**Vragenlijst preventief sportmedisch onderzoek tbv opleiding Veiligheid en Vakmanschap 2024 2025**

Algemeen:

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Huisarts:

BSN:

Emailadres:

(mobiele) telefoonnummer:

Voorgeschiedenis:

Sport en trainingsbelasting:

- Hoeveel dagen per week sport je gemiddeld? ………. dgn/week

- Hoeveel uur sport je gemiddeld per week? ……… uur/week.

- Hoeveel jaar doe je in totaal aan sport? ………… jaar

- Welke sport of sporten beoefen je? ……………….

- Op welk niveau beoefen je sport? ……………….

Klachten en/of blessures:

1. Ben je tijdens een keuring ooit afgekeurd of onder voorbehoud goed- of afgekeurd?
2. Heb je op dit moment blessures of klachten wat betreft de gezondheid?
3. Ben je onder behandeling (geweest) van een medisch specialist?
4. Ben je ooit langdurig en/of ernstig ziek geweest?
5. Ben je ooit geopereerd?
6. Heb je ooit een ongeval gehad, waar je nu nog de gevolgen van ondervindt?
7. Heb je speciale voedingsgewoontes?
8. Voel je je de laatste tijd gezond?
9. Slaap je doorgaans goed?
10. Heb je klachten van maag, darmen of buik?
11. Heb je klachten van nieren of urinewegen?
12. Heb je klachten van de huid?
13. Heb je vaak last van hoofdpijn?
14. Heb je een oogafwijking, draag je bijvoorbeeld bril of lenzen, ben je bekend met een lui oog of kleurenblindheid?
15. Hoor je goed met beide oren? Is er sprake van gehoorschade, gehoorverlies of een gehoorbeperking?
16. Heb je klachten van eczeem?
17. Heb je wel eens problemen met de ademhaling of hoesten tijdens of na inspanning?
18. Ben je (in het verleden) behandeld of opgenomen voor astma?
19. Bemerk je wel eens een extreme vermoeidheid die niet past bij een normaal inspanningsvermogen?
20. Is er bij jou in het verleden een hartfilmpje (ECG) gemaakt?
21. Heb je wel eens druk of pijn op de borst tijdens of na inspanning?
22. Heb je wel eens gemerkt dat je hart op hol sloeg of dat het hart oversloeg?
23. Heb je of ben je ooit behandeld voor hartritmestoornissen?
24. Ben je wel eens duizelig geworden tijdens of na inspanning?
25. Ben je wel eens bewusteloos geraakt tijdens of direct na inspanning?
26. Heb je een hartruis?
27. Is er ooit tegen je gezegd dat je moest stoppen met sport in verband met een hartziekte?
28. Is er bij jou nog een ander hartprobleem bekend?
29. Heb je langdurig koorts, griep of een ernstige virusinfectie (myocarditis, Pfeiffer, ernstige klachten bij Corona) gehad?
30. Heb je vroeger acuut reuma gehad?
31. Heb je ooit epilepsie gehad?
32. Heb je ooit een andere neurologische aandoening gehad?
33. Heb je AD(H)D, PDD NOS, andere gedrag- of ontwikkelingsstoornis of andere psychologische aandoeningen gehad?
34. Heb je of word je behandeld voor een hoge bloeddruk?
35. Heb je of word je behandeld voor een hoog cholesterol?
36. Heb je of word je behandeld voor suikerziekte?

Doel defensie:

Allergie (zo ja graag specificeren):

* Voedingsmiddelen: ja/nee
* Medicatie: ja/ nee
* Contactallergie (latex, wasmiddel etc.)
* Hooikoorts: ja/nee
* Heb je een EPI pen? Ja/nee

Intoxicaties (zo ja graag specificeren):

* Roken: ja/nee
* Vapen: ja/nee
* Drugs: ja/nee
* Alcohol: ja/nee

Vaccinaties:

* Volgens Rijksvaccinatie programma: ja/nee
* Aanvullende vaccinaties (voor vakanties/Corona)? Zo ja welke en wanneer?
* Als je niet bent gevaccineerd, is dat dan in verband met een onderliggende medische reden? Ja/nee.

Speciaal dieet en suppletie:

Medicatie: ja/nee (zo ja graag specificeren)

Familieanamnese:

Is er bij jou in de familie iemand bekend met (naaste familie maar ook (achter) neven en nichten):

Zo ja graag specificeren (wie en op welke leeftijd)

* Plots en onverwacht overlijden?
* Tijdens het zwemmen onverklaard overleden?
* Met een onverklaard ongeluk in het verkeer overleden?
* Die behandeld is voor hartklachten?
* Met een hartinfarct of “pijn op de borst”?
* Die gedotterd is?
* Die aan het hart (hartkleppen of bypass) geopereerd is?
* Behandeld is voor regelmatig flauwvallen of duizeligheid?
* Behandeld wordt voor een onregelmatige hartslag?
* Die een pacemaker of een defibrillator heeft?
* Met onverklaarbare trekkingen?
* Die een hartspierziekte heeft?
* Die geopereerd is voor een aangeboren hartafwijking?
* Die een harttransplantatie heeft of zal krijgen?
* Overleden aan wiegendood?
* Longaandoeningen?
* Spier of gewrichtsziekten? Komt in de familie het syndroom van Marfan voor?
* Hoge bloeddruk?
* Verhoogd cholesterol?
* Diabetes mellitus?
* Erfelijke kwaadaardige aandoeningen
* Endocrinologische aandoeningen, zoals schildklierpathologie