

## Notfallplan zur palliativen Behandlung von COVID-19

---

Name:..... Vorname:..... Geb. Dat: .....

Mein Therapieziel bei einem COVID-19 Infekt ist die wirksame Linderung von allfälligen Leiden. Eine Spitaleinweisung und insbesondere eine intensivmedizinische Behandlung wünsche ich nicht.

Ort, Datum: ..... Unterschrift (Pat / Stv):.....

Bei Auftreten von Symptomen helfen die folgenden Massnahmen, die von PatientIn, Angehörigen oder Spitex durchgeführt werden können.

Symptom	Massnahmen / wird vom Arzt ausgefüllt
Husten	
Atemnot	
Schmerzen	
Übelkeit	

Verstopfung	
Fieber	
Verwirrung, Unruhe	
Keine Reaktion, keine Atmung	NICHT 144 anrufen! Ruhe bewahren und beobachten. Notfallnummer anrufen

## Notfallnummern

Falls die oben aufgeführten Massnahmen nicht rasch genug helfen, sollen folgende Notfallnummern in der Reihenfolge von oben nach unten angerufen werden, bis jemand antwortet:

Hausarzt/Ärztin : Tel. .... oder Tel. ....

Pallifon: Tel. 0844 148 148

Arztelefon Kanton Zürich: Tel. 0800 33 66 55

## Allgemeine Massnahmen

Schutz der Angehörigen gemäss [Empfehlung BAG](#)

Spitex frühzeitig involvieren.

Unterstützung der Angehörigen im Voraus planen. Ev. [ehrenamtliche Sitzwachen](#) beiziehen  
Angebote der Seelsorge ( Tel 044/ 554 46 66) und psychologische Unterstützung in Anspruch nehmen.

Bei komplexer Situation ev. Palliative Care Team beiziehen (s. [www.spac.ch](http://www.spac.ch))

Ort, Datum: ..... Stempel /Unterschrift Arzt:.....