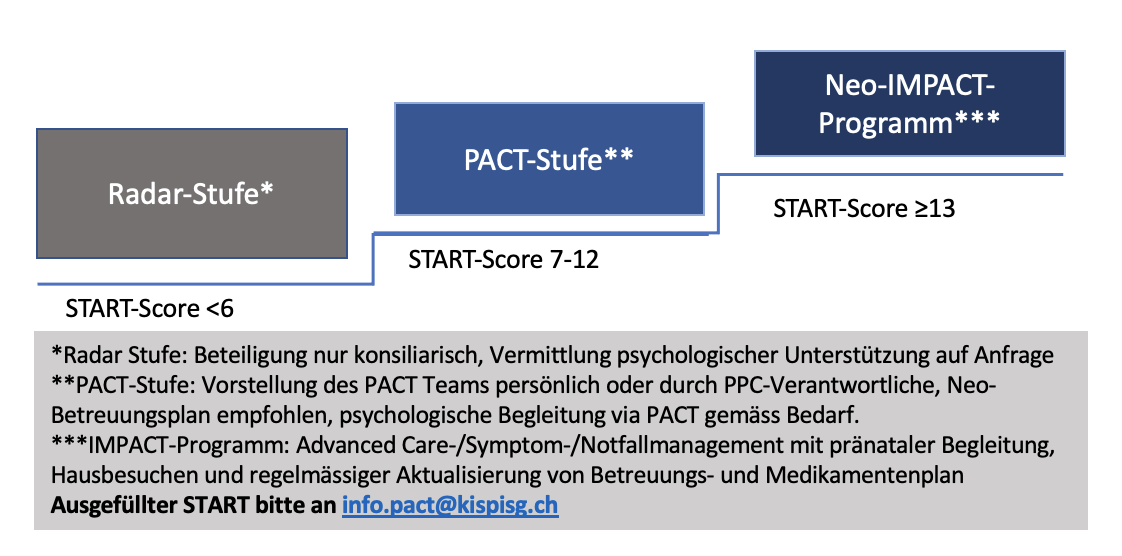
|  |
| --- |
| START-Neo (Version 1) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name der Mutter**    **Name Patient\_in** | **Geburtsdatum Kind oder errechneter Gestationstermin** | **Name und Funktion Beurteiler\_innen:** | **Datum Assessment**    **Letztes Update** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Screening und Triage (Mehrfachauswahl) | | |
| **Was trifft zu oder ist zu erwarten?** | * + (Erwarteter) Krankheitsverlauf mit erschwerten Bedingungen für Bonding Kind-Eltern | 1 |
| * + (Erwartete) grosse Belastung oder Einschränkung der Lebensqualität durch medizinische Behandlung für das Kind | 1 |
| * + (Erwartete) signifikante Belastung der Eltern, Geschwister, Familie | 2 |
| * + Es gibt derzeit keine kurative Therapie für Grunderkrankung / Verdachtsdiagnose | 3 |
| * + Leidvolle Symptome des Kindes (mit hoher Wahrscheinlichkeit) (voraussichtlich) nur unzureichend kontrollierbar | 4 |
| * + Ein Versterben des Kindes in den ersten 6 Lebensmonaten würde das Team nicht überraschen | 6 |
| Es besteht die Möglichkeit, dass das Kind in den ersten 4 Lebenswochen verstirbt und dafür – ggf. mit Hilfe des PACT – noch Zeit zu Hause verbringen könnte | 8 |
| NeoSTART-Summe: | |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Weitere Angaben | | | |
| Thema | Optionen | Wert | Hinweise / Ergänzungen |
| **Altersgruppe des Patienten** | Pränatal |  | Erhöhter Bedarf an PPC\*- Kompetenzen ±ambulantes Netzwerk |
| Peripartal |  | Hohe Priorität für ambulantes Netzwerk |
| Neonatal 2.-7. Lebenstag |  |  |
| Alter >1 Woche | Bitte START verwenden (nicht Neo-Version) | |
| **(Vermutete) Krankheitsgruppe** | Extreme Frühgeburtlichkeit an der Grenze der Lebensfähigkeit | | Weitere Angaben: |
| Akut lebensbedrohliche Erkrankungen des Neugeborenen: z.B.: Hydrops fetalis oder komplexe Herzvitien | | Weitere Angaben: |
| Angeborene komplex-chronische Erkrankung, die mit infauster Prognose einhergeht und deren Langzeitprognose sich durch eine Intensivtherapie nicht wesentlich beeinflussen lässt z.B.: Trisomie 13 oder 18, Nierenagenesie, schwere neurologische Erkrankungen | | Weitere Angaben: |
| **Auftrag an PACT** | Anwesenheit bei pränatalen Beratungsgesprächen mit Gynäkologie |  |  |
| Anwesenheit PACT-Team bei Perinatal Board |  |  |
| Betreuungsplan ausfüllen/aktualisieren |  |  |
| Ambulantes Netzwerk aufbauen |  |  |
| Psychosoziale und spirituelle Begleitung für die Familie |  |  |
| Symptommangement ausbauen/verbessern |  | siehe Symptom- und Belastungsassessment |
| Besprechung/Aktualisierung Notfallplan,  Reanimationsmassnahmen |  |  |
| Sicherstellung/Vorbereitung einer erweiterten Symptomkontrolle für Lebensendphase |  | z.B. Morphin bei Dyspnoe und Trauerbegleitung |