



### Antrag auf Aufnahme im Hospiz St. Elisabeth

**Wir ersuchen um Übermittlung aktueller Befunde als Beilage zu dieser Anmeldung:** Arztbrief, Bericht mobiles Palliativteam, rezente Bildgebung/Laborbefunde etc.

Für Krankenhauszuweiser: Wir ersuchen um palliativmedizinische Stellungnahme durch den Palliativkonsiliardienst, sofern verfügbar.

Nach Einlangen dieses Antrages inkl. Befunde wird Ihr/e Patient/in auf unserer Warteliste gereiht. Ein/e Palliativmediziner/in wird sich ehebaldigst wegen eines verfügbaren Bettes bei Ihnen melden.

Patientenetikett mit Adresse und Aufnahme datum		<b>Anfordernde Stelle:</b>	
Familienstand:		Krankenhaus/MPT/...	
Pflegegeldbezug, Stufe:		Abteilung Station	
Einkommensquellen:		<b>Behandler/in/Kontaktperson:</b>	
Unterhaltspflichten:		Name:	
<b>Angehörige/r:</b>		Telefon:	
Verhältnis zur/zum Patient/in:		Fax-Nr.:	
Name:		<b>Zuständige/r Sozialarbeiter/in:</b>	
Telefon:		Name:	
		Telefon:	
		<b>Erwachsenenvertretung:</b>	
		Name:	

#### Diagnose(n):

#### Patient/in und Angehörige aufgeklärt über:

- a) Diagnose:  vollständig  teilweise  nicht  
 b) Therapie:  kurativ  palliativ  noch unklar  
 c) geplante Hospizanmeldung:  ja  nein

#### Aufnahmegrund im Hospiz St. Elisabeth

- Symptomlinderung:  Schmerzen  Atemnot  Übelkeit  Erbrechen  Angst/Delir  
 Psychosozial (Krankheitsbewältigung, Entlastung, sozialarbeitsrechtliche Beratung, Seelsorge)  
 Optimierung Palliativpflege:  Wundmanagement   
 Weiterversorgung (Planung, Organisation)  
 Sterbebegleitung

Datum

Stempel, Unterschrift