

DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO KLIENTY A RODINNÉ PŘÍSLUŠNÍKY O ZDRAVOTNÍ A SOCIÁLNÍ PÉČI v DpSP

ZDRAVOTNÍ PÉČE

Jsme zařízením **sociálních služeb** a naši péči nelze zaměňovat za péči v nemocnici. V domově se primárně zaměřujeme na pomoc a podporu při zajištění běžných úkonů péče o sebe – *osobní hygiena a oblékání, vyprazdňování, podpora při pohybu a přemísťování, pomoc se stravou a pitím, zajištění aktivity a sociálního kontaktu*. Naši zdravotníci pomáhají se zajištěním léčebného režimu tam, kde to klient již nezvládá sám, a dohlíží na jejich zdravotní stav. Mohou vykonávat pouze několik podpůrných výkonů v rámci odbornosti 913 (*převazy, aplikace léčiv, podání kyslíků, odsávání, péče o močový katetr, odběry...*)

1. Naším lékařem je **MUDr. Tereza Hanousková**, která není zaměstnancem Domova pro seniory Pelhřimov, ale smluvní organizace Všeobecný lékař, s.r.o. Ordinuje v naší ordinaci **1x týdně od 7 do 14 hodin, pouze v režimu jako praktický lékař**. To znamená, že **neprovádí vizity** u každého klienta jako v nemocnici, ale navštěvuje pouze klienty nemocné, popř. objednává klienty k různým prohlídkám, posouzení zdravotního stavu atp.
2. Pokud chce klient s lékařem hovořit nebo vyžaduje návštěvu lékaře, musí se k němu objednat na sesterně, pokud to klient nezvládne, objednávají jej k lékaři zdravotní sestry. **Pokud nějaké informace nebo konzultaci potřebuje rodinný příslušník, musí se k lékaři objednat na telefonním čísle 774 770 285 u naší staniční sestry Mgr. Markové.**
3. **Lékař řeší pouze zdravotní stav klienta**, ne záležitosti sociální, stravování, péči, úklid atp. V těchto záležitostech je nutné obracet se na příslušné zaměstnance domova - sociální pracovnice, vedoucí přímé péče, vedoucí zdravotního úseku, vedoucí kuchyně, vedoucí provozního úseku...
4. V našem zařízení **nemůžeme podávat tekutiny infúzemi jako v nemocnici**. Nejsme totiž zdravotnické zařízení, ale zařízení sociálních služeb. **Pokud klient nepřijme dostatek tekutin, stravy, nebo potřebuje infúzní léčbu (např. antibiotika) je lékařem odeslán na příslušné oddělení místní nemocnice.**
5. Zhoršený zdravotní stav klientů konzultujeme s lékařem v pracovních hodinách jeho ordinace. **Pokud dojde k akutnímu zhoršení stavu mimo pracovní dobu lékaře a je nutné situaci řešit hned, naše sestřičky zavolají Rychlou záchrannou službu Kraje Vysočina**, která stav klienta vyhodnotí a event. převezme k hospitalizaci.
6. V našem zařízení **nemůžeme garantovat rehabilitační péči každý den u každého klienta**. Rehabilitace je prováděna nad rámec našich povinností a neproplácí ji žádná zdravotní pojišťovna, v příspěvku na péči je zahrnuta pouze aktivizační činnost a nikoli rehabilitace!!! **Pokud si myslíte, že by intenzivní rehabilitace zlepšila zdravotní stav Vašeho blízkého, je třeba přes praktického lékaře zajistit pobyt v rehabilitačním ústavu.**
7. Většina našich klientů má od odborných lékařů naordinované tzv. diety – upravené stravování dle konkrétních požadavků odborného lékaře. **Pokud klient s dietou nesouhlasí a nechce ji dodržovat, může vyjádřit nesouhlas s dietou a mít stravu neupravenou.** Tento tzv. negativní revers může podepsat se staniční sestrou nebo jinou všeobecnou sestrou. **Bere tím však na sebe veškerá rizika s tímto rozhodnutím spojená.** Naši pracovníci nenesou také žádnou zodpovědnost za jídlo či pití zakoupené či přinesené klientem, jeho rodinnými příslušníky či návštěvou.
8. **Naši zdravotníci jsou povinni podávat léky dle lékařské ordinace**, ze zkušenosti víme, že většina rodin si podávání léků upravuje dle svého. V domově bude vždy přesně plněna ordinace lékaře a budou podávány ordinované léky, včetně těch psychiatrických a **ani klient ani rodina nemají právo tuto skutečnost měnit jinak než konzultací s lékařem**. Klient si **může léky chystat i užívat sám**, dochází-li u něj ale kvůli tomu k opakovaným dekompenzacím zdravotního stavu (nejčastěji chybná aplikace inzulínu, předávkování psychiatrickými léky či léky na bolest apod.), převezmou podávání léků v rámci ochrany života a zdraví naši zdravotníci.
9. Pokud se zdravotní stav zhoršuje a opakované hospitalizace nemají pro klienta výrazný přínos, ani mu stav nezlepšují, **jsme schopni se o klienta postarat v našem zařízení**. Klient má možnost podepsat negativní revers k hospitalizaci a veškerou péči v posledních dnech života mu zajistí naši pracovníci. Rodině bude současně umožněn intenzivnější kontakt včetně možnosti zde nocovat v době, kdy by se blížilo úmrtí blízké osoby.

SOCIÁLNÍ PÉČE

1. Před pobytem klienta v domově nám, prosíme, **sdělte svá očekávání**. Mnohdy se potýkáme s tím, že rodinní příslušníci mají nereálné představy. Do domova přijímáme osoby na sklonku života, často pro trvale se zhoršující zdravotní stav. Přesto rodinní příslušníci mnohdy očekávají stabilizaci zdravotního stavu, že zde klient bude trvale šťastný a spokojený, že se bude zlepšovat a rozvíjet po pohybové stránce.... *Pokud váš blízký trpí smutkem a úzkostmi doma, můžeme mu nabídnout sociální kontakt a léky, nezajistíme ale, že smutek a úzkosti zmizí... Pokud váš blízký trpí doma opakovanými pády, můžeme dohlédnout na obuv, používání kompenzačních pomůcek a užívání léku, nezamezíme ale dalším pádům. To lze reálně jen podáváním tlumících léků a omezením pohybu, k čemuž v zařízení nemůžeme přistupovat.* Zvažte proto reálnost vašich očekávání. Jakákoliv změna pobytu má dopad na psychiku seniora, což se mnohdy projeví právě i po fyzické stránce a mezi zařízením a rodinou pak mohou nastat zbytečné konflikty. **Prosíme, berte na vědomí, že vždy při změně prostředí, může dojít ke zhoršení stavu psychického i fyzického, a to buď přechodně, nebo trvale.**

2. Po nástupu do zařízení prochází klient, tzv. adaptačním procesem, kdy si zvyká na jiné prostředí, lidi, denní i noční režim... Adaptační proces trvá obvykle 6-8 týdnů, ale může trvat i déle. **Během této doby se jeho fyzický i psychický stav může zhoršit a obvykle se tak stává.** Adaptačním procesem prochází nejen klient, ale s ním i rodina a pečující tým. Ze všech stran je v tomto období třeba velké dávky tolerance, empatie, porozumění a vzájemného naslouchání.

3. Nejlepší je pro starého člověka vždy možnost zůstat doma. Žádný člověk není rád, když musí nastoupit do ústavní péče. **Do zařízení našeho typu lidé přichází proto, že již nemají jinou možnost a že o ně rodina nemůže, nechce nebo nedokáže pečovat.** Pokud nejste smířeni s tím, že musíte svého blízkého dát k nám do domova, nedělejte to a zkuste řešit situaci jiným způsobem. Je možno čerpat **dlouhodobé ošetřované, pečovat o seniora doma s pomocí pečovatelské služby či mobilní hospicové péče, pečovat v domácím prostředí a střídat domácí péči s odlehčovací službou (týdenní až tříměsíční pobyty).** Zvažte před umístěním blízkého do našeho domova i ostatní možnosti.

4. Pokud se rozhodnete do našeho zařízení svého blízkého umístit, snažte se co nejvíc přizpůsobit jeho nový byt tomu, na který byl zvyklý. **Přineste ještě před nástupem oblíbené obrázky, křeslo, televizi, hrníček, knížku. Mluvte s pracovníky o tom, co měl klient rád doma a jak žil doma žil nejen poslední roky, ale i v dospělosti a mládí.**

5 Sociální služba nemůže nahradit péči nemocničního zařízení a ani domácí péči. Je třeba si uvědomit, že v domově není nad **klienty osobní trvalý dohled**, jeden zaměstnanec ve službě pečuje o **6 – 10 klientů** a těm se věnuje dle priorit. **Ústavní péče nikdy nemůže nahradit péči v rodině, žádnému z klientů se nebude věnovat jeden pracovník nepřetržitě 24 hodin denně.**

6. Své blízké si rodinní příslušníci **mohou vzít na dovolenku na neomezeně dlouhou dobu.** Budte si ale vědomi toho, že v případě opakovaných dlouhodobých dovolenek je místo blokováno pro jiné a možná potřebnější osoby, o které třeba rodina pečovat nemůže. Opakované přesuny domů a do zařízení **nedoporučujeme u osob s demencí.** Většinou dochází ke zhoršené adaptaci v domově a tím i psychickému a fyzickému strádání.

INFORMACE

Informace o vašich blízkých podáváme telefonicky jen v případě hospitalizace, přechodu do paliativní péče a úmrtí a vždy se obracíme na **kontaktní osobu**. Jiným členům rodiny nejsou informace sdělovány. **Předpokládáme, že rodiny samy budou projevovat zájem o své blízké žijící zde v domově.** O informace si volejte v pracovní dny v časech **7 – 14,30 hodin.**

Sociálně-administrativní záležitosti: Bc. Lucie Vítů, DiS., Mgr. Gabriela Páralová – tel. 565 301 259

Informace k péči:

Zelené patro - Iveta Hinková, tel. 778 702 943

Modré patro – Vladimíra Moskovčáková, tel. 778 702 946

DZR (žluté patro) – Jiří Mazanec, tel. 778 702 959

Zdravotní stav: Mgr. Štěpánka Marková, tel. 724 770 285