



**Palliatieve eenheid**

Tel. + 32 3 443 33 55

socialiedienst.palliatieve@gza.be  
www.gzaziekenhuizen.be

## Aanvraagformulier voor opname palliatieve residentiële eenheid

Gelieve dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen en terug te bezorgen via de post (exploitatieadres) t.a.v. de sociale dienst.

### 1. Administratieve gegevens

Datum van aanvraag: .....

Aard van de opname:  tijdelijk  permanent

Naam/voornaam patiënt: ..... M / V

Adres: .....

Geboortedatum: ..... Telefoon: .....

Huidige verblijfplaats:  thuis  RVT (naam): .....

ziekenhuis (naam): ..... dienst: ..... sinds: .....

Patiënt is op de hoogte van de geplande opname palliatieve zorg:  ja  nee

Naam huisarts: ..... GSM: .....

Adres huisarts: ..... Telefoon: .....

Naam thuisverpleegkundige: ..... GSM: .....

Naam specialist: ..... GSM: .....

Adres specialist: ..... Telefoon: .....

### Administratieve gegevens aanvrager

Hoedanigheid:  patiënt  familie  huisarts  specialist  sociale dienst  PST  andere

Naam aanvrager: .....

Adres aanvrager: ..... Telefoon: .....

### Te contacteren personen

Naam: ..... Telefoon: .....

Naam: ..... Telefoon: .....

Was er contact met een palliatief ondersteuningsteam?

- Palliatief Support Team naam verantwoordelijke:.....
- Thuiszorgequipe naam verantwoordelijke:.....

Is er een aanvraag tot opname gebeurd in een andere residentiële eenheid voor palliatieve zorg?

- ZNA-Middelheim  Coda-Hospice
- ZNA-Stuivenberg  De Mick

## 2. Medische gegevens (verplicht in te vullen door een arts)

Naam/voornaam patiënt: .....

Hoofddiagnose: ..... Datum vaststelling:.....

Metastasen:

- bot  lever  hersenen
- long/pleura  peritoneaal  lokale verspreiding

Behandelingen (beknopt):.....

.....

.....

Nevendiagnosen (beknopt):.....

.....

.....

Actuele problemen die een opname in een centrum voor palliatieve zorg noodzakelijke maken.

- Fysiek .....
- Psychisch .....
- Sociaal .....
- Spiritueel .....

Levensverwachting:

- minder dan 3 dagen  1 tot 3 maanden
- 3 tot 30 dagen  meer dan 3 maanden

Waarheidsmededeling:

- Is de patiënt op de hoogte van zijn/haar diagnose?  Ja  Nee
- Is de familie op de hoogte van de diagnose /prognose?  Ja  Nee
- Is de patiënt op de hoogte van de opname op een palliatieve eenheid?  Ja  Nee

### 3. Verpleegkundige gegevens

#### Hygiëne

- Geen hulp
- Hulp aan wastafel
- Bedbad

#### Uitscheiding

- Geen hulp
- Ondersteunende hulp
- Blaassonde
- Luier
- Stoma

#### Contact

- Normaal
- Verstoord: agressief
- Gehoorgestoord
- Geen contact mogelijk

#### Overige zorg

- Tracheacanule
- Decubitus
- Wondzorg: .....
- Andere:.....

#### Mobiliteit

- Geen hulp
- Ondersteunende hulp
- Bedrust

#### Voeding

- Geen hulp
- Voorbereidende hulp
- Eten en/of drinken geven
- Sondevoeding
- Parenterale voeding

#### Psychische toestand

- Normaal
- Verward
- Dwaalgedrag
- Roepgedrag

#### Kolonisatie met multiresistente kiemen

- Ja
- Nee

Naam + handtekening verpleegkundige: .....

Telefoon: ..... Datum: .....

### 4. Psychosociale gegevens

Woonsituatie:

- alleenwonend
- bij partner
- inwonend bij: .....
- RVT

Is er een vraag naar een actieve levensbeëindiging bij de patiënt?

- Ja, de vraag is actief en levendig aanwezig.
- Ja, de vraag is eerder latent aanwezig.
- Nee

De patiënt wil zelf opgenomen worden:  ja  nee

Bijzondere aandachtspunten: .....  
.....

Naam + handtekening maatschappelijk werker: .....

Telefoon: ..... Datum: .....