

2. Vragenlijst SOA-triage vóór 1e consult van patiënt aan praktijk (óf bij de assistente óf bij de huisarts)

Naam patiënt: _____
Geboortedatum: _____
Leeftijd: _____
Geslacht: _____
Nationaliteit: _____
Geboorteland: _____

1. Wat is de reden waarom u een SOA-onderzoek aanvraagt? (meerdere antwoorden mogelijk):

- Ik ben bezorgd een SOA te hebben, omdat _____
 Ik ben gewaarschuwd omdat mijn sekspartner een SOA heeft, namelijk _____
 Mijn zorgverlener denkt dat ik een SOA kan hebben, omdat _____

2a. Heeft u eerder een SOA gehad?

Zo ja, welke _____
wanneer _____
Is deze behandeld? ja / nee / onbekend _____
Zo ja, waarmee _____
hoe lang _____

Heeft uw sekspartner ooit een SOA gehad?

Zo ja, welke _____
wanneer _____
Is deze behandeld? ja / nee / onbekend _____
Zo ja, waarmee _____
hoe lang _____

3. Heeft u het afgelopen half jaar seksueel contact gehad?

- Ja, met mannen
 Ja, met vrouwen
 Ja, met zowel mannen als vrouwen
 Nee, ga verder met vraag 7

4. Hoeveel sekspartners heeft u de afgelopen 6 maanden gehad?

5a. Welke sekstechnieken heeft u met deze partners gebruikt?

- Oraal (= mond - penis/vagina contact)
Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit
 Vaginaal (= penis - vagina contact)
Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit
 Anaal (= penis - anus contact)
Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit

5b. Wat was de datum van uw laatste onveilige contact? _____

6. Kan er sprake zijn van zwangerschap (alleen voor vrouwen)?

- Ja
 Nee
 Onbekend

7. Heeft u behoefte aan informatie over veilig vrijen?

- Ja
 Nee

8. Zijn er nog andere zaken die wij moeten weten of heeft u nog vragen? _____