



Žádost

o přijetí pacienta do Hospice Anežky České
v Červeném Kostelci, okr. Náchod

jméno, příjmení, titul pacienta:

rodné číslo:

pojišťovna:

stav:

adresa trvalého bydliště:

adresa nynějšího pobytu pacienta:

telefon:

nejbližší osoba pacienta (příbuzná nebo jiná osoba, kterou si určil pacient)

jméno a příjmení:

vztah:

adresa:

telefon:

kdo převezme pacienta po propuštění (včetně kontaktu)

diagnózy - uveďte priority dle závažnosti příznaků, **přiložte propouštěcí či překladovou zprávu**

dosavadní a současná terapie - vypište ji včetně dávkování, není-li uvedena v přiložené zprávě

odesílající lékař:

praktický lékař:

tel.:

tel.:

adresa:

adresa:

Co očekává od hospice:	pacient		rodina		odes. lékař	
péči na ošetřovatelském lůžku v termínu od: do:	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE
léčbu dalších symptomů (příznaků nemoci), upřesněte kterých:	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE
léčbu bolesti	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE
ubytování blízké osoby pacienta	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE
další očekávání jaká:	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE

NÁSLEDUJÍCÍ TABULKU VYPLŇTE, POKUD POŽADOVANÉ INFORMACE NEJSOU SOUČÁSTÍ PROPOUŠTĚCÍ ČI PŘEKLADOVÉ ZPRÁVY

co bylo řečeno pacientovi o jeho diagnóze, event. prognóze?
<input type="checkbox"/> seznámen <input type="checkbox"/> neseznámen <input type="checkbox"/> částečně seznámen (upřesněte)
chce pacient mluvit o své situaci? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
známé alergie:
dieta:
potřeba dopomoci při: <input type="checkbox"/> jídle <input type="checkbox"/> hygieně <input type="checkbox"/> oblékání jiné:

pacient pobírá Příspěvek na péči <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE stupeň: <input type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> III. <input type="checkbox"/> IV.
o Příspěvek na péči (v případě, že dosud nebyl přiznán) žádáno: <input type="checkbox"/> ANO dne: <input type="checkbox"/> NE

POSTUP PRO PŘIJETÍ PACIENTA DO HOSPICE:

- žádost vyplní ošetřující lékař (praktický lékař či odborný lékař v nemocnici) společně s pacientem a rodinou
- lékař poučí pacienta o tom, co je to hospic (v rozsahu dokumentu **Informace před přijetím**) a o jeho zdr. stavu
- k žádosti přiloží překladovou nebo propouštěcí zprávu a podepsaný **Informovaný souhlas pacienta**
- tiskopisy **INFORMACE PŘED PŘIJETÍM, INFORMOVANÝ SOUHLAS** či **ŽÁDOST** je možné získat v hospici, u Vašich ošetřujících lékařů nebo na internetových stránkách www.hospic.cz
- vyplněné je doručíte poštou faxem či e-mailem na:

**Hospic Anežky České,
k rukám MUDr. Jana Krále,
5. května 1170,
549 41 Červený Kostelec**

tel./fax: 491 467 054, tel. lékaři: 491 467 035, tel. ústředna: 491 467 030
e-mail: social.prac@hospic.cz

- podle uvedených informací rozhodne hospicový poradní tým (lékař, ředitel, vrchní nebo stanič. sestra, soc. pracovnice) o přijetí / nepřijetí pacienta, rozhodnutí oznámí na kontakt uvedený v žádosti. Doba řešení žádostí je co nejkratší
- s informacemi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních dat

Hospic poskytuje poradenství a vzdělávání pro ty, kdo pečují o své blízké, půjčuje zdravotnické pomůcky.

Datum a místo:

Razítko a podpis lékaře:

.....

.....

Slovo lékaře

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 rozhodovat, musí být dostatečně informován. Proto se na Vás obracíme s následující informací.

Čím více toho o nemocném víme, tím více pro něho můžeme udělat. Proto prosíme Vás a Vašeho ošetřujícího lékaře o vyplnění údajů v Žádosti o přijetí. Její součástí je i tento písemný svobodný a informovaný souhlas pacienta. "Svobodný" znamená, že si sám nemocný hospitalizaci v hospici **přeje**, "informovaný" znamená, že nemocný **ví**, co hospic je. Nechápejte to, prosím, jako pouhou formalitu.

Myšlenka hospice vychází z úcty k životu a z úcty k člověku jako jedinečné, neopakovatelné bytosti. Lékařská věda 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 byla pro Vás 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, nýbrž kvalita života. Nejsme pánem nad životem a smrtí, nemůžeme nikomu život prodloužit a proto to neslibujeme. Nebudeme ho ale také zkracovat žádnou euthanasií. Hospic se snaží pacientovi zajistit, že:

- 1) nebude trpět nesnesitelnou bolestí,
- 2) bude vždy respektována jeho lidská důstojnost,
- 3) ani v posledních chvílích nezůstane osamocen.

Lékař v hospici vědomě upouští od všech léčebných zákroků a postupů, které nemohou zlepšit kvalitu života a naopak ordinuje všechno to, co kvalitu života zlepšit může. Toto kritérium je v hospici rozhodující. Váš souhlas s hospitalizací v hospici můžete kdykoliv odvolat. Rádi Vám předem zodpovíme další otázky. Základní informace a ceník úhrad najdete v tiskopise Informace před přijetím – získat jej můžete na výše uvedené adrese či u Vašeho lékaře nebo na www.hospic.cz.

Za Hospic Anežky České,

MUDr. Jan Král, vedoucí lékař v hospici

Zde odstříhnete. Horní část si ponechá pacient, dolní přiloží lékař k žádosti o přijetí.

Svobodný informovaný souhlas pacienta

příloha k žádosti o přijetí do Hospice Anežky České v Červeném Kostelci

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

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se rozhodl/a pro hospicovou péči svobodně, po zralém uvážení a řádném poučení. Jsem si vědom/a toho, že cílem péče není umělé prodloužování života, ale jeho kvalita a že zde nebudou aplikovány léčebné zákroky a postupy, které nemohou zlepšit kvalitu života. Informace o hospici jsem získal/a (zakroužkujte, event. doplňte na druhé straně formuláře):

- z poučení na tomto listě
- ústně od svého lékaře
- přečtením letáčku Informace před přijetím
- jiným způsobem – upřesněte jak

Souhlasím, aby s informacemi o mém zdravotním stavu byl seznámen (jméno a příjmení, kontakt):

Datum a místo: Podpis pacienta: