|  |
| --- |
| AANVRAAG TOT OPNAME PALLIATIEVE ZORGEENHEID ‘Het Anker’ |
| **Gelieve steeds telefonisch contact op te nemen met de afdeling (051 23 83 74) vooraleer het document door te sturen.** |
| Datum aanvraag |  |
| Aanvrager |  |
| Aanvraag van | [ ]  | thuis | [ ]  | ziekenhuis | [ ]  | andere |
| Behandelend arts |  |
| Kamerkeuze |[ ]  Individuele kamer |[ ]  Tweepatientenkamer |
| Patiëntenbegeleider |  | tel.: |
|  |  | E-mail: |
|  |
| Patiëntenidentificatie of identificatieklever |
|  | Naam en Voornaam: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Geboortedatum: |  |
|  |
| Familiale situatie |
|  | Gehuwd / samenwonend met |  |
|  | Inwonend bij |  |
|  | Zorginstelling |  |
|  | Kinderen | 1) | 2) |
|  |  | 3) | 4) |
|  |  | 5) | 6) |
|  | Voornaamste contactpersoon |  | tel.: |
|  | Geloofsovertuiging |  |
|  | Aanvullende info |  |
|  |
| Thuiszorg |
|  | Huisarts |  |
|  | Thuisverpleging |  |
|  | Gezinshulp |  |
|  | Palliatieve thuiszorgequipe |  |
|  |
| Medische en verpleegkundige informatie |
|  | Therapiecodering bij aanvraag |  |
|  | Diagnose en vermoedelijke prognose |  |
|  | Waarheidsmededeling / Ziekte-inzicht / Ziektebeleving / Ziektebeleving familie / … |

|  |
| --- |
| A D L |
|  | Wassen |[ ]  zelfstandig |[ ]  gedeeltelijke hulp |[ ]  volledige hulp |
|  | Kleden |[ ]  zelfstandig |[ ]  gedeeltelijke hulp |[ ]  volledige hulp |
|  | Verplaatsen |[ ]  zelfstandig |[ ]  gedeeltelijke hulp |[ ]  volledige hulp |
|  |  |[ ]  hulpmiddelen |  |
|  | Transfers |[ ]  zelfstandig |[ ]  gedeeltelijke hulp |[ ]  volledige hulp |
|  | Incontinentie |[ ]  zelfstandig |[ ]  gedeeltelijke hulp |[ ]  volledige hulp |
|  |  |[ ]  hulpmiddelen |  |
| Decubituspreventie |
|  |
|  |
| Communicatiemogelijkheden |
|  |[ ]  Geen moeilijkheden |[ ]  Begripsmoeilijkheden |
|  |[ ]  Uitdrukkingsmoeilijkheden |[ ]  Begrips-en uitdrukkingsmoeilijkheden |

**Medicatie info enkel door te geven bij opname**

|  |
| --- |
| Opmerkingen |
|  |

Ingevuld formulier bezorgen op de palliatieve eenheid via

* Fax 051.238003 (pze vermelden)
* E-mail: Bestand – Opslaan en verzenden – Aan: [pze@azdelta.be](http://iportal.azdelta.be/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=03934269-018a-4864-957a-9cfe172c245d)