



Vážená paní, Vážený pane,

prožíváte náročné období života, které chcete věnovat péči o Vašeho blízkého nemocného. Chceme Vám pomoci, aby nemocný mohl společně s Vámi prožít tento čas co nejkvalitněji, pokud možno bez bolesti, a přitom ve Vaší blízkosti – nikoli v nemocničním zařízení. Život i smrt k nám lidem patří, přesto máme možnost volby odcházet důstojně, v objetí rodiny. Abychom mohli poskytovat kvalitní zdravotní a ošetrovatelskou péči, obracíme se na Vás s následující informací.

Čím více toho o nemocném víme, tím více pro něho můžeme udělat. Proto prosíme doporučujícího lékaře o vyplnění údajů v „Žádosti o přijetí“. Součástí žádosti je i „Svobodný informovaný souhlas pacienta“. „Svobodný“ znamená, že si sám nemocný přeje poskytování **domáci hospicové péče**. „Informovaný“ znamená, že nemocný ví, **co hospic je a co není, je informovaný o svém zdravotním stavu**, na což má jako svobodný jedinec nezadatelné právo, které mu umožňuje rozhodovat se a naplnit poslední dny skutečně životem. Nechápejte to, prosím, jako pouhou formalitu.

Lékař v domácí hospicové péči ordinuje takovou léčbu, která ulevuje od bolesti a může zlepšit kvalitu života nemocného. Naopak vědomě upouští od všech léčebných zákroků a postupů, které nemohou kvalitu života zlepšit. Tato kritéria jsou pro nás v domácí hospicové péči nejpodstatnější.

Bc. Štěpánka Válková  
vedoucí domácího hospice

## PODMÍNKY PŘIJETÍ DO DOMÁCI HOSPICOVÉ PÉČE

- pokročilé nebo terminální stádium nevléčitelného onemocnění
- doporučení praktického lékaře (nebo jiného ošetroujícího lékaře) k poskytování domácí hospicové péče
- zajištění celodenní péče o nemocného v domácím prostředí rodinou či jinou osobou
- bydliště v Prachaticích nebo v okolí s dojezdovou vzdáleností do cca 25 km
- nezletilí pacienti a pacienti s omezenou svéprávností jsou přijímáni se souhlasem jejich zákonných zástupců nebo opatrovníka
- vyplnění žádosti, informovaného souhlasu pacienta a doložení aktuální lékařské zprávy
- volná kapacita Domáciho hospice sv. Jakuba
- schválení žádosti lékařem domácího hospice nebo jeho zástupcem
- podepsání smlouvy o poskytování domácí hospicové péče