

# ŽÁDOST

## O PŘIJETÍ PACIENTA DO HOSPICE SV. ŠTĚPÁNA V LITOMĚŘICÍCH

<b>PACIENT</b>	<b>Příjmení:</b>	<b>Rodné příjmení:</b>	
	<b>Jméno, titul:</b>	<b>Stav:</b>	<b>Rodné číslo:</b>
	<b><u>Adresa trvalého bydliště</u></b>	<b>Zdravotní pojišťovna:</b>	
	<b>PSČ:</b>	<b>Telefon:</b>	
	<b>Adresa nynějšího pobytu:</b> (není-li shodná s trvalým bydlištěm)	<b>Povolání (i dřívější):</b>	
		<b>Telefon:</b>	

<b><u>NEJBLIŽŠÍ OSOBA PACIENTA</u></b> (příbuzná nebo jiná, kterou si určil pacient)		<b>PŘÍBUZNÍ</b>
<b>Jméno a příjmení:</b>	<b>Vztah:</b>	
<b>Adresa:</b>	<b>Telefon:</b>	
<b>PSČ:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>DALŠÍ KONTAKTNÍ OSOBA</b>	<b>Vztah:</b>	
	<b>Telefon:</b>	
<b>KDO PŘEVEZME PÉČI O PACIENTA PO EVENT. PROPUŠTĚNÍ</b> (není-li shodná s nejbližší osobou)		
<b>Jméno a příjmení:</b>	<b>Vztah:</b>	
<b>Adresa:</b>	<b>Telefon:</b>	
<b>PSČ:</b>	<b>E-mail:</b>	

<b>LÉKAŘI</b>	<b><u>ODESÍLAJÍCÍ LÉKAŘ</u></b>	<b><u>PRAKTICKÝ LÉKAŘ</u></b>
	<b>Jméno:</b>	<b>Jméno:</b>
	<b>Adresa:</b>	<b>Adresa:</b>

<b>Diagnózy – uveďte priority podle závažnosti příznaků, přiložte lékařskou zprávu:</b>		<b>DIAGNÓZY</b>
<b>Znamé alergie:</b>	<b>Kuřák ANO – NE</b>	
	<b>Dieta:</b>	

## **Současná medikace - vyplňte přesně, včetně dávkování**

(pokud není uvedena v propouštěcí zprávě)

### **Hlavní současné klinické problémy**

- Bolest                       Dušnost                       Nechutenství                       Nausea, zvracení  
 Dekubity                       Jiné: .....

### **Hlavní příčina současného zdravotního stavu**

- Pokročilé onkologické onemocnění  
 Interní polymorbidita (např. st.p.CMP, demence, ICHS, srdeční selhávání, degenerativní kloubní onemocnění) u pacienta **s onkologickým** onemocněním  
 Interní polymorbidita (viz výše) u pacienta **bez onkologického** onemocnění  
 Jiné (uveďte jako první diagnózu)

### **U pacientů s onkologickou diagnózou:**

Rozhodl onkolog, že protinádorová léčba (operace, chemoterapie, ozařování) již není indikovaná?

- ANO (dále pouze symptomatický postup)       NE .....

Využije osoba blízká ubytování na přistýlce s nemocným?       ANO       NE

Máte zájem o Domácí hospicovou péči?       ANO       NE

Příspěvek na péči       ANO       NE       V řízení  
(pokud ANO uveďte stupeň)

.....

Starobní důchod       ANO       NE

Invalidní důchod       ANO       NE

Pracovní neschopnost       ANO       NE

Hmotná nouze       ANO       NE

Jiné:.....

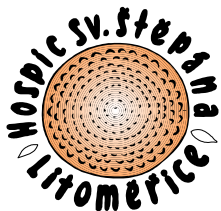
V ..... dne .....

**Žádost zašlete faxem na číslo 416 736 704**

**nebo na adresu: Hospic sv. Štěpána  
Rybářské nám. 662/4  
412 01 Litoměřice**

.....  
razítko zařízení a podpis lékaře

Případné dotazy zodpoví naše sociální pracovnice na tel. 737 265 822  
nebo zašlete na mail [socialni@hospiclitomerice.cz](mailto:socialni@hospiclitomerice.cz)



## SVOBODNÝ INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

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 potřebné 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 svobodný a informovaný souhlas pacienta. „Svobodný“ znamená, že si sám nemocný přeje **hospic**, „informovaný“ znamená, že nemocný 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. Jejím cílem není prodloužování, ale kvalita života. Nejsme pánem nad životem a smrtí, nemůžeme nikomu život prodloužit, a proto to ani neslibujeme. Nebudeme ho však také zkracovat žádnou eutanázií. 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. Domnívá-li se nemocný, že kvalitu jeho životalepší přítomnost milované osoby, může si ji vzít do hospice i na celou dobu pobytu. Pro tento účel máme připraveno 22 jednolůžkových pokojů s přistýlkou a vlastním příslušenstvím. Základní informace a ceník úhrad najdete na druhé straně tohoto listu. Chceme, aby váš souhlas byl opravdu svobodný a informovaný.

Všechny informace můžete najít na našich stránkách [www.hospiclitomerice.cz](http://www.hospiclitomerice.cz). Máte-li další otázky, rádi je zodpovíme na tel. čísle 416 733 185 – 7 nebo na adrese [info@hospiclitomerice.cz](mailto:info@hospiclitomerice.cz)

**ZDE ODSTŘIHNĚTE**, horní část si ponechá pacient, dolní přiloží lékař k žádosti o přijetí



### SVOBODNÝ INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

příloha k „Žádosti o přijetí do Hospice sv. Štěpána“

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

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se rozhodl pro hospicovou péči svobodně, po zralém uvážení a řádném poučení. Jsem si vědom toho, že cílem péče není prodloužení života, ale jeho kvalita, a že zde nebudou aplikovány léčebné zákroky a postupy, které nemohou kvalitu života zlepšit. Zároveň souhlasím s použitím svých osobních, zdravotních a citlivých údajů pro potřeby zdravotní dokumentace Hospice sv. Štěpána v Litoměřicích.

V ..... dne .....

.....  
**podpis pacienta**

# Informace před přijetím

## Co si vzít s sebou?

- pomůcky, které běžně používáte (berle, hůl, vozík, naslouchadlo, apod.), toaletní potřeby, pyžama nebo noční košile, župan (pokud si prádlo chcete nechat prát u nás, je nutno si ho označit jménem), pohodlné oblečení na den, oblečení pro pobyt nebo pohyb venku (i ležící pacienti mohou za hezkého počasí pobývat na terase nebo v blízkém okolí hospice), event. společenské šaty (občas bývá v hospici koncert, apod.), domácí obuv na přezutí.
- nezapomeňte **občanský průkaz, průkazku zdravotní pojišťovny a kopii rozhodnutí o příspěvku na péči**

## Jak je to v hospici s návštěvami?

- Protože cílem hospicové péče je maximálně možné zlepšení kvality života nemocných, návštěvy jsou u nás neomezené (24 hodin denně, 365 dní v roce) Z téhož důvodu může být s nemocným na pokoji ubytován i blízký člověk.

## Jak je to s placením?

- Zdravotní pojišťovny hradí svým pojištěncům zdravotnickou péči v hospici. Vzhledem k tomu, že poskytujeme našim klientům péči širšího, tj. i nezdravotnického charakteru, včetně nadstandardního vybavení pokojů, připlácí si pacient v našem zařízení za tyto služby. Aktuální přehled sazeb zjistíte na [www.hospiclitomerice.cz](http://www.hospiclitomerice.cz) nebo přímo v Hospici sv. Štěpána.
- Ze sociálních důvodů lze částku snížit.
- Příbuzný, který se u nemocného ubytuje, platí symbolický poplatek. Stravování si může zajišťovat sám (lze použít kuchyňku na oddělení) nebo si může po dohodě s personálem jídlo objednat u nás.

**POBYT PŘÍBUZNÉHO V HOSPICI JE NEJLEPŠÍM DAREM, KTERÝ MŮŽE RODINA NEMOCNÉMU DÁT.**

S přáním všeho dobrého

Mgr. Monika MARKOVÁ