



GEGEVENSDELING THUISHOSPITALISATIE ANTITUMORALE MIDDELEN

Van ziekenhuis naar eerstelijns Bij initiatie van thuishospitalisatie	Van eerstelijns naar ziekenhuis Bij elke thuistoediening
• Relevante medische voorgeschiedenis • Relevante co-medicatie (optioneel: volledig (thuis)medicatieoverzicht) Opgepast! Thuismedicatie is mogelijk niet up-to-date. Patiënt moet verder gaan op het eigen medicatieoverzicht. • Relevante gekende allergieën (optioneel) • Relevante klinische en psychosociale aandachtspunten (met expliciete aandacht voor vroegtijdige zorgplanning, prognose en evt DNR-beleid) • Huidige therapie en dosis (met vermelding van aspecten rond tolerantie en eventuele overgevoeligheidsreacties tot nog toe) • Data eerstvolgende thuistoediening(en) • Bereiding: ja/nee	• Thuisverpleegkundige of betrokken thuisverpleegkundige organisatie • Datum/tijdstip toediening • Assessment ◦ Parameters (<i>in functie van het betrokken product en de productfiche: hartslag, bloeddruk, temperatuur, zuurstofsaturatie, lichaamsgewicht</i>) ◦ Nevenwerkingen en symptoomlast (algemeen en in functie van specifieke aandachtspunten en mogelijke contra-indicaties, zie <i>productfiches</i>) ▪ Relevante klinische en psychosociale observaties ▪ Adequate medicatiebewaring ▪ Visuele controle medicatie ▪ Inname premedicatie (in functie van het betrokken product) • Uitgevoerde toediening en dosis

● Type gesloten systeem ● Eventuele bijkomende ziekenhuisspecifieke aandachtspunten ● Huidige/meest recente parameters <i>(in functie van het betrokken product en de productfiche: hartslag, bloeddruk, temperatuur, zuurstofsaturatie, lichaamsgewicht)</i> ● Huidige nevenwerkingen en symptoomlast ● Optioneel: rotatieschema of <i>laatste injectieplaats</i> ● Toekomstige ziekenhuisafspraken ● Voorzien einde van de TH <i>(zoals ingeschat op het moment van initiatie)</i> ● Contactgegevens van het zorgteam: ○ zorgteam ziekenhuis ○ thuisverpleegkundige of betrokken thuisverpleegkundige organisatie ○ thuisverpleegkundige betrokken bij andere zorgen (met de vermelding welke deze andere zorgen zijn) ○ huisarts ○ officina apotheker indien gekend ● Verwijzing naar	<i>Toediening uitgevoerd en volgens procedure: ja/nee</i> ● Nazorg/observatie: <i>Problemen ja/nee</i> ● Optioneel: wijzigingen in of niet-dringende vragen omtrent thuismedicatie? ● Optioneel/zo nodig: vragen of opmerkingen met betrekking tot de kwaliteitsvolle transmurale samenwerking
--	--

○ infobron of productfiche ○ evt service level agreement	
--	--