



Aalst
Geraardsbergen
Wetteren

**Algemeen
Stedelijk
Ziekenhuis**



NEUROCHIRURGIE

Dr. Recai ATES

Dr. Ben AMPE

Dr. Mike HUYLEBROUCK



**Preoperatieve
samenwerking**

DATUM

Betreft : OPNAME NEUROCHIRURGIE

Opnameplanning

Geachte Mevrouw,
Geachte Heer,

Aalst
Sophie HEYVAERT
Hoofd Opnameplanning
Tel 053/76 40 72

Bij deze bevestigen wij Uw opname in ons ziekenhuis.

Mag ik U vriendelijk verzoeken de Dienst Opnameplanning de werkdag vóór Uw opname te contacteren op het nummer 053/76.40.22, na 12 u. waarbij U het exacte uur zal worden medegedeeld wanneer U verwacht wordt.

Beschikt U over een hospitalisatieverzekering, gelieve uw ziekenhuisopname vooraf te melden aan uw verzekeringsmaatschappij of makelaar en bij inschrijving in het ziekenhuis.

Inmiddels verblijven wij,

Met vriendelijke groeten,

Namens de dienst opnameplanning

PATIENTENBOEKJE VOOR NEUROCHIRURGISCHE INGREPEN

Geachte heer/mevrouw,

Voor de opname zou u een aantal zaken in orde moeten brengen.

Lees dit patiëntenboekje grondig door, beantwoord de gestelde vragen of laat het invullen door de betrokken personen.

SPECIALIST: p. 1, 5 en 6 en 16

PATIENT: p. 7 tot en met 13, p. 14, 16 en 17

HUISARTS: p. 15 en 18

Naam en voornaam patiënt :

Geboortedatum (dd /mm/jjjj):/...../.....

Geslacht: M V

Adres:.....
.....

Telefoon:/...../.....

GSM:/.....

Te verwittigen persoon:

Huisarts:.....

Aanvraag door dokter:

Geloof:

Geplande opname ASZ campus Aalst Hospitalisatie Dagziekenhuis arbeidsongeval

Reden van opname:

Datum preoperatieve raadpleging:

...../...../.....

uur::.....

Datum opname:

...../...../.....

uur::.....

Operatiedatum:

...../...../.....

Vermoedelijke ontslagdatum:

...../...../.....

stempel behandelende specialist:

Informatie voor de patiënt

Binnenkort wordt u opgenomen in het Algemeen Stedelijk Ziekenhuis te Aalst. Om alles zo goed en vlot mogelijk te laten verlopen, hebben wij voor u alles op een rijtje gezet.

Zo kan u zelf nagaan of al het nodige is gebeurd.

VOOR de opname

- Neem dit patiëntenboekje door vanaf p. 5 tot en met 12, p. 16 en 17
- Vul **de preoperatieve vragenlijst** in op p. 7 tot en met 11. U kan dit ook samen met uw huisarts invullen.
- **Contacteer tijdig uw huisarts** voor het uitvoeren van een aantal onderzoeken (pagina 13). **De resultaten van deze onderzoeken brengt u mee op de dag van uw preoperatief consult , alsook de lege doosjes van uw thuismedicatie.** Dit zal plaatshebben een 14 tal dagen voor de definitieve opname.
- **De chirurg legt voor u reeds een afspraak vast. Indien belet gelieve tijdig te verwittigen op het telefoonnummer van het secretariaat: 053/76.66.20**
- Volg de **hygiënische richtlijnen** (pagina 6)
- U bekijkt best voor de opname welke **hulp** u nodig heeft. U kan op voorhand contact opnemen met de sociale dienst van het ziekenhuis voor het plannen van de zorg bij uw thuiskomst. Uw huisarts en ziekenhuis kunnen u hierover ook meer informatie verschaffen. (p. 17)
- Neem voor uw opname in het ziekenhuis ook **contact** op met **de verzekeringsinstelling** waar u een hospitalisatieverzekering heeft.

DAG VAN de opname

- Gelieve u op de **afgesproken datum en uur** aan te melden aan de opnamedienst van het ziekenhuis
- Gelieve er rekening mee te houden dat bij uw opname een voorschot wordt gevraagd, behalve bij daghospitalisatie. Betalingen dienen contant verricht te worden, met bankcontact, VISA of Eurocard.
- Volg de **hygiënische richtlijnen** (pagina 6)
- Indien u de dag van opname geopereerd wordt, dan moet u **NUCHTER** zijn.
- **Gelieve mee te brengen**
 - Identiteitskaart of vervangend attest
 - Bloedgroepkaart en allergiekaart
 - Thuismedicatie **in de originele verpakking!!**
 - Indien u reeds geopereerd werd, mag u de antiflebitis-kousen, steunkousen meebrengen
 - Ondergoed, kamerjas, warme sokken, dag kledij, slaapkledij
 - Platte, gesloten, slibvrije schoenen, pantoffels
 - Toiletartikelen: washandjes, handdoeken (minstens 1 grote badhanddoek), zeep, shampoo, douchegel, haarborstel, tandenborstel, tandpasta en scheerapparaat
 - Hulpmiddelen die u thuis gebruikt: bril, lenzen, hoorapparaat, krukken, wandelstok, looprek,...
 - Specifieke zaken mee te brengen:.....

HYGIENISCHE RICHTLIJNEN

- **Was u grondig** (best onder de douche) de **dag voor de ingreep en 's morgens** op de dag van de ingreep met **uniwash** zeep. Dit is een niet irriterende ontsmettende zeep.
- Bijzondere aandacht verdienen oksels, borstplooien, liezen, navel en bilnaad evenals de ruimte tussen de tenen. Spoel u lichaam goed af zodat er geen zeepresten achterblijven en droog u af met een zuivere handdoek. Trek propere kledij aan.
- Was ook uw haren met een gewone shampoo.
- **Poets uw tanden**
- Zorg ervoor dat de **nagels van vingers en tenen proper zijn, *VRIJ VAN NAGELLAK EN KUNSTNAGELS.***
- Breng de ochtend van de ingreep **geen make-up of bodylotion** aan.
- Juwelen zoals piercing(s), ringen, halsketting, uurwerk, armband, oorbellen,... mag u niet dragen tijdens de operatie. Ook contactlenzen moet u verwijderen.
- Het ontharen gebeurt best in het ziekenhuis.

WAARDEVOLLE VOORWERPEN LAAT U BEST THUIS !!

HYGIENISCHE RICHTLIJNEN: EEN BELANGRIJKE MAATREGEL BIJ HET VOORKOMEN VAN INFECTIES !!

INDIEN U OM DE EEN OF ANDERE REDEN NIET KUNT AANWEZIG ZIJN, GELIEVE CONTACT OP TE NEMEN MET DE CENTRALE OPNAMEDIENST OP HET TELEFOONNUMMER: 053/76.40.22

TELEFOONNUMMER VAN DE AFDELING 5 LINKS: 053/76.45.50

Met dank voor u vertrouwen,

Dr. Ates Recai

Diensthoofd neurochirurgie

Dr. Ampe Ben

Neurochirurg

Beyl Sandra

Hoofdverpleegkundige

Persoonlijke hygiëne: procedure



Stap 1

Verwijder eerst alle make-up en juwelen.
Knip uw nagels, zowel die van de vingers als van de tenen.



Stap 2

Was nu eerst het haar en het aangezicht.
Besteed bijzondere aandacht aan neus en oren.



Stap 3

Was het bovenlichaam.
Besteed extra aandacht aan de huid van de oksels, de navel en onder de borsten.



Stap 4

Was nu de benen en de voeten.
Besteed extra aandacht aan de huid tussen de tenen en de voetzolen.



Stap 5

Als laatste dienen de genitaliën en de bilnaad te worden gewassen.



Stap 6

Maak gebruik van een propere handdoek om U af te drogen.
Droog u af van boven naar onder toe.

In te vullen door de SPECIALIST voor de huisarts en preoperatieve consultatie

Deze info kan gebruikt worden bij het invullen van de preoperatieve tool riziv voor het bepalen van de uit te voeren onderzoeken

www.riziv.fgov.be

<https://www.riziv.be/care/nl/hospitals/feedback-hospitals/Flowchart/index.htm>

Type chirurgie: mineur - intermediaire - majeure

Anesthesie: algemene - spinale - lokale

ASA score: I - II - III

Datum preoperatief consult:

Aangevraagd/uitgevoerd	onderzoek	In dossier	datum
<input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> ASZ	EKG	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> ASZ	LABO	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> ASZ	RX – THORAX	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> ASZ	MRSA SCREENING	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> ASZ	LONGFUNCTIE	<input type="checkbox"/>	

ASA classificatie

ASA I: patiënt in goede gezondheid, zonder regelmatig medicatiegebruik

ASA II: een patiënt met een mineure aandoening, waarvoor hij al dan niet medicatie neemt, zonder dat deze repercussie heeft op zijn dagelijks functioneren. (vb. matige hypertensie onder controle met medicatie.

ASA III: een patiënt met een majeure aandoening, een ernstige systeemaandoening waarvoor hij medicatie neemt., d.w.z. mét repercussie op zijn dagelijks functioneren (vb. CARA, morbide obesitas met B.M.I. >30)

In dit document vallen de categorieën ASA IV en ASA V (ernstige tot zeer ernstige preoperatoire gezondheidstoestanden) buiten beschouwing

In te vullen door de PATIENT of de HUISARTS

PREOPERATIEVE vragenlijst voor VOLWASSENEN – DIENST ANESTHESIE

Diensthoofd: Dr. D. Verhaeghen

Tel: +32 (0) 53 76 41 17 /www.asz.be > zorgverleners > specialismen > anesthesie

Deze vragenlijst werd opgesteld om uw gezondheidstoestand voor de geplande heelkundige ingreep, onderzoek of behandeling te kennen en maakt deel uit van het preoperatief onderzoek.

Dit is uiteraard informatie die **vertrouwelijk** behandeld wordt.

Na het invullen van deel A en na het lezen van deel B geeft u door u **handtekening ook toestemming** tot anesthesie in rubriek C. Gelieve deze rubrieken te lezen, ze in te vullen en te ondertekenen.

Naam	Geplande ingreep <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/> li
Voornaam	
Geboortedatum	Datum ingreep:/...../.....
Lichaamslengte:.....cm / gewichtkg	Chirurg:
Bloedgroep:	
Huisarts:	

Deel A

1. Bent u allergisch aan:

zo ja, welke reactie

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| ✓ Planten, pollen, huisstof | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Contraststoffen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Latex/rubber | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Antibiotica welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Kleefpleisters welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Ontsmettingsmiddelen welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Verdovingsmiddelen bij tandarts welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Medicatie Welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |
| ✓ Andere | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |

2. Gewoontes.

- | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|-------------|
| ✓ Rookt u? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |/dag, | gedurende | jaar |
| ✓ Bent u gestopt met roken? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | | gedurende | jaar |
| ✓ Gebruikt u alcohol? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |glazen/dag |glazen/ | week |
| ✓ Andere genotsmiddelen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen | welke? | | Frequentie? |

Voor gebruikers van genotsmiddelen kunnen er ten gevolge van anesthesie en operatie levensbedreigende situaties ontstaan. Om veilig te kunnen werken moet de anesthesist ingelicht worden wat u neemt!!

3. **Zijn er bij bloedverwanten aangeboren afwijkingen/ziekte** ja neen
 ✓ Welke?
4. **Bent u bij de huisarts of bij een geneesheerspecialist in behandeling voor een bepaalde aandoening (geen operaties)** ja neen
 ✓ Welke?
5. **Lijdt u aan suikerziekte.** ja neen
 ✓ Welke medicatie neemt u hiervoor?.....

 ✓ Gebruikt u insuline? ja neen
 Geef naam /soort/dosis en uurregeling?.....
 ✓
6. **Werd u vroeger reeds geopereerd?** ja neen
 ✓ Zo ja, in welk jaar welke ingrepen?
 ✓ in:.....voor
7. **Hebt U....?**
 ✓ Een kunstgebit? neen bovenkaak onderkaak beiden
 ✓ Kunsttanden? neen bovenkaak onderkaak beiden
 ✓ Losse tanden? ja neen
 ✓ Contactlenzen? ja neen
 ✓ Hoorapparaat? ja neen
8. **Heeft iemand van uw bloedverwanten problemen gehad tijdens een operatie?**
 ✓ Welke?
9. **Aandoeningen van longen en ademhalingsstelsel.**
 ✓ Hebt u een piepende ademhaling? ja neen
 Zo ja, wanneer?
- ✓ Heeft u astma ja neen
 ✓ Heeft u chronische bronchitis? ja neen
 ✓ Bent u in behandeling (geweest) voor een longziekte? ja neen
 Zo ja, welke?
 ✓ Bent u onlangs (laatste maand) verkouden geweest? ja neen
10. **Aandoeningen van het hart.**
 ✓ Heeft u last van hartkloppingen? ja neen
 Wanneer?.....
 ✓ Heeft u soms gezwollen voeten? ja neen
 Wanneer?.....

- ✓ Bent u in behandeling (geweest) voor een hartziekte? ja neen
Welke?.....
- ✓ Kunt u licht huishoudelijk werk uitoefenen? ja neen
Waarom niet?.....
- ✓ Kan u een flinke inspanning (vb. 5 km fietsen)? ja neen
- ✓ U normale bloeddruk is...../..... deze bloeddruk is genomen door een artsweken geleden

11. Ziekten van het zenuwstelsel.

- ✓ Bent u (ooit) in behandeling geweest voor een zenuwziekte? ja neen
Welke, omschrijf?
- ✓ Heeft u ooit het bewustzijn verloren? ja neen
- ✓ Had u ooit een verlamming? ja neen
- ✓ Lijdt u aan epilepsie? ja neen

12. Aandoeningen aan de rug en hals.

- ✓ Hebt u soms pijn in de rug? ja neen
- ✓ Gaat dit gepaard met pijn in de boven –of onderbenen? ja neen
- ✓ Voelt u pijn in de hals bij het bewegen van het hoofd? ja neen
- ✓ Gaat dit gepaard met pijn in de schouders? ja neen

13. Aandoeningen aan de ogen.

- ✓ Bent u momenteel in behandeling voor een oogziekte? ja neen
- ✓ welke?
.....

14. Ziekten van de lever en de galblaas.

- ✓ Lijdt of leed u aan hepatitis? ja neen
- ✓ Hebt u ooit problemen gehad met de galblaas ? ja neen
- ✓ Hebt u ooit problemen gehad met de lever? ja neen

15. Aandoeningen van het bewegingsstelsel.

- ✓ Werd bij u ooit een prothese ingepland? ja neen
- ✓ Hebt u beperkingen bij de uitvoering van bepaalde bewegingen die NIET in verband staan met de operatie? ja neen
Zo ja, beschrijf?
- ✓ Bent u ooit in behandeling geweest voor reuma ja neen
- ✓ Bent u ooit in behandeling geweest voor artritis? ja neen



16. Ziekte van het spijsverteringsstelsel.

- ✓ Heeft u ooit een maagzweer gehad? ja neen
- ✓ Hebt u last bij het slikken? ja neen
- ✓ Heeft u last van misselijkheid of braken? ja neen

17. Aandoeningen van de bloedvaten.

- ✓ Heeft u ooit spataders gehad? ja neen
- ✓ Heeft u ooit flebitis gehad? ja neen
- Zo ja, in welk jaar? ja neen

18. Problemen met de stolling van het bloed.

- ✓ Neemt u medicatie om het bloed te verdunnen? ja neen
- ✓ Hebt u gemakkelijk blauwe plekken zonder reden? ja neen
- ✓ Heeft u ooit een arts moeten raadplegen voor een neusbloeding? ja neen
- ✓ Heeft u last van bloedend tandvlees? ja neen

19. Hebt u onlangs (laatste maand) griep gehad?

ja neen

20. Lijdt u aan een besmettelijke ziekte?

ja neen

Zo ja, welke?.....

21. Bent u HIV positief?

ja neen

22. Neemt u geneesmiddelen? Noteer duidelijk welk geneesmiddel, de dosis in milligram, het aantal maal per dag en het tijdstip van inname. Vermeldt hier ook alle pijnstillers, slaapmedicatie en middelen om te vermageren. GEBUIK HIERVOOR DE BIJGEVOEGDE LIJST!!

23. Wenst u nog iets te vermelden?

ja neen

.....

24. Waar kunnen wij u bereiken bij eventuele vragen of onduidelijkheden?

Telefoonnummer:.....GSM nummer.....

Email:.....@.....

**Indien u bloedverdunnende medicatie neemt, raadpleeg uw arts.
 6 uur voor de ingreep niet meer eten, snoepen of roken.**

Deze lijst werd ingevuld door

- de patiënt
- de huisarts
- de geneesheer specialist
- de patiënt met behulp van de verpleegkundige

Deel B

Informatie voor de patiënt

Algehele en regionale verdoving

Het woord “**anesthesie**” betekent “**ongevoeligheid voor gewaarwording**”. In de volksmond wordt het begrip “**verdoving**” gebruikt. Men onderscheidt twee vormen van anesthesie: de **algehele** en de **regionale**. Soms worden beide vormen gecombineerd.

1. De algehele verdoving

Deze anesthesietechniek maakt u **bewusteloos en ongevoelig voor pijn**. Er worden geneesmiddelen gebruikt die inwerken op de hersenen. Deze middelen worden via een ader of masker toegediend.

Tijdens deze kunstmatige slaap observeert, bewaakt en ondersteunt de anesthesist de vitale lichaamsfuncties.

Hiervoor beschikt hij over controleapparatuur en indien nodig een beademingstoestel.

Na de verdoving wordt u naar de ontwaakzaal gebracht voor verdere opvolging en pijnbestrijding. Bij uitgebreide ingrepen en bij ernstige ziekte is een verblijf op de afdeling intensieve zorg soms noodzakelijk. De sedatie is een lichtere algehele verdoving.

Regionale verdoving

De zenuwen die de pijn doorseinen worden via deze anesthesietechniek uitgeschakeld zodat het gebied, dat deze **zenuwen** bedienen, **ongevoelig** wordt. Hiervoor gebruikt men **lokale anesthetica**. Deze techniek krijgt een andere naam naargelang de lichaamsstreek die moet verdoofd worden. Een epidurale en spinale verdoving laten toe het onderste deel van het lichaam te verdoven. Andere technieken kunnen een lidmaat gedeeltelijk of volledig verdoven. Over de bijzondere details van deze technieken zal de anesthesist u bijkomende inlichtingen verschaffen.

2. Preoperatief onderzoek

Het preoperatief onderzoek is belangrijk. Het laat toe **de risico's** die aan elke ingreep verbonden zijn, **in te schatten**. Wij verzoeken u de vragen die u gesteld worden **juist te beantwoorden**. Het gaat immers om uw veiligheid. Veel aandacht zal besteed worden aan de geneesmiddelen die u inneemt. Zelfs een aspirientje tegen de hoofdpijn, ingenomen enkele dagen voor de ingreep, kan belangrijk zijn!!

Bij patiënten die al in het ziekenhuis verblijven, komt de anesthesist de avond voor de operatiedag langs. Bij patiënten die de dag van de ingreep opgenomen worden, kan vooraf met de anesthesist een afspraak gemaakt worden. Indien u dit niet verkiest, zal voorafgaand aan de ingreep een anesthesist in de preanesthesieruimte bij u langskomen.

Nadelen en complicaties

Allergieën: tijdens de verdoving en chirurgische ingreep komt de patiënt in contact met allerlei stoffen die vreemd zijn aan het lichaam. Sommige patiënten kunnen hiervoor allergisch zijn zonder het zelf te weten en er al dan niet hevig op reageren.

Deze reacties kunnen gaan van huiduitslag tot ernstige bloeddrukval en ademhalingsproblemen. Patiënten die gekende allergieën hebben moeten hun anesthesist hiervoor inlichten voor de ingreep.

Misselijkheid en braken kunnen optreden na een ingreep, afhankelijk van het type operatie, de chirurgische belasting,.... Er bestaan hiervoor geneesmiddelen zodat deze complicaties minder voorkomen of de ernst ervan kan worden ingeperkt.

Postoperatieve pijn: er bestaan heel wat technieken om deze pijn te verminderen. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten om u zo goed mogelijk te helpen.

Geheugen –en concentratiestoornissen, moeheid: na de ingreep kan het geheugen gestoord zijn. Dit kan bij de ene patiënt iets langer duren dan bij de andere.

Bewustzijnsstoornissen: anesthetica hebben een relatief korte werkingsduur. Middelen tegen de pijn en tegen de angst werken veel langer. Tot 24 uur na de verdoving mag u daarom geen voertuig besturen, gevaarlijk werk verrichten of belangrijke beslissingen nemen. Gebruik van alcohol is niet toegelaten.

Ernstige complicaties: ook al is de anesthesie vandaag zeer veilig, toch bestaat er een reëel en onvoorspelbaar gevaar voor ernstige complicaties. Zij komen echter uitzonderlijk voor. Minder ernstige complicaties kunnen frequenter optreden. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten.

Deel C

Uw toestemming

Zoals elke medische ingreep kan u ook een verdoving weigeren. Uw anesthesist zal u inlichten over de soort verdoving die hij u zal toedienen en u hiervoor u toestemming vragen.

U kunt hem/haar bij die gelegenheid vragen stellen die u nuttig acht om u te helpen bij u beslissing.

Voor kinderen zal de toestemming gegeven worden door de wettige vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd). Dit geldt eveneens voor personen die om andere redenen niet in staat zijn zelf te beslissen.

U neemt **enkel die geneesmiddelen** in die specifiek door een **arts zijn voorgeschreven** en dit tot 24 uur na de ingreep

U zorgt ervoor gedurende **de eerste 24 uur** na de behandeling **onder toezicht** van een verantwoordelijke persoon.

Tevens verklaart u, in geval van dag hospitalisatie, akkoord te gaan met **een eventuele verdere opname** in het ziekenhuis indien dit **door een onvoorziene omstandigheid** nodig mocht blijken.

U mag tijdens de **eerste 24 uur** na een operatie **niet met de wagen rijden** (u bent ook niet verzekerd bij een eventueel ongeval), of belangrijke documenten te ondertekenen.

U wordt verzocht de avond voor de operatie, **vanaf 24 uur, niet meer te eten (enkel een lichte maaltijd voor 20 uur is toegelaten), te drinken, te roken.** Voor onderzoek of ingreep van het maag-darmstelsel kan een afwijkende regeling gelden. De behandelende arts zal u hierover inlichten.

Ik begrijp dat de geneeskunde geen exacte wetenschap is en dat een **opsomming van alle risico's en complicaties nooit volledig** kan zijn. Tevens begrijp ik dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de procedure.

Ik heb de gelegenheid gehad een anesthesist bijkomende vragen te stellen over zaken die niet in deze bundel aan bod kwamen.

Voor akkoord

Gelezen en goedgekeurd

Naam en handtekening van de patiënt :

datum:

Voor de huisarts

Richtlijnen ivm de preoperatieve onderzoeken: gebruik deze door het riziv opgestelde tool

www.riziv.fgov.be

Klinisch onderzoek

Relevante gegevens uit het klinisch onderzoek:

Cardiaal/hemodynamisch:

Respiratoir:

Abdomen/gastro-intestinaal:

Urogenitaal:

Neurologisch:

Orthopedisch/bewegingsstelsel:

Andere:

Mantelzorg

Na de operatie kan de patiënt

- ✓ Naar huis
- ✓ Rekenen op hulp van familie en/of mantelzorg

- ja neen
- ja neen

Toestemmingsformulier voor anesthesie en perioperatief beleid

Ik verklaar uitdrukkelijk toestemming te verlenen voor de volgende ingreep/procedure/observatie:

.....
Hiervoor is een opname of een ambulante procedure gepland in het ASZ van.....tot.....

- ✓ De arts heeft mij voldoende uitleg gegeven over mijn gezondheidstoestand, de diagnose, de aard van de aandoening, de mogelijke evolutie en complicaties indien er geen behandeling plaatsvindt.
- ✓ De arts heeft me duidelijk de aard, het doel, het belang, en het verloop van de ingreep/procedure beschreven, alsook het te verwachten resultaat, de risico's en de mogelijke complicaties, de eventuele ongemakken na de ingreep, de voordelen en de nadelen van de gekozen ingreep of procedure.
- ✓ Ook van eventuele alternatieve behandelingen ben ik op de hoogte gebracht.
- ✓ Ik heb op duidelijke wijze inlichtingen gekregen over de totale kostprijs van de voorziene ingreep of procedure.
- ✓ Ik besef dat deze kostprijs kan beïnvloed worden tijdens de ingreep of de procedure. Ik weet dat naast bovenvermelde kosten van de ingreep, de ziekenhuiskosten (o.a. opname, verblijf, verzorging, apotheek, erelonen,...) afzonderlijk worden aangerekend via de ziekenhuisfactuur. Meer info hierover staat in de opnameverklaring.
- ✓ Ik ben ervan op de hoogte gebracht dat er zich gedurende de ingreep of procedure onvoorziene omstandigheden kunnen voordoen waardoor de arts genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden. Ik geef uitdrukkelijke toestemming aan de arts om elke handeling te stellen die hij absoluut noodzakelijk acht voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.
- ✓ Ik geef mijn uitdrukkelijke toestemming alle materialen, hulpmiddelen en/of producten te bestellen die nodig zijn voor de ingreep.
- ✓ Ik heb de gelegenheid gehad bijkomende vragen te stellen en de arts heeft mij hierop voldoende geantwoord. Ik heb de (onthaal)brochure ontvangen met bijkomende informatie.
- ✓ Ik begrijp dat ondanks de beste zorgen, de geneeskunde geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van risico's en complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep of procedure.
- ✓ Ik geef toestemming om alle foto's, beeldmateriaal en/of lichaamsmateriaal die naar aanleiding van de ingreep of procedure die van mij worden verzameld of afgenomen, anoniem te gebruiken voor onderwijs – of wetenschappelijke doeleinden, waarbij de geneesheer en het team garant staan dat mijn privacy hierbij op geen enkele manier wordt geschonden *
- ✓ Ik begrijp dat door noodwendigheid van de dienst, een andere arts van het ASZ – team met dezelfde expertise kan gevraagd worden deze procedure, ingreep of observatie uit te voeren *
- ✓ Ik stem toe met een bloedtransfusie indien nodig *

***Schrappen indien niet van toepassing**



- ✓ Specifieke opmerking of bijzonderheid:

.....
.....
.....
.....

- ✓ Ik heb op elk moment het recht om mijn toestemming voor deze ingreep in te trekken en/of bijkomende vragen te stellen

Bij de raadpleging of het gesprek voorafgaand aan de ingreep werd dit formulier in tweevoud opgesteld en ondertekend. De patiënt erkent één exemplaar te hebben ontvangen, het andere exemplaar wordt bewaard in het medisch dossier.

Voornaam, naam en geboortedatum patiënt (of de vertegenwoordiger)

datum

Handtekening patiënt (of vertegenwoordiger)

handtekening geneesheer

Risicoprofiel in te vullen door HUISARTS of THUISVERPLEEGKUNDIGE voor de SOCIALE dienst

Dit instrument meet de functionaliteit en de kans tot heropname in het ziekenhuis of opname in een woonzorgcentrum of rusthuis.

Voor bepaalde risicopatiënten wordt best zo vroeg mogelijk gestart met het opstellen van een ontslagplan.

Dit ontslagplan heeft als doel de patiënten op een kwaliteitsvolle manier naar de thuissituatie te laten terugkeren.

Afspraken

- Scoren bij elke patiënt ≥ 75 jaar
- Het betreft de toestand van de patiënt VOOR de hospitalisatie
- De huisarts of thuisverpleegkundige kan de score invullen
- Omcirkel wat van toepassing is
- Bereken de totaalscore door het optellen van het aantal "ja" antwoorden: dit is minimum 0 en maximum 6.
- Bij een totaalscore van ≥ 2 : actie ondernemen VOOR opname
-

	Geriatrisch risicoprofiel	JA	NEEN
1	Aanwezigheid van een cognitieve stoornis (vb. desoriëntatie, dementie, delirium)	2	0
2	Alleenwonend of geen hulp mogelijk van inwonende partner/familie	1	0
3	Moeilijkheden bij het stappen/transfers of gevallen tijdens de laatste maanden	1	0
4	Hospitalisatie tijdens de laatste 3 maanden	1	0
5	Gebruik van ≥ 5 geneesmiddelen	1	0
	TOTAALSCORE		

Bij een totaalscore van ≥ 2 en indien er vraag is naar hulp bij ontslag of opvang bij ontslag wordt er best voor de opname contact opgenomen met de dienst van het Algemeen Stedelijk Ziekenhuis.

Eventueel kan u ook contact opnemen met de sociale dienst van uw ziekenfonds.

Contact opgenomen VOOR de opname ja neen

Voor de afdeling: zo reeds samenwerking met GST en indien totaalscore ≥ 2 en patiënt ≥ 75 jaar

➔ Contacteer het geriatrisch support team bij opname