



<b>Bei meinem Besuch oder Telefonat habe ich in folgenden Bereichen Unterstützung geleistet:</b>	<b>1. IDNR</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>13. Datum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zutreffendes bitte jeweils im Kästchen ankreuzen		<input type="checkbox"/> Besuch	<input type="checkbox"/> Telefonat			
<b>1. Unterstützung für den Sterbenden</b>						
Emotionale Unterstützung geben		<input type="checkbox"/>				
Praktische Hilfe und Unterstützung leisten		<input type="checkbox"/>				
Brückenfunktion bei gestörten Verbindungen wahrnehmen		<input type="checkbox"/>				
Zugang zur Außenwelt ermöglichen		<input type="checkbox"/>				
Kreatives Handeln fördern		<input type="checkbox"/>				
Normalität im Alltag aufrecht halten		<input type="checkbox"/>				
<b>2. Unterstützung für die Angehörigen</b>						
Emotionale Unterstützung geben		<input type="checkbox"/>				
Praktische Hilfe und Unterstützung leisten		<input type="checkbox"/>				
Verbindungen zur Außenwelt aufrecht erhalten		<input type="checkbox"/>				
Es ermöglichen, „draußen“ sein zu können, Freiraum für Dinge des Alltags geben		<input type="checkbox"/>				
Selbstbewusstsein stärken		<input type="checkbox"/>				
Bei der Lösung von Problemen behilflich sein		<input type="checkbox"/>				
<b>3. Schützendes, sozialanwaltschaftliches Handeln</b>						
Wunsch und Wollen des Sterbenden unterstützen		<input type="checkbox"/>				
Den Sterbenden gegenüber Anderen unterstützen		<input type="checkbox"/>				
Die Angehörigen gegenüber Anderen unterstützen		<input type="checkbox"/>				
Die Angehörigen bei schwierigen Entscheidungssituationen unterstützen		<input type="checkbox"/>				
Den Sterbenden und die Angehörigen beim Einfordern von Rechten unterstützen		<input type="checkbox"/>				
<b>4. Unterstützung des Sterbenden beim Zugang zur Sinnklärung</b>						
Zugang zur bzw. Rückgewinnung der Spiritualität ermöglichen		<input type="checkbox"/>				
Biographisches Arbeiten fördern		<input type="checkbox"/>				
Bei der Auseinandersetzung mit Schuld- und Schamgefühlen Unterstützung leisten		<input type="checkbox"/>				
<b>5. Hilfe bei der Organisation der „letzten Dinge“ für den Sterbenden</b>						
Bei der Wahl der Versorgung Unterstützung leisten		<input type="checkbox"/>				
Beim Ordnen der persönlichen Hinterlassenschaft helfen		<input type="checkbox"/>				
Hinweise geben, die Zeit zur letzten Aussprache zu nutzen		<input type="checkbox"/>				
Über Patientenverfügungen und Vorsorgevollmachten informieren		<input type="checkbox"/>				
Beratungshilfen zu Regelungen bei der Bestattung geben		<input type="checkbox"/>				
<b>6. Hilfe bei der Organisation der „letzten Dinge“ für die Angehörigen</b>						
Bei der Gestaltung des formalen Rahmens in der unmittelbaren Sterbesituation helfen		<input type="checkbox"/>				
Bei der Gestaltung des atmosphärischen Rahmens in der unmittelbaren Sterbesituation helfen und emotional unterstützen		<input type="checkbox"/>				
Bei der Gestaltung des formalen Rahmens nach dem Tod des Patienten helfen		<input type="checkbox"/>				
Bei der Gestaltung des atmosphärischen Rahmens nach dem Tod des Patienten helfen und emotional unterstützen		<input type="checkbox"/>				

Datum zu Beginn, von Änderungen, des Endes der Begleitung:	Datum	Datum	Datum	Datum	Bewertung
	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □	
Ich habe in folgenden Bereichen Unterstützung geleistet:	Beginn	Änderung des Ortes	Änderung des Ortes	Ende	Rückschau
1. Unterstützung für den Patienten					Wert ↓
Emotionale Unterstützung geben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Praktische Hilfe und Unterstützung leisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Unterstützung in der Kommunikation (Familie/Umfeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Normalität im Alltag aufrecht halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Wunsch und Wollen des Patienten unterstützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Hilfe bei der Pflege z.B.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
2. Unterstützung für die Angehörigen					
Emotionale Unterstützung geben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Praktische Hilfe und Unterstützung leisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Freiraum für Dinge des Alltags geben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Selbstbewusstsein stärken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Die Angehörigen bei schwierigen Entscheidungssituationen unterstützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Trauerbegleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
3. Auseinandersetzung in Glaubens- und Lebensfragen					
Konkret:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Konkret:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
4. Hilfe bei der Organisation der „letzten Dinge“					
Bei der Gestaltung des Rahmens in der unmittelbaren Sterbesituation helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Bei der Gestaltung des Rahmens nach dem Tod des Patienten helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Anderes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
5. Bemerkungen		6. Anzahl	7. Zeitaufwand	Stunden	1-kommt nicht vor 2-selten 3-oft 4-immer
		Besuche:	Gespräche:		
		Telefonate:	Fahrtzeit:		