Vragenlijst voorafgaande zorgplanning

Naam patiënt: .....

Geboortedatum: .....

- **Heb je in het verleden ooit eens met iemand gesproken over voorafgaande zorgplanning?**

  ☐ Ja, Met wie? .....

  ☐ Nee

- **Heb je wilsverklaring(en)?**

  ☐ Ja. Type:

  ☐ Negatieve wilsverklaring (Bvb. Geen reanimatie meer bij een onomkeerbare wilsonbekwaamheid)

  ☐ Positieve wilsverklaring (Bvb. Wilsverklaring euthanasie bij onomkeerbare wilsonbekwaamheid)

  ☐ Andere? **(Als je een wilsverklaring hebt opgesteld in het verleden, dan vragen we je om een kopie mee te brengen. Zo kan deze kopie ingescand worden in je medisch dossier.)**

  ☐ Nee

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 15/08/2024 0520 6474-NL

Heb je een vertegenwoordiger aangesteld?

☐ Ja

Naam/Voornaam: .....
Relatie met de patiënt: .....
Telefoonnummer: .....

☐ Nee

Heb je al eens nagedacht over je wensen en/of verwachtingen betreffende je toekomstige zorg en wens je hierover in gesprek te gaan?

☐ Ja

(Indien je hierover in gesprek wenst te gaan, dan brengen we je in contact met iemand die gespecialiseerd is in het voeren van zo'n gesprekken, maar je kan je ook wenden tot de huisarts.)

☐ Nee

(Als je op een bepaald moment toch een gesprek zou wensen, aarzel dan niet om dit te vragen aan onze medewerkers.)