

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

Aanvullende vragenlijst voor artsen

Patiënt-ID (initialen, geboortedatum):

Gebbruiks- en distributiepatroon

Tijdens de behandeling met dexamfetaminesulfaat 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 dexamfetaminesulfaat heeft plaatsgevonden, willen wij u vragen de volgende vragen te beantwoorden:

Wat is de gediagnosticeerde indicatie voor dexamfetaminesulfaat?

Wat is het voorschrijfschema voor dexamfetaminesulfaat?

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 dexamfetaminesulfaat?

Ja

Nee

Zo ja, graag vermelden: _____

Vraagt de patiënt om ongebruikelijk hoge en/of frequente verhoging van de dosering van dexamfetaminesulfaat?

Ja

Nee

Vraagt de patiënt om aanvullende en/of hogere sterktes van dexamfetaminesulfaat?

Ja

Nee

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

Heeft de patiënt gezegd dat hij/zij dexamfetaminesulfaat 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 dexamfetaminesulfaat 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 dexamfetaminesulfaat te krijgen?

Ja

Nee

Zo ja, graag vermelden: _____

Vertoont de patiënt tijdens de geneesmiddelpauze lichamelijke ontwenningverschijnselen?

Ja

Nee

Zo ja, welke: _____

Deden zich symptomen van amfetamine-intoxicatie voor?

Ja

Nee

Zo ja, welke: _____

Datum/handtekening: _____ Stempel van de arts:

Hartelijk dank voor uw medewerking.

STUUR DE INGEVULDE VRAGENLIJST A.U.B. PER E-MAIL NAAR:

drugsafety@tiofarma.nl