

Informačný dotazník pre príjem do psychiatrického denného stacionára (PSC)

Tento dotazník slúži na predbežné posúdenie Vášho zdravotného stavu a overenie formálnych podmienok pre príjem do nášho psychiatrického denného stacionára.

- **Financovanie:** Liečba je plne hrazená Vašou zdravotnou poisťovňou.
- **Upozornenie:** Vyplnenie dotazníka neznamená automatické prijatie. Budeme Vás kontaktovať v priebehu 3 pracovných dní.

I. Základné osobné a kontaktné údaje

- **Meno a priezvisko:** _____
- **Rodné číslo:** _____
- **Adresa trvalého bydliska:** _____
- **Telefónne číslo:** _____
- **E-mail:** _____
- **Zdravotná poisťovňa (začiarknite):**
 - ☐ VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA (VšZP)
 - ☐ DÔVERA
 - ☐ UNION

Kontaktná osoba pre prípad núdze

- **Meno a priezvisko:** _____
- **Telefónne číslo:** _____
- **E-mail:** _____
- **Vzťah k Vám (napr. manžel/ka, partner/ka, rodič, dieťa, iné):** _____

II. Lekárske odporúčanie

- **Meno ošetrojúceho lekára / psychiatra:** _____
- **Mám vystavené odporúčanie na liečbu (výmenný lístok):**
 - ☐ ÁNO
 - ☐ NIE

⚠ **Dôležité upozornenie:** Bez odporúčania lekára nie je možné liečbu hraď z verejného zdravotného poistenia.

III. Sebestačnosť

Ste plne sebestačný/á v základných úkonoch ? (osobná hygiena, stravovanie, samostatný príchod do stacionára a odchod domov)

- ☐ ÁNO – som plne samostatný/á
- ☐ NIE – potrebujem pomoc inej osoby

Sprevádzanie, je potrebný sprievod inou osobou ?

- ☐ ÁNO – potrebujem pomoc inej osoby
- ☐ NIE – zvládnem presun samostatne

IV. Aktuálny stav a lieky

- Aké psychiatrické lieky aktuálne užívate? (Uveďte presný názov liekov a dávkovanie)

VI. Časový rozvrh pre nástup

- Odkedy by ste mohli nastúpiť do stacionára? (Dátum): _____
- Ktoré dni v týždni preferujete? (Prípadne vypíšte Vaše časové možnosti): _____

VII. Informácie o chode stacionára (PSC)

Organizácia a priebeh liečby

Liečebný program prebieha v pracovných dňoch **od pondelka do piatku v čase od 8:00 do 14:00**.
Obsahovo zahŕňa:

- Ranné komunitné stretnutia
- Diferencované psychoterapeutické skupiny
- Nácviky sociálnych zručností a zvládanie každodenných problémov
- Relaxačné techniky
- Umelecké, tvorivé a pohybové aktivity
- Kognitívne tréningy (cvičenia pamäti a pozornosti)
- Podporu sociálnych interakcií v bezpečnom prostredí
- Individuálny a akceptujúci prístup odborného tímu

Dĺžka pobytu: Liečba v stacionári je hradená všetkými zdravotnými poisťovňami. Maximálna dĺžka pobytu je **60 až 90 dní ročne** v závislosti od podmienok konkrétnej zdravotnej poisťovne.

VIII. Súhlas pacienta a poučenie

- Potvrdzujem, že do stacionára nastupujem dobrovoľne a som pripravený/á aktívne sa zúčastňovať na dennom terapeutickom programe (skupinové terapie, komunity, režimová liečba) v rozsahu niekoľkých hodín denne.
- Súhlasím so spracovaním osobných údajov v znení nariadenia GDPR pre potreby posúdenia prijatia do psychiatrického denného stacionára.
- Vyplnením a podpisom tohto formulára potvrdzujem, že som bol/a poučený/á o režime a pravidlách denného psychiatrického stacionára. Všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a úplné.

Dátum: _____

Podpis: _____