

Vorbereitung Rundtischgespräch (RTG)

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

| | |
|--|--|
| Initiator RTG: | |
| Teilnehmende (Name / Funktion): | |
| Themen / Anliegen fürs RTG: | |

| Symptommanagement: Welche Probleme liegen im Vordergrund? Welche Ressourcen? | | | |
|--|-----------|------------|----------------|
| körperlich | psychisch | spirituell | soziokulturell |
| | | | |

| Entscheidungsfindung: Ziele des Patienten / der Patientin? Wissensstand des Patienten / der Patientin? Prognose? Präventive Planung bezüglich möglicher Komplikationen? Patientenverfügung (Reanimationsfragen, was soll noch gemacht werden, was nicht)? Therapieabbruch? Sterbeort? |
|---|
| |

Netzwerk (persönlich und professionell):

Zuständigkeit und wo findet die weitere Behandlung/Betreuung statt. Häusliches Umfeld? Finanzielle Situation?

Support:

Welche Unterstützung (für Patient/Patientin, Angehörige, Netzwerkpartner)?

End-of-life:

Fragen, Sorgen, Ängste rund um Sterben und den Tod, Testament, Nachlassregelung, Planung der Beerdigung/Bestattung

Ziel des geplanten RTG: