

Értékelő adatlap

Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

Mérőtábla

| Tevékenység, funkció | Értékeljen 0–4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik) | Intézmény- vezető | Orvos |
|--|--|----------------------|-------|
| Térbeli-időbeni tájékozódás | 0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan | X | |
| Helyzetnek megfelelő viselkedés | 0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható – viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni | X | |
| Étkezés | 0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálatot és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához | | X |
| Öltözködés | 0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhanemű kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul | | X |
| Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása) | 0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes | | X |
| WC használat | 0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Kontinencia | 0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul | | X |
| Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki | 0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes | | X |
| Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése | 0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel | X | |
| Helyzetváltoztatás | 0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes | | X |
| Helyváltoztatás | 0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes | | X |
| Életvezetési képesség (felügyelet igénye) | 0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet | X | |
| Látás | 0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával 2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát | | X |
| Hallás | 0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall | | X |
| Fokozat: | Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám | | |

Értékelés

| Fokozat | Értékelés | Pontszám | Jellemzők |
|---------|---|----------|--|
| 0 | Tevékenységeit elvégzi | 0–19 | Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik. |
| I. | Egyes tevékenységekben segítségre szoruló | 20–34 | Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel. |
| II. | Részleges segítségre szoruló | 35–39 | Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel. |
| III. | Teljes ellátásra szoruló | 40–56 | Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel. |

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pont alpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- idősotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....
intézményvezető/szakértő

.....
orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pont alpontja szerinti egyéb körülmény alapján
 - személyi gondozás
 - időszotthoni elhelyezés
- nyújtható.

Dátum:

.....
fenntartó képviselője

.....
orvos

MEGÁLLAPODÁS

házi segítségnyújtás biztosítására (Sztv. 94/B § szerint)

amely létrejött egyrészről az Igal és Környéke Alapszolgáltatási Központ 7275

Igal, Szent István u. 100. képviselője: Horváthné Lengyel Erika

intézményvezető, mint ellátást nyújtó intézmény

másrészről, az ellátást igénylő,

neve:.....

lakcíme:.....

anyja neve:.....

születés időpontja:.....

mint jogosult között, a mai napon, az alábbi feltételek szerint:

Az intézmény alapszolgáltatás keretében házi segítségnyújtást biztosít:

a gondozási szükséglet vizsgálata alapján

1. Az ellátás időtartama: határozatlan időtartamú határozott időtartamú

Az ellátás igénybevételének **kezdő időpontja:** év hó

nap.

Az ellátás igénybevételének **befejező időpontja** (határozott időtartamú ellátás

esetén):

..... év hó nap.

A gondozónők munkaideje munkanapokon hétfőtől- csütörtökig 8"00-tól 16"20-ig,

pénteken 8"00 – 14"00 óráig tart.

Szabad-, munkaszüneti és ünnepnapokon az ellátást nem biztosítjuk.

2. A szolgáltatás formája, módja, köre

A szolgáltatást az igénybevevő önálló életvitelének fenntartása érdekében – szükségleteinek megfelelően – az igénybevevő lakásán

- hivatásos szociális gondozó látja el.
- társadalmi gondozó, vagy közfoglalkoztatott vagy egyéb jogviszony
- szerint alkalmazott nem szakképzett szociális gondozó látja el.

A gondozási szükségletét igazoló szakvélemény alapján elért pontszám:

....., mely szerint az állapota fokozatba tartozik.

| Fokozat | Értékelés | Pontszám | Jellemzők |
|---------|---|----------|---|
| 0. | Tevékenységeit elvégzi | 0-19 | Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik. |
| I. | Egyes tevékenységekben segítségre szoruló | 20-34 | Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel. |
| II. | Részleges segítségre szoruló | 35-39 | Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel. |
| III. | Teljes ellátásra szoruló | 40-56 | Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel. |

- Az intézmény a házi segítségnyújtást— a jogosult kérése alapján - hetialkalommal, végzi.
- E A házi segítségnyújtás keretében a gondozási tevékenységek közül az az alábbi szolgáltatásokat nyújtja

A házi segítségnyújtás keretében a gondozási tevékenységek közül az intézmény az alábbi szolgáltatásokat nyújtja.

- a) a személyi gondozás keretében gondozás és háztartási segítségnyújtás

b) Személyi gondozás keretében biztosítani kell:

az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás, és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzése irányul aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekében védelmében

a gondozási és ápolási feladatok körében

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj,- arcszőrzet ápolása
- száj,- fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztómazsák cseréje
- gyógyszer kiváltása

- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

Az intézmény a felsoroltak közül az egyéni szükségleteknek megfelelően, a gondozási tervben szabályozott módon biztosítja a házi segítségnyújtást.

Az intézmény a gondozási tervet szükség esetén ápolási tervvel egészíti ki.

Térítési díj:

A szolgáltatás igénybevétele Ft/óra

4. A megállapodás módosítása:

A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A módosítás közös megegyezéssel történik.

5. Az intézményi jogviszony megszűnik:

- a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- b) a jelen megállapodásban meghatározott időtartam lejártával,
- c) a jogosult halálával,
- d) ha tartósan más intézményi ellátási formát vesz igénybe,
- e) a jogosult, illetve törvényes képviselőjének a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentését követő 2. napon,

- f) a jogosult 90 napot meghaladó távolléte esetén,
- g) amennyiben a rászorultság oka már nem áll fenn,
- h) ha a jogosult a gondozót munkájában szándékosan akadályozza, testi épségét, biztonságát veszélyezteti.

6. Panasztétel lehetősége, kivizsgálási módja:

A szolgáltatással kapcsolatos **panaszával** vagy a szolgáltatás szakmai tevékenységét érintő **észrevételekkel** a jogosult az **intézmény vezetőjéhez** fordulhat. Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedés eredményével, ennek kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Igal Város Önkormányzat 7275 Igal, Szent István u.107.

Amennyiben ellátása során **jogsérelem érte, panaszával** fordulhat az e területen dolgozó ellátottjogi képviselőhöz. Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége, ügyfélfogadási ideje az intézmény faliújságján megtalálható, illetve a www.obdk.hu linken elérhető

7. Megjegyzés:

A jogosult, illetve törvényes képviselője a megállapodás megkötésekor tudomásul veszi a tájékoztatást:

- a) az ellátás tartamáról és feltételeiről,
- b) az ellátást nyújtó intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- c) a kapcsolattartás módjáról,
- d) a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- e) az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,

- f) az intézmény Házi rendjéről,
- g) a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- h) a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A megállapodás aláírásával nyilatkozik a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról, valamint a megállapodás minden pontját megismerte és az abban foglaltakat elfogadja, a szolgáltatást igénybe veszi. Tudomásul veszi, hogy köteles adatokat szolgáltatni a szolgáltatást nyújtó intézményben vezetett nyilvántartásokhoz. Nyilatkozik arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállt változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó szabályai az irányadóak. Megegyezés hiányában, vitás kérdések eldöntésére, felek a Kaposvár Városi Bíróság illetékességét kötik ki. Ezen megállapodást, mint akaratunkkal mindenben megegyezőt, helyben hagyólag aláírtuk.

A megállapodás és az értékelő adatlap egy példányát átvettem.

Kelt:..... 20..... év hó nap.

.....
szolgáltató

.....
ellátást igénybe vevő

TÁJÉKOZTATÁS ADATKEZELÉSRŐL

Tájékoztatom, hogy a szociális szolgáltatás igénybevételéhez a következő adatokat kezeli a szolgáltatás nyújtó intézmény:

személyes adat: az ellátásban részesülő cselekvőképes személy vagy törvényes képviselőjének természetes azonosító adatai: név, születési név, anyja születési neve, lakcíme, tartózkodási helye, cselekvőképessége, állampolgársága, honállása

különleges adat: az egészségi állapotra, vonatkozó személyes adat : TAJ, orvosi igazolás, zárójelentés, jövedelemi helyzetre vonatkozó adat: jövedelemigazolás

Az adatkezelés célja

- az intézmény feladat- és hatáskörébe tartozó szociális alapellátások – az ellátást igénylő/igénybe vevő életkörülményeinek, egészségi állapotának, szociális helyzetének megfelelő (jogosultság vizsgálata) – személyre szabott biztosítása, fenntartása, megszüntetése, megszűnéssel kapcsolatos eljárások lebonyolítása.
- Intézményünk egyes szociális ellátások biztosítása során egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatokat is kezel, amelyek különleges adatnak minősülnek.

- Az egészségügyi adat kezelésének célja

- az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítása;
- a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése;
- az érintett egészségi állapotának nyomon követése;
- szociális ellátások megállapítása (amennyiben az az egészségi állapot alapján történik);
- az érintetteknek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása;
- vényen rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás folyamatos és biztonságos kiszolgáltatása, illetve nyújtása érdekében;
- hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése.

Az ellátások igénybe vételéhez szükséges személyes adatokat tartalmazó dokumentumok eredetiben vagy másolatban történő becsatolását, illetve a nyilvántartott személyes adatok körét

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993.(II.17.) kormányrendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételéről szóló 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet,
- a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007.(XII.22.) SZMM rendelet,
- a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybe vevői nyilvántartásról és országos jelentési rendszerről szóló 415/2015.(XII.23.) kormányrendelet, mindenkor hatályos önkormányzati rendelet határozza meg.

Adatkezelés időtartama

Az ellátásokat igénylő/igénybe vevők személyes adatai a vonatkozó jogszabályokban és az Intézmény Adatkezelési szabályzatában meghatározott időtartamig kezelhetők, beleértve az időközben bekövetkezett változásokat.

Adatkezelő személyek

Az adatkezelést az intézmény ezzel a munkaköri feladattal megbízott munkatársai végzik, akiket titoktartás kötelez.

Ellátást igénybe vevő jogai és kötelezettségei

Az érintett jogosult tájékoztatást kérni az Adatkezelő által kezelt, rá vonatkozó személyes adatokról, továbbá kérheti azok módosítását, illetve törlését, törvényben meghatározott módon.

Adatkezelő az érintett kérésére tájékoztatást ad a rá vonatkozó, általa kezelt adatokról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, továbbá az esetleges adattovábbítás céljáról, indokáról, jogalapjáról. Adatkezelő a kérelem benyújtásától számított 15 napon belül írásban adja meg a kért tájékoztatást.

Érintett bármely, az adatkezeléssel kapcsolatos kérdéssel, illetve észrevétellel az adatkezelőhöz, illetve adatkezelő munkatársához – adatvédelmi tisztviselőhöz – fordulhat.

Az érintett bármikor jogosult a helytelenül rögzített adatainak helyesbítését vagy azok törlését kérni. A törlés nem vonatkozik a jogszabály alapján szükséges adatkezelésekre, azokat adatkezelő a szükséges időtartamig megőrzi.

Az érintett az adatvédelemre vonatkozó törvények alapján bíróság előtt érvényesítheti jogait. Lehetősége van továbbá a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C) fordulni.

Amennyiben az érintett az adatrögzítés során szándékosan téves, félrevezető adatokat adott meg vagy bármilyen más módon kárt okozott, az adatkezelő jogosult az érintettel szemben jogi lépést, kártérítési igényt érvényesíteni. Az adatkezelő ilyen esetben minden tőle telhető segítséget megad az eljáró hatóságoknak a jogsértő személy személyazonosságának megállapítása céljából.

Az ellátást igénybe vevő köteles a szociális szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi helyzetében, személyi adataiban, továbbá hozzátartozója személyi adataiban bekövetkezett változásokról legkésőbb 15 napon belül az intézmény vezetőjét tájékoztatni.

Az adatszolgáltatás rendje

A személyes adatokat tartalmazó dokumentumot, amennyiben ezt jogszabály így írja elő, eredetiben, illetve az intézmény vezetője által hitelesített másolat formájában kell rendelkezésre bocsátani. Az intézmény kizárólag az ellátást igénybe vevő írásbeli hozzájárulásával szolgáltathat adatot harmadik fél részére, kivéve a kötelező adatszolgáltatást.

Adatbiztonság

Az adatkezelő az adatkezelés során az információs és önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény vonatkozó rendelkezései szerint köteles eljárni.

NYILATKOZAT

Horváthné Lengyel Erika, mint a szociális szolgáltatást nyújtó intézmény vezetője nyilatkozom, hogy az intézmény csak olyan adatokat kezel, amelyekre a jogszabály felhatalmazást adott, ettől eltérő adatkezelés esetén az ellátást igénylő/igénybe vevő írásbeli hozzájárulása szükséges. Az igénybevételi eljárás során az adatok felvétele kizárólag a jogosultság megállapítása céljából, az adatok kezelése a szolgáltatás biztosítása céljából történik.

Igal,20.....

Horváthné Lengyel Erika
intézményvezető

NYILATKOZAT

Alulírott _____ születési név: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

nyilatkozom, hogy az általam igényelt ellátással kapcsolatos tájékoztatást megkaptam.

Nyilatkozom, hogy adataim kezelésével kapcsolatban a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások biztosítása (jogosultság vizsgálata), fenntartása, megszüntetése, megszűnéssel kapcsolatos eljárások lebonyolítása érdekében történő adatok kezelésével kapcsolatos tájékoztatást megkaptam, az adatkezelésre vonatkozó jogaimat, kötelezettségeimet megismertem.

Jelen nyilatkozatban hozzájárulok az ellátás igénybevételével kapcsolatos személyi adatokat tartalmazó dokumentumok eredetiben vagy másolatban történő becsatolásához, az abban lévő személyes és különleges adatok mindenkor hatályos jogszabályok alapján történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20.§ (9) bekezdése szerint a nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a teljesítését megelőzően megszűnik.

Igal,20

ellátást igénylő/törvényes képviselő

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a házi orvos, kezelő orvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1. * Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, idősek nappali ellátása igénybevétele esetén

1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):

1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:

2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása

indokolt nem indokolt

3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén

3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):

3.4. ápolási-gondozási igények:

3.5. speciális diéta:

3.6. szenvedélybetegség:

3.7. pszichiátriai megbetegedés:

3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):

3.9. demencia:

3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:

4. A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

Igal és Környéke Alapszolgáltatási Központ

7275 Igal, Szent István utca 100. Tel.:82/686-586; email:aszkgalszoc@gmail.hu

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszáma:.....

Tartására köteles személy:.....

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének).....

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

2.1. alapszolgáltatás

Étkezés

házi segítségnyújtás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2.2. nappali ellátás

idősek nappali ellátása

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkezés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

az étkezés módja:.....

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkezés

3.2. Házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen típusú segítséget igényel:.....

segítség a napi tevékenységek ellátásában

bevásárlás, gyógyszerbeszedés

személyes gondozás

egyéb, éspedig.....

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

3.4. Nappali ellátás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

étkezést igényel-e: igen (normál diétás) nem

milyen gyakorisággal kéri az étkezést:.....

egyéb szolgáltatás igénylése:.....

Dátum:.....

.....
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő aláírása)

Nyilatkozat térítési díj megfizetéséről

Alulírott, , a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdés szerint vállalom igénybe vevő által igénybe vett.....szolgáltatás vonatkozásában az intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését.

Nyilatkozatom annak keltétől

.....év.....hónap.....napjáig érvényes¹.

Kelt,.....

.....
igénybe vevő/törvényes képviselő
térítési díjat megfizető személy

¹ az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén legfeljebb három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható.

Nyilatkozat

Alulírott.....(szül:.....
.....an:.....)
.....szám alatti lakos, nyilatkozom, hogy a
.....számú gondozási megállapított óra
gondozást igénylek.

A többször módosított 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásról

63. § (4) ⁴¹¹ Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A szolgáltatás iránti kérelem az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő végzi el az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát.

(6)⁴¹³ Az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja a napi gondozási szükséglet mértékét.

(7)⁴¹⁴ A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb a napi 4 órában kell nyújtani. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről, ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig 4 órában történő házi segítségnyújtásra jogosult.

(9)⁴¹⁶ A települési önkormányzat a 86. § (1) bekezdésének c.) pontja szerint feladata keretében az e § szerint megállapított gondozási szükséglettel rendelkező, házi segítségnyújtást igénylő személyek ellátásáról köteles gondoskodni.

Ir. 4.§ (5) Házi segítségnyújtás esetében az egyszerűsített előgondozás a szolgáltatást igénylőnek a szolgáltatással kapcsolatos tájékoztatásból, valamint a gondozási szükséglet vizsgálatának kezdeményezésére szolgáló kérelem kitöltéséből, illetve a gondozási szükséglet vizsgálatában történő segítségnyújtásból áll.

Dátum:.....

.....
Ellátott aláírása

