

## Lokale Eerstelijns Samenwerkingsafspraken Palliatieve Zorg (LESA) NPZ R'dam & omstreken

- **Gebruikswijzer**  
Deze checklist is een **hulpmiddel** bij het maken van afspraken over de samenwerking rond een patiënt en diens naasten in de palliatieve fase van zijn leven.
- Bij de aanvang van de fase palliatieve zorg wordt de lijst door de enige (kan zijn als nog alleen de huisarts betrokken is) resp alle betreffende zorgverleners doorgelopen en worden afspraken gemaakt en bevestigd.
- Als startmoment wordt meestal het aanvragen/afgeven van de CIZ indicatie palliatieve zorg aangehouden. Indien wenselijk kan deze lijst ook eerder worden gebruikt.
- De ingevulde LESA is de basis voor aanleveren van patiënten voor de PaTzbespreking.
- **Doel van deze checklist is het bevorderen van de samenwerking met als resultaat:**  
**Voor de patiënt** en diens naaste(n): goed afscheid en goed sterven.  
**Voor de zorgverleners:** betere zorgverlening, meer plezier in de zorgverlening en minder irritaties over en weer.

### Checklist samenwerken in de palliatieve zorg//basisinformatie voor PaTz bijeenkomst

Mensen	Wie/ wat	telefoonnummers
<b>Betreft Dhr / Mw..... geboren .....</b> <b>Diagnose:..... Levensverwachting:</b> <b>Problemen:.....</b>		
<b>Naasten</b> <input type="checkbox"/> 1° Contactpersoon <input type="checkbox"/> Sociale netwerk		
<b>Bereikbaarheid van</b> <input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> HOED <input type="checkbox"/> Waarnemer <input type="checkbox"/> Overdracht HAP, evt inclusief advies CPT <input type="checkbox"/> Overdracht anders:.....		<input type="checkbox"/> Binnen kantooruren <input type="checkbox"/> Buiten kantooruren
<b>Thuiszorgorganisatie:</b> <input type="checkbox"/> Welke organisatie(s): <input type="checkbox"/> Welke zorg <input type="checkbox"/> Zorgmomenten <input type="checkbox"/> Welke deskundigheidsniveaus <input type="checkbox"/> Wie is zorgcoördinator		<input type="checkbox"/> Binnen kantooruren <input type="checkbox"/> Buiten kantooruren  <input type="checkbox"/> Binnen / buiten kantooruren
<b>Overige zorgverleners:</b> <input type="checkbox"/> Apotheek <input type="checkbox"/> Ergotherapeut <input type="checkbox"/> Fysiotherapeut	<input type="checkbox"/> Pastor <input type="checkbox"/> Vrijwilligers Terminale Zorg <input type="checkbox"/> Anderen: .....	
<b>Methodes</b>		
<input type="checkbox"/> Ruiters Register PaTz in dossier huisarts <input type="checkbox"/> PaTz bijeenkomst volgens methode Schweitzer		
<input type="checkbox"/> Markeringsgesprekken <input type="checkbox"/> Continuïteitshuisbezoek Tz <input type="checkbox"/> Visites huisarts <input type="checkbox"/> Gezamenlijk huisbezoek		
<input type="checkbox"/> Contactafspraken huisarts en thuiszorg <input type="checkbox"/> Consultatief Palliatief Team (CPT) <input type="checkbox"/> Zorgpad Stervensfase <input type="checkbox"/> Nazorg <input type="checkbox"/> After Death Analysis (ADA)		06 5109 5070
<b>Materialen</b>		
<input type="checkbox"/> Zorgdossier <input type="checkbox"/> Opbergplaats	<input type="checkbox"/> waar	
<input type="checkbox"/> Inhoud: <input type="checkbox"/> Als gebruikelijk <input type="checkbox"/> Extra's <input type="checkbox"/> LESA <input type="checkbox"/> Markeringsgesprekken / beleid / plan <input type="checkbox"/> Rapportage huisarts <input type="checkbox"/> Zorgpad Stervensfase <input type="checkbox"/> Nazorg <input type="checkbox"/> CPT ja/nee telnr	<input type="checkbox"/> Wie geeft basiszorg <input type="checkbox"/> Wie geeft aanvullende (spec) zorg <input type="checkbox"/> Welke hulpmiddelen - Waar te verkrijgen (telnr) - Gebruiksaanwijzingen aanwezig	
<b>Mogelijkheden zorgverleningplaatsen</b>		
<input type="checkbox"/> Thuis <input type="checkbox"/> Hospice <input type="checkbox"/> Palliatieve unit verpleeghuis/ palliatief centrum <input type="checkbox"/> Ziekenhuis	<b>Welke voorkeur/ waar</b>	

Het kan zijn dat u een bepaald item nog niet gebruikt.