



VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

Domov se zvláštním režimem (DZR) služba je určena pro osoby starší 55 let, kteří trpí Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence, mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

1. Žadatel/zájemce:

Příjmení a jméno, titul:.....

Datum narození (den, měsíc, rok):.....

Trvalé bydliště:.....

Aktuální bydliště:.....

2. Objektivní nález (status praesens generalit, v případě orgánového postižení i status praesens localis):

.....
.....
.....

4. Diagnóza (česky):

.....
.....

3. Alergie

.....
.....

4. Duševní stav

Je osoba schopna sama právně jednat o uzavření smlouvy o poskytování sociální služby?¹ ☐ ANO ☐ NE

Prokázána forma demence, jaká?

.....

Projevy demence nebo psychického onemocnění:

.....
.....

¹ Je posuzována složka volní a rozumová týkající se právního jednání posuzované osoby. Nejedná se tedy například o pouhý deficit v samotném psaní či čtení. Situace, kdy osoba není schopna číst anebo psát není řešena ustanovením § 91 odst. 6 zákona o sociálních službách, ale postupem podle § 563 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů. Žádáme o zřejmou specifikaci této skutečnosti v bližším zdůvodnění.

5. Závislost na návykových látkách:☐ ANO☐ NE

pokud ano, popište prosím aktuální stav:

.....

.....

6. Dieta☐ ANO☐ NE

pokud ano, jaká?.....

7. Pomoc a podpora v péči o svoji osobu

Chůze bez cizí pomoci

☐ samostatně☐ s pomocí☐ nezvládá

Upoutání na lůžko

☐ ANO☐ trvale☐ částečně☐ NE

Schopnost sebeobsluhy

☐ ANO☐ plně☐ částečně☐ nezvládá**Inkontinence**☐ ANO☐ NE**Zdravotní péče poskytovaná ve spolupráci s jiným specialistou:**☐ ANO☐ NE

(např. interní, chirurgické, neurologické, psychiatrické, atd.)

pokud ano, jakého?.....

Infekční onemocnění:☐ ANO☐ NE

pokud ano, jaké:

8. Závěr lékaře (vhodnost umístění osoby do domova se zvláštním režimem)

.....

.....

.....

.....

Výše uvedené údaje jsou všechny aktuální a pravdivé.

V.....dne.....

.....

podpis a razítko poskytovatele zdravotních služeb

Informace pro lékaře – poskytovatele zdravotních služeb:

Tento posudek je vydáván pro účely ustanovení § 91 odst. 6 a § 91a odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. **Účelem posouzení schopnosti dané osoby právně jednat** je zjistit, zda pro ochranu práv a zájmu osob je zapotřebí právního zastoupení při uzavření smlouvy o poskytování sociální služby. Podstatou jsou otázky, zda je osoba schopna vyjádřit volbu; porozumět; rozvažovat; a hodnotit důsledky rozhodnutí. **Účelem posouzení potřebné péče a schopnosti posoudit svou situaci** je určení, zda by z důvodu nepříznivého zdravotního stavu způsobeného duševní poruchou byla osoba bez poskytnutí pobytové sociální služby ohrožena na životě nebo by jí hrozila vážná porucha zdraví anebo by totéž hrozilo osobám v jejím okolí. Podstatou otázky je povaha nebezpečí hrozícího při nezajištění služby a schopnost osoby ohrožující skutečnosti rozpoznat, vyhodnotit a reagovat na ně. **Posudek lékaře slouží jako podklad pro samostatnou úvahu obecního úřadu obce s rozšířenou působností.**

Ustanovení § 91 odst. 6 zákona: „Osobu, která podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem zdravotních služeb není schopna sama jednat a nemá zákonného zástupce nebo opatrovníka, zastupuje při uzavírání smlouvy obecní úřad obce s rozšířenou působností podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu osoby, nebo jde-li o poskytnutí pobytových sociálních služeb v zařízení sociálních služeb nebo ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče podle [§ 52](#), obecní úřad obce s rozšířenou působností podle sídla tohoto zařízení.“

Ustanovení § 91a zákona:

„(1) Opatrovník nebo obecní úřad obce s rozšířenou působností, postupuje-li podle § 91 odst. 6, může za osobu, která s uzavřením smlouvy o poskytování pobytové sociální služby v zařízení sociálních služeb neprojevila souhlas, uzavřít takovou smlouvu a její změny pouze v případě, že

a) neposkytnutí okamžité pomoci při řešení nepříznivé sociální situace by v důsledku oslabení nebo ztráty schopnosti z důvodu nepříznivého zdravotního stavu způsobeného duševní poruchou ohrozilo její život nebo by jí hrozilo vážné poškození zdraví anebo by totéž hrozilo osobám v jejím okolí a

b) nezbytnou podporu a pomoc jí nelze zajistit mírnějším a méně omezujícím opatřením.

(2) Podmínku uvedenou v odstavci 1 písm. a) posuzuje obecní úřad obce s rozšířenou působností na základě lékařského posudku vydaného poskytovatelem zdravotních služeb.“