

Telefax  
an den  
Palliativmedizinischen Konsiliardienst

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mein o. a. Patient ist am    verstorben

Während der Palliativversorgung ist

a) eine Krankenhausbehandlung

nicht veranlasst

am \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_

notwendig gewesen.

Patient ist im Krankenhaus verstorben

b) häusliche Krankenpflege

nicht erforderlich gewesen.

als HKP verordnet worden

als Palliativpflege verordnet worden

Den palliativmedizinischen Konsiliardienst habe ich

telefonisch \_\_\_\_\_ mal kontaktiert.

\_\_\_\_\_ mal gebeten, einen Hausbesuch durchzuführen

Die Betreuung durch den PKD bewerte ich als

sehr gut     gut     befriedigend     nicht zufriedenstellend

keine Angabe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift