

ŽÁDOST o poskytování služby Domácí hospic Ledax

Tuto část vyplňuje žadatel nebo jeho blízcí	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ, titul	
Rodné číslo*	Zdravotní pojišťovna: Rodinný stav:
Místo trvalého bydliště*	
Místo poskytování péče	
Kontaktní údaje žadatele	Telefon: E-mail:
Kontaktní osoba/ Pečující	Jméno a příjmení*: Datum narození*: Trvalé bydliště*: Vztah žadatelí**: Telefon: E-mail:
Žadatel žije <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> ve společné domácnosti s:	Soběstačnost <input type="checkbox"/> ležící, zcela závislý na pomoci <input type="checkbox"/> převážně ležící, schopen chůze s pomocí, částečně schopen sebeobsluhy <input type="checkbox"/> chodící, schopen sebeobsluhy
Jméno obvodního lékaře (adresa + telefonní číslo):	
Jméno lékaře, který domácí hospic doporučil	
Žadatel se o poskytování služby Domácího hospice Ledax dozvěděl	<input type="checkbox"/> od lékaře <input type="checkbox"/> od známého <input type="checkbox"/> z letáku <input type="checkbox"/> jiná možnost (uveďte):

*Údaje pro smlouvu o poskytování péče

** např. opatrovník, dcera apod.

Doklady potřebné k vyřízení žádosti (k nahlédnutí):

- platný občanský průkaz žadatele,
- v případě žadatele zbaveného způsobilosti rozsudek o zbavení způsobilosti a usnesení o ustanovení opatrovníka,
- doporučení k poskytování domácí hospicové péče (od praktického lékaře, z nemocnice, apod.).

.....

Podpis Žadatel/Pečující/opatrovník

Tuto část vyplní vedoucí hospice nebo jeho zástupce

Byl pacient o svém onemocnění informován (případně jak)?

ANO NE

Je si pacient vědom terminální povahy svého onemocnění (je schopen takového posouzení)?

ANO NE

Nachází se pacient v preterminální či terminální fázi uvedeného onemocnění?

ANO NE

Hlavní příčina současného zdravotního stavu

pokročilé onkologické onemocnění

interní polymorbidita (např. stav po CMP, demence, ICHS, srdeční selhávání, degenerativní kloubní onemocnění) u pacienta s neonkologickým onemocněním

jiné (uved'te jako první diagnózu)

.....

Které současné onemocnění je pro pacient nejvíce limitující?

.....

U pacientů s onkologickou diagnózou

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

ANO (dále pouze symptomatický postup) NE

Hlavní současné klinické problémy

bolest dušnost nechutenství nauzea, zvracení dekubity sondy, PEG, NSG

stomie jiné

Žádost žadatele o přijetí do domácí hospicové péče byla SCHVÁLENA ZAMÍTNUTA

Zdůvodnění:

V Českých Budějovicích

.....

Podpis sociální pracovnice/ vrchní sestry