**Reactieformulier conceptrichtlijn richtlijn Diarree in de palliatieve fase**

Wij verzoeken u dit reactieformulier **vrijdag 22 maart 2024** te sturen naar Mathilde Roelofsen (richtlijnen@pznl.nl).

Reactie van: [naam]

Voor: [naam patiëntenorganisatie / beroepsvereniging / wetenschappelijke vereniging / andere organisatie]

Datum: [datum]

|  |
| --- |
| **Algemene opmerkingen over de conceptrichtlijn** |
| Graag horen wij hier in hoofdlijnen wat u van de richtlijn vindt. Kunt u zich vinden in de inhoud en de aanbevelingen? |

|  |
| --- |
| **Opmerkingen over de implementatie van deze richtlijn** |
| Voorziet u problemen bij de implementatie van deze richtlijn? Zo ja, welke?  |

Graag ontvangen wij hieronder uw commentaar per regelnummer.

| **Inleiding** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Signalering en anamnese** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Lichamelijk onderzoek** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Aanvullend onderzoek** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Voorlichting** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Preventie** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Ondersteunende zorg** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Niet-medicamenteuze behandeling** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Medicamenteuze behandeling** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Organisatie van zorg** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Tenesmi** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Signalering en anamnese** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Lichamelijk onderzoek** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module Aanvullend onderzoek** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Module (Niet-) medicamenteuze behandeling** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |

| **Bijlagen** |
| --- |
| **Regel-****nummer** | **Soort commentaar1** | **Voorstel2**  | **Nieuwe tekst** | **Argumentatie/referenties3****(verplicht)** |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |
|  | Inh/Te | A/T/V |  |  |