

Checkliste zur Aufnahme in das Palliativnetz im Landkreis Verden e.V.



Lieber Patient, Zu-/ Angehöriger,

gerne beraten, begleiten und unterstützen wir sie und ihre Zu-/Angehörigen.

Kontaktdaten des Patienten

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Krankenkasse:	Zahlungsbefreit:
Apotheke:	
Pflegegrad:	Pflegedienst:
Vorhandene Pflegehilfsmittel:	
Religionszugehörigkeit	
Zu-/Angehörige Namen und Telefonnummer:	
Aktuelle Beschwerden / Symptome:	

Benötigte Unterlagen vom Hausarzt für ein Aufnahme ins Palliativnetz im Landkreis Verden e.V.

	Erledigt:
✓ Verordnung 63 über SAPV = Spezialisierte Ambulante Palliativversorgung vom Hausarzt	<input type="checkbox"/>
✓ 1 - 2 Krankenhausentlassungsberichte oder Facharztberichte	<input type="checkbox"/>
✓ Aktueller Medikamentenplan	<input type="checkbox"/>
✓ Wenn vorhanden Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht als Kopie	<input type="checkbox"/>

Palliativnetz im Landkreis Verden e.V., Herbergstr. 2-4, 28832 Achim

Telefon 04202 – 910 104 **Fax** 04202 9551433 **E-Mail** info@palliativ-verden.de

