



Was tun im Notfall?



Ein Notfallplan auf Basis der Selbstbestimmung für Patienten, die zuhause in einer Palliativsituation versorgt werden

Wesentliche Diagnosen/Grundkrankheit:

Ansprechpartner:

Name, Vorname des Patienten

Das vorliegende Dokument entspricht dem aktuell geäußerten Willen des Patienten

Angehöriger/Bevollmächtigter/Betreuer (Telefonnummer)

Geburtsdatum

Das vorliegende Dokument gilt als Ergänzung zur Patientenverfügung

Hausarzt (Telefonnummer)

Adresse

Das vorliegende Dokument entspricht dem mutmaßlichen Patientenwillen

Patientenverfügung vorhanden? ja nein

Der Patient befindet sich in einer Palliativsituation

Vorsorgevollmacht vorhanden? ja nein

Betreuung vorhanden? ja nein

Folgendes Vorgehen wurde vereinbart:

Reanimation (Wiederbelebung)

ja nein

Einweisung in ein Krankenhaus nur im Rahmen eines Unfallgeschehens

Intubation und apparative Beatmung

ja nein

Symptomkontrolle soll vorrangig in der Pflegeeinrichtung/zuhause erfolgen, nur bei Erfolglosigkeit soll eine Einweisung in ein Krankenhaus zur Palliativbehandlung erfolgen.

Transfusionsbehandlung (Blutgabe)

ja nein

Bei Bedarf soll der kassenärztliche Notdienst oder der Notarzt hinzugezogen werden. Diese sollen unter palliativmedizinischen Gesichtspunkten handeln.

PEG (Magensonde durch Bauchdecke) bei Schluckstörungen

ja nein

Der Patient darf bei der nächsten lebensbedrohlichen Verschlechterung versterben.

Tägliche Kontrolle der Flüssigkeits- ein- und ausfuhr

ja nein

Bemerkungen:

Ort, Datum, Unterschrift Patient

Ort, Datum, Unterschrift Bevollmächtigter/Betreuer

Ort, Datum, Unterschrift (Haus-)Arzt

Ort, Datum, Unterschrift Pflegekraft

Was tun im Notfall?

Name, Vorname des Patienten

Geburtsdatum

Bedarfsmedikation:

Schmerzen:

Atemnot:

Unruhe/ Angst:

Erregungszustand:

Fieber:

Krampfanfall:

Sonstiges:

Ort, Datum, Unterschrift Hausarzt

Ort, Datum, Unterschrift Stationsarzt