

SOA Vragenlijst

Naam patiënt:.....

Geboortedatum:.....

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

2) Heeft u eerder een SOA gehad?

Zo ja, welke

Wanneer.....

Is deze behandeld? ja nee onbekend

Zo ja,

Waarmee.....

Hoe lang

3) Heeft uw sekspartner ooit een SOA gehad?

Zo ja, welke

Wanneer.....

Is deze behandeld? ja nee onbekend

Zo ja,

Waarmee.....

Hoe lang

4) 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 8.

5) Hoeveel sekspartners heeft u de afgelopen 6 maanden gehad?

.....

6) Welke sekstechnieken heeft u met deze partner(s)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

6a) Wat was de datum van uw laatste onveilige contact?

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

ja

Nee

Onbekend

8) Heeft u behoefte aan informatie over veilig vrijen?

ja

Nee

9) Zijn er nog andere zaken die wij moeten weten of heeft u nog vragen?

.....
.....