

Vragenlijst osteoporose (botontkalking)

Naam:

Geboortedatum:

Fractuurrisico

1. Wat is uw gewicht? kg
2. Wat is uw lengte? cm *BMI<20=1*
3. Wat is uw leeftijd? jaar *≥60=1, ≥70=2*
4. Heeft u ná uw 50^e een botbreuk gehad, zo ja, wanneer? *>2jr=1, <2j → DEXA*
5. Heeft één van uw ouders ooit zijn/haar heup gebroken? *ja=1*
6. Bent u in het laatste jaar vaker dan 1 keer gevallen of kunt u niet goed bewegen?..... *ja=1*
7. Gebruik u medicatie i.v.m. epilepsie of heeft u een chronische aandoening die onvoldoende onder controle is, zo ja welke? *ja=1*
≥ 4 → DEXA

Lichamelijk onderzoek

8. Heeft u rugpijn of is de vorm van uw rug veranderd?
9. Bent u in de afgelopen jaren kleiner geworden, zo ja, hoeveel centimeter?

Leefstijl

10. Hoeveel zuivel drinkt of eet u? (melk, vla, kaas etc): stuks per dag
11. Hoeveel milligram vitamine D gebruikt u? Neem het evt mee:

Valrisico

12. Kruis aan als dit bij u het geval is:
 - Ik heb in de afgelopen 2 jaar een botbreuk gehad
 - Ik kan minder goed bewegen
 - Ik heb angst om te vallen
 - Ik gebruik alcohol
 - Ik gebruik medicijnen die mij suf of duizelig maken
 - Ik zie en/of hoor niet zo goed
 - Ik heb minder goed gevoel in mijn voetzolen
 - Ik ben last van urineverlies
 - Ik heb stemmingsklachten
 - Ik heb geheugenproblemen

Neem dit formulier ingevuld mee naar de afspraak