



# Bloed moet stromen

De cardiovasculaire risicodienst

Verwijzing door de huisarts



Transmurale zorg Huisartsen Eerste lijn Medisch specialisten en st. Annaziekenhuis



| bijzonder betrokken |

**Naam** : .....

**Geboortedatum** : .....

## **Afspraak maken bij de cardiovasculaire risicodienst**

Uw huisarts heeft u doorverwezen naar de cardiovasculaire risicodienst (CVRD). Deze dienst is gevestigd in het St. Anna Ziekenhuis.

Binnenkort nemen wij contact met u op om een afspraak te maken voor de CVRD.

### **Wat is de CVRD?**

Bij de CRVD werken gespecialiseerde vaatverpleegkundigen. Zij verlenen zorg rondom risicofactoren bij het ontstaan van hart- en vaatziekten.

Hierbij werken ze nauw samen met de internist. Zij brengen risico's op hart- en vaatziekten in beeld en bieden optimale zorg bij (mogelijke) hart- en vaatziekten. Ook geven zij uitleg bij eventuele vervolgonderzoeken.

De risicoanalyse wordt gemaakt aan de hand van:

- Uw voorgeschiedenis;
- Eerdere gezondheidsproblemen;
- Familiaire aandoeningen;
- Onderzoeken, waaronder inspectie van de voeten;
- Vragen- en medicatielijst;
- Al bestaande hart- en vaatziekten.

Al deze gegevens worden aan elkaar gekoppeld. Hierdoor kan worden beoordeeld of er sprake is van hart- en vaatziekte of een verhoogde kans

---

hierop. De risicoanalyse duurt ongeveer één uur.  
De CVRD is een ondersteunende dienst voor uw huisarts.

## **Verwijzing door uw huisarts**

Afhankelijk van de vraag van uw huisarts kunt u worden doorverwezen voor:

- onderzoek en advies;
- of voor onderzoek en behandeling.

## **Onderzoek en advies**

De vaatverpleegkundige maakt de risicoanalyse en geeft advies. De specialist verbonden aan de CVRD beoordeelt de uitslagen van de onderzoeken. Uw huisarts ontvangt de uitslagen en het advies van de vaatverpleegkundige en bespreekt deze met u. U blijft bij uw huisarts onder controle.

## **Onderzoek en behandeling**

De vaatverpleegkundige maakt de risicoanalyse. Daarna krijgt u een afspraak bij de internist. De internist bespreekt de uitslag met u en stelt in overleg met u een behandeladvies op.

---

# Vragenlijst

**1A. Heeft u aandoeningen (gehad) die wijzen op een vaataandoening?**

- Verhoogd cholesterol
- Hoge bloeddruk
- Hartinfarct
- Kortdurende verlamming of gevoelsverlies (TIA)
- Beroerte (CVA)
- Trombose
- Etalagebenen: pijn in de (onder)benen die ontstaat tijdens lopen die afneemt bij rusten. Zo ja, hoeveel meter kunt u lopen zonder pijn?
  - Minder dan 100 meter
  - Tussen de 100 en 500 meter
  - Tussen de 500 en 1000 meter
  - Tussen de 500 en 1000 meter
  - Meer dan 1000 meter

**1B. Heeft u andere gezondheidsproblemen? Zo ja, welke?**

.....  
.....

**1C. Heeft u behandelingen ondergaan voor vaataandoeningen?**

- Dotterprocedure
- Operatie aan de bloedvaten, welke .....

---

**2. Komen de volgende aandoeningen voor bij familieleden voor hun 60<sup>e</sup> levensjaar?** (vader, moeder, broer, zus, oom, tante)

	<b>Wie</b>	<b>Vaderszijde/ moederszij- de</b>	<b>Leeftijd</b>
Hartinfarct			
Operatie aan e bloedvaten			
Beroerte (CVA) of TIA			
Diabetes mellitus (suikerziekte)			
Verhoogd cholesterol			
Hoge bloeddruk			
Nierziekte			
Trombose			
Verstopping slagader (vaatembolie)			
Verwijding van de lichaamsslag-			
Anders, namelijk:			

---

**3.a Rookt u?**

- Ja, ..... sigaretten/sigaren/pijp per dag  
Hoeveel jaren rookt u? ..... jaar  
Wilt u stoppen met roken? Ja / nee
- Nee

**3.b Heeft u gerookt?**

- Ja, ..... sigaretten/sigaren/pijp per dag  
Hoeveel jaren heeft u gerookt? ..... jaar  
In welk jaar bent u gestopt? .....

**4. Gebruikt u alcohol?**

- Ja, ..... glazen per dag
- Ja, ..... glazen per week
- Nee

**5. Drinkt u koffie?**

- Ja, ..... koppen per dag
- Nee

**6. Drinkt u zoethoutthee of sterrenmuntthee?**

- Ja, ..... koppen per dag
- Nee

---

**7. Gebruikt u drop / salmiak / Fishermans Friendssalmiak?**

- Ja, ..... per dag
- Nee

**8. Heeft u een dieet?**

- Ja, welk?.....  
Waarom?.....
- Nee

**9. Gebruikt u dagelijks minimaal twee stuks fruit ( $\pm$ 200 gram), bijv twee appels of peren?**

- Ja
- Nee

**10. Gebruikt u dagelijks minimaal 200 gram groente (vier opschelepels)**

- Ja
- Nee

**11. Voegt u zout toe aan het eten?**

- Ja
- Nee

---

**12. Gebruikt u kant- en klaarproducten zoals soep, sauzen, ketjap, sambal, mosterd? (in verband met veel toegevoegd zout)**

- Nooit
- Ja, ..... x per week

**13. Hoe vaak per week eet u vette producten zoals gepaneerde of gefrituurde gerechten, vette soorten vlees en vleeswaren, vol vette kaas**

- Nooit
- Ja, ..... x per week

**14. Doet u aan sport?**

- Ja, welke vorm van sport?: .....  
Hoe vaak per week?: .....  
Aantal minuten totaal: .....
- Nee

**15. Beweegt u regelmatig?**

- Dagelijks meer dan 1/2 uur, wat .....
- Dagelijks 3 x 10 minuten aansluitend
- Nee

---

**16. Snurkt u?**

- Nee
- Ja

**17. Houdt u tijdens het slapen wel eens kortdurend op met ademen?**

- Nee
- Ja



## Tot slot

Op de dag van de afspraak meldt u zich bij de **wisselpolikliniek**. Volg bij de hoofdingang de bordjes tijdelijke poliklinieken. Of neem ingang 2 en volg de bordjes wisselpolikliniek. U kunt plaatsnemen in de wachtkamer. De vaatverpleegkundige roept u binnen.

### Wilt u het volgende meenemen:

- Ponsplaatje
- Zorgpas of polisgegevens
- Geldig identiteitsbewijs
- Alle medicijnen die u gebruikt, uw medicijnkaart of verpakkingen van medicijnen
- De brochure “Controle en risicoanalyse door de cardiovasculaire risicodienst” met de ingevulde vragenlijst

## Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of zijn er onduidelijkheden neem dan contact op met het secretariaat van de **cardiovasculaire risicopolikliniek (CVR-polikliniek):**

**Telefoon: 040-286 4039**

Bereikbaar dagelijks van 9.00 en 12.00 uur

**E-mail: [cvr@st-anna.nl](mailto:cvr@st-anna.nl)**

**CAR005  
01-09**