*A gyógyszerésze tölti ki!*

**Beteg kódszáma:** ………

**Kitöltés dátuma:** …………………….. (kezdeti, még a közös gyógyszerelés felvétele előtt)

**A kitöltés módszertana:** interjús adatfelvétel / önálló kitöltés

***Kérjük, karikázza be az Önre legjellemzőbb válasz sorszámát a kérdések alatt található ötfokozatú skálán!***

1. Mennyire jellemző Önre, hogy pontosan betartja a kezelőorvosa vagy gyógyszerésze által javasolt terápiás utasításokat? (*Pl. a felírt vagy ajánlott gyógyszerek tényleges beszedése, használata; vagy a gyógyszerek alkalmazására vonatkozó pontos utasítások betartása pl. mikor, hogyan stb.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soha nem tartom be | Általában nem tartom be | Van, amit betartok, de van, amit nem | Általában betartom | Mindig betartom |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Mennyire jelent gondot az Ön számára, hogy minden nap odafigyeljen a gyógyszerei bevételére, illetve alkalmazására?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nagy gondot jelent | Általában gondot jelent | Van, ami gondot jelent, de van, ami nem | Általában nem jelent gondot | Egyáltalán nem jelent gondot |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Az elmúlt hónapban hogyan jellemezné a gyógyszerszedését vagy gyógyszeralkalmazását?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Az utasításokra nem figyelve, nem vettem be semmilyen gyógyszert | Az utasításokra alig figyelve, a legtöbb gyógyszerem nem vettem be | Van, amit bevettem az utasításoknak megfelelően és van, amit kihagytam | Az utasítások nagy részére figyelve, a legtöbb gyógyszeremet bevettem | Az utasításokat pontosan betartva, minden gyógyszeremet bevettem |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Milyen gyakran szokott segítséget kérni gyógyszerészétől, hogy a szedett gyógyszerei mellett milyen további gyógyszereket, étrend-kiegészítő termékeket vagy éppen élelmiszereket fogyaszthat?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soha | Általában nem | Van, hogy kérek tanácsot, de van, hogy nem | Általában igen | Mindig |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Milyennek ítéli meg egészségi állapotát a jelenleg szedett gyógyszerei mellett?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nagyon rossz | Rossz | Szokásos | Jó | Nagyon jó |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

*A gyógyszerésze tölti ki!*

**Beteg kódszáma:** ………

**Kitöltés dátuma:** …………………….. (zárásakor, a találkozások után, illetve az utolsó alkalommal)

**A kitöltés módszertana:** interjús adatfelvétel / önálló kitöltés

***Kérjük, karikázza be az Önre legjellemzőbb válasz sorszámát a kérdések alatt található ötfokozatú skálán!***

1. Mennyire jellemző Önre, hogy pontosan betartja a kezelőorvosa vagy gyógyszerésze által javasolt terápiás utasításokat? (*Pl. a felírt vagy ajánlott gyógyszerek tényleges beszedése, használata; vagy a gyógyszerek alkalmazására vonatkozó pontos utasítások betartása pl. mikor, hogyan stb.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soha nem tartom be | Általában nem tartom be | Van, amit betartok, de van, amit nem | Általában betartom | Mindig betartom |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Mennyire jelent gondot az Ön számára, hogy minden nap odafigyeljen a gyógyszerei bevételére, illetve alkalmazására?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nagy gondot jelent | Általában gondot jelent | Van, ami gondot jelent, de van, ami nem | Általában nem jelent gondot | Egyáltalán nem jelent gondot |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Az elmúlt hónapban hogyan jellemezné a gyógyszerszedését vagy gyógyszeralkalmazását?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Az utasításokra nem figyelve, nem vettem be semmilyen gyógyszert | Az utasításokra alig figyelve, a legtöbb gyógyszerem nem vettem be | Van, amit bevettem az utasításoknak megfelelően és van, amit kihagytam | Az utasítások nagy részére figyelve, a legtöbb gyógyszeremet bevettem | Az utasításokat pontosan betartva, minden gyógyszeremet bevettem |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Milyen gyakran szokott segítséget kérni gyógyszerészétől, hogy a szedett gyógyszerei mellett milyen további gyógyszereket, étrend-kiegészítő termékeket vagy éppen élelmiszereket fogyaszthat?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soha | Általában nem | Van, hogy kérek tanácsot, de van, hogy nem | Általában igen | Mindig |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Milyennek ítéli meg egészségi állapotát a jelenleg szedett gyógyszerei mellett?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nagyon rossz | Rossz | Szokásos | Jó | Nagyon jó |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |