

Medicatieschema: THUISMEDICATIE

// IN TE VULLEN DOOR DE PATIËNT
(bij voorkeur laatste check door de huisarts)

STAP 1 Noteer alle geneesmiddelen die u **dagelijks of regelmatig** neemt in deze tabel. Vraag gerust hulp aan uw arts-specialist, huisarts of apotheker. Denk ook aan bloedverduiners, cholesterolverlagers, diabetesmedicatie, slaappillen, pijnstillers, cortisonen, hormonale preparaten, geneesmiddelen tegen maagklachten, oog- en oordruppels, voedingssupplementen, puffers, zalven, medicatiepleisters, kruiden, insputingen.

STAP 2 Stop deze geneesmiddelen in hun originele verpakking in de **medicatiezak** en breng de tabel en de zak mee bij uw opname in het ziekenhuis. Dit maakt een extra controle van uw medicatie mogelijk. U geeft de zak in bewaring bij aankomst op de afdeling en krijgt deze terug bij ontslag uit het ziekenhuis.

VUL IN

Krijgt u hulp bij het klaarzetten en/of innemen van medicatie? Ja Neen

Bent u recent (<3 maanden) gestopt met medicatie (bv. antibiotica, cortisonen, ...)? Ja Neen Zo ja, welke:

Neemt u medicatie? Ja (vul dan onderstaand rooster in) Neen (u hoeft onderstaand rooster niet in te vullen)

| NAAM GENEESMIDDEL | DOSIS bv. 5 mg, 250 mg/5 ml, ... | VORM bv. tablet, druppels, siroop, ... | HOEVEEL van het genees- middel neemt u en WANNEER? | | | | FREQUENTIE bv. nuchter, om de 2 dagen, 1x/maand, indien nodig, ... | In te vullen door arts: Indien te stoppen vóór opname op de verpleeg- eenheid: Tijdstip laatste inname: |
|------------------------|--|--|--|--------|-------|-------------------------|--|---|
| | | | OCHTEND | MIDDAG | AVOND | VOOR SLAPEN | | |
| Voorbeeld geneesmiddel | 5 mg | tablet | 1 | 1/2 | 1 | maandag en donderdag | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

In te vullen door (huis)arts – Nieuw te starten medicatie:

| STARTDATUM | NAAM GENEESMIDDEL | STERKTE | VORM | HOEVEEL + TIJDSTIP? |
|------------|-------------------|---------|------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(HUIS)ARTS

Naam en voornaam: _____
Datum: ____/____/____
Stempel + handtekening