



Contactgegevens zorgteam

PATIËNT

Naam:
Adres:
Telefoon:
E-mail:

HUISARTS

Naam:
Telefoon:

THUISVERPLEGING

Naam:
Telefoon:

DIENST GEZINSZORG EN AANVULLENDE THUISZORG

Naam:
Telefoon:

HARTSPECIALIST

Naam:
Dienst hartziekten raadpleging T 051 42 51 60

UW HARTFALENVERPLEEGKUNDIGE

Naam: Kristina Van Geluwe
Adres: Sint-Andriesziekenhuis, Bruggestraat 84, 8700 Tielt
Telefoon: 051 42 51 60
E-mail: kristina.van.geluwe@sintandriestielt.be

KINESIST

Naam:
Telefoon:






DIËTIST

Naam:
Telefoon:








CONTROLEER DAGELIJKS UW HARTFALEN

Doe zo voort

-  Geen kortademigheid of toename van kortademigheid
-  Normaal niveau van activiteit
-  Geen nieuwe zwelligen, uw voeten en benen lijken normaal
-  Stabiel gewicht
-  Geen pijn ter hoogte van de borst



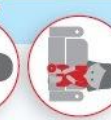



- Controleer dagelijks uw gewicht
- Volg de voorschriften van uw arts
- Beperk de inname van zout/natrium
- Ga op controle bij uw arts zoals gepland

Opgelet

-  Toename van kortademigheid bij inspanning en/of rust
-  Hoest
-  Zwelling van de benen, voeten, enkels en/of buik
-  Snelle gewichtstoename: > kg/dag*
-  Slaapstoornissen

- Uw symptomen wijzen op:
- De nood om uw arts te contacteren
- De nood om uw medische aarpak te wijzigen

Alarm

-  Kortademigheid in rust
-  Herhaaldelijke hoest
-  Duidelijke zwelling van uw onderlichaam
-  Snelle gewichtstoename: > kg/dag*
-  Ernstige slaapstoornissen (Onvermogen om te slapen zonder kussens)
-  Verlies van eetlust, verwardheid, depressie, duizeligheid

- U moet zo snel mogelijk opgenomen worden:
- Contacteer uw arts: 0...../.....
- of bel **112**

MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



MAAND:

Streefgewicht: kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..	 /		
02/ .. / 20..	 /		
03/ .. / 20..	 /		
04/ .. / 20..	 /		
05/ .. / 20..	 /		
06/ .. / 20..	 /		
07/ .. / 20..	 /		
08/ .. / 20..	 /		
09/ .. / 20..	 /		
10/ .. / 20..	 /		
11/ .. / 20..	 /		
12/ .. / 20..	 /		
13/ .. / 20..	 /		
14/ .. / 20..	 /		
15/ .. / 20..	 /		
16/ .. / 20..	 /		
17/ .. / 20..	 /		
18/ .. / 20..	 /		
19/ .. / 20..	 /		
20/ .. / 20..	 /		
21/ .. / 20..	 /		
22/ .. / 20..	 /		
23/ .. / 20..	 /		
24/ .. / 20..	 /		
25/ .. / 20..	 /		
26/ .. / 20..	 /		
27/ .. / 20..	 /		
28/ .. / 20..	 /		
29/ .. / 20..	 /		
30/ .. / 20..	 /		
31/ .. / 20..	 /		



Vroegtijdige zorgplanning (VZP) (indien van toepassing)

Vroegtijdige zorgplanning is nadenken en spreken over de zorgen die je (misschien) in de toekomst nodig hebt.

PATIËNT	BEHANDELEND ARTS
Naam:	Stempel
Voornaam:	Telefoon:
Geboortedatum:/...../.....

1. Teamoverleg

Vertegenwoordiger

Datum :
 (Naam) :
 (Adres) :
 (Tel) :

Wie is op de hoogte van VZP? (kruis aan)

- huisarts
- patiënt
- vertegenwoordiger
- familie
- verpleging / verzorging
- paramedici

handtekening patiënt of vertegenwoordiger :

2. Doelstellingen vroegtijdige zorgplanning (kruis aan)

Toepassingsgebied : dagelijkse zorgverlening

- VZP-code A : Alles doen
- VZP-code B : Behoud functies
- VZP-code C : Comfortzorg



Concrete VZP-afspraken
(behandelingen, onderzoeken, ziekenhuisopnames...)

3. Afspraken therapiebeperving (kruis aan)

Toepassingsgebied : spoedeisende zorgverlening

DNR 0 : geen beperking van verdere behandelingen
maximale therapie inclusief reanimatie

DNR 1 : geen cardiale of respiratoire reanimatie (CPR)
geen beademing en geen hartmassage

DNR 2 : geen reanimatie en
 geen dialyse
 geen operatie (tenzij :)
 geen intubatie
 geen niet-invasieve beademing
 geen antibiotica (tenzij:)
 geen bloedproducten
 geen monitoring
 geen

DNR 3 : geen reanimatie en afbouw van behandelingen
optimaliseer de comfortzorg

Datum, stempel en handtekening huisarts:







Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84
8700 Tiel

T 051 42 51 11 – F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

20170401

