

Rapportageformulier continuïteitbezoek voor verwijzers, huisartsen en thuiszorg

Dit rapportageformulier geeft een samenvatting van het continuïteitsbezoek voor een optimale overdracht en verbinding in zorg.

Algemeen

Naam cliënt:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Datum Continuïteit bezoek:	
Aanwezige naaste(n)	

Hoofdbehandelaar

Naam:	
Functie:	
Bereikbaar (telefoon / email):	

Centrale Zorgverlener (Thuiszorg)

Naam:	
Functie:	
Bereikbaar: (telefoon, email)	

Verslag gesprek op basis van vier dimensies palliatieve zorg

Fysiek

Sociaal

Psychisch

Spiritueel

Afspraken en acties

Evaluatiemoment