

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		☐ Ja / ☐ 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

Opvolgformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

	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 <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	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee / <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee / <input type="radio"/> Onbekend	Microalbuminurie (30-300 mg/d)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee

Opvolgformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

		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
Retinopathie	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee / <input type="radio"/> Onbekend	Background RP	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Proliferatieve RP	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
		Cataract	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee

Macroangiopathie

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
