



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ KLIENTA

Uveďte, o jaký druh služby žádáte:	<input type="checkbox"/> lůžkový hospic	<input type="checkbox"/> mobilní hospic
Jméno a příjmení, titul:	Rodné číslo:	
Číslo OP:	Zdravotní pojišťovna:	
Adresa trvalého bydliště:	Adresa současného pobytu:	
PSČ:	PSČ:	
Praktický lékař: tel.: pracoviště:	Odesílající lékař: tel.: pracoviště:	

<b>Kontaktní osoba, nejbližší osoba:</b> jméno a příjmení, titul: _____ tel: _____ vztah k žadateli: _____ adresa: _____
---

<b>Nynější onemocnění</b> - indikace k přijetí, diagnostický soubor...
<b>U onkologicky nemocných:</b> Rozhodl onkolog o ukončení onkologické léčby (operace, chemoterapie, ozařování...)? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<b>Alergie</b>
<b>Infekční onemocnění</b> (HbsAg, MRSA, rezistentní infekce, salmonela, scabies apod.)
<b>Medikamentózní léčba</b> (uveďte všechny léky včetně dávkování):



Aktuální stav	
Porucha vědomí	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> somnolence <input type="checkbox"/> sopor <input type="checkbox"/> koma
Bolest	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO                      místo bolesti:
Mobilita	<input type="checkbox"/> chodící <input type="checkbox"/> chodící s dopomocí <input type="checkbox"/> sed u lůžka (v lůžku) <input type="checkbox"/> ležící
Ostatní příznaky	<input type="checkbox"/> dušnost <input type="checkbox"/> nauzea, zvracení <input type="checkbox"/> zmatenost <input type="checkbox"/> únava, slabost
	<input type="checkbox"/> deprese <input type="checkbox"/> nespavost <input type="checkbox"/> úzkost <input type="checkbox"/> jiné, uveďte
Invazivní vstupy, stomie:	

Ošetrovatelská péče			
Soběstačnost	Zvládá sám/a	Nutná dopomoc	Plně závislý/á
jídlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oblékání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hygiena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vyprazdňování	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dekubity, rány a jiné poruchy kožní integrity (uveďte popis a léčbu):**

Sociální situace	
Současný sociální stav:	
Pobírá žadatel příspěvek na péči	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Nepobírá-li žadatel příspěvek na péči, je o něj zažádáno?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<b>Další informace, které považujete za důležité sdělit:</b>	

<b>Nelze-li získat plný informovaný souhlas nemocného, uveďte ošetřující lékaře důvod.</b>	
Datum:	Podpis a razítko odesílajícího lékaře
Zavedeno detenční řízení:	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO



## SVOBODNÝ INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážená paní, vážený pane,

každý člověk má právo svobodně rozhodovat o sobě i v otázkách vlastního zdraví. Aby se mohl správně rozhodnout, potřebuje mít informace. Proto se na Vás obracíme.

Čím více víme o Vás a Vaši nemoci, tím lépe můžeme o Vás pečovat. Proto prosíme Vašeho ošetřujícího lékaře o vyplnění údajů v „Žádosti o přijetí“. Její součástí je i písemný svobodný souhlas pacienta.

- **Svobodný znamená, že si sám nemocný hospicovou péči přeje.**
- **Informovaný znamená, že nemocný ví, co hospicová péče je a co mu může nabídnout.**

Myšlenka hospice vychází z úcty k životu a z úcty k člověku jako jedinečné a neopakovatelné bytosti. Lékařská věda nemá moc všechny nemoci vyléčit, ale má možnost léčit a člověku pomoci. Pokud Vás lékař informoval, že další radikální léčba by pro Vás byla jen zdrojem nových nepříjemných vedlejších účinků a život prodloužit nemůže, pak je namísto léčba paliativní, kterou Vám může nabídnout např. **hospic**. Naším cílem není pouhé prodloužení života, nýbrž především udržení co nejvyšší kvality života.

### Hospicová péče usiluje o to, aby nemocný:

- netrpěl nesnesitelnou bolestí – pacient zásadně ovlivňuje průběh léčby bolesti
- pociťoval respekt k lidské důstojnosti – prostředí je maximálně přizpůsobeno pacientovu přání; dobro pacienta je na předním místě zájmu personálu.
- v posledních chvílích nezůstal osamocen – svojí službu garantujeme 24 hodin denně, 7 dnů v týdnu.

Lékaři v hospicové péči se zaměřují na úkony zlepšující kvalitu života nemocného. Uváživě je odstupováno od všech léčebných zákroků a postupů, které kvalitu života nemocného nezlepšují nebo ji dokonce mohou zhoršovat.

*Tým hospice*

Jméno a příjmení pacienta..... RČ:.....

Je-li stanoven zákonný zástupce :..... vztah k pacientovi.....

Stvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a seznámen se svým zdravotním stavem a možném vývoji mého onemocnění v té míře, v jaké požaduji. Pro paliativní péči v hospici jsem se rozhodl/a svobodně, po zralém uvážení a řádném poučení. Jsem si vědom/a toho, že cílem péče není prodloužení života, ale jeho kvalita a že nebudou aplikovány léčebné zákroky a postupy, které nemohou zlepšit kvalitu života.

Souhlasím s tím, aby osoby získávající praxi poznatky (žákyně SZŠ, studenti LF, stážisté) mohly nahlížet do mé dokumentace. Všechny tyto osoby jsou povinny zachovávat mlčenlivost – lékařské tajemství.

Každá část souhlasu je kdykoliv i ústně odvolatelná.

Dne.....

.....  
Vlastní podpis pacienta/ky, resp. zákonného zástupce



## INFORMACE PŘED PŘIJETÍM

### Lůžkový hospic

#### Co si vzít s sebou:

- Lékařskou zprávu o aktuálním zdravotním stavu.
- Seznam užívaných léků a léky na první den pobytu (pokud je klient přijímán z domu).
- Občanský průkaz a kartičku zdravotní pojišťovny.
- Pomůcky, které běžně klient užívá (brýle, hole, berle, naslouchátko). Ostatní kompenzační pomůcky, jako např. vozík, chodítko jsou klientům nabízeny dle jejich aktuálního zdravotního stavu.
- Oblečení: klientům nabízíme oblečení (pyžama, volná trička, noční košile, ručníky). Klient si s sebou do hospice může vzít své vlastní oblečení pro pobyt v hospici i venku a domácí obuv.
- Toaletní potřeby (šampon na vlasy, sprchový gel, zubní hygiena, tělový krém, parfém, u mužů potřeby na holení, ...).
- Je možné si s sebou vzít oblíbené věci (rádio, přehrávač, obrázky, fotografie,...).

#### Návštěvy v hospici:

Doba návštěv je v hospici neomezena – 24 hod denně, 365 dní v roce. Pro doprovázející rodiny nabízíme možnost přespání v hostinských pokojích hospice a objednání stravy.

#### Placení péče:

Zdravotní péči hradí zdravotní pojišťovna. Úhrada za sociální službu činí **300 Kč** na den (tj. 9000 Kč měsíčně) + příspěvek na péči. Pokud klient příspěvek na péči nepobírá, s vyřízením rady pomohou sociální pracovníci. Ze sociálních důvodů může být platba snížena.

### Mobilní hospic

#### Co mít doma s sebou z nemocnice:

- Lékařskou zprávu o aktuálním zdravotním stavu
- Občanský průkaz a kartičku zdravotní pojišťovny
- Léky, které aktuálně nemocný užívá a potřebné zdravotnické pomůcky (př. stomické sáčky, převazový materiál,...)
- Pomůcky, které běžně nemocný užívá (brýle, hole, berle, naslouchátko) ostatní kompenzační pomůcky, jako např. vozík, chodítko, polohovací lůžko, kyslíkový přístroj, Vám rádi zapůjčíme či zprostředkujeme z půjčovny pomůcek

#### Placení péče:

Návštěvy multidisciplinárního týmu mobilního hospice jsou pro klienta bezplatné, péče je hrazena částečně ze zdravotního pojištění a částečně z účelové dotace JMK na mobilní hospice. Za zapůjčení kompenzačních pomůcek nemocný a rodina platí (viz ceník kompenzačních pomůcek na webu <http://rajhrad.charita.cz/charitni-pecovatelska-sluzba/pujcovna-pomucek/>.) Pacient v mobilní hospicové péči má možnost požádat o příspěvek na péči, s jehož vyřízením může pomoci sociální pracovníci.