

Eventuele bijlagen:

Transmurale overdracht

blad 1 naw en medicatie,

blad 2 medisch, blad 3 verpleegkundig algemeen, blad 4 verpleegkundig psychosociaal

Overdracht naar:	Ontslagdatum:
	Telefoon huisarts: Apotheek: Telefoonnummer:
	Contactpersonen verwijzende of ontslaande instelling: Behandelend specialist: Telefoon: sein: Verpleegkundige: Afdeling: Telefoon: Bereikbaar van.....tot.....
Thuiszorginstantie: Telefoon: Specialistische zorg: Telefoon:	1 ^e Contactpersoon patiënt: Relatie: Telefoon:

Medicatie (eventueel vervangen door geprinte versie als bijlage)

Naam en startdatum	Dosis	Inname vorm	Tijdstip(pen)	Bijzonderheden	stopdatum
Allergieën					

blad 1 medicatie, **blad 2 medisch**, blad 3 verpleegkundig algemeen, blad 4 verpleegkundig psychosociaal

Medisch (in te vullen door arts) (verpleeg)huisarts is gebeld voor transfer ja / nee		Ingevuld door: Telefoon:
Reden van opname:		(Samenvatting) therapie/verloop opname
(hoofd)diagnose (incl evt metastasering): 		
Prognose: 		
Huidige (palliatieve) therapie: 		
Adviezen anticiperend beleid: 		
Met patiënt gesproken over: 		
Graag toelichten: 		
Paraaf arts:		

blad 1 medicatie, blad 2 medisch, **blad 3 verpleegkundig algemeen**, blad 4 verpleegkundig psychosociaal

Ingevuld door: Telefoon: Bereikbaar vantot.....		voor transfer telefonisch contact gehad: ja / nee met:
Indicatie: aangevraagd / afgegeven		
Functie:	Tijd/freq.:	Inzet van zorg door:
Aandachtspunten zorg/verzorging		
Verpleegkundige zorg: Zelfzorg tekorten: Actuele verpleegkundige problemen: Medisch technische zorg: gebruik apparatuur: ja / nee zo ja welke firma? Overig:		
Voeding en dieet:		

Ingevuld door:
Wat weet de patiënt van haar / zijn ziekte
Wat weten directe naasten
Welke aandachtspunten zijn er m.b.t. het verwerkingsproces?
(eventuele) wensen van de patiënt:
Sociale aandachtspunten:
Levensbeschouwelijke aandachtspunten:
Andere aandachtspunten:
Andere disciplines betrokken bij de zorg: