht/bijwerking 2

Wanneer u nog een andere belangrijke klacht heeft, kunt u die hieronder invullen:

A. Andere klacht, namelijk.....

B. Welke score geeft u aan uw klacht op een schaal van 0 tot 10?
Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



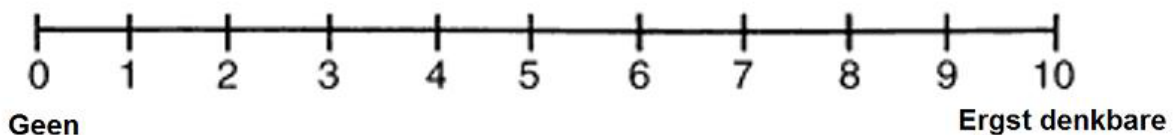
C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

- Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

Klacht/bijwerking 3

A. Andere klacht, namelijk.....

B. Welke score geeft u aan uw klacht op een schaal van 0 tot 10?
Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

- Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

In te vullen door apotheek

Onderzoeksnummer

--	--	--	--

Protocol (omcirkelen wat van toepassing is)

A	B	C	D
---	---	---	---

3. Hoe beoordeelt u de zorgverlening door uw apotheker? *Geef een cijfer tussen de 0 (helemaal niet tevreden met de zorg) en de 10 (de apotheker geeft uitstekende zorg).*

.....

Eventuele toelichting op cijfer:

4. Bent u het eens met de volgende stelling?

“Ik zie mijn apotheker als zorgverlener en medebehandelaar”

Zeer mee oneens mee oneens neutraal mee eens Zeer mee eens

5. Heeft u nog aanvullende vragen en/of opmerkingen?

.....
.....
.....

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst!

--	--	--	--

A	B	C	D
---	---	---	---

Toelichting

Deze vragenlijst is grotendeels gelijk aan de vragenlijst die u aan het begin van het onderzoek heeft ingevuld. Zo kunnen we onderzoeken of er naar aanleiding van het onderzoek iets is veranderd. Deze vragenlijst bevat 6 pagina's en het is belangrijk dat u alle vragen invult. Lever de ingevulde vragenlijst in bij uw apotheek.

Uitleg

In de vragenlijst ziet u vanaf vraag 2 een aantal vragen over klachten en bijwerkingen. Klachten en/of bijwerkingen kunnen een reden zijn dat u benaderd bent voor dit onderzoek. Wanneer u op de eerste vragenlijst de klachten heeft ingevuld, kruis dan 'ja' aan bij vraag 2 en vul de vragen opnieuw in voor uw huidige situatie. U krijgt een kopie van uw antwoorden op de eerste vragenlijst, zodat u weet waar u toen last van had. Had u bij de eerste vragenlijst 'nee' ingevuld bij vraag 2? Dan kunt u dat nu weer doen, tenzij u nu nieuwe klachten heeft.

Ja ingevuld?

Wanneer u 'ja' heeft ingevuld, willen we graag weten waar u last van heeft en in welke mate. Per mogelijke klacht worden drie vragen gesteld. Deze staan hieronder. Na de uitleg ziet u ook een voorbeeldvraag.

- 1) Van welke klacht heeft u last. *Benoem de klacht.*
- 2) Kunt u aangeven op een schaal van 0-10 hoe erg u hier last van heeft?
Kruis het meest geschikte getal aan.
Hierbij betekent 0: ik heb hier helemaal geen last van
Hierbij betekent 10: de klacht is ondraaglijk
- 3) Kunt u aangeven of deze klacht uw dagelijks leven beïnvloedt?
Hierbij kunt u vijf verschillende mogelijkheden aankruisen die variëren van: "niet" tot "heel veel". *Kruis het juiste rondje aan.*

In te vullen door apotheek

Onderzoeksnummer

--	--	--	--

Protocol (omcirkelen wat van toepassing is)

A	B	C	D
---	---	---	---

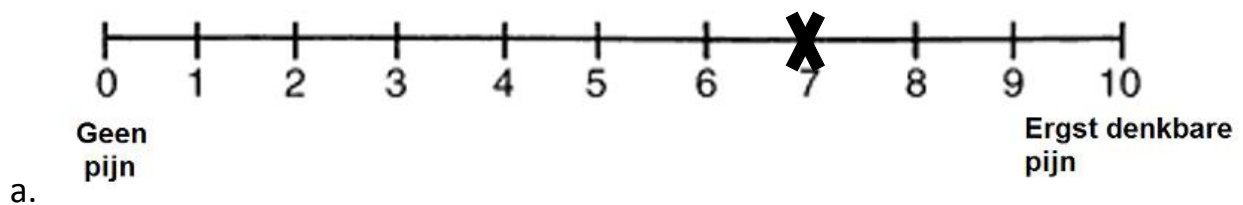
Voorbeeldvraag

Mw. Freriks heeft last van benauwdheid. Ze heeft daar vrij veel last van en geeft hieraan een score van 7. Door de benauwdheid heeft zij moeite met allerlei dagelijkse activiteiten, zoals het huis schoonmaken, boodschappen doen en koken. Zij vindt dat de benauwdheid haar dagelijks leven **veel** beïnvloedt. Zij vult de vragen over bijwerkingen en klachten als volgt in:

A. Klacht, namelijk benauwdheid.

B. Welke score geeft u aan uw benauwdheid op een schaal van 0 tot 10?

Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

Privacy

De ingevulde gegevens worden alleen onder het onderzoeksnummer verwerkt.

Wat te doen bij vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met uw apotheek of met de onderzoekers (telefoonnummer Erasmus MC: 010-7038775). Ook mag u een bekende vragen om u te helpen bij het invullen van de vragenlijst.

--	--	--	--

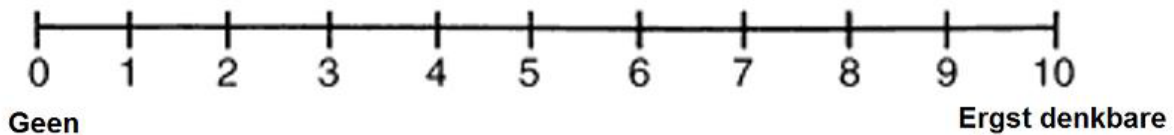
A	B	C	D
---	---	---	---

Klacht/bijwerking 2

Wanneer u nog een andere belangrijke klacht heeft, kunt u die hieronder invullen:

A. Andere klacht, namelijk.....

B. Welke score geeft u aan uw klacht op een schaal van 0 tot 10?
Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



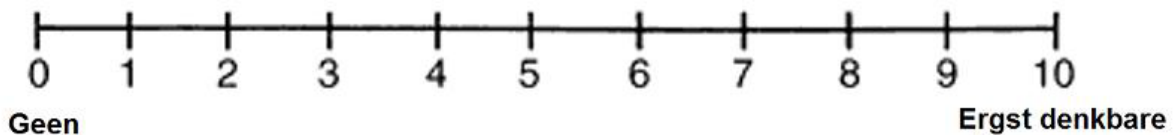
C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

- Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

Klacht/bijwerking 3

A. Andere klacht, namelijk.....

B. Welke score geeft u aan uw klacht op een schaal van 0 tot 10?
Kruis het meest geschikte getal aan op onderstaande balk.



C. Hoe erg beïnvloedt de klacht uw dagelijks leven? *Kruis het meest geschikte antwoord aan.*

- Niet Heel weinig Weinig Veel Heel veel

In te vullen door apotheek

Onderzoeksnummer

--	--	--	--

Protocol (omcirkelen wat van toepassing is)

A	B	C	D
---	---	---	---

3. Bent u tevreden met de farmacogenetische bepaling en eventuele medicatiewijziging?

Zeer ontevreden

Ontevreden

Neutraal

Tevreden

Zeer tevreden

4. Zou u deze aanvullende zorg aanbevelen aan andere patiënten?

Ja Nee

5. Eventuele toelichting:

--

oordeelt u de zorgverlening door uw apotheker? *Geef een cijfer tussen de 0 (helemaal niet tevreden met de zorg) en de 10 (de apotheker geeft uitstekende zorg).*

.....

Eventuele toelichting op cijfer:

--

In te vullen door apotheek

Onderzoeksnummer

--	--	--	--

Protocol (omcirkelen wat van toepassing is)

A	B	C	D
---	---	---	---

6. Hoe beoordeelt u de zorgverlening door uw arts? *Geef een cijfer tussen de 0 (helemaal niet tevreden met de zorg) en de 10 (de arts geeft uitstekende zorg).*

.....

7.

Eventuele toelichting op cijfer:

--

u het eens met de volgende stelling?

“Ik zie mijn apotheker als zorgverlener en medebehandelaar”

Zeer mee oneens mee oneens neutraal mee eens Zeer mee eens

8. Heeft u nog aanvullende vragen en/of opmerkingen?

.....
.....
.....

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst!