

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY Domáci hospic Ledax

Číslo smlouvy:

Smluvní strany:

Ledax o.p.s.

IČ: 280 68 955

se sídlem Riegrova 51, 370 01 České Budějovice

zastoupen pro účely podpisu této smlouvy Vladimírou Kantorovou, DiS.

(v textu této Smlouvy dále jen „**Poskytovatel**“)

a

Pan/paní:

Narozen/a:

bytem:

(v textu této Smlouvy dále jen „**Klient**“)

a/nebo

Pan/paní:

Narozen/a:

bytem:

(v textu této Smlouvy dále jen „**Pečující**“)

uzavřeli

Smlouvu o poskytování služby Domáci hospic Ledax (dále jen „**Smlouva**“)

Článek I

Předmět plnění

1. Poskytovatel zajišťuje multidisciplinárním týmem domácí hospicovou péči (dále jen „**DHP**“). Klient i Pečující má právo požádat Poskytovatele o následující úkony při poskytování DHP:
 - a) konzultace a návštěvy členů multidisciplinárního týmu: lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovník, psycholog, duchovní,
 - b) poskytnutí pohotovostních služeb DHP (tzn. předání kontaktu na pohotovostní mobil, telefonická konzultace či návštěva zdravotní sestry nebo lékaře),
 - c) základní sociální poradenství,
 - d) pronájem kompenzačních pomůcek, zaučení v zacházení s pomůckami,
 - e) praktickou pomoc při úmrtí klienta doma.
2. Poskytovatel se na základě této smlouvy zavazuje poskytovat Klientovi služby DHP a Klient a Pečující se společně a nerozdílně zavazují za to platit Poskytovateli sjednanou úhradu. Bližší vymezení rozsahu a způsobu poskytování DHP je na základě individuálně určené potřeby Klienta vymezeno v Plánu domácí hospicové péče (dále jen „**Plán péče**“), který je součástí dokumentace zdravotní sestry.
3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat Klientovi DHP kvalitně, odborně, bezpečně a ve sjednaném rozsahu.

4. V případě rozporu mezi žádostí či pokynem Klienta a žádostí či pokynem Pečujícího podle této smlouvy má přednost žádost či pokyn Klienta, je-li v souladu s touto smlouvou.

Článek II

Místo a čas poskytování DHP

1. DHP je poskytována nepřetržitě na území **okresu České Budějovice a ORP Kaplice** a to v domácnosti, kde se nachází Klient.
2. Kontrolní předem domluvené návštěvy probíhají ve všední dny mezi 8,00- 15,00 hodinou, v ostatních případech dle aktuální situace.
3. Konkrétní místo a čas poskytování péče jsou sjednány v Plánu péče. Sjednaný čas a rozsah může být v průběhu poskytování péče měněn, a to jak ze strany Klienta nebo Pečujícího, tak Poskytovatele.

Článek III

Výše a způsob úhrady DHP

1. Výše úhrady za péči DHP je uvedena v Příloze č. 2 - Ceníku služeb, která je nedílnou součástí této smlouvy. Poskytovatel je oprávněn jednostranně provádět změny v ceníku, Klient i Pečující bude o změně ceníku informován dopředu.
2. Poskytovatel je povinen předložit Klientovi nebo Pečujícímu vyúčtování měsíčně formou faktury, a to nejpozději do 20. dne následujícího měsíce. Klient i Pečující souhlasí se zasíláním faktury na:
 - email:
 - poštou:
3. Klient a Pečující se společně a nerozdílně zavazují platit úhradu:
 - v hotovosti nebo
 - převodem na účet Poskytovatele (**č. ú. 216002646/0300**).
4. Pokud je Klient pojištěncem smluvní pojišťovny Poskytovatele, mohou být zdravotní služby DHP zařazeny do úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění. V takovém případě se úhrada za DHP nehradí. O zařazení klienta do úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění nebo opětovného vyřazení rozhoduje lékař na základě indikačních kritérií dané zdravotní pojišťovnou. Tuto skutečnost oznamuje Poskytovatel písemně v Plánu péče.

Článek IV

Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených Poskytovatelem pro poskytování DHP

1. Práva a povinnosti Klienta, Pečujícího a Poskytovatele jsou obsažena ve „Vnitřních pravidlech Domácího hospice Ledax“, které jsou jako Příloha č. 1 nedílnou součástí této Smlouvy. Smluvní strany se zavazují tato Pravidla dodržovat a postupovat podle nich.

Článek V

Doba trvání Smlouvy

1. Tato Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu smluvními stranami.
2. Smlouva se sjednává na dobu neurčitou.
3. Klient nebo Pečující může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpovědní lhůta pro výpověď činí 7 kalendářních dnů a počíná běžet dnem doručení písemné výpovědi Poskytovateli.
4. V nenadálých situacích jako je hospitalizace Klienta v nemocnici, náhlý převoz do pobytového zařízení apod. může být smlouva ukončena ústní Dohodou ze strany Klienta nebo Pečujícího s následným písemným potvrzením o ukončení formou emailu Poskytovateli. Poskytovatel zaznamenává důvod do dokumentace Klienta.
5. Smlouva zaniká též úmrtím Klienta. Klient nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jinou osobu.
6. Poskytovatel může Smlouvu vypovědět písemně, pouze z těchto důvodů:
 - a) pokud Klient nebo Pečující hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy a jejich příloh - za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména porušení, v jehož důsledku může vzniknout škoda Poskytovateli nebo třetím osobám,
 - b) pokud se Klient nebo Pečující chová k osobě plnící závazek Poskytovatele dle této Smlouvy v rozporu s dobrými mravy, zejména vede-li chování Klienta ke snížení důstojnosti takové osoby nebo k vytváření nepřátelského, ponižujícího nebo nepříjemného prostředí,
 - c) pokud Klient změní místo poskytování péče tak, že nebude ve správním obvodu poskytované péče dle registrace DHP,
 - d) změnil-li se zdravotní stav klienta natolik, že již není DHP vhodná (nutná) – dojde ke zlepšení zdravotního stavu,
 - e) nemá-li Klient zajištěnou pečující osobu.
7. Výpovědní lhůta pro výpověď danou Poskytovatelem činí 7 dní a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla tato výpověď Klientovi a Pečujícímu doručena. Výpověď daná Poskytovatelem z důvodu hrubého porušení Smlouvy, nabývá účinnosti dnem jejího doručení Klientovi a Pečujícímu.

Článek VI

Ochrana osobních údajů

1. Poskytovatel zpracovává osobní údaje (zejména identifikační, kontaktní a adresné údaje a údaje o plnění této Smlouvy) fyzických osob na straně Klienta a Pečujícího, je-li fyzickou osobou, a dále ostatních osob zapojených na plnění této Smlouvy, a to pro účely spočívající v poskytování sociální služby, případné zdravotní služby, pro komunikaci marketingových sdělení s Klienty*, pro prezentační, propagační, školící a kulturní činnost*, pro vydávání zpravodaje*, pro ochranu práv*, interní administrativní a statistické účely* a plnění povinností dle zákona. Proti zpracováním označeným * lze podat námitku.
2. Osobní údaje dle předchozího odstavce mohou být předávány též dalším příjemcům, a to v roli zpracovatelů či dalších správců.

3. Podrobnosti o zpracování osobních údajů, stejně jako o právech subjektu údajů, jako jsou právo na přístup a právo na námitku, jsou specifikovány v Zásadách zpracování osobních údajů Poskytovatele, které jsou publikovány veřejně na webových stránkách Poskytovatele.

Článek VII

Závěrečná ustanovení

1. V případě, že je z důvodu neschopnosti Klienta projeviti vůli směřující k uzavření této smlouvy, uzavře se tato smlouva pouze mezi Poskytovatelem a Pečujícím, použije se na tuto smlouvu úprava ustanovení § 1767 a násl. občanského zákoníku o smlouvě ve prospěch třetí osoby, kterou je Klient, přičemž za řádnou úhradu za poskytnuté služby DHP odpovídá výlučně Pečující. Přímé právo na plnění Poskytovatele dle této smlouvy nabývá Klient v takovém případě poskytnutím svobodného informovaného souhlasu s poskytnutím péče dle této smlouvy k tomu oprávněnou osobou.
2. Smlouva je vyhotovena ve třech písemných provedeních s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
4. Klient i Pečující podpisem Smlouvy stvrzuje, že byl seznámen s přílohami, které jsou její nedílnou součástí.

Článek VIII

Přílohy

- Příloha č. 1: Vnitřní pravidla Domácího hospice Ledax
- Příloha č. 2: Ceník služeb Domácího hospice Ledax
- Příloha č. 3: Souhlas se zpracováním osobních údajů
- Příloha č. 4: Informovaný souhlas klienta

V Českých Budějovicích

Dne:

.....
Podpis Klienta/Zástupce

.....
Ledax o.p.s.

.....
Podpis Pečujícího

Příloha č. 1:

VNITŘNÍ PRAVIDLA Domácího hospice Ledax

Tato pravidla jsou nedílnou součástí Smlouvy o poskytování služby Domácího hospice Ledax a podrobněji popisují vzájemné vztahy mezi klientem, pečujícím a pracovníky Domácího hospice Ledax (dále jen „DHLX“), definují vzájemná práva, povinnosti a průběh poskytování péče.

Článek I

Práva a povinnosti klienta Domácího hospice Ledax a pečujícího

1. Klient i pečující má právo:

- nahlížet do veškeré dokumentace, která je o něm v DHLX vedena – vedoucí na vyžádání předloží klientovi dokumentaci do 24 hodin (pokud to provozní záležitosti umožní, jinak dle dohody),
- vědět, jaké osobní a citlivé údaje DHLX pro poskytování péče potřebuje a vyžaduje, jak dlouho tyto údaje archivuje a jak s nimi dále pracuje,
- vypovědět Smlouvu o poskytování domácí hospicové péče bez udání důvodu,
- podat podnět, připomínku či stížnost na kvalitu či způsob poskytování DHP, na činnost zdravotních sester a další záležitosti týkající se poskytování DHP, postup je na vyžádání k dispozici u sociální pracovnice DHLX
- požadovat změnu zdravotní sestry, pokud to provozní podmínky umožňují.

2. Klient i pečující je povinen:

- ctít slušné chování k pracovníkům DHLX (např. vyká pracovníkům; nejedná s pracovníky agresivně apod.),
- informovat pracovníky o změně svého zdravotního stavu v případě infekčního onemocnění, které by mohlo ohrozit jejich zdraví,
- včas informovat zdravotní sestru o změnách, které by mohly ovlivnit průběh poskytování služby, a to osobně nebo telefonicky. Změnu v termínu sjednané činnosti je nutno nahlásit den předem, v nepředvídaných případech co nejdříve od nastalé změny,
- dodržovat ujednání a čas schůzek s pracovníky DHLX, příp. včas hlásit změny – klienta nebo pečující omlouvají náhlé zdravotní potíže,
- mít zajištěného pečujícího 24/7, vyžaduje-li to aktuální zdravotní stav klienta.

Článek II

Práva a povinnosti pracovníků Domácího hospice Ledax

1. Pracovníci jsou povinni:

- zachovávat mlčenlivost o všech údajích týkajících se klienta, které se dozví v souvislosti s poskytováním DHP,
- jednat s klientem jako s jedinečnou osobností, podporovat ho k vědomí vlastní odpovědnosti a naopak respektovat jeho svobodná rozhodnutí,
- vytvářet při své práci takové prostředí, které zajišťuje klientovi důvěru a zachovává jeho lidskou důstojnost,
- dodržovat Etický kodex sester vypracovaný Mezinárodní radou sester,
- chránit právo klienta na soukromí a dbát na důvěrnost jeho sdělení,
- spolupracovat s rodinou,
- dodržovat dohodnutý čas k poskytnutí péče – zdravotní sestra nepřichází na dohodnutou péči dříve, než v čas domluvený s klientem,
- neprodleně informovat klienta nebo pečujícího, příp. rodinu o změně dojednaného času poskytování péče z důvodu nenadálé nouzové nebo havarijní situace (autonehoda; úraz zdravotní sestry apod.),

- vyslechnout klienta či jeho zástupce nebo pečujícího při sdělování podnětu, připomínky či stížnosti, vytvořit zápis o podané stížnosti a předat jej sociálnímu pracovníkovi nebo vrchní sestře k prošetření.
2. Pracovníci mají právo:
- odmítnout úkol, ke kterému se necítí dostatečně kompetentní,
 - odmítnout provedení úkonu, je-li ohrožen jejich život, zdraví nebo průběh výkonu služby (např. volně pobíhající psi nebo jiná zvířata, která jeví známky agresivity, slovní nebo fyzická agrese klienta směrem k pracovníkovi apod.),
 - předat klienta jinému pracovníkovi, domnívá-li se, že jeho práce s klientem by mohla být neprofesionální (z odborných, pracovních či osobních důvodů),
 - změnit čas poskytnutí péče klientovi v případě nenadálé situace (autonehoda; dopravní zácpa, pracovní úraz atd.),
 - celý multidisciplinární tým (lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, psychoterapeut, aj. mají právo nahlížet a pracovat s celou zdravotně-sociální dokumentací klienta.

Článek III

Průběh poskytování Domácího hospice Ledax

1. Rozsah času a četnosti poskytované péče se může v průběhu služby měnit podle individuálních potřeb klienta dle aktuálního zdravotního stavu, vždy však s ohledem na možnosti poskytovatele.
2. Individuálně sjednaný rozsah a způsob poskytnutí péče (vč. změn v rozsahu či četnosti poskytované péče) je uveden v Plánu domácí hospicové péče, který je součástí dokumentace zdravotní sestry.
3. Zdravotní sestra nejpozději druhý den po poskytnutí péče klientovi zaznamenává informace o průběhu poskytování péče do „Záznamů péče“.
4. Stížnosti na kvalitu nebo způsob poskytování péče mohou podávat všichni klienti, popřípadě jejich zástupci. Konkrétní postup pro podání stížnosti je uveden v dokumentu „Pravidlo pro podávání a vyřizování stížnosti na Domácí hospic Ledax, který je k dispozici u vrchní sestry DHLX.

CENÍK služeb Domácího hospice Ledax

Platnost od 1. 1. 2025

1) REŽIM I (SAMOPLÁTCE)

- Klient trpí nevléčitelným onemocněním v terminálním stadiu s ukončenou kurativní léčbou (léčba vedoucí k uzdravení), přesto je jeho zdravotní stav stabilizovaný a kompenzovaný indikovanou medikací. Klient si přeje být ošetřován v domácím prostředí.
- Důvodem nastavení tohoto úhradového režimu je také poskytování jiné zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění jiným poskytovatelem zdravotních služeb: (rehabilitace, pokračující léčba např. dialýza, chemoterapie, ozařování, transfúze atd).
- Tento režim zahrnuje telefonický kontakt 1x týdně ze strany Poskytovatele, osobní kontrolní návštěvy zdravotního stavu Klienta min. 1x za měsíc zdravotní sestrou a 1x za 3 měsíce lékařem Domácího hospice Ledax, pohotovostní službu dostupnou 24/7.

Ceník režimu I:

- | | |
|--|-------------------------|
| a) Paušální poplatek (částka zahrnuje administrativní a koordinační služby Domácího hospice Ledax, dopravné, pohotovostní službu 24/7) | 50 Kč/den |
| b) Příjem klienta lékařem a sestrou | 1000 Kč/návštěvní den |
| c) Kontrolní návštěva sestry | 250 Kč/návštěvní den |
| d) Kontrolní návštěva lékaře | 750 Kč/návštěvní den |
| e) Návštěva psychoterapeuta (započatá hodina) | 450 Kč/započatá hod. |
| f) Pronájem kompenzačních pomůcek | viz aktuální ceník níže |
| g) Dovoz/odvoz + montáž/demontáž el. polohovatelného lůžka | viz aktuální ceník níže |

2) REŽIM II (ÚHRADA ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNOU)

- Klient trpí nevléčitelným onemocněním v terminálním stadiu s ukončenou kurativní léčbou (léčba vedoucí k uzdravení), jeho zdravotní stav vyžaduje pravidelnou zdravotnickou intervenci – úprava medikace či kompenzace dalších projevů onemocnění. Klient si přeje být ošetřován v domácím prostředí.
- Splnění kritérií zdravotní pojišťovny, aby úhrada byla plně hrazena z veřejného zdravotního pojištění.
- Klient je pojištěncem smluvní zdravotní pojišťovny: VZP, VOZP, ČPZP, OZP, ZMPVČR, ZPŠ, RBP.

Ceník režimu II:

- | | |
|--|-------------------------|
| a) Příjem klienta lékařem a sestrou | 1000 Kč/návštěvní den |
| b) Kontrolní návštěva sestry | 0 Kč/ návštěvní den |
| c) Kontrolní návštěva lékaře | 0 Kč/ návštěvní den |
| d) Návštěva psychoterapeuta (započatá hodina) | 0 Kč/ započatá hod. |
| e) Pronájem kompenzačních pomůcek | ZDARMA /denní nájem |
| f) Dovoz/odvoz + montáž/demontáž el. polohovatelného lůžka | viz aktuální ceník níže |

| Pronájem kompenzačních pomůcek | Měrná jednotka | Kč/ jednotku** |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Elektrické polohovací lůžko bez matrace | 1den | 35 Kč |
| Matrace s omyvatelným potahem (pasivní) | 1den | 15 Kč |
| Aktivní antidekubitní matrace | 1den | 20 Kč |
| Polohovací stolek k lůžku | 1den | 15 Kč |
| Mobilní hrazda k lůžku | 1den | 10 Kč |
| Vozík invalidní mechanický | 1den | 20 Kč |
| Chodítko nízké | 1den | 10 Kč |
| Chodítko vysoké (podpažní) | 1den | 15 Kč |
| Toaletní křeslo | 1den | 15 Kč |
| Koncentrátor kyslíku (Oxygenátor) | 1den | 40 Kč |
| Bateriová odsávačka | 1den | 15 Kč |

** V době vyhlášení Režimu II není hrazeno denní nájemné.

| Doplňková činnost | Měrná jednotka | Kč/ jednotku |
|--------------------------------------|-----------------------|---|
| Poplatek za dovoz / odvoz pomůcky*** | Paušální sazba + km | 500 Kč do 10km/ nad 10km: 500 Kč + 15 Kč/1km |
| Montáž / demontáž lůžka *** | 1 úkon | 300 Kč |

*** V případě, že je předmětem nájmu zdravotnická pomůcka „Elektrické polohovací lůžko bez matrace“, se nájemce zavazuje, že uhradí částku ve výši 300 Kč, která zahrnuje zapojení a montáž zdravotnické pomůcky a poplatek za dopravu pomůcky bez ohledu na režim úhrady. Dopravu zajišťuje vždy poskytovatel. Nájemce zaplatí tuto částku pronajímateli v rámci vyúčtování za první/poslední měsíc trvání nájmu.

Příloha č. 3:**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Informujeme Vás, dle našich přijatých zásad a povinností při zpracování Vašich osobních údajů a na základě Směrnice pro ochranu osobních údajů (dále jen „Směrnice“) platné pro Ledax o.p.s., o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace jsou zpracovány dle Zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění (dále jen „ZZOÚ“) s účinností od 24.4.2019, a dále s účinností od 25. 5. 2018 dle Nařízení (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení GDPR“).

Vámi předané nezbytné osobní údaje pro naplnění účelů zpracování osobních údajů vč. zdravotní dokumentace a souvisejících osobních údajů s poskytováním péče, dále kontaktní údaje Vámi určené kontaktní osoby a níže uvedené údaje, kterými jsou zejména:

Jméno a příjmení:**Datum narození:****Adresa trvalého bydliště:****Doručovací adresa:****Kontaktní telefon:****Kontaktní email:**

Správce Vašich osobních údajů jsou výhradně společnosti Ledax o.p.s., se sídlem Riegrova 1756/51, České Budějovice 3, České Budějovice, 370 01, IČO: 28068955 a zakladatel, společnost DfK Group a.s., se sídlem Riegrova 1756/51, České Budějovice 3, České Budějovice, 370 01, IČO: 28069234 (dále jen „Společnost“).

Účely zpracování osobních údajů jsou zejména, nikoliv však výlučně (dále jen „Účely“): poskytování služeb domácí zdravotní péče, zdravotní péče domácí hospicová, a zajištění zdravotní péče, fakultativní činnosti a jiné doplňkové činnosti na vyžádání subjektem údajů, dále přítomnost třetích osob při výkonu služby, poskytnutí těchto osobních dat třetím stranám, jakými jsou zejména: zpracovatelé osobních údajů nezbytní pro chod služeb a naplnění účelů smluvních vztahů mezi správcem a subjektem údajů, orgány státní správy a samosprávy, kontrolní orgány, zdravotní pojišťovny a další subjekty nezbytné pro zpracování Vašich osobních údajů a dále zpracovávání osobních údajů pro účely uchovávání a archivace osobních údajů.

Právním základem zpracování Vašich osobních údajů je plnění smluvního vztahu, který jste s námi uzavřel za účelem výkonu domácí ošestřovatelské a hospicové péče.

Vaše osobní údaje vztahující se k výše uvedeným účelům budeme zpracovávat a uchovávat pouze po dobu nezbytně nutnou, která je určena českým právním řádem pro archivaci dokumentace domácí hospicové péče.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů: **Martin Trávníček, MBA**, spravce@dfkgroup.cz. V případě Vašich dotazů kontaktujte výše uvedeného pověřence pro ochranu osobních údajů.

Veškerá Vaše práva a možnost jejich uplatnění jsou popsána v našich Zásadách zpracování osobních údajů, na našich webových stránkách, v sekci Ochrana soukromí, na tomto odkazu: [Zásady zpracování osobních údajů společností | Ledax - Stáhněte podle svého](#).

Svým podpisem potvrzujete, že jste byl informován o zpracování výše uvedených osobních údajů pro Účely.

Datum

Podpis..... Převzal za Společnost.....

Příloha č. 4:

**SVOBODNÝ INFORMOVANÝ SOUHLAS KLIENTA
s poskytováním služby Domácího hospice Ledax**

Poskytovatel specializované paliativní péče (dále jen „Poskytovatel“):
Ledax o.p.s., IČ: 280 68 955, IČZ: 32925000

Svobodný = klient si sám přeje poskytování domácí hospicové péče

Informovaný = klient zná svůj zdravotní stav v celém rozsahu

Hospic = klient ví, co je hospicová péče

Pan/paní:

Datum narození:

Já, níže podepsaný/á, souhlasím s paliativní péčí a s podmínkami pro přijetí do Domácí hospicové péče společnosti Ledax o.p.s., se kterými jsem byl/a seznámen/a, a které jsou součástí dokumentace. Jsem si vědom/a, že péče poskytovaná hospicovým týmem bude zaměřena především na zmírnění průvodních příznaků mé nemoci. Jsem obeznámen/a s tím, že cílem péče paliativního týmu je udržet co nejlepší možnou kvalitu mého života v mezích, které jsou dány povahou a stadiem mé nemoci. Používány budou ty léčebné postupy, které mi uleví od nepříjemných projevů nemoci a poskytnou maximální možné pohodlí.

V případě takového zhoršení mého zdravotního stavu, které by mi neumožnilo podílet se na rozhodování o další péči, si přeji, aby mě v důležitých otázkách o rozsahu a intenzitě péče zastupoval/a: , narozen/a..... , který/á je obeznámen/a s tímto informovaným souhlasem s hospicovou péčí.

Souhlasím s tím, aby k informacím o mém zdravotním stavu měl přístup celý multidisciplinární tým (lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, psychoterapeuti, včetně studentů vykonávající praxi v Domácím hospici Ledax.

Pokud souhlas získat nelze (klient není schopen vyjádřit svou vůli a nemá soudem jmenovaného opatrovníka), budou diagnostické, léčebné a ošetrovatelské postupy prováděny v klientově nejlepším zájmu s cílem zmírnit bolesti, nepříjemné pocity či pocity nepohody v závěru jeho života.

Poskytovatel od(uvést den, měsíc, rok) poskytuje pacientovi rodné číslo: specializovanou paliativní péči v domácím prostředí pacienta dle jeho individuálních potřeb s dostupností 24 hodin denně.

V rámci této péče poskytuje Poskytovatel pacientovi veškeré hrazené zdravotní služby lékaře i zdravotní sestry, vč. dopravy a zároveň poskytuje pacientovi všechny potřebné léčivé přípravky a spotřebovaný materiál hrazený z veřejného zdravotního pojištění, event. přístroje, což znamená, že Poskytovatel přebírá veškerou péči registrujícího praktického lékaře i ambulantních specialistů.

Podpis klienta:

Podpis zastupující/pečující osoby: