



H. HARTZIEKENHUIS
MOL

ONTHAALBROCHURE

Documenten opname / ontslag

PREOPERATIEVE BROCHURE

Patiënt-identificatiesticker

(Klever van het ziekenhuis aan te brengen
door een ziekenhuismedewerker bij opname)

Uw afspraak in het H. Hartziekenhuis Mol

Datum

Uur

Ingreep / onderzoek

Operatiezijde: ☐ Links
☐ Rechts
☐ Niet van toepassing

Nuchter vanaf
(is niet drinken, niet eten en niet roken)

CHECKLIST OPNAME

Geachte mevrouw, geachte heer,

In onze onthaalbrochure vindt u veel informatie. **Lees ze daarom aandachtig, zo mogelijk op voorhand.** De meeste van die informatie krijgt u ook mondeling toegelicht. Ons team van artsen en zorgverleners staat klaar om ook verdere vragen te beantwoorden.

Uw arts geeft u vooraf of tijdens uw verblijf informatie over:

- ☐ Uw aandoening, de mogelijke behandelwijze(n) en wie die zal uitvoeren. Alle uitslagen van onderzoeken worden met u besproken.
- ☐ De zorgen die u mag verwachten en het verloop tijdens uw verblijf bij ons, met inbegrip van de waarschijnlijke verblijfsduur.
- ☐ Bijkomende uitleg over bijzondere procedures als die voor u van toepassing zijn zoals trombose profylaxe (bloed verdunnende medicatie), transfusie (toedienen van bloed), wijzigen van medicatie, voorkómen van pijn of misselijkheid, voorkómen van vallen, decubitus (doorligwonden) en infecties.
- ☐ Wat u zelf kan doen om uw opname en eventuele operatie goed voor te bereiden.
- ☐ Eventuele kosten die bovenop de door de mutualiteiten gedekte kosten kunnen komen.
- ☐ Ontslagplanning en volledige uitleg bij uw ontslag.

Uw verpleegkundige geeft u bij aanvang van en tijdens uw verblijf informatie over:

- ☐ Het verloop van uw verblijf, welke zorgen u van ons mag verwachten en wie u steeds om verdere uitleg mag vragen.
- ☐ Wat u zelf kan doen om uw veiligheid (en die van uw eigendommen) te verzekeren.
- ☐ Eventuele bijzondere procedures die toegepast worden (tromboseprofylaxe, transfusie, medicatie, pijnbestrijding, voorkómen van vallen, decubitus en infecties).
- ☐ Ontslagplanning en volledige uitleg bij uw ontslag.

U zelf

- ☐ Geeft alle belangrijke informatie over uw medicatiegebruik en uw gezondheid (zie formulier thuismedicatie in het midden van deze brochure).
- ☐ Geeft uw toestemming voor de voorgenomen onderzoeken en behandeling(en) (zie formulier 'informed consent' in het midden van deze brochure).
- ☐ Kent uw rechten en plichten als patiënt (zie brochure).
- ☐ Werkt mee om uw eigen veiligheid te bewaken en voert de aanbevelingen van uw arts of zorgverlener nauwgezet uit.

BIJ ONTSLAG

Heeft u altijd....

- ☐ Tijdig informatie over uw ontslag (+ datum).
- ☐ Een ontslaggesprek met uw arts.
- ☐ Informatie over uw medicatie thuis.
- ☐ Informatie over verdere zorgen thuis.
- ☐ Een vervolgspraak (hier of bij uw huisarts).
- ☐ Informatie over wat te doen bij pijn/problemen.

Krijgt u papieren en meer zo nodig.....

- ☐ Ontslagbrief (arts/paramedici/verpleegkundige).
- ☐ Medicatie overzicht.
- ☐ Voorschriften
 - Medicatie
 - Kiné
 - Thuisverpleging
 - Wondzorgen
- ☐ Kaartje volgende afspraak.
- ☐ Attesten school, werk, sportclub, politie,
- ☐ Attest terugbetaling medicatie.
- ☐ Verzekeringpapieren.
- ☐ Bloedgroepkaartje en identiteitskaart.
- ☐ Aanvraagformulieren voor onderzoeken.
- ☐ Vervoersdocument.
- ☐ ADL fiche.
- ☐ Infobrochure.
- ☐ Lijst zelfstandige (thuis)verpleegkundigen/krukken.
- ☐ Contactgegevens van de afdeling.
- ☐

En regelen wij soms ook....

- ☐ Afspraken met hersteloord, woonzorgcentrum, kortverblijf, ...
- ☐ Transport.
- ☐ Afspraken met thuiszorgdiensten.

INHOUD

ONTHAALBROCHURE

Welkom	4
Uw onthaal	4
Uw opname	5
Uw verblijf	6
Dagindeling	7
Wat betaalt u?	7
Dienstverlening	9
Ondersteunende diensten	10
Bijkomende informatie	12
Uw ontslag	20
Overzicht specialismen	21
Algemene informatie	21

PREOPERATIEVE BROCHURE

Anesthesie en pijnbeleid	23
Postoperatieve misselijkheid	23
Hygiënische richtlijnen	24
Nuchter zijn	25
Nota's	26

BIJLAGE

Formulier thuismedicatie
Preoperatieve vragenlijst
Informed consent
Evaluatieformulier



H. HARTZIEKENHUIS
MOL

**doet het met zorg,
veilig en kwaliteitsvol!**



Kwaliteitslabel



2017 - 2022

*Het H. Hartziekenhuis Mol
is een kwaliteitsvol en
veilig georganiseerd ziekenhuis.*

WELKOM

Van harte welkom in ons ziekenhuis

Deze onthaalbrochure bevat heel wat praktische informatie die u wegwijs maakt doorheen ons ziekenhuis.

Tijdens uw opname hebt u misschien nog vragen....

Uiteraard staan onze artsen en medewerkers steeds voor u klaar voor bijkomende inlichtingen.

We helpen graag om uw verblijf zo aangenaam mogelijk te maken.

Wij streven ernaar om onze opdracht 'vertrouwen in professionele zorg' iedere dag opnieuw waar te maken.

Tijdens uw hospitalisatie staat u dan ook centraal.

Wij danken u voor het vertrouwen en wensen u een spoedig herstel.

De directie, artsen en het personeel

UW ONTHAAL

Hoe meldt u zich aan?

Meld u altijd eerst aan met uw e-ID bij een kiosk.

Dit is omdat de kiosken ook fungeren als automaat voor volgnummers om door een medewerker geholpen te worden. De kiosken met touchscreen zijn gemakkelijk in gebruik (vijf eenvoudige stappen).

Aarzel niet om onze medewerkers raad te vragen wanneer iets niet duidelijk is.

U kan terecht bij het onthaal/opnamedienst:

- Van maandag tot en met donderdag tussen 7.00 u en 20.30 u
- Op vrijdag van 7.00 u tot 20.00 u
- Op zaterdag van 13.00 u tot 20.00 u
- Op zon- en feestdagen van 13.00 u tot 20.00 u
- Telefoon: 014/71 20 00

UW OPNAME

Wat brengt u mee (indien beschikbaar)?

Voor de administratie

- Identiteitskaart
- Voor buitenlandse patiënten:
E-111 en E-112 formulier of een Europese verzekeringskaart
- Naam, adres en telefoonnummer van personen uit uw naaste omgeving die wij zo nodig kunnen contacteren tijdens uw verblijf in ons ziekenhuis
Indien arbeidsongeval:
 - naam en adres van uw werkgever
 - naam en adres van de verzekeringsmaatschappij
 - datum en uur van het ongeval
 - polisnummer
- Als u een privé-hospitalisatieverzekering heeft, gelieve dan ook uw Medicaard, Assurcard, verwijfsbrief van Medi-assistance, DKV of Medi-link,... mee te brengen. Als patiënt verwittigt u persoonlijk uw hospitalisatieverzekering. U meldt bij inschrijving bij welke verzekering u bent aangesloten. Voor bovengenoemde verzekeringen kan de opnamedienst dan uw factuur rechtstreeks naar de betrokken verzekeringsmaatschappij zenden.

Voor de arts:

- Alle geneeskundige documenten (RX-, CT-beelden, bloeuitslagen,...) die betrekking hebben op uw ziekte-toestand
- Bloedgroepkaart
- De geneesmiddelen die u momenteel neemt in de originele verpakking, alsook een lijstje van deze geneesmiddelen (zie binnenin). Denk ook aan geneesmiddelen die tijdelijk gestopt zijn voor de operatie of het onderzoek (bv. bloedverdunners)
- Brief van uw huisarts of verwijzende arts
- Documenten van het ziekenfonds, vb. een formulier 'vertrouwelijk', en/of documenten van een hospitalisatieverzekering die de behandelende arts voor u kan invullen
- Documenten i.v.m. allergie of belangrijke aandoeningen.

De hoofdverpleegkundige van de afdeling zal deze gegevens aan uw arts bezorgen.

Voor uzelf:

- Toiletgerief
- Nachtkleding
- Washandjes en handdoeken
- Ondergoed en kleding
- Voor kinderen: lievelingsknuffel / fopspeen
- Verwijder alle make-up, juwelen & piercings
- Draagt u contactlenzen, een tandprothese of hoorapparaat: verwijder ze net voor uw operatie of onderzoek.

Huisarts

Breng uw huisarts op de hoogte van uw opname. Zijn / haar medewerking kan belangrijk zijn na uw ontslag uit het ziekenhuis.

Wat brengt u best niet mee; geef diefstal geen kans.

Om verlies of diefstal te voorkomen, brengt u best geen juwelen, geld, bankkaarten of andere waardevolle voorwerpen mee. Ook documenten zoals identiteitskaart geeft u bij voorkeur mee terug naar huis. Hebt u door omstandigheden toch iets waardevols bij, vraag dan gerust aan de hoofdverpleegkundige om het te bewaren. Er zijn namelijk afsluitbare kasten op de meeste afdelingen beschikbaar.

Het ziekenhuis kan niet verantwoordelijk gesteld worden bij verlies of diefstal van persoonlijke voorwerpen.

UW VERBLIJF

Welke kamer kiest u?

Voor uw verblijf hebt u de keuze tussen:

- Een gemeenschappelijke kamer (3 tot 5 personen)
- Een tweepersoonskamer
- Een éénpersoonskamer (privékamer).

Bij elk verblijf (onafhankelijk van het kamertype) vragen onze medewerkers van de dienst opname u een 'kamerkeuzeformulier' te ondertekenen.

Dit document werd opgelegd door de overheid vanaf 1 september 2004.

Als uw opname gepland wordt, kan u best vooraf uw kamerkeuze doorgeven aan uw arts. Zij / hij registreert dit dan op uw opnameformulier. Zo kan onze dienst opnameplanning, zoveel als mogelijk, rekening houden met uw voorkeur.

U wordt **binnen de 24u** na opname aan het onthaal verwacht met uw identiteitskaart om het administratief dossier in orde te brengen. Anders zien wij ons genoodzaakt om u te verhuizen van kamer indien u privé ligt.

Let op: patiënten die om medische redenen (beoordeling gebeurt door de arts) op een privékamer moeten gehospitaliseerd worden, krijgen voorrang. Deze beoordeling gebeurt op basis van objectieve criteria. Indien u zelf denkt hiervoor in aanmerking te komen, kan u best navragen of uw verblijf onder die objectieve criteria valt.

Tussen ziekenhuizen bestaan er regionale uitwisselingsnetwerken waarmee men **op een beveiligde elektronische manier gezondheidsgegevens kan uitwisselen**. Het H. Hartziekenhuis Mol wisselt gegevens uit met verschillende andere Vlaamse ziekenhuizen. Als u in een ander ziekenhuis wordt opgenomen kan men, mits toestemming, enkele relevante medische gegevens opvragen en bij uw behandeling rekening houden met vroegere gezondheidsklachten, medicatiegebruik,... Enkel artsen die een aantoonbare therapeutische relatie met u hebben, kunnen uw gegevens opvragen. Aan het onthaal kan u hierover meer informatie bekomen.

Wij streven naar een **VALKUIL** veilige kamer:

Veilige vloer

Alles in handbereik

Laagstand bed

Kousen en slecht schoeisel vermijden

Uitstekende hulpmiddelen

In remstand bed en stoel

DAGINDELING

Bezoeken

- Algemene bezoeken van 14.00 u tot 20.00 u
- Intensieve Zorgen (maximum drie personen) van 13.15 u tot 13.45 u en van 19.00 u tot 19.45 u
- Acute beroertezorg van 14.00 u tot 16.00 u en van 18.00 u tot 20.00 u
- Afwijkingen op bezoeken, voor uw naaste familie, zijn mogelijk na overleg met het verpleegkundig team.
- Chirurgisch Daghospitaal: tijdens de opname van de patiënt mogen er twee begeleiders aanwezig zijn.

Op de afdeling intensieve zorgen zijn ook kinderen toegelaten als zij onder begeleiding van een volwassene zijn en na overleg met het verpleegkundig team.

Bij gehospitaliseerde kinderen op de dienst intensieve zorgen is de vermelde bezoeksregeling voor de naaste familie uiteraard bespreekbaar met de verpleegkundigen.

Het is mogelijk dat er in de dagindeling nog medische onderzoeken worden ingepast. Gelieve de (hoofd)verpleegkundige steeds een seintje te geven indien u als patiënt de afdeling verlaat.

Wenst u géén bezoek te ontvangen, dan kan u dit gerust melden aan de hoofdverpleegkundige.

In het belang van de patiënt vragen wij de bezoekers om de bezoeken te respecteren...

WAT BETAALT U?

Verblijfskost

Het ziekenfonds vereffent het grootste deel van uw verblijfskost rechtstreeks met het ziekenhuis.

Het persoonlijk aandeel – het deel dat u zelf dient te betalen – is wettelijk vastgelegd. Bepaalde patiënten (zoals kinderen, werklozen, weduwen, invaliden, gepensioneerden en wezen) genieten van een voorkeursregeling en betalen een lager persoonlijk aandeel.

Supplement voor de kamer

- Voor een verblijf op een gemeenschappelijke kamer en een tweepersoonskamer rekenen wij geen supplement aan.
- Voor een privékamer betaalt u een kamersupplement van € 60,00 / dag (€ 80 voor een luxekamer op het moederhuis).
- Indien u op een éénpersoonskamer verblijft, kunnen de artsen een supplement van max. 135 % op het basishonorarium aanrekenen. Dit geldt zowel voor de medische activiteiten als voor de toezichtshonoraria. Een groot deel van dit bedrag is bestemd voor de werking van het ziekenhuis.

Om een voorbeeld te geven: wanneer het basishonorarium voor een medische activiteit 500 euro bedraagt, komt het ziekenfonds meestal voor een groot gedeelte tussen en moet u als patiënt enkel het persoonlijk aandeel betalen. Indien u op een éénpersoonskamer verblijft, wordt het persoonlijk aandeel aangerekend samen met max. 135% supplement op het totaalbedrag van 500 euro, namelijk max. 675 euro. Hierin komt het ziekenfonds niet tussen.

Enkel als u een bijkomende hospitalisatieverzekering hebt, biedt de verzekeraar tussenkomst afhankelijk van uw soort polis. Wanneer u voor een éénpersoonkamer kiest, is het daarom belangrijk dat u eerst uw polis nakijkt of uw verzekeraar be vraagt in hoeverre uw verzekering de ereloonsupplementen dekt.

De ereloonsupplementen gelden niet als u in een éénpersoonkamer verblijft om medische redenen of als u op de afdeling intensieve zorgen verblijft. In het moederhuis zijn er andere tarieven van toepassing. Meer info hierover aan het onthaal bij het ondertekenen van het kamerkeuze-formulier.

Het supplement voor een éénpersoonkamer heeft een invloed op een groter comfort en privacy en niet op de kwaliteit van de behandeling en verzorging.

Rooming-in is niet standaard voorzien. Specifieke situaties kunnen besproken worden met de verpleegkundigen van de afdeling.

- Neonatologie: rooming-in ouder op moederhuis: € 60 (voor overnachting en maaltijden).
- Koala-Care kamers: rooming-in: € 60 en bijkomend € 22 voor de inslapende partner.
- Kinderafdeling: aparte aanrekening voor overnachting en maaltijden (meer info aan het onthaal en dienst facturatie).

Farmaceutische kost

- U betaalt een forfaitaire bijdrage voor de terugbetaalbare geneesmiddelen. Deze bijdrage is bepaald door het RIZIV. De niet-terugbetaalbare geneesmiddelen betaalt u volledig.
- Bij terugbetaalbare implantaten, prothesen en medische hulpmiddelen bedraagt uw bijdrage 10 % van de kostprijs en eventueel remgeld.
- Voor endoscopisch en viscerosynthesemateriaal is dat maximum 90 % van de tarieven en een afleveringsmarge van 10%.
- Niet-terugbetaalbare implantaten, prothesen en medische hulpmiddelen betaalt u volledig zelf.

Diverse kosten

- Diverse, niet-medische kosten die ten laste vallen van de patiënt. Voor een overzicht surf naar www.azmol.be.

Facturatie

Het ziekenhuis behoudt zich het recht voor om voorschotten te vragen.

U ontvangt uw factuur (verpleegnota) twee maanden na uw verblijf in het ziekenhuis.

Een snelle overschrijving wordt sterk gewaardeerd.

Voor verdere inlichtingen omtrent de kosten van uw opname kan u elke werkdag tussen 8.30 u en 12 u terecht op de dienst facturatie (telefoonnummer: 014/71 20 28 – binnenhuisnummer 2028).

DIENSTVERLENING

Cafetaria

Op het gelijkvloers, in het consultatiegebouw, bevindt zich onze cafetaria. Deze is geheel rookvrij. Hier kan u een volledige maaltijd, een dagmenu, een snack, warme en koude dranken verkrijgen. U volgt hiervoor de oranje bewegwijzering. De cafetaria is open van 8.30 u tot 19 u tijdens weekdays en van 11.15 u tot 19 u in het weekend en op feestdagen.

Drank- en snoepautomaten

U vindt een drank- en snoepautomaat in de rechtergang aan de inkomhal.
In de wachtruimte van de spoedgevallendienst bevindt zich eveneens een drankautomaat.

Telefoneren

Met het toestel in uw kamer kan u nationaal telefoneren. Internationaal telefoneren doet u door eerst het nummer 111 (receptie) te bellen. De medewerkers van de receptie zullen u dan doorverbinden met het gewenste nummer. U ontvangt bij opname een persoonlijke code en gebruiksaanwijzing. Ook bij een eventuele verhuis naar een andere kamer of afdeling behoudt u deze code. Verder krijgt u ook uw persoonlijk telefoonnummer waarop u bereikbaar bent in het ziekenhuis. Dit nummer staat vermeld op uw telefoontoestel.

De kosten voor uw gesprekken worden weergegeven op en aangerekend via uw persoonlijke factuur.

U houdt er best rekening mee dat dit bedrag snel kan oplopen.

Vanuit uw kamer kan u ook telefoneren naar alle diensten in het ziekenhuis. Dit kan door enkel de vier laatste cijfers van het telefoonnummer in te toetsen.

Bij uw ontslag wordt uw pincode automatisch gedesactiveerd. U hoeft hiervoor niet opnieuw langs te gaan bij de dienst opname en onthaal.

Televisie

Iedere kamer is voorzien van een televisie. Indien u in een gemeenschappelijke kamer verblijft, mogen wij u dan vragen rekening te houden met de rust van de andere patiënten.

Op elke televisie vindt u onze interne T.V. – krant waarin u meer informatie krijgt over het ziekenhuis, de verschillende diensten, uw verblijf, ... Voor het gebruik van de tv rekenen wij € 1 per dag aan als u verblijft in een twee- of driepersoonskamer (niet van toepassing in het chirurgisch daghospitaal).

Rolstoelen

U kan altijd gebruik maken van onze rolstoelen. Deze vindt u in de inkomhal. Voor gebruik betaalt u € 1 die u na inlevering terugkrijgt.

Parkeermogelijkheden

Onze ziekenhuisparking bevindt zich vóór het ziekenhuis. Laat uw parkeerticket niet in uw auto achter. U heeft dit nodig om af te rekenen aan de betaalautomaat die in de inkomhal van het ziekenhuis staat. Na betaling kan u met uw ticket - binnen het kwartier - de parking verlaten. Via een aparte rijweg kan u personen net voor het ziekenhuis laten in- en uitstappen. U kan ook gebruik maken van de ruime betalende parking op het Rondplein.

Tip voor GPS gebruikers:

Patiënten en bezoekers die het H. Hartziekenhuis Mol willen bereiken: geef St.-Pieterstraat, 2400 Mol in.

DIENSTVERLENING

Rookverbod

In het ziekenhuis geldt een algemeen rookverbod. Dit is wettelijk vastgelegd door het K.B. van 31/08/1987. Roken is ongezond en bovendien in bed zeer gevaarlijk voor uzelf en de andere patiënten. Het ziekenhuis is volledig rookvrij.

Website

Op onze website (www.azmol.be) treft u bijkomende, relevante informatie aan.

Kapper

De verpleegkundigen van uw afdeling maken, indien u dit wenst, graag een afspraak voor u bij de kapper. U, of een familielid, betaalt rechtstreeks aan de kapper.

Post

Wenst u een brief te verzenden, dan kan u deze (laten) afgeven aan het onthaal. Wij vragen u om de brieven voldoende te frankeren.

Boekenkar Rode Kruis

Iedere maandag – en donderdagnamiddag vanaf 13.30 u komt de boekenkar van het Rode Kruis langs op alle patiëntenkamers (behalve pediatrie en afdeling Intensieve Zorgen). De boeken worden gratis tijdelijk in gebruik gegeven. Zowel verhalende boeken, als informatieve boeken en strips, maar geen tijdschriften.

Aarzel niet om aan één van onze medewerkers raad te vragen...

ONDERSTEUNENDE DIENSTEN

Pastorale dienst

Een ziekenhuisopname is vaak een ingrijpend gebeuren. Dit kan soms vragen, twijfels of angsten van religieuze of levensbeschouwelijke aard oproepen. Ook dan kan u bij onze medewerkers terecht om u bij dit verwerkingsproces te helpen. De medewerkers van de pastorale dienst nemen graag de tijd om naar u te luisteren.... zij brengen ook de communie op de kamer indien u dat wenst. Ze willen u als patiënt ondersteunen en bemoedigen; zij staan ter beschikking om het sacrament van de zieken – de ziekenzegening – met de patiënt en zijn familie te beleven. Dit intens moment kan een sterke steun zijn. Indien u een medewerker van de pastorale dienst wil zien, kan u dat laten weten aan één van onze verpleegkundigen.

Andere geloofsovertuigingen

Indien u met een verantwoordelijke van een andere godsdienst of levensovertuiging wil spreken, kan u dit laten weten aan één van onze verpleegkundigen.

Stille ruimte / kapel

Een moment van stilte, bezinning of gebed, kan bevrijdend zijn. U kan er tevens een kaarsje laten branden. U volgt hiervoor best de bewegwijzering 'Stille ruimte / kapel' vanuit de inkomhal.

Ombudsdienst

Onze ombudspersoon is de schakel tussen de patiënt en/of zijn familie en het ziekenhuis. De ombudspersoon staat altijd open voor opmerkingen, klachten of het bespreken van problemen die u als patiënt (of familie) ervaart tijdens uw verblijf in ons ziekenhuis. Hij/zij registreert en onderzoekt iedere melding en bespreekt deze met de betrokken dienst of persoon.

Voor meer informatie, vragen of opmerkingen:

Tel.: 014/71 24 42 / binnenhuisnummer: 2442 / e-mail: ombudsdienst@azmol.be

Indien niet aanwezig: gelieve u te wenden tot de receptie (014/71 20 00)

Palliatief Support Team

In een ziekenhuis zijn ook ongeneeslijk zieke en stervende patiënten gehospitaliseerd. Voor deze patiënten kan het Palliatief Support Team, naast de medische en verpleegkundige verzorging, ook een palliatieve begeleiding geven.

De medewerkers van het PST trachten de patiënt een zo goed mogelijke levenskwaliteit te bieden en respecteren tijdens de hele begeleiding zijn/haar wensen en mening.

U kan het Palliatief Support Team bereiken via uw behandelende arts, de afdelingsverpleegkundigen of de sociale dienst.

Voor meer informatie:

Palliatief Support Team, Tel.: 014/71 24 29 / binnenhuisnummer: 2429

e-mail: Palliatiefsupportteam@azmol.be

Psychologische dienst

Ook voor de psychologische dienst staat u centraal. U kan bij hen terecht voor psychologische begeleiding en psychotherapie, dit in het kader van persoonlijke of familiale problemen, depressie, chronische pijn, angst, verliesverwerking, rouwbegeleiding,... Verder kan u een beroep doen op de psychologen voor crisisinterventies (alcohol- en medicatieabus, opvang bij suïcidepoging, onverwacht overlijden, verkeersslachtoffers; dit tevens voor familieleden) en doorverwijzing naar gespecialiseerde centra of ambulante diensten.

Daarnaast zijn de ziekenhuispsychologen ingeschakeld in verschillende teams waaronder de geheugenkliniek, de obesitaskliniek, het palliatief supportteam, de diabetes-conventie, de pijnkliniek,...

U kan steeds, via de hoofdverpleegkundige of uw behandelende arts, de hulp van een ziekenhuispsycholoog inroepen.

Sociale dienst

Een ziekenhuisopname kan voor u en uw familieleden problemen met zich meebrengen. De medewerkers van onze sociale dienst kunnen u helpen wanneer u vragen hebt omtrent uw ziekteverzekering, de uitbetaling van uw pensioen, het recht op tegemoetkomingen, mogelijke problemen van financiële en administratieve aard, ... Verder zorgen zij, indien gewenst, voor begeleiding bij het zoeken naar opvangmogelijkheden of voor de organisatie van de thuiszorg aansluitend aan uw opname. Ook voor advies en begeleiding bij sociale of relationele problemen of voor een ondersteunend gesprek kan u bij hen terecht.

Wenst u hun hulp, vraag dan naar een medewerker van onze sociale dienst. U kan rechtstreeks bij hen terecht of u kan hen contacteren via de afdelingsverpleegkundigen of de onthaalbedienden.

Tel.: 014/71 20 81 / binnenhuisnummer: 2081.

BIJKOMENDE INFORMATIE

Privacy en patiëntendossiers

In het ziekenhuis wordt voor elke patiënt een dossier aangelegd waarin alle verpleegkundige en medische gegevens zijn opgenomen en dit om een optimale verzorging en behandeling te kunnen garanderen (artikelen 15 en 17 quater van de ziekenhuiswet). Het spreekt voor zich dat het patiëntendossier strikt vertrouwelijk is. Al onze medewerkers zijn gebonden aan het beroepsgeheim. Alleen de artsen en verpleegkundigen die betrokken zijn bij uw verzorging hebben toegang tot het patiëntendossier.

De patiëntendossiers en alle administratieve en boekhoudkundige gegevens worden aangelegd en bewaard conform de bepalingen van de Belgische en Europese privacyregeling.

Als patiënt heeft u altijd, overeenkomstig artikel 9 wet patiëntenrechten + GDPR, het recht om, in overleg met uw arts, uw dossier in te kijken. U kan een kopie van uw patiëntendossier bekomen. Dit kan via uw huisarts of via onze ombudsdienst (tel.: 014/71 24 42 / e-mail: ombudsdienst@azmol.be).

Het gebruik van uw medische gegevens in het ziekenhuis is noodzakelijk voor uw behandeling en de daaraan ondersteunende diensten. Het ziekenhuis heeft een privacyreglement opgesteld om u als patiënt te kunnen verduidelijken op welke wijze uw gegevens worden gebruikt en hoe u als patiënt controle uitoefent op dit gebruik. U kan dit privacyreglement terugvinden op onze website: www.azmol.be/nl/home/paginas/privacy.aspx. Een kopie van dit reglement kan u ook steeds ter inzage terugvinden aan het onthaal.

Uw mening kan ons altijd helpen om de kwaliteit van onze dienstverlening verder te verbeteren

Daarom nodigen wij u uit om uw bevindingen, zowel positief als negatief, te laten weten.

Hiervoor kan u gebruik maken van ons evaluatieformulier.

Dit document kan u vinden in het midden van deze onthaalbrochure of op onze website (www.azmol.be). U kan het formulier aan ons bezorgen via de brievenbus aan het onthaal of via e-mail: (ombudsdienst@azmol.be).

Patiëntveiligheid

Als patiënt kan u een belangrijke bijdrage leveren aan de veiligheid van uw eigen zorgproces. **Help zelf uw veiligheid te vergroten door onderstaande tips toe te passen.**

1. Durf te vragen, help mee aan veilige zorg

Via onze website kan u (bijna) incidenten melden: www.azmol.be > ombudsdienst. Wij bespreken deze graag met u.

Als u denkt dat er iets **fout** gaat: bespreek dit dan onmiddellijk met uw zorgverlener.

2. Goed geïnformeerd zijn

Het is nuttig dat u nog voor uw opname goed geïnformeerd bent. Bekijk alvast onze website en zorg dat u weet wat u mag verwachten van uw behandeling of onderzoek.

Als patiënt heeft u **recht op duidelijke, begrijpbare informatie**. Bereid u samen met uw arts en verpleegkundige goed voor op de operatie of het onderzoek.

Vraag hoe u zich moet voorbereiden (bijvoorbeeld nuchter blijven), hoe lang de behandeling duurt. Hoewel wij alles in het werk stellen om pijn en misselijkheid te voorkomen, is het mogelijk dat u toch pijn of misselijkheid ervaart. Bespreek deze thema's vooraf met uw arts.

Het ziekenhuis heeft over de meeste behandelingen en onderzoeken brochures, u kan deze gerust vragen. Vraag gerust aan onze medewerkers wie u kan contacteren bij mogelijke problemen.

3. Noteer belangrijke informatie over uw gezondheid

Noteer belangrijke informatie over uw gezondheid en bezorg deze aan de zorgverleners. Vul de **medicatielijst** (in het midden van deze brochure) in en geef deze af bij opname in het ziekenhuis.

Meld ook eventuele allergieën; bijvoorbeeld voor contraststoffen, antibiotica, voeding, kleefpleisters,...

Gebruikt u bloedverdünnende medicatie? Laat het ons zeker weten.

4. Help mee aan een correcte identificatie

Zorg ervoor dat alle zorgverleners weten wie u bent.

Wees niet bang om de verpleegkundige of arts aan te spreken als u denkt dat men u verwacht met een andere patiënt. Toon uw **identificatiearmbandje** voor elke behandeling of onderzoek.

Indien van toepassing: laat de juiste zijde of plaats(en) met een pijl aanduiden waar u geopereerd zal worden.

5. Stel vragen bij onverwachte of nieuwe medicatie

Controleer of het geneesmiddel dat u krijgt voor u bedoeld is.

Laat de zorgverlener uitdrukkelijk uw **naam en geboortedatum** navragen bij het toedienen van medicatie.

6. Veilig naar huis

Zorg ervoor dat u weet wanneer u weer op **controle** moet komen en dat u weet wie u kan contacteren bij problemen.

7. Vallen voorkomen

Was u het afgelopen jaar twee maal het slachtoffer van een valincident? Breng onze zorgverleners op de hoogte.

8. Veiligheidsprocedure

In het kader van de veiligheidsprocedure kan het zijn dat er meerdere keren dezelfde gegevens aan u gevraagd worden (identiteit, ingreep, onderzoek, te opereren lichaamsdeel,...). Wees niet ongerust; dit maakt deel uit van de procedure.

Thuismedicatie

Het is belangrijk dat wij weten welke medicatie u thuis neemt of onlangs genomen hebt. Uw behandelende specialist beslist of u die medicatie tijdens uw ziekenhuisverblijf moet verder nemen of tijdelijk stopzetten. U vindt in deze brochure een formulier om (eventueel samen met of door uw huisarts) alle thuismedicatie te noteren. Vul het in en geef het af bij opname op de afdeling. Hebt u nog geen formulier ingevuld, vraag er dan een aan de verpleegkundige en vraag eventueel hulp van familie. Met een volledig en correct overzicht van alle medicatie die u thuis neemt, kunnen we de kans op medicatiefouten verkleinen. De naam of de vorm van medicatie die u in het ziekenhuis krijgt, kan soms verschillen van diegene die u thuis neemt (bv. generisch product t.o.v. een origineel merkproduct). Dat komt omdat het ziekenhuis met een vaste geneesmiddelenlijst werkt (dit is wettelijk verplicht). Uiteraard gaat het altijd om identieke of gelijkaardige medicatie, uw specialist waakt daar samen met onze apothekers over.

Medicatiebeleid

Orale toediening van medicatie (via de mond) is één van de gemakkelijkste en meestal veiligste en goedkoopste toedieningsvormen. Daarom wordt deze het meest gebruikt. Wanneer een geneesmiddel oraal wordt ingenomen, kunnen voedsel en andere geneesmiddelen in het maag-darmkanaal invloed uitoefenen op de mate waarin en de snelheid waarmee het geneesmiddel wordt opgeslorpt. Daarom dienen sommige geneesmiddelen op een lege maag, andere tegelijk met voedsel en weer andere helemaal niet oraal te worden ingenomen.

Bij intraveneuze toediening wordt een naald rechtstreeks in een ader ingebracht. Er kan een oplossing met het geneesmiddel worden toegediend. Deze toedieningswijze wordt ook gebruikt voor irriterende oplossingen die, als ze onder de huid of in de spier zouden worden geïnjecteerd, pijn en weefselschade zouden veroorzaken.

Intraveneuze toediening is de beste manier om een nauwkeurige dosis medicatie snel en gecontroleerd in het hele lichaam toe te dienen. Vandaar dat patiënten die een intraveneuze injectie krijgen toegediend nauwlettend worden gecontroleerd op aanwijzingen dat het geneesmiddel werkt of ongewenste bijwerkingen veroorzaakt. Daarnaast houdt het effect van een geneesmiddel dat op deze wijze wordt toegediend, vaak minder lang aan.

Intraveneuze toediening of toedieningen in de spier worden meestal alleen gebruikt wanneer orale toediening niet mogelijk is: bijvoorbeeld wanneer iemand niets via de mond kan innemen, wanneer een geneesmiddel snel en in een nauwkeurige of zeer hoge dosis moet worden toegediend of wanneer een geneesmiddel slecht of onregelmatig vanuit het maag-darmkanaal wordt geresorbeerd (opgenomen in het lichaam).

Uw specialist waakt over de wijze waarop medicatie wordt toegediend en schakelt intraveneuze medicatie zo snel mogelijk over naar orale medicatie.

Risico op bloedklonters (trombose vorming) tijdens uw verblijf in het ziekenhuis

Tijdens een verblijf in een ziekenhuis, of het nu gaat om een operatie of om een gewone opname met bedrust, is er soms een verhoogde kans op bloedklontervorming (trombose).

Daarom zal uw arts aan de hand van een aantal factoren bepalen of het zinvol is om u preventief bloedverdunnende medicatie te geven.

Die medicatie is dan meestal in de vorm van spuitjes (onderhuids).

Of en wanneer u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis preventief spuitjes tegen bloedklontervorming (trombose) krijgt toegediend is afhankelijk van een heleboel parameters. Aard van de ingreep, aard van de aandoening, duur van de voorziene bedrust, uw medische voorgeschiedenis en uw gewicht, het zijn allemaal factoren die hierbij in rekening worden genomen.

Indien u thuis al bloedverdunnende medicatie neemt (onder welke vorm dan ook), kan het zijn dat die medicatie tijdelijk wordt gestopt en (soms) wordt vervangen door die spuitjes.

Er zijn 4 soorten bloedverdunnende medicatie die alle volgens een ander mechanisme werken. Grof geschetst gaat het om volgende soorten:

- Medicatie die inwerkt op de bloedplaatjes (anti - aggregantia):
 - o P2y12 inhibitoren: Plavix, Efient, Brilique, Ticlid, ...
 - o Aspirine (acetylsalicylzuur) in al zijn vormen: Cardio aspirine, Asaflow, ...
- Medicatie die inwerkt op het stollingsmechanisme zelf:
 - o Vitamine K antagonisten: Marcoumar, Marevan, Sintrom, ...
 - o Nieuwe Orale Anticoagulantia (NOAC's): Pradaxa, Xarelto, Eliquis, ...

Als u één van deze medicamenten neemt, moet u altijd uw arts hiervan verwittigen.

De verpleegkundigen volgen voor het al dan niet toedienen van spuitjes ter voorkoming van bloedklontervorming uiteraard in de eerste plaats de aanwijzingen van uw behandelende arts en gebruiken een op medische evidentie gestoeld protocol. Soms dienen die spuitjes ook thuis nog een tijd te worden verder gezet na uw verblijf in het ziekenhuis. In dat geval zal uw behandelende arts u hierover inlichten en de nodige medicatie voorschrijven.

Ook patiënten die een langdurige immobilisatie van een lidmaat krijgen (voornamelijk een gips rond het been) kunnen in bepaalde omstandigheden best preventief bloedverdunnende medicatie krijgen. Ook hiervoor gebruiken we in het ziekenhuis een op medische evidentie gestoeld protocol dat bepaalt of u dat al dan niet nodig heeft. Indien u vragen heeft over (preventief toegediende) bloedverdunnende medicatie, kan u altijd terecht bij de verpleegkundigen of uw behandelende arts.

Patiënten- en bezoekersinfo infectiepreventie

In ons ziekenhuis worden verschillende acties ondernomen om infecties te voorkomen. Ook u als patiënt, familielid of bezoeker kan hier uw steentje aan bijdragen. De belangrijkste maatregel om infecties te voorkomen, is een goede handhygiëne. Via de handen worden immers gemakkelijk bacteriën en virussen overgedragen. Reinig de handen daarom steeds vóór het eten en na toiletgebruik.

Aan bezoekers vragen we om vóór én na contact met een patiënt of zijn onmiddellijke omgeving handhygiëne uit te voeren. Dit kan door de handen te wassen met water en zeep of via handalcohol. Busjes handalcohol vindt u op alle afdelingen (3x pompen en handen vervolgens droogwrijven). U maakt best geen gebruik van het patiëntentoilet en/of drinkbekers, eetgerei van de patiënt.

Onze artsen, verpleegkundigen en paramedisch personeel kennen het belang van handhygiëne en voeren ze ook uit vóór én na elk patiëntencontact. Durf hen gerust te vragen of ze hun handen hebben ontsmet alvorens ze u behandelen of verzorgen. Alle medewerkers die contact hebben met patiënten zullen ook altijd de zogenoemde basisvereisten van de handhygiëne respecteren: korte en verzorgde nagels, geen nagellak of gelnagels, geen ringen, armbanden of horloges en geen lange mouwen. Ook hier mag u hen op aanspreken.

Veel virussen en bacteriën worden ook door de lucht verspreid na niezen en hoesten.

Daarom is ook een goede hoesthygiëne van belang. Wat verstaan we daaronder:

- Houd een papieren wegwerpzakdoek voor de mond en de neus bij hoesten en niezen.
- Bewaar tijdens het hoesten of niezen voldoende afstand met andere personen (1 tot 1,5 meter) en hoest met een afgewend gezicht.
- Gebruik de papieren zakdoek één keer en gooi hem daarna in de vuilnisbak.
- Was de handen nadien met water en zeep of gebruik handalcohol.
- Hebt u geen zakdoek bij de hand, houd dan de handen, arm of schouder voor de neus en de mond en was nadien de handen met water en zeep of ontsmet ze met handalcohol.

Samen met u proberen we zo infecties te voorkomen. Dank voor uw hulp. Kwetsbare ouderen en kleine kinderen die op bezoek komen, dienen extra aandacht te geven aan infectiepreventie en dit met het oog op hun eigen gezondheid en die van de patiënt.

Privacy en sociale media

Het is niet toegestaan om artsen, medewerkers, andere patiënten en/of bezoekers van het ziekenhuis te filmen of te fotograferen zonder hun uitdrukkelijke, voorafgaande toestemming.

Uw rechten en plichten als patiënt

1. Uw rechten en plichten als patiënt

Tijdens uw behandeling in het ziekenhuis komt u in contact met veel verschillende zorgverleners.

Van onze medewerkers mag u verwachten dat zij hun best doen om u een deskundige behandeling en een goede verzorging te geven. Maar onze zorgverleners verwachten ook het één en ander van u.

Deze wederzijdse verwachtingen zijn vastgelegd als 'rechten en plichten'. Goede afspraken zorgen voor vertrouwen en openheid tussen zorgverlener en patiënt. Dat is belangrijk om u zo goed mogelijk te kunnen behandelen.

Hierna vindt u informatie over uw rechten en plichten.

Op www.patiëntenrechten.be, de website van ons ziekenhuis en bij de ombudsdienst vindt u meer informatie.

“Goede afspraken zorgen voor vertrouwen en openheid tussen zorgverlener en patiënt.”

2. Rechten

WAT KAN U VAN ONS VERWACHTEN?

Als patiënt hebt u heel wat rechten. In België zijn deze wettelijk vastgelegd sinds 2002. U kan één of meerdere vertrouwenspersonen aanstellen om u te helpen bij het uitoefenen van uw rechten. Als u niet meer in staat bent om zelf uw rechten uit te oefenen, dan doet uw vertegenwoordiger (partner, ouder, voogd of een persoon die u aanstelt) dat in uw plaats.

De zorgverlener biedt u kwalitatieve zorg.

Als patiënt krijgt u de beste mogelijke zorgen. De medische kennis en beschikbare technologie worden ingezet om u te behandelen volgens uw behoeften. Dit gebeurt altijd respectvol. De zorgverlener houdt rekening met uw recht om zelf te beslissen. Sociale klasse, seksuele geaardheid en geloofsovertuiging mogen hierbij geen rol spelen.

De zorgverlener geeft u duidelijke en volledige informatie.

Uw zorgverlener moet u alle info meedelen, zodat u uw gezondheidstoestand kan begrijpen. Zij / hij geeft u daarbij een beeld van de mogelijke evolutie. U krijgt advies over wat u best doet en laat. Dit gebeurt in duidelijke taal, zodat u alles begrijpt. Als taal een probleem is, kan u soms een beroep doen op een tolk via de sociale dienst van ons ziekenhuis. Geef duidelijk aan als u iets niet begrijpt.

De zorgverlener respecteert uw privacy.

Tijdens uw behandeling mogen enkel die personen aanwezig zijn, die op professioneel vlak nodig zijn. Informatie in verband met uw gezondheid wordt niet aan derden meegedeeld, tenzij u toestemming geeft.

Als patiënt kiest u vrij uw zorgverlener.

U bent vrij in de keuze van uw zorgverlener. U kan zich op elk moment richten tot iemand anders. Elke zorgverlener heeft ook het recht om u als patiënt te weigeren. Enkel in geval van nood is er verplichte hulpverlening. Onderbreekt de zorgverlener uw behandeling, dan moet hij wel zorgen dat een collega uw behandeling kan voortzetten. Als u dit wenst, dan kan u een andere arts raadplegen voor een tweede advies of 'second opinion'. U kan zelf iemand uitkiezen of uw (huis)arts vragen om u hierbij te helpen.

U hebt toegang tot het patiëntendossier.

Uw zorgverlener houdt voor u een patiëntendossier met uw persoonlijke medische gegevens bij. Dat dossier bewaart zij / hij op een veilige plaats. U kan uw zorgverlener vragen om aan het dossier bepaalde documenten toe te voegen (bv. een wetenschappelijk artikel over uw ziekte). Verandert u van zorgverlener? Dan vraagt u gewoon dat het patiëntendossier wordt overgedragen.

"U mag het dossier ook inkijken en er een afschrift van vragen. Dit is kosteloos (tenzij u bijkomende kopieën vraagt, of u buitensporig gebruik maakt van dit recht)."

U geeft toestemming voor een behandeling.

Uw zorgverlener heeft uw mondelinge of soms schriftelijke toestemming nodig om uw behandeling op te starten. Hij moet u tijdig informeren, zodat u in alle vrijheid en goed geïnformeerd beslissingen kan nemen. De info die zij / hij u geeft, moet duidelijk en volledig zijn. Vul het formulier 'informed consent' in het midden van deze brochure in en geef dit af bij opname.

U kan dus ook om allerlei redenen een behandeling weigeren. De arts respecteert uw keuze. Weigert uw vertegenwoordiger een behandeling voor u, dan respecteert de arts dit als het u niet in gevaar brengt.

Bij een spoedgeval mag uw zorgverlener de behandeling meteen starten als uw wil onmogelijk of direct te achterhalen is.

U heeft ook het recht om te informeren of de beroepsbeoefenaar verzekerd is en gemachtigd is om zijn beroep uit te oefenen.

"Meer informatie over de patiëntenrechten vindt u op de website van het ziekenhuis en op de website van de Belgische overheid: www.patiëntenrechten.be"

3. Plichten

WAT VERWACHTEN WIJ VAN U?

Om de best mogelijke medische zorg te verkrijgen, is het ook nodig dat u zich als patiënt aan enkele afspraken houdt. Goede afspraken scheppen vertrouwen en openheid en stellen de zorgverleners in staat u de beste zorg te verstrekken.

U geeft juiste informatie over uw identiteit.

Om uzelf en andere patiënten te beschermen, moet u zich correct identificeren in het ziekenhuis. Dat is nodig om misbruik te voorkomen en te vermijden dat gegevens onder een verkeerde naam worden vastgelegd in het medisch dossier. We vragen uw wettelijk en geldig legitimatiebewijs, zoals uw identiteitskaart.

U verleent uw medewerking.

De zorgverlener mag van u verwachten dat u juiste en volledige informatie geeft over uw gezondheidstoestand en uw medicatiegebruik. Alleen zo is de zorgverlener in staat u zo goed mogelijk te behandelen.

Als patiënt hebt u de plicht mee te werken aan de behandeling waarmee u hebt ingestemd.

Volg de adviezen van uw arts dus goed op en verleen uw medewerking aan de zorgverleners. Kom ook uw afspraken na. Als u onvoorzien verhinderd bent, verwittig dan zo snel mogelijk uw arts.

U betaalt voor uw behandeling.

Het ziekenhuis heeft recht op betaling voor de verstrekte zorg. Wanneer u gebruik maakt van de medische diensten van het ziekenhuis, bent u aansprakelijk voor de betaling van de kosten. Indien nodig, moet u een voorschot betalen.

Wij proberen het zo te regelen dat u zich over de betaling zo weinig mogelijk zorgen hoeft te maken. Hiervoor moet u wel uw verzekeringsgegevens meebrengen naar het ziekenhuis.

Bij een opname krijgt u ook een verklaring met uw kamerkeuze en de financiële voorwaarden. Stel gerust vragen als u meer informatie wenst.

“U kan een kostensimulatie laten uitvoeren in het ziekenhuis. Sommige kosten zijn echter niet op voorhand te bepalen.”

U behandelt materialen met zorg.

Draag zorg voor het materiaal in het ziekenhuis: breng geen beschadiging of vervuiling toe. Laat ook geen materiaal rondslingeren en gooi afval in de vuilnisbak.

Respecteer het werk van het onderhoudspersoneel en houd gangen, wachtzalen, toiletten en andere ruimtes netjes.

Uw eigen waardevolle voorwerpen of grote geldbedragen laat u het best thuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor verlies of diefstal.

U leeft de huisregels na.

Als patiënt respecteert u de privacy en de rust van uw medepatiënten.

Om de rust en veiligheid in het ziekenhuis te garanderen, moeten bezoekers de bezoeken respecteren.

Er geldt een algemeen rookverbod in het ziekenhuis. Roken is enkel toegestaan in de rokerszones buiten het ziekenhuis.

Sigarettenpeuken horen thuis in de asbakken.

U respecteert de zorgverleners.

Fatsoen en wederzijds respect vormen de basis voor contacten tussen medewerkers van het ziekenhuis, patiënten en bezoekers. In het ziekenhuis is geen plaats voor denigrerende of discriminerende opmerkingen, agressief gedrag of andere vormen van bedreiging.

4. Wat als deze regels niet nageleefd worden?

Uw rechten

Zijn er vragen of heerst er een ontevredenheidsgevoel? Vindt u dat uw patiëntenrechten niet gerespecteerd worden? Dan kunt u contact opnemen met de ombudsdienst. De ombudsdienst luistert naar uw verhaal en geeft informatie. Wanneer u een geschil met uw zorgverlener zelf niet kan oplossen, kan de ombudsdienst bemiddelen.

Uw plichten

Als u uw plichten niet nakomt, kan dit een reden zijn om de behandeling stop te zetten. Bij agressie of geweld wordt de politie ingeschakeld. Als u uw factuur niet betaalt, worden kosten aangerekend en in een latere fase gerechtelijke stappen ondernomen voor de inning. U bent misschien niet altijd in staat uw plichten na te komen. Meld dit aan onze medewerkers. Wij proberen alles in het werk te stellen om een oplossing te vinden.

“Respectvol met elkaar omgaan, daar wordt iedereen beter van.”

5. Contact

Contactpersonen

- Ombudsdienst: ombudsdienst@azmol.be – 014/71 24 42
- Patiëntenbegeleiding – sociale dienst: 014/71 20 81
- Onthaal: 014/71 20 00

6. Enkele ethische vraagstukken

Het ziekenhuis gebruikt, naast het ethisch kader gebaseerd op de ‘rechten van de patiënt’, ook richtlijnen rond bijzondere onderwerpen met een ethisch karakter. Onze medewerkers respecteren deze richtlijnen die opgesteld zijn conform de wettelijke voorschriften. Zo heeft het ziekenhuis richtlijnen over:

- DNR (do not resuscitate) code
- Experimenten op mensen
- Euthanasie
- Palliatieve sedatie
- Patiënt immobilisatie en fixatie
- Weigering tot behandeling door het ziekenhuis of de arts
- Weigering behandeling door de patiënt/familie
- Inzage en afschrift medisch dossier
- Omgaan met wilsverklaringen.

Meer informatie vindt u op onze website.

Indien u graag hulp of ondersteuning heeft rond één van bovenvermelde richtlijnen, kan u terecht bij de “Commissie medische ethiek” via dr. J.W. Verstraten, voorzitter commissie.

Leidraad bij de geïnformeerde toestemming voor het elektronisch delen van gezondheidsgegevens

Wat is de geïnformeerde toestemming i.v.m. het delen van gezondheidsgegevens?

De geïnformeerde toestemming is de goedkeuring die u als patiënt aan uw zorgverleners geeft om uw gezondheidsgegevens elektronisch en op een beveiligde manier met elkaar te delen. Het delen van de gegevens vindt uitsluitend plaats in het kader van de continuïteit en de kwaliteit van de zorg en voldoet aan de regels inzake de bescherming van uw persoonlijke levenssfeer. Het zijn uw gegevens en die worden beschermd. U kunt op ieder ogenblik beslissen om ze al dan niet uit te wisselen.

Waarom uw toestemming geven?

In de loop van uw leven raadpleegt u verschillende zorgverleners. Door uw toestemming te geven, aanvaardt u dat de personen die u behandelen informatie over uw gezondheid met elkaar delen. Deze zorgverleners kunnen u beter behandelen als ze samenwerken en uw medische voorgeschiedenis kennen. Ze kunnen u snellere zorg verlenen en voorkomen dat u onnodige onderzoeken moet ondergaan. Elke zorgverlener is gebonden aan het beroepsgeheim.

Een concreet voorbeeld

U bent op vakantie in België en wordt met een diepe snee op de dienst spoedgevallen opgenomen. Dankzij uw toestemming kunnen de zorgverleners bij uw behandeling rekening houden met uw gezondheidstoestand. Als u bijvoorbeeld een penicillineallergie hebt, weten ze dat u een ander antibioticum moet krijgen.

Via de geïnformeerde toestemming stemt u in met het elektronisch delen van uw gezondheidsgegevens

Welke gegevens worden gedeeld?

Alle gegevens die in het bezit zijn van zorgverleners kunnen worden gedeeld voor zover ze nuttig zijn voor uw behandeling. Het gaat bijvoorbeeld om:

- resultaten van bloedonderzoeken
- röntgenfoto's
- vaccinatie- en medicatieschema's
- voorgeschreven en afgeleverde medicatie
- informatie die bij uw ontslag uit het ziekenhuis aan uw behandelend arts werd meegedeeld
-

Al deze gegevens samen vormen het zogenoemde 'gedeeld gezondheidsdossier'.

Wat zijn uw rechten als patiënt?

- U kunt op ieder ogenblik uw toestemming intrekken.
- U kunt bepaalde zorgverleners uitsluiten.
- Zelfs als u uw toestemming heeft gegeven, kunt u de zorgverlener in kwestie vragen om bepaalde informatie niet te delen.

Wie heeft toegang tot uw gegevens?

De zorgverleners met wie u een zorg- of therapeutische relatie heeft, of met andere woorden degenen die u in het strikte kader van de kwaliteit en de continuïteit van de zorg behandelen. Dit betekent dat de arbeidsarts, de arts van uw ziekenfonds en van uw verzekeringsmaatschappij geen toegang tot uw gegevens hebben.

Hoe registreert u uw toestemming?

Als u instemt met het principe van het beveiligd delen van uw gezondheidsgegevens, kunt u uw toestemming registreren met uw elektronische identiteitskaart (eID):

- via www.patientconsent.be
- via uw huisarts, uw zorgverlener, uw ziekenfonds, uw apotheek, opnamedienst of de kiosk van het ziekenhuis.

Voor kinderen die geen elektronische identiteitskaart hebben (kids-ID met een PIN-code) en voor alle andere personen die niet over een eID beschikken, kunnen de zorgverleners uw toestemming in uw plaats registreren, als u daarom vraagt.

Een betere communicatie tussen de personen die u behandelen, komt uw gezondheid ten goede

Veilig en vertrouwelijk!

De elektronische netwerken voor het delen van gezondheidsgegevens zijn streng beveiligd. Ze voldoen aan de hoogste veiligheidscriteria. Elke toegang tot uw gegevens wordt geregistreerd. Zorgverleners zijn gebonden aan het beroepsgeheim en het gebruik van uw gezondheidsgegevens zonder toelating is bij wet strafbaar.

Bovendien leven de elektronische gezondheidsnetwerken de patiëntenrechten na volgens de Belgische en Europese privacy-reglementering.

Voor meer informatie over uw rechten en de diensten die onder deze toestemming vallen:

- www.patientconsent.be; tel.: 02 524 97 97
- info@gezondheid.belgie.be

UW ONTSLAG

Vertrek uit het ziekenhuis

Uw behandelende arts deelt u mee wanneer u het ziekenhuis mag verlaten. Als u gebruik wenst te maken van een ziekenwagen voor het vervoer naar huis, dan vraagt u dit best zo snel mogelijk aan één van de verpleegkundigen van uw afdeling. U dient er wel rekening mee te houden dat u deze vervoerkosten zelf betaalt.

Indien u na uw ontslag uit het ziekenhuis een rolwagen, krukken,...nodig heeft, dan kan hiervoor gezorgd worden via de uitleendienst van het ziekenfonds of het Rode Kruis. Twijfel niet om hieromtrent raad te vragen aan de verpleegkundigen van uw afdeling.

Documenten

Uw arts geeft u een voorlopig of definitief verslag mee voor uw huisarts. De hoofdverpleegkundige of een andere bevoegde verpleegkundige bezorgt u alle informatie in verband met controleraadplegingen, dieet, geneesmiddelen en naverzorging.

Financiële regeling

Tijdens of aan het einde van uw verblijf hoeft u aan niemand iets te betalen (m.u.v. kapper als u gebruik maakt van deze dienst). De ziekenhuisfactuur krijgt u thuis toegestuurd. U kan deze vereffen via het bijgevoegde overschrijvingsformulier.

Uw rekening omvat:

- Uw persoonlijk aandeel of het gedeelte dat het ziekenfonds niet terugbetaalt
- Het supplement voor de kamer, indien dit voor u van toepassing is
- Een forfaitair bedrag voor geneesmiddelen
- Forfaitaire bedragen voor labo - en RX-onderzoeken
- Supplementen en remgelden op de honoraria van de geneesheren.

Wij danken u voor uw vertrouwen in onze zorg en wensen u een goede thuiskomst.

OVERZICHT SPECIALISMEN

In ons ziekenhuis kan u een beroep doen op artsen die volgende specialismen beoefenen:

Abdominale heekkunde	Nefrologie
Algemene heekkunde	Neurologie
Algemene interne geneeskunde	Nucleaire geneeskunde
Algologie (Pijncentrum)	Oncologie
Anesthesie	O.R.L.
Cardiologie	Oogheekkunde
Dermatologie	Orthopedische heekkunde
Endocrinologie	Plastische chirurgie - reconstructieve plastische chirurgie
Fysische geneeskunde en revalidatie	Pneumologie
Gastro-enterologie	Psychiatrie
Geriatric	Radiologie
Gynaecologie – Verloskunde	Tandheekkunde - Narcodontie
Hematologie	Thorax- en vaatchirurgie Lymfatische chirurgie
Intensieve geneeskunde	Urgentiegeneeskunde
Kindergeneeskunde	Urologie – Andrologie
Klinische biologie	
MKA: mond, keel, aangezichts chirurgie	

ALGEMENE INFORMATIE

Algemene informatie over de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de beroepsbeoefenaars centrale aansprakelijkheid

Wij streven ernaar om u steeds de zo best mogelijke zorgverlening te verschaffen. Soms kan er iets fout lopen waardoor uw rechten als patiënt geschonden kunnen worden en u een klacht wenst in te dienen.

Het ziekenhuis is aansprakelijk voor alle beroepsbeoefenaars die in het ziekenhuis werken.

Dit wordt de centrale aansprakelijkheid van het ziekenhuis genoemd.

Dit betekent dat u een klacht tegen een beroepsbeoefenaar kan indienen bij één centraal punt, namelijk het ziekenhuis.

De wet geeft het ziekenhuis evenwel de mogelijkheid om zijn centrale aansprakelijkheid in welbepaalde gevallen uit te sluiten. Het ziekenhuis dient u dan vóór de tussenkomst van de beroepsbeoefenaar, schriftelijk mee te delen dat het niet aansprakelijk is voor de tekortkomingen van deze beroepsbeoefenaar(s).

Dit heeft tot gevolg dat u uw klacht moet indienen bij de beroepsbeoefenaar waarvan u oordeelt dat deze een tekortkoming heeft begaan en niet bij het ziekenhuis.

Hierna vindt u de informatie over de rechtsverhouding ziekenhuis – beroepsbeoefenaars, evenals de vermelding of het ziekenhuis zijn aansprakelijkheid al of niet uitsluit voor die beroepsbeoefenaar(s) (1)

Categorie	Statuut	Totaliteit of gedeelte categorie	Vallen onder aansprakelijkheid van het ziekenhuis
Geneesheren	Zelfstandigen	Totaal	Neen
Vroedkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Zorgkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Verpleegkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Apothekers	Werknemers	Totaal	Ja
Kinesitherapeuten	Werknemers	Totaal	Ja
Overigen KB78	Werknemers	Totaal	Ja

Kolom 1: omschrijft de categorie van beroepsbeoefenaars.

Kolom 2: geeft het statuut aan van deze categorie van beroepsbeoefenaars.

Kolom 3: indien in eenzelfde categorie niet alle beroepsbeoefenaars hetzelfde statuut hebben – een deel van de beroepsbeoefenaars zijn bv. tewerkgesteld als werknemer en een ander deel bv. als zelfstandige – dan wordt dit vermeld in deze kolom.

Kolom 4: vermeldt of het ziekenhuis aansprakelijk is voor de betreffende categorie (ja) of deze uitsluit en dus niet aansprakelijk is voor de tekortkomingen van deze beroepsbeoefenaars (neen).

Indien u voormelde informatie (statuut – het ziekenhuis is al of niet aansprakelijk) wenst te bekomen betreffende een individuele beroepsbeoefenaar (arts, verpleegkundige,...) kan u deze opvragen bij de ombudspersoon H.Hartziekenhuis Mol, Gasthuisstraat 1 te 2400 Mol, tel.nr.: 014/71 24 42, e-mail: ombudsdienst@azmol.be.

Gelieve de naam van de beroepsbeoefenaar duidelijk te vermelden.

U kan uw vraag voor informatie te allen tijde stellen, ook na de tussenkomst van de beroepsbeoefenaar. U kan dit schriftelijk of mondeling doen. Het ziekenhuis zal u de informatie schriftelijk verstrekken binnen de 5 werkdagen na ontvangst van de vraag.

Alle artsen verbonden aan het H. Hartziekenhuis Mol hebben zonder uitzondering een eigen beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Voor de meeste artsen verloopt deze verzekering via het ziekenhuis.

PREOPERATIEVE BROCHURE

ANESTHESIE EN PIJNBELEID

Anesthesie is de verzamelnaam van alle soorten verdoving voor operaties. Men bedoelt hiermee: het wegnemen van de pijn en de ongemakken die met een operatie of onderzoek samengaan. De anesthesist beslist, in overleg met u en uw behandelende geneesheer, welke vorm van anesthesie voor u het beste is. Dat hangt vooral af van het soort operatie dat u moet ondergaan, maar ook van uw medische voorgeschiedenis, uw algemene conditie en leeftijd.

Elke operatie leidt in meer of mindere mate tot pijn. Pijn veroorzaakt stress, waardoor u minder goed eet, slaapt, beweegt, ademt en dus minder goed herstelt. Daarom proberen we de pijn te verzachten of beter nog, te vermijden. Al tijdens de ingreep geeft de anesthesist u medicatie om pijn na de operatie te voorkomen.

Vlak na de operatie krijgt u op vaste tijdstippen pijnstilling via een infuus of een pil. Het geven van pijnstillers op vaste tijdstippen heeft een continu pijnstillend effect en vormt de basis van uw pijnbehandeling. Wij adviseren u om deze medicatie te nemen, ook wanneer u op dat moment geen of weinig pijn ervaart!

Maar dat kan onvoldoende zijn. Daarom moet u ons vertellen wanneer en hoeveel pijn u voelt. Op regelmatige tijdstippen zal de verpleegkundige ook naar de pijnscore vragen (0= geen pijn – 10= ergst denkbare pijn). Op basis daarvan kunnen we u aangepaste pijnmedicatie toedienen. Indien nodig schrijft de arts extra pijnstilling voor. Deze pijnstilling krijgt u als aanvulling op de pijnstillers die op vaste tijdstippen worden gegeven.

In geval van een ruggenprik of perifeer zenuwblok kunnen bepaalde lichaamsdelen (zoals billen of benen) 'voos' of 'doof' aanvoelen of tintelingen geven. U kan ook wat krachtsverlies in de benen ervaren. U mag dus alleen met hulp van een verpleegkundige uit bed. De bijwerkingen verdwijnen na enkele uren tot dagen. Als u plots de benen niet meer kan bewegen, waarschuw dan de verpleegkundige. De medicatie kan soms ook jeuk of misselijkheid veroorzaken. Deze bijwerkingen krijgen we bijna altijd onder controle met medicatie. Waarschuw daarom de verpleegkundige of arts. Soms kan u zich minder goed concentreren of kan u last van hoofdpijn, spierpijn of lage rugpijn hebben. Deze klachten verdwijnen meestal binnen een week. Als dat niet zo is, neem dan contact op met uw huisarts.

AANDACHTSPUNTEN / RICHTLIJNEN DIE MEN DIENT NA TE LEVEN BIJ DAGHOSPITALISATIE:

- De mogelijkheid om veilig deel te nemen aan het verkeer (auto, fiets, motor, ...) is verminderd door de verdoving of de operatie. Daarom mag u geen voertuig/machine besturen tot 24u na de behandeling.
- U mag niet op eigen kracht of alleen naar huis (bv. met openbaar vervoer, te voet, ...). Laat u altijd door een verantwoordelijk persoon naar huis begeleiden.
- Gedurende de eerste 24u na de behandeling/operatie dient u onder toezicht te staan van een verantwoordelijk persoon.

POSTOPERATIEVE MISSELIJKHEID

Het optreden van misselijkheid en braken na een operatie wordt door meerdere factoren bepaald. Naast individuele gevoeligheid voor misselijkheid staan bepaalde operaties en sommige anesthesiemethoden of -middelen bekend om hun verhoogde kans op misselijkheid. Vertel de verpleegkundige wanneer u last heeft van misselijkheid of wanneer u misselijk blijft!

Misselijkheid is meestal goed te behandelen.

HYGIËNISCHE RICHTLIJNEN

U dient een chirurgische ingreep, invasief onderzoek of behandeling te ondergaan. Een goede hygiënische voorbereiding is van groot belang om uw huid voor te bereiden en de kans op infectie te verminderen.

Algemene aandachtspunten:

- Verkiep een douche boven een bad. Bij gebrek aan een douche of bad, was u aan de lavabo. Doe dit de avond voor én de ochtend van de ingreep, onderzoek of behandeling.
- Gebruik gewone zeep.
- Scheer u NIET ter hoogte van de operatie- of onderzoekstreek. Scheren met een scheermesje veroorzaakt zeer kleine wondjes. Deze wondjes kunnen infecteren en zijn ongunstig voor het genezingsproces van de wonde. Indien haarverwijdering toch noodzakelijk is bij u, laat dit dan over aan de verpleegkundigen. Zij zullen dit net voor de ingreep doen en met een aangepast toestel dat geen wondjes veroorzaakt.
- Het is absoluut noodzakelijk:
 - Uw juwelen (ook trouwring en piercings) en nagellak te verwijderen (de kleur van uw nagels is een goede indicator van de zuurstoftoevoer).
 - Uw nagels van handen en voeten te knippen.
- Gebruik propere washandjes en handdoeken, alsook proper ondergoed.
- Vergeet niet uw tanden te poetsen en uw eventuele protheses uit te nemen.

Hieronder kunt u de werkwijze vinden voor het hygiënisch wassen.

1. VOORAF:



Verwijder make-up, nagellak, juwelen en piercings. Knip uw nagels.

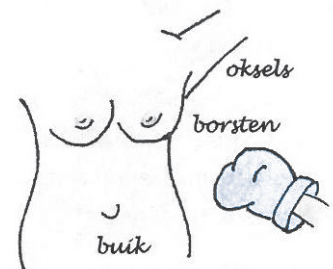
2.



Was de haren. Maak een proper washandje nat en was het aangezicht. Vermijd contact met de ogen. Besteed bijzondere aandacht aan neus en oren.

3.

was het bovenlichaam



Was het bovenlichaam. Besteed hierbij voldoende aandacht aan de oksels, borstplooien en navel.

4.

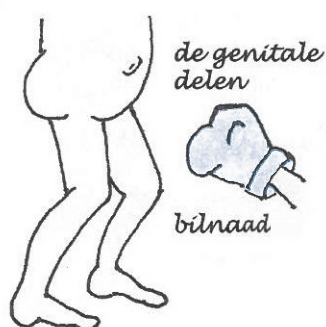
was het onderlichaam



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

5.

was



Was de genitale delen en de bilnaad.

6.

afdrogen met een propere handdoek

van boven naar beneden

Proper ondergoed of operatiehemd aantrekken



Spoel zorgvuldig het hele lichaam en het haar. **HERHAAL STAP 1 TOT STAP 5.** Droog van boven naar onder toe (met een propere handdoek) en doe proper ondergoed of een operatiehemd aan.

NUCHTER ZIJN

Een aantal uren voor een geplande operatie of onderzoek mag u, uw familielid of uw kind niet meer eten of drinken. Dit is noodzakelijk om u, uw familielid of uw kind op een veilige manier onder verdoving te brengen. Met verdoving bedoelen we niet alleen een algemene narcose, maar ook een gedeeltelijke verdoving met een prik in de rug of rond een zenuwbundel. Het 'niets meer eten' en 'niets meer drinken' noemt men in het ziekenhuis 'nuchter zijn'. Deze richtlijnen zijn gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek.

Nuchter zijn is belangrijk om levensbedreigende verwikkelingen te vermijden tijdens de operatie.

Gelieve deze richtlijnen aandachtig door te lezen en op te volgen.

Volwassenen en kinderen vanaf 15 kg

Wat u NIET mag doen:

24 uur vóór uw operatie een **zware of vetrijke maaltijd** nemen.

24 uur vóór uw operatie **roken, alcoholische dranken en/of drugs** nemen.

Wat u WEL mag doen:

Tot 6 uur vóór uw operatie of onderzoek een **licht verteerbare maaltijd** nemen.

Tot 2 uur vóór uw operatie of onderzoek **heldere dranken** nemen.

Een **licht verteerbare maaltijd** omvat: 1 à 2 beschuiten met confituur en heldere drank of 1 à 2 sneetjes brood zonder korst en heldere dranken.

Heldere dranken zijn: water, suikerwater, appelsap, druivensap, heldere thee **zonder** melk, zwarte koffie **zonder** melk.

Niet toegelaten zijn: melk, fristi, sinaasappelsap, thee met melk, koffie met melk, koolzuurhoudende dranken (= dranken met prik zoals cola, limonade, spuitwater en dergelijke).

Nuchter zijn betekent ook **géén kauwgom**. Dit stimuleert de speekselproductie en beïnvloedt daardoor de hoeveelheid van de maaginhoud.

AFWIJKEN VAN DEZE RICHTLIJNEN VERHOOGT HET ANESTHESIE-RISICO EN KAN LEIDEN TOT UITSTEL VAN DE INGRIEP OF HET ONDERZOEK.

Opnametijd	Licht ontbijt	Heldere dranken
Tussen 7 u en 8 u	GEEN licht ontbijt	Tot 5 u
Tussen 8 u en 10 u	GEEN licht ontbijt	Tot 6 u
Tussen 10 u en 11 u	GEEN licht ontbijt	Tot 8 u
Tussen 11 u en 12 u	Tot 6 u	Tot 9 u
Tussen 12 u en 14 u	Tot 7 u	Tot 10 u

Kinderen tot 15 kg

Voor kinderen met borst- of flesvoeding gelden de volgende regels:

- **Flesvoeding:** Laatste flesvoeding kan gegeven worden **6 uur** vóór de operatie of onderzoek.
- **Borstvoeding:** Laatste borstvoeding kan gegeven worden **4 uur** vóór de operatie of onderzoek.

Heldere dranken zijn toegelaten tot **2 uur** vóór de operatie of onderzoek. Heldere dranken zijn water, suikerwater, thee, appelsap en druivensap.

Niet toegelaten zijn melk, fristi, sinaasappelsap en koolzuurhoudende dranken (= dranken met prik) zoals cola, limonade of spuitwater en dergelijke.

AFWIJKEN VAN DEZE RICHTLIJNEN VERHOOGT HET ANESTHESIE-RISICO EN KAN LEIDEN TOT UITSTEL VAN DE INGRIEP OF HET ONDERZOEK.

NOTITIES

PATIENTENERVARINGS-
ONDERZOEK

Wij willen onze
zorg blijven verbeteren
en u kunt ons daarbij helpen.

Deel uw ervaring met ons via
<http://enquetes.azmol.be>
of
SCAN DEZE QR CODE
en vul op die manier de vragenlijst in.
Alvast bedankt voor uw medewerking.





H. HARTZIEKENHUIS MOL

H. Hartziekenhuis Mol
Gasthuisstraat 1 - 2400 Mol
Tel.: 014/71 20 00
E-mail: info@azmol.be
www.azmol.be

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van, het H. Hartziekenhuis Mol.

Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Datum laatste aanpassing:
24 juni 2019

Naam auteur / verantwoordelijke:
Dr. Jacobs

Kwalificaties auteur:
Abdominaal chirurg / Hoofdgeneesheer



H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Algemeen nummer: 014 71 20 00

Afspraken: 014 71 20 53

Ombudsdienst: 014 71 21 93

Spoedgevallendienst: 014 71 23 92

Afspraken radiologie: 014 71 20 43



Onthaalbrochure
Preoperatieve brochure



Thuismedicatie
Preoperatieve vragenlijst
Informed consent