

Inhalt

Autoren	6
1 Vorwort, Einleitung und Leitbild	11
1.1 Grußworte	11
1.2 Vorwort	17
1.3 Einleitung	17
1.4 Anwender- und Nutzerhinweise	18
1.5 Aktualisierung	18
2 Leitbild „Palliative Care in der SAPV“	21
2.1 Zusammenhang	21
2.2 Grundsätze	21
2.3 Zentrale und inhaltliche Werte	21
2.4 Der Palliativpatient in der SAPV	22
2.5 Das multidisziplinäre Team	24
2.6 Organisatorische und strukturell-institutionelle Aspekte	24
2.7 Evaluation und Qualität in Palliative Care	25
2.8 Aus-, Weiter- und Fortbildung in Palliativmedizin und Palliativpflege	25
3 Kernprozesse	27
3.1 Patient	27
3.1.1 Aufnahme	27
3.1.2 Erstvisite, Erst- und Re-Assessment	50
3.1.3 Therapie- und Hilfeplan	58
3.1.4 Ressourcenorientierung und -förderung	65
3.1.5 Symptomkontrolle	69
3.1.6 Patientenverfügung, Vollmachten – Advance Care Planing	72
3.1.7 Vorbeugendes Krisenmanagement, Notfallplanung und Krisenantizipation	77
3.1.8 Vierundzwanzig Stunden/Sieben Tage Ruf- und Einsatzbereitschaft	81
3.1.9 Regelversorgung, Versorgungsplanung, Fallmanagement	81
3.1.10 Beratung	86
3.1.11 Begleitung, Anleitung und Entlastung	87
3.1.12 Überleitung in die palliative Basisversorgung	91
3.2 Angehörige	95
3.2.1 Angehörige in der SAPV	95
3.2.2 Unterstützungsmanagement häusliches Umfeld	96
3.3 PCT Regelversorgung, Versorgungsplanung, Fallmanagement	98
3.3.1 Teamorganisation, Ressourcenorientierung	98
3.3.2 Abgestimmtes Behandlungskonzept	100
3.3.3 Tägliche Teambesprechung	101
3.3.4 Wöchentliche Fallkonferenz	102
3.3.5 Elektive Hausbesuche	105
3.3.6 Elektive Telefonkontakte	107

3.3.7	Fallmanagement in besonderen Versorgungssituationen (besondere Aufwändigkeit)	107
3.3.8	Krisenintervention/Permanente Ruf- und Einsatzbereitschaft	110
3.4	Organisation/Träger	111
3.4.1	Personalmanagement	111
3.4.2	Teamentwicklung und Prozessoptimierung	113
3.4.3	Supervision	116
3.4.4	Kooptierung/Kooptierte Teammitglieder (Personen) des PCT/PCT-KJ (LE nach 132d)	117
3.4.5	PCT/PCT-KJ – Kultur	118
3.4.6	Mitarbeitergespräch	121
3.4.7	Einarbeitung neuer Mitarbeiter	124
3.4.8	Qualitätszirkel in der SAPV	129
3.4.9	Leistungsentwicklung	129
3.4.10	Sächliche Ausstattung	130
3.4.11	Verordnung von Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln im Rahmen der SAPV	130
3.4.12	Qualitätssicherung, ZDF, Benchmarking und Forschung	130
3.4.13	Strukturerhebung	131
3.4.14	Zuständigkeiten und Grundsätze	134
3.4.15	Arbeits- und Dienstanweisungen	134
3.4.16	Verordnungsformular für die SAPV (Vertragsarzt Muster 63)	136
3.5	Patient, Umfeld und Vernetzung	137
3.5.1	Patientenrechtgesetz	137
3.5.2	Kollegiale Beratung und Anleitung Beteiligter LE	137
3.5.3	Partnerschaften und Kooperation, Kooperationsvereinbarungen	138
3.5.4	SAPV in der Gesellschaft und in anderen Bundesländern	138
3.6	Abrechnungswesen	139
4	Standards	141
4.1	Umgang mit Medikamenten/Umgang mit Betäubungsmitteln (BtM)	141
4.2	Verordnung von Heilmitteln	144
4.3	Verordnung und Bestellung von Hilfsmitteln	144
4.4	Maßnahmen im Todesfall	144
4.5	Besonderheiten bei Patienten im Hospiz – SAPV im Lebensraum Hospiz	146
4.6	Bereitschaftstasche	146
4.7	Koordination	147
4.8	Soziale Arbeit im Rahmen der SAPV	148
4.9	Umgang mit SAPV-Verordnung (Vertragsarzt Formblatt 63)	150
4.10	Besonderheiten PKV	150
4.11	Telefonlisten/Kontaktdaten	155
4.12	Bestellwesen	155
4.13	Dokumentation	156
4.14	Validierte Instrumente in der Palliativversorgung (Auflistung)	158
5	Öffentlichkeitsarbeit	159
6	Fort- und Weiterbildungskonzept	161

7	Gesetzliche Regelungen, Richtlinien, Musterverträge, LL	163
7.1	Gesetze	163
7.2	Richtlinien	163
7.3	Empfehlungen	164
7.4	Mustertexte (Verträge, Konzept)	164
7.5	Mitgeltende Leitlinien und Expertenstandards	164
8	Hygiene und Arbeitssicherheit	167
9	Qualitätsmanagement (QM)	183
9.1	Qualitätsmanagement allgemein	183
9.1.1	Grundbegriffe QM	183
9.1.2	Drei Dimensionen von Qualität	184
9.1.3	Aufgaben des Qualitätsmanagements	185
9.1.4	Ziele des Qualitätsmanagements	188
9.1.5	Qualitätsmanagementsysteme	188
9.1.6	Qualitätsmanagement in der SAPV und Forschung	188
9.1.7	Organisationsentwicklung	189
9.1.8	QM-Philosophie in der SAPV	189
9.2	Maßnahmen internes/externes Qualitätsmanagement	189
9.2.1	Qualitätsmanagement, ZDF	189
9.2.2	Schnittstellen	191
9.2.3	Dokumente und Aufzeichnungen	192
9.2.4	Dokumentationssystem	192
9.2.5	Audit	192
9.2.6	Arbeitshilfe MDK, MDK-Prüfungen	197
9.3	Prüfung	201
9.3.1	Kontinuierlicher Verbesserungsprozess/PDCA-Zyklus	201
9.3.2	Fehler-/Beschwerdemanagement, Erfassungsbogen „Beschwerden“	202
9.3.3	Evaluation Patient und Umfeld, Fragebogen	206
9.3.4	Systematische Vertragsprüfung	206
9.3.5	Umgang mit Patienteneigentum, Umgang mit Patientenschlüsseln	206
9.3.6	Handzeichenliste	207
10	Glossar	209
11	Abkürzungsverzeichnis	221
12	Literaturverzeichnis	223
13	Abbildungsverzeichnis	229