



Naar huis met TPN: een praktische gids

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
WAT IS TPN OF THUIS-PARENTERALE NUTRITIE?	4
WAAROM KRIJGT U PARENTERALE VOEDING THUIS?	5
WAT HEBT U NODIG OM PARENTERALE VOEDING THUIS TOE TE DIENEN?	7
Een katheter in de bloedbaan	
Voedingszakken	
Bijkomend materiaal	
Een aangepaste huiskamer en thuisomgeving	
Voldoende deskundigheid om de nodige handelingen uit te voeren	
HET LEVEREN EN BEWAREN VAN DE VOEDING EN HET MATERIAAL	13
Thuis bewaren van voedingszakken en materiaal	
Een ziekenhuisopname	
HOEVEEL KOST EEN BEHANDELING MET PARENTERALE VOEDING THUIS?	16
RISICO'S EN BIJWERKING VAN TPN-THERAPIE	17
VEELGESTELDE VRAGEN	18
Wat kan ik verwachten na ontslag?	
Wat doe ik thuis met het afval?	
Mag ik nog gewoon eten?	
Mag ik een douche nemen of in bad gaan?	
Wat als ik op reis wil?	
Wat doe ik wanneer ik stop met de parenterale voeding thuis?	
Bij wie kan ik terecht met vragen of bij problemen?	
CONTACTGEGEVENS	22
PRIVACY	23

Uw arts stelde u intraveneuze voeding (TPN) voor, omdat u onvoldoende voedingsstoffen opneemt, of omdat u meer voedingsstoffen verliest dan u kunt innemen. Dat veroorzaakt ongewenst gewichtsverlies en kan leiden tot ondervoeding.

Van **ondervoeding** is sprake wanneer het lichaam niet over voldoende energie, eiwitten, vitamines en mineralen kan beschikken. Ondervoeding heeft belangrijke gevolgen voor uw gezondheid.

Het leidt tot een verlies van lichaamsgewicht en spiermassa, en tot minder goed functionerende organen en vertraagt het herstel. Het tekort aan voedingsstoffen en vocht in het lichaam geeft verschillende klachten zoals vermoeidheid, hoofdpijn en krampen.

Met deze folder willen we u een idee geven wat het betekent om thuis voeding of vocht via een infuus te krijgen.

WAT IS TPN OF THUIS-PARENTERALE NUTRITIE?

TPN staat voor thuis-parenterale nutritie (in het Engels Total Parenteral Nutrition).

Thuis wil zeggen dat deze therapie in de thuissituatie kan worden toegepast.

De therapie moet altijd onder strikt hygiënische omstandigheden gebeuren.

Parenteraal betekent letterlijk 'buiten de darm'.

De voeding wordt niet via de darm toegediend maar komt via een katheter rechtstreeks in een bloedvat terecht.

De voeding is zodanig bewerkt dat de voedingsstoffen zonder vertering in het maag-darmstelsel, rechtstreeks in de bloedbaan kunnen worden opgenomen.

Nutritie betekent voeding en slaat op de voedingsstoffen waaruit onze voeding bestaat: suikers, vetten, eiwitten, vitaminen, mineralen en sporenelementen.

WAAROM KRIJGT U PARENTERALE VOEDING THUIS?

Uw arts stelt u parenterale voeding voor omdat uw lichaam op geen andere manier voldoende voedingsstoffen kan opnemen. Hiervoor zijn verschillende redenen:

- ✗ U mag niets eten.
- ✗ U kunt niet voldoende of helemaal niet eten of drinken.
- ✗ Uw lichaam (uw darm) neemt te weinig voedingsstoffen op.
- ✗ Uw lichaam verbruikt of verliest meer voedingsstoffen dan u kunt eten en opnemen.

Verschiede aandoeningen en behandelingen kunnen dit veroorzaken. Enkele voorbeelden:

- **Absorptiestoornissen of resorptiestoornissen:** door ziekte of ontstekingen aan de darm is de darm niet meer in staat voldoende voedingsstoffen uit het voedsel op te nemen. De 'absorptie' of opname van voedingsstoffen in de darm loopt dan moeizaam. Een voorbeeld is uitgebreide ziekte van Crohn.
- **Short bowel syndrome of kortedarmsyndroom:** na operaties aan de dunne darm waarbij grote stukken darm zijn weggenomen, is het overblijvende stuk darm soms niet meer in staat voldoende voedingsstoffen op te nemen.

- **Darmverkleving (*briden*) door operaties:** na buikoperaties is het mogelijk dat er zich tussen de darmen verklevingen vormen. Dat littekenweefsel knelt de darm soms af, waardoor die niet goed meer kan werken.
- **Beschadiging door vroegere bestraling op de buik:** door bestraling kunnen de darmcellen beschadigd en ontstoken raken en nemen ze na herstel te weinig voedingsstoffen op.
- **Ernstige stoornissen in de motoriek van de darm:** het gaat over aandoeningen waarbij de darm niet meer goed functioneert en het voedsel of de ontlasting slecht door de darm voortbeweegt. Een voorbeeld van zo'n stoornis is CIPO, wat staat voor chronische intestinale pseudo-obstructie.
- **Kanker:** kankercellen kunnen zich verspreiden in de buikholte en hechten zich vast aan het buikvlies of op de darm. De cellen oefenen dan druk uit op de darm en veroorzaken een verstopping. Op dat moment kan het voedsel in de darm niet meer passeren en kunnen er ook niet meer voldoende voedingsstoffen opgenomen worden.

WAT HEBT U NODIG OM PARENTERALE VOEDING THUIS TOE TE DIENEN?

Om parenterale voeding op een vlotte en veilige manier te kunnen toedienen, hebt u de volgende zaken nodig:

1. een katheter in de bloedbaan
2. voedingszakken
3. bijkomend materiaal voor de toediening
4. een aangepaste huiskamer en omgeving
5. voldoende deskundigheid om de handelingen te kunnen uitvoeren.

EEN KATHETER IN DE BLOEDBAAN

De kleine bloedvaten raken door TPN geïrriteerd. Daarom kan TPN niet via een standaard infuuskatheter worden toegediend. Het toedienen van de voeding gebeurt liefst via een **getunnelde katheter** die zich in de grote bloedvaten bevindt. In sommige gevallen is ook een **poortkatheter** of **PICC-katheter** mogelijk.

- ✗ **De getunnelde katheter** (ook wel Hickman® of Broviac® genoemd) is een katheter die uitwendig zichtbaar is als een dun slangetje op de borst. Deze katheter wordt het meest gebruikt en is ook de veiligste katheter om TPN toe te dienen.
- ✗ **De poortkatheter (PAC)** is een onderhuidse katheter die als een doosje onder de huid wordt geplaatst. Met een speciale naald ('Huberpuntnaald') wordt het doosje aangeprikt om de voeding in de bloedbaan te laten lopen.

Dit type katheter is minder geschikt voor langdurige toediening van TPN. Uw arts kan dan ook besluiten om over te schakelen naar een ander type katheter wanneer er zich problemen voordoen.

X De PICC (perifeer ingebrachte centraal veneuze katheter) wordt via een bloedvat in de bovenarm opgeschoven. Het uitwendige deel van de katheter wordt op de bovenarm gefixeerd met een verankeringsysteem (Statlock®). Dit is een tijdelijke katheter die meestal niet langer dan 6 maanden ter plaatse kan blijven.

Voor elk type katheter bestaat er een aparte brochure. Vraag ernaar bij uw verpleegkundige.

VOEDINGSZAKKEN

Er bestaan twee soorten voedingszakken: industrieel bereide voedingszakken of ziekenhuisbereide voeding.

Wij werken in ons ziekenhuis altijd met de industrieel bereide voedingszakken: dat wil zeggen dat de zakken thuis nog moeten worden 'klaargemaakt' alvorens u ze kunt toedienen.

Naast de twee soorten voedingszakken zijn er ook twee soorten TPN. Het onderscheid slaat op de samenstelling.

- ✓ **Binaire mengsels (2 in 1)** bevatten alleen suikers en eiwitten. Deze zakken zijn geel van kleur.
- ✓ **All-in-one mengsels (3 in 1)** combineren suikers, eiwitten en vetten. Deze zakken zijn wit van kleur.

De verschillende voedingsstoffen zitten in aparte compartimenten. De voeding kan daardoor bewaard worden op kamertemperatuur. Voor het toedienen worden de verdelingen verbroken en mengen de bestanddelen zich met elkaar.

Uw arts kiest samen met de diëtist in functie van uw specifieke situatie welk soort voedingsmengsel of welke combinatie voor u het meest is aangewezen. In de loop van de behandeling kan de keuze voor het voedingsmengsel wijzigen afhankelijk van hoe uw lichaam (bloedresultaten), uw gewicht, vochtbalans ... evolueren.

Daarnaast zijn er nog infuuszakken mogelijk met alleen vocht, suikers of zouten (elektrolyten). Die kunnen gebruikt worden als aanvulling op TPN-therapie of als vervanging van de therapie.



BIJKOMEND MATERIAAL

Materiaal voor aan- en afschakelen

Naast de voedingszakken hebt u ook nog materiaal nodig om uw voeding te kunnen aan- en afkoppelen en om uw katheter te verzorgen. Dat materiaal krijgt u bij u thuis geleverd via de ziekenhuisapotheek.

Infuusstaander

Een infuusstaander zorgt ervoor dat de voeding op de juiste hoogte hangt en u zich makkelijk kunt verplaatsen.

Een infuusstaander kunt u lenen of aankopen via uw ziekenfonds of de thuiszorgwinkel in uw buurt.

EEN AANGEPASTE HUISKAMER EN THUISOMGEVING

Het bereiden en toedienen van TPN of vocht is een risicovolle handeling en moet zo **steriel en hygiënisch** mogelijk gebeuren.

- Hou de ruimte waar u aan- en afschakelt, zo stofvrij mogelijk door regelmatig schoon te maken.
- Hou huisdieren zoveel mogelijk buiten de ruimte waar u aan- en afkoppelt. Dat geldt zeker wanneer u de katheter moet verzorgen of op de momenten dat u uw TPN klaarmaakt.

- Zorg voor een bureau, tafel of werkvlak met een glad kunststof bovenblad (+/- 1 m²) voor het bereiden van de TPN. Het bovenblad moet voor elk gebruik ontsmet kunnen worden.
- Gebruik om de handen te wassen vloeibare zeep en droog de handen met een propere handdoek of keukenrol.

U loopt een groter **risico op vallen** vanwege het gebruik van een infuusstaander en de leidingen van de TPN. Dit kan leiden tot een extra ziekenhuisopname of schade aan de katheter.

Enkele tips om het risico op vallen te beperken:

- ✓ Doe altijd het licht aan als u 's nachts naar het toilet moet of laat een nachtlampje branden.
- ✓ Zorg dat de leidingen niet over de grond slepen. U kunt de leidingen met een stukje tape oprollen.
- ✓ Laat geen overtollig materiaal rondslingeren in de ruimtes waar u met uw infuusstaander moet passeren. Vermijd hier ook tapijten.
- ✓ Als u trappen moet doen: voorzie dan zowel voor boven als voor beneden in een infuusstaander. Dan hoeft u de infuusstaander niet op de trap mee te nemen.



VOLDOENDE DESKUNDIGHEID OM DE NODIGE HANDELINGEN UIT TE VOEREN

De handelingen om de parenterale voeding aan en af te schakelen vragen een specifieke kennis en kunde.

Ze moeten worden uitgevoerd door een **thuisverpleegkundige** die opgeleid is volgens de procedures van UZ Leuven.

Het ziekenhuis kan voor u een opgeleide thuisverpleegkundige zoeken of we kunnen een opleiding regelen voor uw eigen thuisverpleegkundige.

Als u van thuisverpleegkundige wilt veranderen (bijvoorbeeld vanwege een verhuis) moet u dat altijd bespreken met de ziekenhuisapotheek. Er kan immers een opleiding nodig zijn voor de nieuwe thuisverpleegkundige.

Hebt u gedurende een lange periode of misschien zelfs levenslang nood aan TPN?

We voorzien in de mogelijkheid dat u via een [educatietraject](#) de nodige verpleegkundige handelingen (deels) zelf aanleert.

Als u zelf in staat bent om de voeding aan en af te schakelen, beschikt u over een grotere vrijheid en kan de therapie beter in uw leefpatroon ingepast worden. Wij zijn er ons van bewust dat de handelingen rond TPN u kunnen afschrikken. Daarom werken we samen met u een persoonlijk leertraject uit waarbij we stap voor stap de verschillende handelingen aanleren. Dat traject kan voortgezet worden via ambulante raadplegingen en zo gespreid worden over verschillende weken.

HET LEVEREN EN BEWAREN VAN DE VOEDING EN HET MATERIAAL

In het algemeen worden de nodige voedingszakken en het bijhorende materiaal door een extern bedrijf aan huis geleverd. De thuislevering gebeurt meestal om de twee weken.

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een kalender met de data waarop u telefonisch zult gecontacteerd worden over uw levering en de data waarop u de levering mag verwachten.

Als er een zak stuk is gegaan of als u materiaal moet bijbestellen (zoals een fles handalcohol of ontsmettingsmiddel), kunt u dat bij het telefonisch contact voor de levering vragen.

Hou het beschadigde materiaal bij en geef het terug mee met de transporteur.

THUIS BEWAREN VAN VOEDINGSZAKKEN EN MATERIAAL

Bewaar de artikelen in een droge ruimte.

Zorg dat de voedingszakken niet blootgesteld worden aan direct zonlicht en aan extreme temperaturen.

Voedingszakken waarvan de compartimenten of verdelingen nog NIET zijn verbroken, mogen op kamertemperatuur (tussen 5 en 25°C) worden bewaard tot de vervaldatum.

- ✓ Een voedingszak die gedeeltelijk of volledig bevroren is geweest, mag niet meer worden toegediend.
- ✓ Een zak die warmer werd bewaard dan 30°C, mag niet meer worden toegediend.
- ✓ Gebruik **nooit** een voedingszak waarvan de naden per ongeluk werden gebroken tijdens het transport

Bereide voedingszakken (na het toevoegen van vitaminen of sporenelementen) mogen 24 uur bewaard worden in de koelkast voor u ze gebruikt.

Schuif ze wel niet te ver in de koelkast. Als de voeding de achterwand van de koelkast raakt, bevriest de voedingszak en wordt hij onbruikbaar.

Haal een uurtje voor het toedienen de TPN uit de koelkast om op kamertemperatuur te laten komen. Bij koude TPN ontstaan er immers makkelijker luchtballen in de leiding en kunt u koude rillingen krijgen.

EEN ZIEKENHUISOPNAME

Als u wordt opgenomen in UZ Leuven, worden de medewerkers van de apotheek daarvan automatisch op de hoogte gebracht en wordt de levering onderbroken.

Wordt u in een ander ziekenhuis opgenomen? Contacteer de ziekenhuisapotheek van UZ Leuven. Vanaf dat moment worden de leveringen tijdelijk stopgezet.

De materialen en voedingszakken die bij u aan huis werden geleverd, zijn alleen voor thuisgebruik bestemd. Ze mogen niet gebruikt worden in het ziekenhuis. Het ziekenhuis waar u opgenomen bent, moet voor uw voeding instaan. Zo worden problemen met terugbetaling vermeden.

Wanneer u na opname in UZ Leuven naar huis gaat, brengt de arts de ziekenhuisapotheek op de hoogte van uw ontslag. De verantwoordelijken van de ziekenhuisapotheek en de verpleegkundigen van de afdeling zorgen er dan samen voor dat u voldoende materiaal mee naar huis kunt nemen tot bij de volgende levering.

Bent u opgenomen in een ander ziekenhuis dan UZ Leuven? Licht dan zelf onze ziekenhuisapotheek in en spreek een volgende levering af.

HOEVEEL KOST EEN BEHANDELING MET PARENTERALE VOEDING THUIS?

Voor u het ziekenhuis verlaat, contacteert uw behandelende arts de medisch adviseur van het ziekenfonds. De medisch adviseur geeft toestemming om uw behandeling thuis met parenterale voeding terug te betalen.

Na deze goedkeuring voor terugbetaling worden de [voedingszakken en de materialen](#) grotendeels terugbetaald door het RIZIV. U betaalt een kleine persoonlijke bijdrage van 0,62 euro¹ per dag dat u voeding krijgt.

Soms hebt u nood aan [andere medicatie](#) via de katheter. Die medicatie valt onder andere terugbetalingsregels. Daardoor kan uw persoonlijke factuur hoger uitvallen. De ziekenhuisapothek kan u meer toelichting geven.

Een [infuusstaander](#) wordt voor een klein bedrag te huur aangeboden via uw ziekenfonds (ongeveer 5 euro per maand). Als u de infuusstaander langere tijd nodig hebt, kan het voordeliger zijn om de staander aan te kopen. Als u een bijkomende hospitalisatieverzekering heeft, komt die soms tussen in de huurbijdrage of de aankoop-prijs. Voor bijkomende informatie neemt u het best contact op met uw verzekeringsinstelling.

De [levering aan huis](#) wordt twee keer per maand gratis aangeboden door UZ Leuven. Voor extra leveringen kan er een persoonlijke bijdrage gevraagd worden. U hebt ook altijd de mogelijkheid om de materialen zelf gratis af te halen in de ziekenhuisapothek.

¹ Bedrag op 1 mei 2020.

RISICO'S EN BIJWERKING VAN TPN-THERAPIE

TPN toedienen is complex en niet zonder risico's. We starten alleen met TPN als het niet anders kan. Voeden via het maag-darmstelsel ('sondevoeding') is immers de veiligste en meest efficiënte methode. Pas als het maag-darmstelsel onvoldoende of helemaal niet in staat is om voeding te tolereren of op te nemen, overwegen we om TPN toe te dienen.

De meest acute problemen hebben met de katheter te maken. De gevaarlijkste complicatie is bloedvergiftiging (sepsis) wanneer via de katheter een bacterie rechtstreeks in de bloedbaan terechtkomt. Om dit gevaar tot een minimum te beperken is het van het aller-grootste belang om de procedures over de toediening van de TPN en hygiënemaatregelen strikt op te volgen.

Er zijn nog andere complicaties verbonden aan TPN-voeding. Die staan uitgebreid beschreven, samen met de alarmsignalen en de te nemen acties, in de HomeTPN-map, die u bij ontslag mee naar huis krijgt.

VEELGESTELDE VRAGEN

WAT KAN IK VERWACHTEN NA ONTSLAG?

In het ziekenhuis krijgt u uw voeding vaak gespreid over 24 uur. Thuis zult u de voeding meestal 's nachts krijgen, gespreid over 12 uur. De thuisverpleegkundige zal de voeding tijdens de avond aanschakelen en 's anderendaags weer afschakelen. Omdat u 's nachts voeding krijgt, zult u tijdens de nacht vaker moeten opstaan om te plassen.

Durf uw start- en stopuur van de voeding – in samenspraak met uw thuisverpleegkundige – aan te passen wanneer u een activiteit gepland hebt. Wanneer uzelf of een mantelzorger de zorg uitvoert, hebt u hier nog meer vrijheid in.

WAT DOE IK THUIS MET HET AFVAL?

Het meeste afval kan verwerkt worden als gewoon huishoudelijk afval volgens de recyclenormen in uw gemeente. Het is dus niet nodig het als medisch afval te beschouwen. Alleen de volgende zaken verdienen extra aandacht:

- X Naalden:** verzamel naalden in de meegeleverde naaldcontainer. Lever een volle naaldcontainer in bij het KGA (klein gevaarlijk afval) op uw plaatselijk containerpark. U ontvangt daar dan een nieuwe container.
- X Glasafval** mag in de glasbak, ook als daar medicijnen hebben in gezeten. Glazen ampullen verzamelt u in een glazen potje zodat u zich niet aan de ampullen verwondt.

- X Plastic afval:** als in uw gemeente plastic afzonderlijk opgehaald wordt, mag u al uw plastic afval, ook lege voedingszakken, bij dat afval voegen.
- X Voeding:** resten van voeding mag u in de gootsteen/het riool laten leeglopen.
- X Ongebruikte materialen:** contacteer hiervoor de ziekenhuisapotheek.

Met een attest van uw behandelende arts kunt u bij sommige steden en gemeenten een tussenkomst krijgen voor de kosten voor afvalverwerking. U informeert zich hierover het best bij uw gemeentebestuur.

MAG IK NOG GEWOON ETEN?

In de meeste gevallen mag u naast de TPN nog via de normale weg iets eten. Afhankelijk van uw aandoening en de reden waarom u TPN nodig hebt, krijgt u dieetvoorschriften. Die worden samen met de diëtist besproken en opgevolgd.

MAG IK EEN DOUCHE NEMEN OF IN BAD GAAN?

Met de nodige voorzorgsmaatregelen is baden en douchen mogelijk. De voorzorgsmaatregelen verschillen afhankelijk van het type katheter.

Deze regels gelden voor elk type katheter:

- Neem geen douche of bad als u nog aangekoppeld bent. Het risico bestaat dat u valt of dat de katheter beschadigd raakt.

- Het insteekpunt van de katheter mag niet nat worden. De meeste katheterverbanden zijn (beperkt) waterafstotend maar niet helemaal waterdicht. Is er toch water onder het katheterverband terechtgekomen? Dan moet het verband zo snel mogelijk vervangen worden. Een vochtig, warm milieu is immers een haard voor bacteriegroei.

Maak samen met uw thuisverpleegkundige afspraken over het inplannen van uw bad of douche.

Baden

Als u een bad neemt, zorg er dan voor dat de insteekplaats, het verband en het uiteinde van de katheter niet onder water komen.

U kunt de katheter met een stukje tape vastkleven op de huid. Zo komt die niet in het vuile badwater terecht.

Douchen

Als u een **poortkatheter** hebt, zal de naald elke week worden vervangen.

Plan uw douche op de dag dat de naald verwijderd is. Zorg ervoor dat het prikgaatje afgedekt is met een verband. Neem geen douche met een aangeprikte poort.

Met een volledig genezen **getunnelde katheter** (ongeveer 8 weken na de plaatsing) mag u gewoon douchen.

Hou de katheter en het verband zoveel mogelijk uit de rechtstreekse douchestraal om insijpelend water onder het katheterverband te vermijden.

Als u een **PICC** hebt, moet u de katheter en de Statlock® zoveel mogelijk beschermen tegen insijpelend water onder het verband. Dat kan door huishoudfolie strak rond uw arm te wikkelen en de arm uit de rechtstreekse douchestraal te houden.

WAT ALS IK OP REIS WIL?

Op reis gaan met TPN is mogelijk maar vraagt enige voorbereiding.

Spreek uw arts aan over uw reisplannen ruim voor de afreisdatum. Voor meer informatie over reizen met TPN neemt u contact op met het darmfalenteam. Zij hebben tips voor reizende home TPN-patiënten en kunnen u de nodige documenten bezorgen.

WAT DOE IK WANNEER IK STOP MET DE PARENTERALE VOEDING THUIS?

Als u stopt met parenterale voeding thuis, wordt het overgebleven materiaal bij u opgehaald. U neemt hiervoor het best contact op met de ziekenhuisapotheek.

Bij het stoppen van voeding thuis is het mogelijk dat uw katheter voor de zekerheid nog een tijd ter plaatse blijft. Die moet dan verder wekelijks gespoeld worden. Het materiaal daarvoor koopt u zelf aan bij onze ziekenhuisapotheek; vraag extra info via het darmfalenteam of de ziekenhuisapotheek.

BIJ WIE KAN IK TERECHT MET VRAGEN OF BIJ PROBLEMEN?

In de HomeTPN-map, die u bij ontslag meekrijgt, vindt u uitgebreide info over wie u moet contacteren bij problemen. De contactpersonen verschillen naargelang de arts die de TPN opstart.

Parenterale voeding thuis is voor u nog onbekend en elke onbekende situatie kan stress veroorzaken, zeker in het begin van de behandeling. Het is normaal als u zich in de eerste weken wat angstig, neerslachtig en soms boos voelt. Omgaan met deze ervaringen en gevoelens is niet altijd makkelijk.

Aarzel niet hulp in te roepen. Laat anderen u helpen en regel hulp bij uw dagelijkse taken.

Leer zoveel mogelijk over uw ziekte en over parenterale voeding thuis als u daar behoefte aan hebt. De ervaring leert dat u minder angstig zult zijn hoe meer u over uw behandeling weet.

Ervaringen en tips uitwisselen met lotgenoten kan een belangrijke stap zijn in het verwerkingsproces. U kunt vrijblijvend contact opnemen met de lotgenotenvereniging voor TPN-patiënten. www.vzwhellotpn.be

CONTACTGEGEVENS

Bij vragen over de onderwerpen in deze brochure kunt u steeds contact opnemen met de darmfalenverpleegkundigen (016 34 59 89 of darmfalen@uzleuven.be).

PRIVACY

UZ Leuven voldoet aan de eisen van de Wet gegevensbescherming (GDPR). U mag uw medisch dossier steeds inzien om gegevens aan te vullen of te corrigeren.

Voor de opleiding van uw thuisverpleegkundige en voor de levering van de TPN zullen we (beperkt) gegevens delen met externe firma's. Bij de opstart van de TPN voorzien we een toestemmingsformulier waarin we het delen van deze gegevens extra toelichten en dat door u ondertekend moet worden.

Hebt u bezwaar tegen het uitwisselen van deze gegevens? Geef dit aan tijdens een gesprek met de arts of verpleegkundige.

© juni 2020 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de werkgroep home TPN van UZ Leuven in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700729.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via www.mynexuzhealth.be
of download de app

