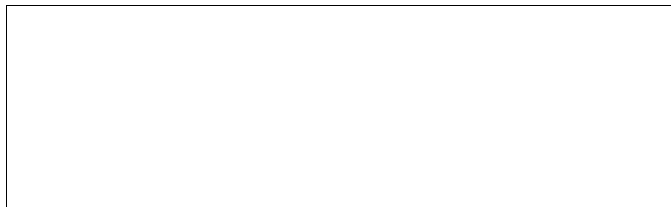


Voorschrift voor thuisverpleging

AARD VAN DE ZORGEN						START-DATUM	FREQUENTIE	AANTAL		
<input type="checkbox"/> Hygiënische zorgen										
<input type="checkbox"/> Inspuitingen						aard	dosering	IM	SC	IV
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Vervangen van heparineslot bij verblijfs catheter (poortcatheter of Hickman)										
<input type="checkbox"/> Afkoppelen van chemo en toezicht perfusie cytostatica										
<input type="checkbox"/> Medicatie klaarzetten						<input type="checkbox"/>	Medicatie toedienen			
<input type="checkbox"/> Wondzorg										
Eenvoudige wondzorg										
<input type="checkbox"/> droog aseptisch verband										
<input type="checkbox"/> verwijderen van draadjes of nietjes										
<input type="checkbox"/> aanbrengen van zalf bij zona/eczema/psoriasis/wratten/dermatomycosis/andere										
<input type="checkbox"/> compressietherapie, aanbrengen bandage(s), compressieverband(en), steunkousen aan/uitrekken										
<input type="checkbox"/> aanbrengen van oogdruppels of -zalf postoperatief (15 dagen)										
datum van de ingreep:										
Complexe wondzorg										
<input type="checkbox"/> wonde(n) met drain met/zonder aspiratie										
<input type="checkbox"/> wonde(n) met wiek en/of irrigatie										
<input type="checkbox"/> wonde(n) met stift of uitwendige fixateur										
2 ^{de} of 3 ^{de} graadsbrandwonden, ulcus / ulcera, doorligwonden opp < 60 cm ²										
<input type="checkbox"/> stoma(ta)										
<input type="checkbox"/> tracheo						<input type="checkbox"/>	gastro			
<input type="checkbox"/> ileo-						<input type="checkbox"/>	colo-			
<input type="checkbox"/> nefro						<input type="checkbox"/>	cysto-			
<input type="checkbox"/> uro										
Specifieke wondzorg										
<input type="checkbox"/> 2 ^{de} of 3 ^{de} graadsbrandwonden, ulcus / ulcera, doorligwonden opp > 60 cm ²										
die de pezen en/of beenderen aantasten										
<input type="checkbox"/> debrideren van doorligwonden										
<input type="checkbox"/> Bezoek referentieverpleegkundige (maximum 1x/maand en 3x/kalenderjaar)										
<input type="checkbox"/> Andere zorgen										
Gastro-enterologische zorg										
<input type="checkbox"/> plaatsen maagsonde						<input type="checkbox"/>	verwijderen faecalomen			
<input type="checkbox"/> enterale voeding via sonde						<input type="checkbox"/>	lavement			
<input type="checkbox"/> peritoneaal dialyse						<input type="checkbox"/>	stoma-irrigatie			
Blaaszorg										
<input type="checkbox"/> blaassondage						<input type="checkbox"/>	blaasspoeling			
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	blaasinstillatie			
Vulva, vagina, luchtwegen										
<input type="checkbox"/> aseptische vulvazorg						<input type="checkbox"/>	aspiratie			
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>				
Luchtwegen										
<input type="checkbox"/> aërosol toedienen						<input type="checkbox"/>	zuurstoftoediening			
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>				
Specifieke verpleegtechnische verstrekingen										
<input type="checkbox"/> parenterale voeding (TPN)						<input type="checkbox"/>	subcutane perfusie/spuitaandrijver			
<input type="checkbox"/> intraveneuze perfusie						<input type="checkbox"/>	epidurale analgesie			
Specifieke informatie zoals: locatie, product, verbandmateriaal,.....										
Naam:						Stempel of RIZIV -nummer				
Datum:										
Handtekening:										



Voorschrift thuisverpleging voor diabeteseducatie

<input type="checkbox"/>	Insuline inspuiting (frequentie - aantal eenheden - soort insuline)								
	Begindatum:				Einddatum:				
<input type="checkbox"/>	Insuline:	Frequentie	Eenheden	8u	10u	12u	15u	18u	22u
<input type="checkbox"/>	Controle bloedsuikerwaarden								
TE VOLGEN TRAJECT INZAKE DIABETESZORG ⁽¹⁾									
<input type="checkbox"/>	Of de patiënt is reeds opgenomen in een ziekenhuisconventie en behoort NIET tot groep 3A								
<input type="checkbox"/>	Of de patiënt behoort tot groep 3A van een ziekenhuisconventie, maar geen enkele vorm van educatie is aangewezen								
<input type="checkbox"/>	Of de patiënt is NIET opgenomen in een ziekenhuisconventie maar geen enkele vorm van educatie is aangewezen (dementie, palliatieve patiënten,...)								
	<input type="checkbox"/> De arts verklaart zich akkoord met de verpleegkundige <u>opvolging en begeleiding</u> van de patiënt zoals voorzien in het verpleegplan diabetes.								
<input type="checkbox"/>	De patiënt is <u>NIET</u> opgenomen in de ziekenhuisconventie of behoort tot groep <u>3A</u> van de ziekenhuisconventie								
	<input type="checkbox"/> Zelfzorgeducatie is NIET aangewezen (wel educatie tot INZICHT in het zorgproces) <u>d.w.z.:</u> de arts verklaart zich akkoord met: <ul style="list-style-type: none"> - de verpleegkundige opvolging en begeleiding van de patiënt zoals voorzien in het verpleegplan diabetes - de individuele educatie tot inzicht (minimum 2 uren). Hierin wordt aandacht besteed aan de gevolgen van diabetes en hoe omgaan met de ziekte (voeding, voetverzorging, glycemie, insuline,...). 								
	<input type="checkbox"/> ZELZORG is WEL aangewezen <u>d.w.z.:</u> de arts verklaart zich akkoord met: <ul style="list-style-type: none"> - de verpleegkundige opvolging en begeleiding van de patiënt zoals voorzien in het verpleegplan diabetes - de individuele educatie tot zelfzorg (minimum 5 uren door referentieverpleegkundige inzake diabetes). Naast de aspecten van de educatie tot inzicht wordt aan de patiënt geleerd hoe hij zichzelf moet inspuiten, zijn glycemie moet controleren en welke stappen hij moet nemen in probleemsituaties of uitzonderlijke omstandigheden. - een opvolgingsbezoek na de educatie tot zelfzorg 2 maal per kalenderjaar. 								
	<u>P.S.</u> De verpleegkundige dient, volgens de RIZIV, ongeacht het gekozen traject, een verpleegdossier op te stellen dat bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"> - dit voorschrift - een verpleegplan diabetes (waarop goedkeuring en voorstellen van de voorschrijvende arts) - een verpleegkaart (bevat de registratie van de parameters en de voetcontrole) - het programma van het gekozen educatietraject + evaluatie van het verloop. 								
<input type="checkbox"/>	Specifieke informatie (vb. aandachtspunten,...) om mee te nemen in het educatietraject								
	<hr/> <hr/> <hr/>								

Naam:

Stempel of RIZIV nummer:

Datum:

Handtekening:

⁽¹⁾ Traject aan kruisen waarvoor patiënt in aanmerking komt.