

<b>ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ - Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας Κατ' Οίκου</b>			<b>ΕΟΕ-03/1</b>	<b>1 / 3</b>
ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ	01 00	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2019	ΕΓΚΡΙΣΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ	

## ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ - Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας Κατ' Οίκου

Ανάμεσα στους:

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

Αστυνομική Ταυτότητα αρ.:.....Ημερ. Έκδοσης:.....

Ταμείο: ..... Α.Μ: .....

Και τη Μονάδα Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» της Ιεράς Μητροπόλεως Μεσογαίας και Λαυρεωτικής εκπροσωπούμενης από τον/την

1. Το αντικείμενο του συμβολαίου είναι η παροχή Ανακουφιστικής Φροντίδας (Α.Φ.) στο σπίτι του ασθενούς. Οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι: αντιμετώπιση συμπτωμάτων, ψυχοκοινωνική και πνευματική στήριξη και δεν αποβλέπουν στη θεραπεία της νόσου.

2. Γενικοί Όροι Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας κατ' Οίκου.
- Η κατοικία του ασθενούς πρέπει να βρίσκεται στην περιοχή των Μεσογείων ή της Λαυρεωτικής, η οποία περιλαμβάνει 8 δήμους: Σαρωνικού, Παιανίας, Μαρκοπούλου Μεσογαίας, Ραφήνας-Πικερμίου, Λαυρεωτικής, Σπάτων-Αρτέμιδος, Κρωπίας και Παλλήνης.
  - Υπάρχει διάγνωση κακοήθους νεοπλασίας ή υποτροπής τα τελευταία τρία χρόνια, ή διάγνωση Αμυοτροφικής Πλευρικής Σκλήρυνσης (ALS).
  - Κατά την επίσκεψη, η οποία γίνεται από λειτουργό υγείας της Μονάδας, λαμβάνεται πλήρες ιστορικό και σχεδιάζεται το πλάνο της φροντίδας σύμφωνα με τις εξατομικευμένες ανάγκες του ασθενούς. Επίσης, συμπληρώνονται ερωτηματολόγια σχετικά με την ποιότητα της φροντίδας για κλινικούς ή ερευνητικούς σκοπούς.
  - Η ομάδα καθορίζει τη διάρκεια και τον αριθμό των επισκέψεων στο σπίτι του ασθενούς, ανάλογα με την κλινική κατάστασή του.
  - Σε περίπτωση μη ελεγχόμενων συμπτωμάτων ο ασθενής μπορεί να καλεί στο τηλ. 210-6635955 κατά τις ώρες 08:00-15:30. Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης που προκύπτει εκτός του πρωινού ωραρίου μπορεί να χρησιμοποιηθεί το τηλέφωνο 6936009933. Αν κριθεί ότι χρειάζεται ιατρική βοήθεια, η οποία δεν επιλύεται τηλεφωνικά, ο ασθενής παραπέμπεται σε εφημερεύον νοσοκομείο.
  - Η Μονάδα συνεργάζεται με την οικογένεια και τους οικείους του ασθενούς. Τους εκπαιδεύει ώστε να μπορούν να ανταπεξέλθουν στις ανάγκες του. Η Μονάδα δεν αναλαμβάνει πλήρως την περίθαλψη του ασθενούς.
  - Οι υπηρεσίες παρέχονται στους ασθενείς δωρεάν από το προσωπικό της Μονάδας (οπρωσδήποτε ιατρός, νοσηλεύτης, κοινωνικός λειτουργός και κατά περίπτωση και ανάλογα με το υπάρχον δυναμικό της Μονάδας

<b>ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ - Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας Κατ' Οίκου</b>		<b>ΕΟΕ-03/1</b>	<b>2 / 3</b>
ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ	01 00	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2019	ΕΓΚΡΙΣΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ

επιπλέον ψυχολόγος, φυσιοθεραπευτής, εργοθεραπευτής και εξειδικευμένος κληρικός), σε πρωινό ωράριο τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

3. Ο ασθενής έχει τα ακόλουθα δικαιώματα:
  - α. Να ενημερώνεται για τη διάγνωση και πρόοδο της νόσου, την προτεινόμενη αγωγή και τις εργαστηριακές εξετάσεις, ανάλογα με τις επιθυμίες του.
  - β. Να αρνείται κάποια συγκεκριμένη αξιολόγηση, αγωγή ή παρέμβαση υπομένοντας τις πιθανές επιπτώσεις στην κλινική του κατάσταση (π.χ. άρνηση αναλγητικής αγωγής), αλλά χωρίς να αποκλείεται από μελλοντική παροχή φροντίδας.
  - γ. Να ζητά πνευματική βοήθεια, ψυχολογική στήριξη και βοήθεια στην εξασφάλιση των κοινωνικών του δικαιωμάτων.
  - δ. Εμπιστευτικότητα και Προστασία Προσωπικών Δεδομένων.  
Όλες οι πληροφορίες και τα ιατρικά έντυπα σχετικά με την κατάσταση της υγείας και την περίθαλψη του ασθενούς είναι απόρρητα και εμπιστευτικά στοιχεία. Δικαίωμα πρόσβασης σε αυτά έχουν μόνο ο ασθενής και όσοι επαγγελματίες εμπλέκονται στη φροντίδα του.  
Τα στοιχεία διατηρούνται με ασφάλεια σε φυσικό και ηλεκτρονικό αρχείο στις εγκαταστάσεις της «ΓΑΛΙΛΑΙΑΣ», που είναι ο υπεύθυνος προστασίας των εν λόγω προσωπικών δεδομένων. Η αποθήκευσή τους διαρκεί για όσο χρόνο προβλέπεται στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας. Στη συνέχεια παραμένουν στο αρχείο της «ΓΑΛΙΛΑΙΑΣ» για λόγους στατιστικούς και επιστημονικής έρευνας με περιορισμένη προσβασιμότητα. Τα αποτελέσματα που εξάγονται από έρευνες δεν περιέχουν ποτέ προσωπικά δεδομένα. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τη «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» στο email [dpo@galilee.gr](mailto:dpo@galilee.gr) ή στο τηλ. 2106635955 για οποιαδήποτε πληροφορία και για να ζητήσετε την πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή ή/και περιορισμό της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων σας βάσει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Σε κάθε άλλη περίπτωση μπορείτε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
  - ε. Να υποβάλει παράπονα σχετικά με την παροχή των υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας, τα οποία θα απαντώνται σε 3 εργάσιμες ημέρες.
4. Ο ασθενής και η οικογένεια του έχουν τις ακόλουθες υποχρεώσεις:
  - α. Να επιστρέφουν σε σύντομο χρονικό διάστημα (μέγιστο 10 ημέρες) ιατρικό εξοπλισμό και βοηθήματα δανεισμένα για χρήση από τον ασθενή, από τη στιγμή που αυτά δε χρησιμοποιούνται πλέον από τον ασθενή.
  - β. Να πληροφορεί τη Μονάδα για άλλες παράλληλες θεραπευτικές αγωγές ή για αλλαγές της προκαθορισμένης αγωγής. Η ομάδα δε φέρει ευθύνη για τις επιπτώσεις αυτών των αγωγών.
5. Η ομάδα έχει δικαίωμα να αρνείται τη συνταγογράφηση εξετάσεων ή αγωγής οι οποίες δε συνάδουν με την ιατρική δεοντολογία ή με τις αρχές της Ανακουφιστικής Φροντίδας.
6. Κατά τη διάρκεια παροχής των υπηρεσιών -εφόσον υπάρχει απόλυτη ανάγκη και σύμφωνα με την επιθυμία σας και την αξιολόγηση από τη ΔΕΟ- και για δική σας διευκόλυνση μπορείτε να αιτηθείτε τη μεταφορά σας με αυτοκίνητο. Η «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» μπορεί να κανονίσει τη μεταφορά σας εφόσον υπάρχει δυνατότητα από τη Μονάδα από μη επαγγελματίες οδηγούς με τα

<b>ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ - Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας Κατ' Οίκου</b>		<b>ΕΟΕ-03/1</b>	<b>3 / 3</b>
ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ	01 00	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2019	ΕΓΚΡΙΣΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ: «ΜΑΦ» ΓΑΛΙΛΑΙΑ

οχήματα της «ΓΑΛΙΛΑΙΑΣ» ή εθελοντών της. Ωστόσο, η «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν ατύχημα ή άλλο συμβάν κατά τη μετακίνηση.

#### 7. Διάρκεια συμβολαίου

Μπαίνει σε ισχύ από την ημερομηνία υπογραφής του από τις δύο πλευρές.

Ακυρώνεται:

- Αν δεν τηρηθούν τα συμφωνηθέντα στο σχετικό συμβόλαιο.
- Αν παρατηρηθεί έλλειψη συνεργασίας του ασθενή ή της οικογενείας του με τη Μονάδα.
- Μετά από αίτημα του ασθενούς.
- Σε περίπτωση φυσικής ή λεκτικής επίθεσης εναντίον κάποιου μέλους της ομάδας από τον ασθενή ή το περιβάλλον του.

Η διάρκεια παροχής υπηρεσιών από το πρόγραμμα της κατ' οίκου φροντίδας καθορίζεται με βάση τις ανάγκες του κάθε ασθενούς.

8. Ο ασθενής στη διάρκεια της φροντίδας ορίζει ένα συγγενικό ή άλλο πρόσωπο της εμπιστοσύνης του ως εκπρόσωπό του για περίπτωση ανάγκης (παρακαλούμε να έχετε τη συγκατάθεσή του/της).

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

.....  
.....

Συμπληρώνεται σε 2 αντίτυπα, ένα για κάθε πλευρά.

Ημερομηνία: .... / .... / 20....

Ο ωφελούμενος

Μέλος της ομάδας