

SOA-vragenlijst Vlaslant

In deze vragenlijst staan een aantal intieme vragen over uw seksleven en seksualiteit. Deze zijn nodig om zo goed mogelijk te kunnen bepalen welke testen bij u zinvol zijn. Deze vragenlijst wordt niet in uw Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) bewaard. In uw EPD wordt wel vermeld wat de reden van testen is, de klachten, de te testen SOA's en de testresultaten. De vragenlijsten worden geanonimiseerd bewaard voor evaluatiedoeleinden, inclusief de testresultaten.

MicroHisnummer: (in te vullen door vlaslant-medewerker)

Geslacht: m/v

Geboortedatum: .. - .. -

1. Wat is de reden dat u voor een SOA-test komt?

.....
.....

2a. Heeft u klachten? Zo ja, wat zijn uw klachten?

- pijn of branderig gevoel bij het plassen
- vaker moeten plassen
- afscheiding uit penis of vagina
- blaasjes, wratten of zweertjes rond de geslachtsdelen of de anus
- pijn tijdens het vrijen
- onregelmatig of abnormaal bloedverlies (= tussen menstruaties of bij het vrijen)?
- Overig:

.....

2b. Heeft uw sekspartner klachten? Zo ja, wat zijn die klachten?

.....

3a. Heeft u in het afgelopen half jaar onveilige seks gehad?

j/n

- Seks zonder condoom
- Condoom gescheurd/afgegleden

En uw sekspartner(s)?

j/n

- Seks zonder condoom
- Condoom gescheurd/afgegleden
- Onbekend

3b. Op welke manieren had u onveilige seks?

- Oraal contact(via de mond) Zijn er keelklachten?, zo ja? Sinds wanneer?.....
- Genitaal contact (via geslachtsorganen)
- Anaal contact (via anus)

3c. Hoelang geleden vond het laatste onveilige seksuele contact plaats?

.....

4. Hoeveel sekspartners heeft u in de afgelopen half jaar gehad? En uw sekspartner(s)?
- 1 (nu wel/geen seks mee) 1 (nu wel/geen seks mee)
- 2 (nu wel/geen seks mee) 2 (nu wel/geen seks mee)
- 3 of meer (nu wel/geen seks mee) 3 of meer (nu wel/geen seks mee)
- Onbekend

5. Heeft u in het afgelopen half jaar seksueel contact gehad met En uw sekspartner(s)?
- Mannen? Mannen?
- Vrouwen? Vrouwen?
- Zowel mannen als vrouwen? Zowel mannen als vrouwen?

6. Heeft u wel eens een SOA gehad? En uw sekspartner(s)?
- Zo ja, Welke? Wanneer? En is deze SOA behandeld?
- j/n..... j/n.....

- 7a. Uit welk land komt u?.....
- 7b. Uit welk land komt/komen uw sekspartner(s)?.....
- (Evt. in welk land zijn uw ouders geboren?.....)

8. Heeft u seksueel contact tegen betaling j/n En uw sekspartner? j/n?
9. Heeft u drugs per injectie gebruikt? j/n En uw sekspartner? j/n?
10. Bent u ingeënt tegen Hepatitis B j/n
11. Kan er sprake zijn van een zwangerschap? j/n

Zijn er nog dingen die ik niet gevraagd heb, maar die ik wel zou moeten weten?

.....

.....

Ruimte voor eventuele opmerkingen

.....

.....

De kosten van het SOA-onderzoek gaan, net als andere laboratoriumkosten, van uw eigen risico af!

Uitgevoerde testen:

Chlam/GO genitaal

Chlam/GO Keel

Chlam/GO anaal

HIV

Hep B

Lues

Trichomonas

Vrouw vaginale wat zelftest

assistente

Man urine

Testresultaten:

Chlam vaginaal

GO vaginaal

Chlam urine

GO urine

Chlam Keel

GO Keel

Chlam anaal

GO anaal

HIV

Hep B

Lues

Trichomonas

Wanneer testen?

Chlam/GO

HIV/Hep B./Lues

Nu

Nu

over.....we(e)k(en)

over.....weken/maand

Datum SOA-consult

.....

Datum/Paraaf supervisie

.....

SOA-assistente

.....

Eigen Huisarts

.....