

**Agaplesion Haus Samaria Hospiz gemeinnützige GmbH****SHG Kontaktbogen Hausarzt****Patientendaten:**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

in stationären Hospizen gilt das Hausarztprinzip, d.h. es gibt keine hausinternen Ärzte. Die medizinische Betreuung unserer Patienten übernimmt der zuständige Hausarzt oder im Bedarfsfall das SAPV-Team<sup>1</sup> am UKGM (Standort Giessen). Vor der Aufnahme benötigen wir deshalb immer die unten auszufüllenden Daten. Falls der bisherige Hausarzt die ärztliche Betreuung nicht übernehmen kann, eine SAPV-Indikation aber nicht vorliegt, muss im Vorfeld der Aufnahme ein neuer Hausarzt gefunden und dem Hospizbüro mitgeteilt werden.

**Bitte immer ausfüllen:**

Name des zuständigen Hausarztes: \_\_\_\_\_

Adresse der Praxis: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

**Der Hausarzt ist bereit die ärztliche Betreuung im Hospiz zu übernehmen:** ja  nein**Vorliegen einer SAPV-Indikation:**

Damit das SAPV-Team tätig werden kann, benötigen Sie eine Verordnung (Formblatt 63), welche vor Aufnahme im Hospiz in Kopie und bei Aufnahme im Original vorliegen muss. Hierzu ist zu beachten: Kommt der Patient aus einer stationären Einrichtung (Klinik, Krankenhaus, Kurzzeitpflege, etc.) können die dort behandelnden Ärzte nur eine Erstversorgung für 7 Tage ausstellen. Danach wird eine Folgeverordnung benötigt, welche vom Hausarzt auszustellen ist!

Bitte faxen Sie uns dieses Blatt ausgefüllt zurück!

**AGAPLESION HAUS SAMARIA HOSPIZ gGmbH**  
**Paul-Zipp-Str. 181****35398 Giessen**  
**T (0641) 9606 - 3930**  
**F (0641) 9606 - 3933**<sup>1</sup> SAPV (spezialisierte ambulante palliative Versorgung)