

Vragenlijst (preventie) hart- en vaatziekten - deel 1

Uw naam:

Datum van invullen:

Deze vragenlijst is ter voorbereiding op uw komst naar het hart- en vaatziekten spreekuur (CVRM). Hiermee krijgt de zorgverlener uw huidige gezondheid goed in beeld.

Belangrijk: Omcirkel het antwoord dat voor u van toepassing is.

Algemeen

Wat wilt u bij dit consult zeker bespreken?

Wat doet u zoal gedurende de dag?

Heeft u vragen over wat hart- en vaatziekten precies zijn? ja nee

Klachten

Heeft u de afgelopen maanden last gehad van onderstaande klachten?

Pijn op de borst? ja nee

Duizeligheid? ja nee

Hartkloppingen? ja nee

Kortademigheid? ja nee

Kortademigheid in de nacht? ja nee

Slaapapneu? ja nee

Kortademigheid bij inspanning? ja nee

Moeheid bij inspanning? ja nee

Dikke benen of enkels? ja nee

's Nachts vaak plassen? ja nee

Pijn in de benen (etalagebenen) als u een eindje loopt? ja nee

Zo ja, zakt deze pijn weer als u even rust? ('etalagebenen') ja nee

Stress? ja nee

Somberheid? ja nee

Heeft u (andere) klachten die u wilt bespreken? ja nee

Zo ja, welke?

Medicatie

Heeft u vragen over het nut en noodzaak van uw medicijnen? ja nee

Heeft u vragen over het slikken van uw medicijnen? ja nee

Heeft u bijwerkingen van uw medicatie? ja nee

Heeft u moeite om uw medicijnen dagelijks in te nemen? ja nee

Gebruikt u medicijnen die u zelf koopt bij apotheek of drogist? ja nee

Zo ja, welke?

Vragenlijst (preventie) hart- en vaatziekten - deel 2

Belangrijk: Omcirkel het antwoord dat voor u van toepassing is.

Roken

Rookt u?	ja	nee
Zo ja, denkt u er wel eens over om te stoppen met roken?	ja	nee
Zo ja, heeft u het afgelopen jaar geprobeerd te stoppen met roken?	ja	nee

Man/vrouw

MAN: Heeft u last van erectieproblemen, niet tot stand komen/korter aanhouden/ minder hard worden van erectie?	ja	nee
VROUW: Heeft u problemen met seksuele opwinding?	ja	nee
VROUW: Heeft u pijn bij het vrijen? Wilt u dit bespreken?	ja	nee

Alcohol

Drinkt u alcohol?	ja	nee
Zo ja, hoeveel glazen alcohol per dag?		
Bent u in het afgelopen jaar meer alcohol gaan drinken?	ja	nee
Bent u in het afgelopen jaar minder alcohol gaan drinken?	ja	nee
Zou u iets in het alcoholgebruik willen veranderen?	ja	nee
Heeft u vragen over uw alcoholgebruik?	ja	nee

Voeding

Heeft u in het afgelopen jaar een dieet gevolgd?	ja	nee
Zou u iets aan uw voeding willen veranderen?	ja	nee

Zo ja, wat zou u willen?

Zou u iets aan uw gewicht willen veranderen?	ja	nee
--	----	-----

Zo ja, wat zou u willen?

Heeft u vragen over uw voeding?	ja	nee
---------------------------------	----	-----

Zo ja, welke?

Beweging

Doet u aan lichaamsbeweging?	ja	nee
Bent u in het afgelopen jaar minder gaan bewegen?	ja	nee
Bent u in het afgelopen jaar meer gaan bewegen?	ja	nee
Zou u meer aan lichaamsbeweging willen doen?	ja	nee
Heeft u vragen over uw lichaamsbeweging?	ja	nee

Zo ja, welke?