

Anlage 4 (Teil 2)

zur Vereinbarung über die ambulante palliativmedizinische Versorgung von unheilbar erkrankten Patienten im häuslichen Umfeld

Verlaufsbogen Nr.

NAME:

	Ausgangs- Medikation	Woche 1 Diensthab.	Woche 2 Diensthab.	Woche 3 Diensthab.	Woche 4 Diensthab.	Woche 5 Diensthab.
Schmerz						
Übelkeit						
Luftnot						
Angst						
Obstipation/ Diarrhoe						