

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE K ŽÁDOSTI do Domova Hostomice – Zátor, poskytovatele sociálních služeb

Žadatel:.....

Zdravotní pojišťovna:

Datum narození:.....

Rodné číslo:

Bydliště:.....

Lékařský posudek

Evidenční číslo posudku:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Účel (důvod) vydání posudku:

Posouzení zdravotního stavu pro účely poskytnutí pobytové sociální služby v souladu s § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

V souladu s § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže: a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

Posudkový závěr:

Zdravotní stav posuzované osoby

- a) splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována
b) nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována *)

a to z důvodu, že:

- zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci
- chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití *)



Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace.

Datum vydání lékařského posudku:

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře,
razítko poskytovatele zdravotních služeb

(TYTO POLOŽKY JSOU NEPOVINNÉ – INFORMACE SLOUŽÍ JAKO UCELENÝ PŘEHLED O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE ZA ÚČELEM POSKYTNUTÍ NEJLEPŠÍ MOŽNÉ PÉČE V ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB)

1. Anamnéza (rodinná, osobní):

2. Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka současné hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav. zařízení, schopnost sebeobsluhy atd.):

3. Duševní stav (orientovanost žadatele, akutní nebo chronické duševní onemocnění, deprese, úzkost, projevy narušující kolektivní soužití či jiné specifické projevy chování):

4. Trpí žadatel demencí?

- ANO – Typ demence:.....Stupeň:
- NE

5. Trpí žadatel závislostí na omamných, psychotropních, příp. jiných látkách?

- ANO – jaké:
- NE



6. Diagnóza (česky):

a) Hlavní diagnóza:

b) Ostatní choroby:.....

7. Žadatel je pod dohledem odborné ambulance:

Plicní Neurologie Nutriční Psychiatrie Ortopedie Chirurgie Diabetologie
 Kardiologie Interna Jiné:

8. Žadatel je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění (akutní nebo chronické) nebo pro parazitární chorobu?

ANO NE

Pokud ano, pro jakou:

9. Objektivní nález

Je schopen chůze bez cizí pomoci: ANO NE

Používá kompenzační pomůcky: Hole Invalidní vozík Chodítka

Sluch: normální nedoslýchá zbytky sluchu je neslyšící

Zrak: normální zhoršené vidění zbytky zraku je nevidomý

Je upoután na lůžko: ANO NE

Je schopen polohy v sedě, v křesle: ANO NE

Porucha příjmu potravy, tekutin: ANO NE

Inkontinence stolice: ANO NE **Inkontinence moči:** ANO NE

Používání WC křesla u lůžka: ANO NE

Defekty kůže: ANO NE

– dekubity (stupeň, lokalizace):.....

– opruzeniny (stupeň, lokalizace):.....

Alergie:

Tetanus (kdy byl naposledy očkován)

Pneumokok (kdy byl naposledy očkován).....

Dysfagie: ANO NE

Dieta: NE Diabetická Žlučnicková Strava mletá PEG

10. Pro žadatele doporučuji službu Domov se zvláštním režimem (demence, duševní onemocnění, zmatenost, kognitivní poruchy, poruchy chování):

