

OVERDRACHTSDOCUMENT PALLIATIEVE ZORG

Informatie voor de huisarts/ specialist ouderengeneeskunde

Geachte mevrouw, meneer,

Om betere transmurale afstemming van de palliatieve zorg te creëren, wordt door het Palliatief Netwerk Zuidwest Friesland in samenwerking met het Expertisecentrum Palliatieve Zorg van het UMCG een pilotstudie gedaan naar het nut en effect van proactieve palliatieve zorgplanning bij patiënten.

Uit diverse onderzoeken blijkt dat het vroegtijdig inschakelen van vakinhoudelijke expertise en het voeren van een meer proactief beleid op het gebied van palliatieve zorg ongeplande consulten en opnames in het ziekenhuis vermindert en dat de kwaliteit van de palliatieve zorg voor de patiënt verhoogd wordt.

In de bijlage vindt u een kopie van het overdrachtsdocument palliatieve zorg van uw patiënt; het origineel ging bij het ontslag uit het ziekenhuis mee en wordt door de patiënt beheerd. Doel van dit document is het bieden van een overdracht waarin de actuele situatie van uw patiënt ten tijde van ontslag wordt beschreven, met daarbij een overzicht van op dat moment te voorziene problemen. Omdat de situatie van de patiënt in de loop van de tijd zal veranderen, wordt u van harte uitgenodigd dit document bij de patiënt thuis aan te vullen of te wijzigen als de situatie daarom vraagt.

Na overlijden van de patiënt wordt het (geanonimiseerde) overdrachtsformulier door Margot Faber, consulent Palliatieve Zorg van de Antonius Zorggroep, ten behoeve van onderzoek verstuurd naar het UMCG.

Het overdrachtsdocument Palliatieve zorg kan na overlijden worden geretourneerd aan:
(postzegel is niet nodig)

Mw. M. Faber, consulent Palliatieve Zorg
Antwoordnummer 500
8600 VB Sneek

Of digitaal (gescand) naar m.faber@antonius-sneek.nl

Met vriendelijke groet,
Namens het Palliatief Advies Team,

Margot Faber,
Consulent Palliatieve Zorg Antonius Zorggroep.
Tel: 0515-488089.