

Evaluatieformulier verpleegkundige inzet tijdens ANW uren

Dit formulier s.v.p. invullen nadat er een oproep van de Dokterswacht, Ambulancezorg of Meldkamer Noord Nederland heeft plaatsgevonden en je op huisbezoek bent geweest om zorg te verlenen. Het doel is om daar waar nodig bij te sturen en de onderlinge samenwerking te optimaliseren.

Thuiszorgorganisatie:

Thuiszorg Het Friese Land

(kruis de juiste organisatie aan)

Thuiszorg Antonius

De Friese Wouden (KG)

Naam verpleegkundige:

Datum

tijdstip oproep:

tijdstip afhandeling:

Van wie kwam de verwijzing?

Dokterswacht

Ambulancezorg

Meldkamer

Om welk type oproep ging het?

Katheterzorg

ADL-ondersteuning nodig

Uitvoeren verpleegtechnische handeling

Anders, nl

Op welke wijze kreeg je de overdracht?

Via verwijsformulier

Telefonisch (met SBAR)

Telefonisch (zonder SBAR)

Anders, nl

Had je materialen nodig die niet aanwezig waren?

Nee

Ja, ik had behoefte aan

Is het gelukt deze materialen alsnog te verkrijgen?

Nee

Ja, via

Welke invloed had de oproep op je eigen route

Geen invloed

Ernstig verlaat (> 45 min)

Iets verlaat (tot 15 min)

Verlaat (tot 30 min)

Hoe heb je dit opgelost:

Zijn er andere zorgverleners of zorgorganisaties betrokken bij deze patiënt?

Nee

Ja, namelijk

Heb je nog tips die van belang zijn voor deze samenwerking?

Nee

Ja, namelijk

► **Formulier inleveren of mailen naar: Zorgcentrale THFL e-mail: zorgcentrale@thfl.nl**