VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

(340-FOR-240-3)

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 (není zde přítomna zdravotní sestra) /

❑ 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 (uveďte 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:

❑ ANO ❑ NE

Způsob ošetření:

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

❑ ANO ❑ NE

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

Ergoterapie ❑ ANO ❑ NE

Vodoléčba ❑ ANO ❑ NE

Omezení pro poskytování rehabilitace: ❑ NE ❑ ANO / jaká?

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

<u>Seznam kódů – výkonů odbornosti 925</u> (dle Vyhlášky MZ ČR č.134/1998 Sb.)

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

<u>Kódy výkonů – návštěv dle časového rozlišení obsahují následující výkony:</u>
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

- **06313** ošetřovatelská návštěva – domácí návštěva – domácí I. (30 min.)
- **06315** ošetřovatelská návštěva – domácí návštěva – domácí II. (45 min.)
- **06317** ošetřovatelská návštěva – domácí návštěva – domácí III. (60 min.)
- **06319** fyzická asistence při poskytování DP (30 min.)

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. 3× 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. 3× denně
- **06327** ošetření stomií – lze ordinovat max. 3x denně
- **06328** ošetření stomií typu PEG, nefrostomie, epicystostomie a tracheostomie – lze ordinovat max. 3x denně
- **06329** lokální ošetření – lze ordinovat max. 3x denně
- **06330** lokální ošetření nad 10 cm2 – lze ordinovat max. 3x denně
- **06331** klysma, 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 3× 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