

Geachte heer/mevrouw, Beste,

Uw huisarts heeft u verwezen naar de POH-GGZ van de huisartsenpraktijk. Om het eerste contact met u zo goed mogelijk te kunnen benutten, verzoeken wij u van tevoren onderstaande vragen te beantwoorden en deze vragenlijst mee te nemen naar het gesprek.

U mag de vragenlijst ook mailen naar: i.heessels@haspelggz.nl

Voornaam + Naam :

Geboortedatum :

E-mailadres :

Mobiele tel.nr. :

Datum :

Algemene informatie

1. Wat is uw vooropleiding?

.....
.....

2. Wat voor werk doet u?

.....
.....

3. Welke medicatie gebruikt u momenteel? Vul hier ook pijnstillers in. Naam medicijn Aantal tabletten per dag Sterkte in milligram Gebruik sedert Voorgeschreven i.v.m. Voorgeschreven door

4. Wat zijn uw bezigheden overdag?

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

5. Wat geeft u plezier?

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

6. Hoe sliep u de afgelopen twee weken:

.....
.....

Als er problemen waren met slapen, beantwoord dan de vragen a t/m e.

a. Hoe laat gaat u gemiddeld genomen naar bed?

.....

b. Hoe lang duurt het voordat u in slaap bent gevallen?

.....

c. Hoe vaak wordt u gemiddeld genomen per nacht wakker?

.....

d. Hoe lang duurt het voordat u dan weer in slaap bent gevallen?

.....

e. Hoe laat staat u op?

7. Hoe uitgerust voelt u zich 's ochtends op een schaal van 0-10

.....

8. Wat is uw gewicht en lengte?

.....

9. Bent u de laatste weken / maanden o Afgefallen? Zo ja, hoeveel in welke periode? o In gewicht gelijk gebleven. o Aangekomen? Zo ja, hoeveel in welke periode? 10. Hoe is uw stemming op een schaal van 0-10 (0= erg somber, 10= vrolijk)?

.....

11. Heeft u suïcidale gedachten en/of plannen? Zo ja, kunt u deze gedachten en plannen beschrijven?

12. Hoeveel glazen alcohol gebruikt u per dag en week?

.....

13. Gebruikt u hard- en/of softdrugs, zo ja welke en hoeveel?

.....

14. Rookt u? Zo ja hoeveel sigaretten per dag?

.....

15. Hoeveel koffie, red bull en/ of cola gebruikt u per dag?

.....

16. Maakt u gebruik van games/ spelcomputers? Zo ja, hoeveel uur op een dag?

.....

17. Zijn er financiële zorgen? Zo ja, hoe zien deze eruit?

.....

18. Bent u eerder in aanraking geweest met een maatschappelijk werker, psycholoog, psychiater of POH GGZ ? Zo ja, wanneer en waarvoor?

.....

Wat heeft u toen geholpen?

.....

19. Komen er in uw familie psychische klachten voor?

.....

Relatie

o Relatie/samenwonend/gehuwd met: sedert..... o Alleenstaand o
Gescheiden sedert: o Weduwe/weduwnaar sedert:

.....

20. Leeftijd en beroep partner:

.....

21. Kinderen (man/vrouw/leeftijd)

.....
.....

Ouderlijk gezin

22. Vader (leeftijd, beroep):

.....

23. Moeder (leeftijd, beroep):

.....

24. Aantal broers en zussen (evt. leeftijd, beroep):

.....
.....

Plaats in de kinderrij:

Verwijzing en hulpvraag

25. Wat is volgens u de reden dat u bent doorverwezen naar de POH GGZ?

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

26. Wat is de reden dat u juist nu naar de POH GGZ bent verwezen?

.....
.....

27. Wat is er sedert de verwijzing beter?

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

28. Wanneer doen de klachten zich minder voor?

.....
.....

29. Wat moet er volgens u gebeuren in de behandeling door de POH GGZ zodat u achteraf kunt zeggen dat het de moeite waard is geweest?

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

Vertrouwelijke informatie wordt, voor zover van belang, alleen gerapporteerd aan andere, direct betrokkene, behandelaars. Dit is meestal de huisarts, die u heeft verwezen.

Handtekening: