

Problemen met geneesmiddelen: meldformulier[©]

copyright Test-Aankoop

Met dit formulier kan u **bijwerkingen of andere problemen melden in verband met geneesmiddelen.**

1. Noteer de **naam van het geneesmiddel** waarover u iets wenst te melden.

.....
.....

2. Hoeveel bedraagt de **sterkte van het geneesmiddel?** (bv. 50 mg per tablet; 100 mg per zetpil) [U vindt dit op de verpakking van het geneesmiddel.]

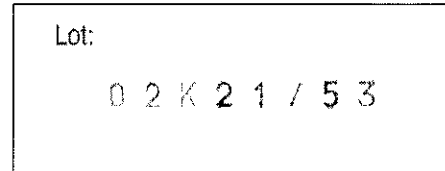
.....

3. Om welke **toedieningsvorm** van het geneesmiddel gaat het? (bv. tablet, crème, siroop)

- ampul
- capsule
- crème
- dragee
- druppels
- gel
- inhaleertoestel (aerosol)
- lavement/klysma
- lotion
- oplossing
- patch/pleister
- poeder
- siroop
- spray
- suspensie
- tablet (bruistablet, oplostablet, kauwtablet)
- zakje (korrels, granulaat)
- zalf
- zetpil/suppo
- andere toedieningsvorm [welke?]:

4. Noteer het **lotnummer**. [U vindt dit op de verpakking van het geneesmiddel bv. 02K21/53 - zie illustratie.]

.....



U kan dit **meldformulier voor slechts één geneesmiddel** gebruiken. **Wilt u iets melden in verband met een ander geneesmiddel, dan moet u een ander formulier invullen.**

5. Om welke **reden** werd dit geneesmiddel gebruikt?

.....
.....
.....
.....

6. **Hoeveel** van het geneesmiddel **gebruikte u?** (bv. 2 tabletten 3 maal per dag; 1 maal smeren per dag; 3 pufs 2 maal per dag)

.....
.....

**MELDING VAN (EEN)
BIJWERKING(EN)**

Via dit formulier kan u **bijwerkingen** van dit geneesmiddel melden maar u kan ook andere problemen melden. *[Indien u geen enkele bijwerking te melden hebt, laat u dit hoofdstuk blanco en gaat u naar vraag 1 op pagina 5.]*

Bijwerking 1:

1. Welke bijwerking wenst u eerst te melden?

[Indien u nog een andere bijwerking wenst te melden, doet u dat later, beginnende op pagina 4.]

.....
.....

2. Wanneer begon deze bijwerking op te treden? *[Noteer eerst de dag, daarna de maand en daarna het jaar (DD/MM/JJJJ).]*

/ /

3. Hoelang gebruikte u het geneesmiddel al voordat de bijwerking optrad?

(bv. 30 Minuten; 2 Weken)

Minuut/Minuten

Uur/Uren

Dag(en)

Week/Weken

Maand(en)

Jaar/Jaren

De bijwerking trad op nadat het geneesmiddel was stopgezet.

4. Hoe evolueerde deze bijwerking?

Verbeterde / aan de beterhand

Is volledig verdwenen

Is niet verdwenen

Is verdwenen maar met een aantal blijvende letsels *[welke?]*

Geen van deze opties

Andere *[Omschrijf de evolutie van deze bijwerking]:*

.....
.....

5. Leidde deze bijwerking tot één van de volgende situaties? *[Kruis aan wat van toepassing is. Als niets van toepassing is, kruist u niets aan.]*

Overlijden

Levensbedreigende situatie

Ziekenhuisopname

Misvorming (bij pasgeboren baby)

Tijdelijke arbeidsongeschiktheid

Invaliditeit

Auto-ongeluk

Andere situatie *[welke?]*:

.....
.....
.....

6. Werd er iets ondernomen om deze bijwerking te verhelpen?

Neen *[ga in dit geval naar vraag 7]*

Ja

6.1. Wat werd er ondernomen? *[Kruis aan wat van toepassing is.]*

Het gebruik van dit geneesmiddel werd stopgezet.

Het gebruik van dit geneesmiddel werd stopgezet en vervangen door andere medicatie.

Dit geneesmiddel werd gecombineerd met andere medicatie.

De dosis van dit geneesmiddel werd verlaagd.

De dosis van dit geneesmiddel werd verhoogd.

Er werd gestart met een andere toedieningsvorm van dit geneesmiddel. *(bv. druppels in plaats van tabletten)*

Iets anders *[wat?]*:

.....
.....

7. Trad deze bijwerking ook op bij gebruik van dit geneesmiddel in het verleden?

Ja

Neen

Niet van toepassing (nooit eerder dit geneesmiddel gebruikt)

8. Hoe ernstig was deze bijwerking volgens u? [Gebruik de schaal van 1 "helemaal niet ernstig" tot 10 "uiterst ernstig" – zet een kruisje bij het nummer dat de ernst van deze bijwerking het best weergeeft.]

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 helemaal niet ernstig uiterst ernstig

9. De werking van een geneesmiddel kan worden beïnvloed indien gelijktijdig ander geneesmiddelen worden ingenomen. Nam u gelijktijdig met dit geneesmiddel nog een ander geneesmiddel in?

Neen [ga in dit geval naar vraag 10]
 Ja

9.1. Welk ander geneesmiddel?

- Geneesmiddel 1:

- Geneesmiddel 2:

9.2. Hoeveel bedraagt de sterkte van het geneesmiddel? (bv. 50 mg per tablet; 100 mg per zetpil) [U vindt dit op de verpakking van het geneesmiddel.]

- Geneesmiddel 1:

- Geneesmiddel 2:

9.3. Welke toedieningsvorm? (bv. tablet, crème, siroop)

- 1 = ampul
- 2 = capsule
- 3 = crème
- 4 = dragee
- 5 = druppels
- 6 = gel
- 7 = inhaleertoestel (aerosol)
- 8 = lavement/klysma
- 9 = lotion
- 10 = oplossing
- 11 = patch/pleister
- 12 = poeder
- 13 = siroop
- 14 = spray
- 15 = suspensie
- 16 = tablet (bruistablet, oplostablet, kauwtablet)
- 17 = zakje (korrels, granulaat)
- 18 = zalf
- 19 = zetpil
- 20 = andere toedieningsvorm [welke?]:

- Geneesmiddel 1:
- Geneesmiddel 2:

10. Welke andere aspecten kunnen volgens u belangrijk zijn bij de verklaring van deze bijwerking? (bv. zwangerschap, allergie, een chronisch gezondheidsprobleem)

.....

11. Benut de ruimte hieronder om bijkomende informatie te geven over deze specifieke bijwerking. [Indien u niets anders te melden hebt over de bijwerking, vult u niets in en gaat u verder met de volgende vraag.]

.....

Bijwerking 2:

1. Welke bijwerking wenst u nu te melden?

[Indien u geen bijwerkingen meer te melden hebt, gaat u naar vraag 1 van het hoofdstuk "Melding van een probleem" op pagina 5.]

.....
.....

2. Wanneer begon deze bijwerking op te treden? [Noteer eerst de dag, daarna de maand en daarna het jaar (DD/MM/JJJJ).]

/ /

3. Hoelang gebruikte u het geneesmiddel al voordat de bijwerking optrad?

(bv. 30 Minuten; 2 Weken)

Minuut/Minuten

Uur/Uren

Dag(en)

Week/Weken

Maand(en)

Jaar/Jaren

De bijwerking trad op nadat het geneesmiddel was stopgezet.

4. Hoe evolueerde deze bijwerking?

Verbeterde / aan de beterhand

Is volledig verdwenen

Is niet verdwenen

Is verdwenen maar met een aantal blijvende letsels [welke?]

Geen van deze opties

Andere [Omschrijf de evolutie van deze bijwerking]:

.....
.....

5. Leidde deze bijwerking tot één van de volgende situaties? [Kruis aan wat van toepassing is. Als niets hiervan van toepassing is, kruist u niets aan.]

Overlijden

Levensbedreigende situatie

Ziekenhuisopname

Misvorming (bij pasgeboren baby)

Tijdelijke arbeidsongeschiktheid

Invaliditeit

Auto-ongeluk

Andere situatie [welke?]:

.....
.....
.....

6. Werd er iets ondernomen om deze bijwerking te verhelpen?

Neen [ga in dit geval naar vraag 7]

Ja

6.1. Wat werd er ondernomen? [Kruis aan wat van toepassing is.]

Het gebruik van dit geneesmiddel werd stopgezet.

Het gebruik van dit geneesmiddel werd stopgezet en vervangen door andere medicatie.

Dit geneesmiddel werd gecombineerd met andere medicatie.

De dosis van dit geneesmiddel werd verlaagd.

De dosis van dit geneesmiddel werd verhoogd.

Er werd gestart met een andere toedieningsvorm van dit geneesmiddel. (bv. druppels in plaats van tabletten)

Iets anders [wat?]:

.....
.....

7. Trad deze bijwerking ook op bij gebruik van dit geneesmiddel in het verleden?

Ja

Neen

Niet van toepassing (nooit eerder dit geneesmiddel gebruikt)

8. Hoe ernstig was deze bijwerking volgens u?

[Gebruik de schaal van 1 "helemaal niet ernstig" tot 10 "uiterst ernstig" – zet een kruisje bij het nummer dat de ernst van deze bijwerking het best weergeeft.]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

helemaal
niet ernstig

uiterst
ernstig

9. Welke andere aspecten kunnen volgens u belangrijk zijn bij de verklaring van deze bijwerking? (bv. zwangerschap, allergie, een chronisch gezondheidsprobleem)

.....
.....
.....

10. Benut de ruimte hieronder om bijkomende informatie te geven over deze specifieke bijwerking. [Indien u niets anders te melden hebt over de bijwerking, vult u niets in en gaat u verder met de volgende vraag.]

.....
.....
.....
.....
.....
.....

MELDING VAN EEN PROBLEEM MET HET GENEESMIDDEL (GEEN BIJWERKINGEN)
(bv. probleem in verband met de prijs, de bijsluiter, de manier van toedienen)

Prijs

1. Wenst u iets te melden in verband met de prijs van dit geneesmiddel?

- Neen [ga in dit geval naar vraag 2]*
- Ja*

Omschrijf hier uw antwoord:

.....
.....
.....

Bijsluiter

2. Wenst u iets te melden in verband met de bijsluiter van dit geneesmiddel?

- Neen [ga in dit geval naar vraag 3]*
- Ja. Wat wenst u te melden?*
 - De lettergrootte is te klein.*
 - De bijsluiter is moeilijk te begrijpen.*
 - De bijsluiter bevat te veel medische vaktermen.*
 - Het formaat van de bijsluiter is niet handig.*
 - Er ontbreken zaken op de bijsluiter.*
 - Iets anders [wat?]:*

Omschrijf hier uw antwoord:

.....
.....
.....

Manier van toedienen

3. Wenst u iets te melden in verband met de manier van toedienen van dit geneesmiddel?

- Neen [ga in dit geval naar vraag 4]*
- Ja*
 - De tabletten waren niet makkelijk uit de blisterverpakking te halen.*
 - Tabletten waren moeilijk door te breken.*
 - Fles was moeilijk te openen.*
 - Tabletten waren moeilijk beet te pakken. (te klein)*
 - Geneesmiddel smaakte slecht/bitter.*
 - Tabletten waren moeilijk in te slikken. (te groot)*
 - Geneesmiddel moet te vaak per dag worden gebruikt. (bv. 3 x per dag)*
 - De grootte van de verpakking.*
 - Andere moeilijkheden [welke?]:*

Omschrijf hier uw antwoord:

.....
.....
.....

4. Wenst u nog iets anders te melden in verband met dit geneesmiddel? [Indien dit niet het geval is, noteert u niets.]

.....
.....
.....

Gegevens Melder

1. Wanneer hebt u dit formulier ingevuld?
[Noteer eerst de dag, daarna de maand en daarna het jaar (DD/MM/JJJJ).]

/ /

2. Wie vulde het formulier in?

- De persoon die de medicatie gebruikte
- Een familielid / vriend van de persoon die de medicatie gebruikte
- Iemand anders [wie?]:

3. De persoon die het geneesmiddel gebruikte, is een ...

- ... vrouw
- ... man

4. Hoe oud is de persoon die het geneesmiddel gebruikte? jaar

5. Wenst u een reactie via mail op uw melding te ontvangen?

- Neen dat hoeft niet, ik wil enkel iets melden.
- Ja, ik wens een reactie.

6. Kan u ons een e-mailadres geven?

.....

7. Kan u ons een telefoonnummer geven?

Indien u iets wenst te melden over een ander geneesmiddel, gebruikt u een nieuw formulier.

Bedankt voor uw medewerking!

Test-Aankoop beschermt en respecteert nauwgezet uw privacy. We vragen u dan ook de introductietekst (vnl. "Wat gebeurt er met uw melding?") te lezen en goed te keuren. Om deze reden vragen wij u 'gelezen en goedgekeurd' neer te schrijven en de datum onder deze zin te vermelden.

.....