



PODATKI O PACIENTU / NALEPKA:

- Ime in priimek:
- Naslov prebivališča:
- Datum rojstva:
- Odpustni oddelek:
- Razlog sprejema:

Spoštovani,

Splošna bolnišnica Trbovlje (v nadaljevanju: SB Trbovlje) je javni zdravstveni zavod, ki zagotavlja 24 urno oskrbo, zdravstveno nego in zdravljenje pacientov vseh starostnih skupin z različnimi zdravstvenimi stanji, boleznimi in prizadetostjo. Zdravstvene storitve zavarovanim osebam plača Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, doplačilo do polne cene storitve pa zavarovalnice, ki nudijo prostovoljno zdravstveno zavarovanje.

**IZJAVA O SEZNANITVI Z OBVEZNOSTMI PACIENTA
PO ZAKLJUČENEM ZDRAVLJENJU V SPLOŠNI BOLNIŠNICI TRBOVLJE**

Podpisani sem bil seznanjen z možnostjo premestitve v Splošno bolnišnico Trbovlje na Oddelek za neakutno obravnavo, in v zvezi s tem prostovoljno podajam naslednjo izjavo:

1. Strinjam se s premestitvijo v Splošno bolnišnico Trbovlje.
2. Obveščen sem o kriterijih za sprejem in se strinjam s predvidenim bivanjem na neakutni bolnišnični obravnavi.
3. Zavezujem se, da bom takoj pristopil k urejanju potrebnih pogojev za ustrezno namestitev v institucionalno varstvo oziroma v domačo oskrbo.

V skladu z zgoraj navedenimi pravnimi podlagami vas obveščamo, da postane pacient, ki ga lečeči zdravnik zaradi zaključenega stacionarnega bolnišničnega zdravljenja odpusti v domačo oskrbo sorodnikom ali osebam, ki jim je podeljena starševska skrb in le – ti ne prevzamejo skrbi zanj, v nadaljnjem bivanju postane samoplačnik zdravstvene oskrbe. Bivanje na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo lahko traja največ do 45 dni. Za nadaljnje bivanje pacienta v bolnišnici je potrebno plačati ceno po veljavnem ceniku, ki od 15. 11. 2024 znaša 166,39 EUR na dan. V ta namen bom hkrati s to izjavo podpisal tudi pogodbo o samoplačniškem bivanju, v kolikor bom na oddelku ostal več kot 45 dni.

Bivanje najdlje do

Podpisani sem tudi seznanjen, da lahko zaradi spremembe mojega zdravstvenega stanja že ob premestitvi v Splošno bolnišnico Trbovlje oz. kasneje med samo bolnišnično obravnavo pride do spremembe vrste bolnišnične obravnave, s čimer se strinjam.

Seznanjen sem, da se pravica do bivanja na negovalnem oddelku prekine tudi pred iztekom 45 dni v primeru:

- da se pacientu dodeli termin za rehabilitacijo ali
- da se pacientu omogoči sprejem v institucionalno varstvo (npr. dom za starejše).

V takem primeru se šteje, da je bolnišnična oskrba na negovalnem oddelku zaključena z dnem predvidene premestitve. V primeru, da pacient ali njegovi svojci premestitev zavrnejo, se pacienta naslednji dan odpusti iz bolnišnice.

S to izjavo potrjujem, da sem bil o zgoraj navedenem jasno in razumljivo obveščen in se z navedenim strinjam.

Datum:

Podpis:

**IZJAVA O SEZNANITVI Z OBVEZNOSTMI SORODNIKOV/SKRBNIKOV PACIENTA
PO ZAKLJUČENEM ZDRAVLJENJU V SPLOŠNI BOLNIŠNICI TRBOVLJE**

Podpisani, rojen,
s prebivališčem v,
telefon:, (navedba razmerja do pacienta), sem
bil seznanjen z možnostjo premestitve pacienta (ime in priimek
pacienta) v Splošno bolnišnico Trbovlje, na Oddelek za neakutno obravnavo.

S tem v zvezi prostovoljno podajam naslednjo izjavo oz. soglasje:

1. Strinjam se s premestitvijo pacienta (ime in priimek pacienta) v Splošno bolnišnico Trbovlje .
2. Obveščen sem o kriterijih za sprejem in se strinjam s predvidenim bivanjem na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo.
3. Bivanje na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo lahko traja največ do 45 dni, v ta namen je bila hkrati s to izjavo podpisana tudi pogodbo o samoplačniškem bivanju, v kolikor bo na oddelku ostal več kot 45 dni. S to izjavo potrjujem, da sem bil jasno in razumljivo obveščen o trajanju bivanja, samoplačniških obveznostih ter postopku ob zavrnitvi premestitve.
4. Zavezujem se, da bom takoj pristopil k urejanju potrebnih pogojev za ustrezno namestitev v institucionalno varstvo oziroma v domačo oskrbo.
5. Na podlagi določil Družinskega zakonika (v nadaljevanju DZ) velja:
 - 137. člen DZ: Starši morajo preživljati svoje otroke, po 183. členu DZ obveznost preživljanja otrok traja do njihove po polnoletnosti, oziroma do 26. leta, če se redno šolajo.
 - 185. člen DZ: Polnoletni otrok je dolžan po svojih zmožnostih preživljati starše, če ti nimajo dovolj sredstev za življenje in si jih ne morejo pridobiti



- 187. člen DZ: Zakonec ali zunajzakonski partner je dolžan preživljati otroka svojega partnerja, ki živi z njima, razen če otroka lahko preživlja eden od staršev.
- 231. člen DZ: Sorodnik, ki mu je podeljena starševska skrb, je dolžan skrbeti za otroka enako kot starši.

Bivanje najdlje do _____.

Podpisani sem tudi seznanjen, da lahko zaradi spremembe pacientovega zdravstvenega stanja že ob premestitvi v Splošno bolnišnico Trbovlje oz. kasneje med samo bolnišnično obravnavo pride do spremembe vrste bolnišnične obravnave pacienta, s čimer se strinjam.

Seznanjen sem, da se pravica do bivanja na negovalnem oddelku prekine tudi pred iztekom 45 dni v primeru:

- da se pacientu dodeli termin za rehabilitacijo ali
- da se pacientu omogoči sprejem v institucionalno varstvo (npr. dom za starejše).

V takem primeru se šteje, da je bolnišnična oskrba na negovalnem oddelku zaključena z dnem predvidene premestitve. V primeru, da pacient ali njegovi svojci premestitev zavrnejo, se pacienta naslednji dan odpusti iz bolnišnice.

Datum:

Podpis: