

Registratieformulier I – Nier Check

Datum:

Patientgegevens

Onderzoeksnummer patiënt

Geslacht

☐ Man

☐ Vrouw

Geboortejaar

Probleemidentificatie

Zijn er (klinische) problemen te verwachten door huidig medicatiegebruik? Zo ja, geef toelichting welke problemen worden verwacht en bij welk geneesmiddel.

☐ Ja

☐ Nee

Toelichting

Vervolgacties

☐ wijzigen geneesmiddel:

van

naar

Met dit formulier registreert u iedere patiënt met nierfunctie waarde ≤ 50 ml/min/1.73m².
Graag dubbelzijdig afdrukken.

☐ doseringswijziging van geneesmiddel:

middel

van

naar

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

☐ stoppen met geneesmiddel:

☐ starten nieuw geneesmiddel:

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

☐ voorstel monitoring bepaalde waarden:

waarde

frequentie

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

☐ niet van toepassing

☐ anders; toelichting:

Gaat de huisarts akkoord met de aanpassing(en) in medicatie? Geef de reden waarom de huisarts niet akkoord gaat.

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Gedeeltelijk (graag toelichten welke niet akkoord)

Toelichting

Overige opmerkingen

Niergesprek

Wordt de patiënt uitgenodigd voor een Niergesprek?

- ☐ Ja (vul ook *Registratieformulier II – Niergesprek* in)
☐ Nee

Wat is de reden voor wel of niet uitnodigen voor een Niergesprek?