

cpr: _____ **navn:** _____

Kost, rygning, alkohol og motion & Metabolisk status

Højde: _____ EKG: _____ P-Total Kolesterol: _____
 Vægt: _____ HbA1c: _____ P-HDL-Kolesterol: _____
 BMI: _____ Beregnet [glukose] P-LDL Kolesterol: _____
 Taljemål: _____ (fra HbA1c): _____ p-Triglycerider: _____
 BT: ____/____ P ____

Metabolisk syndrom:

Talje OVER 94 (mænd) 80 (kvinder) + 2 af: TGY>2,0 / HDL<1,0 / BT>135/85 / beregnet [GLU]>7,3

Ja _____ Nej _____

Pt. informeret om vigtigheden af sund varieret kost

Ja _____ Nej _____ Ikke relevant _____

RYGNING: Pt. ryger: Ja _____ Antal enheder dgl. _____ Nej _____ Ikke relevant _____

Hvis ja: Pt. Informeret om sundhedsmæssige risiko og fordele ved stop:

Ja _____ Nej _____ Ikke relevant _____

ALKOHOL: Patienten drikker alkohol: antal genstande / uge: _____

Patienten er informeret om sundhedsmæssige risici ved forbruget samt fordele ved nedsættelse:

Ja _____ Nej _____ Ikke relevant _____

MOTION: Spørgsmål jævnfør sundhedsstyrelsens anbefalinger om at være fysisk aktiv - mindst 30 minutter om dagen. Hvilken fysisk aktivitet laver du i hverdagen? F.eks. gåture, cykling, svømning, løb, sport, boldspil, havearbejde m.m.

Patienten er daglig forpustet i mere end 10 min. ad gangen:

Ja _____ Nej _____ Ikke relevant _____ (sæt kryds)

Patienten er informeret om vigtigheden i at være i fysisk god form, og de sundhedsmæssige risici der er for bundet ved ikke at være fysisk aktiv.

Ja _____ Nej _____ Ikke relevant _____ (sæt kryds)