

Léčebna pro dlouhodobě nemocné - oddělení paliativní péče  
Primář MUDr. Michal Hleb Tel.: 582 315 111 IČP: 78007001 (9U7)  
AGEL Středomoravská nemocniční a.s., Nemocnice AGEL Prostějov  
Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov, IČ: 27797660

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S HOSPITALIZACÍ NA ODDĚLENÍ PALIATIVNÍ PÉČE

(příloha k „Žádosti o přijetí pacienta do LDN“)

Vážená paní, vážený pane

Člověk jako svobodný jedinec má nezadatelné právo na rozhodování o sobě i v otázkách tak citlivých jako je vlastní zdraví. Moderní lékařská věda dokáže hodně, ale není všemocná. Pokud je mezi Vámi a Vaším ošetřujícím lékařem upřímný a poctivý vztah, možná Vám sdělil, že další radikální léčba by pro Vás byla jen zdrojem nových nepříjemných vedlejších účinků, ale život prodloužit nemůže. Zde je pak na místě léčba, kterou Vám může nabídnout oddělení paliativní péče. Myšlenka paliativní péče vychází z úcty k životu a z úcty k člověku jako jedinečné, neopakovatelné bytosti.

Podmínkou Vašeho přijetí je Vámi podepsaný Informovaný souhlas s hospitalizací na oddělení paliativní péče. K tomuto kroku je nutno se rozhodnout zcela svobodně, a to na podkladě informací, které jste získal (a) od svého ošetřujícího lékaře.

Vyjádření Vašeho souhlasu není pouhou formalitou. Pokud Vám při Vašem rozhodování informace nepostačují anebo potřebujete-li v tomto ohledu poradit, obraťte se ještě před podepsáním výše uvedeného formuláře na lékaře či lékařku z oddělení poskytujícího paliativní péči. Rádi Vám pomohou.

Paliativní péče si klade za cíl zajistit maximálně možnou kvalitu života a co nejvíce omezit veškeré utrpení, které s sebou pokračující nemoc přináší. Vědomě je ustupováno od všech léčebných výkonů a postupů, které nemohou kvalitu života pacienta zlepšit. Kvalitní paliativní péče zajišťuje, že nemocný:

1. nebude trpět nesnesitelnou bolestí,
2. bude vždy respektována jeho lidská důstojnost,
3. v posledních chvílích nezůstane osamocen a bude moci dle přání svého a své rodiny sdílet společné chvíle.

Zdaleka ne všechny choroby dokáže moderní medicína vyléčit, ale nemocnému člověku lze v jeho trápení přinést úlevu vždy, byť tolik diskutovaná eutanazie do metod paliativní péče rozhodně nepatří.

MUDr. Michal Hleb  
primář oddělení

Léčebna pro dlouhodobě nemocné - oddělení paliativní péče  
Primář MUDr. Michal Hleb Tel.: 582 315 111 IČP: 78007001 (9U7)  
AGEL Středomoravská nemocniční a.s., Nemocnice AGEL Prostějov  
Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov, IČ: 27797660

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S HOSPITALIZACÍ NA ODDĚLENÍ PALIATIVNÍ PÉČE

(příloha k „Žádosti o přijetí pacienta do LDN“)

**Jméno a příjmení nemocného:**  
**rodné číslo:**

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se rozhodl pro péči poskytovanou na oddělení paliativní péče svobodně, po zralém uvážení a řádném poučení. Jsem si vědom toho, že cílem péče není prodloužení života, ale zajištění co nejvyšší možné míry jeho kvality a že zde nebudou aplikovány léčebné zákroky a postupy, které nemohou kvalitu života zlepšit. Souhlasím se zpracováním svých osobních a zdravotních údajů pro potřeby dokumentace v Středomoravské nemocniční a.s., a to dle platné legislativy.

Souhlasím s tím, aby osoby získávající způsobilost k výkonu povolání zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka, se mohly podílet na poskytování zdravotních služeb a nahlížet do mé zdravotnické dokumentace.

ANO

NE

Souhlasím, že mé jméno, příjmení a číslo pokoje bude po dobu mé hospitalizace zveřejněno poskytovatelem na informační tabuli oddělení, kde budu hospitalizován.

ANO

NE

V ..... dne ..... podpis žadatele.....

**Zákonný zástupce/opatrovník:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště dle OP: .....

Uveďte důvod neumožňující vlastnoruční podpis pacienta (např. nevidomý, úraz):

Svůj souhlas pacient vyjádřil takto (např. kývnutím hlavy, mrknutím, hlasem):

Jméno, příjmení a podpis zdravotnického pracovníka: Jméno, příjmení a podpis svědka (datum narození, není-li svědek zaměstnanec poskytovatele):