IHRE GESUNDHEIT HAT GEWICHT

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient,

mit den nachfolgenden Fragen möchte ich mir einen Überblick über Ihre Vorgeschichte und Ihre Ziele verschaffen, um Sie bestmöglich behandeln zu können. Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen spontan.

Name, Vorname: **Geburtsdatum:**

1. Was erhoffen Sie sich von einem ärztlichen Gespräch über Ihr Gewicht? Welche Ziele und Erwartungen haben Sie?

2. Wie oft haben Sie als erwachsene Person schon versucht, Gewicht abzunehmen?

3. Wie haben Sie bisher versucht, Gewicht abzunehmen?

4. Wie herausfordernd ist es für Sie, Ihr angestrebtes Gewicht zu erreichen? gar nicht 1 2 3 4 5 sehr stark

5. Wie herausfordernd empfinden Sie es, Ihr Gewichtsziel zu halten? gar nicht 1 2 3 4 5 sehr stark

6. Trifft derzeit eines der folgenden Gesundheitsprobleme auf Sie zu?

Bluthochdruck Erhöhte Blutfettwerte Nierenerkrankung Lebererkrankung

Erhöhte Blutzuckerwerte / Diabetes mellitus Kniearthrose Sonstige:

7. In welchem Ausmaß beeinträchtigt Ihr Gewicht Ihr körperliches Wohlbefinden? gar nicht 1 2 3 4 5 sehr stark

8. In welchem Ausmaß beeinträchtigt Ihr Gewicht Ihr emotionales Wohlbefinden? gar nicht 1 2 3 4 5 sehr stark

Anhand des Body-Mass-Index (BMI) kann das Körpergewicht klassifiziert werden:

Größe (cm):

Gewicht (kg):

- **Untergewicht** (BMI < 18 kg/m²)
- **Normalgewicht** (BMI ≥ 18,5 bis < 25 kg/m²)
- **Übergewicht** (BMI ≥ 25 bis < 30 kg/m²)
- **Adipositas** (BMI ≥ 30 bis < 40 kg/m²)
- **Schwere Adipositas** (BMI ≥ 40 kg/m²)

Abbildung von Novo Nordisk nach Daten von WHO Technical Report Series 894 (1999 & 2000).

Größe (cm) \ Gewicht (kg)	54	59	64	68	72	77	82	86	91	95	100	104	109	113	118	122	127	132
152,4	23	25	27	28	31	33	35	37	39	41	43	45	47	49	51	53	55	57
154,9	23	25	26	28	30	32	34	36	38	40	42	43	45	47	49	51	53	55
157,4	22	24	26	27	29	31	33	35	37	38	40	42	44	46	48	49	51	53
160,0	21	23	25	27	28	30	32	34	35	37	39	41	43	44	46	48	50	51
162,5	21	22	24	26	27	29	31	33	34	36	38	39	41	43	45	46	48	50
165,1	20	22	23	25	27	28	30	32	33	35	37	38	40	42	43	45	47	48
167,6	20	21	23	24	26	27	29	31	32	34	36	37	39	40	42	44	45	47
170,1	19	20	22	24	25	27	28	30	31	33	34	35	38	39	41	42	44	45
172,7	18	20	21	23	24	26	27	29	30	32	33	35	37	38	40	41	43	44
175,2	17	19	21	22	24	25	27	28	30	31	33	34	35	37	38	40	41	43
177,8	17	19	20	21	23	24	26	27	29	30	32	33	34	36	37	39	40	42
180,3	17	18	20	21	22	24	25	27	28	29	31	32	33	35	36	38	39	40
182,8	16	18	19	20	22	23	24	26	27	28	30	31	33	34	35	37	38	39
185,4	16	17	18	20	21	22	24	25	26	28	29	30	32	33	34	36	37	38
187,9	16	17	18	19	21	22	23	24	26	27	29	30	31	32	33	35	36	37
190,5	15	16	18	19	20	21	23	24	25	25	28	29	30	31	33	34	35	36
193,0	15	16	17	18	19	21	22	23	24	26	26	28	29	30	32	33	34	35
195,5	14	15	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31	31	33	34
198,1	14	15	16	17	18	20	21	22	23	24	25	27	28	29	30	31	32	34
200,6	14	15	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	29	30	32	34
203,2	13	14	15	16	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	29	30	31	32
205,7	13	14	15	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	29	30	31
208,2	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
210,8	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30

! Diese Seite bitte nur gemeinsam mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt ausfüllen!

Der SCORE2 dient der Abschätzung des 10-Jahres-Risikos für tödliche und nicht-tödliche kardiovaskuläre Ereignisse in Populationen mit mäßigem kardiovaskulären Risiko:

< 50 Jahre

- < 2,5 %
- 2,5 bis < 7,5 %
- ≥ 7,5 %

50 – 69 Jahre

- < 5 %
- 5 bis < 10 %
- ≥ 10 %

Abbildung von Novo Nordisk nach Daten von Eur Heart J 2021;42(25):2439–2454.

Systolischer Blutdruck (mmHg)	Frauen: Nichtraucherinnen				Frauen: Raucherinnen				Alter	Männer: Nichtraucher				Männer: Raucher			
	3,0 – 3,9	4,0 – 4,9	5,0 – 5,9	6,0 – 6,9	3,0 – 3,9	4,0 – 4,9	5,0 – 5,9	6,0 – 6,9		3,0 – 3,9	4,0 – 4,9	5,0 – 5,9	6,0 – 6,9	3,0 – 3,9	4,0 – 4,9	5,0 – 5,9	6,0 – 6,9
160 – 179	10	10	11	12	15	16	17	18	65 – 69	14	15	17	18	20	22	23	25
140 – 159	8	9	9	9	13	13	14	15		12	13	14	15	17	18	20	21
120 – 139	7	7	7	8	10	11	12	12		10	11	12	13	14	15	17	18
100 – 119	5	6	6	6	9	9	9	10		8	9	10	10	12	13	14	15
160 – 179	7	8	8	9	12	13	14	15	60 – 64	11	12	13	15	17	18	20	22
140 – 159	6	6	7	7	10	11	11	12		9	10	11	12	14	15	17	18
120 – 139	5	5	5	6	8	8	9	10		7	8	9	10	11	13	14	15
100 – 119	4	4	4	5	6	7	7	8		6	7	7	8	9	10	11	12
160 – 179	5	6	6	7	10	11	11	12	55 – 59	9	10	11	12	14	16	17	20
140 – 159	4	4	5	5	8	8	9	10		7	8	9	10	11	13	14	16
120 – 139	3	3	4	4	6	7	7	8		5	6	7	8	9	10	11	13
100 – 119	3	3	3	3	5	5	6	6		4	5	6	6	7	8	9	10
160 – 179	4	4	5	5	8	8	9	10	50 – 54	7	8	9	10	11	13	15	17
140 – 159	3	3	4	4	6	6	7	8		5	6	7	8	9	10	12	14
120 – 139	2	2	3	3	5	5	6	6		4	5	5	6	7	8	9	11
100 – 119	2	2	2	2	3	4	4	5		3	4	4	5	5	6	7	8
160 – 179	3	3	3	4	6	7	8	9	45 – 49	5	6	7	8	9	11	13	15
140 – 159	2	2	3	3	5	5	6	6		4	5	5	6	7	8	10	12
120 – 139	2	2	2	2	3	4	4	5		3	4	4	5	5	7	8	9
100 – 119	1	1	1	2	3	3	3	4		2	3	3	4	4	5	6	7
160 – 179	2	2	3	3	5	5	6	7	40 – 44	4	5	6	7	8	9	11	13
140 – 159	1	2	2	2	3	4	5	5		3	4	4	5	6	7	8	10
120 – 139	1	1	1	2	3	3	3	4		2	3	3	4	4	5	6	8
100 – 119	1	1	1	1	2	2	2	3		2	2	2	3	3	4	5	6

150 mg/dl | 200 mg/dl | 250 mg/dl

Nicht-HDL-Cholesterin (mmol/l)

Was Sie über die Therapie der Adipositas wissen sollten:

- **Die Basistherapie** umfasst Ernährungsumstellung, Bewegungssteigerung und Verhaltensanpassung.
- **Als individuelle Ergänzung** stehen bei Bedarf Adipositas-Medikamente und die bariatrische Chirurgie zur Verfügung.
- **Persönliche Vorlieben** und Lebensumstände können berücksichtigt werden.
- **Mögliche Nebenwirkungen** der gewählten, individuellen Adipositas-Therapie sowie Maßnahmen dagegen wurden besprochen.
- **Regelmäßige Kontrolltermine** sind empfohlen, um einen langfristigen Erfolg sicherzustellen.

Hiermit bestätige ich, dass ich von meiner Ärztin / meinem Arzt umfassend über die Adipositas-Therapie aufgeklärt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin / Patient

Fragebogen bereitgestellt von Novo Nordisk.

Novo Nordisk ist eine eingetragene Marke von Novo Nordisk A/S. 2025 © Novo Nordisk Pharma GmbH Mainz

Art.-Nr. 713164 (05/25) DE25OB00223 Druck: 09/25