netwerk palliatieve zorg zuidoost-brabant

Instructie uitwisseling PZP-afspraken van thuiszorg naar:

Patiënt / naaste

Wat: Beleid afgesproken door behandelaar* en/of andere PZP-afspraken

Hoe: Print

Huisartsenpraktijk

Door SO 1e lijn	Door wijkverpleegkundige
Wat: Consultsamenvatting met beleid afgesproken door behandelaar*	**Wat**: Voorbereiding van het formulier**
Hoe: Veilige mail	**Hoe**: Veilige mail of mondeling

* Datum met R+/-, B+/-, IC+/-, ZH+/-, AB+/-, WV+/-

** Formulier Uniform vastleggen proactieve zorgplanning