

HUISARTS – DETECTIE OVERGEWICHT MET RISICO

Naam:

Dossiernr:

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

Basisgegevens

man vrouw Leeftijd: jaar

Lengte = 1m Gewicht = kg BMI =

Buikomvang = cm

Aanmelding

directe hulpvraag van de patiënt omtrent eten/gewicht:

klacht of probleem mogelijk gekoppeld aan eten/gewicht:

naar aanleiding van een ander probleem:

Risicofactoren

buikomvang vergroot

$\geq 94\text{cm}$ (man) / $\geq 80\text{cm}$ (vrouw) = risico

$\geq 102\text{cm}$ (man) / $\geq 88\text{cm}$ (vrouw) = sterk risico

hypertensie of gebruik van antihypertensiva
bloeddruk = /.....

doorgemaakte hart- en vaatziekten (HVZ)

diabetes mellitus

geschiedenis van hyperglycemie
(bijv. bij zwangerschap)

slaapapneu

artrose

familiale geschiedenis HVZ

(≤ 55 j vader/broer, ≤ 65 j moeder/zus)

familiale geschiedenis van diabetes

familiale geschiedenis van obesitas

roken

weinig fysieke activiteit

ESP of SCOFF score ≥ 2 (eetstoornis screen)

verstoord welbevinden

(negatief zelfbeeld, ernstige problemen in
dagelijkse leven)

Inclusiecriteria voor overgang naar multidisciplinaire screening:

Directe hulpvraag omtrent gewicht of BMI ≥ 30 of:

- BMI ≥ 25 en < 30 OF buikomvang $\geq 102\text{cm}$ (man) / $\geq 88\text{cm}$ (vrouw) en
- minstens 1 bijkomende risicofactor

Screening eetstoornissen

SCOFF

.... / 5

- Wekt u braken op omdat u zich met een "volle maag" niet goed voelt? ("Sick")
- Bent u bang dat u geen controle meer heeft over de hoeveelheid die u eet? ("Control")
- Bent u meer dan 6 kg afgevallen in 3 maanden? ("One stone")
- Denkt u dat u te dik bent, terwijl anderen vinden dat u mager bent? ("Fat")
- Vindt u dat voedsel een belangrijke plaats inneemt in uw leven? ("Food")

ESP

.... / 4

- Bent u tevreden over uw eetgewoonten?
- Eet u ooit wel eens in het geheim?
- Heeft uw gewicht invloed op hoe u zich voelt?
- Hebt u nu last van een eetstoornis, of heeft u dat in het verleden ooit gehad?

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