

**Aanmeld- en registratieformulier continuïteitshuisbezoek
Palliatieve Zorg (poli-)kliniek**

Persoonsgegevens patiënt: (NAW-sticker plakken)

Ontslagdatum :

Patiënt wenst continuïteitshuisbezoek o ja o nee, omdat...

Patiënt is aangemeld op de datum :

Patiënt is aangemeld door (naam/functie) :

Patiënt is aangemeld bij :

Diagnose :

Relevante nevendiagnose :

Indicatie opname / polibezoek :

Behandeling tijdens opname en bij ontslag :

 Chirurgie/ :

 Chemotherapie, kuur :

 Radiotherapie :

 Immunotherapie :

 Anders, namelijk :

 Behandelend arts :

Bijzonderheden :

(somatische / psychosociale problemen)

Lastmeter wel/niet ingevuld :

Datum afname lastmeter :

Lastmeter wel/niet besproken met patiënt :

Uitslag :

Follow-up afspraken :

Eerste Aanmelder/contactpersoon

Afdeling :

Naam :

Telefoonnummer :

Terugkoppeling:

Registratieformulier vanuit de Thuiszorg, graag faxen/sturen naar:
En/of voor terugkoppeling graag contact opnemen met:

Stuur het ingevulde formulier per fax naar Aafje via 088 8 231 900 of als bijlage per e-mail naar verwijzen@aafje.nl. Heeft u een vraag of wilt u meer informatie? Bel de Aafje verwijzlijn 088 8 231 231 (24/7 bereikbaar) of kijk op www.verwijzers.aafje.nl.