



CHECKLIST VERPLEEGKUNDIGE PALLIATIEVE OVERDRACHT VIA POINT

- **Plan tijdig** een overdrachtsgesprek met de patiënt en naaste.
- Vraag je af wat er nodig is om de kwaliteit van zorg te continueren als je je patiënt/cliënt overdraagt naar een andere zorgverlener. Wie is bereikbaar voor vragen?
- Geef mondeling informatie over wat patiënt en naaste alvast zelf kunnen regelen voor de thuiskomst, bij de eigen apotheek en/of thuiszorgwinkel

Vul in POINT wel de vakjes 'Verpleegkundige interventies' in, niet alle detailvakken die hieraan voorafgaan.

Algemeen medische gegevens:

1. Patiëntenidentificatie
2. Behandelend arts
3. Diagnose, reden opname en verloop
4. Tot nu toe gevormde prognose en beleid (wat met patiënt, familie besproken is)

5. Overige: Afspraken m.b.t.: Reanimatie?, ICD deactiveren?, dialyse, medicatie wel, niet continueren afspraken? En relevante medische voorgeschiedenis
6. Is huisarts op de hoogte gesteld?
7. Allergie
8. Isolatie BRMO, ESBL enz. Beschrijf eventueel benodigde handhygiëne en/of gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen!
9. Metingen RR, pols, temp, AH en O2 gebruik, gewicht
10. Medicatie bijz.: hulp nodig bij toedienen? Wanneer bijv. medicatiepleister vervangen, 1x p/wk medicatie, injectie, insuline zelfregie, onder begeleiding of door zorgverlener?

Verpleegproblemen en interventies:

11. Voeding: bijz. dieet, eten, slikken snaq , nutri
12. Sonde, PEG katheter, CAPD, PICC lijn Drains,: datum ingebracht, maat en/of pleister verschoond of doorgespoten?

13. Decubitus/Wonden? Interventies/wond-behandelplan, materialen geregeld?
14. Uitscheiding wanneer en bijz. urine, def, CAD, Stoma? Datum vervangen?

Materiaal geregeld?

15. Status mobiliteit/hulpmiddelen/valrisico
16. Persoonlijke verzorging bijzonderheden bij ondersteuning?
17. Bijzonderheden bij nachtrust
18. Cognitie: bijz. gehoor, zicht, gevoel, pijn? Vpk interventies bv. pijnbeleid?
19. Bewustzijn, adequaat, niet aanspreekbaar?
20. Communicatie: alleen indien als het afwijkend is, bv afasie
21. Bijzonderheden betreffende de thuissituatie, gezinssamenstelling, woonsituatie en sociaal netwerk.
22. Ziekte-inzicht
23. Waar haalt de patiënt zijn steun uit?

Aandachtspunten bij de overdracht uit het ziekenhuis:

- A. Contact met ASP over medicatie-overdracht
(volg bij overdracht in het weekend het protocol: 'Medicatie bij ontslag weekend of met baxterrol' op ghz intern)
- B. Meegeven artsenbrief, indien zorginstelling/hospice
- C. Meegeven eventueel CAD thuispakket of andere pakketten (i.o.m. gespecialiseerd verpleegkundige/ diëtiste/afd. interne)
- D. Meegeven indien nodig poli-afspraken, trombosedienstkaartje, diabeteslijst e.d.
- E. Meegeven materialen voor de eerste 24 uur indien nodig
- F. Meegeven eigendommen patiënt inclusief van thuis meegenomen medicatie

Transmurale overdrachten mei 2019

Info@transmuraalnetwerk.nl RTA PalliArts App