

Informovaný souhlas s péčí Domácího hospice Cesta domů



Jméno pacienta:

Datum narození:

Souhlasím s podmínkami pro přijetí do péče Domácího hospice Cesta domů, se kterými jsem byl/a seznámen/a a které jsou součástí mé zdravotnické dokumentace.

Byl/a jsem lékařem informován/a o svém zdravotním stavu a nezvratné prognóze mého onemocnění

.....
a souhlasím s tím, aby péče mi poskytovaná byla zaměřena především na zmírnění průvodních příznaků mé nemoci. Jsem si vědom/a toho, že mi Domácí hospice Cesta domů poskytne paliativní péči, jejímž cílem je udržet co nejlepší možnou kvalitu mého života v mezích, které jsou dány povahou a pokročilým stadiem mé nevléčitelné nemoci.

Pro případ, že v budoucnu nebudu schopen vyslovit svůj souhlas či nesouhlas s další léčbou, uděluji nyní souhlas s těmi léčebnými postupy, které mi uleví od nepříjemných projevů nemoci a poskytnou maximální možné pohodlí, a nesouhlas s postupy zaměřenými na obnovu nebo náhradu selhávajících tělesných orgánů nebo systému. O důsledcích tohoto svého dříve vysloveného přání, tj. že léčba nebude primárně směřovat k prodloužení mého života za každou cenu, jsem byl poučen lékařem.

V případě takového zhoršení mého zdravotního stavu, které by mi neumožnilo podílet se na rozhodování o další péči, si přeji, aby mě s respektem k mému dříve vyslovenému přání uvedenému výše v důležitých otázkách o rozsahu a intenzitě péče zastupoval/a

.....
Souhlasím s tím, aby k informacím o mém zdravotním stavu měli přístup i nezdravotničtí pracovníci multidisciplinárního týmu Domácího hospice Cesta domů.

Tento informovaný souhlas sepisují poté, co jsem měl/a možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se lékaře Domácího hospice Cesta domů zeptat na vše, co jsem považoval/a za pro mne podstatné a potřebné vědět, a na všechny své dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

V Praze, dne

Podpis pacienta, příp. pacientova zástupce:

Podpis svědka:

Podpis lékaře, který poskytl informace:

Pokud pacient nesepsal tento informovaný souhlas, nevyslovil dříve vyslovené přání, nemá soudem ustanoveného opatrovníka či není-li jiné osoby, která by mohla poskytnout s péčí souhlas, a pacient je přijatý do péče Domácího hospice Cesta domů ve stavu, který mu již neumožňuje vyslovit souhlas nebo nesouhlas s další péčí, budou diagnostické, léčebné a ošetrovatelské postupy prováděny v pacientově nejlepším zájmu s cílem zmírnit všechny formy dyskomfortu v závěru jeho života.