

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

- Poskytovatel zajišťuje multidisciplinárním týmem domácí hospicovou péči (dále jen „**DHP**“). Klient i Pečující má právo požádat Poskytovatele o následující úkony při poskytování DHP:
 - konzultace a návštěvy členů multidisciplinárního týmu: lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovník, psycholog, duchovní,
 - poskytnutí pohotovostních služeb DHP (tzn. předání kontaktu na pohotovostní mobil, telefonická konzultace či návštěva zdravotní sestry nebo lékaře),
 - základní sociální poradenství,
 - pronájem kompenzačních pomůcek, zaučení v zacházení s pomůckami,
 - praktickou pomoc při úmrtí klienta doma.
- 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.
- 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, případně 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 1× týdně ze strany Poskytovatele, pohotovostní službu dostupnou 24/7, dopravu a administrativu spojenou s vedením zdravotnické dokumentace. Poskytovatel si vyhrazuje právo na provedení osobní kontrolní návštěvy zdravotního stavu Klienta min. 1× za měsíc zdravotní sestrou a 1× za 3 měsíce lékařem Domácího hospice Ledax. Tyto návštěvy jsou povinné, hrazené dle aktuálního ceníku a nejsou zahrnuty do denního paušálu.

Ceník režimu I:

Domácí hospic Ledax	Měrná jednotka	Cena v Kč za jednotku
Paušální poplatek (částka zahrnuje administrativní a koordinační služby Domácího hospice Ledax, dopravné, pohotovostní službu 24/7)	1 den	50 Kč
Příjem klienta lékařem a sestrou	1 návštěvní den	1 000 Kč
Kontrolní návštěva sestry	1 návštěvní den	250 Kč
Kontrolní návštěva lékaře	1 návštěvní den	750 Kč
Návštěva psychologa (každá započatá hodina)	1 hodina	450 Kč
Pronájem kompenzačních pomůcek	1 den	viz ceník níže
Dovoz/odvoz + montáž/demontáž el. polohovatelného lůžka	viz ceník níže	viz 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:

Domácí hospic Ledax	Měrná jednotka	Cena v Kč za jednotku
Přijem klienta lékařem a sestrou	1 návštěvní den	0 Kč
Kontrolní návštěva sestry	1 návštěvní den	0 Kč
Kontrolní návštěva lékaře	1 návštěvní den	0 Kč
Návštěva psychologa (každá započatá hodina)	1 hodina	0 Kč
Pronájem kompenzačních pomůcek	1 den	ZDARMA / denní nájem
Dovoz/odvoz + montáž/demontáž el. polohovatelného lůžka	viz ceník níže	viz ceník níže

CENÍK pronájmu zdravotnických pomůcek

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: