|  |
| --- |
| **START-Fragebogen\* (Version 2.7)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Patient\_in** | **Geburtsdatum** | **Name Beurteiler\_innen:****Name fallführende Person (FFP)**[ ]  **von FFP validiert / angepasst (sofern bekannt)**Bitte aninfo.pact@kispisg.ch senden | **Datum START-Ersterfassung:****Score START Ersterfassung:****Datum aktuelle Erfassung:** |



|  |
| --- |
| **Schnelltest\*\*** |
| Krankheitsverlauf mit neg. Auswirkung auf Alltag des Kindes?  | 1 [ ]  |
| Grosse Belastung durch Behandlung?  | 1 [ ]  |
| Leidvolle Symptome des Kindes nur unzureichend kontrolliert?  | 1 [ ]  |
| Signifikante Belastung der Eltern, Geschwister, Familie?  | 1 [ ]  |
| Keine Heilung für Grunderkrankung / Zustand in Aussicht? | 2 [ ]  |
| Erhöhte Wahrscheinlichkeit, dass das Kind in den nächsten 6 Monaten sterben könnte («Es würde mich nicht überraschen»)? | 3 [ ]  |
| Möglichkeit des Versterbens in den nächsten 4 Wochen und dafür Begleitung ggf. mit Ortswechsel zum Wohl von Patient:in oder Familie noch nicht ausreichend geplant? | 4 [ ]  |
|  **≥4 Punkte?****Hauptteil ausfüllen** | **Schnelltest-Summe:** |

**Auswertung: siehe Rückseite**

|  |
| --- |
| **Hauptteil** |
| **Behandlungs-/Betreuungsziel****(das zutreffendste bitte ankreuzen – Einfachauswahl)** | Heilung (kann dank invasiven Massnahmen oder spontan eintreten) | 0 [ ]  | Geringe Wahrscheinlichkeit von Langzeitfolgen mit Beeinträch­tigung der Lebensqualität  |
| Zeitlich befristete therapeutische/rehabilitative Massnahmen mit Verbesserung der Lebensqualität | 1 [ ]  |  |
| Kontinuierliche ambulante Begleitung mit punktuellen Interventionen bei relativ stabiler Lebensqualität | 2 [ ]  |  |
| Fokus auf Symptomlinderung mit teils gefährdeter Lebe6squalität | 4 [ ]  | ±kurative Haltung |
| Förderung der Lebensqualität (Comfort-Care) ohne lebensverlängernde Massnahmen | 6 [ ]  | ±Hoffnung auf Besserung und weitere therapeutische Massnahmen |
| Im Team besteht Uneinigkeit bzgl. Behandlungs-/Betreuungsziel | 5 [ ]  | Rundtisch oderethisches Gespräch sinnvoll? (Anmeldung). |
| **Auftrag an PACT Team (Mehrfachauswahl möglich)** | Betreuungs-/Notfalmasnnahmenplan ausfüllen oder fortlaufend aktualisieren | 2 [ ]  |  Rundtisch-Gespräch sinnvoll? (Ja [ ] ) |
| Ambulantes Netzwerk aufbauen/koordinieren | 2 [ ]  |  |
| Psychosoziale und spirituelle Begleitung für die Familie optimieren | 2 [ ]  | Auch falls bisher von Familie abgelehnt  |
| Symptommangement ausbauen/verbessern | 2 [ ]  | [ ] siehe Symptom- und Belastungsass. Punkte:  |
| Stärkung des Netzwerks durch 24/7-Erreichbarkeit zur Verhinderung von ungeplanten Hospitalisationen/ Aufsuchen der Notfallstation | 2 [ ]  |  |
| Besprechung/Aktualisierung Notfallplan / Reamassnahmen | 2 [ ]  |  |
| Sicherstellung/Vorbereitung einer erweiterten Symptomkontrolle für Lebensendphase | 6 [ ]  | (z.B. Angebot einer Trauerbeglei­tung und Morphin/Benzodiazepine in Reserve für Dyspnoephasen) |
| Bei Beurteilung ist Patient\_in (bzw. Mutter, falls pränatal ausgefüllt): ambulant [ ]  elektiv bzw. primär hospitalisiert [ ]  notfallmässig hospitalisiert [ ]  | Hauptteil-Summe | **Summe [Schnelltestsumme + Hauptteilsumme]:**  |

Wichtige Angaben zur Patientensituation:

**Optional:**

**Wichtige Netzwerkpartner:innen, die zur Vorbereitung konktaktiert werden dürfen (Mehrfachauswahl):**

[ ]  Spitex/Heimleitung/Begleitung (Name/Tel/Email:      )

[ ]  Heim-/Hausarzt bzw. -ärztin (Name/Tel/Email:      )

[ ]  Spezialist:in (Name/Tel/Email:      )

[ ]  Andere:       (Name/Tel/Email:      )

**Sinnvolle nächste Schritte (Mehrfachauswahl)**

[ ]  Rundtisch (Klient:in/Patient:in, ggf. mit Familienmitgliedern und Netzwerkpersonen)

[ ]  Heim- Hausbesuch mit Kontakt zu Klient:in/Patient:in

[ ]  Helferkonferenz mit Netzwerkpartner:innen

[ ]  Ethisches Gespräch

[ ]  Gezielte Fachberatung zu konkretem Thema:

[ ]  Andere:

**Wichtige zusätzliche Angaben zur Patientensituation:**

|  |
| --- |
| **Auswertung** |

PACT-Stufe\*\*

IMPACT-Programm\*\*\*

Radar-Stufe\*

\*Radar-Stufe: Reevaluation 1x/Jahr mit punktueller Beratung; Betreuungsplan optional, Moderation/Beratung/Gesprächsführung gemäss Bedarf.

\*\*PACT-Stufe: Behandlungs-/Betreuungsplan/Patientenverfügung empfohlen. Unterstützung und Koordination von Schnittstellen (ggf. mit Beteiligung von spezialisierten Teams) stationär ambulant (z.B. mit initialem Rundtisch/Hausbesuch/Sprechstundentermin); Reevaluation Rahmenziele und Netzwerksituation 1x/Jahr

\*\*\*IMPACT-Stufe: Advanced Care-/Symptom-/Notfallmanagement mit Hausbesuchen und regelmässiger Aktualisierung von Betreuungs- und Medikamentenplan durch regionalen Netzwerk-Stützpunkt mit Nutzung/Aufbau spezialisierter Teams. Reevaluation Rahmenziele und Netzwerksituation 1-2x/Jahr.

**Ausgefüllter START bitte an info.pact@kispisg.ch**

START-Score ≤9

START-Score 10-14

START-Score ≥15