

Startformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

Geel	In te vullen door huisarts
Blauw	Jaarlijkse onderzoeken (moeten niet ingevuld worden bij eerste verwijzing)

Administratieve gegevens

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

Medische gegevens

Voorgeschiedenis	
Diagnose diabetes (jaartal)	
Relevante antecedenten	

Medicatie				
Diabetesgerelateerde medicatie	Type			Dosis
	Orale	Metformine	☐ Ja / ☐ Nee	
		Sulfonylurea	☐ Ja / ☐ Nee	
		Andere	☐ Ja / ☐ Nee	
	Insuline	Langwerkende insuline (x1)	☐ Ja / ☐ Nee	
		Menginsuline (x1)	☐ Ja / ☐ Nee	
		Menginsuline (x2)	☐ Ja / ☐ Nee	
		Byetta /Victoza	☐ Ja / ☐ Nee	
	Incretines		☐ Ja / ☐ Nee	
Overige medicatie				

Levensstijl	
Roken	☐ Ja / ☐ Nee
Dieet	☐ Ja / ☐ Nee
Sedentair	☐ Ja / ☐ Nee
Alcohol	☐ Ja / ☐ 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	

Klinisch onderzoek				
Algemeen		Klinisch voetonderzoek		
Lengte	 m		Rechts	Links
Gewicht	 kg	Pulsaties	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 ☐	Pneumococcen ☐	Tetanus ☐
Glycemiemetingen	Gelieve glucometer of dagboekje mee te brengen		

Diabetische complicaties			
Microangiopathie		Microangiopathie	
Neuropathie	○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend	Verlies protectieve sensibiliteit	☐ Ja / ☐ Nee
		Gestoord EMG	☐ Ja / ☐ Nee
		Erectiele dysfunctie	☐ 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
Retinopathie	○ Ja / ○ Nee / ○ Onbekend	Background RP	☐ Ja / ☐ Nee
		Proliferatieve RP	☐ Ja / ☐ Nee
		Cataract	☐ Ja / ☐ Nee
Macroangiopathie			
Perifeer vaatlijden	Onderste ledematen	☐ Ja / ☐ Nee	
	Carotiden	☐ Ja / ☐ Nee	
	TIA/CVA	☐ Ja / ☐ Nee	
	Erectiele dysfunctie	☐ Ja / ☐ Nee	
Cardiaal lijden		☐ Ja / ☐ Nee	

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