

ŽÁDOST
O PŘIJETÍ DO HOSPICE
SV. ALŽBĚTY V BRNĚ

PACIENT	Příjmení	Jméno	Titul
	Rodné číslo	Rodné příjmení	Stav
	Adresa trvalého bydliště		Zdravotní pojišťovna
	Telefon		PSČ

NEJBLIŽŠÍ OSOBA PACIENTA (příbuzná nebo jiná, kterou si určil pacient)		PŘÍBUZNÍ
Jméno a příjmení	Vztah k pacientovi	
Adresa	PSČ	
Kontaktní telefon (ve dne, případně v noci)		
KDO PŘEVEZME PÉČI O PACIENTA PO EVENT. PROPUŠTĚNÍ (nutné vyplnit)		
Jméno a příjmení	Vztah k pacientovi	
Adresa	Kontaktní telefon	

LÉKAŘI	ODESÍLAJÍCÍ LÉKAŘ	PRAKTICKÝ LÉKAŘ
	Jméno	Jméno
	Adresa	Adresa
	Tel. kontakt	Tel. kontakt

Pacient podal na úřadu práce žádost o „Příspěvek na péči“ ANO NE

Pacient obdržel rozhodnutí o přiznání „Příspěvku na péči“ ANO NE

Tuto část vypisuje lékař

Aktuální zdravotní stav pacienta

- Pacient ležící, zcela závislý na cizí pomoci
- Pacient převážně ležící, schopen chůze s pomocí, částečně schopen sebeobsluhy
- Pacient je chodící, schopen sebeobsluhy

Hlavní současné klinické problémy

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bolest | <input type="checkbox"/> Stavy zmatenosti |
| <input type="checkbox"/> Dušnost | <input type="checkbox"/> Deprese |
| <input type="checkbox"/> Nechutenství/nevolnost/zvracení | <input type="checkbox"/> Úzkost |
| <input type="checkbox"/> Slabost, únava | <input type="checkbox"/> Kožní defekty |

Hlavní příčina současného zdravotního stavu (označte jednu)

- Pokročilé onkologické onemocnění
- Interní polymorbidita u pacienta s onkologickým onemocněním (např. stp. CMP, demence, ischemická choroba srdeční, degenerativní kloubní onemocnění)
- Interní polymorbidita (viz výše) u pacienta bez onkologického onemocnění
- Jiné (uved'te jako první diagnózu)

Diagnózy

Doplňující informace u pacientů s onkologickou diagnózou

Onkolog rozhodl o ukončení protinádorové léčby (operace, chemoterapie, ozařování).

ANO

NE

Pokud ANO, přiložte k žádosti kopii příslušné zdravotní dokumentace.

Aktuální medikamentózní terapie

Informoval jsem pacienta o principech hospicové péče – viz Souhlas pacienta s přijetím.

„SOUHLAS PACIENTA S PŘIJETÍM“ příkládám.

V dne

razítko a podpis lékaře

Žádost zašlete k rukám sociální pracovnice

do Hospice sv. Alžběty, Kamenná 36, 639 00 Brno, nebo na email: info@hospicbrno.cz

SOUHLAS PACIENTA S PŘIJETÍM DO HOSPICE SV. ALŽBĚTY

Vážená paní, vážený pane,

člověk jako svobodný jedinec má nezadatelné právo na rozhodování o sobě i v otázkách tak citlivých, jako je vlastní zdraví. Aby se mohl správně rozhodnout, má mít potřebně znalosti. Proto se na Vás obracíme s následující informací.

Čím více toho o nemocném víme, tím více pro něho můžeme udělat. Proto prosíme Vašeho ošetřujícího lékaře o vyplnění údajů v „Žádosti o přijetí“. Její součástí je i písemný souhlas pacienta s přijetím do Hospice sv. Alžběty, kterým nemocný dává najevo, že si přeje **hospicovou péči** a že ví, **co hospic je a co není**. Nechápejte to, prosím, jako pouhou formalitu.

Myšlenka hospice vychází z úcty k životu a z úcty k člověku jako jedinečné a neopakovatelné bytosti. Je třeba si uvědomit, že lékařská věda v dnešní době může hodně, ale není všemocná. Máte-li to štěstí, že mezi Vámi a lékařem je upřímný a poctivý vztah, možná Vám řekl, že další radikální léčba by pro Vás byla jen zdrojem nových nepříjemných vedlejších účinků, ale život prodloužit nemůže. Zde je pak na místě léčba, kterou Vám může nabídnout hospic. Chceme se snažit, aby Váš život byl až do svého konce hodnotný. Hospic nemocnému slibuje, že:

- **nebude trpět nesnesitelnou bolestí,**
- **bude vždy respektována jeho lidská důstojnost,**
- **v posledních chvílích nezůstane osamocen.**

Lékař v hospici vědomě upouští od všech léčebných zákroků a postupů, které nemohou zlepšit kvalitu života nemocného. A naopak ordinuje všechno to, co kvalitu života zlepšit může. Toto kritérium je v hospici rozhodující.

Přítomnost blízké osoby v hospici je vítaná. Doba návštěv je neomezená.

Máte-li další otázky, rádi je zodpovíme na tel. čísle 543 421 493.

ZDE Odstříhnete, horní část si ponechá pacient, dolní přiloží lékař k žádosti o přijetí.

✂-----

Jméno a příjmení pacienta: **RČ:**

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se rozhodl/a pro hospicovou péči svobodně, po zralém uvážení a řádném poučení.

V dne

.....
podpis pacienta

INFORMACE PŘED PŘIJETÍM

Co si vzít s sebou?

- Lékařskou zprávu o aktuálním zdravotním stavu.
- Seznam užívaných léků a léky na první den pobytu (pokud je pacient přijímán z domu).
- Občanský průkaz, průkazku zdravotní pojišťovny a aktuální rozhodnutí o výši přiznaného příspěvku na péči.
- Pomůcky, které běžně používáte (berle, hůl, vozík, naslouchadlo apod.).
- Oblečení: pyžama, noční košile, ručníky máme v hospici k dispozici, v případě, že si budete chtít donést vlastní prádlo, je nutno si ho označit jménem a zajistit jeho údržbu (vyprání apod.). Je vhodné vzít si s sebou pohodlné oblečení na den, příp. oblečení pro pobyt venku (možnost procházky v zahradě kolem budovy, ve které je hospic umístěn), domácí obuv na přezutí.
- Toaletní potřeby (vhodná je i ústní voda, vlčené ubrousky, u mužů potřeby na holení).
- Je možné si přinést i radiomagnetofon s oblíbenými nahrávkami, drobnosti, které Vám připomenou domov (menší obrázky, fotografie, ...).

Jak je to v hospici s návštěvami?

- Doba návštěv je neomezená (24 hodin denně, 365 dní v roce). Prosíme příbuzné, blízké a přátele, aby se při příchodu do hospice hlásili u zdravotnického personálu (sestry, ošetřovatelé) na oddělení.
- Pobyt blízké osoby včetně přespání a objednání stravy je možný po individuální domluvě. Aktuální ceník za tyto služby je k nahlédnutí u sociálních pracovníků.

Jak je to s placením?

Zdravotní pojišťovny hradí péči za ošetrovací den na ošetrovatelském lůžku. Tyto prostředky pokryjí přibližně 50 % provozních nákladů. Zbývající prostředky na financování provozu jsou získávány z dotací Jihomoravského kraje, Statutárního města Brna, nadací a dárců. Na financování péče se finančně spolupodílí i klient.

Platba za zvýšené sociální náklady **na 1 den činí 150,- Kč** (tj. např. za 30 dnů 4.500,- Kč). Ze sociálních důvodů může být tato platba snížena.

Celkem tedy činí úhrada za 1 den hospitalizace **150,- Kč**.

Pokud pacientovi vznikl nárok na příspěvek na péči podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nebo již tento příspěvek pobírá, zvyšuje se úhrada za 1 den hospitalizace o jednu třicetinu příspěvku na péči v přiznané výši za kalendářní měsíc.

Pokud jste poživitelem **starobního nebo invalidního důchodu**, požádejte si na poště v místě Vašeho trvalého bydliště doslání důchodu na Vaši přechodnou adresu (Kamenná 36, 639 00 Brno). Je-li žádost o změnu adresy uplatněna minimálně 10 pracovních dnů před splatností důchodu, pak je platná pro nejbližší výplatu důchodu.

Hospic sv. Alžběty o.p.s.

Kontaktní osoba: sociální pracovníce

Kamenná 36, 639 00 Brno, tel.: 543 421 494, mobil: 773 499 943, fax: 543 211 060

e-mail: info@hospicbrno.cz , www.hospicbrno.cz