

AANVRAAGFORMULIER VOOR OPNAME OP DE PALLIATIEVE EENHEID

Datum aanvraag:.....

Aanvragende arts:Huisarts:

Tel.nr:Tel.nr:

PATIËNT

Naam en voornaam:.....

Geboortedatum:

Adres:

Contactpersoon (naam-relatie-tel.nr):

.....

Huidige verblijfplaats patiënt:

Ziekenhuis: Afdeling + tel.nr:

Thuis

Andere: Adres + tel.nr:

Wenst opname

Wenst tijdelijke opname – begindatum:.....

einddatum:

Wenst aanmelding op de passieve wachtlijst

MEDISCHE GEGEVENS

In te vullen door de huisarts of de behandelende arts

Laatste medische verslag bijvoegen aub

Diagnose

Hoofddiagnose:

Datum vaststelling:

Nevendiagnosen:

Lokalisatie van eventuele metastasen + datum van vaststelling:

.....
.....

Laatste (oncologische) behandeling + datum:

.....

Reden van verwijzing

Fysiek:

Psychisch:

Sociaal:

Was er contact met een palliatief ondersteuningsteam?

Palliatief supportteam: naam + tel.nr:.....

Palliatieve thuiszorg: naam + tel.nr:

Levensverwachting

< 2 weken

2 weken < 3 maand

> 3 maand

PSYCHOSOCIALE /FAMILIALE GEGEVENS

Is de patiënt op de hoogte van de diagnose? ja neen

Is de familie op de hoogte van de diagnose? ja neen

Is de patiënt op de hoogte van de opname op de palliatieve eenheid ja neen

Is de familie op de hoogte van de opname op de palliatieve eenheid ja neen

Heeft de patiënt een concrete euthanasievraag? actief aanwezig

latent aanwezig

niet aanwezig

Heeft de patiënt documenten ivm einde leven? negatieve wilsverklaring

wilsverklaring euthanasie

schriftelijk euthanasieverzoek

Graag kopie toevoegen bij aanvraag tot opname

Euthanasieverzoek besproken met : huisarts

behandelend arts

arts PST

PST

Woonsituatie:

gehuwd / samenwonend met

alleenwonend

inwonend bij

zorginstelling.....

Bijzondere aandachtspunten:

.....

VERPLEEGKUNDIGE GEGEVENS

In te vullen door of na overleg met de verpleegkundige

Hygiëne

- geen hulp
- hulp aan lavabo
- bedbad

Mobiliteit

- geen hulp
- ondersteunende hulp
- bedlegerig
- hulpmiddelen (stok-looprek-rollator-rolstoel)

Uitscheiding

- geen hulp
- ondersteunende hulp
- blaassonde
- suprapubische sonde
- incontinentiemateriaal
- stoma

Voeding

- geen hulp
- voorbereidende hulp
- eten en/of drinken geven

Specifieke zorg

- PAC O²
- medicatiepomp: SC/IV
- maagsonde
- tracheacanule
- wondzorg
- decubitus
- antidecubitusmatras
- andere.....

Contact

- normaal
- verstoord:.....
- slechthorend
- geen contact mogelijk

MRSA positief

- ja
- neen