

Aanvullende vragenlijst voor artsen

Patiënt-ID (initialen, geboortedatum):

Gebruiks- en distributiepatroon

Tijdens de behandeling met Dexamfetamine Sea Pharma wordt aangeraden dexamfetamine ten minste eenmaal per jaar af te bouwen. Gedurende die periode kan eventuele afhankelijkheid worden opgemerkt.

Ook dienen patiënten periodiek te worden gemonitord op het risico van ander en verkeerd gebruik en misbruik. Om vast te stellen of afhankelijkheid, misbruik, verkeerd of ander gebruik van Dexamfetamine Sea Pharma heeft plaatsgevonden, willen wij u vragen de volgende vragen te beantwoorden:

Wat is de gediagnosticeerde indicatie voor Dexamfetamine Sea Pharma?

Wat is het voorschrijfschema voor Dexamfetamine Sea Pharma?

Wat is het werkelijke innameschema van uw patiënt?

Heeft uw patiënt (genees)middelmisbruik in zijn/haar voorgeschiedenis?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, graag
vermelden: _____

Heeft de patiënt (genees)middelmisbruik ontwikkeld tijdens de behandeling met Dexamfetamine Sea Pharma?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, graag
vermelden: _____

Vraagt de patiënt om ongebruikelijk hoge en/of frequente verhoging van de dosering van Dexamfetamine Sea Pharma?

Aanvullende vragenlijst voor artsen – misbruik, afhankelijkheid, verkeerd of ander gebruik, oneigenlijk (off-label) gebruik

Ja ☐

Nee ☐

Vraagt de patiënt om aanvullende en/of hogere sterktes van Dexamfetamine Sea Pharma?

Ja ☐

Nee ☐

Heeft de patiënt gezegd dat hij/zij Dexamfetamine Sea Pharma gebruikt voor andere redenen dan voor de behandeling van de onderliggende aandoening?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, graag vermelden: _____

Heeft de patiënt gezegd dat hij/zij Dexamfetamine Sea Pharma aan andere mensen geeft?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, graag vermelden aan wie: _____

Hebt u het gevoel dat de patiënt naar meerdere artsen gaat om recepten voor Dexamfetamine Sea Pharma te krijgen?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, graag vermelden: _____

Vertoont de patiënt tijdens de geneesmiddelpauze lichamelijke ontweningsverschijnselen?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, welke: _____

Deden zich symptomen van amfetamine-intoxicatie voor?

Ja ☐

Nee ☐

Zo ja, welke: _____

Datum/handtekening: _____ Stempel van de arts: