

Opvolgformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

Geel

In te vullen door huisarts

Administratieve gegevens

| Huisarts | Patiënt |
|----------------|---------------------------------|
| <i>stempel</i> | <i>kleefbriefje mutualiteit</i> |

Medische gegevens

| Voorgeschiedenis | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| Diagnose diabetes (jaartal) | |
| Relevante antecedenten afgelopen jaar | |

| Medicatie | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--|--|-------|
| Diabetesgerelateerde medicatie | Type | | | Dosis |
| | Orale | Metformine | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | |
| | Sulfonylurea | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| | Andere | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| Insuline | Langwerkende insuline (x1) | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| | Menginsuline (x1) | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| | Menginsuline (x2) | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| | Byetta /Victoza | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| Incretines | | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee | | |
| Overige medicatie | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Levensstijl | |
|-------------|--|
| Roken | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee |
| Dieet | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee |
| Sedentair | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee |
| Alcohol | <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee |

| Biochemische gegevens | | |
|---|--|--|
| Nuchtere/niet-nuchtere biologie (zie bijlage) | HbA1c | |
| | LDL | |
| | HDL | |
| | Triglyceriden | |
| | Serumcreatinine | |
| | Microalbumine op staal en/of proteïnurie in g per g creatinine | |

Opvolgformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

| Klinisch onderzoek | | | | |
|--------------------|------------|------------------------|--------------------|--------------------|
| Algemeen | | Klinisch voetonderzoek | | |
| Lengte | m | Pulsaties | Rechts | Links |
| Gewicht | kg | | A. Tib. Post +/- | A. Tib. Post +/- |
| BMI | | | A. Dors. Pedis +/- | A. dors. Pedis +/- |
| Buikomtrek | cm | Monofilamenttest | op 6 | op 6 |
| Bloeddruk | mmHg | Voetwonde | | |
| | | Trofische stoornissen | | |
| | | Amputatie | | |
| | | Droge huid | | |
| | | Callus | | |

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| Vaccinatiestatus (vink aan indien OK) | Griep <input type="radio"/> | Pneumococcen <input type="radio"/> | Tetanus <input type="radio"/> |
| Glycemiemetingen | Gelieve glucometer of dagboekje mee te brengen | | |

Uit te voeren onderzoeken

| Onderzoek | Datum | Resultaat | |
|-------------------------|-------|-----------------|--|
| Paramedische omkadering | | Educator | |
| | | Verpleegkundige | |
| | | Dieetadvies | |
| | | Podoloog | |

| Diabetische complicaties | | | |
|--------------------------|---------------------------|---|--------------|
| Microangiopathie | | Microangiopathie | |
| Neuropathie | ○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend | Verlies protectieve sensibiliteit | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Gestoord EMG | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Erectiele disfunctie | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Andere (indien ja, specificeer) | ○ Ja / ○ Nee |
| Nefropathie | ○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend | Microalbuminurie (30-300 mg/d) | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Macroalbuminurie (>300 mg/d) | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Chronische nierinsufficiëntie (MDRD<60ml/min) | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Background RP | ○ Ja / ○ Nee |
| Retinopathie | ○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend | Proliferatieve RP | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Cataract | ○ Ja / ○ Nee |
| | | Macroangiopathie | |
| Perifeer vaatlijden | Onderste ledematen | ○ Ja / ○ Nee | |
| | Carotiden | ○ Ja / ○ Nee | |
| | TIA/CVA | ○ Ja / ○ Nee | |
| | Erectiele disfunctie | ○ Ja / ○ Nee | |
| Cardiaal lijden | | ○ Ja / ○ Nee | |

| Eventuele opmerkingen |
|-----------------------|
| |
| |
| |