

Anmeldeformular

Anmeldung an:

casemanagement@diaconis.ch

Anmeldeunterlagen:

Immer einen aktuellen Arztbericht mit Medikamentenliste beilegen

Patient / Patientin

Name Vorname Geburtsdatum
 Strasse PLZ Ort Kt
 Telefon Mobile Zivilstand

Angehörige / Vertretungsperson

sind über die Anmeldung informiert und einverstanden

Bezugsperson Name/Vorname Tel/ Mobile
 Strasse PLZ Ort

Vertretungsperson Beistand Name/Vorname Tel/ Mobile
 Strasse PLZ Ort

Krankenversicherung

Grundversicherung Versicherungsklasse privat halbprivat
 Zusatzversicherung allgemein mit Spitalzusatz CH
 AHV/Sozialversicherungsnummer 756. allgemein
 Versichertenkarten-Nr. (20 Ziff.) 807

Aktueller Aufenthaltsort

zu Hause seit Spital/ Ort/ Station seit
 Arzt Spital (Name / Tel) Pflorgeteam / Tel

Hausarzt (Name / Tel)

Hauptdiagnose

Chemotherapie nein ja geplant Bestrahlung nein ja geplant Immuntherapie nein ja

Indikation für stationäre spezialisierte Palliative Care

Instabilität der Situation und **Komplexität der Symptomatik**
 nicht vorhersehbare, rasche Veränderungen gleichzeitig mehrere Symptome mit gegenseitiger. Beeinflussung und schwieriger Beurteilung
 Bedarf nach Spitalbehandlung - Betreuung für Pflegeheim zu komplex

Symptome

- Schmerzen
- Dyspnoe
- Übelkeit/Erbrechen
- Delir (akute u/o fluktuierende)
- Fatigue
- Epileptische Anfälle (fokal und generalisiert)
- Psychische Krise / Symptome
- Spirituelle Krise
- hohes Komplikationsrisiko für
-
- psychosoziale Probleme, soziale Situation

Entscheidungsfindung

- Konflikte im Familien- / Angehörigensystem
- Entscheidungsfindung therapeutische Massnahmen
- Fremde kulturelle Werthaltungen und Erwartungen

Netzwerk

- Überlastung der betreuenden Angehörigen oder Team
- Fehlende oder ungenügende Unterstützung

Support

- Patienten- und Angehörigenberatung notwendig
- Minderjährige Kinder

End-of-Life

- komplexer, schwieriger Sterbeprozess

Ziel Aufenthalt Diaconis Palliative Care Gewünschtes Eintrittsdatum:

- Symptomkontrolle Stabilisierung, Austritt nach Hause / PH komplexe Entscheidungsfindung
- Behandlung bei komplexem Sterbeprozess weiteres

Anmeldung durch Name
 Datum Tel Mail