



UJVÁRI JÁNOS REFORMÁTUS SZERETETOTTHON

Székhely: 9097 Mezőörs, Fő u. 66.

Levelezési cím: 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.

Tel/Fax: 06-89/351-001

E-mail: info@ujvariotthon.hu

Intézményvezető: igazgato@ujvariotthon.hu

Honlap: www.ujvariotthon.hu

SZAKMAI PROGRAM

IDŐSEK OTTHONA KÜLSŐVAT

2021.

TARTALOM

I. AZ INTÉZMÉNYRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK	2
I.1. Intézményi filozófia	6
II. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA	7
II.1. A szolgáltatás célja	7
II.2. A külsővati idősek otthona feladata	7
III: A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK BEMUTATÁSA	7
IV. MÁS INTÉZMÉNYEKKEl TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA	9
V. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE	10
VI. A FENNTARTÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEK	11
VI.1. Fizikai ellátás	11
VI.2. Ápolás - gondozás	12
VI.3. Specializáció – avagy sajátosságaink az integrált intézmény keretein belül	15
VI.3.1. Demenciában szenvedők	16
VI.3.2. Halláskárosodás, hallásfogyatékoság	17
VI.3.3. Beszédfogyatékoság, beszédzavar	17
VI.3.4. Látáskárosodás, látásfogyatékoság	18
VI.3.5. Mozgáskorlátozottság, mozgásfogyatékoság	18
VI.3.6. A komplex rehabilitáció, habilitáció megvalósulásának két pólusa a feladat megvalósításának folyamata	20
VI.4. Mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás	20
VII. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA	25
VIII. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA	31
IX. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	32

MELLÉKLETEK:

- 1.sz. melléklet: Megállapodás (tervezet)
- 2.sz. melléklet: Házi rend
- 3.sz. melléklet: Szervezeti és működési szabályzat

I. AZ INTÉZMÉNYRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK

1. Az intézmény neve:

Ujvári János Református Szeretetotthon

2. Székhelye:

9097 Mezőörs, Fő u. 66.

3. Telephelyei:

	Megnevezése:	Címe:
1.	Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Pápakovácsi	8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.
2.	Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Külsővat	9532 Külsővat, Béri Balogh Ádám u. 1.
3.	Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Szóc	8452 Szóc, Határvölgy 1.
4.	Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Jobaháza	9323 Jobaháza, Kossuth L. u. 8.

4. Az intézmény feladata:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 62. és 63.§-a alapján nyújtott alapszolgáltatás (étkeztetés, házi segítségnyújtás), valamint a 67. §-és a 68 § alapján nyújtott tartós bentlakásos szociális ellátás biztosítása.

5. Az intézmény alaptevékenysége:

5.1. Étkeztetés

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodunk, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- koruk,
- egészségi állapotuk,
- fogyatékságuk, pszichiátriai betegségük,
- szenvedélybetegségük, vagy
- hajléktalanságuk miatt

5.2. Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében biztosítjuk az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy – a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló – személyi gondozást nyújtjuk.

Szociális segítség keretében biztosítjuk:

- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- a háztartási tevékenységben való közreműködést,

- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítését.

Személyi gondozás keretében biztosítjuk:

- az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,
- a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- a háztartási tevékenységben való közreműködést,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítését.

Az étkeztetés és a házi segítségnyújtás Mezőörs község közigazgatási területén valósul meg, felekezeti hovatartozás nélkül.

5.3. időskorúak, demens betegek tartós bentlakásos ellátása, egyéb habilitációs, rehabilitációs jellegű ellátása

Ápolást-gondozást nyújtó bentlakásos intézmény idősök otthona napi 24 órás szolgálatban teljes körű ápolás-gondozás, szükség szerint foglalkoztatás, egyéb habilitációs, rehabilitációs jellegű ellátás biztosítása az időskorúak és a demens ellátottak számára:

- a 36/2007. (XII.22.) SZMM rend. szerinti III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ellátása,
- a III. fokozatú gondozási szükséglet hiányában is az előző pontban meghatározott személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója ellátása,
- azon 18. életévét betöltött személyek ápolása-gondozása, akik betegségük vagy fogyatékoságuk miatt nem tudnak önmagukról gondoskodni és gondozási szükségletük a III. fokozatot elérő, illetve, ha ellátásuk más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható
- demens betegek bentlakásos intézményi ellátása,
- az otthonlakók teljes körű ellátásának biztosítása, meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése.

6. Az intézmény fő tevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

873000 Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása

6.1. Az intézmény kiegészítő tevékenysége:

5552 Közétkeztetés

8810 Idősek, fogyatékosok szociális ellátása bentlakás nélkül

6.2. A közfeladatot ellátó egyházi intézmény fő TEÁOR kódja:

8730 Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása

7. Az intézmény működési területe:

1. idősotthoni bentlakásos ellátás:

- Veszprém megye közigazgatási területe felekezeti hovatartozás nélkül

2. alapszolgáltatások:

étkeztetés Mezőörs község közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

- házi segítségnyújtás Mezőörs község közigazgatási területe, felekezeti hovatartozás nélkül.

8. Az intézmény fenntartójának neve:

székhelye:

Mezőörsi Református Egyházközség

postacíme:

9097 Mezőörs, Fő u. 39.

telefonszáma:

9097 Mezőörs, Fő u. 39.

A fenntartó képviselőjének neve:

06-96/375-035

telefonszáma:

Szőke Barnabás lelkész

Fenntartó jogi státusza:

06-30/631-9819

anyaegyházközség, a Magyarországi Református Egyházon belül önálló jogi személy

9. Gazdálkodási besorolása:

Az intézmény a Mezőörsi Református Egyházközség jogi személyiségén belül működő, de önállóan gazdálkodó egység.

10. Az intézmény vezetőjének megbízási rendje:

Az intézmény vezetőjét a Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériuma a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben foglaltak szerint előkészített pályázat útján, legfeljebb 5 év határozott időtartamra választja meg, vagy pályázati eljárás mellőzésével nevezi ki illetve vonja vissza megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

11. A foglalkoztatottakra vonatkozó foglalkoztatási jogviszony:

Foglalkoztatottainak jogviszonya alapesetben a Munkatörvénykönyve alapján munkaszerződés, azonban a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv. az irányadó. Egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyra a 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről (pl. megbízási jogviszony) az irányadó.

12. Az intézmény jogállása:

13. Az intézmény adatai:

Önálló jogi személy
adószáma: 18986783-2-08
KSH statisztikai számjel:
18986783-8730-559-08
TB Törzsszáma: 173373313
ágazati azonosítója: S0226799

14. Az Alapító Okirat száma, kelte:

20/2017. (2017. 08. 06.)

Módosítása:

22/2018 (2018. 11. 17.)

15. Az intézmény számlavezetője:

OTP Bank Nyrt.
9022 Győr, Teleki László út 51.
bankszámlaszáma: 11737007-23712496

16. Az intézmény szervezeti felépítése és működési rendszere, a szervezeti egységek megnevezése, engedélyezett létszáma, feladatai:

Székhelye:

Ujvári János Református Szeretetotthon
9097 Mezőörs, Fő u. 66.

Az intézmény levelezési címe:

Ujvári János Református Szeretetotthon
Idősek Otthona Pápakovácsi
8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.

16.1.A feladatmutatók megnevezése, köre és mértéke:

Étkeztetés: 36 fő
Házi segítségnyújtás: 30 fő
Idősek bentlakásos ellátása:
férőhelyek száma: 591 (db)
ellátottak száma: 591 (fő)

16.2.Az intézmény maximálisan felvehető engedélyezett ellátotti létszáma: 591fő

Ezen belül:

Ujvári János Református Szeretetotthon	36 fő
(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9097 Mezőörs, Fő u. 66.)	
Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Pápakovácsi	112 fő
(időskorúak ápoló-gondozó otthona 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.)	
Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Külsővat	198 fő
(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9532 Külsővat, Béri Balogh Á. u. 1.)	
Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Szóc	160 fő
(időskorúak ápoló-gondozó otthona 8452 Szóc, Határvölgy 1.)	
Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Jobaháza	85 fő
(időskorúak ápoló-gondozó otthona 9323 Jobaháza, Kossuth L. u. 8.)	

16.3.Az intézmény maximálisan felvehető engedélyezett alkalmazotti létszáma:

297 fő

17. Az intézmény képviselte:

Az intézményt az Ujvári János Református Szeretetotthon igazgató-lelkésze és az intézményvezető képviseli.

I.1. Intézményi filozófia

Az Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Külsővat, mint az idősek számára teljes körű ellátást nyújtó szociális szolgáltató, mindennemű tevékenységének ellátása során az alábbi értékeket helyezi előtérbe:

„Nyitottság, felkészültség, tisztesség”

Nyitottan működtetjük részlegünket, nyitottan kínáljuk szolgáltatásunkat, a szó fizikai és minden más értelmében. Nemcsak az ellátást igénybe vevők alkotmányban rögzített szabad mozgáshoz való jogát tartjuk rendkívül fontosnak, hanem azt is, hogy a nyitottság révén az integrált intézmény e részlege a generációk egymás iránti fontosságát hirdetve, és a generációk találkozásának lehetőségét megteremtve tevékenyen is hozzájáruljon a bentlakásos ellátás – mint szolgáltatástípus – megismertetéséhez, népszerűsítéséhez, elfogadtatásához a tágabb értelemben vett közvélemény körében is. Olyan nyitott intézménymodellt hirdetünk, ahol a lakók a lehető leghosszabb ideig megtarthatják autonómiájukat, úgy hogy egyben elősegítjük a lakóhelyi integrációt is. Arra törekszünk, hogy a szakmai-, szellemi-, kulturális nyitottság jegyében a tevékenység végzése során keressük az újszerű, innovatív megoldásokat, és ajánljuk, illetőleg továbbadjuk azokat más szociális szolgáltatóknak.

Felkészülten látjuk el a szolgáltatásainkat igénybe vevő idős embereket, felkészültek vagyunk vállalt feladataink ellátására. Rendkívül lényegesnek tartjuk azt, hogy az otthon személyzete napi munkája során ne csupán „ráérzésből” cselekedjék, hanem minden munkamozzanat megalapozott, a szakma követelményrendszerének megfelelő, szerzett, tanult ismereteken nyugvó tudatos tevékenység legyen. Alapvetően fontosnak tartjuk, hogy munkatársaink szakmai és általános emberi intelligenciája átlagon felüli legyen. Dolgozóink szakmai ismereteinek karbantartására, folyamatos továbbfejlesztésére nagy hangsúlyt helyezünk. Hisszük, hogy csak magas fokú hozzáértéssel nyújthatunk megnyugtatóan színvonalas, minőségi szolgáltatást részlegünkben, ahol a munka tárgya maga az ember. Alapkövetelménynek tekintjük az azonnali, gyors információ-, ill. ismeretszerzést, és ezek korrekt, torzításmentes továbbadását, valamint a mindenkor aktuálisan rendelkezésre álló, megbízható tudást.

Tisztességgel dolgozunk, cselekszünk, élünk. Munkatársainkkal szemben alapvető elvárás az emberi tisztesség, a közalkalmazotthoz méltó magatartás munkaidőben és munkaidő után, szolgálatban és magánéletben egyaránt. Szakmai – erkölcsi - etikai követelmény, hogy az intézményi ellátottak a szolgáltatás igénybe vétele során ne kerülhessenek kiszolgáltatott, függő helyzetbe az alkalmazottaktól, hogy az itt folyó munka alapja a humánus, az empátias, odaforduló, támogató magatartás legyen, s hogy az intézmény ne „munkahely jelleget” öltözzön, hanem az otthon lakóinak tényleges „otthona” legyen. A részleg szervezeti kultúrájának elvárt elveként jelenik meg az a követelmény, hogy a dolgozók – fentebb említett – szakmai hozzáértéséhez szervesen kapcsolódják az emberi tisztesség, mint meghatározó érték.

Fent vázolt filozófiánk a külsővati részleg legfőbb alapelve, mely szándékaink szerint azon túlmenően, hogy a humán erőforrás menedzsment során támpontot nyújt a munkatársak kiválasztásához, képzésükhöz, motiválásukhoz, egyúttal marketing üzenetet is hordoz az ellátást igénybe venni kívánók, azaz a potenciális kliens-jelöltek, valamint a szolgáltatás szűkebb és tágabb környezete felé.

Legfőbb célunknak tekintjük a tevékenységi körünkbe tartozó feladatok - minőségi követelményeket egyaránt magas színvonalon kielégítő - ellátását, melyet hatékony módszerek alkalmazásával, ellátottaink igényeit messzemenően szem előtt tartva kívánunk biztosítani.

Működésünk során folyamatosan arra törekszünk, hogy az általunk nyújtott szolgáltatások minden munkamozzanatát megfelelően összhangba hozzuk:

- a szolgáltatásainkat igénybe vevők emberileg természetes, illetőleg szakmailag indokolt elvárásaival,
- a hazai és a nemzetközi gyakorlatban alkalmazott módszerekkel, eljárásokkal, (kiadott módszertani ajánlásokkal)
- a törvényekkel, rendeletekkel, a hatósági előírásokkal, illetve egyéb előírásokkal,
- a Szociális Munka Etikai Kódexével.

II. A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA

II.1. A szolgáltatás célja:

Az Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Külsővat szolgáltatásait igénybe vevő, gondozásra szoruló idős emberek szükségleteihez igazodó segítségnyújtás biztosítása, amelynek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi- szociális és pszichés állapota alapján határozzuk meg úgy, hogy az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre juthasson.

II.2. A külsővati idősek otthona feladata:

A részleg gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes - elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek (a továbbiakban: időskorúaknak)- a napi legalább ötszöri étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás).

Az idősek otthonába elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolását-gondozását végezzük, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel és rendelkeznek a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

Az intézménybe az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége vagy fogyatékosága miatt nem tud önmagáról gondoskodni és rendelkezik a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

Az intézménybe az első bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

III. A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPCITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK BEMUTATÁSA

Külsővat község kicsiny, 900 lelket számláló település Veszprém megye északnyugati határán, Pápától 20, Celldömöltkől 7 km-re.

Az otthon 1973-ban kezdte meg működését 80 férőhellyel, majd 1980-ban 30 férőhellyel bővült. Az 1991-ben történt fejlesztés eredményeként újabb 100 férőhely került átadásra. A pápakovácsi intézmény telephelyeként jelenleg 198 idős ember tartós bentlakásos ellátásáról gondoskodik.

Otthonunk nyitott, lakóink személyiségi és szabadságjogait maximálisan tiszteletben tartjuk, bármikor szabadon elhagyhatják az intézményt a házirend előírásainak betartása mellett. Célunk, hogy a lakóink részére boldog, derűs, kiegyensúlyozott, tartalmas életet biztosítsunk.

Lakószobáink tágasak, világosak, jól felszereltek. A régi épületrészben 12 db négyágyas, 25 db kétágyas szoba található. Az 1991-ben átadott új épületrészben 12 db egyágyas és 45 db kétágyas, hagyományos elhelyezést nyújtó lakószoba került kialakításra. Az emeleti szobák megközelítését liftek segítik. A szobák bútorozottak, ezért sajnos csak nagyon indokolt esetben van lehetőség kisebb, saját bútordarabok elhelyezésére.

Lakóink részére szabadidejük hasznos eltöltése, értékeik kibontakoztatása, valamint kikapcsolódásuk érdekében foglalkoztatás szervező vezetésével folyamatosan tartunk szellemi, kulturális és szórakoztató foglalkozásokat csoportosan és egyénileg is. Ehhez több mint 4000 kötetes könyvtár és technikai eszközök sokasága áll rendelkezésünkre. Otthonunkban a lakókból alakult énekkar és irodalmi színpad működik.

300 adagos konyhánk modern, korszerű eszközökkel ellátott, megfelel a legszigorúbb higiéniai követelményeknek is. A hatályos jogszabályoknak megfelelően biztosítjuk az étkezést. Orvos előírása alapján lehetőség van diétás étkezés igénybevételére.

Éttermünk hangulatos, reprezentatív, egyszerre 100 lakó kulturált étkeztetését teszi lehetővé. Méretei, impozáns megjelenése alkalmassá teszik a gyakori kulturális rendezvények lebonyolítására is.

Folyamatosan örökönk lakóink egészsége felett. Az intézmény orvosa heti két alkalommal tart rendelőt, ezen kívül sürgős esetben bármikor hívható. Ügyeleti időben 16:00-8:00-ig a vidéki orvosi ügyeletet vesszük igénybe. Havonta egy alkalommal pszichiáter szakorvos áll a lakók rendelkezésére. A napi ápolási és gondozási teendőket három műszakos, folyamatos (12 órás) ápoló-gondozó személyzet látja el. Munkánk során alapelv a prevenció, melynek célja a lakók állapotromlásának megelőzése, valamint az új keletű betegségek korai felismerése, melyet rendszeres szűrővizsgálatokkal és a lakók testi-lelki állapotának folyamatos figyelemmel kísérésével valósítunk meg. A lakók részére rendelt gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket intézményünk biztosítja a mindenkor hatályos jogszabályi előírásokkal szinkronban.

A földszinten kialakított fodrászműhelyben hetente kétszer lehetőség van a szépítkezésre női és férfi lakóink részére egyaránt. A pedikűrös is e helyiségben fogadja a lakókat havonta egy alkalommal. A szolgáltatásokért külön fizetni kell.

Otthonunk korszerű gépekkel üzemelő mosodája napi 250 kg ruha mosását, vasalását végzi. A szolgáltatásért külön fizetni nem kell.

A külsővati részleg lakóinak vallásgyakorlását az 1998-ban épített impozáns erdei ökumenikus kápolna segíti.

Az otthon működése során az ellátást igénybe vevő részére teljes körű ellátást biztosít (Szt.67.§.(1)). Az otthon lakói részére ennek megfelelően folyamatosan biztosított az étkeztetés, ruházat, textília, egészségügyi ellátás, mentálhigiénés ellátás, a különféle – a jelen szakmai programban részletesen is ismertetett – foglalkoztatások, és a lakhatás.

Folyamatosan eleget teszünk tájékoztatási kötelezettségünknek, az adatkezelés során előírt adatvédelemi kötelezettségeknek, tiszteletben tartjuk és biztosítjuk a lakók jogait. Érvényre juttatjuk az együttélés szabályainak megvalósulását, biztosítjuk az ellátásban részesülő személyek egymás közötti, valamint a hozzátartozóikkal való kapcsolattartását, szabályozzuk és érvényre juttatjuk a látogatók fogadásának rendjét, valamint az intézményből való eltávozás és visszatérés rendjét, az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának szabályait, a pénz-és értékkezelés rendjét, biztosítjuk az ellátottak érdekvédelmét.

Az intézmény kapacitásai:

Jelenleg az engedélyezett férőhelyek száma 198 férőhely.

Átlagos szintű elhelyezést biztosító ápolást-gondozást nyújtunk:

- Régi épületrészünk 4 ágyas szobáiban 48 férőhelyen,
- Régi épületrészünk 2 ágyas szobáiban 50 férőhelyen,
- Új épületrészünk 2 ágyas szobáiban 88 férőhelyen,

Átlagos szintű elhelyezést biztosítunk 1 ágyas szobákban:

- Új épületrészünkben 12 férőhelyen.

IV. MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA

Intézményünk folyamatosan törekszik arra, hogy kiterjedt kapcsolatrendszerét továbbra is bővítse. Célunk, hogy élő kapcsolatot ápoljunk közeli és távoli társadalmi környezetünkkel egyaránt. Az együttműködés módja: telefon, e-mail, személyes találkozók, szakmai tapasztalatcserék, cserelátogatások.

Az Ujvári János Református Szeretetotthon Idősek Otthona Külsővat kapcsolatot tart a Mezőörsi Református Egyházközséggel, mint fenntartóval, a Lelkészi Hivatallal. A fenntartóval történő együttműködés kiterjed, mint a gazdasági, mind a szakmai és ellenőrzési tevékenységre.

További kapcsolatrendszert alakítottunk ki Veszprém megye és a közeli megyehatár miatt Vas megye állami és nem állami szociális és egészségügyi intézményeivel az intézményi felvételt megelőzően egyes kórházi osztályokkal és a kórházak szociális munkásaival az intézményi felvételre várakozóink és lakóink ellátásának, valamint szakmai eszmecsere érdekében. Elősorban ebben az együttműködésben a Pápai Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelővel van folyamatos és élő kapcsolatunk, de ellátottaink egészségügyi intézménybe történő beutalása, ott tartózkodása okán, valamint szakorvosi ellátások, kezelések során megyei, illetve azon átívelő kapcsolatrendszereink is szerte kialakultak az ellátottak érdekében.

Együttműködünk továbbá a külsővati önkormányzattal lakóink érdekében, valamint továbbképzési és egyéb munkatársi rekreációs rendezvények helyszínéül is szolgál a település kultúrháza. Rendszeres kapcsolatot alakítottunk ki a helyi és a település környéki oktatási-, nevelési intézményekkel, közös programok, rendezvényeink, ünnepségek szervezése alkalmával.

Rendszeresen együttműködünk az ellátottjogi képviselővel, ellenőrző hatóságokkal, a Pápai Járási Hivatallal, azon belül leginkább a népegészségügyi osztállyal, a Veszprém Megyei Kormányhivatal Gyámhivatali osztályával, hivatásos gondnokokkal és a szakmai tevékenységet vizsgáló Schweitzer Albert Református Szeretetotthonnal, mint módszertani intézménnyel. Az együttműködés során az intézmény:

- segítséget kap az ellátás megszervezésében, új módszerek bevezetésében,
- információt szolgáltat a tevékenységéről,
- szakmai tanácsot kérhet,
- közreműködik a módszertani intézmény és a hatóságok által folytatott szakmai ellenőrzésekben.

Szoros kapcsolatot tartunk a mezőörsi, a pápakovácsi, a szőci, és a jobaházai intézményegységekkel személyesen, telefonon és elektronikus levélben is. Rendszeresen a szakmai párbeszéd, negyedévente szakmai (vezető ápolói, illetve mentálhigiénés) munkacsoport megbeszéléseken találkozunk. A társintézmények rendezvényein rendszeresen részt veszünk, megosztjuk egymással ismereteinket.

Kapcsolatot tartunk továbbá – a szakorvosi és a kórházi ellátás biztosítása miatt is az egészségügyi intézményekkel, valamint szakmai munkánk minőségének javítása, tanácsadás érdekében a gyógyászati segédeszköz forgalmazó cégekkel, úgy, mint Hartmann Hungária Kft, Bella Hungária, TZMO. Az együttműködések során intézményünk segítséget, információt, szakmai tanácsot kap.

Együttműködünk intézményünk lelkészeivel és egyéb felekezethez, főként a katolikus egyházhoz tartozó, a településen szolgáló Atyával, programok és a hitélet gyakorlása tekintetében.

Az intézmények egymás közötti kapcsolattartását, a rendezvényeken való megjelenést szükségesnek és fontosnak ítéljük meg az ismerettartás, a közösségi lét formálásában, az élmények biztosításában, és nem utolsósorban az intézményen kívüli léthez való nyitottságban is.

V. AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT MEGNEVEZÉSE

Intézményünk engedélyezett férőhelyeinek száma: 198 fő, lakóinkat Veszprém megye közigazgatási területéről, felekezeti hovatartozás nélkül fogadjuk.

Intézményünk gondoskodik az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább ötszöri étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás), ha ellátásuk más módon nem megoldható.

Az idősek otthonába elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolását-gondozását végezzük, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel és rendelkeznek a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

Az intézménybe az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége vagy fogyatékossága miatt nem tud önmagáról gondoskodni és rendelkezik a 36/2007. (XII.22) SZMM. rendeletben meghatározott „III. fokozattal”, vagy az „egyéb körülményeket” igazoló szakvéleménnyel.

Az intézménybe az első bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

A 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1)-ban foglaltak alapján az Szt. 68/A.§-ának (3) bekezdése szerinti gondozási szükségletet megalapozó „egyéb körülmények” a következők:

a) a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

b) az ellátást igénylő egyedül él, és

ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy

bd) a *bc)* pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,

be) a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés f) pontja szerinti E minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak.

(2) Az életkort személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával kell igazolni. Az (1) bekezdés bb) alpontja esetében a közművesítés hiányát a települési önkormányzat jegyzője igazolja.

(3) Az (1)–(2) bekezdés szerinti igazolások beszerzésében a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló miniszteri rendelet szerinti előgondozást végző személy segítséget nyújt az ellátást igénylőknek.

(4) Az (1) bekezdés szerinti körülmények fennállása esetén a gondozási szükséglet mértékét nem kell a 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlap alapján vizsgálni, azonban a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények fennállását az adatlapon jelölni kell.

VI. A FENNTARTÓ ÁLTAL BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSI ELEMEEK

A külsővati Idősek Otthona alapfeladata az idősek gondozása, melyet komplex gondozás keretében valósítunk meg, ahol a gondozás valamennyi elemét (fizikai, egészségügyi, mentális gondozás, foglalkoztatás) együtt kell alkalmazni, maximálisan figyelembe véve a lakó egyéniségét, igényeit, kultúráját. Mindezt tudatosan és tervszerűen szervezzük és hajtjuk végre.

A teljes körű ellátás körében intézményünk biztosítja:

- a legalább napi ötszöri étkezést,
- a szükség szerinti ruházattal és textíliával való ellátást,
- fizikai és mentális gondozást
- az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet szerinti egészségügyi ellátást
- ápolást, szükség szerint szakápolást
- 24 órás felügyeletet,
- és a lakhatást.

VI.1. Fizikai ellátás

A fizikai ellátás keretében intézményünk tágabb környezetének rendben tartásába minél szélesebb körben igyekszik bevonni a lakókat. (pl. virágápolás, parkgondozás, stb.), ugyanígy a szűkebb környezet rendbetétele érdekében is bevonja a lakókat (pl. lakószobák, közös helyiségek díszítése, stb.).

Élelmezés

Az otthon az étkezést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően nyújtja.

A heti étrend összeállítása során figyelembe vesszük a lakók eltérő életkorát, egészségi állapotát és egyéni igényeit is. A heti étrend összeállítása az élelmezésvezető és a dietetikus közös feladatát képezi. Az étrendet az intézmény vezetője és a belgyógyász szakvizsgával is rendelkező háziorvosa hagyja jóvá. Szakorvosi igazolás alapján a lakóknak lehetőségük van diétás étkezés igénybevételére.

Az otthon a lakók számára a mindenkor meghatározott élelmezési nyersanyagnorma szerinti, a legalább napi ötszöri étkezést biztosít. Az intézmény alkalmazottai munkaidejükben a lakókkal azonos mennyiségű és minőségű ételt fogyaszthatják.

Lakóink számára lehetőséget biztosítunk egyszerűbb ételféleségek elkészítésére, erre a célra az intézmény emeletén a társalgóból leválasztott, megfelelő eszközökkel felszerelt teakonyhában van lehetőségük.

Az étlapok tervezésénél figyelembe vesszük a lakók foglalkozások keretében tett, és a foglalkoztatók által az étlapot összeállító élelmezésvezető felé tett javaslatait, észrevételeit, igényeit. Nagy hangsúlyt helyeztünk a minél változatosabb ételféleségek beiktatására, aminek nyomon követése érdekében havi rendszerességgel változatossági mutató vezetése történik. A lakók élelmezéssel kapcsolatos elégedettségének ismerete fontos szempont a minőségi szolgáltatásnyújtás e szegmensének megítélésében, ennek érdekében elégedettségi kérdőíveket dolgozunk ki, ami alkalmas a vélemények megismerésére, az esetlegesen felmerülő negatív észrevételekre javító szándékú intézkedések kidolgozására. Jelenleg a menüválasztási lehetőséget még nem tudjuk lakóink részére biztosítani, azonban célunk, hogy tapasztalatokat, módszereket gyűjtsünk erre vonatkozóan, és amennyiben az ehhez szükséges feltételek rendelkezésre állnak, az ételválasztás lehetőségét felajánljuk lakóink számára.

Ruházat, textília biztosítása

Az ellátást igénybe vevő lakók elsősorban saját ruházatukat és textíliájukat használják, de szükség esetén a szakmai rendelet előírásainak megfelelően – az abban meghatározott mértékig - lehetőség van az otthon tulajdonát képező ruházat, illetve textília használatára is.

A lakók alsó- és felsőruházatának mosásáról, javításáról az intézmény gondoskodik. A ruhacsere kivédése érdekében minden saját ruházatot egyéni azonosítóval látunk el. A szennyes ruha összegyűjtése, a tiszta ruházat tulajdonosának történő visszajuttatása a gondozási egységek gondozóinak feladata napi rendszerességgel. A mosás rendszere szabályozott módon, mosási rend alapján történik. Vegytisztítást igénylő felsőruházat (pl. nadrágok, kabátok, zakók, kosztümök, stb.) tisztíttatását a lakók saját költségére az intézmény lebonyolítja. Lakóink számára önállóságuk minél huzamosabb ideig történő megtartása érdekében lehetőséget biztosítunk arra, hogy saját ruházatuk tisztítását önállóan lássák el, ehhez megfelelő feltételek (mosó és vasaló helyiségek) kerültek kialakításra. A ruházat javítása is intézményi szervezésben megoldott szakképzett varrónő alkalmazásával. A szolgáltatás térítésmentes.

Az intézmény által nyújtott ápolási-gondozási szolgáltatással, a feladatok jellegével, tartalmával az 5. pontban foglalkozunk. Ugyanitt mutatjuk be a mentálhigiénés ellátás és a foglalkoztatás szakmai tartalmát.

VI.2. Ápolás-gondozás

Gondozási tevékenység: a lakók részére nyújtott olyan fizikai, mentális és életvezetési segítség, amelynek során a szociális, testi és szellemi állapotnak megfelelő egyéni bánásmódban való részesítés keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglevő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Ápolási tevékenység: az otthon által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő, és az otthon keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

A külsővati Idősek Otthona a lakók ellátását a szakmai rendelet (1/2000. (I.7.) SZCSM. rend.) előírásainak megfelelően egyéni gondozási terv alapján végzi. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat, azok megvalósításának módszereit. Az intézményben a gondozási terv minden lakóról az ellátás igénybe vételét követő egy hónapon belül elkészül.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését,
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az otthonban az ellátásban részesülő lakóval közvetlenül foglalkozó szakember (elsősorban az ápoló-gondozónő) folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését.

Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente – jelentős állapotromlás esetén annak bekövetkeztekor – átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembe vételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

A részlegvezető átruházott hatáskörben évente legalább egy alkalommal minden lakó esetében ellenőrzi az egyéni gondozási terveket, az azokban foglaltakat, illetve azok gyakorlati megvalósításának aktuális helyzetét.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási terv készül. Az ápolási terv az ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazandó technikákat tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- a lakó egészségi állapotának leírását,
- az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- a lakó önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- az ápolás várható időtartamát.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Intézményünkben egy átlátható, jól működő, egységes, modern ápolási szemléletre épülő ápolási rendszert működtetünk.

Ennek főbb szempontjai:

- Az egészségre való összpontosítás
- Egészségnevelés
- A lakó saját ellátásában való részvétele
- A gondozó és a lakó egyenrangú felek az ellátással kapcsolatos döntésekben és azok végrehajtásában
- A lakó áll az ellátás középpontjában, nem pedig a feladat
- Az ápolás-gondozás holisztikus – a lakónak nemcsak testi, hanem szellemi, érzelmi, szociális és lelki szükségleteit is figyelembe kell venni
- A lakót tágabb szociális környezetében (család, közösség, társadalom) elhelyezkedő egyénként kell tekinteni, mert ez akár pozitív, akár negatív hatással lehet az egyén egészségére és jólétére, a betegségekre való reagálására és gyógyulására.
- A gondozás specifikus és az egyéni szükségleteknek megfelelő
- A gondozók kritikus gondolkodásának, és problémamegoldó készségének fejlesztése
- A rutin-ápolást váltja fel a szisztematikus ápolás

A gondozók legfontosabb feladatai:

- Az egészségmegőrzés / fejlesztés
- A betegség megelőzés
- A gyógyításban való részvétel
- A rehabilitáció
- Támogatás

EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS

Az egészségügyi ellátás keretében otthonunk gondoskodik:

- a lakók egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- a lakók rendszeres orvosi ellátásáról,
- a lakók szükség szerinti alapápolásáról,
- a lakók szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- a lakók kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- a szakmai rendelet előírásainak megfelelő gyógyszerellátásról,
- a lakók gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

Az intézményi szakápolási feladatok közül az alábbi szakképzettséggel rendelkező ápoló láthatja el az ápolási szakfeladatokat.

- Diplomás ápoló vagy más egészségügyi főiskolai végzettségű személy
- OKJ- s ápoló
- Egészségügyi szakközépiskolával és felnőtt szakápolói végzettséggel rendelkező személy.

Feladatok:

1. Gyógyszerelés
2. Zárt rendszerben történő vénás vérvétel
3. Stoma terápia,
4. Szondatáplálás
5. Tracheostoma ellátás
6. Hólyagkatéterezéshez előkészítés
7. Decubitus ellátás
8. Balesetek után jelentkező szakfeladatok. Pl. mozgás terápia, protézisek helyes alkalmazása.
9. Ápolási diagnózisok felállítása, EKG készítése
10. Fájdalomcsillapító terápia orvosi utasítás szerint
11. Haldokló beteg szakápolása

A betegségmegelőzés terén az otthonba érkezett új lakók gondozási lapjának tanulmányozása, illetve a lakó részletes fizikai vizsgálatát követően tisztázni szükséges a fennálló betegségeket, illetve felfedni olyan elváltozásokat, amelyekre ez ideig nem derült fény. Ezt követően történik a gyógyszeres beállítás.

A megelőzést szolgálja a rendszeres felvilágosítás, illetőleg a krónikus betegek rendszeres ellenőrzése, külön nyilvántartása (pl. cukorbeteg, magas vérnyomásban szenvedők, különféle mozgásszervi betegek, stb.) Ezen nyilvántartásokat folyamatos naprakész állapotban kell tartani.

A megelőzés érdekében évente minden lakó esetében legalább egyszer részletes státusz-ellenőrzést végzünk.

A megelőzés érdekében fokozott figyelmet kell fordítani a személyi higiénié betartására. Teljes ápolásra szorulóknál ez a gondozónők feladata, melyet folyamatosan az intézmény orvosa és vezető ápolója köteles ellenőrizni.

Rendszeres orvosi ellátás

Az otthon a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését.

Az intézmény főállású orvost nem foglalkoztat, az általános orvosi teendőket vállalkozó háziorvos látja el, heti két alkalommal történő rendeléssel.

Az intézmény orvosa heti, napi beosztásának megfelelően tájékozódik a sürgős ellátási igényekről, vizitet tart, amely magában foglalja a fekvőbetegek ellenőrzését, a gyógyszerelést és a higiéniés ellenőrzést is.

A külsővati Idősek Otthona havi egy alkalommal pszichiáter szakorvost foglalkoztat. Az orvosi ellátás szakmai színvonalának, a lakók magasabb szintű ellátásának érdekében az intézmény orvosa szakorvosok konziliáriusi segítségét is igénybe veszi. Az orvosi ellátás dokumentálása alapos és folyamatos kell, hogy legyen. Szükség szerinti alapápolás dokumentációja a gondozási terv részét képező ápolási terv.

Szakorvosi ellátáshoz, kórházi kezeléshez való hozzájutás

Az arra rászoruló lakók szakrendelésre, illetve kórházba történő irányítását az intézmény orvosa végzi, ennek megszervezése a vezető ápoló feladata.

Az intézmény vezető ápolójának munkaköri kötelessége, hogy folyamatos legyen a kórházi osztályokon ápolott ellátottak látogatása. Fekvőbetegek szállítására a betegszállító vagy indokolt esetben az OMSZ szolgáltatását kell igénybe venni, fent járó betegek szakrendelésre, illetve kórházba történő szállítására az otthon saját gépkocsija rendelkezésre áll.

Gyógyszerellátás, gyógyászati segédeszköz ellátás

Intézményünk a teljes körű ellátás keretében valamennyi lakó számára biztosítja az intézmény orvosa által felírt gyógyszereket a mindenkor szakmai rendelet által előírt módon és mértékben. Gondoskodik továbbá a lakók ellátásához szükséges ápolási segédeszközökről, a beteg kényelmét szolgáló eszközökről, valamint a rehabilitációt segítő eszközökről. Intézményünk figyelmet fordít a gyógyászati segédeszközök rendszeres ellenőrzésére, használatuk megtanítására, javíttatására a balesetveszélyek elkerülése végett.

VI.3. Specializáció – avagy sajátosságaink az integrált intézmény keretein belül

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. törvény értelmében az idősek otthonaiba azon személyek nyerhetnek felvételt, akinek gondozási szükséglete eléri a 36/2017. (XII. 22.) SZMM. rend.-ben meghatározott III. fokozatot. Ennek következtében az elmúlt években fokozatosan megváltozott lakóink összetétele. Növekvő tendenciát mutat a demenciában szenvedő, látási, hallási károsodással, beszédzavarral küzdő és mozgásukban korlátozott lakók száma. Ezen károsodások az egyén szintjén általában nem önállóan, hanem halmozottan fordulnak elő (pl. agyvérzés következtében kialakulhat mozgáskorlátozottság, látásromlás, beszédzavar stb., vagy demens betegek szellemi leépülése mellett mozgáskorlátozottság, beszédzavar, beszédképtelenség is jelentkezhetsz stb.) Mindezt figyelembe véve készítettük el a komplex rehabilitációra szoruló időseket ellátó intézményi programot.

Ezek az emberek egyfajta károsodásban, fogyatékoságban szenvednek. Életük nem kevesebb, nem több, egyszerűen más, másfajta emberi élet. Nem a hiányzó képességeik felől kell megközelíteni őket, hanem fel kell tárni, hogy mire képesek abban a környezetben, amiben élnek, hiszen a meglévő képességekből lehet kialakítani a hiányzókat.

Az Egészségügyi Világszervezet, a WHO meghatározását tekintettük kiindulópontnak, mely szerint három fokozatilag és tartalmilag eltérő fogalmat különböztet meg:

- Sérülés, károsodás (impairment) – a szervezet szintjén értelmezhető, az ember élettani működésének bármiféle rendellenességeként, vagy hiányosságaiként nyilvánul meg.
- Fogyatékoság, funkciózavar (disability) – a képességek szintjén, pszichés összefüggésben nyilvánul meg.
- Akadályozottság, hátrány (handicap) – társadalmi szinten jelenik meg, amely korlátozza, esetenként meg is akadályozza, hogy az egyén betöltse kortól, nemtől, társadalmi és kulturális tényezőktől függő mindennapi szerepét.

Komplex rehabilitációra szoruló idősek egészségkárosodása szerinti meghatározása:

VI.3.1. Demenciában szenvedők

Korunk fejlett világának egyik legnagyobb problémája a társadalom elöregedése, s ezzel párhuzamosan egyre nagyobb jelentőséggel bír az időskorú lakosság egészségügyi problémáinak, megbetegedéseinek kezelése. Az időskor betegségei közül kiemelt jelentőséggel bírnak a demencia különböző formái és ezek megfelelő kezelése.

Nagyon fontos a demencia korai diagnosztizálása, mert amennyiben időben feltárássra kerülnek a betegség tünetei, adekvát kezeléssel biztosíthatunk egy élhetőbb életet.

A demenciában szenvedők a jelenben élnek, múltjuk összezavarodik, vagy a ködbe vész, jövőjük reménytelennek látszik, csak a pillanat az, amit jól, vagy rosszul képesek megélni. Tájékozódási képességük változó, de leginkább zavart. Szükségük van valakire, aki a szemük és a fejük tud lenni. Sérül a kommunikációs készségük, betegségükből adódóan beszédzavar (afázia), vagy a felismerés zavara (agnózia) nehezíti életüket. Érzelmi intelligenciájuk többnyire érintetlen, vagy alig sérült, ezért az érzelmi kommunikáció, gondozásukban fokozott figyelmet kap.

Fejlesztés területei:

Realitás orientáció

- személyre vonatkozó adatok
- tér, idő orientáció
- környezet (szűkebb, tágabb)
- viselkedési normák

A realitás orientációs tréning intézményünkben 2004-ben került bevezetésre, tapasztalataink azt mutatják, hogy jó úton járunk, a foglalkozások segítik a nap történéseinek áttekintését, átbeszélését, a jelenbe való visszatérést. Fontos, hogy megtanuljunk várni, elegendő időt adni azoknak is, akik gondolkodásban lelassultak, és nehezen fejezik ki magukat. Tárgyakkal, a nonverbális kommunikáció eszközeivel segíteni és könnyíteni lehet az emlékezőkészséget.

A memóriát javító terápiák

A memória három alapvető funkciója a közvetlen felidézés, valamint a rövid- és hosszú távú emlékezet. A legsebezhetőbb a rövid távú, a legkevésbé a hosszú távú érintett. A legtöbb ember, különösen a demens betegek memóriája akkor működik a legjobban, ha az információ egyszerre több modalitáson keresztül jut el hozzájuk (látásos, hallásos, érintéses).

➤ Visszaemlékezés terápia

A visszaemlékezés terápia során különböző eseményekre, vagy a múlt felidezésére helyezzük a hangsúlyt. A foglalkozásokon tárgyi eszközöket (pl.: régi fényképeket, ruhadarabokat, okmányokat, stb.) is felhasználunk a beszélgetések folyamán. Demens betegek szemmel láthatóan élvezik a terápiát, jól érzik magukat.

➤ Érzékszervekre ható terápiák (szín, illat, íz)

A színek befolyásolják az ember közérzetét, magatartását.

Az íz, illat érzékelése olyan élményeket hoz felszínre, amely valamikori életük meghatározó elemei voltak. A múlt felidézése és átélése pozitív töltetet ad, amely oldja a szorongást és a félelmet

➤ Zeneterápia

A zene felszabadít, nem csupán a hangulatot, hanem a fejletlen, szunnyadó képességeket is felszínre hozza. Eltávolítja a gondokat, énerőt ad, az átélhető öröm élményével vesz körül. A zeneterápia gazdag eszköztár, segíti a gyógyulást, javítja az életminőséget. A dallam felidézi az elfelejtett beszédet, az éneklés különösen, lélekformáló hatása van, enyhíti a fáradtságot, kapcsolatot teremt és épít.

Test- és mozgásterápia

- torna
- séta, levegőzés
- manuális tevékenység
- ügyességi játékok

A mozgás, a játék örömet, vidámságot, derűt hoz a mindennapokba, hiszen a nehezített kommunikáció és érzékelés miatt ez a terápia megkönnyíti a kapcsolatfelvételt. A játék pozitív hatásaként a lakókat egész élmények sora éri: segít a negatív élményeket feldolgozni, fejlesztően hat a csoportra, együttes élményhez juttat, tapasztalatokat, és felismeréseket tesz lehetővé, a motiváltság, az oldott légkör elterelik a figyelmet, „elfeledtetik a betegséget”, ezen keresztül egészségmegőrző hatása is lehet.

VI.3.2. Halláskárosodás, hallásfogyatékoság

A „hallási fogyatékoság” kifejezés a siketségen kívül a hallászavar kevésbé súlyos formáit, a nagyothallás változatait is magába foglalja. A legfőbb problémát a beszéd, ennek következtében a kommunikáció sérülése jelenti. Mindezek további negatív folyamatokat eredményeznek: befelé fordulók lesznek, izolálódnak, kapcsolataik leépülnek.

Terápia a megmaradt képességeik hasznosítására épül pl.: látás, érzékelés, tapintás, stb.

Fejlesztés területei

- Manuális tevékenységek
 - rajzolás, színezés, festés
 - agyagozás, gyurmázás, gipszképek készítése
 - papírhajtogatás, - vágás
- Tapintásos, érzékelési feladatok
 - letakart tárgyak felismerése forma, illetve méret alapján
 - memóriajátékok
- Ügyességi játékok, mozgás
 - felüdítő torna
 - séta
 - sorversenyek
- Hallásfejlesztő gyakorlatok
 - hangok alapján történő tárgy felismerés
 - felolvasás
 - közös éneklés
 - zenehallgatás

VI.3. 3. Beszédfogyatékoság, beszédzavar

A beszéd a kommunikáció egy fajtája, amellyel a mindennapokban nem sokat foglalkozunk, az elvesztése, vagy a sérülése azonban nagyon érzékenyen érinti az egyént. A beszéd, vagy nyelvi zavarral küzdő ember a mindennapi kommunikáció során tapasztalhatja a legtöbb frusztrációt. Nehezebben fejezi ki magát, nehezebben tud kapcsolatot teremteni, illetve nehezebben tud helyzeteket értelmezni, és azokban adekvátan viselkedni.

A terápiás módszerek megválasztása, a pszichikai sajátosságok, a beállítódás, a beszédhiba típusának és súlyosságának figyelembe vételével történik.

Fejlesztés területei:

- Kommunikációs tréning
 - kötetlen beszélgetés
 - élménybeszámolás
 - hozzászólás egy-egy konkrét témához
- Célzott beszélgetés
Egyéni foglalkozások keretében beszélgetés lakóinkkal az „általuk diktált ütemben”.
- Modelltanulás
Ebben az esetben a szavak, mondatok utánzásának van fontos szerepe.

VI.3. 4. Látáskárosodás, látásfogyatékoság

A kor előrehaladtával a szervezet számos működése hanyatlik. Ez megfigyelhető az érzékszervek esetében is. Idős korban a gyengén látás, illetve a vakság többnyire valamilyen betegség következtében alakul ki, pl.: cukorbetegség, zöld hályog, szürke hályog, stb. A terápia arra épül, hogy a megmaradt látást maximálisan kihasználjuk, valamint a hallást, a tapintást és az ízérzékelést fejlesszük.

Fejlesztés területei:

- Látás- és mozgáskoordináció összehangolása
 - labdázás
 - célba dobás
 - tekészés
- Tapintáson alapuló feladatok
 - tárgyak felismerése
 - manuális feladatok (dekorációk készítése)
- Szaglás, ízérzés alkalmazása
 - különféle ételek, italok felismerése íz és illat alapján

VI.3. 5. Mozgáskorlátozottság, mozgásfogyatékoság

A mozgásfogyatékoság a tartó és mozgató szerv sérülése következtében létrejövő funkciózavar. A mozgászavaroknak igen sokféle változata van, ide tartoznak az alig észrevehető mozgásrendellenességektől kezdve a súlyosabb bénulások is. Lakóink körében sokan szenvednek ilyen problémáktól, s egyre nagyobb igényük van a mozgásra, a tornára, izmaik, ízületeik átmozgatására.

A testmozgás elsődleges célja:

- keringési, mozgató és idegrendszert érintő degeneratív folyamatok ellensúlyozása
- az önálló életvitelhez és a megszokott életminőséghez szükséges feltételek minél hosszabb időn át való megtartása

A testmozgásnak jelentősége van:

1. Fizikai aktivitás megtartásában.
2. Szellemi aktivitás megőrzésében.
3. Több betegség kockázatát is hatékonyan csökkenti.

Fizikai aktivitás:

- karbantartja az emberi testet
- erősíti a szív- és érrendszert
- javítja a tüdő, légzés hatékonyságát
- csökkenti a zsírtömeget
- növeli az izomerőt, izomtömeget, csontsűrűséget.

Szellemi aktivitás:

- fokozza a szellemi teljesítőképességet
- személyiséget formál és fejleszt
- stresszoldó hatású
- közösséget, társat nyújt (a társasági élet egyfajta lehetősége a magányosság ellen)
- rendszerezi, formálja az életmódot
- idősödés lassítója
- egyes betegségek gyógyítója, „orvossága”
- életmód alapeleme

Több betegség kockázatát hatékonyan csökkenti:

- szív és érrendszeri betegségeket
- krónikus mozgásszervi betegségeket
- gerinc- és ízületek porckopását
- orvosi tevékenység egyik preventív eszköze
- mozgásterápiának fontos jelentősége van egyes betegségek után a rehabilitációban.

Intézményünk lakóinak optimális környezeti feltételek mellett lehetőséget nyújtunk a rendszeres testmozgásra. A mozgásterápia megkezdése előtt az orvos tanácsát kérjük, csak orvosi utasítás alapján végezzük. Figyelembe vesszük a testmozgás formáját, időtartamát, intenzitását, gyakoriságát, fokozatosságának kivitelezését, a beteg általános állapotát, légzését, verejtékezését, bőrszínét.

Módszereink:

1. **Frissítő, közérzet, keringésjavító, egész testre kiterjedő torna:**
Olyan gyakorlatsort készítettünk lakóinknak, melyet mindennap végezhetnek, beépítve akár a napi rendjükbe is.
2. a.) **Egyes testrészeket érintő sérülések esetén végzett gyógytorna** (pl.: végtagtörés, combnyaktörés).
b.) **Mozgásszervi megbetegedések esetén végzett speciális gyógytorna:** (pl.: arthrosis, osteoporosis)

Fejlesztés területei

Passzív torna: a beteg a mozgatott testrészt ellazítja, irányítást a kezelő végzi

Cél:

- ízületi zsugorodás megelőzése
- ízület mozgáspályájának megtartása
- inger adása az aktív mozgások megindítására.

Aktív torna: olyan megfelelő állapotba kerül a beteg, hogy önállóan tudja végezni a gyakorlatokat.

Masszázs: az izomzat reflektorikus feszültségéből származó fájdalmat csillapítja, közérzetjavító hatása van.

Rehabilitáció, habilitáció:

A betegség lezajlása után (pl. agyvérzés, agyi történés) az eredeti állapotba való visszahelyezés. A rehabilitációs osztályokon elkezdett terápiák, kezelések folytatása, az elért eredmények szinten tartása, javítása (pl.: önálló mosakodás, öltözködés, étkezés, lépcsőjárás, mindennapi használati eszközök használata (pl.: zár, kapcsolók, csapok, kilincsek) járásgyakorlat, légzésgyakorlat végeztetése. Fizioterápiás kezelések végzése, orvosi utasítás alapján.

Szabadidő hasznos eltöltése

- labdajátékok
- ügyességi versenyek
- teke, kosárlabda
- aktív séták, gyaloglás
- kondicionáló torna
- idősgimnasztika
- szobakerékpározás
- tánc

A mozgásterápia során a kezelések mellett fontos szerepe van a lelki gondoskodásnak, a meghallgatásnak és a beszélgetésnek.

VI.3.6. A komplex rehabilitáció, habilitáció megvalósulásának két pólusa, a feladat megvalósításának folyamata

- Az egyén szintjén kialakult többféle károsodás, fogyatékoság komplexitásának összehangolása a rehabilitáció során.
- A jogszabály által előírt, az ápolás gondozás alapját képező „Egyéni gondozási terv” tervszerű, hatékony, folyamatos kimunkálása.

A feladat megvalósításának folyamata:

- Állapotfelmérés /fizikai, egészségügyi, mentális/
- Célok meghatározása, kitűzése
- Megoldási alternatívák keresése, elvégzése
- Visszacsatolás, értékelés
- Team hatékony működése (orvos, ápolók, gondozók, mentálhigiénés munkatársak)

VI.4. Mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás

Általános irányelvek a foglalkoztatás és mentálhigiénés ellátás terén

A mentálhigiéné különösen fontos egy olyan közösségben, mint az idősek otthona, ahol a közösség tagjainál gyakoriak a hozott, vagy az ott kialakult:

- lelki bántalmak,
- szenvedélybetegségek,
- emberi kapcsolatokban mutatkozó zavarok,
- és egyéb, más konfliktusok.

Ezek a tényezők egyaránt igénylik a segítséget, legfőképpen a megelőzést.

A megelőzés általános szempontjai:

- a) a személyiség működésének és képességének védelme
- b) a személyiség fejlődésének maximális elősegítése
- c) lelki megterhelésekkel szemben, pl. stressz, környezeti ártalom stb. az egyén lelki erejének fenntartása, támogatása
- d) sérülékenységi figyelembe vétele

Megelőzés formái:

- a) primer prevenció – a lelki bántalmak előfordulásának csökkentése
- b) szekunder prevenció – tartalmuk megrövidítése
- c) terciér prevenció – a pszichés betegségek által okozott kár csökkentése

Az évente elkészített mentálhigiénés munkaterv tartalmazza a szakmai követelményeknek megfelelő, a lakók igényeit kielégítő, az idős ember egészségvédelmét szolgáló feladatok, célok, vizsgálati módszerek, programok összességét.

1. Új lakó fogadásának előkészületi munkái

1/a. Előgondozás

A mentálhigiénés munka már az előgondozással elkezdődik. Megismerkedünk a leendő lakóval, lakókörnyezetével, hozzátartozókkal, tájékoztatást adunk az otthon életéről. A kérelmezőt felkészítjük az intézményi életre. Megismerjük igényeiket, szükségleteiket, s ezen információk birtokában elősegítjük beilleszkedésüket.

1/b. Leendő szobatársak felkészítése az új lakó fogadására

A beköltözést megelőzően a lakó, illetve szobatársakat felkészítjük az új lakótárs fogadására. Arra törekszünk, hogy az újonnan érkező érezze a törődést, odafigyelést, hiszen ez nagyon fontos és meghatározó lesz a további életéhez. Nagy figyelmet fordítunk arra, hogy a lakóközösség, amelyben élni fog, szeretetteljes, meghitt és biztonságot nyújtó legyen.

2. Képességek, készségek felmérése

2/a. Első találkozás, első interjú

Az első találkozás, az első személyes beszélgetés alkalmával feltérképezzük az intézményi élettel kapcsolatos elképzeléseket, elvárásokat, amely első lépése az intézményi életbe való beilleszkedés folyamatának. Ilyenkor körvonalazódik a problémahelyzet, megismerjük a lakó lelkiállapotát, személyiségét. A kezdeti bizalmatlanságot, függőségi érzést, szorongást igyekszünk feloldani. A bizalom elnyerésével, könnyebben be tud illeszkedni új környezetébe. Célokat tűzünk ki, megoldási alternatívákat vázolunk fel a testi, lelki egyensúly, a jó közérzet megőrzése érdekében.

2/b. Életút

A megismerési folyamat egyik állomása az életút feltárása. Nagy segítséget nyújt a beilleszkedés elősegítésében, a jó kapcsolat kialakításában, a lakó problémáinak feldolgozásában.

Nyugodt környezetben, különálló helyiségben, segítő beszélgetés során, rögzítjük a lakó eddigi életének főbb állomásait, eseményeit.

2/c. Tesztek, felmérések készítése

Szociális készség szintet felmérő rendszer mentális hanyatlást mutató idők vizsgálatára

Minden lakó esetében team munkában elvégezzük a szociális készség felmérést, melynek segítségével felmérjük, rögzítjük és értékeljük az önellátó képességekre, a kommunikációra, a tájékozódásra, a közösségi aktivitásra, a viselkedés adekvációjára vonatkozó adatokat.

Mini Mental Teszt

Demencia súlyossági fokának mérésére szolgáló, tájékozódó jellegű vizsgálati módszer, amely az egyén térbeli, időbeli tájékozódó képességének, emlékezőképességének, logikus gondolkodási képességének, koncentrációképességének feltérképezésére szolgál.

Szociológiai felmérés

A lakók szociológiai jellemzői szerint, több szempont figyelembevételével (életkor, nem, lakhely, családi állapot, gyermekek száma, iskolai végzettség, volt foglalkozás, vallási hovatartozás, beilleszkedés, kommunikáció, kapcsolattartás, foglalkoztatás jellege és formája stb.) felmérést készítünk, amely segíti a mentálhigiénés munka hatékonyságát.

2/d. Egyéni gondozási terv

A gondozási terv személyre szólóan készül, ami magába foglalja a folyamatosan, rendszeresen végzett mentálhigiénés tevékenységet. A fizikai, egészségi, mentális állapot, valamint a foglalkoztatásra vonatkozó adatok felmérése után, meghatározzuk a gondozási célt, és megnevezzük az ehhez szükséges módszereket.

A gondozás folyamatát, a gondozási terv teljesítéséhez szükséges tevékenységeket, jelentős változásokat rögzítjük. Évente minden lakóról összefoglaló értékelést készítünk.

3. Kapcsolattartás elősegítése

Nagyon fontosnak tartjuk lakóink életében a harmonikus kapcsolattartást, intézményen kívül és belül egyaránt.

A hozzátartozókkal és a lakótársaikkal való megfelelő viszony, oldja a feszültséget, segít az izoláció kivédésében, csökkenti a magány érzését.

Feladatunknak tekintjük, szükség esetén a kapcsolatfelvételt a hozzátartozókkal levél, vagy telefon útján.

Intézményen belül lakóink egymás közötti kapcsolatainak kialakítása, elmélyítése közös foglalkozásokon, programokon történik.

A falu közösségébe való beilleszkedés elősegítése, közös séták szervezésével, melynek során lehetőség nyílik beszélgetésre, ismerkedésre.

A faluban történő rendezvényekre elkísérjük lakóinkat, és mi is mindenkit szívesen látunk az intézmény ünnepein, eseményein.

4. A hitélet és vallásgyakorlás feltételeinek megteremtése

Otthonunk területén lakóink rendelkezésére áll az ökumenikus kápolna, ahol a különböző felekezetek gyakorolhatják hitüket. Fontos szerepe van az imának, ami nyugtat, és békét nyújt, a lelki egészség megőrzésével segíti a mentálhigiénés munkát.

A hetente több alkalommal megtartott Istentiszteletek, egyéni beszélgetések intézményi lelkészeinkkel a lelki megnyugvást segítik elő lakóink körében, ezeket az alkalmakat szívesen látogatják a különböző felekezethez tartozók is.

Az intézményen belül együtt készülünk az egyházi ünnepekre. Az adventi ünnepkör, a karácsony, a húsvét nem csak külsőségeiben, de lelkiekben is támaszt nyújt lakóinknak. A mindenszentek és halottak napi megemlékezés, közös imádsággal és gyertyagyújtással történik, így mindenki kegyelettel gondolhat elhunyt szeretteire, azok is, akiknek nincs módjukban elmenni a temetőbe.

5. Vesztésgélmény feldolgozása

Tudjuk, hogy az emberek nagy része otthon, szerettei, hozzátartozói körében szeretne meghalni. Ugyanakkor azt is tapasztaljuk, hogy a kultúránkból lassan elvesznek azok a rítusok, segítséget jelentő szabályok, amelyek az élet szerves részévé tették a haldoklóval való törődést.

A bentlakásos otthonban azonban akarva-akaratlanul szembe kell néznünk ezzel a problémával; azzal, hogy az utolsó napok, órák mennyire az élet szerves részei.

A haldoklóval való foglalkozás fő lelki terhe az, hogy a hiábavalóság érzésével kell megküzdenuünk. Minden tettünk azt a célt szolgálja, hogy vigasztalja, erősítse, bátorítsa a haldoklót, egy olyan kapu átlépésekor, amely mindenki számára ismeretlen.

A testi kontaktus, simogatás, a haldokló kezének megfogása, a közelségünk, a jelenlétünk, a haldoklónak nyújtott lelki megnyugvást szolgálja.

Fontos, hogy a lakótársak ne kezeljék tabuként, hogy egy lakótársuk haldoklik, beszéljünk róla, és ezért legalább a környezetében próbáljanak meg az alkalomhoz illően csendben viselkedni.

Adott esetben az előre eltervezett vidám programokat is halasszuk el, adjunk a halálhoz vezető útnak megfelelő jelentőséget.

A halál beállta után az osztályon élő vallási közösséggel az elhunyt lakótársért, valamint megkérjük a lelkészeket is arra, hogy az istentiszteletben, szentmisében imádkozzanak a lelki üdvéért.

Végső tisztességgként a temetési szertartáson részt veszünk, a családdal együtt közösen gyászolunk, mert mi is egy „családtagunkat” veszítettük el. Hiszen próbáljuk pótolni a családot, s kitölteni azt az „ürt”, amit a hiányuk okoz.

Egy-egy lakó elvesztése, nem csak a hozzátartozóknak és dolgozóinknak okoz fájdalmat, hanem lakótársaikkal is. Nehéz feldolgozni azt a tényt, hogy azaz ember, akivel nemrég még beszélgettünk, nincs többé.

A mentálhigiénés csoport tagjainak különös gondot kell fordítani a halálesetek feldolgozására. A kedvelt lakótárs elvesztésén érzett fájdalom mögött, ott bujkál a gondolat: „lehet, hogy én leszek a következő”. Mindezek a lehető legkisebb trauma átélésével kell túljutni.

Kiscsoportos és egyéni foglalkozások keretében végezzük a lelki támogatást. Gyertyát gyújtunk, közösen imádkozunk, beszélgetünk az elmúlásról, felidézzük az elhunyt emlékét. Azáltal, hogy beszélünk a halálról, a társuk elvesztéséről, hozzásegítjük őket ahhoz, hogy lelkileg minél kevésbé sérüljenek.

6. Tevékeny, aktív élet biztosítása

6/a. Az emberi értékek intézményen kívüli értékesítése

Minden évben izgalommal készülnek lakóink a különböző programokra, melyek alkalmat adnak arra, hogy az intézményen kívül is megmutassák tudásukat, tehetségüket. A kiállítások, kulturális találkozók jó alkalmat kínálnak arra, hogy a bennük rejlő értékeket megmutathassák.

Kulturális találkozó

Mint minden emberben, így lakóinkban is él a szereplési vágy. A kulturális találkozó lehetőséget ad arra, hogy megmutassák tudásukat egyénileg és közösségben egyaránt. A fellépést lelkes készülődés előzi meg, amelynek közösségformáló ereje van.

Új kapcsolatok, új kötődések alakulnak ki, megerősítve a közösséghez tartozás érzését, s a sikerélmény inspiráló hatása a további szereplésekhez.

Kiállítások szervezése

A kreatív foglalkozások alkalmával készült munkákat az intézményen kívül is bemutatjuk. Kiállításokat szervezünk, ahol a lakóink által készített alkotásokat bárki megtekintheti.

„Értük, velük, egymásért” – generációk találkozása

Hagyományteremtő szándékkal indítottuk el ezt a programsorozatot, melyet minden évben tervezünk a nyár folyamán. Célunk a generációk találkozásán túl, az együtt alkotás öröme, az értékek átöröklése.

A programok megszervezésénél (üvegfestés, tekeverseny, ajándékkészítés stb.), arra törekszünk, hogy mindenkinek legyen lehetősége mindent kipróbálni. A kreatív tevékenység során készített tárgyakat a gyermekek elvihetik, és szeretteiknek ajándékozhatják. A programsorozat záró estjén a dolgozók és a gyermekek műsorát követően, zenés-táncos mulatságot tartunk.

„Nyitva van az Aranykapu”

A község életébe való bekapcsolódás egy bemutatkozó program segítségével. A lakók, dolgozók több helyen, sikeresen előadott műsorszámainak bemutatása, vendéglőadók hívása kapcsolatépítés céljából, kiállítás szervezése az itt élők sokszínű munkáiból, melynek lényege, hogy a községben élők is megismerjék azokat az értékeket, amelyek értelmet adnak lakóink mindennapi életének.

6/b. Irodalom, kultúra, szórakozás

Intézményünk lakószobái, társalgói, közösség helyei állnak rendelkezésre a szabadidő igény szerinti hasznos eltöltésére. A kis és nagycsoportos foglalkozások során alkalom nyílik lakóink magasabb rendű szükségleteinek kielégítésére is.

Irodalom

Az irodalmi jellegű foglalkozások alkalmával lakóink érdeklődési körének megfelelő felolvasásokat tartunk, az alábbi műfajokban: vers, próza, novella, kisregény. A társadalmi ünnepekre való felkészülés és a szereplések kitüntetett figyelmet kapnak a foglalkozások alkalmával. Mindezek hozzájárulnak az önbecsülés, az önmegvalósítás eléréséhez, és ez által biztosítjuk a sikerélményt.

Kultúra

A külső és belső programjaink széleskörű lehetőséget biztosítanak a különféle igények kielégítésére a kultúra terén:

1. Színház és koncertlátogatás
2. Kirándulás évente egyszer az ország valamely nevezetes pontjára
3. Séta, városnézés, múzeumok látogatása a környező városokban
4. A helyi óvodások és iskolások előadásainak megtekintése
5. Kulturális programokon való részvétel

Szórakozás

Lakóink életében központi helyet foglal el a szórakoztató jellegű időtöltés. A jókedv, a közösségformálás, a pozitív életérzés fontos cél a közös tevékenységeink során.

Formái:

- Játékos vetélkedők, Ki-mit-tud?
- Zenés délelőttök
- Sakk, malom, dominó, társas-és kártyajátékok
- Farsangi multság, jelmezes felvonulás az ebédlőben

6/c. Kreatív tevékenységek

Minden embernek szüksége van arra, hogy alkotási vágyát kifejezze valamilyen formában. Az egyén kreativitása egyesül a kezűgyesség, finommozgások alkalmazásával. Ez a terápiás forma az egyik leghatékonyabb eszköze a személyiség kibontakozásának. Az alkotás öröme sikerélményt nyújt, növeli a hasznosságtudat érzését, lelkiileg erősítő hatású, ösztönző az újabb feladatok elvégzésére.

Formái:

- Rajzolás, festés
- Dekorációk, ajándéktárgyak készítése
- Gyurmázás, gipszkiöntés
- Kézimunkázás, hímzés
- Szőnyegszövés, fafaragás, kosárfonás
- Origami

6/d. Munka, mozgás, torna

A kor előrehaladtával, az embereknek egyre kevesebb a mozgásigényük, ennek következtében izmaik gyengülnek, ízületi mozgáshatáraik beszűkülnek.

A mozgás serkentésére, javítására torna, labdajátékok, teke, egyéb ügyességi játékok nyújtanak lehetőséget.

A munka, az alkotás örömét, az udvari munkákban lelik meg azok a lakók, akik erre még képesek. Célunk, hogy minél több időt töltsenek a friss levegőn, s közben átérezzék a közös munka örömét, valamint a sikerélményt.

Formái:

- Torna
- Séta, levegőzés
- Labdajátékok
- Ügyességi játékok
- Teke
- Udvari munkák

A mentálhigiénés munka, foglalkoztatás hatékony alkalmazását segítik az erre kidolgozott protokollok.

A mentálhigiénés csoport tagjai egy hónappal előre meghatározzák feladataikat, a heti munkatervbe konkrétan beépítik, azok teljesítését a mentálhigiénés munkanaplóba, gondozási tervben, életút interjúban, egyéb feljegyzésekben rögzítik.

VII. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELENEK MÓDJA

Az intézményi jogviszony keletkezését az intézményvezető intézkedése alapozza meg. Az intézményben nyújtott ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérésére, indítványára történik.

A kérelemhez az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője a 9/1999.(XI.24.) SZCSM rendelet 1. sz. melléklet I. része szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést mellékelni kell.

Amennyiben az ellátást igénylő cselekvőképtelen, a kérelmet, az indítványt törvényes képviselője terjeszti elő. A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő.

A külsővati telephelyre nem vehető fel az a személy, akiről a lakóhelyén az alapszolgáltatás keretében tudnak gondoskodni, illetve akinek életkora, egészségi állapota, gondozási szükséglete nem felel meg az 1993.évi III. törvényben előírt feltételeknek.

Ennek megfelelően az intézményben ellátás csak a 36/2017. (XII. 22.) SZMM. rend.-ben meghatározott III. fokozatú gondozási szükséglet, illetve az „egyéb körülményeken” alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható azon személyek részére, akik rendszeres fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igényelnek, és a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötték.

A 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1)-ban foglaltak alapján az Szt. 68/A.§-ának

(3) bekezdése szerinti gondozási szükségletet megalapozó „egyéb körülmények” a következők:

a) a demencia kórkép legalább közép súlyos fokozata, amelyet pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

b) az ellátást igénylő egyedül él, és

ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak, vagy

bd) a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak,

be) a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról szóló 7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet 3. § (2) bekezdés f) pontja szerinti E minősítési kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban részesül, vagy rokkantsági járadékban részesül, amit az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekk-szelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak, vagy

bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes, amit az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolatával, hatósági bizonyítványával igazoltak.

(2) Az életkort személyazonosításra alkalmas igazolvány másolatával kell igazolni. Az (1) bekezdés bb) alpontja esetében a közművesítés hiányát a települési önkormányzat jegyzője igazolja.

(3) Az (1)–(2) bekezdés szerinti igazolások beszerzésében a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló miniszteri rendelet szerinti előgondozást végző személy segítségét nyújt az ellátást igénylőnek.

(4) Az (1) bekezdés szerinti körülmények fennállása esetén a gondozási szükséglet mértékét nem kell a 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlap alapján vizsgálni, azonban a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények fennállását az adatlapon jelölni kell.

Ellátás nyújtható továbbá a 36/2017. (XII. 22.) SZMM. rend.-ben meghatározott III. fokozatú gondozási szükséglettel rendelkező személyeknek is, akik a 18. életévüket betöltötték, azonban betegségük vagy fogyatékosságuk miatt önmagukról gondoskodni nem képesek.

Felvehető az intézménybe a kérelmező személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a 36/2017. (XII. 22.) SZMM. rendeletben meghatározott III. fokozatú gondozási szükséglet hiányában is.

Az idősök otthona ellátásának igénybevétele önkéntes, melynek kérelmezését az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője írásban teheti meg.

Kérelem adatlapot és a hozzá tartozó kitöltendő dokumentumokat az alábbi módon igényelhet:

- személyesen a részlegvezetőnél, vagy az ellátotti ügyintézőnél a 8596 Pápakovácsi Attyapuszta 4. szám alatt intézményünkben
- telefonon a 06-89/351-001/104-es melléken
- www.ujvariotthon.hu weboldalunkról is letölthető

Ha szükséges, a kérelem kitöltéséhez segítséget nyújtunk személyesen és telefonon is.

A kitöltött kérelmet intézményünkbe személyesen és postai úton lehet eljuttatni a fenti címre eredeti példányban.

A kérelem benyújtásával egyidejűleg csatolni szükséges az egészségi állapotra vonatkozó igazolást, a jövedelemnyilatkozatot, valamint a gondozási szükséglet vizsgálat értékelő adatlapot.

Az egészségügyi állapotra vonatkozó igazolást a háziorvos, illetve kórházi kezelés esetén a kezelőorvos tölti ki. Kórházi kezelés alatt álló kérelmező esetében az egészségügyi állapotra vonatkozó igazolás helyettesíthető 30 napnál nem régebbi kórházi zárójelentéssel.

A gondozási szükséglet vizsgálat egyes pontjainak kitöltésében a háziorvos, illetve kórházi kezelés esetén a kezelőorvos közreműködik.

Az orvos az alábbi pontokat tölti ki:

- térbeli-időbeni tájékozódás
- helyzetnek megfelelő viselkedés
- terápiakövetés (rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése)
- életvezetési képesség (felügyelet igénye)

A többi pontot üresen kell hagyni, azt az intézményvezető által megbízott munkatárs tölti ki az előgondozás során és megállapítja a gondozási szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti egyéb körülmények fennállását.

Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát vagy egyéb körülmény esetén az alábbi igazolásokat:

- demens igénybevevő esetében: a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozatának igazolása céljából pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos által kiadott szakvélemény
- egyedül élő, nyolcvan év feletti igénybevevő: személyazonosításra alkalmas igazolvány kérelmező által aláírt másolata
- egyedül élő, az igénybevevő hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan: személyazonosításra alkalmas igazolvány másolata + települési önkormányzat jegyzőjének igazolása az ingatlan közművesítésének hiányáról,

- egyedül élő, hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesülő igénybevevő: az ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolata,
- egyedül élő, és a fenti pontban nem megjelölt esetekben, fogyatékosági támogatásban részesülő igénybevevő: az orvosszakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának – önkiszolgálási képesség hiányát megállapító – szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának másolata,
- egyedül élő, E minőségi kategóriába tartozó rokkantsági ellátásban vagy rokkantsági járadékban részesülő igénybevevő: az ellátást, járadékot megállapító jogerős határozat, és a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata,
- egyedül élő, az igénybevevő munkaképességét 100%-ban elvesztette vagy legalább 70%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és önellátásra nem, vagy csak segítséggel képes: az orvosszakértői szerv, a rehabilitációs szakértői szerv vagy a rehabilitációs hatóság, illetve jogelődje érvényes és hatályos szakvéleményének, szakhatósági állásfoglalásának, határozatának másolata, hatósági bizonyítvány másolata.

A jövedelemnyilatkozat kitöltése során egyértelműen jelölni szükséges azt, hogy az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e:

- „Igen” választ szükséges megjelölni akkor, ha vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat fejlécének kivételével a többi részt üresen szükséges hagyni.
- „Nem” válasz esetén az ellátást kérelmező jövedelmi adatait is szükséges a nyilatkozaton kitölteni. A jövedelemnyilatkozathoz csatolni szükséges a jövedelem igazolására alkalmas bizonylatot (nyugdíjszelvény, bankszámla kivonat, stb.) Ebben az esetben a kérelem betérjesztésekor be kell nyújtani a vagyonnyilatkozatot is.

Azon igénylők esetében, akik cselekvőképességet teljesen korlátozó, illetve cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozó gondnokság alatt állnak, a gondnokot kirendelő határozat másolatát mellékeljék a törvényes képviselő személyének igazolása miatt.

A kérelmet valamint a fentiekben felsorolt, az ellátás igénybevételéhez szükséges dokumentumokat együttesen kell benyújtani személyesen, vagy postai úton a 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4. címre.

Az intézményvezető az ellátásra vonatkozó igényt a kézhezvétel napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás sorszámozott, folyamatosan vezetett, amely az ellátásra vonatkozó igényeket és a megtett intézkedéseket időbeli sorrendben tartalmazza.

Az intézményvezető írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét a kérelem nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás elvégzésének várható időpontjáról.

Ha az ellátásra vonatkozó igény a beutaló határozat megküldését követően férőhely hiányában nem teljesíthető, az intézményvezető erről - a nyilvántartásba vétel közlésével - írásban értesíti a jogosultat, és a beérkezés sorrendjében gondoskodik a jogosultak elhelyezéséről.

Az előgondozás célja

A kérelem, valamint a hozzá tartozó egyéb dokumentumok benyújtása után az intézményvezető által megbízott munkatárs elvégzi az előgondozást, aki tájékozik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről – a megfelelő, személyre szabott

szolgáltatás biztosítása érdekében – továbbá vizsgálja a szociális elhelyezés iránti igény indokoltságát megalapozó körülményeket. Az előgondozást végző személy kitölti az előgondozási adatlapot, tájékoztatást nyújt az igénybevevő részére a kötetendő megállapodás tartalmáról, a térítési díj várható mértékéről, a házirend tartalmáról és átadja a megállapodás tervezetét.

- az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése annak megállapítása céljából, hogy az igénybe vevő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- a szolgáltatás biztosítása előtt tájékoztatás nyújtása az elhelyezést igénybe vevő részére az intézményi életre való megfelelő felkészülés érdekében,
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra,
- a szolgáltatás biztosításának előkészítése az igénybe vevő részére a intézményünkben, az intézményben élők és dolgozók felkészítése az új igénybe vevő fogadására, az intézménybe történő beilleszkedés zavartalan biztosítása.

Az előgondozás folyamata

Az előgondozás során az intézményvezető által megbízott előgondozást végző személy megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra. Az előgondozást végző személy átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról, a térítési díj, a térítési díj pótlék, valamint a gyógyszerköltség várható mértékéről is, továbbá előkészíti a szolgáltatás biztosítását az igénybevevő részére, valamint felkészíti az intézményben élőket és dolgozókat az új igénybevevő fogadására a beilleszkedés zavartalan biztosítása érdekében.

Az előgondozás az ellátott, illetve törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásból, valamint a gondozási szükséglet külön jogszabály szerinti vizsgálatára szolgáló adatlap kitöltéséből áll.

Az előgondozás során az előgondozást végző személy a helyszínen tájékozódik az ellátást igénybe vevő életkörülményeiről és egészségi állapotáról, valamint ellátásra való jogosultságának fennállásáról. Ennek ismeretében véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást igénybe vevő szükségleteinek és állapotának. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot. Az előgondozást végző személy megállapításait az előgondozási adatlapon rögzíti.

Ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy

- a) kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa - amennyiben erre mód van - előzetesen vizsgálja meg az ellátást igénybe vevőt, és/vagy
- b) az intézményvezető kezdeményezi a benyújtott kérelemben az egészségi állapotra vonatkozó megállapítások felülvizsgálatát az igénybe vevő lakóhelye szerint illetékes egészségügyi szakrendelés - az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes - szakorvosától.

Az intézményi jogviszonyban állók egészségének védelme érdekében új felvételre csak a kórokozó-hordozásra irányuló három hónapnál nem régebbi negatív tüdőszűrő- és bakteriológiai vizsgálati eredmény igazolásával kerülhet sor.

Az intézményvezető a kérelem alapján végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát.

Az intézményvezető a gondozási szükségletet jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét, továbbá a külön jogszabály szerinti egyéb körülmények fennállását.

Ha az időszotthoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem éri el a III. fokozatot és az időszotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybe vételének lehetőségéről.

Az intézményvezető döntéséről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Az intézményi elhelyezés

Az intézményvezető, intézményi elhelyezés igénybevételének lehetőségéről írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét. Az értesítés tartalmazza:

- a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját,
- az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket.

Az intézményvezető szükség esetén segítséget nyújt az intézménybe történő beköltözés megszervezésében, gondoskodik az elhelyezésről.

Az intézményi jogviszony a férőhely elfoglalással (beköltözéssel) kezdődik, és az ellátás megszűnéséig tart. Férőhelyet a férőhely-kijelölés kézhezvételétől számított 8 napon belül lehet elfoglalni.

A beköltözéssel egyidejűleg a lakó és hozzátartozója, valamint az intézményvezető megállapodást köt (1. sz. melléklet), mely tartalmazza a Szt. 94/C (3) bekezdése alapján a következőket:

- a) az ellátás kezdetének időpontját,
- b) az intézményi ellátás időtartamát (a határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- c) az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- d) a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, amennyiben az ellátás térítésidő-fizetési kötelezettséggel jár,
- e) egyszeri hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá az annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- f) belépési hozzájárulás alkalmazása esetén a belépési hozzájárulás összegét, az azt megfizető személy megjelölését, a belépési hozzájárulás megfizetésére és visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- g) az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.

Az 1993. III. 94/C. § (1) bekezdés b) pontja szerint az ellátás igénybevételének megkezdése előtt egyházi fenntartású és nem állami fenntartású intézmény (szolgáltató) esetén a fenntartó vagy az általa megbízott személy az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.

Az intézményi férőhely elfoglalását követően az intézmény orvosa megvizsgálja az ellátást igénybe vevőt. A vezető ápoló szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási, gondozási feladatok ellátásáról.

A megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálása az intézményvezető feladatkörébe tartozik, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedésre meghatározott határidő lejártát, illetve intézkedés kézhezvételét követő nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

A soron kívüli elhelyezés szabályai

Ha soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról.

A soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az igénybe vevő:

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet. Ha valamennyi soron kívüli elhelyezési igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről.

Az elhelyezési sorrendet az intézményvezető állapítja meg. Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül, a működési engedélyében meghatározott férőhelyszám százöt százalékaig, éves átlagban pedig a férőhelyszám száz százalékaig lehet biztosítani.

Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Tájékoztatás intézményi jogviszony létesítésekor

Felvételkor az új lakó tájékoztatást kap az intézményvezetőtől, vagy a vezető ápolótól:

- az intézményi ellátás tartalmáról és feltételeiről
- a lakót érintő, intézményben vezetett nyilvántartásról (például hozzátartozók adatai, lakó vallása, temetkezés helye, temetés lebonyolításával megbízott személy, temetés módja)
- adatai kezeléséről
- lakó és hozzátartozója közötti kapcsolattartás lehetőségeiről (látogatás, távozás, visszaérkezés rendjéről)
- panaszjog gyakorlásának módjáról
- az intézmény házirendjéről
- az egy ellátottra jutó önköltség havi összegéről
- a fizetendő térítési díjról, ennek teljesítési feltételeiről és a mulasztás következményeiről
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről

Az intézményi felvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:

- Elhelyezési kérelem, melyet az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani
- Érvényes személyi igazolvány
- Lakcímet igazoló hatósági igazolvány
- Hatósági igazolvány (TAJ kártya)
- Amennyiben az intézményi térítési díj megfizetését az ellátott, vagy annak törvényes képviselője, vagy más személy nem vállalja: Nyugdíj és nyugdíjszerű ellátást megállapító határozat, nyugdíjszelvény (más rendszeres juttatásról szóló igazolás)
- Tartási-, életjáradéki szerződés
- Gondnokság alatt álló ellátott esetén: gondnokkirendelő határozat
- 3 hónapnál nem régebbi negatív tüdőszűrő és széklet bakteriológiai eredmény
- Korábbi kórházi zárójelentések, egyéb egészségügyi dokumentáció
- Amennyiben rendelkezik vel: Közgyógyellátási igazolvány

Szükséges adatok:

- Tartásra köteles személy alapvető azonosító adatai
- Közeli hozzátartozó neve, címe, telefonszáma
- Ingó, ingatlan vagyona vonatkozó nyilatkozat – térítési díj megállapításához szükség szerint

A lakó, illetve gondnoka nyilatkozik:

- Az intézményi elhelyezés feltételeiről, körülményeiről kapott tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről
- Az intézmény házirendjének elfogadásáról
- Az intézmény nyilvántartásaihoz szükséges adatokat szolgáltat (közeli hozzátartozó személyét, címét érintő változások haladéktalan bejelentésének vállalása is)
- Személyi használatban tartott holmikért való felelősségvállalásról
- A nővérkassza szolgáltatásainak igénybevételéről
- A halál utáni teendőkről (temetés módja, rendje, helye, hozzátartozók értesítése)
- Adatkezelésről

VIII. A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA

Intézményünkben a szolgáltatásról teljes körű tájékoztatást elsősorban az igazgató-lelkész, az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes, a részleg vezetője vagy a vezető ápoló nyújt, akik munkaidőben az ellátást igénylők és/vagy hozzátartozóik, ill. törvényes képviselőik rendelkezésére állnak.

A tájékoztatás során részletes információkat adnak az ellátást érintő valamennyi kérdésről. A tájékoztatás során az érdeklődőknek módjukban áll megtekinteni az intézményt, mely kívánság szerint teljes részletességgel bemutatásra kerül.

A tájékoztatással egy időben a részleg vezetője vagy a vezető ápoló az ellátás kérelmezéséhez, ill. igénybevételéhez szükséges nyomtatványokkal is ellátja az érdeklődőket.

Továbbá felhívjuk a figyelmet a részleg honlapjának elérhetőségére, mely az intézmény internetes honlapjának menüpontjaként részletes információkat nyújt a külsővati telephely sajátosságairól, az ellátás igénybevételének módjáról, továbbá minden, az ellátást érintő kérdésről. A honlapról a szükséges nyomtatványok, szakmai dokumentumok is letölthetők. és a telefonos, e-mailes elérhetőségeink megtekintésére is. Honlapunk címe: www.ujvariotthon.hu, központi e-mail elérhetőségünk: info@ujvariotthon.hu.

Ahogy eddig, a jövőben is szeretnénk olyan programokat szervezni, melyet minél szélesebb körben tudunk népszerűsíteni, ezáltal is erősítve az érdeklődőkben szeretetotthonunk mottóját: „Otthon az otthonban!”

IX. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

A szakmai program a jóváhagyás napján lép hatályba. Területi hatálya kiterjed az intézményre, személyi hatálya az ellátottakra, valamint az intézmény szakmai működtetésében, szolgáltatásai nyújtásában közreműködő személyekre.

A szakmai programot a szakmai program egyes elemeinek megváltozása, módosulása esetén módosítani kell.

A szakmai programot nyilvánosságra kell hozni, mely az intézményben való kifüggesztéssel történik.

A szakmai program módosításakor a nyilvánosságra hozatalról ismételten gondoskodni kell.

Jelen Szakmai program a Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériumának jóváhagyása után 2021. *május* (hónap) *23* (nap) lép hatályba.

Mezőörs, 2021. *május* (hónap) *23* (nap).


Bornemissza Melinda
intézményvezető



Jóváhagyta:

A Mezőörsi Református Egyházközség Presbitériumának *2021* (év) *május* (hónap) *23* . napján hozott *17/2021* . sz. határozata.

Hatályba lép: *2021* (év) *május* (hónap) *23* napján.

A fenntartó részéről:


Tóth Károly
gondnok




Szőke Barnabás
lelkipásztor

MELLÉKLETEK

1. Megállapodás tervezet
2. Házi rend



Ügyködési szabályzat

UJVÁRI JÁNOS REFORMÁTUS SZERETETOTTHON

Székhely: 9097 Mezőörs, Fő u. 66.

Levelezési cím: 8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.

Tel/Fax: 06-89/351-001

E-mail: info@ujvariotthon.hu

Intézményvezető: igazgato@ujvariotthon.hu

Honlap: www.ujvariotthon.hu

MEGÁLLAPODÁS

az időskorúak ápolást-gondozást nyújtó intézményeiben történő ellátásához

A Magyarországi Református Egyház missziójának egyik alapvető lényegi eleme a szenvedő embertárs segítése, melynek eszköze a **szeretetszolgálat**. Ennek jegyében fő feladatunknak tartjuk a **rászoruló ember humanitárius segítségét, ellátását**. Az alábbi megállapodás ebben a szellemben kerül megkötésre.

1. A megállapodást kötő Felek

Jelen *Megállapodás* létrejött

- az ellátást nyújtó intézmény
- az ellátást igénybe vevő
- az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője
- az ellátást igénybe vevő legközelebbi hozzátartozói között.

1.1. Az ellátást nyújtó (továbbiakban: Intézmény)

Az intézmény neve:	Ujvári János Református Szeretetotthon
Ágazati azonosító:	Idősek Otthona Külsővat
Az intézmény címe:	S0226799 S0002113
Képviselője neve, beosztása:	9532 Külsővat, Béri Balogh Á. u. 1. Bornemissza Melinda intézményvezető

Az intézményt fenntartó neve:	Mezőörsi Református Egyházközség
Az intézményt fenntartó címe:	9097 Mezőörs, Fő u. 39.
Képviselője neve, beosztása:	Szőke Barnabás lelkipásztor
A fenntartó képviselőjének telefonszáma:	06-30/631-9819

1.2. Az ellátást igénybe vevő

Neve:
Leánykori neve:.....
Születési helye, ideje:
Anyja neve:

Az ellátást igénybevevő gondnokság alatt áll-e: igen – nem (a megfelelő rész aláhúzendő)
Ha gondnokság alatt áll, annak foka: részlegesen korlátozó – teljesen korlátozó – kizáró
(a megfelelő rész aláhúzendő)

1.3. Az ellátást igénybe vevő legközelebbi hozzátartozói

1. Neve:
Leánykori neve:
Lakcíme:
Telefonszáma:
Egyéb elérhetősége:
Rokonsági fok:

2. Neve:
Leánykori neve:
Lakcíme:
Telefonszáma:
Egyéb elérhetősége:
Rokonsági fok:

1.4. Az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

Neve:
Leánykori neve:
Kirendelő szerv megnevezése:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Értesítési cím:
Tel./egyéb elérhetőség:

A megállapodás tárgya

2.1. Az intézmény az ellátást igénybe vevő részére **Külsővat, Béri Balogh Ádám utca 1. szám** alatt személyes gondoskodás körébe tartozó, szakosított ellátást – ápolást, gondozást – nyújt, tartós bentlakásos elhelyezés és ellátás formájában.

Az intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon teljes körű ellátást nyújt. Ettől eltérő szolgáltatás biztosítására külön szerződést kell kötni.

Az intézmény jogerős működési engedéllyel rendelkezik. Az intézmény fenntartója – az intézmény zavartalan működését részben biztosító – állami normatív támogatásban részesül.

2.2. Az ellátás helyét, gondozási egységét az intézményvezető jelöli ki, módosítás esetén értesíteni kell az ellátást igénybe vevő hozzátartozóját, törvényes képviselőjét.

2.3. Amennyiben az ellátást igénybe vevő házastársával/hozzátartozójával közösen kerül elhelyezésre a szobában, az intézmény jogosult a házastárs/hozzátartozó elhunytá esetén az ellátást igénybe vevőt másik szobába áthelyezni, valamint jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni.

2.4. A 2.1 pontban megjelölt ingatlanban alaphútorzattal ellátott szobában helyezi el. Az ellátást igénybe vevő nem kizárólagos használatra jogosult, ezért tudomásul veszi, hogy az intézmény jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni.

2.5. Az intézmény a szociális ellátástév.....hónap.....napjától kezdődően **határozott** (.....év.....hónap.....napjáig terjedő) vagy **határozatlan időtartamra** szólóan biztosítja.

3. Az intézmény szolgáltatásai

3.1. Teljes körű ellátás

Az intézmény a Szt. 67.§ (1) bekezdése szerint teljes körű ellátást nyújt, amelynek értelmében biztosítja:

- a napi huszonnégy órás szolgálatot
- a lakhatást, valamint a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatást, világítást,
- napi legalább egy alkalommal meleg ételt,
- orvosi javaslatra, az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőségeket (pl. diéta, gyakoribb étkezés), amennyiben azt az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja,
- az ellátást igénybe vevő a bentlakásos intézményben saját ruházatát és textíliáját használja. Ha az ellátott megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt – szükség szerint más lábbelít – tartalmaz. Továbbá az 1/2000. SzCsM. rendelet 49. §- a értelmében három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja. (A személyes használatra kiadott ruházat és textília az intézmény tulajdonát képezi.),
- a ruházat, illetve textília tisztítását és javítását a Házirendben meghatározott módon,
- az egészségügyi ellátást, melynek keretében gondoskodik az ellátást igénybe vevő egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról, rendszeres orvosi felügyeletéről, szükség szerinti ápolásáról, valamint a szakorvosi ellátáshoz és a kórházi kezeléshez való hozzájárulástól. Az intézmény a telephelyeihez legközelebb eső egészségügyi szolgáltatáshoz, illetve az intézménnyel szerződéses jogviszonyban álló szolgáltatóhoz való eljutást biztosítja alapszolgáltatásként. Az ezt meghaladó igényt egyéni kérelem elbírálása után biztosíthatja az intézmény térítési díj ellenében.
- intézményünk térítésmentesen az 1/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet 52.§ (2) pontjában meghatározott gyógyszercsoportokból a házi orvos, kezelő orvos javaslata alapján egyféle gyógyszert biztosít térítésmentesen, amely azonban havonta felülvizsgálatra kerül. Az alapgyógyszerkészlet aktuális listájának egy példánya jelen Megállapodás aláírásával egyidejűleg az ellátást igénybevevő részére átadásra került.
- az egészségügyi ellátás keretében az intézmény elsősorban a közgyógyigazolványra felírható és a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközöket biztosítja, kivéve, ha az adott gyógyszercsoporton belül nincs közgyógyellátási igazolványra felírható gyógyszer, amely az adott betegség kezeléséhez megfelelő
- az ellátást igénybevevő költségén az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően rendszeres és eseti egyéni gyógyszer-szükséglet beszerzését. (A rendszeres és eseti egyéni gyógyszer-szükséglet költségének viselésére az intézmény csak az 1/2000. (I.1.) SzCsM. rendelet 52.§(6) és (8) bekezdéseiben szabályozott esetekben köteles.)
- a gyógyászati segédeszköz-ellátás körében a testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszközöknek az ellátást igénybevevő költségén történő beszerzését. (Testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az intézmény csak az 1/2000. (I.1.) SzCsM. rendelet 52.§(6) bekezdésében szabályozott esetekben köteles.)
- az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátását, melynek keretében biztosítja – többek között
 - a személyre szabott bánásmódot,
 - a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,

- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- a családi és társadalmi kapcsolatok fenntartását,
- a gondozási tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlását,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését
- az intézmény az ellátottak képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervez és egyéb rehabilitációs és rehabilitációs jellegű ellátást szükség szerint biztosít
- Az intézmény az alapfeladatot meghaladóan is szervez szabadidős programokat pl. színház, mozi, múzeum látogatás, kirándulás, stb. Az ezeken való részvétel az ellátottak számára önkéntes.

A vonatkozó jogszabályokban előírt feltételeken túli szolgáltatások, átlagos feltételeket meghaladó ellátotti igények költségeit az intézmény nem viseli, erre külön szerződés köthető.

3.2. Az érték- és vagyonmegőrzés

3.2.1. Az ellátást igénybe vevő korlátozottan jogosult az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgyainak az intézménybe történő bevitelére.

Az ellátást igénybe vevő személyes tárgyainak beviteli korlátja a házirendben részletesen ismertetésre került.

3.2.2. Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az ellátást igénybe vevőnek az intézménybe bevihető és oda bevitt érték- és vagyontárgyainak, személyes tárgyainak megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről és megőrzéséről. Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéséhez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez, aminek költsége az ellátottat terheli.

3.2.3. A személyes szükséglet körébe tartozik különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű ételmezés, ruházat, valamint textília. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió, hűtőszekrény) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

3.2.4. Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

4. Felek jogai és kötelezettségei

4.1. Felek tájékoztatási kötelezettsége

4.1.1. Az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője, illetve az ellátott által megjelölt hozzátartozója kijelenti és jelen Megállapodás aláírásával elismeri, hogy az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta őt (Szt. 96.§ (1) bek.) az intézményben biztosított ellátás, szolgáltatás tartalmáról és feltételeiről,

- az intézmény által vezetett, az ellátást igénybe vevőt érintő nyilvántartásokról,
- a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói között kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és visszatérés rendjéről,
- panaszjuk gyakorlásának módjáról, valamint az érdekképviselői fórum működéséről, amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő részére átadásra került,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,

- az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait tartalmazó Házirendjéről, amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő részére átadásra került,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, a mulasztás következményeiről, illetve a csökkentés eseteiről, módjairól
- az ellátást igénybe vevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről, így különösen az ellátottjogi képviselő személyéről és elérhetőségéről.

4.1.2. Az intézmény vezetője, vagy az általa megbízott személy köteles értesíteni, illetve tájékoztatni az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét és az általa megjelölt hozzátartozóját.

- az ellátást igénybe vevő állapotáról, annak lényeges változásáról,
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében tett intézkedéséről.

4.1.3. Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az intézményi alkalmazottak titoktartási kötelezettségének megtartásáról, és az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

4.1.4. Az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, valamint hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles:

- nyilatkozni a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni az intézményben vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével, ha a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben, a jövedelmi és vagyoni viszonyaiban, a közeli hozzátartozó személyazonosító adataiban változás állt be,
- adatokat szolgáltatni a személyi térítési díj megállapításához,
- nyilatkozni minden olyan dologról, amely az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

4.2. A szabad mozgás és a kapcsolattartás joga

4.2.1. Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és az intézményen kívüli szabad mozgásra a Házirendben rögzített kimenőre és szabadságra vonatkozó előírások szerint, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az ellátást igénybe vevő kijelenti és jelen Megállapodás aláírásával igazolja, hogy az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kapott az intézményen belüli mozgás, valamint az intézményből történő eltávozás és visszatérés – az intézmény Házirendjében meghatározott – szabályairól.

4.2.2. Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására, a Házirendben szabályozott módon. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma.

4.3. Az érdekképviselés és a panasztétel joga

4.3.1. Az ellátást igénybe vevő és hozzátartozója panasszal élhet a jelen Megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, alkalmazottainak szakmai, titoktartási, valamint érték- és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése,
- az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme, valamint
- az ellátás körülményeit érintő kifogások esetén.

A panasz kivizsgálása az intézmény vezetőjének feladatkörébe tartozik, aki tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézmény vezetője határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért az intézkedéssel egyet, a kézhezvételtől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat jogorvoslatért.

4.3.2. Az ellátottjogi képviselő az ellátást igénybe vevő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Feladatai – különösen – az alábbiak:

- megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátást igénybe vevőt érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőt érintő jogokról,
- segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátást igénybe vevő között kialakult konfliktus megoldásában,
- segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és fenntartójánál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli megfogalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,
- az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,
- intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabály sértő gyakorlat megszüntetésére,
- észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél, amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé,
- a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége és fogadóórájának időpontja az intézményben jól látható helyen kifüggesztésre került.

4.3.3. Az intézményben érdekképviseleti fórum került megalakításra, amely az ellátást igénybe vevők jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv.

Az érdekképviseleti fórum:

- a) előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátást igénybe vevőkkel, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátást igénybe vevők részére készült tájékoztatókat,
- b) megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményez az intézmény vezetője felé,
- c) tájékoztatást kérhet az intézmény vezetőjétől az ellátást igénybe vevőket érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- d) intézkedés megtételét kezdeményezheti az intézmény fenntartója felé, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az érdekképviseleti fórum működésének feltételeit, eljárásának és választásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

5. Az ellátásért fizetendő térítési díj

5.1. Az ellátásért térítési díjat kell fizetni.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (továbbiakban személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt az ellátást megelőzően írásban tájékoztatja. A térítési díjat az igénybe vétel napjától havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az intézmény részére. A térítési díjfizetési kötelezettséget az intézmény által biztosított csekken vagy készpénzben az intézmény pénztárában, vagy az intézmény elszámolási számlájára az OTP Bank Nyrt.-nél nyilvántartott 11737007-23712496 számú számlaszámra átutalva lehet teljesíteni.

5.2. A térítési díjat az alábbi személyek kötelesek megfizetni:

- az ellátást igénybevevő jogosult,
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
- a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,
- a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy
- a gondnokság alatt álló jogosult esetén a törvényes képviselő,
- a gondnokság alatt nem álló, magasabb összegű családi pótlékban részesülő jogosult esetén a családi pótlék felvételére jogosult,
- ha a családi pótlékot az intézmény vezetőjének folyósítják, akkor a családi pótlékra jutó személyi térítési díjat az intézményvezető,
- egyéb esetben a térítési díj fizetésére kötelezett jogosult vagy tartására köteles és képes személy fizeti meg az intézménynek

A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik és jelzálog alapjául szolgáló vagyona nincs.

5.2.1. A személyi térítési díj:

- Nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.
- Nem haladhatja meg az ellátást igénybevevő tartós elhelyezést, ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátás esetén rendszeres havi jövedelmének 80 %-át (amennyiben a térítési díj fizetésre kötelezett önkéntes fizetési nyilatkozatot nem tesz) ha azt az ellátást igénybevevő kizárólag a rendszeres havi jövedelméből fizeti meg.
- Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyonnál kell fedezni. Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takarékbetét-szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.
- Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás

igénylésének vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoneértékű jogot, illetve az ellátás igénylését, vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.

- Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben nem kell elvégezni a jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.
- A személyi térítési díj összegét úgy kell megállapítani, hogy az ellátást igénybevevő részére legalább a tárgyév január 1-én érvényes legkisebb öregségi nyugdíj összegének 20 %-a, vagyona történő terhelés esetén 30 %-a, mint költőpénz, visszamaradjon, amennyiben a térítési díj fizetésre kötelezett önkéntes fizetési nyilatkozatot nem tett.
- A 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet 3. § (1) f) pontja alapján az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat bentlakásos intézményi ellátás esetén ellátási napra vetítve kell meghatározni.

A fizetendő személyi térítési díjról az ellátottat, vagy az ellátottat és/vagy annak törvényes képviselőjét az intézményvezető írásban értesíti jelen megállapodás megkötésével egyidejűleg.

5.2.2. Az intézményi térítési díj

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója az egy ellátottra jutó önköltség napi összegét alapul véve, de nem szükségszerűen azzal azonos mértékben, konkrét összegben, forintba kerekítve állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

5.3. A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátást igénybevevő jövedelme olyan mértékben csökken, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni, vagy ha jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át meghaladó mértékben nő. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról az intézmény fenntartója rendelkezik.

5.4. Költőpénzt kell biztosítani annak az ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díjat vagyona terhére állapították meg. A költőpénz összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-én érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-nál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30 %-ánál. Legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét.

5.5. Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybevevő tartását és gondozását tartási és öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

5.6. Távollét esetén fizetendő személyi térítési díj

5.6.1. Távollétnek minősül az a gondozási nap, melyen az ellátott nem tartózkodik az intézményben. A távolléti napok éves szinten összesítésre kerülnek.

Az ellátásban részesülő két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20 %-át fizeti.

5.6.2. Az ellátott a két hónapot meghaladó távolléte idejére:

- a) egészségügyi intézményben történő kezelésének tartama alatt, a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40 %-át fizeti,
- b) az „a” pont alá nem tartozó esetekben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60 %-át fizeti.

5. 7. Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

Ha az ellátást igénybevevő vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, a térítési díj megállapítását az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a bíróságtól kérheti. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

5. 8. A díjfizetés elmulasztása esetén követendő eljárás

Abban az esetben, ha a személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy, fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi (29/1993 (II.17.). Korm. rendelet 31.§). A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja az intézmény fenntartóját a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajthatatlan hátralék törlése érdekében. A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét az intézmény vezetője nyilvántartja és az ellátást igénybevevő halála esetén hagyatéki teherként az eljáró közjegyzőnek bejelenti.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, továbbá más térítési díj fizetésére kötelezett személy fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó – jogszabályban meghatározott módon – intézkedik a térítési díjhátralék behajtása iránt.

5.9. Eseti térítési díj

A Házirendben meghatározottak szerint az intézmény által nyújtott olyan szolgáltatásokért, amelyek nem tartoznak az alapfeladatok körébe (pl. fodrász, pedikűrös), valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért (pl. kirándulás, mozi-, színházlátogatás stb.) eseti térítési díjat kell fizetni.

6. A megállapodás módosítása

6.1. Jelen Megállapodás módosítására csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

6.2. Az intézmény vezetője – tekintettel arra, hogy jelen Megállapodás megkötésével az intézmény hosszú időre kötelezettséget vállal – kijelenti, hogy előre nem látható, rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az intézmény jelen Megállapodásból fakadó kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.

A Felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásból eredő vitás kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Tudomásul veszik, hogy a megállapodás módosítására a személyi térítési díj megállapítása tekintetében az intézményvezető/fenntartó egyoldalúan jogosult. A megállapodás személyi térítési díj megállapításán túli tartalmának módosításához szükséges az ellátást igénybe vevő és/vagy törvényes képviselőjének, valamint az intézmény fenntartójának előzetes hozzájárulásán alapuló közös megegyezése. Amennyiben a közös megegyezés nem jön létre, a megállapodás 7.3. pontjában foglaltak az irányadók.

7. Az intézményi jogviszony megszűnése

7.1. Az intézményi jogviszony megszűnik

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbításra került,
- a megállapodás felmondásával

A megállapodást írásban felmondhatja:

- az ellátott illetve törvényes képviselője indokolás nélkül,
- a fenntartó vagy az általa megbízott intézményvezető

7.2. A megállapodás felmondásának akkor van helye, ha

a) az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,

b) az ellátott a házirendet súlyosan megsérti (30 napos felmondási idő figyelembe vételével) különösen az alábbi esetekben:

- a lakó-, szobatárs, illetve dolgozó bántalmazása, zaklatása,
- olyan mértékű italozás, amely az intézményi együttélés körülményeit zavarja
- engedély nélkül való eltávozás, illetve távolmaradás,
- az éves szinten a házirendben meghatározott napot meghaladó indokolatlan távollét,

c) az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésidej-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, azaz, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidej-tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Három hónapon át fennálló térítési díj-tartozás esetén az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt az intézményvezető írásban tájékoztatja a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, hogy amennyiben nem kéri jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben az ellátott ingatlanvagyonára jelzálogjogbejegyzés történt a fenntartó javára, a c) bekezdésben foglaltak önállóan nem eredményezhetik az intézményi jogviszony intézményvezető általi felmondás esetét.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

d) az ellátott jogosultsága megszűnik.

A Házirend súlyos megsértése esetén a felmondási idő 30 nap, egyéb esetekben 3 hónap.

Az intézményi jogviszony megszüntetését a jogosult, illetve törvényes képviselője is kezdeményezheti. A jogosult, illetve törvényes képviselője írásbeli kezdeményezése alapján az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti. Ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 30 nap lejártával szűnik meg.

7.3. Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- az ellátás megszüntetéséről,
- a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről;
- az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről;
- az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigénnyről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról
- a felmondással kapcsolatos jogorvoslati lehetőségekről

7.4. Nem képezi az elszámolás tárgyát a használatra átvett eszközök, berendezési tárgyak rendeltetésszerű használatával együtt járó amortizációja, a lakrész újrafestésének, a rendeltetésszerű használatból adódó szükséges javítása elvégzésének költsége, valamint az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó adminisztrációs költség.

7.5. Ha a megállapodás felmondását az ellátott, illetve törvényes képviselője tette meg, a fenntartó, illetve az általa megbízott intézményvezető a jogellenesség megállapítása érdekében bírósághoz fordulhat.

Ha a megállapodás felmondását az intézmény fenntartója, vagy az általa megbízott intézményvezető tette meg az ellátott vagy törvényes képviselője, illetve a térítési díjat megfizető személy vitatja, a jogellenesség megállapítása érdekében a bírósághoz fordulhat.

A fenti esetekben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

8. Az ellátást igénybe vevő nyilatkozata halál esetére

8.1 Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy van/nincs írásos végintézkedése. Amennyiben van írásos végintézkedése, úgy annak fellelhetősége:

.....
8.1.1. Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy eltemettetéséről:
..... fog gondoskodni.

A temetés költségviselője:.....

A temetés helyét és módját illetően az ellátást igénybe vevő a következőket nyilatkozza:

.....
.....

8.1.2. Halál esetén közvetlenül értesítendő személy neve és elérhetősége:

.....
.....

9. Adatkezelés, adatvédelem

9.1. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személy(ek) kijelenti(k), hogy az Európai Parlament és a Tanács (EU) természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679 rendelete (2016. április 27.) (általános adatvédelmi rendelet), az önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az adatvédelemre vonatkozó egyéb hatályos jogszabályi rendelkezések által biztosított jogokról, az intézmény jogszabályi kötelezettsége teljesítése céljából végzett adatkezelési tevékenységről tájékoztatásban részesült(ek).

9.2. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek aláírásukkal valamennyi, jogszabályi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés tényét és jogalapját tudomásul veszik, így különösen a jogszabályok által előírt nyilvántartások vezetésének, valamint országos jelentési rendszerben történő kötelező adatrögzítés tényét, illetve az esetleges hatósági megkeresések alapján történő adattovábbítást.

9.3. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek továbbá önkéntesen hozzájárulnak, hogy a hozzájárulásuk alapján kezelhető adataikat az intézmény az átvett adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelhesse.

9.4. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek aláírásukkal külön és kifejezetten hozzájárulnak, hogy az intézményben, valamint az intézmény által külső helyszínen szervezett programokon az ellátást igénybe vevő személyről/törvényes képviselőről fénykép-, videó, illetve hangfelvétel készüljön, és azok az intézményi szolgáltatások népszerűsítése, valamint tájékoztatás céljából az intézmény honlapján/közösségi oldalán megjelenjenek. Tudomásul veszik, hogy nincs szükség hozzájárulásra a felvétel elkészítéséhez és az elkészített felvétel felhasználásához tömegfelvétel esetén.

9.5. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek tudomásul veszik, hogy a nyilvánosságra hozatalra vonatkozó hozzájárulás a jövőre vonatkozóan bármikor visszavonható, azonban a korlátozás az internetes technológia természetéből adódóan, kizárólag a visszavonó nyilatkozat megtételét követő időszakra köti az intézményt.

9.6. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek kijelentik, hogy a mai napon a „Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást Igénybevevőkről” (KENYSZI) TAJ alapú országos adatbázisban történő az ellátott/igénybevevő adatainak kezeléséről tájékoztatást kaptak.

A fenti tájékoztatás alapján történő adatkezelésekhez hozzájárulok:

Kelt. _____

ellátott/törvényes képviselő

A fenti tájékoztatás alapján történő adatkezeléshez nem járulok hozzá.

Kelt. _____

ellátott/törvényes képviselő

10. Befejező rendelkezések

10.1. Felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel.

10.2. Jelen Megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók.

10.3. Jelen Megállapodás _____ (oldalak száma) számozott oldalból áll.

10.4. Jelen Megállapodás ____ db, egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

10.5. Az ellátást igénybevevő a Szt. 94/C § (2a) alapján jelen megállapodás aláírásával meghallgatásra került és egyidejűleg nyilatkozik, hogy a megállapodásban részletezett ellátást igénybe kívánja venni, a megállapodás megkötéséhez hozzájárul.

10.6. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek nyilatkoznak, hogy az intézményi elhelyezés feltételeiről, körülményeiről kapott tájékoztatást tudomásul vették. Az intézmény házirendjének egy példányát átvették, azt megismerték és magukra nézve kötelezőnek fogadják el.

10.7. Az ellátást igénybevevő/törvényes képviselője/megnevezett hozzátartozó/tartásra kötelezett/tartást vállaló személyek hozzájárulásukat adják, hogy az intézmény vezetője által megbízott személy az igénybevevő/ellátott helyett az orvosi vényeket aláírja, mellyel a gyógyszer és/vagy gyógyászati segédeszköz átvételt igazolja. Jelen hozzájárulás visszavonásig érvényes.

10.8. Jelen Megállapodást a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag önként írták alá.

10.9. A megállapodásban leírtak a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően a felek beleegyezésével automatikusan módosulnak.

.....,évhó.....napján.

.....
az ellátást igénybe vevő

.....
az ellátást nyújtó intézmény vezetője

.....
Az ellátást igénylő törvényes képviselője

.....
az ellátást igénybe vevő jelen Megállapodás
1.3.pontjában megjelölt legközelebbi
hozzátartozója

Tanú neve:
Címe:

.....
aláírása

Tanú neve:
Címe :.....

.....
aláírása