

1. Algemene gegevens

Naam en voornaam van patiënt/bewoner:
 Geboortedatum:
 Huisarts: tel:
 Familie te contacteren tel:

2. Bevraging van de persoon zelf

Wens je volledige informatie over je gezondheidstoestand? Ja / Neen

 Wat is op dit moment belangrijk in je leven?

Welke zorg is belangrijk? Heb je een idee welke zorg je in de toekomst nog zou willen?

Is er zorg die je liever niet wil krijgen?

Welke persoon mag voor jou beslissen indien je het zelf niet meer kan zeggen?

(Wettelijke regelingen) Heb je een: **VRAAG UITLEG!**

- negatieve wilsverklaring? ja / neen
- voorafgaande wilsverklaring (bij onomkeerbaar coma)? ja / neen
- wettelijk vertegenwoordiger? ja / neen, indien ja: naam:
 verwantschap:, telefoon: /
- vertrouwenspersoon? ja / neen, indien ja: naam:
 verwantschap:, telefoon: /
- vraag over euthanasie? ja / neen
- vraag over palliatieve zorgen? ja / neen

3. In te vullen door de zorgverstreker, zo mogelijk in overleg met de persoon zelf

- code A: alles doen
- code B: behoud van functies (eventueel ziekenhuisopname, enkel om functie te bewaren)
- code C: comfort (geen ziekenhuisopname, tenzij voor comfort)

Bijkomende uitleg in addendum: ja / neen

Dit is overlegd met: persoon zelf - familie – huisarts – specialist – verpleegkundige – kinesist – zorgkundige - andere

Datum van overlegmomenten:

Handtekening:

Patiënt/bewoner

Vertegenwoordiger/familie

Zorgverstreker