

Uitvoeringsverzoek palliatieve sedatie

Ondergetekende: _____ (Huisarts of diens vervanger)
Van patiënt: _____ Geboortedatum: _____
Adres: _____ Telefoonnummer: _____
BSN: _____

Verzoekt de verpleegkundige van TTV ZGA/ Woonzorg Flevoland/ Buurtzorg/ Hospice Almere* de handeling 'continue subcutane toediening midazolam' uit te voeren conform de richtlijnen beschreven in Pallialine.

Aanvullende gegevens

1) Indicatie en refractair symptoom: _____

2) Dosering subcutaan toe te dienen midazolam:

Startbolus: _____ mg (toe te dienen door arts, subcutaan of intramusculair)

Onderhoudsdosering: _____ mg/ 24 uur, dat is dan: _____ mg/ uur

Bolus (volgens protocol): 5 mg à 2 uur

Ophogen volgens richtlijn zonder de arts te consulteren: Ja Nee

Elke ophoging doorgegeven aan de arts: Ja Nee

3) Deze dosering is nagerekend door: _____
(naam collega huisarts/ verpleegkundige/ apotheker)

4) Verwisselen naald & lijn minimaal 1 x per week, en verder op geleide van conditie van insteekopening.

5) Blaaskatheter inbrengen/verzorgen: Ja Nee

Als er een katheter met toebehoren nodig is, dit van tevoren bestellen bij leverancier hulpmiddelen of uit eigen voorraad declareren (prestatiecode 12906). In geval van ANZ kan dit via de Brug.

6) Continue subcutane toediening morfine -> ander uitvoeringsverzoek invullen!

7) Patiëntgebonden punten van aandacht:
misselijkheid / obstipatie / jeuk / ileus / delier / blaasretentie / droge mond / sufheid / hallucinaties

Overig:

Datum :

Plaats:

Handtekening arts:

Om patiënt aan te melden, bel: 06-30054455 (TTV ZGA), 036-3035170 (WV Woonzorg Flevoland), 06-20653071 (WV hospice Almere) of Buurtzorg.

Ingevuld formulier per mail sturen aan apotheek de Brug EN betrokken thuiszorgorganisatie.

(recept.debrug@zorggroep-almere.nl, TTV ZGA: ttv@zorggroep-almere.nl, WV WZF

wijkverpleegkundige-almere@woonzorgflevoland.nl, Buurtzorg of Hospice Almere:

hospice@zorggroep-almere.nl).

*Doorhalen wat niet van toepassing is.

Documenteigenaar: kaderhuisarts palliatieve zorg Almere, herzien dec 2024