

Memo LSP

Overdracht palliatieve/terminale zorg

Naam eigen arts

Telefoonnummer eigen arts

Bereikbaarheid/beschikbaarheid eigen huisarts

ik draag de zorg volledig over aan de huisartsenpost

ik ben bereikbaar voor overleg indien dienstdoende huisarts twijfelt over behandeling/beleid

ik ben bereikbaar voor overleg en rijd zonodig zelf visite

ik doe de zorg in principe zelf, als de patiënt de HOV belt, contact met eigen huisarts opnemen.

Bereikbaarheidstijden

bereikbaar overdag

avond

nacht (na 23.00 uur)

Bereikbaarheid bij overlijden

overdag

avond

nacht (na 23.00 uur)

niet

Is het dossier aangemeld bij het LSP?

ja

nee

geweigerd

Beschrijving huidige probleem en relevante voorgeschiedenis

Afgesproken beleid

Beleid m.b.t. medicatie

Beleid m.b.t. verwijzing/opname

Reanimatiebeleid/ behandelbeperkingen

volledig beleid

niet reanimeren

niet reanimeren, niet beademen

Gewenste plaats van overlijden

thuis

ziekenhuis

hospice

anders nl

Beleid t.a.v. palliatieve sedatie/euthanasie

Beschikt patiënt over een donorcodicil?

ja

nee

weet niet

Behandelend specialist/ziekenhuis

Is er thuiszorg betrokken? Zo ja wat is de naam van de betreffende organisatie?

Is er een specialistisch team betrokken? Zo ja welk team?

Betrokken mantelzorgers/contactpersonen (naam en telefoonnummer)