



terugkoppeling VAP

ONDERSTEUNING AAN HUIS.

Terugkoppelingsformat VAP - Coördinator - Informele zorgverlener

Doel: Gestructureerd terugkoppelen over een cliënt in de palliatieve fase, met behoud van privacy en duidelijke afspraken.

1. Algemene gegevens

Datum/ Tijd:

Naam cliënt (initialen bij privacygevoeligheid):

Naam terugkoppelaar

Rol van terugkoppelaar

- ☐ VAP
- ☐ Coördinator informele zorg
- ☐ Informele zorgverlener

2. Type terugkoppeling

- ☐ Observatie (welzijn, psychosociaal, thuissituatie)
- ☐ Vraag/advies (behoefte aan ondersteuning)
- ☐ Afspraken/acties (interventie, contactmoment)
- ☐ Overig: _____

3. Inhoudelijke terugkoppeling

Beschrijving van situatie/ observatie:



terugkoppeling VAP

ONDERSTEUNING AAN HUIS.

Impact/ signalen voor zorg:

Acties of vervolgafspraken (wie doet wat, wanneer):



terugkoppeling VAP

ONDERSTEUNING AAN HUIS.

4. Communicatie en afstemming

Afgestemd met

Datum/Tijd:

Opmerkingen:

VAP

Coördinator informele zorg

Informele zorgverlener



terugkoppeling VAP

ONDERSTEUNING AAN HUIS.

5. Beveiliging/opslag

- Opslaan in beveiligd cliëntdossier of veilig platform.
- Bij e-mail: alleen via versleutelde e-mail.
- Bewaartermijn volgens organisatiebeleid.

6. Tips voor effectieve terugkoppeling

- Houd het kort en concreet, focus op kernpunten.
- Vermijd medische details buiten de rol van informele zorgverleners.
- Noteer alleen noodzakelijke acties en afspraken.
- Gebruik dit format bij elk overlegmoment, intake of casusbespreking.