**Verbintenis van de patiënt en van de arts-specialist in de cardiologie, lid van het telemonitoringteam.**

**TELEMONITORING HARTFALEN**

Te bewaren in het medisch dossier van de patiënt in de verplegingsinstelling waar de opvolging via telemonitoring plaatsvindt

**Verbintenissen van patiënt:** ……………………………….………….. (Naam patiënt invullen)

* De arts-specialist in de cardiologie heeft de voorwaarden voor de opvolging via telemonitoring uitgelegd.
* Ik werd op de hoogte gebracht door het telemonitoringteam dat de voordelen en het welslagen van de telemonitoring afhangen van mijn actieve deelname aan de telemonitoring.
* Ik heb mijn schriftelijke geïnformeerde en vrije toestemming gegeven voor een opvolging via telemonitoring.
* Ik ben bereid om dagelijks op een vastgelegd tijdstip mijn gewicht, hartslag en bloeddruk en/of een invasieve drukmeting van de longslagader via een telemonitoringsysteem aan het telemonitoringteam te verzenden.
* Ik neem een gezonde levensstijl aan zoals het telemonitoringteam mij geadviseerd heeft.
* Ik ben op de hoogte dat telemonitoring niet alles registreert en dat in een acute fase contact opgenomen moet worden met de huisarts, het telemonitoringteam of de spoedgevallendienst.

Datum en handtekening van de patiënt

**Verbintenis van de arts-specialist in de cardiologie, lid van het telemonitoringteam**

Ik stem in bovenvermelde rechthebbende, die behoort tot de doelgroep van de overeenkomst telemonitoring, op te volgen via telemonitoring door onder meer:

* In overleg met het telemonitoringteam de drempelwaarden individueel op te stellen en te evalueren;
* Gepast te reageren op gegenereerde alarmen;
* Alle informatie in verband met de telemonitoring van bovenvermelde patiënt in het medisch dossier op te nemen;
* Een doeltreffende communicatie met de huisarts en indien gekend met de thuisverpleegkundige te onderhouden. Door hen onder meer te informeren over de telemonitoring en noodzakelijke therapiewijzigingen.

**Naam + stempel** **Datum en handtekening**