



Palliative Erkrankung liegt vor

Fachbereich	Spezielle Zuweisungskriterien (Ein Kriterium ist ausreichend)
Onkologie	• Spätestens palliative 2. Linien Therapie • ECOG ≥ 3, Karnofsky $< 50\%$ • Schwere Therapiekomplicationen
Nephrologie	• Niereninsuffizienz Stadium V • Kontraindikation für Dialyse • Abbruch Dialyse • Schlechte Verträglichkeit der Dialyse/Modalitätswechsel
Kardiologie	• NYHA III-IV trotz optimaler Herzinsuffizienztherapie • Kardiorenales Syndrom • Keine operativen/minimalinvasiven Therapieoptionen
Gastroenterologie	• Hepatische Enzephalopathie • Refraktärer Ascites • Hepatorenales Syndrom • MELD Score ≥ 30 • Child-Pugh-Stadium C
Pulmologie	• FEV1 $< 30\%$ (COPD GOLD IV) • Drohende NIV/ITN Pflicht bei chron. Lungenerkrankung • Langzeitsauerstofftherapie
Neurologie	• Dysphagie/Aspirationspneumonie • NIV Indikation • Kommunikationsprobleme • Wesensänderung • Kognitive Störung

Allgemeine Zuweisungskriterien (Ein Kriterium ist ausreichend)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• MIDOS * ≥ 4 Punkte (s. Rückseite)• Überraschungsfrage positiv**• Delir• > 2 ungeplante Krankenhauseinweisungen/p.a.• Gewichtsverlust $> 10\%$ in 6 Monaten• Kachexie• Patientenwunsch• Co-Faktoren (Alter $> 85J$) | <ul style="list-style-type: none">• Fortgeschrittene Demenz• Kann nicht ohne Unterstützung laufen• Harn-/Stuhl-inkontinent• Barthel > 3• Kann an alltäglichen Aktivitäten nicht teilnehmen• Konversation nicht mehr möglich• Notfallplanung/Vorausplanung notwendig |
|---|---|

MIDOS *

Symptom	0 (keine)	1 (leichte)	2 (mittlere)	3 (starke)
---------	-----------	-------------	--------------	------------

Bitte kreuzen Sie an, wie stark die Beschwerden des Patienten sind

Schmerz				
Übelkeit				
Erbrechen				
Dyspnoe				
Obstipation				
Schwäche				
Appetitmangel				
Müdigkeit				
Depressivität				
Angst				
Andere:				

Summe:

Positiv, wenn die Summe ≥ 4 Punkte ist
*Minimales Dokumentationssystem zu belastenden Symptomen

** Überraschungsfrage	Würde es Sie wundern, wenn Ihr Patient in den nächsten 6-12 Monaten verstirbt?
-----------------------	--

Quelle: Boyd K, Murray SA. Recognising and managing key transitions in end of life care. BMJ. 2010, 16;341:c4863.