LKH SÜDWESTSTEIERMARK
Steiermärkische Krankenanstalten

Standort Deutschlandsberg
Lehrkrankenhaus der
Medizinischen Universität Graz
Abteilung für Palliativmedizin
Prim Dr. Gabriele TREICHLER, MBA MSc LLM
Abteilungsvorständin
T +43 3462 4411-2601
Kontakt Palliativstation:
Stationsleitung DGKP Jacqueline Jöbstl
T +43 3462 4411 2710
Mail: palliativ.deu.sws@kages.at
www.lkh-südweststeiermark.at

Antrag zur Aufnahme auf der Palliativstation

Nach Einlangen dieses Antrags incl. der vorliegenden Befunde (Arztbriefe, Bericht mobiles Palliativteam/Palliativkonsiliardienst - falls vorhanden) wird Ihr/e Patient/in ggf. auf unserer Warteliste gereiht, Sie erhalten in den nächsten Tagen eine schriftliche Rückmeldung.

Patientdaten/Etikett:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Versicherung:

Erwachsenenvertretung: ❒ ja ❒ nein
In welchen Belangen:

Patientenverfügung: ❒ ja ❒ nein
(wenn ja bitte in Kopie beilegen)

Angehörige:

Verhältnis zum Patienten:

Name:

Telefonnummer:

Anfordernde Stelle (Name, Telefon- und Faxnummer):

Diagnosen:

Zustand des Patienten:

❒ Mobil
❒ Bettlägrig: ❒ ja ❒ nein
❒ Weichlagerung
❒ Spezialmatratze:
Welche:
❒ Kommunikation möglich ❒ ja ❒ nein

Versorgung bisher:

❒ Selbstständig
❒ Kostform: ❒ Normalkost
❒ Weiche Kost
❒ Breiige Kost
❒ Diät:
Welche:
❒ Versorgung durch Angehörigen zu Hause
❒ HKP
❒ 24 Std. Pflege
❒ Mobiles Palliativteam
❒ Pflegeheim

Indikationen zur stationären Aufnahme

❒	Fortschreitende *onkologische* Grunderkrankung *ohne* kurative Therapieansätze
❒	Fortschreitende *nicht-onkologische* Grunderkrankung *ohne* kurative Therapieansätze mit Indikation zur Aufnahme

Zielsetzung der stationären Aufnahme (PFLICHTFELD)

	Linderung eines ambulant nicht beherrschbaren komplexen Symptomgeschehens ❒ ausgeprägte Schmerzsymptomatik ❒ ausgeprägte respiratorische/kardiale Symptomatik ❒ ausgeprägte gastrointestinale Symptomatik (Übelkeit/Erbrechen/anhaltende Obstipation uÄ) ❒ ausgeprägte ulzerierende/exulzerierende Wunden oder Tumore ❒ Sonstiges:
❒	Psychosoziale Betreuung (Krankheitsbewältigung, Entlastung, Seelsorge, Weiterversorgung)

Kontraindikation

	(Nicht-)Onkologische Grunderkrankung mit kurativen Therapieansätzen
	Patientenwunsch nach kurativen/lebensverlängernden Maßnahmen
	Rein pflegerische Probleme

Voraussetzung

❒	Patient über Aufnahme auf Palliativstation aufgeklärt und damit einverstanden

Patient/in und Angehörige aufgeklärt über:

	Diagnose: ❒ vollständig ❒ teilweise ❒ nicht

Datum Stempel, Unterschrift Antragsteller