

Lista di controllo per il ritorno a casa

1 Assistenza

- Appuntamento di controllo con il medico di base
- Appuntamento di controllo con il chirurgo
- Eventuali altri appuntamenti di controllo
-
- Nome e numero della persona da contattare se ho bisogno di assistenza
-

2 Ritorno a casa

- So qual è la data di dimissione
- So chi contattare se ho bisogno di aiuto
- Ho organizzato qualcuno che mi venga a prendere in ospedale

Annotazioni

3 Piano di dimissione

- Mi è stata consegnata una copia del mio piano di dimissione
- Ho tutti gli ausili di cui ho bisogno
- So come gestire la ferita
- Ho organizzato il trasporto necessario per tornare a casa
- Ho organizzato dei servizi nel caso ne abbia bisogno
- Ho un certificato medico

Annotazioni

4 Ritorno alle attività abituali

So quando posso tornare a:

- Guidare
- Lavorare
- Esercizio

Annotazioni

5 Restrizioni in seguito all'intervento

- Restrizioni relative al sollevamento di pesi
- Restrizioni relative alla dieta
- Restrizioni relative alla deambulazione

Annotazioni

6 Piano terapeutico

- Ho ricevuto il mio piano terapeutico da un membro della mia équipe sanitaria
- Ho capito i dettagli relativi a eventuali nuovi farmaci che sto assumendo, ad esempio farmaci che fluidificano il sangue
- So quando posso ricominciare a prendere i farmaci che sono stati interrotti a causa dell'intervento chirurgico
- So quando e se devo interrompere i nuovi farmaci che mi sono stati prescritti

Annotazioni