

# INSCHRIJFFORMULIER

Met dit formulier kunt u zich inschrijven in onze praktijk.

Achternaam: \_\_\_\_\_

Meisjes-/geboortenaam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geslacht: man/vrouw/anders, \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Nieuwe apotheek: \_\_\_\_\_

Vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Is er al een familielid ingeschreven in onze praktijk?

Nee / Ja

Indien ja, geboortedatum: \_\_\_\_\_ achternaam: \_\_\_\_\_

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.

Datum

Handtekening

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Regel direct toegang tot de MijnHuisarts app!

De app is toegankelijk voor personen vanaf 18 jaar. Met deze app kunt u onder andere:

- Inzage krijgen in uw eigen dossier
- Zelf afspraken maken op het spreekuur van de huisarts
- Herhaalrecepten aanvragen
- Een e-consult versturen



Het praktijknummer voor de app is **101**.

U moet zelf een zescijferige pincode aanmaken, maar dit mag niet uw eigen geboortedatum zijn.

Indien u gebruik wilt maken van de app, voer dan op de streepjeslijn duidelijk uw gekozen pincode in: \_\_\_\_\_.

Bewaar het praktijknummer en de pincode goed! Wij kunnen de pincode later niet meer inzien.

# ACHTERGRONDINFORMATIE

Voor uw huisarts is het waardevol om achtergrondinformatie over u te hebben.

Naast enkele administratieve vragen, stellen we ook vragen over belangrijke levensgebeurtenissen.

Als u een vraag niet in wil vullen, kunt u deze open laten en doorgaan met de volgende vraag.

Alle gegevens en informatie die u invult vallen onder het medisch beroepsgeheim en worden vertrouwelijk behandeld.

Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 5-10 minuten.

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 vader, broers of zoons voordat zij 55 jaar werden; of bij moeder, zussen of dochters voordat zij 65 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
- Cocaine
- 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?**

---

---

---

---

---

---

---

---

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.**