**Behandelwensenformulier**

*Huisartsenpraktijk Aarle-Rixtel*

*In te vullen door zorgverlener*

|  |
| --- |
| **Datum:** Klik of tik om tekst in te voeren.  **Naam:** Klik of tik om tekst in te voeren.  **Geboortedatum:** Klik of tik om tekst in te voeren.  **Contactpersoon:**Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Wat moet ik als zorgverlener van u weten om u de best mogelijk zorg te kunnen bieden?  *.* |
| Reanimeren*?*  ja nee anders  Kunstmatig beademen? ja nee anders  Ziekenhuisopname? ja nee anders  Wens t.a.v. permanent verpleeghuisopname? ja nee anders  Behandelen met antibiotica? ja nee anders  Kunstmatig vocht/voeding ter overbrugging? ja nee anders  Kunstmatig vocht/voeding toedienen langdurig? ja nee anders  Bloedtransfusie? ja nee anders  Zuurstof toediening? ja nee anders  Geestelijke verzorging inschakelen voor bediening/begeleiding? ja nee anders  Toelichting*: anders= later te beslissen* |
| **Niets vastleggen:** medisch beleid bij calamiteiten bepalen iom client/1e vertegenwoordiger |
| **Gevolgmachtigde/wettelijke vertegenwoordiger**  De volgende persoon beslist namens mij wanneer ik dat zelf niet kan:  . |
| **Met ondertekening van dit behandelwensformulier, geef ik toestemming om betrokken artsen en zorgverleners (zoals ambulancemedewerker) te informeren over mijn behandelwensen.**  Naam (cliënt): .  Telefoonnummer: .  Handtekening: .    Naam (gevolmachtigde persoon):.  Telefoonnummer:.  Handtekening: |
| **Verandert u van mening? Bespreek dit dan met uw arts of zorgverlener.**  **U kunt dit ten alle tijde doen.** |
| **Afspraken vastgelegd met**: Paraaf voor gezien:  Naam: Telefoonnummer: 0492-381253  Huisarts  Andere arts, namelijk: |
| ***Behandelwensenformulier in drievoud***  *Kopie 1: voor u zelf. Leg dit formulier op een zichtbare plaats (bijvoorbeeld naast de telefoon).*  *Kopie 2: voor uw arts. Wordt opgeslagen in uw medisch dossier en gedeeld met de huisartsenpost.*  *Kopie 3: voor betrokkenen. Als u per ambulance wordt vervoerd of bij opname in ziekenhuis of zorginstelling. Wanneer u zorg ontvangt wordt dit formulier opgeslagen in uw dossier.* |