# Organisatie

# Checklist Palliatieve Zorg Thuis (COVID-19)

****

|  |
| --- |
| **CLIËNT** |
| Naam:       | Geboortedatum:       |
| Adres:       | Postcode en Plaats:       |
| **BELEID** |
| [ ]  Bespreken van belangrijkste beleidspunten | * Symptoombestrijding
* Levensverwachting
* Gemaakte afspraken
 | * Beschermings- en isolatiematerialen via organisatie
* …
 |
| **ADMINISTRATIE UITVOERINGSVERZOEK RECEPT** |
| [ ]  UITVOERINGVERZOEK[ ]  RECEPT | * Via arts naar organisatie
* Medicatie op 1 uitvoeringsverzoek
* Handelingen op 1 uitvoeringsverzoek
 | * Via arts naar apotheek
* Apotheek levert alles z.s.m. bij cliënt
 |
| **VERPLICHTE MEDICATIE (in huis uit voorzorg)** |
| [ ]  10 ampullen Morfine injectievloeistof 10mg/ml (1ml ampul)[ ]  Paracetamol 1000mg tabletten/zetpillen[ ]  Haloperidol drank 2mg/ml[ ]  5 ampullen Midazolam injectievloeistof 5mg/ml (3ml ampul)[ ]  2 ampullen Levomepromazine 25 mg/ml (1ml ampul)[ ]  Lorazepam tabletten 1 of 2,5 mg 10 stuks [ ]  Oxazepam tabletten 10mg 10 stuks |
| **VERPLICHTE MATERIALEN (in huis uit voorzorg)**[ ]  4x BD SAF-T-INTIMA 1-weg en 1x naaldenbeker[ ]  4xTegaderm IV Advanced 6x7cm[ ]  100 ml Chloorhexidine 0,5% in Alcohol[ ]  8x 5x5cm steriel gaas[ ]  15x 2ml en 5x 5ml spuit (luer) + 20 x opzuignaald[ ]  2x Verblijfscatheter ch 14-16 + Catheter Inbrengset[ ]  4x Catheter opvangzak + ophangsysteem |
| **AANVULLENDE MATERIALEN/MEDICATIE**[ ]  Loperamide (diarree)[ ]  Ventolin aerosol en voorzetkamer[ ]  Incontinentiemateriaal (bij Diarree)[ ]  Barrière Crème |