

Palliativstützpunkt

Palliativ Netzwerk Wesermarsch e.V.

An der Weinkaje 4, 26931 Elsfleth

**Telefon** 04404- 9875222

**Fax:** 04404- 9875221

**E-Mail**

info@palliativnetzwerk-wesermarsch.de

**Organisationsablauf der SAPV**

1. **Anfrage**

 Haus-/ Facharzt, Klinik, Pflegedienst, Patient,

 Angehörige, Pflegeheim

1. **Entscheidung über SAPV**

 Erfassung der Basisdaten, Info an Haus- oder Palliativarzt

 Kontakt zu Pflegedienst

 **Ja Nein Kontakt zum Hausarzt**

 Alternativversorgung, AAPV, ggf. Beratung

1. **Verordnung SAPV Formular 63**

 Vorbefunde

 Medikamentenplan

1. **Patientenaufnahme**

 Gespräch über aktuelle Situation, Abstimmung der Versorgungsziele,

 Datenschutzvereinbarung

1. **Versorgungsplanung, interdisziplinär**

 Wünsche/ Ziele des Patienten

 Symptomkontrolle

 Maßnahmen, vorausschauende Therapieplanung

1. **Koordination**

 Kontakt zu Haus- / Facharzt, Pflegedienst, ggf. Hospizdienst, Hospiz etc.

 Organisation von Heil- und Hilfsmitteln

1. **Versorgungsumfang**

 Anpassung der SAPV Leistung an aktuelle individuelle Bedürfnisse des Patienten.

1. **Beendigung der SAPV,**

 **Begleitung bis zum Tod**