Žádost o přijetí pacienta do mobilního hospice caritas

**Vyplní rodina**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul pacienta:** | | |
| **Rodné číslo:** | **Stav:** | **Pojišťovna:** |
| **Adresa trvalého bydliště:** | | |
| **Adresa nynějšího pobytu pacienta:** | | |
| **Telefon:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení osoby, která o pacienta pečuje:** | | **Vztah:** |
| **Datum narození:** | | |
| **Adresa:** | | |
| **Telefon:** | **Email:** | |
| **Další pečující osoba:** | | **Vztah:** |
| **Datum narození:** | | |
| **Adresa:** | | |
| **Telefon:** | | **Email:** |

**Vyplní lékař:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odesílající lékař:** | **Telefon:** |
| **Adresa:** | |
| **Praktický lékař:** | **Telefon:** |
| **Adresa:** | |
| **Diagnóza (i číselná)** | |
| **Aktuální stav**  bolest  problémy s výživou  nauzea/zvracení  dušnost  proleženiny/rány  jiné – uveďte: | |
| **Kauzální léčba ukončena:**  odborným pracovištěm/ošetřujícím lékařem  na žádost pacienta | |
| **Alergie:** | |
| **Invazivní vstupy:**  NGS  PEG  PMK  TSK  jiné – uveďte: | |
| **Pacient informován o diagnóze a prognóze svého onemocnění**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **plně** | **částečně** | **vůbec** | **nelze posoudit** | | **O diagnóze** |  |  |  |  | | **O prognóze** |  |  |  |  | | |

………………………………………………………….. …………………………………………………………………

Datum a místo Podpis a razítko lékaře

**POSTUP PRO PŘIJETÍ PACIENTA DO HOSPICOVÉ PÉČE CARITAS:**

* žádost vyplní ošetřující lékař (praktický lékař či odborný lékař v nemocnici) společně s pacientem a rodinou
* lékař poučí pacienta o jeho zdravotním stavu a možnostech Hospicové péče Caritas
* k žádosti přiloží překladovou nebo propouštěcí zprávu a podepsaný Informovaný souhlas pacienta
* vyplněnou žádost je nutné doručit osobně, poštou nebo mailem na adresu pracoviště: **DOMAolomouc**@hospickopecek.charita.cz; **DOMAsumperk**@hospickopecek.charita.cz nebo **DOMAzabreh**@hospickopecek.charita.cz
* po přijetí žádosti se s pacientem nebo jeho rodinou telefonický spojí lékař nebo vrchní sestra Hospicové péče Caritas a domluví první osobní kontakt
* o přijetí / nepřijetí pacienta do péče Hospicové péče Caritas rozhoduje lékař Hospicové péče Caritas
* s informacemi bude nakládáno v souladu s nařízením GDPR