Instructies bij ontslag Orthopedie



ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

U gaat met ontslag !
De verpleegkundige kruist aan welke brieven,
recepten en adviezen voor u van toepassing zijn

Voeding



☐ **Machtiging drinkvoeding**
De machtiging is aangevraagd door onze ziekenhuis-diëtist. Uw verzekering vergoedt de kosten op basis van deze machtiging.

Afspraken en bijbehorende papieren



☐ **Afspra(a)k(en) <u>volgens zorgpad</u> op de poli Orthopedie → reeds in uw bezit !**

☐ **Nieuwe afspraak op de poli Orthopedie bij**……..

Datum…….. Tijd ……..

☐ **Afspraak op de poli Geriatrie (route nr 60) bij**…….

Datum ……

Tijd ……

☐ **Formulier Trombosedienst (STAR) + afspraak**
De Trombosedienst komt bij u thuis op :
…….-……..-…….. tussen 08.00 - 15.00
Geef dit formulier af als u ‘geprikt’ wordt.
Tot die tijd kunt u op dit formulier zien welke dosering u moet innemen.

☐ **Röntgenaanvraag formulier + afspraak röntgenfoto**
Foto laten maken en dit formulier afgeven op ……..-……..-…….. om ……..uur

☐ **Formulier bloedprikken**
Met dit formulier kunt u bloed laten prikken op ons priklab **(route nr 49).**

☐ **Brief voor uw huisarts**
Informatie voor uw huisarts over uw opname. Geef de brief aan hen af.

☐ **Brief voor de Thuiszorg / verpleeghuis**
In deze brief staan gegevens voor de Thuiszorg of het Verpleeghuis. Geef de brief aan hen af.

☐ **Brief / machtiging voor fysiotherapeut**
Zo informeren we uw fysiotherapeut over de ingreep en de gewenste vervolgbehandeling.

Medicijnen en verbandmiddelen



☐ **Uw persoonlijke medicatie-overzicht**
Hierop ziet u welke medicijnen u wanneer moet innemen.

☐ **'Recept' voor nieuwe medicijnen en/of verbandmiddelen → computeruitdraai**
Hiermee kunt u nieuwe medicijnen en verbandmiddelen direct afhalen bij de regio apotheek in de hal van ons ziekenhuis. Met uw toestemming geven wij de aanpassingen in uw medicatie direct door aan uw eigen apotheek!

☐ **Heeft u uw eigen medicijnen teruggekregen ?**

☐ **Antistolling Arixtra *(injectie)***
U krijgt van ons een folder & schema waarop u uw injectie kunt afkruisen.

☐ **Antistolling Fraxiparine *(injectie)***
U krijgt van ons een folder & schema waarop u uw injectie kunt afkruisen.

☐ **Antistollingsschema bloedverdunners *(tablet)***
Op dit schema staat uw dosering voor de komende dagen.

CHECKLIST voor het MEDICATIE ONTSLAGGESPREK (in te vullen door de verpleging)

1. Wijzigingen medicatie t.o.v thuismedicatie besproken ? ja / nee / nvt
2. Gecheckt of patient weet waarvoor hij/zij de medicatie moet gebruiken ? ja / nee / nvt
3. Toedieningsvormen besproken ? ja / nee / nvt
4. Gebruiksaanwijzing besproken ? ja / nee / nvt
5. Gecontroleerd of patiënt besproken punten (1 – 4) begrijpt ? Ja / nee / nvt
6. Actueel medicatieoverzicht en ontslagrecept aan patiënt overgedragen ? ja / nee
7. Actueel medicatieoverzicht + ontslagrecept naar thuisapotheek gefaxt ? ja / nee / nvt
8. Actueel medicatieoverzicht naar (verpleeg)huisarts of thuiszorg gefaxt ? ja / nee / nvt

Invloed van operatie



☐ **Leefregels na uw operatie**

In uw folder of Informatiemap staan uw leefregels beschreven en het antwoord op veelgestelde vragen.

☐ **Pijn**

U krijgt een recept mee voor pijnstilling.

Totaal voor ……dgn.

U mag na ……..dgn afbouwen / u mag niet afbouwen.

Activiteiten



☐ **Werkhervatting**

Afhankelijk van uw ingreep en de aard van uw werk. Overleg met uw bedrijfsarts of uw behandelend arts.

☐ **Fietsen / autorijden / sporten**

Zie hoofdstuk '*Antwoord op veel gestelde vragen*' in uw folder of overleg met uw behandelend arts.

Problemen na ontslag ?



Tót uw eerste controle kunt u contact opnemen met de Orthopedieconsulent,
in geval van:

- koorts: temperatuur hoger dan 38,5
- toenemende wondlekkages of bloedingen
- abnormale zwelling van uw wond of de huid rond uw wond
- extreme pijnklachten.

<u>Op werkdagen tijdens kantooruren</u>

010 - 258 31 24

<u>Buiten kantooruren</u>

010 - 258 54 35