

Zasady postępowania wolontariusza członka zespołu opiekującego się chorym

Opieka w domu chorego	Opieka poza domem chorego
Ścisły kontakt z członkami zespołu.	Ścisły kontakt z członkami zespołu.
Wprowadzenie do zespołu przez pielęgniarkę lub opiekunkę – pierwsza wizyta	Telefon do pielęgniarki lub opiekunki z zapytaniem o potrzeby – optymalnie 1 raz w tygodniu w zależności od stanu chorego
Określenie częstotliwości wizyt – optymalnie 1 raz w tygodniu	Telefon do członków rodziny – w zależności od sytuacji
Podanie dokładnie dni i godzin – ustalenie z rodziną i pielęgniarką/opiekunką	Konsultacja zakresu prac i potrzeb z pielęgniarką lub opiekunką
Uzupełnianie dokumentacji medycznej – co robiłam/łem, data, podpis	Informowanie o sytuacji socjalnej, psychologicznej, duchowej, somatycznej
Konsultacja zakresu prac z pielęgniarką lub opiekunką w razie potrzeby z pozostałymi członkami zespołu	Pomoc w zespole – dodatkowe ręce
Opieka nad chorym – pielęgnacja, higiena, masaż, towarzyszenie.	Zaopatrzenie w razie potrzeby w środki medyczne itp.
Informowanie o sytuacji socjalnej, psychologicznej, duchowej, somatycznej	Modlitwa, msze św.
Pomoc w zespole – dodatkowe ręce	Możliwość pozyskania dodatkowej pomocy, wolontariat, psycholog, kapelan
Zaopatrzenie w razie potrzeby w środki medyczne itp.	
Modlitwa, msze św.	
Możliwość pozyskania dodatkowej pomocy, wolontariat, psycholog, kapelan	

Osoby koordynujące prace w hospicjum: Renata Gazda, Ewa Komraus

Moje zasady jako wolontariusza

Jestem członkiem zespołu i aktywnie uczestniczę w jego pracach – u chorego lub poza jego domem.

Znajduję czas dla chorego i zespołu.

Ustaliam ścisły harmonogram prac i staram się wywiązać.

Informuję o zmianach i sytuacji.

Poznaję bliżej powierzone osoby (chorego i rodzinę), ich potrzeby.

Szukam najlepszych rozwiązań dla chorego i rodziny.

Służę swoją wiedzą i doświadczeniem.

Kontaktuję się z osobami, które najlepiej mogą pomóc.