



Domov pro seniory Třebíč  
Koutkova - Kubešova  
příspěvková organizace

## Žádost o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Třebíč, Koutkova - Kubešova příspěvková organizace

VYPLŇUJE DOMOV PRO SENIORY:

Datum přijetí žádosti:

Forma přijetí žádosti:

Žadatel/ka:

.....  
příjmení

.....  
jméno

Narozen/a:

.....  
den, měsíc, rok

Trvalé bydliště (celá adresa, včetně PSČ):

.....  
telefon .....

Místo aktuálního pobytu žadatele (adresa, PSČ):

.....  
telefon .....

**Pokud příjmy žadatele nedosahují na úhradu nákladů za pobyt v Domově pro seniory Třebíč, je rodina ochotna doplácet rozdíl:**

- Ano  
 Ne

Úhrada	druh pokoje	úhrada/den	měsíčně max. (při 31 dnech)
	jednolůžkový Koutkova	350 Kč	10 850 Kč
dvoulůžkový Koutkova	345 Kč	10 695 Kč	
jednolůžkový Kubešova	320 Kč	9 920 Kč	
dvoulůžkový Kubešova	315 Kč	9 765 Kč	

**Minimální příjem postačující na plnou úhradu na jednolůžkovém pokoji v Domově Koutkova činí 12 765 Kč.**

**Příspěvek na péči:**

- Ano – výše příspěvku na péči.....  
 Ne Má podanou žádost Ano  Datum:  
Ne

**Důvod podání žádosti (zakroužkujte - lze vybrat více možností):**

- a) Vysoký věk
- b) Nepříznivý zdravotní stav
- c) Nevyhovující bydlení
- d) Nedostupnost jiných sociálních služeb v místě bydliště
- e) Nelze zajistit péči rodinou, osobou blízkou nebo jinou sociální službou
- f) Jiné:

**Hlavní kontaktní osoba:**

Příjmení a jméno:.....

Adresa.....

Vztah k žadateli:.....

Telefon (e-mail): .....

**Druhá kontaktní osoba:**

Příjmení a jméno:.....

Vztah k žadateli:.....

Telefon (email): .....

**Registrující (praktický) lékař (jméno a příjmení, telefon):**

.....

**Mám zájem o Domov:**

- Koutkova
- Kubešova
- Koutkova i Kubešova

**Prohlášení žadatele**

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl/a pravdivě.

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 o Obecném nařízení o ochraně osobních údajů **svým podpisem uděluji souhlas** ke zjišťování, shromažďování a uchovávání adresních, identifikačních, zdravotních a jiných osobních údajů pro pracovníky sociální péče, kteří je budou zpracovávat od doby přijetí žádosti až do doby jejich archivace a skartace. Mám právo přístupu ke všem svým osobním údajům a svůj souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

.....  
vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho opatrovníka

V ..... Dne .....

Pokud žadatel není schopen podpisu, uveďte, prosím, z jakého důvodu:

.....  
.....

*V případě, že žadatel není schopen podpisu, je v rámci dalšího jednání důležité si zařídit plnou moc nebo opatrovnictví.*

### **K žádosti je nutné doložit přílohy:**

- **vyjádření registrujícího praktického lékaře** (pouze na formulář zařízení, který je součástí žádosti).  
**Pokud je žadatel hospitalizován**, je možné nahradit jej vyjádřením ošetřujícího lékaře ve zdravotnickém zařízení.
- **vyplněný dotazník schopnost sebeobsluhy – posouzení péče o vlastní osobu a soběstačnost**
- **kopie rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči** (pokud byl přiznán)
- **u žadatelů, kteří mají opatrovníka, kopii rozsudku soudu o omezení svéprávnosti, usnesení a listinu o ustanovení opatrovníka**

### **Vhodné je doložit:**

- **u žadatele s onemocněním demence** – ambulantní zprávy od lékařů specialistů, např. psychiatr, neurolog, atd.

**Žádost je považována za úplnou, pokud ji žadatel předloží kompletně vyplněnou a doručí ji i s výše požadovanými přílohami.**

### **Informace o dalším postupu**

Po doručení Vaší žádosti do Domova pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, pracovníci pověřeni vyřizováním žádostí shromáždí kompletní podklady a posoudí, zda splňujete podmínky k umístění do Domova pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova. Posouzení proběhne zpravidla v termínu do 30 dnů ode dne podání žádosti se všemi přílohami.

V případě kladného výsledku rozhodne organizace o schválení Vaší žádosti. O této skutečnosti budete písemně vyrozuměn/a a budete zařazen/a do seznamu žadatelů. Jakmile se kapacita Domova uvolní, bude Vám navržen termín nástupu a uzavřena Smlouva o poskytování služby.

V případě, že bude Vaše žádost zamítnuta, tzn., že nespĺňujete podmínky k umístění do Domova pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, budete o této skutečnosti včetně zdůvodnění písemně vyrozuměn/a. Organizace Vám v tomto případě poskytne informace o dalších možnostech řešení Vaší situace.

# Vyjádření registrujícího praktického lékaře

o zdravotním stavu žadatele o umístění do *Domova pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace*

**PROSÍME O PŘESNÉ A PEČLIVÉ VYPLNĚNÍ TISKOPISU A NEZAMLČOVÁNÍ ŽÁDNÝCH DŮLEŽITÝCH SKUTEČNOSTÍ (ZEJMÉNA UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK NAPŘ. ALKOHOLU)**

- Zdravotní výkony spojené s vyplněním tohoto vyjádření lékaře hradí žadatel o umístění.
- \* **Zatrhněte odpovídající variantu.**

## 1. Žadatel

.....  
příjmení (u žen též rodné příjmení), jméno

narozen .....  
den, měsíc, rok místo, okres rodné číslo

bydliště .....  
ulice, číslo obec, PSČ okres

.....  
zdravotní pojišťovna

## 2. Anamnéza (rodinná, osobní):

## 3. Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka současné hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav. zařízení, schopnosti sebeobsluhy, atd.):

## 4. Duševní stav žadatele (orientovanost, projevy narušující kolektivní soužití):

Orientace místem Ano  Ne  \*  
Orientace časem Ano  Ne  \*  
Orientace osobou Ano  Ne  \*  
Projevy narušující kolektivní soužití Ano  Ne  \*

## 5. Trpí žadatel demencí?

Ano  \* Typ demence:  
Ne

## 6. Trpí žadatel, případně trpěl závislostí (na omamných, psychotropních příp. jiných látkách)?

Ano  \* Jaké:  
Ne

## 7. Diagnóza (česky):

- a) hlavní
- b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

**POSLEDNÍ PŘEOČKOVÁNÍ PROTI TETANU DNE: .....****8. Potřebuje žadatel lékařské ošetření?**      trvale      Ano       Ne  \*občas      Ano       Ne  \*

Je žadatel pod dohledem specializovaného zdravotnického oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. \*

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

Je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo pro parazitární chorobu?      Ano       Ne  \*

Pokud ano, pro jakou? .....

Je léčen nebo sledován pro tuberkulózu?      Ano       Ne  \*

Pokud ano, v jakém stadiu a v jaké formě, kým je sledován:

**Přílohy**

- a) Popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu.  
b) Výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno.  
c) Podle potřeby – na návrh ošetřujícího lékaře – zejména výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.

**9. Je žadatel schopen chůze bez cizí pomoci?**      Ano       Ne  \*Používá kompenzační pomůcky:    hole      invalidní vozík      chodítka  
brýle      sluchadlo      zubní protézaJe upoután trvale – převážně \* na lůžko      Ano       Ne  \*Je schopen polohy vsedě, v křesle      Ano       Ne  \*Je schopen sám se najíst, napít      Ano       Ne  \*Pomočuje se      trvale      Ano       Ne  \*občas      Ano       Ne  \*v noci      Ano       Ne  \*Používá WC křeslo u lůžka      Ano       Ne  \*Defekty kůže:    Ano  \*    dekubity (stupeň, lokalizace)      Ne 

oprúzeniny

jiné

**10. Jiné údaje:**

Dne.....V.....razítka a podpis lékaře

# SCHOPNOST SEBEOBSLUHY - POSOUZENÍ PÉČE O VLASTNÍ OSOBU A SOBĚSTAČNOST

**Příjmení a jméno:** .....

**Datum narození:** .....

**Datum vyplnění:** .....

**Vyplnil/a:**

**Žadatel/ka /jméno a podpis/**.....

**Rodinný příslušník /jméno a podpis/**.....

**Sociální pracovník LDN, MěÚ aj. /jméno a podpis/**.....

OZNAČTE ODPOVÍDAJÍCÍ VARIANTU - VOLTE V KAŽDÉM ŘÁDKU VŽDY JEN JEDNU MOŽNOST

	Zvládne sám	Zvládne s pomocí	Nezvládne
<b>Příprava stravy</b> (rozlišení jednotlivých druhů potravin a nápojů, vybalení potravin, otevírání nápojů)			
<b>Podávání, porcování stravy</b> (schopnost dát stravu na talíř a jejich přenesení, rozdělení stravy na menší kousky, míchání, lití tekutin, uchopení nádoby s nápoje, přenesení nápoje)			
<b>Přijímání stravy, dodržování pitného režimu</b> (přenesení stravy k ústům alespoň lžící, přenesení nápoje k ústům, konzumace stravy a nápojů)			
<b>Mytí těla</b> (umytí rukou, obličeje, utírání se)			
<b>Koupání nebo sprchování</b> (provedení celkové hygieny, včetně vlasů, péče o pokožku)			
<b>Péče o ústa, vlasy, nehty, holení</b> (čištění zubů, česání vlasů, stříhání nehtů, holení)			
<b>Výkon fyziologické potřeby včetně hygieny</b> (regulace vyprazdňování, manipulace s oděvem před a po vyprázdnění, očista po provedení fyziologické potřeby, vyhledání WC)			
<b>Vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh</b> (změna polohy z lehu do sedu, ze sedu, z boku na bok)			
<b>Sezení, schopnost vydržet v poloze v sedě</b> (vydržet v sedě alespoň 30 minut)			
<b>Stání, schopnost vydržet stát</b> (setrvání ve stoji, popř. s přidržením nebo s oporou alespoň 10 minut)			
<b>Přemísťování předmětů denní potřeby</b> (vykonávání koordinovaných činností při manipulaci s předměty, rozlišení předmětů, uchopení předmětu rukou – oběma, zdvihnutí předmětu ze stolu, ze země, přenášení předmětů)			
<b>Chůze po rovině</b> (chůze v bytě, v bezprostředním okolí bydliště, chůze okolo překážek)			
<b>Chůze po schodech nahoru a dolů</b> (popř. s použitím opory nebo kompenzační pomůcky)			
<b>Výběr oblečení, rozpoznání jeho správného vrstvení</b> (výběr oblečení odpovídajícího situaci, prostředí, klimatickým podmínkám, rozeznání jednotlivých částí oblečení, vrstvení ve správném pořadí)			
<b>Oblékání, svlékání, obouvání, zouvání</b> (oblékání spodního a vrchního oděvu, obutí vhodné obuvi, svlékání z horní a dolní části těla, zouvání)			
<b>Orientace v přirozeném prostředí</b> (orientace v prostoru bytu, okolí domu, poznávání blízkých osob, návrat do bytu)			
<b>Provedení si jednoduchého ošetření</b> (ošetření kůže, dodržování diety, měření teploty, vyhledání a přivolání pomoci)			
<b>Dodržování léčebného režimu</b> (dodržování pokynů lékaře, příprava léků, pravidelné užívání léků, měření glykemie, provádění převazů, rehabilitace)			

<b>Komunikace slovní, písemná, neverbální</b> (slovní komunikace např. s použitím naslouchadel, písemná komunikace např. s použitím brýlí, pochopení významu, komunikace prostřednictvím gest a zvuků)			
<b>Orientace vůči jiným fyzickým osobám, v čase a mimo přirozené prostředí</b> (rozlišování známých a cizích osob, znalost hodin, rozlišení denní doby, orientování se v místě bydliště, dosažení cíle své cesty)			
<b>Nakládání s penězi nebo jinými cennostmi</b> (znalost hodnoty peněz, rozpoznání jednotlivých bankovek a mincí, rozlišení hodnoty věcí)			
<b>Obstarávání osobních záležitostí</b> (jednání se zdravotnickými zařízeními, poštou, obstarání si služeb, rozlišení a vyplnění dokumentů a tiskopisů)			
<b>Uspořádání času, plánování života</b> (dodržování denního a nočního režimu, plánování a uspořádání osobních aktivit během dne, týdne, rozdělení času – pracovní, volný)			
<b>Zapojení do sociálních aktivit odpovídajících věku</b> (získávání nových dovedností, aktivity podle zájmů, udržování vztahů s jinými osobami podle potřeb a zájmů)			
<b>Obstarávání si potravin a běžných předmětů</b> (nákupy) (plánování nákupu, vyhledání obchodu, výběr zboží, zaplacení nákupu, přinesení a uložení nákupu)			
<b>Vaření, ohřívání jednoduchého jídla</b> (očištění a nakrájení potřebných surovin, vlastní příprava jednoduchého teplého jídla za použití spotřebiče, ohřívání jednoduchého jídla)			
<b>Mytí nádobí</b> (umytí, osušení a uložení nádobí)			
<b>Běžný úklid v domácnosti</b> (očista povrchů, nábytku, podlahy v bytě)			
<b>Péče o prádlo</b> (třídění prádla na čisté a špinavé, skládání a ukládání prádla na vyhrazené místo)			
<b>Přepírání drobného prádla</b> (rozlišení jednotlivých druhů prádla, praní v ruce, sušení prádla)			
<b>Péče o lůžko</b> (ustlání, rozestlání lůžka, výměna lůžkovin)			
<b>Obsluha běžných domácích spotřebičů</b> (zapnutí, vypnutí běžných domácích spotřebičů např. rozhlasu, televize, ledničky, varné konvice, telefonování)			
<b>Manipulace s kohouty a vypínači</b> (ovládání manipulace s kohouty a vypínači, rozlišení kohoutů a vypínačů, ruční ovládání vodovodních kohoutů, pákových baterií, elektrických vypínačů)			
<b>Manipulace se zámky, otevírání, zavírání oken a dveří</b> (zamykání a odemykání dveří, ovládání klik, otevírání, zavírání oken)			
<b>Udržování pořádku v domácnosti, nakládání s odpady</b> (udržování domácnosti v čistotě, třídění odpadů, vynášení odpadů na vyhrazené místo)			
<b>Další úkony spojené s chodem a údržbou domácnosti</b> (obsluha topení, praní a žehlení prádla)			

**Bodové hodnocení provádí sociální pracovník/sociální pracovnice Domova pro seniory:**

**Z toho**

- zvládne sám/a .....
- zvládne s pomocí .....
- nezvládne .....

**Počet úkonů, které klient zvládne s pomocí nebo nezvládne celkem:** .....

**Datum a podpis sociálního pracovníka/sociální pracovnice Domova:**

.....