

ŽÁDOST O TERÉNNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBU

Informace o pečující osobě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon:

Email:

Adresa kde bude péče probíhat:

Adresa pečující osoby (pro písemnou komunikaci):

Informace o žadateli:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Posláním terénní odlehčovací služby je zastoupit pečující osobu v domácnosti při péči o osobu nevléčitelně nemocnou a umožnit jí tak odpočinek a prostor pro vyřízení osobních záležitostí. Osobám s potřebou péče poskytujeme pomoc a podporu při každodenních úkonech péče o svou osobu a další činnosti, které podporují zachování důstojnosti a vyrovnání se s těžkou etapou života.

Cílem odlehčovacích služeb je:

Umožnit odpočinek pečující osobě tím, že dočasně zajistíme péči o nevléčitelně nemocného v jeho přirozeném prostředí.

Pro koho je služba určena: Věková struktura: od 18 let

Služba je určena pečujícím a osobám s potřebou paliativní péče, kteří trpí nevléčitelnou chorobou a přejí si zůstat ve svém domácím prostředí. Jedná se přednostně o:

- Lidé s onkologickým onemocněním
- lidé s pokročilým syndromem demence
- Nebo jinak těžce dlouhodobě nemocní
- Lidé závislí na pomoci druhé osoby
- a ti, kteří pečují



MEDICA

www.medica3nec.cz

MEDICA Třinec, z.ú.
Konská 63
739 61

bankovní účet: 2001834268/2010
IČO: 05115841, IČZ 86021000
datová schránka:8d6xfj8

Žádost o poskytnutí následujících činností terénní odlehčovací služby (označte křížkem):

- ☐ Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- ☐ Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- ☐ Pomoc při poskytnutí stravy nebo při zajištění stravy
- ☐ Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- ☐ Sociálně terapeutické činnosti
- ☐ Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- ☐ Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti
- ☐ Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí

Služba je hrazena dle aktuálního ceníku na www.medica3nec.cz

Požadovaný rozsah péče

Žádost byla vyplněna dne:

Podpis pečující osoby/ žadatele:

Formulář odešlete prosím na **OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz**.

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti budou zpracovávány v souladu s platnou legislativou za účelem přijetí do služby.

Jako přílohu žádosti prosím doložte lékařskou zprávu, na základě které bude možné určit, že je požadována služba pro osobu s potřebou paliativní péče nebo osobu nevléčitelně nemocnou.

OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz

+420 604 768 844



MEDICA Třinec, z.ú.
Konská 63
739 61

bankovní účet: 2902297439/2010
IČO: 05115841, IČZ 86021000
datová schránka:8d6xfj8

Lékařská zpráva

k Žádosti o poskytování terénní odlehčovací služby

dle § 44 a § 91 Zákona č. 108 / 2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a Zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „Lékařská zpráva“)

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Zdravotní stav žadatele/lky o poskytování Terénní odlehčovací služby je možné označit (nevhodné přeškrtněte):

člověk s onkologickým onemocněním

člověk s pokročilým syndromem demence

jinak těžce dlouhodobě nemocný

***Žadatel JE - NENÍ osoba s potřebou paliativní péče závislá na pomoci druhé osoby.**

V dne

.....
jméno a příjmení lékaře

.....
podpis a razítko

***Tuto informaci je nutné vyplnit.**

OdlehcovaciSluzba@medica3nec.cz

www.medica3nec.cz