



Stap jij mee in dit unieke project?

HaRTen Aas

Inhoud

Doel	4
Waarom meedoen?.....	4
Wie kan meedoen?	4
Wat verwachten we van deelnemers?.....	5
Een HaRT voor de mantelzorger.....	5
Zo ziet je zorgpad er uit.....	5
Een Hart voor Regio Turnhout, Allen anders samenwerken.....	6
Tot slot.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

HaRTen Aas brengt patiënten, mantelzorgers en zorgverleners samen in een vernieuwend zorgpad. HaRTen Aas streeft naar een goede samenwerking tussen patiënt, mantelzorger en zorgteam. In een eerste fase krijgen personen met hartfalen speciale aandacht.

Doel

Dit zorgpad is de basis voor een andere manier van samenwerking tussen patiënt, mantelzorger en zorgverleners. We geven zorg op maat van de patiënt. Het doel is dat de patiënt zich zo goed mogelijk voelt in zijn eigen leefomgeving. De patiënt bepaalt wat hij/zij wil en kan.

Waarom meedoen?

Indien u deelneemt aan HaRTen Aas krijgt u de normale zorg met vaste afspraken. Er is één gezondheidsdossier. U, uw mantelzorger en uw zorgverleners gebruiken hetzelfde dossier.

Een verpleegkundige in de zorgcentrale volgt u op vanaf de dag dat u terug thuis bent (via computer of telefoon). U krijgt een bloeddrukmeter om dagelijks de bloeddruk te meten. U wordt gedurende minstens twee jaar van dichtbij opgevolgd.

Wie kan meedoen?

- U bent 18 jaar of ouder.
- U hebt hartfalen (uw hart werkt niet goed meer).
- U wordt in het ziekenhuis van Turnhout behandeld.
- U woont in Turnhout of omgeving.
- U wilt werken aan uw gezondheid.
- U hebt een vaste huisarts.

Wat verwachten we van deelnemers?

- Deelnemers zijn bereid gewicht en bloeddruk te meten en vragenlijsten te beantwoorden.
- Mantelzorgers zijn bereid om vragenlijsten te beantwoorden en een zorgverlener thuis te ontvangen.

Een HaRT voor de mantelzorger

Wie meedoet aan het project HaRTen Aas, krijgt extra ondersteuning aangeboden voor zijn mantelzorger. Ook de mantelzorger is betrokken bij het zorgplan.

Zo ziet je zorgpad er uit

In ziekenhuis



1. Informatie en toestemming
2. Opstart digitaal gezondheidsdossier

Terug thuis



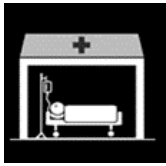
1. Zorgcentrale volgt op
 2. Zelf meten van gewicht, bloeddruk en pols
 3. Klachten doorgeven
 4. Informatie over gebruik medicatie bij apotheker
5. Medicatieschema

Afspraak huisarts - na 1 week



1. Opvolging
 2. Zorgplan opstellen
 3. Bloedname

In ziekenhuis: afspraak met hartspecialist - na 2 weken



1. Opvolging door hartspecialist
2. Opvolging en informatie door verpleegkundige

Terug thuis: afspraak huisarts – na 1 maand



1. Opvolging
2. Bloedname

Invullen vragenlijsten

Na 6, 12, 18, 24 maanden

Een Hart voor Regio Turnhout, Allen anders samenwerken

Deze zorg- en welzijnspartners gaan er samen voor:





**Inloggen via <http://www.zorggroep-orion.be/hartenaas>
*Mijn WGK of vragenlijsten***

Contactpersonen

Melissa Paulussen – coördinator
Melissa.paulussen@hvirt.be
0474/ 78 15 61

Hilde Vandenhoudt – projectleider
Hilde.vandenhoudt@thomasmore.be
0493/ 66 25 84

Zorgcentrale Wit-Gele Kruis
014/ 24 41 10