



1. Hoe beoordeelt u het contact tussen arts en apotheker in het algemeen in uw praktijk?

	1	2	3	4	5	6	7	
Heel slecht	o	o	o	o	o	o	o	Heel goed

2. Wat zijn uw verwachtingen van dit overleg?

[illegible]

3. Opmerkingen

Date	Time	Location	Weather	Wind	Temp	Humidity	Pressure	Visibility	Remarks



1. Heeft u na het medisch-farmaceutisch overleg een impact op uw praktijk vastgesteld?

<input type="checkbox"/> JA			1	2	3	4	5	6	7	
	Ik neem gemakkelijker contact op met de huisarts dan voor het overleg.	Helemaal niet akkoord	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal akkoord
	Door het overleg is mijn kennis van het werkveld en/of specifieke competenties van huisartsen vergroot.	Helemaal niet akkoord	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal akkoord
	Na het overleg werk ik meer volgens bestaande richtlijnen/wetteksten/overeenkomsten	Helemaal niet akkoord	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal akkoord
	Andere :									
<input type="checkbox"/> NEEN	Kunt u uitleggen waarom?									
<input type="checkbox"/> GEEN MENING	Kunt u uitleggen waarom?									

	1	2	3	4	5	6	7	
Heel slecht	o	o	o	o	o	o	o	Heel goed

[illegible]