

Aanmeldingsformulier voor vakantiedialyse

Het is pas echt vakantie, als de dialyse goed geregeld is. Daarom vragen we u om de onderstaande gegevens vroegtijdig ter beoordeling op te sturen (post: afdeling dialyse postbus 9025 7610HN Ede of e-mail: secretariaatdialyse@zgv.nl) , **zodat wij mee kunnen werken aan een onvergetelijke vakantie !**

Algemene gegevens

Personalia gast zelf in te vullen

Achternaam + Voornaam		
Geboortedatum		
Huisadres		
Postcode + Woonplaats		
Land		Spreektaal
Telefoonnummer		
Mobiele nummer		
E-mailadres		

In geval van nood waarschuwen tijdens de vakantie

Achternaam + Voornaam	
Adres	
Relatie tot gast	
Telefoonnummer	
Mobiele nummer	
Huisarts/praktijk	
Adres	
Telefoonnummer	

Zorgverzekering

Zorgverzekeraar	
Zorgverzekeringsnummer	

Gegevens over de vakantie

Periode gewenste vakantie

Datum gewenste periode	Van	tot en met
Gewenste dialyseschema		
Eerste dialyse dag	Datum	
Laatste dialyse dag	Datum	

Vakantieverblijf gegevens

Familienaam/Camping	
Vakantie adres	
Vakantieplaats	
Telefoonnummer	

Gegevens eigen dialyse centrum

Algemene informatie

Eigen dialyse centrum	
Adres	
Postcode + Plaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	
E-mailadres	
Behandelend Nefroloog	
Eerst verantwoordelijk Verpleegkundige	

Gegevens in te vullen door de behandelende Nefroloog en de dialyseverpleegkundige

Reanimatiecode	
----------------	--

Dialyse gegevens

Dialysemethode	HD/ HDF/ HF/ nachtdialyse/ Om-de-dag	
Dialyseduur en frequentie	Uur	per/week
Recente problemen (tijdens dialyse)		
Dieet		
Bloeddruk	Voor Dialyse	Na Dialyse
Streefgewicht	Kg	
Interdialytische gewichtstoename	Kg	
Shunt/ Katheter plaats		
Type kunstnier		
Eén- of tweenaalds dialyse		
Type dialysenaald	Dikte	Lengte
0 Staal	15 G	25 mm
0 Staal	16 G	25 mm
0 Staal	16 G	32 mm
0 Flexibel	14 G	25 mm
0 Flexibel	15 G	25 mm
0 Flexibel	15 G	32 mm
0 Buttonhole	15 G	Staal
A.u.b. aankruisen welke naalden er gebruikt worden		
*Indien het juiste type er niet bij staat verzoeken wij u de naalden uit uw eigen centrum mee te nemen, inclusief 2 reserve		

Bloedflow	
Dialysaatflow	
Maximaal UF rate	
Maximaal UF volume	
Temperatuur badwater	
Natrium badwater	
Bicarbonaat badwater	
Artiële druk	
Veneuze druk	
Samenstelling concentraat	

Heparinisatie en Medicatie

Aanvangsdosis Fragmin
<p>Medicatie tijdens dialyse:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Erytropoïtine, Mircera <i>Aranesp is aanwezig, bij gebruik van andere Erytropoïtine, s.v.p. aan patiënt meegeven</i> - IJzer- suppletie - Kalium- suppletie - Vitamine D - Sintromitis voor de duur van de vakantie doordoseren (zo mogelijk) - Medicinase (indien katheter) - Duralock (indien katheter) - Anders

Bloedtransfusie

Bloedgroep + Rhesusfactor	
Wanneer laatste transfusie	

Allergie	Ja / Nee / Niet bekend
Allergisch voor	
Allergische reactie gehad op?	

!!Belangrijk!!

Toegevoegd aan deze overdracht willen wij graag kopieën

bijgesloten hebben van

- Kopie van bewijs van zorgverzekering
- Kopie van identiteitsbewijs
- Huidige medicijnlijst
- Laatste recente medische brief met voorgeschiedenis
- Laboratoriumwaarden (en bloedgroep en rhesus) van de laatste **6 weken**
- Recent ECG wat niet ouder is dan **6 maanden**
- Recente uitslagen (met datum) niet ouder dan **6 maanden** van:
 - HbsAg • Hep C • HIV • Anti HCV

MRSA en BRMO

Ziekenhuis Gelderse Vallei is verplicht om te controleren of de patiënt MRSA-bacterie en/of BRMO heeft opgelopen. Indien positief, graag de gegevens insturen, niet ouder dan 6 weken

Akkoord verklaring behandeld nefroloog

Ondergetekende, behandelend nefroloog, gaat akkoord met de inhoud van deze overdracht

Ingevuld door verpleegkundige:

Naam nefroloog:

Paraaf:

Datum: