HOPE ©2016 Ambulante Palliativversorgung SAPV **Basisbogennr:** _____

Dieser Bogen nimmt die organisatorischen Aspekte der Verordnung von SAPV für einen Patienten auf (für den ein Basisbogen ausgefüllt wird). Eine Folgeverordnung kann für denselben Patienten in der zweiten Spalte dokumentiert werden. Bitte auch die in die Versorgung einbezogenen Berufsgruppen eintragen.

Verordnung		
Datum der Verordnung	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
SAPV-Stufe	Beratung von ☐ Arzt ☐ Pflege ☐ des Patienten / der Ang. ☐ Koordination ☐ additiv ☐ voll	Beratung von ☐ Arzt ☐ Pflege ☐ des Patienten / der Ang. ☐ Koordination ☐ additiv ☐ voll
Verordnung durch	☐ Hausarzt ☐ amb. Facharzt ☐ Krankenhausarzt ☐ andere:	☐ Hausarzt ☐ amb. Facharzt ☐ Krankenhausarzt ☐ andere:
Art der Verordnung	☐ Erst-VO ☐ Folge-VO	☐ Folge-VO
Übernahme aus	☐ eigene Häuslichkeit ☐ Pflegeheim ☐ stationäres Hospiz ☐ Krankenhausstation ☐ Palliativstation	☐ eigene Häuslichkeit ☐ Pflegeheim ☐ stationäres Hospiz ☐ Krankenhausstation ☐ Palliativstation
Versorgungssituation		
Beteiligte Partner der Versorgung	☐ PC-Team	☐ PC-Team
ärztlich	☐ Hausarzt ☐ amb. Facharzt ☐ Krankenhausarzt ☐ andere:	☐ Hausarzt ☐ amb. Facharzt ☐ Krankenhausarzt ☐ andere:
pflegerisch	☐ amb. Pflegedienst ☐ amb. Palliativpflegedienst ☐ Pflegeheim ☐ stationäres Hospiz	☐ amb. Pflegedienst ☐ amb. Palliativpflegedienst ☐ Pflegeheim ☐ stationäres Hospiz
ambulanter Hospizdienst	☐ Palliativberatung ☐ ehrenamtl. Begleitung	☐ Palliativberatung ☐ ehrenamtl. Begleitung
weitere Professionen	☐ Case Management ☐ Ernährungsberatung ☐ Physiotherapie ☐ Psychotherapie ☐ Sozialarbeit ☐ Seelsorge ☐ andere:	☐ Case Management ☐ Ernährungsberatung ☐ Physiotherapie ☐ Psychotherapie ☐ Sozialarbeit ☐ Seelsorge ☐ andere:
Verlauf		
Anfahrtsweg in km		
Teambesprechungen zur Problemlösung (Anzahl)		
Ende der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung		
Art des Endes der SAPV	☐ nicht erforderlich ☐ Patient verstorben	☐ nicht erforderlich ☐ Patient verstorben
Einweisung in allgemeine stationäre Einrichtung	☐ Krankenhaus ☐ Pflegeheim	☐ Krankenhaus ☐ Pflegeheim
.. in spezialisierte stationäre Einrichtung	☐ Palliativstation ☐ stat. Hospiz	☐ Palliativstation ☐ stat. Hospiz
Grund der Einweisung		
Datum Ende der SAPV	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐