

Vragenlijst Hart-en Vaatrisico schatting.

patiënt

Wij vragen u deze vragenlijst bij voorkeur naar ons te sturen via een e-consult. (hoe dit werkt leest u op onze website www.ijsselpoort.nl/patiëntinformatie), anders vragen wij u deze ingevulde lijst VOOR de spreekuur afspraak in te leveren op de praktijk.

Datum ingevuld:

1. Heeft u zelf een hart- en of vaatziekte* doorgemaakt? (omcirkel het juiste antwoord)

Ja

Nee

Weet ik niet

* Hart en Vaatziekte= hartinfarct, hartkramp, beroerte, etalagebenen

2. Is er bij uw broer, -zus, -vader en of moeder een hart- of vaatziekte*, -diabetes of chronische nierschade vastgesteld? (omcirkel het juiste antwoord)

Ja

nee

Weet ik niet

Zo ja, bij wie en op welke leeftijd?:

(belangrijk: mannen: voor 55^e levensjaar; vrouwen voor 65^e levensjaar=mogelijk hoger risico)

.....
.....

* Hart en Vaatziekte= hartinfarct, hartkramp, beroerte, etalagebenen

3. Hoe is uw lichamelijke activiteit? Hoeveel dagen per week beweegt u extra buiten uw dagelijkse bezigheden? Denk aan wandelen, fietsen, sporten etc.

.....
.....

Gebruikt u een stappenteller(op uw telefoon)?

Ja

Nee

Indien Ja, hoeveel stappen komt u aan gemiddeld per dag?

4. Hoe is uw voedingspatroon? (Denk aan gebruik van groente, fruit, vetten, vette vis en zout).

Wil(t) u/je de MEDAS vragenlijst invullen (zie bijlage vragen formulier, apart meegegeven/-gestuurd).
Een gezond Mediterraan dieet beschermt tegen Hart- en Vaatziekten.

5. Rookt u? (omcirkel het juiste antwoord) Ja Nee Gestopt

Indien, Ja: Aantal sigaren/(e-)sigaretten per dag?
 Hoeveel jaar rookt u of sinds wanneer?
 Denkt u er over na om te stoppen?

Indien, Gestopt: Wanneer? (jaartal / hoeveel jaar)

6. Gebruikt u alcohol? (omcirkel antwoord) Ja nee

Zo ja, hoeveel glazen? (vul in aantal) per dag week

7. Heeft u last van klachten: (omcirkel het juiste antwoord)

- Druk op de borst?	Ja	Nee
- Hartkloppingen?	Ja	Nee
- Kortademig bij inspanning?	Ja	Nee
- Moeheid bij inspanning?	Ja	Nee
- Dikke enkels?	Ja	Nee
- Pijn in de benen als u eindje loopt?	Ja	Nee

8. Heeft u last van stress of psychische klachten?

Ja Nee

Zo ja, licht kort toe:

.....

9. Gebruikt u medicatie of supplementen die u zelf koopt bij apotheek of drogist? (bijv. vitaminen, pijnstillers, etc) (omcirkel het juiste antwoord)

Ja Nee

Zo ja, welke:

.....

.....

10. Wat is uw gewicht: kg (zonder kleding/-schoenen)

12. Wat is uw lengte: cm (zonder schoenen)

Wij vragen u deze vragenlijst bij voorkeur naar ons te sturen via een e-consult. (hierover leest u meer op onze website www.ijssepoort.nl 'Stel een vraag')

*** Als u de MEDAS vragenlijst niet heeft, kunt u deze stap overslaan, anders vragen wij u deze vragenlijst OOK in te vullen (zie aparte bijlage).**