

# Skierowanie do opieki paliatywnej i hospicyjnej: (zaznacz X)

do Poradni Medycyny Paliatywnej  do Hospicjum / Oddziału Opieki Paliatywnej  
 do Hospicjum Domowego\*

pieczęć instytucji kierującej

\* w Hospicjum im. św. Łazarza dla mieszkańców w: Krakowie, Piekarach, Kryspinowie, Balicach, Szczyglicach, Rzęsce, Modlniczce, Modlnicy, Pękowicach, Zielonkach, Węgrzicach, Batowicach, Raciborowicach, Zastowie, Prusach, Sulechowie, Dojazdowie, Kocmyrzowie, Krzysztoforzycach, Głębokiej, Karniowie i Czulicach.

tel. do lekarza kierującego \_\_\_\_\_

Chory \_\_\_\_\_ Pesel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

zam. \_\_\_\_\_ obecnie przebywa \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

osoba do kontaktu \_\_\_\_\_ pokrewieństwo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**PORADNIA MEDYCZYNY PALIATYWNEJ** - specjalistyczne konsultacje chorych dot. leczenia objawów związanych z zaawansowaną chorobą  
**HOSPICJUM DOMOWE** - opieka hospicyjna: całościowa, interdyscyplinarna opieka medyczna (leczenie objawów) gł. u kresu życia w domu chorego  
**HOSPICJUM STACJONARNE** - opieka hospicyjna na oddziale Hospicjum dla chorych głównie u kresu życia, niemogących przebywać w domu  
**UWAGA!** Wystawienie i rejestracja skierowania nie są jednoznaczne z objęciem opieką - o przyjęciu decyduje lekarz przyjmujący po zbadaniu pacjenta.

**Wyrażam zgodę na objęcie  
opieką paliatywną i hospicyjną:**

UŚWIADOMIONA ZGODA CHOREGO

Rozpoznanie najbardziej ograniczające prognozę chorego

Liczba hospitalizacji z tego powodu w ostatnich 6 mies

\_\_\_\_\_ ICD-10 \_\_\_\_\_

W przypadku rozp. nowotworu - lokalizacja przerzutów:

Gdzie się podejrzewa rozsiew npl?

Chory zakwalifikowany do leczenia onkologicznego   
leczenie onkol. niemożliwe, wskazane objawowe

data kolejnej kons. onkol.: \_\_\_\_\_

Pozostałe istotne rozpoznania

Przebieg w ostatnim miesiącu

Obecne patogeny alarmowe - gdzie i jakie?

Na jakim etapie choroby jest pacjent obecnie?

dosyć stabilnym, z prognozą przeżycia w latach  systematycznie pogarszającym się, z prognozą przeżycia w tygodniach

niestabilnym, z prognozą liczoną miesiącami  w ostatnich dniach życia

Aktualne leczenie - nazwy, dawki; dla steroidu/antybiotyku od kiedy?

Wymień objawy i dolegliwości, które POMIMO ZASTOSOWANEGO LECZENIA aktualnie w dalszym ciągu się utrzymują:

niedrożność p pok  ostry zespół splątaniowy  z nadeśń śródczaszk  nasiloną duszność  ciężka biegunka   
nasilone wymioty  ciężkie zab elektrolitowe  z żyły głównej górnej  ucisk rdzenia kreg  silny (>5/10) ból

Stopień wydolności fizycznej (wg Palliative Performance Scale) wybierz jedną opcję:

80% zwykle czynności z wysiłkiem  50% częśc. zależn. siedzący-leżący  30% całkowicie zależny ↓ odżywiania   
60% sporadyczna pomoc w obsłudze  40% zależn w dużym st. leżący  20% zdolny wypić niewielkie ilości   
10% możliwe jedynie zwilżanie ust

Aktualnie obecne objawy, wyniki badań biochemicznych oraz obność i stan odleżyn

wyniszczenie  nietrzymanie stolca  zaburzenie połykania   
nietrzymanie moczu  zaawansowane obrzęki  zaawansowane otępienie

leukocytoza  kreatynina  albumina sur  liczba odleżyn  zakażonych   
hemoglobina  mocznik sur  CRP  najbardziej zaawans. w skali EPUAP (I-IV)

Czynniki utrudniające pobyt chorego w domu, uwagi

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis i pieczęć lekarza kierującego \_\_\_\_\_ nr prawa wyk. zawodu \_\_\_\_\_

Wypełnione skierowanie do Hospicjum św. Łazarza wraz z kopiami dostępnej istotnej dokumentacji medycznej należy złożyć w Hospicjum ul. Fatimska 17, wysłać faksem nr 12 6414659 lub skan mailem (sekretariat@hospicjum.org). Tel. informacje o wyniku kwalifikacji należy uzyskać w godz 8-13 pod tel.: w opiece domowej: 12 6414659, stacjonarnej: 12 6881425.

Głównym źródłem finansowania opieki w Hospicjum są dobrowolne dary pieniężne - dla chorych jest ona bezpłatna.