

Domovy sociálních služeb Litvínov
Příspěvková organizace
Zátiší 177, 435 42 Litvínov - Janov

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele do DSS Litvínov

1. Žadatel.....

Příjmení (u žen též rodné) a jméno

Datum a místo narození

Adresa trvalého pobytu, PSČ, obec

2. Žadatel o službu (zakroužkujte):

Trpí akutní infekční chorobou	ANO	NE	
Je schopen chůze bez pomoci druhé osoby	ANO	NE	
Je upoután na lůžko	ANO	NE	PŘEVÁŽNĚ
Je schopen sebeobsluhy	ANO	NE	ČÁSTEČNĚ
Dispenzarizace:	ANO	NE	OBČAS
o Plicní			
o Diabetologie			
o Oční			
o Psychiatrie			
o Neurologie			
o Interna			
o Ortopedie			
o Chirurgie			
o Hematologie			
o Alkoholicko-toxikologická poradna			

Užívá kompenzační pomůcky

ANO

Pokud ano, tak jaké:

Trpí poruchou komunikace	ANO	NE
--------------------------	-----	----

Žadatel trpí těmito chorobami:

o	Tuberkulóza	ANO	NE
o	Psychóza a psychické poruchy	ANO	NE
o	Chronický alkoholismus	ANO	NE
o	Toxikomanie	ANO	NE
o	Infekční choroby	ANO	NE

Orientace

Osobou	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ
Místem	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ
Časem	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ

3. Vyjádření smluvního lékaře ke zvolenému druhu služby:**Diagnózy (vypište):**

Doporučuji nabízený druh služby:

Domov pro seniory

Cílovou skupinou této služby jsou: Muži a ženy, kteří dovršili věku 65 let a v důsledku svého zdravotního stavu, snížené soběstačnosti, či jiné nepříznivé sociální situace vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby a kterým tuto pomoc nemůže poskytnout žádná terénní služba nebo osoby blízké.

Tuto službu dle § 91 bodu 3 a § 49 bodu 1 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. § 36 neposkytujeme:

osobám s chronickým duševním onemocněním (např. schizofrenie, etylická demence, Alzheimerova nemoc a jiné typy demence) nebo se závislostí na návykových látkách a osobám, které jsou agresivní vůči sobě a svému okolí.

Do této cílové skupiny proto nepatří osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, dále pokud osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo by její chování z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.



Domov se zvláštním režimem pro osoby s Alzheimerovou nemocí a ostatními typy demence.

Muži a ženy, u kterých byla stanovena diagnóza Alzheimerova nemoc nebo jiný typ demence od 55 let věku, kteří v důsledku svého zdravotního stavu vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby a kterým tuto pomoc nemůže poskytnout žádná terénní služba nebo osoby blízké.

Tuto službu dle § 91 bodu 3 a § 49 bodu 1 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. § 36 neposkytujeme:

Osobám závislým na návykových látkách a s jiným typem chronického duševního onemocnění (např. schizofrenie, etylická demence).

Do této cílové skupiny proto nepatří osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, dále pokud osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.



Domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním a etylickou demencí

Cílovou skupinou této pobytové služby jsou: Muži, u kterých byla stanovena diagnóza chronické duševní onemocnění a etylická demence od 41 let věku, kteří mají snížené poznávací schopnosti, časté změny chování a nálad, problémy s orientací, vnímáním, pamětí, vyjadřováním porozuměním, problémy se zvládáním každodenních běžných činností, a proto vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby a kterým tuto pomoc nemůže poskytnout žádná terénní služba nebo osoby blízké.

Tuto službu dle § 91 bodu 3 a § 49 bodu 1 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. § 36 neposkytujeme:

Seniorům od 65 let, osobám se stařeckou demencí, Alzheimerovou nemocí a jinými typy demence a osobám závislým na návykových látkách.

Do této cílové skupiny proto nepatří osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, dále pokud osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.

4. Je žadatel schopný života v kolektivním zařízení?

5. Inkontinence Hodící se označte

Stupeň:

MOČ
STOLICE.

☐ 6. Druh diety

☐ normální

☐ žlučňíková

diabetická

jiná.....

Žadatel je schopen jednat o smlouvě, porozumět obsahu smlouvy:

ANO

NE

Žadatel je schopen podpisu smlouvy:

ANO

NE

Vaše sdělení nám v případě záporné odpovědi umožní v předstihu připravit smlouvu pro obecní úřad obce s rozšířenou působností, který bude za klienta podle § 91, odst. 6, zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, smlouvu s poskytovatelem sociálních služeb uzavírat.

V

.....

podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Dne.....