

Žádost o přijetí klienta k odlehčovacímu pobytu na sociálním lůžku dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb.

Žádám o přechodné umístění na sociálním lůžku v termínu **od:** _____
do: _____

KLIENT

Příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____
Jméno a titul: _____ **Zdrav.pojišťovna:** _____
Rodné příjmení: _____ **Telefon:** _____
Stav: _____ **Povolání (i dřívější):** _____
Adresa trvalého pobytu: _____ **Adresa nynějšího pobytu:** (není-li shodná s trvalým bydlíštěm) _____
PSČ a město: _____ **PSČ a město:** _____

Aktuálně klient pobírá následující dávky:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Příspěvek na péči (PnP) | <input type="checkbox"/> Starobní důchod |
| Vydal ÚP: _____ | <input type="checkbox"/> Invalidní důchod |
| Stupeň PnP (I.-IV.) _____ | <input type="checkbox"/> Pracovní neschopnost |
| <input type="checkbox"/> PnP momentálně v řízení | <input type="checkbox"/> Hmotná nouze |
| <input type="checkbox"/> o PnP bylo zažádáno dne _____ | <input type="checkbox"/> Jiné dávky: |
| <input type="checkbox"/> o PnP nebylo zažádáno | ve výši: _____ |

PŘÍBUZNÍ (kontaktní osoby)

NEJBLIŽŠÍ OSOBA KLIENTA:

(příbuzná nebo jiná, kterou si určil pacient)

Příjmení a jméno: _____
Vztah: _____
Telefon ve dne: _____
Telefon večer a v noci: _____
E-mail: _____
Adresa: _____
PSČ a město: _____

KDO PŘEVEZME PÉČI O KLIENTA PO

PROPUŠTĚNÍ: (vyplnit není-li shodná s nejbližší osobou)

Příjmení a jméno: _____
Vztah: _____
Telefon ve dne: _____
Telefon večer a v noci: _____
E-mail: _____
Adresa: _____
PSČ a město: _____

LÉKAŘ

PRAKTICKÝ (OŠETŘUJÍCÍ) LÉKAŘ

vyplní Zdravotní záznam KLIENTA (žadatele), který je nedílnou součástí této Žádosti

Příjmení a jméno: _____ **Adresa:** _____
Telefon: _____
E-mail: _____ **PSČ a město:** _____

Jméno a příjmení klienta: _____

BERE NA VĚDOMÍ NÁSLEDUJÍCÍ PODMÍNKY SVÉHO POBYTU:

1. Odlehčovací lůžka jsou umístěna v Hospici sv. Štěpána v Litoměřicích.
2. Délka pobytu je časově omezena dle smluvního ujednání.
3. Spoluúčast na nákladech pobytu je stanovena podle ceníku vycházejícího z vyhlášky č. 505/2006 Sb.
4. Po uplynutí časového limitu uvedeného ve smlouvě je klient povinen zařízení opustit, nedohodne-li se jinak.
5. Rodina nebo výše uvedená osoba by měla s poskytovatelem péče v době pobytu klienta na odlehčovacím lůžku aktivně spolupracovat v rámci udržení kontaktů se společenským prostředím, ve kterém klient žije.
6. Na umístění na odlehčovacím lůžku není právní nárok a veškeré podmínky pobytu se řídí Smlouvou o pobytu, která je s klientem uzavřena po nástupu

Zároveň svým podpisem potvrzuje, že souhlasí, aby zdravotnické zařízení Hospic sv. Štěpána, z.s., zpracovávalo poskytnutá data obsažená v této žádosti pro účely vykonávání žádané služby ve smyslu příslušných zákonů, a to po dobu jejího trvání i po ukončení dle platných právních předpisů.

Klient se zavazuje bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoliv změnu osobních a zdravotních údajů.

Dále klient prohlašuje, že byl ve smyslu §11 zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů řádně informován o zpracování osobních údajů v souvislosti s pobytem na odlehčovacím lůžku.

V _____

dne _____

_____ podpis klienta (žadatele)



ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM ŽADATELE O PŘECHODNÝ
ODLEHČOVACÍ POBYT
vyplní praktický (ošetřující) lékař

Příloha k Žádosti o přijetí klienta k odlehčovacímú pobytu na sociálním lůžku dle §44 zákona č. 108/2006 Sb. – **nutno vyplnit celý formulář, nestačí přiložená lékařská zpráva!**

Příjmení, jméno, titul: _____ Rodné číslo: _____

Důležitá anamnestická data vzhledem k základní diagnóze (operace, apod.):

Antibiotika za poslední 3 měsíce (uvedte důvod, druh a dávkování):

Hlavní diagnóza:

Další diagnózy:

Medikace a dávkování (ve formátu RÁNO – POLEDNE – VEČER – NA NOC):

Pravidelné odborné kontroly, poslední sledované laboratorní výsledky:

Sdělení dalších výsledků dle zdravotní dokumentace:

Rány a defekty na kůži + jejich ošetření:

Celkový objektivní nález schopností žadatele:

- Je schopen chůze bez pomoci s doprovodem s holí/berlemi
 s chodítkem na invalidním vozíku
- Je upoután na lůžko trvale přechodně
 nutné polohování antidekubitní pomůcky
- Je schopen sebeobsluhy zcela částečně nesoběstačný
- Inkontinentia urinae ano ne
- Inkontinentia alvi ano ne
- Psychicky je orientován zcela částečně
 neklidný depresivní
- Soužití v kolektivu je schopen není schopen

Dieta č.: _____**Potřebuje zvláštní péči** – uveďte jakou: _____

Ošetřující lékař je informován a souhlasí s pobytem pacienta na lůžku sociálního typu, tzn. bez dohledu lékaře. Pacient musí být po dobu pobytu vybaven všem potřebnými léky a hygienickými pomůckami (pleny, podložky, převazový materiál atd.). Nejedná se o zdravotnický pobyt, tím pádem nebude vykazován zdravotním pojišťovám, a tedy s nimi nemůže dojít k jakýmkoli obtížím.

V případě zhoršení zdravotního stavu bude tato situace konzultována s ošetřujícím (tedy praktickým) lékařem pacienta a v případě potřeby bude pacient převezen na akutní lůžko do nejbližší nemocnice ke stabilizaci stavu.

V _____ dne _____

Razítko zařízení a podpis
praktického (ošetřujícího) lékaře

Při přijetí se Vás ujme personál, který s Vámi probere Vaše představy a společně připravíte plán podpory Vašich aktivit tak, aby byla splněna Vaše přání a očekávání a abyste se mohli cítit jako při pobytu v domácím prostředí.

Věci potřebné pro pobyt:

- občanský průkaz, karta pojištěnce a Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (je-li přiznán)
- doklady o nemoci (lékařské zprávy, apod.)
- léky, které běžně užíváte
- zdravotní pomůcky (včetně inkontinenčních) + převazový materiál na celou dobu pobytu
- pyžamo nebo noční košili, župan
- oblečení pro případný pobyt venku
- pohodlné oblečení na den (podepsané)
- ručníky, žínky

Větší finanční obnosy a cennosti nechejte raději doma nebo požádejte o uložení do trezoru v sekretariátu.

Lze doporučit vzít si s sebou drobnosti, které Vám připomenou domov (menší obrázky, fotografie, oblíbený hrníček, apod.). Podle svého zájmu si můžete přinést rádio, notebook...

Klienti a jejich blízcí mohou využít možnost umístění chladničky na pokoj, rychlovarnou konvici a mikrovlnnou troubu v kuchyňce na oddělení. Budete-li cokoli potřebovat, obraťte se s důvěrou na personál. Naši zaměstnanci Vám mohou pomoci i při řešení různých osobních problémů (zajištění kontaktu s rodinou, známými, apod.).

Na oddělení též vypomáhají proškolení dobrovolníci. Pokud budete mít zájem, mohou Vás navštěvovat, vzít na procházku do zahrady, obstarat malý nákup, předčítat z oblíbené knihy a zajistit řadu drobných služeb.

Úhrada pobytu

Klienti jsou ubytováni na především dvoulůžkových pokojích. Výše úhrad jsou stanoveny vyhláškou MPSV č.505/2006 Sb., která navazuje na Zákon č.108/2006Sb. o sociálních službách.

Návštěvy

Návštěvy na oddělení jsou možné v kterékoli denní době. Záleží jenom na Vás, kdy je budete chtít přijmout. Proto je nutné, aby se návštěva před vstupem na pokoj obrátila na obsluhující personál, který prověří aktuální situaci.