ANAMNESE HUISARTS

**Naam: Dossiernr:**

**Datum consult: ....../....../.....**

**1. Klachten**

*Rechtstreeks*

vragen rond gewicht ...............................................................................

vragen rond voeding en/of eetgedrag ...............................................................................

vragen rond beweging en/of sedentair gedrag ...............................................................................

*Onrechtstreeks*

maagdarmklachten

cardiovasculaire problemen

gynaecologische problemen

moeheid

hoofdpijn

duizeligheid

lusteloosheid

kortademigheid

verminderde mobiliteit

problemen op het werk

moeilijkheden bij sportprestaties

depressieve stemming

concentratieproblemen

angst

stress

frustratie

negatief zelfbeeld

psychiatrische aandoening

*Andere*:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**2. Exploratie hulpvraag**

Vernoemt patiënt *ideeën* over de mogelijke diagnose, behandeling of prognose?

nee  ja: .......................................................................................................

Is patiënt *bezorgd of angstig* over een mogelijke diagnose of behandeling? Waarom?

nee  ja: .......................................................................................................

Zijn er *verwachtingen* (wat patiënt wil) aanwezig voor wat betreft diagnose of behandeling?

nee  ja: .......................................................................................................

**3. Medisch risico**

BMI  normaal (BMI 18.5-25)

overgewicht (BMI 25-30)

obesitas (BMI ≥ 30)

Buikomtrek  normaal (M: ≤ 94 cm, V: ≤ 80 cm)

vergroot (M: 94-102 cm, V: 80-88 cm)

sterk vergroot (M: ≥ 102 cm, V: ≥ 88 cm)

Cardiovasculair  laag (10 jaars risico sterfte 0-4%)

risico  matig (10 jaars risico sterfte 5-9%)

hoog (10 jaars risico sterfte ≥ 10%)

Diabetes mellitus  geen risicofactoren

gestoorde nuchtere glycemie

diabetes mellitus

Cholesterol  LDL ≥ 115 mg/dl

HDL < 40 mg/dl

Triglyceriden > 180 mg/dl

Comorbiditeiten  diabetes

hart- en vaatziekten

slaapapneu

artrose

**4. Voorgeschiedenis**

gewicht: .......................... *Gewichtsschommelingen*:

lengte: .......................... minimumgewicht: .............. kg

BMI: .......................... maximumgewicht: .............. kg

buikomtrek: ..........................

*Gewichtsverloop in de tijd:* (gebaseerd op eerdere metingen of op anamnese)

stabiel gebleven

sterk wisselend geweest, periodes van bijkomen en afvallen

gestaag toegenomen: ........... kg op ............ jaar/maanden/weken

plots toegenomen ........... kg op ............ jaar/maanden/weken

gestaag afgenomen ........... kg op ............ jaar/maanden/weken

plots afgenomen ........... kg op ............ jaar/maanden/weken

geboortegewicht: .......................... gewicht op 18-jarige leeftijd: ..........................

overgewicht in verleden?  ja  nee psychiatrische geschiedenis?  ja  nee

*Familiale belasting*:

eetstoornis: ……………………………………………………………………………………

obesitas: ……………………………………………………………………………………

cardiovasculair: ……………………………………………………………………………………

diabetes mellitus: ……………………………………………………………………………………

stemmings- en angststoornissen: ……………………………………………………………………………………

alcohol en drugmisbruik: ……………………………………………………………………………………

*Eerdere behandelingspogingen:*

Pogingen van patiënt zelf:............................................................................................................

Hulpverlening:  verleden: .............................................................

heden: .............................................................

afwezig

Hoe zijn deze behandelingspogingen verlopen? (tevredenheid, succes,...)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Mogelijke oorzaken van het overgewicht**

*Leefstijl:*

onregelmatig eetpatroon en/of onevenwichtige voeding

verstoord eetgedrag (braken, laxeren, eetbuien, pica, selectief eten, eetstoornis,…)

sedentaire, zittende leefstijl en/of onvoldoende fysieke activiteit

slaaptekort

middelengebruik (alcohol, drugs,…)

*Medicatie:*

corticosteroïden

antipsychotica

anti-migraine middelen

insuline

orale antidiabetica

antidepressiva

bètablokkers

anticonvulsiva

sex steroïden

protease inhibitoren

*Somatische aandoeningen:*

hypofysaire insufficiëntie

hypothyreoïdie

Cushingsyndroom

hyperinsulinisme

syndroom van Down

Prader-Willi syndroom

Bardet-Beidl syndroom

Alström syndroom

Albright hereditaire osteodystrofie

Carpenter syndroom

MOMO syndroom

Rubinstein-Taybi syndroom

polycysteusovariumsyndroom

chronische ziekte met bewegingsbeperking

neurologische afwijkingen of verminderde visus of gezichtsveldbeperking

leptinedeficiëntie / leptine receptor mutatie

**6. Impact**

**Psychosociaal**

verstoorde lichaamsbeleving

verstoord welbevinden

depressieve klachten

**Cardiovasculair**

hypertensie

hart- en vaatziekten

congestief hartfalen

cor pulmonale

veneuze insufficiëntie en veneuze trombose

spataderen

longembolie

leukemie, multipel myeloom, lymfoom

**Metabool**

insulineweerstandigheid

dyslipidemie

metabool syndroom

diabetes mellitus type 2

hyperurikemie

**Respiratoir**

asthma (door o.a. Gastro-oesofagale reflux)

obstructieve slaapapneu

hypoxemie

obesitas hypoventilatie (Pickwick) syndroom

dyspneu

**Gastro-intestinaal**

niet-alcoholische leversteatose

niet-alcoholische steatose hepatitis (nash)

levercirrose

gastro-oesofagale reflux (gerd)

pyrosis

cholecystitis

galstenen

hernia

slokdarm, dunne darm-, colon-, rectum-,

lever-, galblaas- of pancreaskanker

**Neurologisch**

beroerte

idiopathische intracraniële hypertensie

meralgia paresthetica

**Musculoskeletaal**

axiale artritis

jicht

skeletafwijkingen (artrose,

pes planus/platvoeten)

lage rugpijn en pijn in de benen

verminderde mobiliteit

gewrichtslast

**Reproductief systeem**

polycystisch ovariumsyndroom

infertiliteit, menstruatieproblemen,

zwangerschapscomplicaties

hirsutisme

hypogonadisme (mannen)

♀: endometrium-, baarmoederhals-,

eierstok-, of borstkanker

♂: prostaatkanker

**Huid**

huidinfectie

striae

slechtere wondheling

maceratie in de huidplooien

karbonkel

cellulitis

lymfoedeem

intertrigo

acanthosis nigricans

**Renaal**

urinaire (stress) incontinentie

proteïnurie, nefrotisch syndroom

obesitas-gerelateerde glomerulopathie

hyperuricemie

nierkanker

**Varia**

paradontale aandoeningen

complicaties van anesthesie

zweten

**7. Inschatting motivatie**

patiënt stelt zich weinig of geen vragen bij de eigen leefstijl, overweegt geen gedragsverandering

patiënt begint voor- en nadelen af te wegen, maar er is nog geen gedragsverandering

patiënt heeft beslist om gedrag te veranderen en maakt voornemens op dit vlak

patiënt levert reeds zichtbare inspanningen om te veranderen, dit gebeurt met vallen en opstaan

patiënt heeft reeds meerdere succeservaringen, heeft zich nieuwe gewoontes eigen gemaakt

patiënt had zich nieuwe gewoontes eigen gemaakt, maar is (deels) hervallen in oude gewoontes

**8. Besluit + bijkomende belangrijke informatie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….