

VRAGENLIJST JAARCONTROLE DIABETES

Wilt u deze vragenlijst de eerstvolgende diabetescontrole ingevuld meenemen naar het spreekuur?

Naam: _____ **Geboortedatum:** _____

Beroep: _____

Welk onderwerp wilt u tijdens de eerstvolgende diabetescontrole bespreken?

Kunt u aangeven hoe u zich de laatste drie maanden heeft gevoeld?

slecht matig redelijk goed uitstekend

Vergeet u wel eens uw medicijnen in te nemen?

nee ja, _____ keer per week omdat:

Heeft u problemen met opvolgen van het voedingsadvies?

nee ja Ik heb het meest moeite met:

Heeft u de laatste maanden lichamelijke klachten?

nee

ja, de klachten bestaan uit:

slechter zien

pijn op de borst

kortademigheid bij inspanning

pijn in de kuiten bij het lopen (etalagebenen)

gevoelloosheid, pijn of wondjes aan de voeten

erectiestoornissen of vaginale droogte

ontstekingen/infecties

jeuk

andere klachten, toelichting: _____

Gebruikt u alcohol?

nee

ja, gemiddeld _____ glazen per week

Rookt u?

nee, nooit gerookt

ik ben gestopt met roken op: _____ - _____ (maand en jaartal)

ja, _____ sigaretten/sigaren per dag en.....

ik zou graag willen stoppen

ik denk er over om te stoppen

ik wil niet stoppen

onduidelijk

