



## NORDLANDSSYKEHUSET

Palliativt team  
Tlf 755 34032 (Enhet for blodsykdommer og kreft)

## Henvisning til Palliativt team

**Sendes til:**  
Palliativt team, Enhet for blodsykdommer og kreft, Nordlandssykehuset, Postboks 1480  
8092 Bodø

<b>Navn:</b>	<b>Oppholdssted:</b> <input type="checkbox"/> Hjemme <input type="checkbox"/> Sykehjem: _____ <input type="checkbox"/> NLSH avd: _____		
<b>Personnr:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Postnr og -sted:</b>	<b>Planlagt utskriv.dato:</b> _____ <input type="checkbox"/> til hjemmet		
<b>Kommune:</b>	<input type="checkbox"/> til sykehjem _____		
<b>Telefon:</b>			
<b>Tildelingskontor/sone (direktetlf.nr):</b>	<b>Ansvarlig sykepleier:</b>		
<b>Sivilstatus/antall barn (alder):</b>	<b>Pasientansvarlig lege:</b>		
<b>Nærmeste pårørende (navn og telefon):</b>	<b>Fastlege/tilsynslege:</b>		
<b>Diagnose og sykdomsutbredelse:</b>			
<b>Eventuelle tilleggs lidelser:</b>			
<b>Psykososiale forhold:</b>			
<b>Henvisningsgrunn:</b> Problemstilling med symptombeskrivelse og forsøkt behandling (OBS. utfylt ESAS-skjema skal følge med henvisningen)			
<b>Nåværende medikasjon/behandling:</b>			
<b>Dato:</b>	<b>Henvist av:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Adresse:</b>
<b>Henvisning mottatt (dato og navn):</b>			