

## Overdrachtsformulier palliatieve zorg

Datum:

Patiënt:

Naam huisarts/SOG:

Behandelend nefroloog:

Palliatief team: betrokken ja/nee

Bij deze patiënt is sprake van stadium 5 nierinsufficiëntie. Patiënt en diens naasten zijn voorgelicht over de aard van de ziekte en prognose. Er is gesproken over de laatste levensfase, verwachtingen zijn uitgesproken, handelen is gericht op comfort en verlichten van lijden

- Er wordt afgezien van starten dialyse: de zorg wordt gedeeld door huisarts en nefroloog:
- Er wordt gestopt met dialyseren: de zorg wordt overgedragen aan huisarts (HA) / specialist ouderengeneeskunde (SOG)

Behandelend nefroloog heeft telefonisch overleg gehad met de huisarts/SOG

Uitgebreide ontslagbrief is gemaakt

De behandeling wordt overgenomen door de HA/SOG ja / nee

Met patiënt is besproken dat in principe van een ziekenhuisopname wordt afgezien  
ja / nee

Met de HA is afgesproken dat HA de overdracht naar de huisartsenpost verzorgt  
ja / nee

Met patiënt is afgesproken wel / niet reanimeren

Behandelafspraken mbt reanimeren die in het ziekenhuis gemaakt zijn met patiënt zijn  
bijgevoegd ja / nee

Heeft patiënt een ICD ja / nee

Indien patiënt een ICD heeft: ICD is uitgeschakeld voor ontslag naar huis ja / nee

Medicatie bij ontslag/ overdracht: Uitdraai medicatielijst is bijgevoegd

Bereikbaarheid Bernhoven

- nefrologen (7 x 24 uur bij spoed, anders tijdens kantooruren), bereikbaar voor overleg via  
0413 404040

- Palliatief Advies Team Oss-Meierijstad-Uden: 0413-402229 (dagelijks 08.30-17.00uur) in ANW uren via 0413 404040

De regionale samenwerkingsafspraken zijn terug te vinden op: [www.netwerkpalliatievezorg.info](http://www.netwerkpalliatievezorg.info) met informatie over proactieve zorgplanning en handvatten in de begeleiding thuis van patiënten met nierfalen

De richtlijn Palliatieve zorg bij eindstadium nierfalen is te vinden op [www.pallialine.nl](http://www.pallialine.nl)

Adviezen nefroloog voor zorgverlening thuis:

Problemen/bijzonderheden	Actie/Beleid
--------------------------	--------------

Lichamelijke klachten aanwezig of te verwachten:

Slapen	beleid
--------	--------

Pijn of dyspnoe	beleid
-----------------	--------

Fentanyl pleister	ja / nee
Morfine afspraken intermitterend oraal/sc	
Neuropathische pijn:	

Jeuk	beleid
------	--------

Restless legs	beleid
---------------	--------

Delier	beleid
--------	--------

Depressie/angst	beleid
-----------------	--------

Zorgverlening/ADL

Opmerkingen:

Thuiszorg ingeschakeld:

Sociale context

draagkracht patiënt en mantelzorg, opmerkingen:

Wanneer patiënt door de dialyse afdeling begeleid is zijn er gesprekken gevoerd / vragenlijsten afgenomen. Deze worden meegestuurd bij overdracht naar de eerste lijn en de belangrijke uitkomsten worden benoemd.