

Registratieformulier II - Niergesprek

Datum niergesprek:

Is het gesprek onderdeel van een medicatiebeoordeling? ☐ Ja ☐ Nee

Patientgegevens

Onderzoeksnummer patiënt

Geslacht

☐ Man ☐ Vrouw

Geboortejaar

Huidige medicatiegebruik

Ondervindt de patiënt momenteel bijwerkingen en/of problemen met de medicatie? Zo ja, noteer de medicatie en bijwerkingen/problemen.

☐ Ja

☐ Nee

middel

bijwerking/probleem

.....

.....

.....

Heeft de patiënt vragen over de huidige medicatie? Noteer kort over welke onderwerpen de eventuele vragen zijn.

☐ Ja

☐ Nee

Toelichting

Met dit formulier registreert u iedere patiënt die op niergesprek komt.
Graag dubbelzijdig afdrukken.

Voorlichting

Over welke onderwerpen is voorlichting of advies gegeven?

☐ uitleg nierfunctie in relatie tot medicatie

☐ relatie nieren en diabetes

☐ relatie nieren en hoge bloeddruk

☐ besproken wijziging medicatie (aanpassing dosering of geneesmiddel)

☐ stoppen met roken

☐ afvallen

☐ verminderen zoutinname

☐ meer beweging

☐ (dreigende) uitdroging

☐ veilig gebruik zelfzorgmiddelen (met name NSAID's)

☐ anders:

Heeft de patiënt na afloop van het gesprek vragen? Noteer kort over welke onderwerpen de eventuele vragen zijn.

☐ Ja

☐ Nee

Toelichting

Flyer

Welk persoonlijk advies heeft u genoteerd op de flyer?

Overige opmerkingen**Follow-up**

Is er na afloop van het gesprek nog een follow-up of afhandeling nodig? Zo ja, noteer de follow-up of afhandeling.

☐ Ja

☐ Nee