

# Opvolgformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

## Gebruik startformulier

**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				
	Type			Dosis
Diabetesgerelateerde medicatie	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 proteinurie 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		

<b>Vaccinatiestatus</b> (vink aan indien OK)	<b>Griep</b> <input type="radio"/>	<b>Pneumococcen</b> <input type="radio"/>	<b>Tetanus</b> <input type="radio"/>
<b>Glycemiemetingen</b>	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	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Gestoord EMG	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Erectiele dysfunctie	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Andere (indien ja, specificeer)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
Nefropathie	○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend	Microalbuminurie (30-300 mg/d)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Macroalbuminurie (>300 mg/d)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Chronische nierinsufficiëntie (MDRD<60ml/min)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Background RP	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
Retinopathie	○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend	Proliferatieve RP	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Cataract	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		<b>Macroangiopathie</b>	
Perifeer vaatlijden	Onderste ledematen	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
	Carotiden	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
	TIA/CVA	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
	Erectiele dysfunctie	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
Cardiaal lijden		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	

Eventuele opmerkingen
.....
.....
.....