Aanvraagformulier palliatieve zorgeenheid “Het Anker”

[ ]  Opnamecriteria zijn doorgenomen cfr. Website.

[Palliatieve verblijfsafdeling Het Anker | AZ Delta Roeselare-Menen-Torhout](https://www.azdelta.be/nl/patient/medische-disciplines-zorgprogrammas/palliatieve-zorg/palliatieve-verblijfsafdeling-het-anker)

[ ]  Palliatief support team is gecontacteerd bij interne aanvraag AZ Delta.

[ ]  Afdeling is gecontacteerd vooraleer het document door te sturen (051238374).

[ ]  Arts is telefonisch gecontacteerd bij externe aanvraag (051238374).

[ ]  Aanvraagformulier wordt doorgemaild naar

 pze@azdelta.be én Kathleen.Busschaert@azdelta.be

***ADMINISTRATIEVE GEGEVENS***

Datum aanvraag:

Aanvrager:

Aard aanvraag: [ ]  Onmiddellijke opname (dringend)

 Therapiecode 3: [ ]  ja [ ] nee

 Opmerkingen:

 [ ]  Opname bij algemene achteruitgang (preventief)

Patiëntgegevens

 Naam + voornaam:

 Geboortedatum:

 Telefoonnummer:

 Verblijfplaats [ ] Thuis

[ ] Ziekenhuis

[ ] Opname is besproken met de patiënt

Gekend bij het PST [ ] ja [ ] neen

Voornaamste contactpersoon

 Naam:

 Verwantschap:

 Telefoonnummer:

***THUISZORG***

Huisarts:

 Naam:

 Telefoonnummer:

Behandelende arts

 Naam:

 Telefoonnummer:

Patiënt is gekend bij: [ ]  Palliatieve thuiszorg

Thuisverpleging

***MEDISCHE EN VERPLEEGKUNDIGE INFORMATIE***

Hoofddiagnose:

Meta’s en locatie meta’s:

Comorbiditeit:

Ingeschatte levensverwachting: [ ] < 2 weken [ ] <6w <3m [ ] > 3m

Patiënt op de hoogte: [ ] Diagnose Familie op de hoogte: [ ] Diagnose

 [ ] Prognose [ ] Prognose

 [ ] DNR code [ ] DNR code

***LEVENSEINDEZORG***

Vraag naar actieve levensbeëindiging: [ ]  actief aanwezig [ ] latent aanwezig [ ] ja [ ] nee

Geschreven actueel euthanasieverzoek:[ ] ja [ ] neen

Euthanasieverzoek besproken met: [ ] Huisarts

 [ ] Behandelende arts

 [ ] Arts PZE:

 [ ] Tweede arts:

Geschreven negatieve wilsverklaring: [ ] ja [ ] neen

***EXTRA AANDACHTSPUNTEN***

Besmettingen [ ] ja [ ] neen

Alternerende matras [ ] ja [ ] neen

Varia