



Fragebogen Lipödem

1. Seit wann leiden Sie unter einem Lipödem? (Monat/Jahr)

2. Angaben zu Größe und Gewicht:

— Größe: _____(in cm) Gewicht: _____(in kg)

3. Familiäre Häufung /Vererbung? (z.B. Mutter, Großmutter etc.)

4. Welche Therapien wurden bisher durchgeführt?

Gewichtsreduktion oder Ernährungsumstellung? Falls ja, seit wann und in welchem Umfang?

manuelle Lymphdrainage? Falls ja, seit wann und in welchem Umfang? (Monat und Jahr, Anzahl, ambulant oder stationär etc.)

Kompressionstherapie? Falls ja, welche und seit wann? Name des verordnenden Arztes? (Verbände, Kompressionsstrümpfe, ggf. apparative intermittierende Kompression)

Bewegungstherapie bzw. sportliche Aktivitäten? Falls ja, welche, seit wann und in welchem Umfang?

Hautpflege: Welche Hautpflegeprodukte werden von Ihnen verwendet?

Psychotherapie? falls aufgrund der belastenden Erkrankung, wann und in welchem Umfang – unter Angabe des Namens und der Adresse des Therapeuten

sonstiges:

5. Wurden Voroperationen durchgeführt?

6. Bestehen weiter behandlungsbedürftige Erkrankungen
(z.B. Schilddrüsenerkrankung)?

7. Derzeit nehme ich folgende Medikamente ein:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen und sämtliche Befunde zum Besprechungstermin mit!

Achtung: Falls die Liposuktion (Operation des Lipödems) bereits durchgeführt wurde, kann im Nachhinein keine Begutachtung erfolgen.