

Formular: Stammblatt Palliativpatient



Patienten-Adressfeld	Praxis-/Klinikdaten

Diagnose (lebensbedrohlich, progredient):	
Palliativmedizinisch relevante Nebendiagnosen:	
Karnofsky Index: %	Pflegestufe:
Biographische Belastungen: Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Aktuell psychosoziale Situation:	

Körperliche Symptome (zu behandeln) *NRS 10 stufige Skala von 0 = nicht vorhanden bis 10 stärkst vorstellbar

Symptome	Stärke*
	0
	0
	0
	0
	0

Besonders aufwendige palliativmedizinische/-pflegerische Betreuung

Besonders aufwendige Wundversorgung	
Fistel-/Kloakenbildung	
Lagerung	
Externe Pumpentherapie	
Sonstige	

Transprofessionelles Team

Fachrichtung/Ehrenamtliche/Seelsorge	Anforderung

Behandlungsziele/Patientenwunsch:

--

Person des Vertrauens:	Tel:	Mobile:
Pflegedienst:	Tel:	
21.03.13	Zeichen:	