



AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM

Dienst hartziekten

DAGBOEK HARTFALEN



Contactgegevens

Patiënt

Naam _____

Adres _____

Telefoon _____

E-mail _____

Contact Zorgteam

Huisarts

Naam _____

Telefoon _____

Thuisverpleging

Naam _____

Telefoon _____

Hartspecialist

Naam _____

Telefoon _____

Kinesist

Naam _____

Telefoon _____

Diëtist

Naam _____

Telefoon _____

Familie-Vertrouwenspersoon

Naam _____

Telefoon _____

Algemene richtlijnen

Medicatie

- ✓ Stipte inname van geneesmiddelen
- ✓ Te vermijden geneesmiddelen:
 - Ontstekingsremers zoals bv. Ibuprofen (Brufen), diclofenac (Voltaren), naproxen (Apranax), piroxicam (Feldene)
 - Bruistabletten (bevatten veel zout)

Wegen

- ✓ Dagelijks wegen en melden van plotse gewichtsveranderingen bij de huisarts of cardioloog. Gewicht noteren in het dagboek.
- ✓ Toename van het gewicht wijst vaak op vochttopstapeling

Zoutbeperking

- ✓ Absolute boosdoener
- ✓ Vermijd het gebruik van keukenzout bij het koken of als toevoeging op het bord. Vermijd zoutrijke bereidingen (kant en klare maaltijden, zoute kazen, gezouten charcuterie, ...)

Vochtbeperking

- ✓ Richtlijn is 1.5 liter per dag; alles inbegrepen (water, koffie, soep, yoghurt, pudding, fruit, ...)

Lichaamsbeweging

- ✓ Minstens 3 maal per week 30 minuten intensievere lichaamsbeweging (wandelen, fietsen, zwemmen, ...)

Rookstop

Alcohol

- ✓ Beperken tot max 1 glas per dag

Alarmsignalen

- ✓ Kortademigheid in rust
- ✓ Herhaaldelijke hoest, vooral bij liggen
- ✓ Duidelijke zwelling van onderbenen
- ✓ Snelle gewichtstoename
- ✓ Ernstige slaapstoornissen
(moeten slapen met meerdere kussens)
- ✓ Verlies van eetlust, verwardheid,
depressie, duizeligheid

Medicatielijst

Naam	Dosis	Frequentie	Start/stop	Doel

Medicatiewijzigingen

Naam	Datum	Wijziging	Reden

Doel van het dagboek

- ✓ Bijhouden van dagelijks gewicht
- ✓ Bijhouden van bloeddruk en hartslag
- ✓ Bepaalde klachten en bemerkingen noteren
- ✓ Wijzigingen in medicatie noteren
- ✓ Wijzigingen in levensstijl noteren

Dagboek

Maand Januari streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/1		/		
2/1		/		
3/1		/		
4/1		/		
5/1		/		
6/1		/		
7/1		/		
8/1		/		
9/1		/		
10/1		/		
11/1		/		
12/1		/		
13/1		/		
14/1		/		
15/1		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/1		/		
17/1		/		
18/1		/		
19/1		/		
20/1		/		
21/1		/		
22/1		/		
23/1		/		
24/1		/		
25/1		/		
26/1		/		
27/1		/		
28/1		/		
29/1		/		
30/1		/		
31/1		/		

Notities

Maand Februari streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/2		/		
2/2		/		
3/2		/		
4/2		/		
5/2		/		
6/2		/		
7/2		/		
8/2		/		
9/2		/		
10/2		/		
11/2		/		
12/2		/		
13/2		/		
14/2		/		
15/2		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/2		/		
17/2		/		
18/2		/		
19/2		/		
20/2		/		
21/2		/		
22/2		/		
23/2		/		
24/2		/		
25/2		/		
26/2		/		
27/2		/		
28/2		/		
29/2		/		



Maand Maart streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/3		/		
2/3		/		
3/3		/		
4/3		/		
5/3		/		
6/3		/		
7/3		/		
8/3		/		
9/3		/		
10/3		/		
11/3		/		
12/3		/		
13/3		/		
14/3		/		
15/3		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/3		/		
17/3		/		
18/3		/		
19/3		/		
20/3		/		
21/3		/		
22/3		/		
23/3		/		
24/3		/		
25/3		/		
26/3		/		
27/3		/		
28/3		/		
29/3		/		
30/3		/		
31/3		/		

Notities

Maand April streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/4		/		
2/4		/		
3/4		/		
4/4		/		
5/4		/		
6/4		/		
7/4		/		
8/4		/		
9/4		/		
10/4		/		
11/4		/		
12/4		/		
13/4		/		
14/4		/		
15/4		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/4		/		
17/4		/		
18/4		/		
19/4		/		
20/4		/		
21/4		/		
22/4		/		
23/4		/		
24/4		/		
25/4		/		
26/4		/		
27/4		/		
28/4		/		
29/4		/		
30/4		/		

Notities

Maand Mei streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/5		/		
2/5		/		
3/5		/		
4/5		/		
5/5		/		
6/5		/		
7/5		/		
8/5		/		
9/5		/		
10/5		/		
11/5		/		
12/5		/		
13/5		/		
14/5		/		
15/5		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/5		/		
17/5		/		
18/5		/		
19/5		/		
20/5		/		
21/5		/		
22/5		/		
23/5		/		
24/5		/		
25/5		/		
26/5		/		
27/5		/		
28/5		/		
29/5		/		
30/5		/		
31/5		/		

Notities

Maand Juni streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/6		/		
2/6		/		
3/6		/		
4/6		/		
5/6		/		
6/6		/		
7/6		/		
8/6		/		
9/6		/		
10/6		/		
11/6		/		
12/6		/		
13/6		/		
14/6		/		
15/6		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/6		/		
17/6		/		
18/6		/		
19/6		/		
20/6		/		
21/6		/		
22/6		/		
23/6		/		
24/6		/		
25/6		/		
26/6		/		
27/6		/		
28/6		/		
29/6		/		
30/6		/		



Maand Juli streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/7		/		
2/7		/		
3/7		/		
4/7		/		
5/7		/		
6/7		/		
7/7		/		
8/7		/		
9/7		/		
10/7		/		
11/7		/		
12/7		/		
13/7		/		
14/7		/		
15/7		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/7		/		
17/7		/		
18/7		/		
19/7		/		
20/7		/		
21/7		/		
22/7		/		
23/7		/		
24/7		/		
25/7		/		
26/7		/		
27/7		/		
28/7		/		
29/7		/		
30/7		/		
31/7		/		

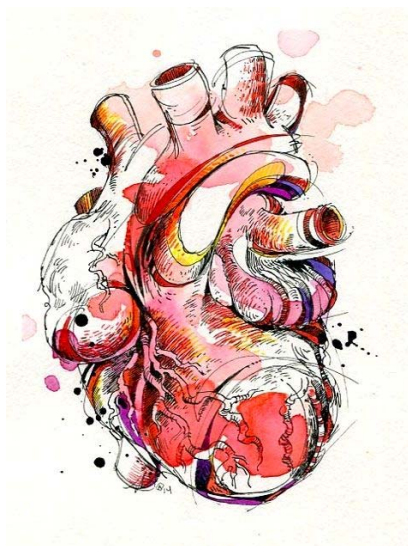
Notities

Maand Aug streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/8		/		
2/8		/		
3/8		/		
4/8		/		
5/8		/		
6/8		/		
7/8		/		
8/8		/		
9/8		/		
10/8		/		
11/8		/		
12/8		/		
13/8		/		
14/8		/		
15/8		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/8		/		
17/8		/		
18/8		/		
19/8		/		
20/8		/		
21/8		/		
22/8		/		
23/8		/		
24/8		/		
25/8		/		
26/8		/		
27/8		/		
28/8		/		
29/8		/		
30/8		/		
31/8		/		



Maand Sept streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/9		/		
2/9		/		
3/9		/		
4/9		/		
5/9		/		
6/9		/		
7/9		/		
8/9		/		
9/9		/		
10/9		/		
11/9		/		
12/9		/		
13/9		/		
14/9		/		
15/9		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/9		/		
17/9		/		
18/9		/		
19/9		/		
20/9		/		
21/9		/		
22/9		/		
23/9		/		
24/9		/		
25/9		/		
26/9		/		
27/9		/		
28/9		/		
29/9		/		
30/9		/		

Notities

Maand Okt streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/10		/		
2/10		/		
3/10		/		
4/10		/		
5/10		/		
6/10		/		
7/10		/		
8/10		/		
9/10		/		
10/10		/		
11/10		/		
12/10		/		
13/10		/		
14/10		/		
15/10		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/10		/		
17/10		/		
18/10		/		
19/10		/		
20/10		/		
21/10		/		
22/10		/		
23/10		/		
24/10		/		
25/10		/		
26/10		/		
27/10		/		
28/10		/		
29/10		/		
30/10		/		
31/10		/		

Notities

Maand Nov streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/11		/		
2/11		/		
3/11		/		
4/11		/		
5/11		/		
6/11		/		
7/11		/		
8/11		/		
9/11		/		
10/11		/		
11/11		/		
12/11		/		
13/11		/		
14/11		/		
15/11		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/11		/		
17/11		/		
18/11		/		
19/11		/		
20/11		/		
21/11		/		
22/11		/		
23/11		/		
24/11		/		
25/11		/		
26/11		/		
27/11		/		
28/11		/		
29/11		/		
30/11		/		

Notities

Maand Dec streefgewicht _____ Kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
1/12		/		
2/12		/		
3/12		/		
4/12		/		
5/12		/		
6/12		/		
7/12		/		
8/12		/		
9/12		/		
10/12		/		
11/12		/		
12/12		/		
13/12		/		
14/12		/		
15/12		/		

Notities

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Opmerkingen
16/12		/		
17/12		/		
18/12		/		
19/12		/		
20/12		/		
21/12		/		
22/12		/		
23/12		/		
24/12		/		
25/12		/		
26/12		/		
27/12		/		
28/12		/		
29/12		/		
30/12		/		
31/12		/		

Notities

Datum	Uur	Notitie
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	
/ /	: u	

Negatieve wilsverklaring

Iedere patiënt heeft het recht om een bepaalde medische handeling of onderzoek te weigeren. De dokter moet die weigering respecteren. Met deze verklaring kunt u bepalen wat u niet meer wenst te ondergaan, wanneer u het zelf niet meer kan vragen. Bijvoorbeeld geen reanimatie, geen kunstmatige voeding, geen kunstmatige beademing.

Deze wilsverklaring blijft onbeperkt geldig, tenzij u ze herroept.

De inhoud van de negatieve wilsverklaring is wettelijk afdwingbaar. Met andere woorden: artsen moeten hiermee rekening houden.

Procedure:

Uw weigering wordt op uw verzoek op papier gezet. Het opstellen van de negatieve wilsverklaring gebeurt best in aanwezigheid van een arts, zodat er geen discussie is over de wilsbekwaamheid. In tegenstelling tot de wilsverklaring betreffende euthanasie moeten er geen getuigen optreden bij de negatieve wilsverklaring.

U bewaart de negatieve wilsverklaring zelf en u geeft één exemplaar aan uw vertrouwenspersoon en aan uw behandelende (huis)arts voor in uw patiëntendossier.

U kunt een vertegenwoordiger aanduiden die voor uw rechten opkomt als u het zelf niet meer kunt.

Eigen opmerkingen / wensen therapiebeperking:

EEN  VOOR ZORG



NIAZ[®]

Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg

AZ Sint-Elisabeth Zottegem is NIAZ geaccrediteerd

Godveerdegemstraat 69
9620 Zottegem

TEL: 0032 9 364 81 11
FAX: 0032 9 364 89 00

EMAIL: azstelisabeth.zottegem@sezz.be
WEBSITE: www.sezz.be