

INSCHRIJFFORMULIER

**Met dit formulier kunt u zich inschrijven in onze praktijk bij;
O G. Gijssels of O H. Houtzager (kruis alleen aan als u een voorkeur heeft)**

Belangrijke informatie;

- Voor alle nieuw in te schrijven personen ontvangen we graag een apart formulier.
- Wij willen u hierbij vriendelijk verzoeken aan uw vorige huisarts door te geven dat u hier patiënt bent geworden.
- Met ingang van 2007 hebben wij wettelijk de verplichting om van alle nieuw ingeschreven patiënten de identiteit te controleren. Daarom verzoeken wij u bij inschrijving een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart) te laten zien.
- Onze huisartsenpraktijk is lid van het Radboudumc Academisch Huisartsen Netwerk – een netwerk van regionale huisartsenpraktijken dat anoniem medische gegevens uit hun praktijken aanlevert voor wetenschappelijk onderzoek.

Achternaam: _____

Meisjes-/geboortenaam: _____

Roepnaam: _____

Voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: man/vrouw/anders, _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

2^e telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

Zorgverzekeraar: _____

Verzekerdnummer: _____

Nieuwe apotheek: Apotheek Benu Centrum - Kasteellaan 37 in Wijchen
(voorkeur aankruisen) Apotheek Van Poppel - Buizerdstraat 99 in Wijchen
 Apotheek Wijchen Zuid- Zuiderpoort 15 in Wijchen

Vorige huisarts: _____

Plaats/adres vorige huisarts: _____

Z.O.Z.

*Hierbij geef ik toestemming voor de uitwisseling van mijn patiëntgegevens met ziekenhuis, apotheek en huisartsenpost.

*Hierbij geef ik toestemming voor inschrijving en overdracht van mijn dossier aan de huisartspraktijk.

*Hierbij geef ik toestemming voor het digitaal ontvangen van de praktijk nieuwsbrief.

Datum

Handtekening

ACHTERGRONDINFORMATIE

Geachte patiënt,

Voor inschrijving in onze praktijk, nodigen wij u uit voor een kennismakingsgesprek. Het voornaamste doel hiervan is om met elkaar kennis te maken. Daarnaast willen wij ook zicht krijgen op uw medische voorgeschiedenis alsmede uw leefsituatie en belangrijke gebeurtenissen daarin. Dit doen we het liefst voor u komt voor een medische vraag.

Naast de medische gegevens die wij van uw vorige huisarts zullen ontvangen, hebben wij behoefte aan uitgebreidere informatie. Daarom ontvangt u bijgaande vragenlijst. Hierin treft u zaken aan die wellicht ook in uw medische gegevens te vinden zijn. Toch willen we hierover graag ook informatie van uw kant hebben.

Met deze vragenlijst willen wij een zo breed mogelijk beeld van u krijgen. Deze gegevens worden evenals de overige informatie vertrouwelijk behandeld.

Deze vragenlijst graag met uw inschrijfformulier inleveren.

Huisartsen
J. Gijselhart
H. Houtzager

1.

Wat is uw geboorteland?

- Nederland
- Anders, namelijk: _____

Uw geboorteland en dat van uw biologische ouders is medisch van belang in verband met erfelijke aandoeningen en risicofactoren.

2.

Wat is het geboorteland van uw biologische moeder?

- Nederland
- Anders, namelijk: _____

3.

Wat is het geboorteland van uw biologische vader?

- Nederland
- Anders, namelijk: _____

4.

Wat is uw burgerlijke staat ? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Alleenstaand
- Ongehuwd in relatie, niet samenwonend
- Ongehuwd in relatie, samenwonend
- Gehuwd (wettig gehuwd of geregistreerd partnerschap)
- Mijn partner is overleden
- Gescheiden
- Anders, namelijk: _____

5.

Komen de volgende aandoeningen in uw familie voor	Ja	Nee	Onbekend
a. Hartaandoening bij ouders, broers, zussen of kinderen voordat ze 60 jaar werden?			
b. Diabetes type 1 of type 2 (suikerziekte) bij ouders, broers, zussen of kinderen?			
c. Melanoom (kwaadaardige moedervlek) bij ouders, broers, zussen of kinderen?			
d. Darmkanker bij ouders, broers, zussen of kinderen voordat ze 50 jaar werden?			
e. Darmkanker bij meer dan 1 familielid aan dezelfde kant van de familie?			
f. Prostaatkanker bij vader, broers of zoons voordat ze 55 jaar werden?			
g. Eierstokkanker bij moeder, zussen of dochters?			
h. Borstkanker bij ouders, broers, zussen of kinderen voordat ze 50 jaar werden?			
i. Borstkanker bij meer dan 1 familielid aan dezelfde kant van de familie?			

6.

Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?

- Geen opleiding gevolgd / afgemaakt
- Basisonderwijs

- Praktijkonderwijs
- VMBO
- MAVO
- HAVO
- VWO
- Middelbaar beroepsonderwijs (MBO)
- Hoger beroepsonderwijs (HBO)
- Wetenschappelijk onderwijs (WO)
- Anders: _____

7.

Wat is uw beroep? _____

8.

Hoeveel uur per week heeft u betaald werk? _____ uur per week

9.

Rookt u sigaretten / sigaren / pijp?

- Nee, nooit gerookt -> ga naar vraag 13
- Nee, gestopt sinds (jaartal) _____
- Ja

10.

Wat rookt(e) u ? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Sigaretten
- Sigaren
- Pijp

11.

Hoeveel jaar rookt(e) u?: _____ jaar

12.

Hoeveel sigaretten / sigaren / pijp rookt(e) u gemiddeld?

_____ per dag/week/maand/jaar
(Doorstrepen wat niet van toepassing is)

13.

Drinkt u alcohol?

- Nee, nooit alcohol gedronken -> Ga naar vraag 15
- Nee, niet in afgelopen 12 maanden
- Ja

14.

Hoeveel glazen alcohol drinkt/dronk u gemiddeld?

_____ glazen per dag/week/maand/jaar
(Doorstrepen wat niet van toepassing is)

15.

Gebruikt u drugs?

- Nee, nooit drugs gebruikt → Ga naar vraag 17
- Nee, niet in afgelopen 12 maanden
- Ja

Welke drugs gebruikt(e) u (meerdere antwoorden mogelijk)

- Wiet
- XTC
- LSD
- Paddo's
- Cocaïne
- Heroïne
- Anders, namelijk _____

16.

Hoeveel dagen gebruikt(e) u gemiddeld drugs?

_____ dagen per week/maand/jaar
(Doorstrepen wat niet van toepassing is)

De volgende vragen gaan over mogelijk ingrijpende gebeurtenissen in uw leven

17.

Bent u ooit gescheiden?

- Nee
- Ja, aantal keer _____

18.

Heeft u wel eens een ingrijpend overlijden meegemaakt?

- Nee
- Ja, namelijk van
 - Partner
 - Ouder(s)
 - Kind
 - Goede vriend / vriendin
 - Anders, namelijk _____

19.

Bent u slachtoffer (geweest) van seksueel misbruik, lichamelijk of psychisch geweld?

- Nee
- Ja

20.

Bent u momenteel zwanger?

- Nee
- Ja
- Weet ik niet zeker
- Niet van toepassing -> Ga door naar vraag 22

21.

Hoe vaak bent u zwanger geweest?

_____ keer zwanger geweest

22.

Van hoeveel kinderen bent u de biologische ouder?

_____ kinderen

23.

Heeft u de zorg voor kinderen van wie u niet de biologische ouder bent?

- Ja, licht a.u.b. toe: _____
- Nee

24.

Heeft u nog opmerkingen/aanvullingen die belangrijk zijn voor uw huisarts om te weten?

(Denk hierbij bijvoorbeeld aan; oorlogservaringen, religie, samenstelling ouderlijk gezin, hobby's, e.d.)

Als u naar aanleiding van deze vragenlijst vragen heeft of iets wilt bespreken, maak dan gerust een afspraak bij uw huisarts.

Hartelijk bedankt voor het invullen van deze vragen.