



Datum: _____

Geachte Dokter _____,

In het kader van de prestatie **“Educatie therapietrouw – Opvolging/voortraject diabetes”** heb ik een gesprek gehouden met uw patiënt, de heer/mevrouw

op _____ (datum) over zijn behandeling.

Tijdens dit gesprek deed ik volgende vaststellingen:

- De patiënt heeft geen moeilijkheden bij de inname van zijn geneesmiddelen.
- De patiënt ervaart volgende moeilijkheden bij de inname van zijn geneesmiddelen:
 - Onvoldoende therapietrouw
 - Last van bijwerkingen: _____
 - Frequent last van hypoglycemie
 - Potentiële geneesmiddelinteractie met: _____
 - Moeilijkheden bij gebruik (problemen bij slikken of ontblijsten, delen of breken van retardvorm, ...)
 - _____
- De patiënt heeft last van:
 - Voetklachten
 - Slechte wondheling
 - Visusstoornissen
 - Tintelingen of gevoelloosheid in de ledematen
- Geen griepvaccinatie
- Andere: _____

Volgende oplossingen werden besproken:

Indien u vragen heeft, sta ik steeds tot uw beschikking.

Vriendelijke groet,

Stempel van de apotheek

