

Aanmelden voor hospicezorg bij Kalorama Bethlehem

Aanmelding gaat altijd via de huisarts of behandelend specialist in het ziekenhuis.

Aanmelden geschiedt door het aanmeldformulier digitaal in te vullen.

Na het invullen slaat u dit document (Pdf) op en verstuurt u het samen met de
terminaalverklaring per e-mail naar v.hospice@kalorama.nl.

Dit is een officieel zorgmailadres waar veilig naar gemaïld kan worden.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Kalorama Bethlehem,
telefoon (024) 382 86 30.

Let op! Dit formulier digitaal invullen, opslaan en via beveiligde zorgmail
samen met de terminaalverklaring sturen aan v.hospice@kalorama.nl

Bezoekadres

Nieuwe Holleweg 12
6573 DX Beek (Berg en Dal)

IBAN NL77 RABO 0105 1040 86
KvK 10043379

Naam patiënt

Voorletter(s)

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Burgerservicenummer (BSN-nr)

Geslacht

Geboortedatum

Geboorteplaats

Burgerlijke staat

Ziektekostenverzekering

Polisnummer

**Is er een zorgzwaartepakket aanwezig
binnen de WLZ?**

**Wettelijke vertegenwoordiging door
mentor/bewindvoering**

Invullen indien van toepassing

Eerste contactpersoon: naam

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot patiënt

Tweede contactpersoon: naam

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot patiënt

Naam huisarts

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Naam behandelend specialist**Naam arts-assistent****Ziekenhuis(-afdeling)****Rechtstreeks telefoonnummer
ziekenhuisafdeling**

Indien van toepassing

Terminaalverklaring

bijvoegen als aparte bijlage bij de mail

Reden van aanmelding hospice

Symptoomanalyse en - behandeling
Respijtzorg ter ontlasting mantelzorger
Crisis
Stervensfase (prognose 1-2 weken)

**Diagnose(n) waaruit blijkt dat patiënt
lijdt aan een ziekte/aandoening in de
terminale fase, waarbij de maximale
levensverwachting 3 maanden is.**

Overige medische voorgeschiedenis

Medicatie

(volledig uitschrijven)

Allergieën

Isolatiemaatregelen noodzakelijk?

Ja Nee

Zo ja: voor welk micro-organisme?

Actuele klachten

Somatische dimensie

Psychische dimensie

Cognitie

Regievoering

Emotioneel (angst, depressie)

Delier

Dwaalgedrag/probleemgedrag

Vrijheidsbeperkende maatregelen van toepassing

Sociale dimensie

o.a. welke mantelzorg is er?

Spirituele dimensie

Functionele status

Mobiliteit

Loopt rond binnenshuis

Bed stoel

Bedlegerig

Eten en drinken

Eet kleine porties maaltijden

Hapjes en slokjes

Bijna niets meer (< 300 ml)

Welke hulp is nodig?

1-2 dd geplande zorgmomenten
3-4 dd geplande zorgmomenten en hulp op afroep
24 uren aanwezigheid van verzorgende
24 uren aanwezigheid van palliatief gespecialiseerde verpleegkundige en
minimaal 1 keer per week interdisciplinaire evaluatie van de zorg

Welke hulp is er thuis al?**Thuiszorg? Welke organisatie?****Patiënt maakt gebruik van**

(aanvinken wat van toepassing is)

O2
Medicatiepompje
Infuus

Verblijfskatheter
Sonde/hevel
Overig (toelichting:)

Scenario's

Eventuele nog te verwachten complicaties in de palliatieve fase**Op welke termijn is opname in het hospice nodig?**

Nu nog niet, maar binnen enkele weken wel
Binnen een week
Binnen 3 dagen
Binnen 24 uur

Hierbij geeft de huisarts toestemming voor medebehandeling door de specialist ouderengeneeskunde van Kalorama Bethlehem.

Ja
Nee

Datum

Let op: Na het invullen slaat u dit document (PDF) op en verstuurt u het samen met de terminaalverklaring per e-mail naar v.hospice@kalorama.nl. Dit is een officieel zorgmailadres waar veilig naar gemaïld kan worden.

Wie heeft bovenstaande informatie verstrekt?

De terminaalverklaring gaarne als bijlage bijvoegen.

Eventuele overige belangrijke informatie (brieven, uitslagen etc.) kunt u sturen naar v.hospice@kalorama.nl.

Contact

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Kalorama Bethlehem, telefoon (024) 382 86 30 b.g.g. Kalorama (024) 684 77 77.