

Palliativstützpunkt

Palliativ Netzwerk Wesermarsch e.V.

An der Weinkaje 4, 26931 Elsfleth

**Telefon** 04404- 9875222

**Fax:** 04404- 9875221

**E-Mail**

[info@palliativnetzwerk-wesermarsch.de](mailto: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**