

palliative.so

gemeinsam kompetent

Netzwerkanlass 2022 – Palliative Care Community Nord

22. Juni 2022, Zentrum Passwang, Breitenbach



Programm

- Begrüssung und Einführung ins Thema
- Podiumsgespräch:
 Beiträge und Bedürfnisse an die Palliative Care mit Schlüsselpersonen aus Praxis und Politik
- Input-Referat PD Dr. Klaus Bally «Palliative Care: Nutzen und Möglichkeiten im häuslichen Umfeld»
- 4. Apéro riche
 - ca. 20.00h Ende der Veranstaltung



Eine Krankengeschichte beginnt häufig zu Hause...

- ...dort finden erste Gespräche über die Krankheit u.a. mit Angehörigen, Hausarzt oder Spitex statt über:
- Krankheit (neue Diagnose, ev. nicht mehr kurativ) und deren Symptome
- Therapien, Konzepte, Prognosen
- Sorgen, Hoffnung, Wünsche, Werte, Vorstellungen
- Autonomie, Vorausbestimmung, Patientenverfügung
- Versorgung, Netzwerke



Teach locally – Versorgungskette Kanton Solothurn

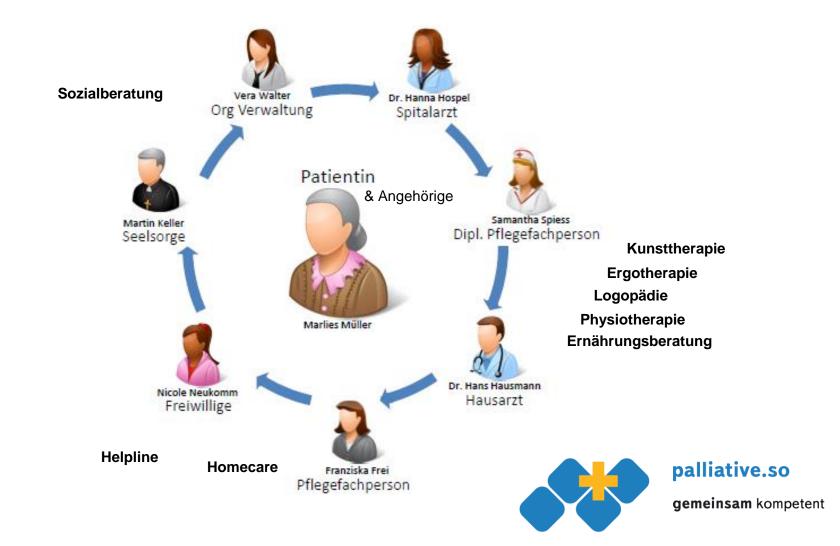
Die Geschichte begann mit...







Netzwerk = Zusammenarbeiten im Interprofessionellen Team



Netzwerk

- Engagement verschiedener Professionen auf die individuellen Bedürfnisse abgestimmt
- Einfache und rasche Kommunikationswege
- Gemeinsame Instrumente/Dokumentation
- Sich kennen & verstehen
- Vertrauen







Palliativer Betreuungsplan® PBP

Personalien		
Name / Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand / Soziales		
Adresse (Strasse, Ort)		
Tel. Nr. (Festnetz/Mobil)		
E-Mail		
Erstellt	am:	von:
	Institution:	

Hauptdiagnosen/-anliegen		ENS
Hauptdiagnose		
Hauptanliegen des Betroffenen		
Vordergründige Probleme		
Bemerkungen		

Entscheidungsfindung			s E N S
Reanimation (kardiopulmonal) gewünscht?	☐ Nein	anderes:	
Patientenverfügung vorhanden?	∏Ja	☐ Nein ☐ beiligend	
Stellvertreter 1			
Stellvertreter 2			
Vorsorgeauftrag erstellt	∏ Ja	☐ Nein	
Beistand für	☐ Personensorge	☐ Vermögenssorge ☐ Rechtsverkehr	
Testament erstellt	□ Ja	☐ Nein	
Bemerkungen			
Bestehen Hinweise für/gegen medizinische Massnahmen?	☐ Keine		
Besonderes	Verlegung ins Spital	「Nein ☐ eher nein ☐ eher ja ☐ Ja	
	Antibiotika	☐ Nein ☐ Ja, zur Symptomlinderung	
	Künstliche Ernährung	Nein ☐ eher nein ☐ Ja	
	Hydrierung	Nein ☐ eher nein ☐ Ja	
Bemerkungen			

Netzwerk (Kontakte) SENS				
Informelles Netzwerk	Namen	Erreichbar unter (Tel. / Mobil / E-Mail)		
Angehörige / Nahestehende	1.	tagsüber immer		
Natiestellende	2.	tagsüber immer		
	3.	tagsüber immer		
Bemerkungen				
Professionelles Netzwerk	Namen	Erreichbar unter (Tel. / Mobil / E-Mail)		
Spitex / ambulante Dienste				
Hausarzt		tagsüber □ immer		
Hospiz- und Freiwilligendienst				
Seelsorge				
Sozialdienst				
Mobile Pall. Care Equipe / Brückendienst				
Weitere				

Support	S E N S	
	Namen	Erreichbar unter (Tel. / Mobil / E-Mail)
Für den Patienten (neben den oben erwähnten)		
Für die Angehörigen		
Für das betreuende Team		
Bemerkungen		

Lebensende/end of lif	fe .	s E n s
Grösste Kraftquelle / Ressource		
Wünsche am Lebensende / Unerledigtes		
Spezielles		
	Namen	Erreichbar unter (Tel. / Mobil / E-Mail)
Benachrichtigung bei Todesfall	1.	☐ tagsüber ☐ immer
ber rouesiatt	2.	∏ tagsüber ∏ immer
	3.	∏ tagsüber ∏ immer

Ist Entscheidungsfähigkeit vorhanden?		eher ja	eher nein	Nein
Bemerkungen				





Palliative Reservemedikation®

Die aktuelle Medikation wurde geprüft und unnötige Medikamente abgesetzt: $\ \ \square$ Ja $\ \ \square$ Nein

Aktuelle Medikamentenliste im Anhang: $\ \ \square$ Ja $\ \ \square$ Nein

Namen d	les Pat	ienten:
---------	---------	---------

Visum/ Dat. Arzt*	Reservemedikation in der Palliativsituation					
	Schmerz	Übliche Dosierung	Innerhalb von 24 Stunden	Anmerkungen		
	I Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg)	2-5 Trpf.	bis 1 stündlich			
	☐ Morphin Amp. (10 mg / 1 ml)	1–2.5 mg sc	bis 1 stündlich			
	Mind. 1/10 der bisherigen Tagesdosis bei Vorbehandlung mit Opiaten					
	□ anderes					
	Angst					
	I Temesta Exp 1.0 mg	1 mg	bis 1 standlich bis max. 8/d			
	☐ Dormicum Amp. (5 mg / 5 ml)	0.5 – 1 mg sc	bis 1 stündlich			
	☐ anderes					
	Unruhe und/oder Delir	'	'	'		
	☐ Haldol Trpf. 2 mg / 1 ml (10 Tropfen = 1 mg)	3-5 Trpf.	bis 1 stündlich max. 6/d			
	Haldol Amp. (5 mg /1 ml)	0.5 mg sc (0.1 ml)	bis 1 stundlich max. 6/d			
	Bei massiver Unruhe, Agitiertheit Dosen Haldol, dann 1 Dosis Benzodiazepine (Temesta od. Dormicum)					
	☐ anderes					
	Atemnot	'	'			
	Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg)	2-5 Trpf.	bis alle 20 Min.			
	I Morphin Amp. (10 mg / 1 ml)	1– 2.5 mg sc	bis alle 20 Min.			
	☐ Temesta Exp 1.0 mg	1 mg	bis 1 stündlich max. 8/d			
	☐ Dormicum Amp. (5 mg /5 ml)	1 mg sc	bis alle 20 Min.			
	☐ anderes					

	Rasselatmung			
	I Buscopan Amp. (20 mg / 1 ml)	20 mg sc	bis max. 6/d	
	□ anderes			
	Übelkeit / Erbrechen			
	☐ Motilium lingual 10 mg	1 Tbl.	bis max. 3/d	
	Paspertin Trpf. (30 Trpf. = 10 mg)	30 Trpf.	bis 6/d	
	☐ Paspertin Amp. (10 mg / 2 ml)	10 mg sc	bis 6/d	
	☐ Haldol Trpf. 2mg/1ml (10 Tropfen = 1mg)	3-5 Trpf.	bis 6/d	
	☐ Haldol Amp. (5 mg /1 ml)	0.5 mg sc	bis 6/d	
_	□ anderes			
	Epileptische Anfälle / Status epilepticus			
	☐ Dormicum Amp. (5 mg /5 ml)	1 mg sc	Nach 30–60 Min. max. 2/d	
	I anderes			

Quelle: Palliativzentrum KSSG

Diese Verordnung gilt für alle hier aufgeführten Medikamente inkl. Dossierung (Einzelne Medikamente streichen möglich)		
Datum	Datum Unterschrift Arzt	
	TOWNS.	

Erreichbarkeit mit Arzt ist abgeklärt?	∏ Ja ∏ Nein	Mobile-Nr.
Datum	Unterschrift Arzt	
Erstverordnender Arzt		
Behandelnder Arzt		

Herausgeber:

Verein palliativ.so, Patriotenweg 10A, 4500 Solothurn, T 077 522 29 84, www.palliative-so.ch, info@palliative-so.ch

Urheberrecht

Änderungen im Dokument «Palliative Reservemedikation^o» sind nur in Absprache mit *palliative ostschweiz* möglich (infoßpalliative-ostschweiz.ch oder T 071 245 80 80).

^{*} Ein neuer Plan kann unter: www.palliative-so.ch heruntergeladen werden oder via E-Mail: info@palliative-so.ch angefordert werden.

Ausblick

- Koordinationsstelle Palliative Care beim/durch Verein palliative.so
- Regelmässige Anlässe/Fortbildungen in den Regionen
 - → «teach locally» geht weiter, Fallbesprechungen
- Fachdialog, Fachtagungen
- Zusammenführen der Kontakte/Adressen auf einer Webplattform: pallianet.ch
- Letzte Hilfe-Kurse

Dank

- Arbeitsgruppe «Teach locally»,
 Geschäftsstelle und die lokalen Vertreter für die Organisation des Anlasses
- Zentrum Passwang für Gastrecht
- Podiumsteilnehmenden sowie Brigitte Baschung für die Moderation
- Klaus Bally

