

Handleiding medische fiche

- **Naam en voornaam**

MEDISCHE FICHE	
NAAM:
VOORNAAM:

Noteer je naam en voornaam bovenaan de fiche.

- **Kopie identiteitskaart**

Kopie identiteitskaart
OF
Plak hier een recente foto

Voeg een kopie van je identiteitskaart en/of een recente foto toe.

- **Allergieën / geneesmiddelenallergieën**

ALLERGIEËN / GENEESMIDDELENALLERGIEËN
.....
.....

Vul hier eventueel je allergieën in en de medicatie die je hiervoor neemt. Vermeld zeker je allergieën voor geneesmiddelen en ontsmettingsmiddelen.

- **Bloedverdunners**

BLOEDVERDUNNERS
<input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ja, welke?

Kruis 'neen' aan als je geen bloedverdunners neemt.

Kruis 'ja' aan indien wel en vermeld ook welke bloedverdunner (merknaam).

- **Contactpersonen**

CONTACTPERSONEN	TELEFOONNUMMER	RELATIE
.....
.....

De eerste contactpersoon is niet altijd direct bereikbaar. Vul daarom meerdere contactpersonen en hun telefoonnummer in. Belangrijk is om jou relatie ten opzicht van de contactpersoon te vermelden (vb. partner, broer, dochter, buur, ...)

- **Belangrijke telefoonnummers**

HUISARTS:	TEL:
THUISVERPLEEGKUNDIGE:	TEL:
HUISAPOTHEKER:	TEL:
THUISZORGDIENT:	TEL:

Vul naam en telefoonnummer in van je huisarts, je thuisverpleegkundige als je hiervan gebruik maakt, je huisapotheker en de thuiszorgdienst (gezinszorg, poetsdienst, ...) die in geval van nood gecontacteerd kunnen worden voor meer medische informatie.

Je kan hier eventueel ook nog de gegevens van een behandelend specialist en zijn specialisme noteren.

- **Medische informatie**

MEDISCHE INFORMATIE				
<input type="checkbox"/> Alzheimer	<input type="checkbox"/> Astma	<input type="checkbox"/> Chronische Bronchitis	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Epilepsie
<input type="checkbox"/> Hartfalen	<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Nierfalen	<input type="checkbox"/> Parkinson	Andere:

Kruis aan welke van deze langdurige aandoeningen je hebt. Je kan, indien relevant, ook nog andere aandoeningen en behandelingen noteren die je volgt.

- **Psychologische informatie**

PSYCHOLOGISCHE INFORMATIE
.....

Indien je wenst kan je psychologische informatie meedelen, vb. angststoornissen, alcoholisme, depressie, ...

- **Hulpmiddelen**

HULPMIDDELEN				
<input type="checkbox"/> Pacemaker	<input type="checkbox"/> Bril	<input type="checkbox"/> Kunstgebit	<input type="checkbox"/> Hoorapparaat	<input type="checkbox"/> Rollator / Stok / Rolstoel
<input type="checkbox"/> Andere:				

Indien van toepassing kruis je het hulpmiddel dat je gebruikt aan of vul je een ander hulpmiddel in.

- **Recente medische ingrepen**

RECENTE MEDISCHE INGREPEN (MINDER DAN 1 JAAR GELEDEN)
.....

Vul, indien van toepassing, de recente medische ingrepen in en voeg de datum van de ingreep toe.

- **Dagelijkse handelingen**

DAGELIJKE HANDELINGEN			
Besef van ruimte en tijd:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Geheugen:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Algemene mobiliteit:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Zicht:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Gehoor:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Spreekt Nederlands:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Begrijpt Nederlands:	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Gemiddeld	<input type="checkbox"/> Slecht
Andere:			

Kruis aan: goed - gemiddeld - slecht. Zo krijgen de hulpdiensten zicht op je algemene conditie en eventuele beperkingen.

Indien je anderen talen dan het Nederlands beter begrijpt of spreekt, kan je deze vermelden.

- **Zorgplanning**

ZORGPLANNING	
✓ Indien u in het kader van zorgplanning over geldige voorafgaande wilsverklaringen beschikt, voeg deze dan toe als inhoud van de gele doos.	
✓ Heeft u nog geen wilsverklaring en wenst u deze? Ga hierover in gesprek met uw huisarts, uw familie, ...	
✓ Voor meer informatie kan u terecht bij:	LEIF (LevensEindInformatieForum) tel 078/15 11 55 - www.leif.be

Indien je over een geldige voorafgaande wilsverklaring beschikt, voeg deze dan toe in de gele doos.

- **Datum laatste update**

DATUM LAATSTE UPDATE
.....
.....

Je medische toestand kan snel veranderen. Het is daarom belangrijk dat je het document telkens aanpast. Zorg er voor dat alles goed leesbaar blijft of druk een nieuwe versie af. Noteer telkens de datum als je aanpassing doet.

Voeg aan je gele doos een medicatielijst toe. Vervang deze telkens de medicatie wijzigt. Je huisapotheker of huisarts drukt deze gratis voor je af.