

AEP OPNAME- VERBLIJFSFORMULIER

Datum van de registratie (dd/mm/jjjj): Dienst : Bedindex : Specialisme : Nummer van verblijf : Toelatingsdatum (dd/mm/jjjj): Geboortedatum (mm/jjjj) : Geslacht: M / V	ETIKET
---	--------

Opname : urgente opname geplande opname

DEEL 1

N°	Beschrijving	
X0	De patiënt verlaat vandaag het ziekenhuis.	<input type="checkbox"/>
N°	Beschrijving van de criteria in verband met de geneeskundige activiteit	
A1	Chirurgische ingreep op de registratiedag die een algemene of regionale anesthesie, <u>of</u> het gebruik van materiaal of diensten alleen maar beschikbaar in het ziekenhuis vereist	<input type="checkbox"/>
A2	Consulten of <u>speciale</u> preoperatieve onderzoeken voor de ingreep van de volgende dag die een toezicht of begeleiding van de patiënt vereisen.	<input type="checkbox"/>
A3	Hartcatheterisatie op de dag van registratie.	<input type="checkbox"/>
A4	Angiografie anders dan hartcatherisatie op de dag van registratie.	<input type="checkbox"/>
A5-A6	Diagnostische of therapeutische invasieve procedures op de dag van registratie, andere dan in A1→A4, die een controle en een klinische observatie vereisen Welke : -----	<input type="checkbox"/>
A7	Om het even welk onderzoek of test die een controle <u>en</u> een strikte voedingscontrole of dieet vereist.	<input type="checkbox"/>
A8	Behandeling <u>Met</u> een frequente aanpassing van de dosis die een direct medisch toezicht vereist <u>of</u> een zware nevenwerking kan veroorzaken. (anaphylaxie, en zware verwickelingen)	<input type="checkbox"/>
A9	Patiënt <u>die</u> een klinisch toezicht en controle met een frequentie van minstens 3 maal per dag nodig heeft.	<input type="checkbox"/>
A10	Eerste dag na de operatie of na een behandeling met een hoog potentieel van risico	
	1) na een chirurgische ingreep	<input type="checkbox"/>
	2) na een hartcatheterisatie	<input type="checkbox"/>
	3) na een angiografie	<input type="checkbox"/>
	4) na een invasive procedure	<input type="checkbox"/>

N°	Beschrijving van de criteria in verband met de verpleegkundige activiteit	
B11	Respiratoire zorg: intermittente of continue respiratoire bijstand (verzorging minstens 3 maal per dag).	<input type="checkbox"/>
B12	Intraveneuze perfusie (continu, intermittent, parenterale voeding, centrale leiding, intraveneuze medicatie) <u>of epidurale of arteriële katheters.</u>	<input type="checkbox"/>
B13	Controle van vitale parameters , minstens om de twee uur, gedurende tenminste 8 uur.	<input type="checkbox"/>
B15	Vochtbalans, balans in- en output gedurende 24 uur.	<input type="checkbox"/>
B16	Verzorgen van operatiewonde of majeure traumatische wonde of aanwezigheid van een drain, met inbegrip van het toezicht van operatie plaats minstens 3 maal per dag (behalve maag sonde of blaas sonde)	<input type="checkbox"/>
B17	Verpleegkundige controle en toezicht van de klinische toestand van de patiënt op geneeskundig voorschrift, minstens 3 maal per dag.	<input type="checkbox"/>
B18	Isolatie maatregelen ter preventie van besmetting.	<input type="checkbox"/>

N°	Beschrijving van de criteria in verband met de toestand van de patiënt	
C18	Afwezigheid van transit of aanwezigheid van urinaire retentie in de laatste 24 uur, <u>niet toe te schrijven</u> aan een neurologische aandoening, die extra klinische zorgen <u>vereist</u>	<input type="checkbox"/>
C19	Transfusie ten gevolge van acuut bloedverlies in de laatste 48 uur	<input type="checkbox"/>
C20	Arythmie, <u>vastgesteld</u> door ECG of holter of telemetrie <u>met hemodynamische gevolgen</u> en die de controle van de parameters <u>vereist</u> minstens 3 maal per dag.	<input type="checkbox"/>
C201	Aanwezigheid van acute ischemie in de laatste 48 uur vastgesteld op ECG (ed).	<input type="checkbox"/>
C21	Aanhoudende koorts (axillair.>38°C of >38.8° rectale of oortemperatuur) in de laatste die 48 uur, <u>tijdens ziekenhuisopname</u> (omwille van een andere reden toegelaten dan hyperthermie) <u>of sinds meer dan 5 dagen voor opname.</u>	<input type="checkbox"/>
C22- C23- C25	Acute dysfunctie of snelle achteruitgang , die de patiënt handicapeert en zijn ziekenhuisopname vereist.	
	1. sensorieel	<input type="checkbox"/>
	2. motorisch	<input type="checkbox"/>
	3. metabolisch	<input type="checkbox"/>
	4. mentaal (stupor, confusie, desorientatie, bewustzijnsverlies, uitz alcoholisch)	<input type="checkbox"/>
	5. Coma van minstens 1 uur in de laatste 48 uur	<input type="checkbox"/>
C24	Acute hematologische problemen die een diagnostische of therapeutische tussenkomst vereisen op de dag van registratie	<input type="checkbox"/>

Alleen op de dag van opname in te vullen.

N°	Beschrijving	
AD1	Polsslag minder dan 50/min of hoger dan 140/min	<input type="checkbox"/>
AD2	Systolische bloeddruk <90 of >200 mm Hg <u>of</u> diastolische bloeddruk <60 of >120 mm Hg	<input type="checkbox"/>
AD3	Ernstige elektrolyten- of bloedgasen afwijkingen:	
	Na<123 of >156mEq/l	<input type="checkbox"/>
	K<2.5 of >6.0 mEq/l	<input type="checkbox"/>
	HCO ₃ <20 of >36mEq/l	<input type="checkbox"/>
	Arteriële pH <7.3 of >7.45	<input type="checkbox"/>

DEEL 2

Invullen als geen enkel criterium van de deel 1 van toepassing is.

N°	Beschrijving		
D1	Patiënt wacht op een chirurgische of geneeskundige ingreep die het gebruik van een operatiezaal vereist		
	- Abdominaal	<input type="checkbox"/>	
	- Cardiovasculair	<input type="checkbox"/>	
	- Radiotherapie	<input type="checkbox"/>	
	- Endocrinologisch	<input type="checkbox"/>	
	- Gynaecologisch	<input type="checkbox"/>	
	- Maxillofaciaal	<input type="checkbox"/>	
	- Neurochirurgisch	<input type="checkbox"/>	
	- Oftalmologisch	<input type="checkbox"/>	
	- N.K.O.	<input type="checkbox"/>	
	- Orthopedisch	<input type="checkbox"/>	
	- Urologisch	<input type="checkbox"/>	
	- Anderen :	<input type="checkbox"/>	
D2	Patiënt die wacht op een therapeutische of diagnostische procedure die de operatiezaal niet vereist	Gepland	Ongepland
	- Arteriografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Coronarografie ou electrofysiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Cystoscopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Oogonderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Echografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- N.K.O. technisch onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Niet invasief cardiologische onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Echocardiografie of doppler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Bronchoscopie / colonoscopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Gastroscopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Conventionele radiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- NMR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Scanner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Scintigrafie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Anderen :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D3	Patiënt wacht op een intern of extern consult :	
	- Cardiologie	<input type="checkbox"/>
	- Heelkunde	<input type="checkbox"/>
	- Dermatologie	<input type="checkbox"/>
	- Endocrinologie	<input type="checkbox"/>
	- Gastro-enterologie	<input type="checkbox"/>
	- Gynaecologie	<input type="checkbox"/>
	- Nefrologie	<input type="checkbox"/>
	- Neurologie	<input type="checkbox"/>
	- Oftalmologie	<input type="checkbox"/>
	- Physiothérapie	<input type="checkbox"/>
	- Pneumologie	<input type="checkbox"/>
	- Psychologie, Psychiatrie	<input type="checkbox"/>
	- Anderen :	<input type="checkbox"/>
D4	Het onderzoek of de ingreep had vandaag kunnen plaatsvinden maar ...	
	1. De patiënt weigert het onderzoek of de ingreep	<input type="checkbox"/>
	2. Het onderzoek werd niet op tijd door de dienst aangevraagd	<input type="checkbox"/>
	3. De aanvraag wordt geweigerd omdat het voorschrift ontbreekt of onvolledig is	<input type="checkbox"/>
	4. Slechte voorbereiding van de patiënt	<input type="checkbox"/>
	5. Het onderzoek kan niet doorgaan door gebrekkige communicatie	<input type="checkbox"/>
	6. Probleem met planning van de klinisch-technische diensten of operatiezaal	<input type="checkbox"/>
	7. Verzorgingsfaciliteiten zijn thuis niet beschikbaar	<input type="checkbox"/>
	8. Onmogelijkheid voor de technische dienst om vandaag, in urgentie, een in het ziekenhuis opgenomen patiënt te nemen.	<input type="checkbox"/>
	9. Onmogelijkheid om een urgente afspraak te maken omwille van:	
	- bestaan van een wachtlijst.	<input type="checkbox"/>
	- het onderzoek wordt niet elke dag uitgevoerd.	<input type="checkbox"/>
	10. De nodige middelen om het onderzoek of ingreep uit te voeren zijn niet voorhanden (medicatie disposables)	<input type="checkbox"/>
	11. Anderen :	<input type="checkbox"/>

D5	Patiënt wacht op de resultaten van een onderzoek :	
	1. Anatomopathologie	<input type="checkbox"/>
	2. Cardiologie	<input type="checkbox"/>
	3. Heelkunde	<input type="checkbox"/>
	4. Dermatologie	<input type="checkbox"/>
	5. Endocrinologie	<input type="checkbox"/>
	6. Gastro-enterologie	<input type="checkbox"/>
	7. Gynaecologie	<input type="checkbox"/>
	8. NMR	<input type="checkbox"/>
	9. Labo	<input type="checkbox"/>
	10. Nefrologie	<input type="checkbox"/>
	11. Neurologie	<input type="checkbox"/>
	12. Oftalmologie	<input type="checkbox"/>
	13. Pneumologie	<input type="checkbox"/>
	14. Psychologie, Psychiatrie	<input type="checkbox"/>
	15. Radiologie	<input type="checkbox"/>
	16. Scanner	<input type="checkbox"/>
	17. Anderen :.....	<input type="checkbox"/>

D6	De patiënt zou kunnen ontslagen worden, <u>maar</u> zijn ontslag wordt uitgesteld omwille van:				
	- De verantwoordelijke arts heeft de beslissing te laat genomen.				<input type="checkbox"/>
	- Geen overleg tussen de verschillende geneeskundige specialisten.				<input type="checkbox"/>
	- De papieren van ontslag zijn nog niet opgesteld.				<input type="checkbox"/>
	- De familie dringt op een verlenging van de ziekenhuisopname aan.				<input type="checkbox"/>
- Geen vervoer beschikbaar.				<input type="checkbox"/>	
D6-1	Ontslag naar huis, rusthuis,.....				
	- de patiënt weigert om terug te keren.				<input type="checkbox"/>
	- het <u>omgeving is niet aangepast</u> omdat:				<input type="checkbox"/>
	- het risico voor de voortzetting van de zorgen of onvoldoende opvolging van de behandeling				<input type="checkbox"/>
	- de mogelijkheid van de primaire zorgen is niet aanwezig				<input type="checkbox"/>
	- geen of onvoldoende financiële middelen				<input type="checkbox"/>
	- afwezigheid van familie die de zorg op zich kan nemen				<input type="checkbox"/>
- Andere reden :				<input type="checkbox"/>	
D6-2	Transfer voorzien in:	ROB	RVT	Sp	Herstel
	- Te late aanvraag bij de sociale dienst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Te late actie van de sociale dienst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Wachtlijst ondanks perfecte procedure.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- De patiënt kan niet meer alleen wonen maar weigert plaatsing.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Andere reden :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D6-3	Anderen :				<input type="checkbox"/>
D7	Andere verklaring om de verpleegdag te verantwoorden ondanks het feit dat hij ongegrond is:				<input type="checkbox"/>

DEEL 3: OVERRUL

Als geen enkel criterium van deel 1 wordt gevalideerd, en dat u van mening bent dat deze verpleegdag verantwoord is, geef dan hier een verklaring waarom:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....