FORMULIER casuïstiek en verbetertraject m.b.t. palliatieve zorg Soest

Datum casus: ……

Naam melder: …… Functie/discipline: ……

Duidelijke omschrijving casus:

……

……

……

……

……

……

Betrokken disciplines in deze casus:

……

Is in het verleden de surprise-question gesteld?

☐ ja, door deze discipline:

☐ nee

Waren de wensen van de cliënt rondom het levenseinde schriftelijk vastgelegd?

☐ ja

☐ nee

Onder welke categorie valt het verbeter item volgens u?

☐ afspraken ☐ recept ☐ (foute)diagnose ☐ organisatie

☐ techniek ☐ communicatie ☐ (eigen) handelen ☐ overig

☐ overdracht

Wat waren de gevolgen voor de cliënt?

☐ geen ☐ verlenging behandeling ☐ lichamelijke schade

☐ psychische schade ☐ anders, nl……

Omschrijf de gevolgen of mogelijke gevolgen bij deze casus:

……

……

……

Is deze casus besproken?

☐ ja, met:

☐ organisatie ☐ de cliënt ☐ diens familie ☐ arts ☐ overige disciplines, nl……

☐ nee

Digitaal inleveren via info@elzis.nl of hard copy Stichting Elzis, p/a Dalplein 61, 3762 BN SOEST, t.a.v. werkgroep Palliatieve zorg. Het formulier is vanaf de tweede helft 2016 digitaal in te vullen via www.elzis.nl

1.Wat liep uitstekend in deze casus?

……
……
……
……

2.Wat had u graag anders gezien in deze casus (discipline-gebonden en discipline-overstijgend)?

……
……
……

3.Zijn er al maatregelen genomen ter preventie?

☐ ja, nl. ……
……

☐ nee

……

4.Heeft u nog andere ideeën over te nemen maatregelen?

……
……
……

5.Op welke wijze zou u deze willen implementeren?

……
……

Wilt u dit formulier eventueel toelichten?

☐ ja ☐ nee

Hoe kunnen we u het beste bereiken? (geef hier uw email adres of telefoonnummer). U wordt gebeld door ……

Naam
Naam

Digitaal inleveren via info@elzis.nl of hard copy Stichting Elzis, p/a Dalplein 61, 3762 BN SOEST, t.a.v. werkgroep Palliatieve zorg. Het formulier is vanaf de tweede helft 2016 digitaal in te vullen via www.elzis.nl