

# Startformulier Zorgtraject Diabetes Type 2

## Gebruik startformulier

<b>Geel</b>	In te vullen door huisarts
<b>Blauw</b>	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			
	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 proteïnurie in g per g creatinine	

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		

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	
		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	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee / <input type="radio"/> Onbekend	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
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....