

VERWIJSFORMULIER PREVENTIECENTRUM regio Turnhout

PATIËNTGEGEVENS

Naam: Geboortedatum:
Adres: Geslacht: man - vrouw
..... Telefoon/gsm:

IK VERWIJS HOGERGENOEMDE PATIËNT VOOR:

- 24u bloeddrukmeting**
 - hoge bloeddruk, anderzijds laag cardiovasculair risico
 - grote verschillen in bloeddrukmetingen tijdens één of meerdere raadplegingen
 - witte jas- en gemaskeerde hypertensie
 - vermoeden van therapieresistentie
 - vermoeden van hypotensieve episodes
 - verhoogde bloeddruk bij zwangere vrouwen (en vermoeden van pre-eclampsie)
- Diabeteseducatie** (extra informatie onderaan aanvullen OF laatste verslag van endocrinoloog toevoegen a.u.b.) + **voorschrift** voorzien voor:
 - Diabeteseducatie binnen het **zorgtraject diabetes**
 - Diabeteseducatie binnen het **voortraject diabetes**
- Diëtiste**
 - overgewicht/obesitas
 - bariatrische chirurgie
 - sportvoeding
 - spijsverteringsproblemen
 - eetstoornissen
 - oncodiëtitiek
 - diabetes/gestoorde glycemie
 - zwangerschap/borstvoeding
 - allergie/intolerantie
 - hart-en vaatziekten
 - andere reden:
- MyDiagnostick (opsporing van hartritmestoornissen)**
- Psychologische hulp** (extra informatie onderaan aanvullen a.u.b.)
 - een oriënterend consult bij de eerstelijnspsychologe
 - een intakegesprek bij de slaapcoach
- Rookstopbegeleiding**
 - de patiënt is nog niet aan stoppen met roken toe.
 - de patiënt denkt aan stoppen, maar twijfelt nog of bereidt zich voor.
 - de patiënt is pas gestopt, maar is nog kwetsbaar voor hervat.
 - de patiënt is een tijdje gestopt, maar let nog op voor valkuilen.
- Spirometrie** (bijlage voorbereiding onderzoek met patiënt meegeven a.u.b.)
 - vermoeden van COPD
 - vermoeden van astma
 - controle spirometrie na start inhalatiecorticosteroiden
 - controle spirometrie bij bewezen COPD

(Voor een verwijzing naar de **slaapapneu** test of **Bewegen op Verwijzing** de aparte verwijsbrief gebruiken a.u.b.)

PARAMETERS (in te vullen indien relevant)

Lengte:	Gewicht:	BMI:
Buikomtrek:	Zorgtraject: ja/nee	Voortraject diabetes: ja/nee
De laatste bloedcontrole dateert van:		
Glucose:	HbA1c:	Triglyceriden:
Totaal cholesterol:	HDL:	LDL:
Roker: ja/nee; aantal jaar:	Allergie:	
<i>Enkel voor rookstopbegeleiding:</i>		
RR:	Hart-en long auscultatie:	Peakflow:
VC:	Tiffenau:	ESW:

HUIDIGE MEDICATIE (in te vullen indien relevant)

(chronische medicatie + puffers + recente kuren met antibiotica of corticosteroiden)

Naam	Sterkte	Dosering	Toedieningswijze
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EXTRA RELEVANTE INFORMATIE

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

Stempel huisarts

Datum

Handtekening