

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE**

(340-FOR-240-2)

**Příloha k Žádosti o pobytovou sociální službu „odlehčovací služba“
v Domově sv. Josefa, Dům sv. Kláry****ODLEHČOVACÍ SLUŽBA**

podle zákona č. 108/2006 Sb., § 44

Vyplní praktický lékař žadatele o odlehčovací službu**ŽADATEL/ŽADATELKA**

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

PRAKTICKÝ LÉKAŘ

Jméno a příjmení:

Telefon:

Adresa:

Email:

IČP:

**Vyjádření dle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb.,
zdravotní stavy vylučující poskytování sociálních pobytových služeb:**

- a) **Vyžaduje zdravotní stav žadatele/žadatelky poskytnutí zdravotní péče v nočních hodinách?**
/ pozn. – jedná se o sociální službu se zdravotní službou v režimu Domácí péče; na odlehčovací službě
v Žirči neposkytujeme zdravotní péči v čase mezi 19:00 – 7:00 hod /

 ANO NE

- b) **Je žadatel/žadatelka ve stavu akutní infekce?**

 ANO NE

- c) **Mohlo by chování žadatele/žadatelky z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovat kolektivní soužití?**

 ANO NE

Hlavní diagnóza (uvedte prosím číselně):

Ostatní onemocnění:

Trpí žadatel/žadatelka demencí?

ANO NE

(pokud ano – jakou demencí a jak se projevuje v chování žadatele/žadatelky)

Alergie:

Váha:

Výška:

Kožní defekty / dekubity:

Invazivní vstupy (PMK, EPI, TSK, PEG, apod.):

ANO NE

ANO NE

Způsob ošetření:

Jaké:

Porucha příjmu potravy / tekutin:

ANO NE

Výpis současné medikace (názvy léků + dávkování):

Zdravotní stav žadatele/žadatelky umožňuje podrobovat se RHB procedurám nabízeným

naší službou:

Fyzioterapie ANO NE

Omezení pro poskytování rehabilitace: NE ANO / jaká?

Ergoterapie ANO NE

Vodoléčba ANO NE

TOTO VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE NEZAHRNUJE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACI

Prohlašuji, že jsem sdělil/a veškeré dostupné a podstatné informace ovlivňující možné přijetí žadatele/žadatelky do odlehčovací služby a jsem si vědom/a toho, že nepřesné a nedostatečné informace by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby se zájemcem.

Datum:

Razítko a podpis praktického lékaře

Seznam kódů - výkonů odbornosti 925 (dle Vyhlášky MZ ČR č.134/1998 Sb.)

- **06311** zavedení a ukončení domácí péče, administrativní činnost sestry v domácí péči (vykazováno pouze 2x za jeden cyklus soustavné domácí péče)
- **06349** signální kód - pro ošetřování klientů v terminálním stavu - 1x denně

Kódy výkonů - návštěv dle časového rozlišení obsahují následující výkony:

kontrola zdravotního stavu, dodržování léčebného režimu, sledování fyziologických funkcí, podávání léků a aplikace léčebné terapie, ošetřovatelská rehabilitace, odběry biologického materiálu, převazy defektů, péče o PMK,...

- lze ordinovat různými kombinacemi dle časové náročnosti domácí péče, max. 3x denně

- **06318** ošetřovatelská návštěva - domácí péče - typ IV. (15 min.), podání léků
- **06313** ošetřovatelská návštěva - domácí péče - typ I. (30 min.) * léky + injekce, odběry
- **06315** ošetřovatelská návštěva - domácí péče - typ II. (45 min.) * oše RHB (1 -5x týdně)
- **06317** ošetřovatelská návštěva - domácí péče - typ III. (60 min.) * oše RHB (pracovní dny) + podání léků, nebo podání léků + převaz
- **06319** fyzická asistence při poskytování DP (30 min.)

* nejčastěji vykazované výkony

Kódy výkonů prováděných v mimopracovních dnech a v nočních hodinách

- **06137** výkon sestry v den pracovního klidu, či pracovního volna

Kódy materiálových nákladů přičtených k návštěvám

- **06323** odběr biologického materiálu - lze ordinovat max. 3x denně
- **06325** aplikace ordinované parenterální terapie pro zajištění hydratace, energetických zdrojů a léčby bolesti (aplikace i.v. infuze - dle písemné ordinace oš. lékaře)
- lze ordinovat max. 3x denně
- **06327** ošetření stomíí - lze ordinovat max. 3x denně
- **06329** lokální ošetření - lze ordinovat max. 3x denně
- **06331** klyσμα, výplach, cévkování, laváže, ošetření permanentních katetrů
- lze ordinovat max. 3x denně
- **06333** aplikace inhalační a léčebné terapie p.o, s.c., i.m., i.v., UV, event. další způsoby aplikace terapie či instalace léčiv - lze ordinovat max. 3x denně
- **06334** aplikace léčebné terapie P. O., GTT, případně další způsoby aplikace terapie či instilace léčiv
- **06335** nácvik a zaučování aplikace inzulínu - lze ordinovat 3x denně, max. 30x za 14 dní

**Výkony domácí zdravotní péče nejsou zahrnuty do regulací úhrad
poskytované zdravotní péče praktickým lékařem**

Daniela Bartoňová, Dis.
vrchní sestra
tel. 491 610 684
bartonova@dsj-zirec.cz