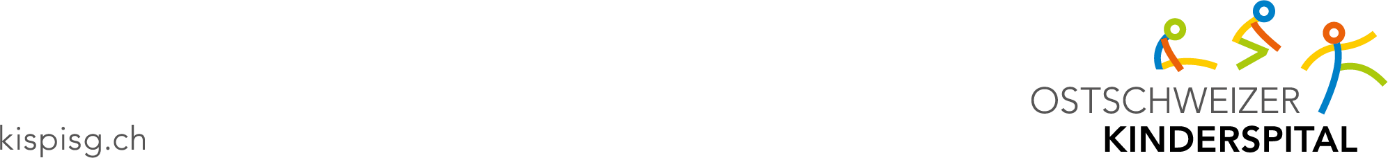
|  |
| --- |
| **START-Fragebogen\* (Version 2.7)** |

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

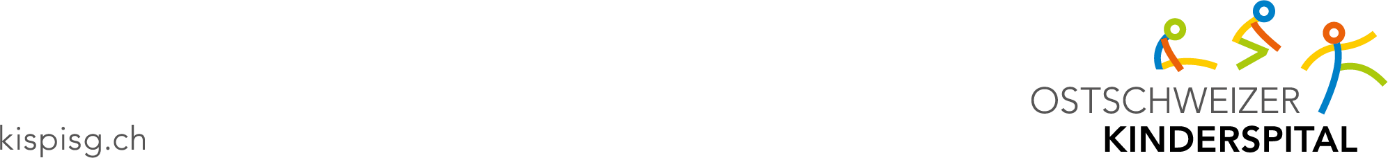


|  |  |
| --- | --- |
| **Schnelltest\*\*** | |
| Krankheitsverlauf mit neg. Auswirkung auf Alltag des Kindes? | 1 |
| Grosse Belastung durch Behandlung? | 1 |
| Leidvolle Symptome des Kindes nur unzureichend kontrolliert? | 1 |
| Signifikante Belastung der Eltern, Geschwister, Familie? | 1 |
| Keine 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)](mailto:info.palliativ-ethik@kispisg.ch). |
| **Auftrag an PACT Team (Mehrfachauswahl möglich)** | Betreuungs-/Notfalmasnnahmenplan ausfüllen oder fortlaufend aktualisieren | 2 | Rundtisch-Gespräch sinnvoll? ([Ja](mailto:info.palliativ-ethik@kispisg.ch) ) |
| 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