

Erfassung Reanimationsstatus

Sehr geehrte Bewohnerin, sehr geehrter Bewohner

Unabhängig von den Angaben in Ihrer Patientenverfügung, erfassen wir bei allen Neueintritten den sogenannten Reanimationsstatus. Dieser gibt uns Auskunft darüber, was in der Situation eines plötzlichen Herzstillstands gemacht werden soll. Im Weiteren ist es uns ein Anliegen zu wissen, welche Personen wir bei einer Allgemeinzustandsverschlechterung, resp. im Todesfall, benachrichtigen dürfen.

Damit wir möglichst gut auf Ihre Wünsche eingehen können, sind wir froh, wenn Sie uns Ihre Wünsche bzgl. der Palliativ Pflege und des Todesfalls mitteilen. Wir bitten Sie darum, dieses Formular auszufüllen und mit ihrem Anmeldeformular beim Eintritt abzugeben.

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____

Im Falle eines plötzlichen Herzstillstandes möchte ich:

- dass man mich reanimiert (Herzmassage, inkl. Beatmung) bis die Ambulanz eintrifft und die Wiederbelebungsmaßnahmen übernimmt.
- nicht reanimiert werden (keine Herzmassage oder Beatmung). Ich bin mir im Klaren, dass dies zu meinem Ableben führen kann.

Wen sollen wir bei einer Allgemeinzustandsverschlechterung oder im Todesfall benachrichtigen?

Name und Vorname	Bei Verschlechterung	Im Todesfall
_____	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht
_____	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht
_____	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht

Welche Wünsche/Erwartungen haben Sie an die Palliativ Pflege?

Haben Sie bestimmte Farben oder Düfte gerne?

Möchten Sie dann Musik hören? Wenn ja, welche?

Wünschen Sie einen Besuch durch einen Pfarrer? Wenn ja, wer?

Wie sind Ihre Wünsche im Todesfall (Beerdigung etc.)?

Erdbestattung

Kremation

Besonderes

Ort und Datum

Unterschrift

Ein Betrieb von:

Pflege&Betreuung Mittleres Tösstal

Pflegezentrum Lindehus
Pflegezentrum im Spiegel

Lindenweg 2
Im Spiegel 5

8488 Turbenthal
8486 Rikon im Tösstal

Tel. 052 397 06 70
Tel. 052 397 07 70

info@pflegezentren-toesstal.ch
www.pflegezentren-toesstal.ch