

NÁVRH ZMLUVNÉHO OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA

na zaradenie pacienta do ústavnej hospicovej starostlivosti Stredisko sociálnej pomoci mesta
Košice, Hospic sv. archanjela Michala

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

Bydlisko:

Zamestnávateľ:

Hlavná diagnóza (MKCH):

Vedľajšie diagnózy:

Doterajšia liečba:

Klinický stav (zaškrtnúť alebo vybrať):

- Onkologické ochorenie v terminálnom štádiu
- Chronické zlyhávanie pokročilé – srdcové NYHA IV, pľúcne GOLD IV, obličkové alebo pečeneové
- Opakované hospitalizácie pre komplikácie základných ochorení (3x za 6 mesiacov)
- Pokročilé neurologické ochorenia (ALS, pokročilá demencia, Parkinsonova choroba, CMP)
- Multimorbidita krehká - geriatrickí pacienti s viacnásobnými ochoreniami)
- Nezládnuteľné symptómy v domácom prostredí (bolesť, dýchavica, zvracanie, delírium a iné)
- Intolerancia kauzálnej liečby, ukončenie kuratívnej liečby
- Odmietnutie aktívnej kuratívnej liečby a preferencia hospicovej starostlivosti

Indikácie na prijatie do ústavnej hospicovej starostlivosti:

- pacient je v *terminálnej fáze* (lekárom určená prognóza života pacienta niekoľko týždňov až mesiacov) nezvratne progresívneho somatického ochorenia) po vyčerpaní všetkých terapeutických možností, ktoré by mohli chorobu vyliečiť alebo zastaviť jej progresiu
- zdravotný stav pacienta vyžaduje *nepretržitú výlučne paliatívnu lekársku (paliatológom) a ošetrovateľskú starostlivosť* na udržanie kvality života a dôstojnosti pacienta a je zameraná na paliatívne ovplyvnenie priebežných zmien zdravotného stavu (napr. úprava analgosedácie, psychofarmakologickej liečby, antiemetickej liečby, evakuácia ascitu)
- zdravotnú starostlivosť *nie je možné realizovať v domácom prostredí* prostredníctvom mobilného hospicu alebo agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti, *ani v dome ošetrovateľskej starostlivosti alebo v zariadení sociálnych služieb.*

Odporúčanie: Na základe aktuálneho klinického stavu a diagnózy odporúčam zaradenie pacienta do ústavnej hospicovej starostlivosti s cieľom zabezpečenia komplexnej paliatívnej lekárskej a ošetrovateľskej starostlivosti, kontroly príznakov a podpory pacienta aj jeho rodiny.

Dátum: Podpis a pečiatka ošetrojúceho lekára:.....