

AANVRAAGFORMULIER

Infuuspomp, hulpmiddelen en bereide palliatieve medicatiecassettes

1

GEGEVENS PATIËNT (of gebruik een sticker met patiëntgegevens)

Naam _____ Voorletters _____ ☐ M ☐ V

Adres _____ PC en plaats _____

Geboortedatum _____ BSN _____

Telefoon _____ Zorgverzekeraar _____

Heeft de patiënt een WLZ-indicatie? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, stuur rekening naar: Instelling _____ Inkoopnummer _____

E-mail _____ Telefoon _____

Naam tekenbevoegde _____

2

MEDISCHE INDICATIE

Diagnose _____

Medicatie ☐ morfine ☐ dormicum ☐ overig, namelijk _____

☐ Het recept en/of uitvoeringsverzoek van de voorschrijver wordt opgestuurd.

of

☐ Dit aanvraagformulier wordt ondertekend door de voorschrijver. Zie punt 4 voor handtekening.

3

BEREIDE PALLIATIEVE MEDICATIECASSETTES OP PATIENTNAAM DOOR BEREIDINGSAPOTHEEK

Het bestellen van bereide palliatieve medicatiecassettes is **7 dagen per week** mogelijk tussen 8:00 en 22:00 uur. De levering zal dan binnen 4 uur plaatsvinden (m.u.v. de Waddeneilanden).

☐ Levering van bereide Morfine in cassette(s) op patientnaam door de bereidingsapothek (volg stappenplan hieronder). **Let op:** neem altijd eerst telefonisch contact op met de bereidingsapothek via **085 902 3880** om de bestelling te bevestigen.

☐ Levering van bereide Dormicum in cassette(s) op patientnaam door de bereidingsapothek (volg stappenplan hieronder). **Let op:** neem altijd eerst telefonisch contact op met de bereidingsapothek via **085 902 3880** om de bestelling te bevestigen.



Let op: stuur altijd het originele, niet handgeschreven recept naar de bereidingsapothek: APPO, Antwoordnummer 91, 4700 VB Roosendaal



Ga verder op de achterzijde van dit formulier

4
INFUUSPOMP

☐ Ik vraag de infuuspomp aan op naam van de patiënt. De infuuspomp wordt met de bereide medicatiecassettes en het startpakket aan de patiënt geleverd via onze bereidingsapotheek.
Na beëindiging wordt de pomp opgehaald bij de patient.

Toediening medicatie via ☐ cassette
 Toedieningsvorm ☐ subcutaan ☐ epiduraal
 Infuuspomp ☐ Cadd Legacy PCA ☐ Cadd Solis Vip
 Startdatum therapie _____ Serienummer infuuspomp* _____

Tweede infuuspomp ☐ ja ☐ nee
 Infuuspomp ☐ Cadd Legacy PCA ☐ Cadd Solis Vip
 Startdatum therapie _____ Serienummer infuuspomp* _____

** In te vullen door de bereidingsapotheek.*

Startpakket subcutaan ☐ 2002452 - INF SP PS SUBC **CASSET CADD SOLIS/PCA**

Startpakket epiduraal ☐ 2001938 - SP INF PS EPID **CASSET CADD SOLIS/PCA**

Bestaat de kans dat de infuuspomp wordt ingezet in de buurt van iemand met chemotherapie of resistente bacteriën zoals MRSA? ☐ ja ☐ nee

5
GEGEVENS ZORGVERLENER/THUISZORG

Naam instelling _____ Telefoon _____
 Naam contactpersoon _____ E-mail _____

6
GEGEVENS VOORSCHRIJVER

Naam voorschrijver _____ Telefoon _____
 Naam Instelling _____
 Specialisme _____
 AGB-code _____
 Datum _____ Handtekening voorschrijver _____

7
TOESTEMMINGSVERKLARING

- ☐ **Ja**, de patiënt wilt gebruik maken van de service van Mediq en gaat akkoord met levering van medicatie uitgevoerd door bovenstaande zorgverlener(s). De patiënt gaat ermee akkoord dat Mediq de benodigde informatie betreffende medische gegevens aan de betrokken zorgverlener(s) verstrekt.
- ☐ **Ja**, de patiënt geeft toestemming aan de betrokken zorgverlener(s) om zijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)' is aangegeven. Deze folder is te vinden op <https://www.volgjezorg.nl/> of bel met 0800-0221858
- ☐ **Nee**, de patiënt geeft geen toestemming aan de betrokken zorgverlener(s) om zijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)' is aangegeven.

Dit formulier kunt u per e-mail opsturen naar infuusdepots@mediq.com of per fax naar 030 282 12 03. Aanvragen moeten ondertekend worden door de voorschrijver óf begeleid worden door recept en/of uitvoeringsverzoek van de voorschrijver. Wij verzoeken u de documentatie uiterlijk binnen 7 dagen aan ons toe te sturen.