



Technisch Thuiszorg Verpleegkundige (TTV)

**Voor ongeplande- en specialistische zorg
0900-8803**

**Procedure voor inzet van een subcutane pomp
t.b.v. continue toediening van medicatie bij
palliatief terminale zorg in de thuissituatie
in de Noordelijke Maasvallei**

Documentnummer	4103
Versie	4.0
Datum	20-01-2022
Evaluatiedatum	20-01-2024
Opstellers	Dr. M. van den Belt (huisarts / kaderhuisarts palliatieve zorg) B. van der Arend (apotheker) B. van der Lee (verpleegkundige TTV team) Y. Beverwijk (manager TTV team) G. de Graaf (manager TTV team)
Documenteigenaar	Yvette Beverwijk

Het initiële document is opgesteld met de volgende vertegenwoordigers van betrokken partijen:

- B. van der Arend (apotheker; Service Apotheek Boxmeer)
- R. Krol (adviseur palliatieve zorg; Integraal Kankercentrum Oost)
- Dr. M. van den Belt (huisarts; Boxmeer / sinds 2017 ook kaderhuisarts palliatieve zorg; Syntein)
- Dr. E. Boom (verpleeghuisarts en hoofd medische dienst; Verpleeghuis Madeleine)
- S. van den Hof (netwerkcoördinator kernteam Netwerk Palliatieve zorg Land van Cuijk & kop van Noord-Limburg)
- W. Hermsen/E. Geurts (specialistisch verpleegkundigen; TTV Thuiszorg Pantein)
- M. Kluitmans (Manager specialistische teams; Thuiszorg Pantein)

Versiebeheer

Versie	Datum	Omschrijving	opmerking
1.0	Januari 2009	Vastgesteld en verlopen	Vastgesteld door bovenstaande betrokken partijen
1.1	November 2009	Herzien	Verstuurd naar direct betrokkenen
1.2	25 maart 2010	Evaluatie zonder bijstelling	Geen verspreiding
1.3	10 februari 2011	Herzien	Verstuurd naar direct betrokkenen
2.0	Juni 2012	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen
2.0	November 2013	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen
2.0	Juli 2016	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen
3.0	Juli 2017	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen
3.0	Juli 2019	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen
4.0	Januari 2022	Herzien	Verstuurd naar alle betrokkenen

Akkoord voor deze versie....

	Naam	Rol	Datum	Paraaf
Manager TTV team	Yvette Beverwijk	Projectleider		
Manager TTV team	Gijs de Graaf			
Huisarts / Kaderhuisarts palliatieve zorg	Dr. M. van den Belt	Representant huisartsen		
Apotheker	B. van der Arend	Representant apothekers		
Verpleegkundige TTV team	Bianca van der Lee	Verpleegkundige		

Inhoud

Inhoud	1
Inleiding	4
Doelstelling palliatieve kit	4
Evaluatie	4
Inhoud van de palliatieve kit	4
De geneesmiddelen	4
Het installeren en aansluiten van de pomp	4
Het stappenplan	5
Bijlage 1 Overzicht benodigde medicatie CHN	8
Bijlage 2 Conversietabel	9
Bijlage 3 Uitvoeringsverzoek Voorbehouden Handelingen	10
Bijlage 4 Belangrijke telefoonnummers en faxnummers	11
Bijlage 5 Stappenplan Huisarts en Verpleegkundige van het TTV team.	12
Bijlage 6 Evaluatieformulier	13

Inleiding

Huisartsen worden nogal eens geconfronteerd met acute hulpvragen over specifieke symptoom- en pijnbestrijding bij patiënten in de palliatief terminale fase. In de praktijk blijkt, dat voor het gebruik van de benodigde middelen, zoals infuuspompen met toebehoren, specifieke aanvraagprocedures moeten worden gevolgd. In de praktijk leveren deze aanvraagprocedures buiten kantooruren problemen op, omdat zorgverzekeraars niet bereikbaar zijn voor een machtiging tot inzet van de gewenste apparatuur. Hierdoor kan niet snel en adequaat gestart worden met deze behandelmogelijkheid. Beste oplossing zou zijn dat alle zorgverzekeraars 24 uur per dag bereikbaar zijn om aanvragen in behandeling te nemen, dan wel altijd achteraf akkoord gaan met inzet van apparatuur. Deze beide, meer structurele, oplossingen zijn voorlopig utopisch. Voor de regio Land van Cuijk en kop van Noord Limburg is zolang de firma Mediq Tefa bereid gevonden om binnen de hieronder beschreven doelstelling een pomp met toebehoren in bruikleen te geven. Deze procedure is tot stand gekomen met medewerking van:

- Thuiszorg Pantein
- consultteam palliatieve zorg Nijmegen
- CIHN
- Apotheken regio Land van Cuijk en kop van Noord Limburg
- Leveranciers van infuuspompen

Doelstelling palliatieve kit

Het binnen 4 uur realiseren van subcutane, continue toediening van medicatie in de palliatief terminale fase bij patiënten die verblijven in de thuissituatie, gerekend vanaf het moment van indiceren van de therapie door de huisarts tot het daadwerkelijk realiseren van de eerste toediening van de medicatie.

Evaluatie

Iedere klantsituatie kan op verzoek schriftelijk of mondeling worden geëvalueerd door de huisarts en een verpleegkundige van het TTV team.

Inhoud van de palliatieve kit

Voor de Noordelijke Maasvallei bestaat de kit 2019 uit een CADD Solis VIP PCA pomp met toebehoren.

De geneesmiddelen

De huisarts zorgt ervoor dat de voorgeschreven medicatie in huis is wanneer de pomp wordt aangesloten en zorgt er vervolgens voor dat er tijdig vervolgrecepten bij de apotheek zijn. Waar nodig wordt gebruik gemaakt van de avond-, nacht- en weekendservice van de lokale apotheek.

Het installeren en aansluiten van de pomp

De verpleegkundigen van het TTV team hebben de palliatieve kit in beheer en zullen zorgdragen voor het installeren van de pomp én maken van afspraken over het verlenen van vervolgzorg. Omdat er in de nacht maar één verpleegkundige van het TTV team aanwezig is, kan er na 21.00 uur geen pomp ingezet worden en moet dit tot de volgende ochtend overbrugt worden met intermitterende subcutane injecties.

Het stappenplan

Functie	Activiteit	Document/ Systeem/ Organisatie
Huisarts	<p>1. Indiceert de behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • De huisarts indiceert de behandeling. Ter ondersteuning kan gebruik gemaakt worden van de landelijke richtlijnen op www.pallialine.nl of er kan zonodig geconsulteerd worden bij het landelijk consultatieteam IKNL of bij de regionale consultatieteams binnen de regio Nijmegen / Cuijk en Boxmeer (zie bijlage 5, pag. 12). Aanvullende informatie kan verkregen worden via de verpleegkundige van het TTV team. • De huisarts bespreekt de behandeling met de patiënt en/of de familie en voorziet hen van voldoende informatie. • Palliatieve sedatie middels subcutane infusie wordt bij voorkeur door de eigen huisarts ingezet. 	Landelijke richtlijnen via www.pallialine.nl
Huisarts	<p>2. Contact leggen met het TTV team</p> <ul style="list-style-type: none"> • De huisarts neemt contact op met het TTV team voor inzet van de behandeling. Tel.nr. 06-20642704. Bij geen gehoor kan er contact worden opgenomen met het algemeen nummer van thuiszorg Pantein onder nummer 0900-8803. • Bij gebruik van het 06 nummer komt de huisarts rechtstreeks in contact met de verpleegkundige van het TTV team. Bij gebruik van de zorgcentrale wordt de huisarts bij voorkeur rechtstreeks in contact gebracht met de dienstdoende verpleegkundige van het TTV team. 	<p>Telefoonnummer TTV team Pantein: 06-20642704 (24 uur per dag bereikbaar).</p> <p>Het algemene nummer van thuiszorg Pantein: 0900-8803</p>
Huisarts	<p>3. Benodigde gegevens verzamelen</p> <p>De huisarts draagt zorg voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relevante medische informatie • NAW-gegevens van de patiënt • Aanwezigheid van de benodigde medicatie bij de patiënt in huis, uit artsentas ofwel te bestellen bij apotheek. • Een <u>Uitvoeringsverzoek voorbehouden handelingen</u>. De arts schrijft de continudosering, bolus hoeveelheid en maximale bolusfunctie (Lock out) in ml voor. <ul style="list-style-type: none"> - Continue stand: kan alleen met 1 cijfer achter de komma. - Bolus stand: kan met 2 cijfers achter de komma, maar hoeft niet. - Eventueel kan er ook een opstartbolus / klinische bolus worden afgesproken. Dit moet dan ook genoteerd worden op het UVV. - Eventueel kan er ook al worden afgesproken wat de eerst volgende pompophoging zal moeten zijn bij niet voldoende effect / resultaat. Ook dit moet dan genoteerd worden op het UVV. <p>Het UVV dient te zijn voorzien van een begin- en einddatum (max. 1 jaar) en een handtekening van de arts. Dit kan bij de patiënt achtergelaten worden of mailen naar ttvoost@pantein.nl</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor noodgevallen ligt er een morfine- en midazolam-cassette klaar bij apotheek Maasheggen van het 	Uitvoeringsverzoek voorbehouden handelingen

Functie	Activiteit	Document/ Systeem/ Organisatie
	Maasziekenhuis Pantein te Beugen. Deze kan op aanvraag van de huisarts ingezet worden.	
TTV team	<p>4. Subcutane pomp ophalen</p> <ul style="list-style-type: none"> • De verpleegkundige van het TTV team haalt de palliatieve kit op bij het TTV kantoor op Madeleine, Velgertstraat 1, 5831 LL Boxmeer. • Verpleegkundige van het TTV team controleert de inhoud van de kit en de werking van de pomp. • De verpleegkundige van het TTV team vult digitaal de machtigingsaanvraag in voor de pomp, verzendt deze naar Mediq Tefa. • De verpleegkundige neemt een Zorgdossier mee, met instellijst van de pomp. 	Pompmachtiging Zorgdossier
TTV team en Huisarts	<p>5. Aansluiten van de subcutane pomp</p> <ul style="list-style-type: none"> • De verpleegkundige van het TTV team installeert en sluit de pomp aan volgens gebruiksaanwijzing CADD Solis pomp en voorschrift huisarts. • De verpleegkundige van het TTV team controleert de instelling van de pomp in samenwerking met een collega. • Twee verpleegkundigen van het TTV team sluiten daarna de pomp aan: <ul style="list-style-type: none"> ○ Met midazolam, waarbij de huisarts aanwezig is (markeermoment). De 1^e gift midazolam wordt toegediend door de huisarts of in aanwezigheid van de huisarts. Midazolam tabletten / midazolam spray worden niet als 1^e gift aangemerkt. (In noodgevallen kan hier, alléén met wederzijdse toestemming, van afgeweken worden). ○ Met morfine, waarbij de aanwezigheid van de huisarts wel wenselijk (markeer-moment), maar niet noodzakelijk is. • 3 uur na de start van de inzet van de pomp bezoekt de verpleegkundige van het TTV team de patiënt of heeft telefonisch contact met patiënt of familie en gaat na of alles naar wens verloopt. • De huisarts is 24 uur na het opstarten mobiel bereikbaar om het beleid zo nodig aan te passen. • De verpleegkundige van het TTV team legt een <u>zorgdossier</u> aan of vult aan in bestaand dossier van de thuiszorg. • De verpleegkundige van het TTV team maakt vervolgafspraken over de zorg. • De verpleegkundige van het TTV team instrueert de patiënt / mantelzorger / eventueel andere zorgverleners over hun rol m.b.t. de ingezette behandeling, werking van de pomp en gebruik van de bolusfunctie. • De verpleegkundige van het TTV team informeert de patiënt / mantelzorger / eventueel andere zorgverleners over de bereikbaarheid van het team. • De verpleegkundige van het TTV team draagt de eerstvolgende dienst de zorg over aan de dienstdoende verpleegkundige. • De huisarts regelt zo spoedig mogelijk een schriftelijke 	Gebruiksaanwijzing CADD Solis

Functie	Activiteit	Document/ Systeem/ Organisatie
	bevestiging voor het TTV team als er een wijziging plaats vind in het beleid omtrent pompstand. Dit mag o.a. gebeuren d.m.v. een sms / e-mail aan het TTV team. <ul style="list-style-type: none"> • De verpleegkundige van het TTV team gebruikt de schriftelijke bevestiging van de huisarts omtrent wijziging beleid pompstand, als dubbele controle bij aanpassen pompstand en zal deze bevestiging toevoegen in het digitaal zorgdossier. 	
Huisarts en TTV team	6. Voortgang zorgverlening <ul style="list-style-type: none"> • Indien nodig informeert de huisarts de coöperatie integrale huisartsenzorg Nijmegen (CIHN) in over de patiënt en het medicatiebeleid. • De verpleegkundige van het TTV team draagt waar nodig zorg voor een indicatie. • De verpleegkundige van het TTV team verzendt digitaal de machtigingsaanvraag voor de pomp naar het facilitair bedrijf. • De verpleegkundige van het TTV team: <ul style="list-style-type: none"> ○ Controleert de pomp en de materialen. Indien nodig wordt nieuw materiaal bijbesteld. ○ Maakt de kit klaar voor gebruik en bergt deze op als cliënt is overleden. • Door andere facilitaire bedrijven worden de pomp en toebehoren op het huisadres van de patiënt afgeleverd of vanuit het ziekenhuis meegegeven. • Gebruikte pompjes gaan terug naar het kantoor van TTV team, worden daar huishoudelijk schoongemaakt en bewaard in de voorraadkast. Ook gaat de pomp retour naar het facilitair bedrijf voor periodiek onderhoud, zie achterzijde pomp. • Bij storing van de pomp wordt deze omgeruild en de storende pomp aangeboden aan het facilitair bedrijf voor onderhoud. 	Machtigings-Aanvraag
TTV team & facilitair bedrijf	7. Onderhouden subcutane pomp <ul style="list-style-type: none"> • De verpleegkundige van het TTV team draagt zorg voor aanvulling van de materiaalvoorraad via het facilitair bedrijf. • Het TTV team zorgt voor eigen registratie van de pomp en controle van toebehoren. • Het facilitair bedrijf controleert de pomp op functioneren. 	
TTV team en Huisarts	8. Afsluiten van de zorg en evaluatie van de zorgsituatie <ul style="list-style-type: none"> • De familie van de overleden patiënt brengt de overgebleven medicatie en naaldencontainer terug naar de apotheek. • Indien evaluatie rondom een casus gewenst is, kan zowel de huisarts als de verpleegkundige van het TTV team telefonisch of per mail contact zoeken met desbetreffende. Voor telefoonnummers en emailadressen zie map palliatieve zorg kantoor TTV team. 	Evaluatieformulier

Bijlage 1 Overzicht benodigde medicatie CHN

Generieke naam	Merksnaam	Oplossing	Ampul	Aantal aanwezig
Butylscopolamine	Buscopan ®	20 mg / ml	1 ml	2
Dexamethason	Dexamethason Di Na-Fosfaat ®	5 mg / ml	1 ml	3
Diazepam	Diazepam ®	10 mg rectiole	2,5 ml	?
Diclofenac	Voltaren ®	75 mg / 3 ml	3 ml	?
Haloperidol	Haldol ®	5 mg / ml	1 ml	5
Metoclopramide	Primperan ®	10 mg / 2 ml	2 ml	2
Midazolam	Dormicum ®	5 mg / ml	3 ml	5
Morfine	Morfine ®	10 mg / ml	1 ml	5
Morfine	Morfine ®	20 mg / ml	1 ml	10
NaCl 0,9%	NaCl 0,9%	10 ml	10 ml	20
Clonazepam	Rivotril ®	1 mg / ml	1 ml + 1 ml	?
Levopromazine	Nozinan ®	25 mg/ml	1 ml	?

Bijlage 2 Conversietabel

Omreken tabel morfine, oxycodon en fentanyl¹ :

(bron: richtlijnen palliatieve zorg IKO, gebaseerd op VIKC; www.pallialine.nl)

Morfine Oraal	Morfine Subcutaan / intraveneus	Oxydocon Oraal	Oxycodon Subcutaan	Fentanyl Transdermaal	Hydromorfon oraal
Mg per 24 uur	Mg per 24 uur	Mg per 24 uur	Mg per 24 uur	Microgram /h	Mg per 24 uur
30	10	15	7,5	12	4
60	20	30	15	25	8
120	40	60	30	50	16
180	60	90	45	75	24
240	80	120	60	100	32
360	120	180	90	150	48
480	160	240	120	200	64

Combineren van medicatie.

Het combineren van medicamenten in één zakje of cassette is niet wenselijk, slechts in uitzonderingen.

Voor informatie kan www.pallcare.info geraadpleegd worden.

¹ Bij het overgaan van het ene opioïde naar het andere wordt vaak geadviseerd om een lagere dan de equivalente dosis te geven.

Bijlage 3 Uitvoeringsverzoek Voorbehouden Handelingen

Uitvoeringsverzoek voorbehouden en risicovolle handelingen

thuiszorg
Pantein

Voor het verrichten van een voorbehouden en/of risicovolle handeling, van individuele huisarts, verpleeghuisarts of specialist aan een bekwaam verklaarde verpleegkundige of verzorgende omtrent bepaalde patiënt.

De arts (of diens waarnemer) van de patiënt

Naam _____ Praktijkadres _____

Postcode _____ Plaats _____ Telefoon _____

Verzoekt verpleegkundige of verzorgende van Thuiszorg Pantein, ten behoeve van patiënt:

Naam _____ Geb. datum _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Onderstaande handeling uit te voeren in het kader van de daartoe afgesloten
"Raamovereenkomst voorbehouden en risicovolle handelingen" conform de daartoe opgestelde protocollen.

Nadere gegevens (door de arts in te vullen).

1. Indicatie/ Aanleiding: _____

2. Naam van de voorbehouden handeling: _____

3. Tijdstip(pen) waarop de handeling uitgevoerd dient te worden: _____

4. Startdatum van het verzoek: ____ - ____ - 20____ Einddatum¹ van het verzoek: ____ - ____ - 20____

5. Nadere specificatie (bv plaats) van behandeling: _____

6a. Medicijnen/vloeistof, naam: _____

6b. Startdosering: _____

7. Eventuele patiëntgebonden complicaties/bijwerkingen:

8. Is er instemming van de patiënt met betrekking tot het uitvoeren van de gevraagde handeling(en) door de wijkverpleging?
 Ja nee

9. Andere, in dit verband relevante geachte gegevens:

Plaats: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Datum: _____

Handtekening arts:

Handtekening verpl./verz.:

¹ Altijd een datum invullen

1109172/juli 2015

Bijlage 4 Belangrijke telefoonnummers en faxnummers

	Telefoonnummer	Faxnummer	e-mailadres
Technisch Thuiszorg Verpleegkundige (TTV)	06-20642704 (24/7 bereikbaar)		ttvoost@pantein.nl
Algemeen nummer Thuiszorg Pantein	0900-8803		
Coöperatie integrale huisartsenzorg Nijmegen (CIHN)	0900-8880		chnkantoor@cihn.nl
Dienstapotheek Maasheggen	0485-845732		
Mediq Tefa	030-2821203	030-2821208	infuus@mediqtefa.nl
Landelijk consultatie team IKNL	088-6051444 (24/7 bereikbaar)		
Kaderhuisarts palliatieve zorg Syntein Boxmeer	0485-745310 (tijdens kantooruren bereikbaar via secretariaat Syntein)		
Consultteam Maasziekenhuis Pantein Beugen	0485-846347 (tijdens kantooruren bereikbaar)		
Consultteam palliatieve zorg Canisius Wilhelmina ziekenhuis (CWZ) Nijmegen	024-3657829 (bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 9.00-16.30uur)		
Afdeling anesthesiologie, pijn en palliatieve geneeskunde, secretariaat palliatieve geneeskunde Radboudumc Nijmegen	024-3668121 (tijdens kantooruren bereikbaar)		

	Telefoon nummer	Faxnummer	e-mailadres
Boxmeer: Apotheek Boxmeer	0485-574454	0485-577470	apotheekboxmeer@ezorg.nl
Boxmeer: Apotheek Rochus	0485-520012	0485-520228	info@apotheekrochus.nl
Boxmeer: Apotheek Maasheggen	0485-845732	0485-845010	apotheekmaasheggen@ezorg.nl
Cuijk: Apotheek Cuijk	0485-315152	0485-314147	info@apotheekcuijk.nl
Gennep: Apotheek Niersstad	0485-231810	0485-231811	info.apotheekniersstad@ezorg.nl
Gennep: Apotheek Gennep	0485-545500	0485-515444	gennep@medsenapotheek.nl
Grave: Apotheek Grave	0486-472195	0486-474413	apotheekgrave@ezorg.nl
Mill: Apotheek Sint Willibrord	0485-453127	0485-453143	info@apotheekmill.nl
Sint Anthonis: Apotheek Sint Anthonis	0485-383374	0485-385716	info@apotheeksintanthonis.nl

- Dienstopening alleen nog op zaterdag 10.00 - 13.00 uur.

Bijlage 5 Stappenplan Huisarts en Verpleegkundige van het TTV team.

Stap	De huisarts
1.	<p>Indiceert de behandeling.</p> <p>Er kan zonodig geconsulteerd worden bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ het <i>landelijk</i> consultatieteam IKNL (tegenwoordig één landelijk telefoonnummer), dat via de postcode van de consultvrager uitkomt bij een regionaal consultatieteam. ➤ de <i>regionale</i> consultatieteams binnen de regio Nijmegen / Cuijk en Boxmeer. <ul style="list-style-type: none"> - Syntein Boxmeer; Kaderhuisarts palliatieve zorg Syntein. - Maasziekenhuis Pantein Boxmeer: consultteam palliatieve zorg. - Radboudumc Nijmegen: afdeling anesthesiologie, pijn en palliatieve geneeskunde, secretariaat palliatieve geneeskunde. - Canisius Wilhelmina ziekenhuis Nijmegen: consultteam palliatieve zorg. <p>Extra consultatie is met name bij palliatieve sedatie aan te bevelen.</p> <p>Er kan over procedurele zaken met betrekking tot de inzet infuus pomp informatie verkregen worden via de verpleegkundige van het TTV team.</p>
2.	Maakt contact met de verpleegkundige van het TTV team via 06-20642704 (24 uur per dag bereikbaar) of via het algemene nummer thuiszorg Pantein 0900-8803.
3.	<p>Geeft telefonisch de volgende gegevens door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relevante medische informatie • NAW en BSN gegevens van de patiënt
4.	<p>Laat bij de patiënt achter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een ingevuld en ondertekend uitvoeringsverzoek met continu doseringsvoorschrift, eventueel een opstartbolus (klinische bolus), bolusdosering / Lock out duur en een eventuele eerst volgende pompophoging. • Draagt zorg voor aanwezigheid medicatie, d.m.v. bestelling met receptformulier "geneesmiddelen via continue subcutane pomptherapie" bij apotheek of uit artsentas. • Let op: eerste toediening van midazolam wordt door de arts gegeven of de pomp wordt aangesloten in het bijzijn van de arts.
5.	Informeert indien van toepassing de eigen huisarts over het opstarten van de therapie.

Stap	De verpleegkundige van het TTV Team
1.	Haalt de palliatieve kit op bij het kantoor van het TTV team van Pantein.
2.	Verstuurt een digitale machtiging voor de pomp en vult daarvoor de benodigde gegevens in.
3.	Neemt een zorgdossier mee.
4.	<p>Installeert en sluit de pomp aan volgens protocol en voorschrift huisarts.</p> <p>Let op: eerste toediening van midazolam wordt door de huisarts gedaan.</p>
5.	Legt een zorgdossier aan (wanneer dit nog niet aanwezig is) en maakt vervolgspraken over de zorg.
6.	<p>Onderhoud pomp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Draagt zorg voor aanvulling van de materiaalvoorraad en periodiek onderhoud van de pomp.

Bijlage 6 Evaluatieformulier

Evaluatieformulier; Subcutane infusie t.b.v. palliatieve sedatie

Naam van de klant:

Huisarts:

Betrokken apotheek:

Datum:

Periode van zorg

Maand:

Jaar:

De klant en/ of familie is vooraf door de huisarts geïnformeerd over het inzetten van de infuuspomp.	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

Het uitvoeringsverzoek was tijdig aanwezig en de opdracht was duidelijk.	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

De opstartende huisarts was 24 uur na aanvang bereikbaar.	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

De communicatie tussen TTV team en huisarts is vloeiend verlopen.	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

De coöperatie integrale huisartsenzorg Nijmegen (CIHN) is in deze situatie betrokken?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

Indien ja, was de communicatie met de CIHN als goed te beoordelen en waren zij voldoende geïnformeerd over de situatie van klant?	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

Is de medicatie volgens afspraak aangeleverd door de apotheek en was de communicatie met de apotheek als goed te beoordelen?	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

De klant en de familie hebben de zorgverlening als prettig ervaren.	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

Wat ging goed in deze situatie?	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

Wat kan beter in deze situatie?	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

Aanvullende mondelinge evaluatie is noodzakelijk:	
TTV team: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Huisarts: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Eventuele toelichting:	Eventuele toelichting:

TTV team:	Huisarts:
Datum:	Datum:
Naam:	Naam: