

Vyjádření praktického nebo odborného lékaře o zdravotním stavu žadatele o byt zvláštního určení (BEZBARIÉROVÝ)

Jméno a příjmení žadatele	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

<u>Dorozumívání</u>	<input type="checkbox"/> mluví zřetelně	<input type="checkbox"/> s obtížemi	<input type="checkbox"/> nekomunikuje
<u>Sluch</u>	<input type="checkbox"/> slyší dobře	<input type="checkbox"/> slyší špatně	<input type="checkbox"/> neslyší
<u>Zrak</u>	<input type="checkbox"/> vidí (s brýlemi)	<input type="checkbox"/> špatně	<input type="checkbox"/> nevidí
<u>Orientace</u>	<input type="checkbox"/> bez poruchy	<input type="checkbox"/> občas zmatenost	<input type="checkbox"/> trvalá zmatenost
<u>Kontinence moči</u>	<input type="checkbox"/> kontinentní	<input type="checkbox"/> občas inkontinence	<input type="checkbox"/> inkontinentní
<u>Kontinence stolice</u>	<input type="checkbox"/> kontinentní	<input type="checkbox"/> občas inkontinence	<input type="checkbox"/> inkontinentní

Demence ANO* NE

*typ demence: _____

*stupeň: _____

Trpí akutní infekční nemocí ANO NE

Bacilonosič ANO NE

Je žadatel pod dohledem odborného lékaře? Jakého?

Potřebuje žadatel lékařské ošetření trvale nebo občas? Potřebuje zvláštní péči, popřípadě jakou a jak často?

Duševní stav žadatele	<input type="checkbox"/> orientovaný <input type="checkbox"/> částečná desorientace <input type="checkbox"/> neorientovaný <input type="checkbox"/> depresivní stavy závislosti <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE <u>Trpí projevy narušující kolektivní soužití</u> <input type="checkbox"/> ANO* <input type="checkbox"/> NE *jakými:																																								
Soběstačnost žadatele	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÁM</th> <th>S POMOCÍ</th> <th>NEPROVEDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Najedení, napití</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Léky užívá</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oblékání, svlékání</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Osobní hygiena</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Použití WC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Chůze po schodech</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Chůze po rovině</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Přesun na lůžku /židli/</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><u>Kompenzační pomůcky:</u></td> </tr> </tbody> </table>		SÁM	S POMOCÍ	NEPROVEDE	Najedení, napití	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Léky užívá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oblékání, svlékání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osobní hygiena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Použití WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chůze po schodech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chůze po rovině	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Přesun na lůžku /židli/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Kompenzační pomůcky:</u>			
	SÁM	S POMOCÍ	NEPROVEDE																																						
Najedení, napití	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Léky užívá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Oblékání, svlékání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Osobní hygiena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Použití WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Chůze po schodech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Přesun na lůžku /židli/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
<u>Kompenzační pomůcky:</u>																																									
Objektivní nález																																									
Doporučení lékaře	Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí péče v zařízení sociálních služeb <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí péče ve zdravotnickém zařízení <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE																																								
Závěrečné stanovisko lékaře	<input type="checkbox"/> ZDRAVOTNÍ STAV ŽADATELE VYŽADUJE BYDLENÍ V BEZBARIÉROVĚ UPRAVENÉM BYTĚ <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE																																								
Jiná sdělení lékaře																																									

V..... Dne

.....

Podpis a razítko lékaře

S vyjádřením lékaře souhlasím.

Podpis žadatele _____

Magistrát města Plzně
Odbor dostupného bydlení a sociálního začleňování, oddělení sociální práce a dostupného bydlení

Jagellonská 8, Plzeň

Informace pro lékaře

Děkujeme, že věnujete čas těmto informacím, které vysvětlují, proč Váš pacient žádá o vydání vyjádření.

Vaše vyjádření poslouží jako podklad k uzavření nájemní smlouvy v tzv. bytě zvláštního určení (byt pro ubytování osob se zdravotním postižením).

Byty zvláštního určení jsou určeny pro ubytování především seniorů a osob se zdravotním postižením ve smyslu ust. § 2300 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Byty zvláštního určení jsou vyčleněné v samostatných objektech nebo v bytových domech, kde ostatní nájemci nemají zdravotní postižení. Přístup do bytu i byt samotný jsou bezbariérově upravené.

Pečovatelská služba není v těchto domech přítomna, ale nájemce si ji sjednává sám u poskytovatelů sociálních služeb podle svých potřeb.

Byty zvláštního určení **nejsou** určeny osobám trpícím Alzheimerovou demencí, chronickým psychickým onemocněním nebo jinými druhy demencí ve stádiu, kdy osoba potřebuje nepřetržitý dohled druhé osoby nebo projevy těchto onemocnění mohou narušovat společné soužití.