

SEZNAM VĚCÍ A PŘEDMĚTŮ DENNÍ POTŘEBY K PŘÍJMU NA ODLEHČOVACÍ POBYT

(340-FOR-262-3)

✓ DOKUMENTACE A DOKLADY

V případě, že originální Žádost nebyla sociální pracovníci doručena:

- **Žádost** o poskytnutí sociální služby odlehčovací služba v DSJ, Dům sv. Kláry (řádně vyplněná, včetně přílohy „**Vyjádření lékaře** o zdravotním stavu žadatele“, razítko a podpis praktického lékaře, v případě vyplnění specialistou ze zdravotnického zařízení nutné doložit Vyjádření praktického lékaře o souhlasu s odlehčovacím pobytem – razítko a podpis praktického lékaře).

V případě, že Žádost byla podána s větším časovým odstupem od termínu nástupu:

- Poslední zpráva od praktického lékaře nebo specialisty (vydaná max. 14 dnů před příjmem) s rozpisem aktuální medikace – popř. **Prohlášení o nezměněném zdravotním stavu**
- **Osobní doklady** – Občanský průkaz, Průkaz pojištěnce zdravotní pojišťovny, příp. ZTP; ZTP/P

V případě, že léky užíváte samostatně nebo užíváte doplňky, které nebyly uvedeny:

- **Rozpis užívaných léků**

V případě opatrovnictví je třeba doložit kopii rozhodnutí soudu.

- ✓ **LÉKY** – běžně užívané léky **v originálním balení** (krabičky) na dobu pobytu a běžně dostupné léky pro případné nachlazení (Paralen, kapky na rýmu, kašel, léky na bolest...) nebo střevní obtíže.

Převazový materiál – v případě kožních defektů, kdy materiál předepisuje lékař.

- ✓ **INKONTINENČNÍ POMŮCKY** – pleny, podložky do lůžka, čisticí pěna (ochranná pěna), permanentní katetry (pokud jsou předepsány), močové sáčky.

- ✓ **TOALETNÍ POTŘEBY** – potřeby pro ústní hygienu, ručníky, žínky, sprchový gel, šampon, mýdlo, krémy na promazání kůže, potřeby na holení, papírové kapesníky, vlhčené toaletní ubrousky, případně vlhčený toaletní papír (pokud nevyhovuje běžný toaletní papír, kterým jsou WC vybavena).

- ✓ **KOMPENZAČNÍ POMŮCKY** (běžně používané) – brýle, zubní protézy, naslouchátka, hůl, francouzské hole, chodítka, mechanický a / nebo elektrický vozík (včetně nabíječky) aj.
- ✓ **OBLEČENÍ A OBUV** – na spaní, pohodlné oblečení na den, pro pohyb venku podle ročního období, domácí obuv, obuv na ven aj. **Oblečení označte celým jménem.**
- ✓ **OSOBNÍ PŘEDMĚTY** – telefon s nabíječkou, tablet, notebook, fotografie, vzpomínkové předměty a další drobné věci, které uživateli udělají radost.
- ✓ **PENĚŽNÍ HOTOVOST (finanční rezerva)** – částku nad 500 Kč možné uložit do trezoru u soc. pracovnice.

Pozn.:

Zajišťujeme praní, žehlení (prádelna Domova sv. Josefa) a drobné opravy prádla.

Odvoz a výdej prádla, po dohodě s klientem, zajišťují zaměstnanci přímé obslužné péče DSJ.

UPOZORNĚNÍ:

S ohledem na praní ve společné prádelně a počtu klientů, které naše zařízení má, je vhodné **označit ošacení výšivkou nebo jej označit fixem na prádlo celým jménem uživatele.**

Ostatní **předměty označit štítkem** se jménem.

Za neoznačené věci nenese zařízení odpovědnost!

V případě, že v průběhu pobytu bude klientovi dodáno **další vybavení** (oblečení, cennosti – zejména elektronika), prosíme, **hlaste to personálu, aby byly věci řádně označeny a evidovány v Soupisu cenných věcí** – viz níže Příloha 1

DĚKUJEME ZA VAŠI SPOLUPRÁCI A PŘEJEME VÁM PŘÍJEMNÝ POBYT

Tým Odlehčovací služby

SOUPIS CENNÝCH VĚCÍ



Klient: _____ Datum příjmu: _____ Datum propuštění: _____

Soupis věcí	Příjem	Propuštění
Doklady		zaškrtnutím odsouhlasit
Občanský průkaz	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Karta pojištěnce	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
ZTP	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Platební karta	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Peněžní hotovost Kč	výše: _____	
Hotovost při příjmu předána	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne komu: _____	
Kompenzační pomůcky		
Mechanický vozík	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Elektrický vozík	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Skůtr	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Chodítka	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Francouzské hole	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Antidekubitní sedák	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Toaletní židle	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Nástavec na WC	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Ortézy	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne HK <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/>	
Polohovací pomůcky	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Brýle	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne počet: _____	
Zubní protéza	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne horní <input type="checkbox"/> dolní <input type="checkbox"/>	
Naslouchadlo	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Anatomický polštář	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Elektronika		
Mobilní telefon	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Holící strojek	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Notebook	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Tablet	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne značka: _____	
Nabíječky	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne k čemu: _____	
Zavazadla		
Taška	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne kusů: _____	
Batoh	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne kusů: _____	
Kufr	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne kusů: _____	
Ostatní		

