



thuiszorg  
Pantein



## ***Procedure voor inzet van een subcutane pomp***

*t.b.v. continue toediening van medicatie bij palliatieve zorg in de thuissituatie  
in de regio Oss-Meierijstad-Uden*

**Opgesteld door:**  
**Datum:**

**José van der Ven en Laura Verhoeven**  
**Aangepast mei 2019 en tekstueel april 2020**

## Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
1. Inleiding .....	3
2. Doelstelling procedure.....	3
3. De geneesmiddelen .....	3
4. Het installeren en aansluiten van de pomp .....	3
5. Het stappenplan .....	3
 Bronnen.....	 6
 Bijlagen.....	 7
1. Bijlage: Overzichtskaat TTV	
2. Bijlage: Overzicht apotheken met medicatie cassette	
3. Bijlage: Overzicht nood medicatie en hulpmiddelen in acute situaties in de palliatieve zorg	
4. Bijlage: Omreken tabel	
5. Bijlage: Stappenplan huisarts	
6. Bijlage: Stappenplan verpleegkundige	

## 1. Inleiding

Huisartsen worden nogal eens geconfronteerd met acute hulpvragen over specifieke symptoom- en pijnbestrijding bij patiënten in de palliatieve fase. In de praktijk blijkt dat voor het gebruik van de benodigde middelen, zoals infuuspompen met toebehoren, specifieke aanvraagprocedures moeten worden gevolgd. Voor de regio Oss-Meierijstad-Uden zijn verschillende leveranciers bereid gevonden om binnen de hieronder beschreven doelstelling een pomp met toebehoren in bruikleen te geven.

## 2. Doelstelling procedure

Binnen 4 uur realiseren van subcutane, continue toediening van medicatie in de palliatieve fase bij patiënten die verblijven in de thuissituatie<sup>1</sup>, gerekend vanaf het moment van indiceren van de therapie door de huisarts tot het daadwerkelijk realiseren van de eerste toediening van de medicatie.

## 3. De geneesmiddelen

De huisarts zorgt met hulp van familie/mantelzorg er voor dat de voorgeschreven medicatie in huis is wanneer de pomp wordt aangesloten en zorgt tevens dat er vervolgrecepten bij de patiënt achter blijven. In het landelijk protocol geeft men de voorkeur met medicatiecassettes te werken i.p.v. losse oplosbare medicatie. In de regio Oss- Meierijstad-Uden wordt bij pijn voornamelijk sendolor zakjes gebruikt i.p.v. morfine cassettes. Het nadeel hiervan is dat het zakje ontlucht moet worden. Morfine cassettes worden alleen gebruikt als er dexametason aan toegevoegd wordt i.v.m. huidirritatie. Midazolam wordt wel in cassettes geleverd. De meeste apotheken hebben de sendolor zakjes evenals de medicatiecassettes op voorraad. zie [bijlage 2](#) voor betreffende apotheken in de regio die deze op voorraad hebben of kunnen produceren.

Waar nodig wordt gebruik gemaakt van de avond-nacht en weekendservice van de lokale apotheek. Huisartsen die voor de huisartsenpost-HOV werken hebben in hun farmaciekoffer voldoende medicatie om de zorg te kunnen opstarten of kunnen deze verkrijgen via de regioapotheek (zie [bijlage 3](#)).

## 4. Het installeren en aansluiten van de pomp

De verpleegkundigen van het Technisch Thuiszorg Verpleegkundig Team (TTV) hebben de benodigdheden (uitgezonderd de medicatie) in beheer en dragen zorg voor het installeren en aansluiten van de pomp én het maken van afspraken over het verlenen van vervolgzorg.

## 5. Het stappenplan

DOOR	ACTIVITEIT	DOCUMENT/SYSTEEM/ INSTANTIE
Huisarts	<b>1. Indiceert de behandeling.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>De huisarts indiceert de behandeling.</li><li>Ter ondersteuning kan gebruik gemaakt worden van de regionale samenwerkingsprotocollen, landelijke richtlijnen of kan informatie verkregen worden via Palliatief Advies Team Oss-Uden-Veghel of de verpleegkundige van TTV.<sup>2</sup></li><li>De huisarts bespreekt de behandeling met de patiënt en/of de familie en voorziet hen van volledige informatie.</li><li>Palliatieve sedatie middels subcutane infusie wordt bij voorkeur door de eigen huisarts ingezet. De huisarts is bij inzet aanwezig.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Regionale samenwerkingsafspraken Oss-Meierijstad-Uden</li><li><a href="http://www.pallialine.nl">www.pallialine.nl</a></li><li>App PalliArts</li><li>Palliatief Advies Team Oss—Uden-Veghel 0413 - 40 22 29</li><li>Verpleegkundige TTV.</li><li>Zie regiokaartje <a href="#">bijlage 1</a></li></ul>
Huisarts	<b>2. Contact leggen met TTV.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>De huisarts neemt contact op met TTV (Technisch Thuiszorg Verpleegkundig Team) voor inzet van de behandeling.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Verpleegkundige TTV.</li><li>Zie regiokaartje <a href="#">bijlage 1</a></li></ul>
Huisarts	<b>3. Benodigde gegevens verzamelen.</b> <p>De huisarts draagt zorg voor:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Relevante medische informatie.</li><li>NAW-gegevens van de patiënt.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Uitvoeringsverzoek Voorbehouden Handelingen</li><li>E-mail: zie regiokaart <a href="#">bijlage 1</a></li><li>Benodigde medicatie</li><li><a href="#">Bijlage 3</a>: Overzicht benodigde</li></ul>

<sup>1</sup> Deze procedure is specifiek gericht op de thuissituatie, waar mogelijk is deze ook toepasbaar in overige zorginstellingen.

<sup>2</sup> Indien de subcutane pomp wordt ingezet voor een ander doel dan pijnbestrijding (bijvoorbeeld bij onrust en palliatieve sedatie) gelden de daarvoor bedoelde richtlijnen cq protocollen als achtergrondinformatie.

DOOR	ACTIVITEIT	DOCUMENT/SYSTEEM/ INSTANTIE
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BSN-nummer.</li> <li>▪ De benodigde medicatie bij de patiënt in huis en de vervolgrecepten (vermelding op recept dat voorkeur in cassette vorm is).</li> <li>▪ De huisarts sluit kort met familie/mantelzorgers om de voorgeschreven en benodigde medicatie op te halen.</li> <li>▪ <u>Uitvoeringsverzoek Voorbehouden Handelingen</u>. Dit kan bij de patiënt achter gelaten worden*.</li> <li>▪ Het in kennis stellen van de eigen huisarts van de patiënt indien de behandeling wordt opgestart door de dienstdoende huisarts van de huisartsenpost HOV.</li> </ul> <p>* De verpleegkundige van het VTT heeft alle benodigde papieren bij zich.</p>	<p>medicatie huisartsenpost HAP  <u>Bijlage 4: Omrekentabel</u></p>
Verpleegkundige VTT	<p><b>4. Subcutane pomp ophalen.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verpleegkundige neemt subcutane pomp mee.</li> <li>▪ De verpleegkundige meldt pomp aan met Infuuspomp/Uitvoeringsverzoek medisch handelen”.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Machtigingsaanvraag Infuuspomp</li> <li>▪ Uitvoerings-verzoek medisch handelen</li> </ul>
Verpleegkundige VTT Huisarts	<p><b>5. Aansluiten van de subcutane pomp.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opstart bij voorkeur tussen 8.00u en 19.00u.</li> <li>▪ Bij niet bekende patiënten wordt na 21.00u geen sedatie opgestart. Door de huisarts wordt een midazolam injectie gegeven om de nacht te overbruggen, de volgende dag wordt gestart met de pomp.</li> <li>▪ De verpleegkundige sluit de pomp aan volgens <u>Protocol aansluiten pomp</u> en voorschrift huisarts.</li> <li>▪ De verpleegkundige controleert de instelling van de pomp in samenwerking met een collega verpleegkundige.</li> <li>▪ De verpleegkundige sluit in samenwerking met een collega de pomp aan. <u>Bij palliatieve sedatie is de huisarts aanwezig.</u></li> <li>▪ De verpleegkundige maakt afspraken met de huisarts over bereikbaarheid en beschikbaarheid.</li> <li>▪ Huisarts schrijft voor wat te doen bij onvoldoende resultaat.</li> <li>▪ De huisarts heeft heldere afspraken gemaakt bij de overdracht voor de waarneming van collega's en/of huisartsenpost (HAP) en deze zijn vastgelegd.</li> <li>▪ De verpleegkundige instrueert de patiënt/mantelzorgers/evt. andere zorgverleners over hun rol m.b.t. de ingezette behandeling.</li> <li>▪ De verpleegkundige maakt afspraken over evaluatie na een aantal uren. Telefonisch of d.m.v. huisbezoek.</li> <li>▪ Verpleegkundige maakt afspraken over verdere zorgverlening en bereikbaarheid, legt dit vast in het zorgdossier en informeert hierover de patiënt/ mantelzorgers/ eventueel andere zorgverleners</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Protocol: Landelijke richtlijn Vilans aansluiten pomp</li> </ul>
Verpleegkundige VTT	<p><b>6. Voortgang zorgverlening.</b></p> <p>Op de eerst volgende werkdag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verpleegkundige draagt waar nodig zorg voor een indicatie.</li> <li>▪ Pompen worden aan- en afgemeld bij Mediq met uitvoeringsverzoek.</li> </ul>	
Verpleegkundige VTT	<p><b>7. Onderhoud subcutane pomp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verpleegkundige draagt zorg voor aanvulling van de materiaalvoorraad.</li> <li>▪ Het TTV zorgt voor controle op onderdelen en benodigdheden voor het aansluiten van de pomp, de controle van de pomp op functioneren gebeurt door de leverancier.</li> </ul>	
Verpleegkundige VTT	<p><b>8. Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bij het ophalen van de pomp informeert de</li> </ul>	

DOOR	ACTIVITEIT	DOCUMENT/SYSTEEM/ INSTANTIE
	verpleegkundige van het TTV bij de patiënt en/of familie hoe de inzet van de zorg/behandeling ervaren is.	

- Zie bijlage 5 voor samenvattingskaartje stappen huisarts
- Zie bijlage 6 voor samenvattingskaartje stappen verpleegkundige TTV

## ▪ Bronnen

Regionale samenwerkingsafspraken palliatieve sedatie, Netwerk Palliatieve zorg Oss-Uden-Veghel

IKNL richtlijn palliatieve sedatie

KNMG richtlijn palliatieve sedatie

Leidraad infusie therapie, de beste keuzes voor de beste zorg maken, VenVN

Praktijkgids high risk medicatie, VMS 2009

Landelijke richtlijnen Infusie Vilans






Website: [www.pallialine.nl](http://www.pallialine.nl)

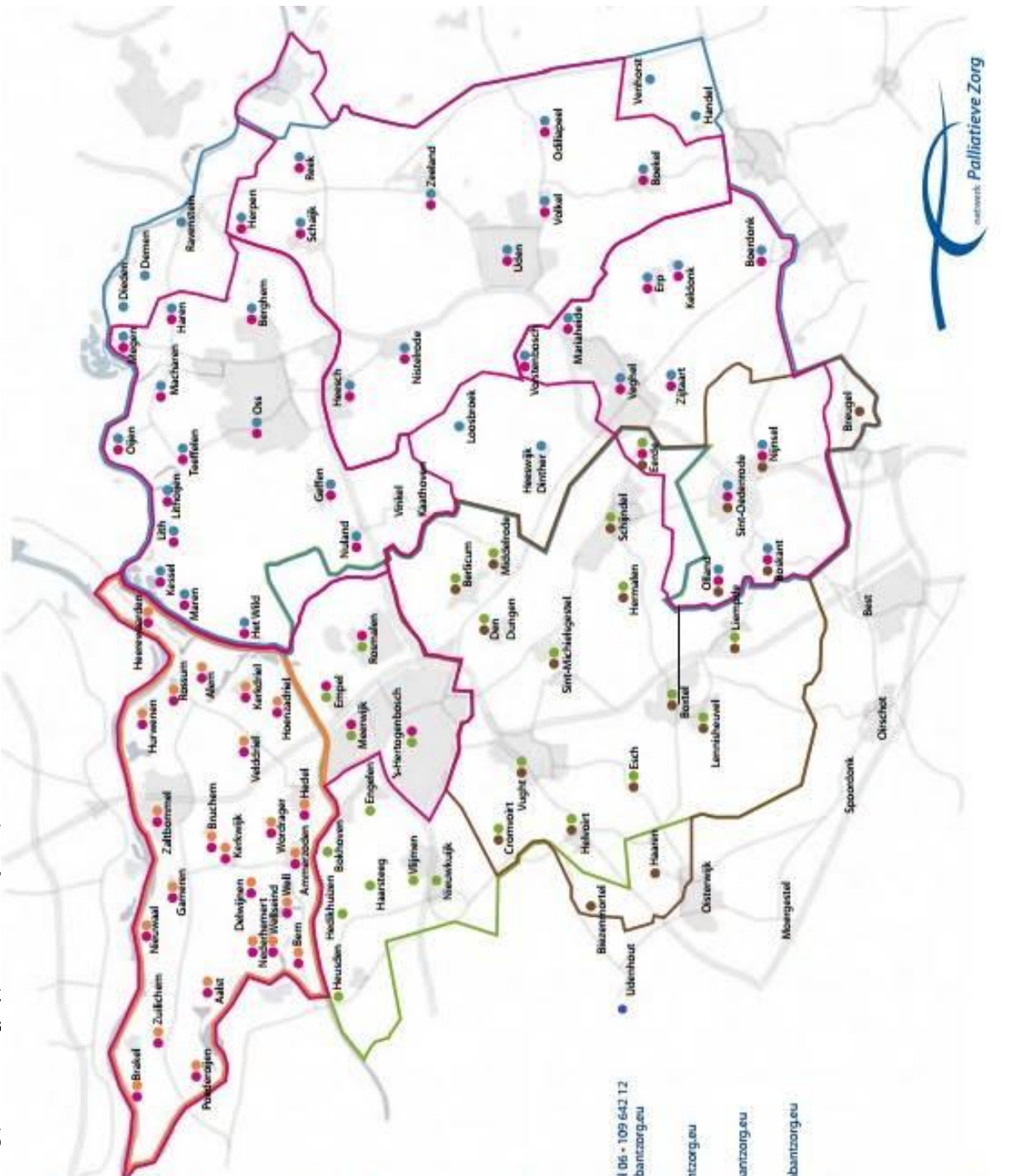
App: PalliArts

## Bijlagen

1. Bijlage: Overzichtskaart TTV
2. Bijlage: Overzicht apotheken met medicatie cassette
3. Bijlage: Overzicht medicatie en hulpmiddelen in acute situaties in de palliatieve zorg
4. Bijlage: Omrekentabel
5. Bijlage: Stappenplan huisarts
6. Bijlage: Stappenplan verpleegkundige

# Bijlage 1. Overzichtskaart TTV

Naam	Regio	Burch Gilliss	Apoth	*Over in regi casset bestel voor br is.
 tel 085 - 00 25 440 backoffice@vivent.nl	 tel huisartsen 088 - 00 17 790 tel overige hulpverleners 0344 - 67 93 81 tgvrecho@stmr.nl oncologie@stmr.nl	 tel 06 - 13 17 96 75 vtwest@pantein.nl	 RVT 's-Hertogenbosch-Bommelerwaard, tel 06 - 109 642 12 regionaalverpleegkundigteam.db.bw@brabantzorg.eu RVT Oss, tel 06 - 132 236 73 regionaalverpleegkundigteam.oss@brabantzorg.eu RVT Uden, tel 06 - 131 111 52 regionaalverpleegkundigteam.uden@brabantzorg.eu RVT Veghel, tel 06 - 110 383 75 regionaalverpleegkundigteam.vegheh@brabantzorg.eu	 tel 0411 - 66 10 00 verpleegtechnischteam@zge.nl





### Bijlage 3. Overzicht nood medicatie en hulpmiddelen in acute situaties in de palliatieve zorg

Voor acute situaties is de gebruikelijke medicatie voor goede palliatieve zorg tijdens ANW uren beschikbaar in de ampullen etui van de visite auto van de HAP. Zie onderstaand overzicht.

#### Overzicht benodigde medicatie Huisartsenpost (uit richtlijnen palliatieve zorg)

Generieke naam	Merknaam	Oplossing	Ampul	Aantal aanwezig
<b>Butylscopolamine</b>	Buscopan ®	20 mg/ ml	1 ml	1 stuk
<b>Dexamethason</b>	Dexamethason Di Na-Fosfaat ®	5mg / ml	1 ml	2 stuks
<b>Diazepam</b>	Diazepam ®	10 mg rectiole	2,5 ml	1 stuk
<b>Diclofenac</b>	Voltaren ®	75 mg / 3 ml	3 ml	1 stuk
<b>Haloperidol</b>	Haldol ®	5 mg / ml	1 ml	1 stuk
<b>Lidocaine</b>	Xylocaine ®	20 mg / ml	5 ml	1 stuk
<b>Metoclopramide</b>	Primperan®	10 mg/ 2 ml	2 ml	1 stuk
<b>Midazolam</b>	Dormicum ®	5 mg / ml	3 ml	2 stuks
<b>Midazolam</b>	Dormicum ®	2,5mg/dosis	neusspray	1 stuks
<b>Morfine</b>	Morfine®	10 mg / ml	1 ml	3 stuks
<b>Naloxon</b>	Narcan ®	0,4 mg / ml	1 ml	1 stuk
<b>NaCl 0,9%</b>	NaCl 0,9%	10 ml	10 ml	1 stuk
<b>Nozinan*</b>	Levomepromazine	25 mg/ml	1 ml	1 stuk
<b>Fentanyl</b>	Fentanyl	0,05mg/ml	2 ml	1 stuk

\* worden voornamelijk niet vergoed door de ziektekostenverzekering. Om voor vergoeding in aanmerking te komen dient een aparte aanvraag/machtiging naar de ziektekostenverzekering gefaxt te worden.

Soms kom je in noodsituaties niet uit met de middelen zoals beschreven in de richtlijnen (zie ook bovenstaand overzicht). Indien je in een dergelijke situatie komt, is er sprake van complexe problematiek en is het advies contact op te nemen met het Palliatief Advies Team (PAT).

Palliatief advies team: 0413-402229 (buiten kantoortijden via receptie Bernhoven: 0413-404040)

Voor medicatie die niet standaard op voorraad is, zijn afspraken gemaakt met de regioapothek, zie hiervoor onderstaande overzicht.  
 Regioapothek: 0413-408780

### Overzicht noodmedicatie beschikbaar via de regio apothek

Naam	Opmerking	Sterkte	Inhoud ampul	Voorraad bij Regioapothek	Leverancier	Levertijd bij bestellen	Houdbaarheid	Verwacht gebruik
<b>Prometazine</b>		25 mg/ml	2 ml	5 st	Mosadex	1 dag	n.v.t. handelsproduct	1x per maand, direct beschikbaar
<b>Fenobarbital</b>		100 mg/ml of 50 mg/ml	1 ml	Geen	Niet leverbaar. CZE gaat het ontwikkelen. Duurt zeker een half jaar.	Niet leverbaar	-	1x per jaar, direct beschikbaar
<b>Methadon</b>		10 mg/ml	2 ml	10 st	A15 apothek	10 werkdagen	36 maanden, kamertemp.	1x per jaar, binnen 24 uur beschikbaar
<b>Esketamine (Ketanest ®)</b>	Geen vergoeding. 0,5-1,5 mugr/kg/min	5 mg/ml	5 ml	Geen	Via ZANOB, aanvraag via dagaapotheker ZANOB	Direct, maximaal 1 dag	-	1x per 2 jaar, binnen 24 uur beschikbaar
<b>Oxycodon (oxynorm ®)</b>	Dosis morfine iv of sc is gelijk aan dosis oxycodon iv of sc	50 mg/ml	1 ml	2 st	Mosadex	1 dag	n.v.t. handelsproduct	1x per jaar, direct beschikbaar
<b>Hydromorfon</b>	Dosis hydromorfon iv of sc is 1/10 <sup>e</sup> van de dosis morfine sc of iv	10 mg/ml	1 ml	10 st	A15 apothek	10 dagen	36 maanden, kamertemp.	1x per jaar, direct beschikbaar
<b>Fentanyl</b>	Dosis fentanyl sc of iv is gelijk aan dosis transdermaal. Durogesic '50' = 50 mcgram/uur = 0,05mg per uur)	0,05 mg/ml	10 ml	5 st	Mosadex	1 dag	n.v.t. handelsproduct	Direct beschikbaar
<b>Ascites punctie set compleet</b>	Geen vergoeding.			1 st	Eurosteriel Medical	Enkele werkdagen		
<b>Morfine cassette</b>		10 mg/ml	100 ml	2 st	Pharmaline	Enkele werkdagen		
<b>Midazolam cassette</b>		5 mg/ml	100 ml	2 st	Spruyt Hillen	Enkele werkdagen		

## Bijlage 4: Omrekentabel

### Omrekentabel morfine, oxycodon en fentanyl<sup>3</sup>:

(bron: Palliatieve zorg; richtlijnen voor in de praktijk van IKNL, [www.pallialine.nl](http://www.pallialine.nl), 2016 )

morfine mg per 24 uur		fentanyl microgram/ h	oxycodon mg per 24 uur		hydromorfon mg per 24 uur		tramadol mg per 24 uur	buprenorfine mg per 24 uur
<b>30</b>	10	12	20	10	6 <sup>4</sup>	2	150	-
<b>60</b>	20	25	40	20	12	4	300	-
<b>120</b>	40	50	80	40	24	8	- <sup>5</sup>	52,5
<b>180</b>	60	75	120	60	36	12	-	-
<b>240</b>	80	100	160	80	48	16	-	105
<b>360</b>	120	150	240	120	72	24	-	- <sup>6</sup>
<b>480</b>	160	200	320	160	96	32	-	-

### Combineren van medicatie.

Het combineren van medicamenten in één spuit, zakje of cassette is eigenlijk alleen wenselijk in een stabiele situatie, omdat bij verhogen van de pompsnelheid of bij het toedienen van bolussen alle gecombineerde medicamenten hoger gedoseerd worden. Dit zal niet altijd wenselijk zijn.

Veel beter is het om bij combinaties bijvoorbeeld twee pompen te gebruiken. Let bij elke combinatie op eventueel uitvlokken. Een ander bezwaar van combinaties ligt in de bereiding. In sommige farmaceutische handboeken worden combinaties van morfine met andere middelen zoals haloperidol, midazolam, levomepromazine, butylscopolamine, octreotide of ondansetron afgeraden. De praktijk is echter anders, internationaal is er in de palliatieve setting veel ervaring met de genoemde combinaties. Dexamethason neemt een uitzonderingspositie in. In een aantal publicaties wordt vermeld dat combineren met morfine wel kan, in andere publicaties juist niet. Combinaties van 3 medicamenten zijn meestal mogelijk. Met de volgende combinaties zijn goede ervaringen opgedaan:

- Morfine/haloperidol/midazolam
- Morfine/haloperidol/metoclopramide
- Morfine/metoclopramide/midazolam
- Morfine/butylscopolamine/midazolam
- Morfine/butylscopolamine/haloperidol

Voor informatie kan de App PalliArts of [www.pallialine.nl](http://www.pallialine.nl) geraadpleegd worden.

<sup>3</sup> Bij het overgaan van het ene opioïd naar het andere (opioidrotatie) vanwege bijwerkingen wordt geadviseerd om 75% van de equianalgetische dosis te geven.

<sup>4</sup> Deze dosering kan in de praktijk niet gegeven worden omdat de laagste dagdosering van het slow releasepreparaat 4 mg is en het middel 2x per dag moet worden gegeven.

<sup>5</sup> Hogere dosis dan 400 mg/dag worden niet geadviseerd.

<sup>6</sup> Hogere doseringen van 140 µg per uur worden niet geadviseerd.

## Bijlage 5: Stappenplan huisarts

Stap	Huisarts
1.	<b>Indiceert de behandeling.</b> Ter ondersteuning kan het Palliatief Advies Team Oss-Meierijstad-Uden-Veghel benaderd worden en kan informatie verkregen worden via de verpleegkundige van het TTV.
2.	<b>Neemt contact op met TTV</b> Zie regiokaartje bijlage 1 voor betreffende.
3.	<b>Geeft telefonisch de volgende gegevens door:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Relevante medische informatie;</li><li>▪ NAW-gegevens van de patiënt;</li><li>▪ BSN-nummer</li></ul>
4.	<b>Laat bij de patiënt achter:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Een ingevuld en ondertekend uitvoeringsverzoek met startdoseringsvoorschrift;</li><li>▪ De benodigde medicatie om de therapie te kunnen starten, met vervolgrecepten; (voorkeur cassette aangeven op recept);</li><li>▪ Het is wenselijk dat de huisarts aanwezig is als de pijnpomp wordt aangesloten;</li><li>▪ <u>Bij palliatieve sedatie dient de huisarts altijd aanwezig te zijn.</u></li></ul>
5.	<b>Indien van toepassing:</b> Informeert de eigen huisarts over het opstarten van de therapie.

### Contactgegevens

Organisatie	Telefoon-nummer	E-mail adres	Faxnummer
TTV Pantein	06-13179675	<a href="mailto:vttwest@pantein.nl">vttwest@pantein.nl</a>	0413-245038
TTV BrabantZorg regio Oss	06-13223673	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.oss@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.oss@brabantzorg.eu</a>	
VTT BrabantZorg regio Uden	06-13111152	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.uden@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.uden@brabantzorg.eu</a>	
TTV BrabantZorg regio Veghel	06-11038375	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.veghel@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.veghel@brabantzorg.eu</a>	
Huisartsenpost HOV	0900-8860	-	Uden 088-8765044
Palliatief Advies Team Oss-Uden-Veghel	0413-402229	<a href="mailto:PAT-Oss-Uden-Veghel@bernhoven.nl">PAT-Oss-Uden-Veghel@bernhoven.nl</a>	
Buiten kantooruren	0413-404040	<u>Via receptie Bernhoven</u>	

## Bijlage 6: Stappenplan verpleegkundige

Stap	Verpleegkundige
1.	Haalt pomp op
2.	Draagt zorg voor een ingevuld formulier <b>Machtigingsaanvraag Infuuspomp + Uitvoeringsverzoek medisch handelen</b>
3.	<b>Sluit pomp aan</b> Sluit de pomp aan volgens Protocol aansluiten pomp en voorschrift huisarts. <u>Bij palliatieve sedatie is de huisarts aanwezig.</u> Legt afspraken over zorgverlening en bereikbaarheid vast in het zorgdossier.
4.	<b>Voortgang zorg</b> Vraagt indien nodig zorg en indicatie aan bij het wijkteam. Verzend machtigingsaanvraag Infuuspomp/Uitvoeringsverzoek naar leverancier (Tefa).
5.	<b>Onderhoud pomp</b> Draagt zorg voor aanvulling van de materiaalvoorraad. Zorgt voor controle op onderdelen en benodigdheden voor het aansluiten van de pomp.

## Contactgegevens

Organisatie	Telefoon-nummer	E-mail adres	Faxnummer
TTV Pantein	06-13179675	<a href="mailto:vttwest@pantein.nl">vttwest@pantein.nl</a>	0413-245038
TTV BrabantZorg regio Oss	06-13223673	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.oss@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.oss@brabantzorg.eu</a>	
TTV BrabantZorg regio Uden	06-13111152	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.uden@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.uden@brabantzorg.eu</a>	
TTV BrabantZorg regio Veghel	06-11038375	<a href="mailto:regionaalverpleegkundigteam.veghel@brabantzorg.eu">regionaalverpleegkundigteam.veghel@brabantzorg.eu</a>	
Huisartsenpost HAP	0900-8860	-	Uden 088-8765044
Palliatief Advies Team Oss-Uden-Veghel	0413-402229	<a href="mailto:PAT-Oss-Uden-Veghel@bernhoven.nl">PAT-Oss-Uden-Veghel@bernhoven.nl</a>	-
Buiten kantooruren	0413-404040	Via receptie Bernhoven	-