

Szent Margit Idősek Otthona Szakmai programja



2025

**TATABÁNYAI JÁRÁSI
EGYESÍTETT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK**

Szent Margit Idősek Otthona Szakmai programja

Készítette:
Zelizi Rita
2025. február

A Szent Margit Idősek Otthona szakmai programját és mellékleteit a Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás Társulási Tanácsa a /2025. () sz. határozatával hagyta jóvá 2025.

Tartalom

I.	A szolgáltatás célja, feladata.....	4
II.	Az ellátandó célcsoport bemutatása.....	8
III.	A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, a gondozási feladatok jellege, tartalma.....	9
IV.	Egészségügyi és mentálhigiénés ellátás.....	13
V.	Ellátottak és a szolgáltatást végzők jogai, érdekvédelme.....	18
VI.	A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	19
VII.	A szakmai program mellékletei.....	19
VIII.	Organogram – Szervezeti felépítési ábra.....	72
IX.	Fogalomtár.....	72
X.	Jogszabályjegyzék.....	76

A szakmai program az 1/2000. (I.7) SzCsM rendelet tartalmának, az R. 5/A. § (1) bekezdésében előírtak szerint és Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Módszertani Főosztálya által készített, 2020. decemberében kiadott szakmai ajánlásoknak megfelelően készült.

A Szent Margit Idősek Otthona a Tatabánya, Május 1. park 1. sz. alatt, a Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények egyik telephelyeként működik.

Alapításának éve: 1995.
2007. Tatabánya, Többcélú Kistérségi Társulás
2008. TTKT-ESZI Szent Margit Idősek Otthona
2013. TJ ESZI Szent Margit Idősek Otthona

Működési területe: Tatabányai Járás települései (Tatabánya, Gyermely, Héreg, Környe, Szárliget, Szomor, Tarján, Várgesztes, Vértessomló, Vértesszőlős)

Engedélyezett férőhelyeinek száma: 87 (51 fő részére átlagos színvonalú, 5 fő részére átlagos – magasabb komfortfokozatú és 31 fő részére emelt szintű férőhely)

I. A szolgáltatás célja, feladata

Típusa, formája: Ápolást-gondozást nyújtó idősek otthona.

Célja:

Célunk, azokról a gyógyintézeti kezelést nem igénylő ellátottakról való gondoskodás, akikről életkoruk, egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt önmagukról gondoskodni nem képesek, a hozzátartozók a felmerülő magasabb gondozási szükségleteiknek megfelelően ellátni már nem tudják, róluk az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni. A gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és fajtáját mindenkor a segítségre szoruló ember testi, lelki és szociális állapota határozza meg.

Feladata:

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes nyugdíjkorhatáron felüli, vagy 18. életévét betöltött szenvedély és pszichiátriai betegségekben nem szenvedő személyek teljes körű ellátása, aki jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkezik (vagy külön jogszabályban megállapított egyéb körülmény valamelyike áll fenn), akiknek állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, és ellátásuk más módon nem oldható meg. A férőhelyek legfeljebb 15 %-ig a jogszabályban előírt gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Az életkor kitolódása, a társadalmi átalakulások, a természetes támogató rendszerek gyengülése miatt a gondoskodásunkra szoruló idősek számára faji, nemzeti, vallási, és nemi hovatartozásuktól függetlenül szakszerű, szeretetteljes gondoskodást biztosítunk.

A szakmai programban leírtak megvalósulásának biztosítéka a jó intézményi légkör, a felkészült, magas szakmai tudású és hivatástudatú szociális szakemberek.

A szakmai program megvalósításának várható eredménye az ellátottak szükségleteinek kielégítése. Szükségleteikhez igazodva olyan fajtájú és mértékű segítséget nyújtunk, mely

megfelel szomatikus és pszichés állapotuknak. Célunk, hogy egyénre szabott gondozással javítsuk, szinten tartsuk meglévő képességeiket, készségeiket. A szociális ellátórendszer részeként az intézmény szakmai programjának eredményét a folyamatos, biztonságot nyújtó, odafigyelő gondoskodás garantálja. Középpontban az ellátottak képességei, készségei, érdeklődése áll, erre építve, ezek felhasználásával érjük el, hogy jól érezzék magukat intézményünkben, tartalmasan, hasznosan teljenek napjaik. A legkiszolgáltatottabb élethelyzetben is törekszünk arra, hogy a segítségre szoruló megőrizhesse emberi méltóságát.

Helyi sajátosságok:

Ellátandó terület lakossága

A Tatabányai Járás településeinek lakosság száma 2016-2024 között A KSH adatai alapján

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Gyermely	1453	1 489	1517	1518	1537	1580	1590	1543	1603
Héreg	1012	1 030	1051	1051	1069	1072	1093	1057	1126
Környe	4463	4 616	4670	4720	4731	4814	4818	4789	4843
Szárliget	2350	2 494	2402	2528	2540	2537	2535	2351	2545
Szomor	1055	1 138	1113	1125	1141	1136	1143	1115	1149
Tarján	2614	2 608	2647	2652	2654	2670	2706	2777	2724
Tatabánya	6584 9	65 849	6969 8	68698	68140	67323	66349	66119	65861
Várgesztes	563	610	618	631	638	644	663	711	666
Vértessomló	1317	1 398	1380	1375	1393	1408	1429	1364	1451
Vértesszőlős	3086	3 275	3286	3380	3448	3531	3587	3548	3603
<i>Összesen</i>	<i>8621</i> <i>5</i>	<i>84 50</i> <i>7</i>	<i>8838</i> <i>2</i>	<i>8767</i> <i>8</i>	<i>87 29</i> <i>1</i>	<i>86 71</i> <i>5</i>	<i>85 91</i> <i>3</i>	<i>8537</i> <i>4</i>	<i>85571</i>

A járás demográfiai adatait elemezve láthatjuk, hogy 2018. évig Tatabánya növekvő lakosság száma a következő években csökkenést mutat, míg a járás többi településének lélekszámának alakulásában folyamatos növekedés figyelhető meg.

Az aktív korúak nagy számú ingázása miatt is az idősek időszakos-, esetenkénti folyamatos felügyelete-segítése a hozzátartozók számára nem, vagy csak nagyon nehezen megoldható.

Az ellátottak ápolási- gondozási igény szerinti felosztása (2024.12.31.):

Ápolási -gondozási igény		fő
Fekvő beteg		7 fő
Fekvő, de kiültethető		6 fő
Önellátó képesség szerinti megosztás		
	Önmagát ellátni képes	42 fő

	Önmagát ellátni részben képes	31 fő
	Önmagát ellátni nem képes	12 fő
Személyi higiénében nem önálló (mosdatni kell)		32 fő
Étkezésben nem önálló (etetni kell)		4 fő
Inkontinencia		41 fő
Súlyos fokú szellemi hanyatlás (súlyos demens)		5 fő
Középsúlyos szellemi hanyatlás		11 fő
Pszichiátriai kezelés alatt áll		30 fő
Halmazottan fogyatékos		2 fő
Gyógyászati segédeszközt használó (bot, járókeret, kerekesszék)		41 fő

Ellátottak nem és korcsoport szerinti megoszlása(2024.12.31.)

Nem	Korcsoport	Fő	Nem	Korcsoport	Fő
Férfi	40-59 éves	1	Nő	40-59 éves	1
	60-64 éves	0		60-64 éves	1
	65-69 éves	1		65-69 éves	1
	70-74 éves	4		70-74 éves	5
	75-79 éves	3		75-79 éves	7
	80-89 éves	7		80-89 éves	45
	90- éves	2		90- éves	7
Összesen:		18			67

Ellátottjaink betegség szerinti megoszlása (2024.12.31.)

Betegség	Összesen
Mozgásszervi betegség	42 fő
Anyagcsere betegség	25 fő
Daganatos megbetegedés	2 fő
Veseelégtelenség	1 fő
Krónikus légzőszervi betegség	18 fő
Súlyos demencia	5 fő
Pszichiátriai gondozás	30 fő
Neurológiai gondozás	31 fő

Beköltözők száma 2024. évben:

Szent Margit Idősek Otthona átlagos ellátás:	15 fő
Szent Margit Idősek Otthona átlagos magasabb komfortfokozatú ellátás:	0 fő
Szent Margit Idősek Otthona emelt szintű ellátás:	5 fő

Beköltözők lakóhely szerinti megoszlása 2024. évben:**Szent Margit Idősek Otthona átlagos, átlagos magasabb komfortfokozatú és emeltszintű ellátására:**

Tatabánya:	15 fő
Szárliget:	0 fő
Környe:	1 fő
Tarján:	2 fő
Vértesszőlős:	2 fő
Vértessomló:	0 fő
Szomor:	0 fő
Várgesztes:	0 fő
Gyermely:	0 fő
Héreg:	0 fő

Szent Margit Idősek Otthona emeltszintű és átlagos – magasabb komfortfokozatot biztosító ellátás:

Egyre nő a magas ápolási-gondozási igényű, demens ellátottak aránya, valamint az egyéb mentális (pszichiátriai és szenvedély-betegséggel küzdők, akik speciális szakosított ellátást nyújtó intézményben tudnak elhelyezést igénybe venni) a várakozók között. Emellett egyre nagyobb igény mutatkozik meg a várakozók között az emeltszintű ellátás iránt. A tapasztalatok azt támasztják alá, hogy az idősotthonba beköltöző személyek a meglévő gondozási szükségletük ellenére az önmagukról való gondoskodást, a még meglévő készségeiket – képességeiket szeretnék megtartani, mindennapi intézményi életük során használni. Erre kiváló lehetőséget biztosít az emeltszintű ellátás, valamint az átlagos ellátás magasabb komfortfokozattal, mely a saját otthon/lakás biztonságának érzését nyújtja az igénybe vevőknek, valamint a saját szféra és az intimitás megélésének lehetősége is biztosított az egy vagy két fő részére férőhelyet biztosító komfortos lakásokban.

Az intézmény kapcsolatrendszere:

Az intézmény kapcsolatrendszereinek formái:

- Intézményen belüli: Szoros együttműködés a Szent Teréz Idősek Otthonával és az időskorúak gondozóházával
- Egyesített Szociális Intézmények szervezetei egységeivel történő együttműködés
 - Szent Márton és Szent Erzsébet központ – hajléktalan ellátás
 - Segítő Szolgálat – alapellátás
 - Család és Gyermekjóléti Központ - alapellátás
- Intézményen kívüli

- Szent Borbála Kórház
- Battyány Kázmér Szakkórház
- Selye János Kórház
- Hospice Szeretetszolgálat
- Berzsánék Idősek Otthona

Intézményen belül: Az intézmény szervezeti felépítése lehetővé teszi az egyes szervezeti egységek közötti kapcsolatrendszer (egészségügyi, mentálhigiénés, gazdasági-műszaki) folyamatos és hatékony együttműködését. Az intézmény vezetője, helyettese és a szakmai vezetők részére hetente vezetői értekezleten tájékoznak, egyeztetnek a szakterületeket érintő fontos kérdésekről. Minden olyan információ megosztásra kerül, mely az intézmény folyamatos, hatékony működését biztosítja. Szakmai vezető hetente csoportvezetői értekezleten tájékoztatja munkatársait – gondozási egység vezetők, telephelyvezető, vezető ápoló, gazdasági nővér és szakmai vezető helyettes vesz részt a megbeszélésen - a kompetenciájuknak megfelelő információkról. Ez a team megbeszélés lehetőséget biztosít szakmai és egyéb kérdések, problémák megvitatására is. A szakmai vezető által összehívott - a szakmai és technikai dolgozók számára tartott - rendszeres csoportértekezlet az információcsere fóruma.

ESZI-n belüli kapcsolatrendszer: Kapcsolatunk - függetlenül a nyújtott szociális szolgáltatás típusától - valamennyi szakterület munkatársaival folyamatos. Ezt szolgálják a hetente megtartott Vezetői értekezletek, az ott elhangzottak továbbadása, amelynek segítségével az intézmény dolgozói tájékozódhatnak a más szakterületen folyó munkáról, programokról.

Az ESZI szolgáltatásait igénylők esetében, amennyiben az eset indokoltá teszi, interdiszciplináris megbeszélés lehetősége biztosított.

Intézményen kívüli kapcsolatrendszer: Az egészségügyi ellátórendszeren belül minden kórházi osztállyal, szakrendelővel és háziorvossal igyekszünk jó kapcsolatot ápolni. Az együttműködés rendszeres, személyhez kötött. A kialakult kapcsolatrendszernek az egyes szervezeti egységek szerint kapcsolattartó koordinátora van. A fenntartóval, a kistérségi települések szolgáltatóival a Szociális és Gyámügyi Hivatal, a régiós módszertannal, a vármegye más intézményeivel az intézményeinek vezetőivel a szakmai vezető a kapcsolattartó.

Kapcsolataink bővítésére törekszünk a civil szervezetekkel, oktatási intézményekkel, művészeti csoportokkal.

Intézményünk – képző intézménnyel kötött együttműködési megállapodás alapján – gyakorlati helyszínt biztosít középiskolai közösségi szolgálat teljesítésére.

Külső szolgáltatóval biztosított kötelező feladatok esetén (textília mosatás, étkezés) a szolgáltatókkal történő a kapcsolattartás folyamatos.

A szociális területen működő szakmai szervezetekkel a kapcsolattartás folyamatos.

II. Az ellátandó célcsoport bemutatása

1. Ellátottak köre:

Azok az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes, a nyugdíjkorhatárt betöltött személyek, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg. Az idősek otthonába az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége miatt nem tud önmagáról gondoskodni.

Ha az említett személy pszichiátriai, vagy szenvedélybetegségben szenved, ellátásáról más intézmény keretében kell gondoskodni. Az intézményben élők között is megváltozott szükségletek, igények figyelhetők meg, egyre nagyobb igényt fektetnek az önállóságuk megőrzésére. Többen kérték áthelyezésüket emeltszintű ellátásra. Összességében növekvő igény figyelhető meg az emeltszintű ellátás iránt az ellátottak és a várakozók körében is egyaránt.

2. Demográfiai mutatók (2024.12.31.)

Ellátotti létszám összesen: 85 fő

Emelt szintű férőhely: 30fő

Átlagos férőhely: 50 fő

Átlagos magasabb komfortfokozatú férőhely: 5 fő

Nemenkénti megoszlás: 67 fő nő, 18 fő férfi

Átlagéletkor: nők esetében 80 év, férfiak esetében 85 év

Házaspárok száma: 2 házaspár

Gondnokság alatt áll: 2fő

Korcsopontonkénti megoszlásuk: 40-59 év: 2,35% ;60-64 év: 1,19%; 65-69 év: 2,35%; 70-74 év: 10,58%; 75-79 év: 11,76%; 80-89 év: 61,19%; 90 év feletti 10,58%

3. Szociális jellemzők:

A szolgáltatást igénybe vevők köre igen széles. Az elemi iskolát végzőtől egészen az egyetemi diplomával rendelkezőkig terjed. Ezzel összhangban sokfélék, és igen eltérőek az igényeik, az érdeklődési körük és az elvárásaik. Az idősök egy része maga döntött arról, hogy intézményünkbe költözik, más esetben a család szorgalmazza az intézményi ellátást, mert idős hozzátartozójukról már nem tudnak gondoskodni, s így szeretnék gondoskodni róluk. Intézményünk lakói a Tatabányai Többcélú Kistérségi Társuláshoz tartozó településekről érkeznek. Az idős emberek kapcsolatai korlátozott mozgásterük miatt általában beszűkülnek. Kedvező tapasztalat, hogy lakóink nagy része intenzíven ápolja családi, baráti kapcsolatait, melyek megtartását segíti intézményünk nyitottsága, a szabadon látogatható foglalkozások és programok lehetőségei is.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, a gondozási feladatok jellege, tartalma

Fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek

A Szent Margit Idősek Otthona helyileg védett természeti környezetben helyezkedik el. Az intézmény tömegközlekedési eszközökkel könnyen megközelíthető, az épületen belüli akadálymentes közlekedés biztosított. Berendezési tárgyainkkal törekszünk az ellátottak speciális igényeihez alkalmazkodni.

1) A feladatellátás formái

Emelt szintű ellátás: 25 m²-es garzonlakás áll az emelt szintű szolgáltatást igénybe vevők rendelkezésére (szoba, előszoba konyhapulttal, fürdőszoba, WC), melyet egyedül, vagy házaspár, illetve közvetlen rokoni kapcsolat (apa/anya-gyermek) esetén ketten használhatnak. Beköltözéskor az egyszeri belépési díjjal (**4.000.000 Forint**) megváltják a lakás kizárólagos használati jogát. Ez a lakhatási forma az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz

vagy helyzethez igazított, hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását. Ezen felül a Tatabánya Város önkormányzati rendeletében meghatározott emelt összegű személyi térítés alapján a havonta a szakmai vezető által konkrét összegben megállapított személyi térítési díjat kell fizetni. Ha a házaspár egyik tagja időközben elhunyt, hozzátartozója a továbbiakban egyedül tudja használni a garzonlakást. Ha a gondozás - a haláleset kivételével - az intézménybe történő beköltözést követő öt éven belül megszűnik, az egyszeri hozzájárulásnak az így fennmaradó napokra jutó időarányos részét vissza kell fizetni.

Átlagos, magasabb komfortfokozatot biztosító ellátás: 25 m²-es garzonlakás áll a szolgáltatást igénybe vevők rendelkezésére (szoba, előszoba konyhapulttal, fürdőszoba, WC), melyet egyedül, vagy házaspár, illetve közvetlen rokon kapcsolat (apa/anya-gyermek) esetén ketten használhatnak. Beköltözéskor az egyszeri belépési hozzájárulási díjjal **(5.000.000 Forint)** megváltják a lakás kizárólagos használati jogát. Ezen felül havonta a szakmai vezető által konkrét összegben megállapított, átlagos férőhelyre vonatkozó személyi térítési díjat kell fizetni. Ha a gondozás az intézménybe történő beköltözést követő három éven belül megszűnik, a belépési hozzájárulásnak az így fennmaradó napokra jutó időarányos részét vissza kell fizetni.

Átlagos ellátás: szintén 25 m²-es garzonlakás áll az átlagos ellátást igénybe vevők rendelkezésére, ahol három fő lakik együtt, de a lakrész tekintetében kizárólagos használati joguk nincs. Ha a szobatársak közül valaki elhalálozik, akkor helyére új lakó kerül elhelyezésre, illetve szükség esetén költözésre - intézményi egységen belül, az egyének megváltozott szükségleteit figyelembe véve, kellő szakmai körültekintést követően - is sor kerülhet. Átlagos ellátás esetén nincs egyszeri belépési díj vagy egyszeri belépési hozzájárulás, havonta a Tatabánya Város önkormányzati rendeletében meghatározott személyi térítés alapján a szakmai vezető által konkrét összegben, átlagos férőhelyre vonatkozó megállapított személyi térítési díjat kell fizetni.

2) Szolgáltatások köre, gyakorisága

Az intézmény szolgáltatásai

Lakhatás: folyamatos (hosszú távú lakhatási lehetőséget biztosít intézményünk, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a családtagok közötti kapcsolat fenntartását)

Étkezés: napi ötszöri étkezést biztosítunk az adott diétának megfelelően.

Ellátottjaink 60-70 %-a normál étkezésben, a többi ellátott pedig valamilyen diétás étkezésben részesül.

A diéta szükségességét orvos határozza meg.

Az alábbi diétának megfelelő étkezéseket biztosítjuk, kizárólag, ha azt orvos rendeli el:

- Diabetes
- Epekímélő
- Pépes
- Tejmentes

- Gluténérzékenység és laktózérzékenység speciális élelmezése (csak szakorvosi javaslat alapján!)

Az étlap összeállításánál a beszállító dietetikusa figyelembe veszi ellátottjaink igényeit, de mindenképpen az energia bevitelének csökkentése, az esszenciális aminosavak, vitaminok, ásványi és rostanyagok megfelelő mennyiségű bevitele programunk célja. Az étrend megválasztásánál mindenkor a prevencióra helyezzük a hangsúlyt. Ennek érdekében egyéni és csoportos étkezési tanácsadást tart az intézmény orvosa, vezető ápolója. Lakóink ellátása során gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről. Az intézményben Étlaptanács működik, melynek szervezeti felépítését és működését a Házirend 3. sz. melléklete tartalmazza. A főzőkonyhával a felmerült igényekről rendszeresen konzultálunk.

Tisztálkodó szerrel való ellátás:

A tisztálkodó szerrel való ellátás szükség szerint folyamatosan történik. Biztosított tisztálkodási szerek:

- folyékony szappan (közös használatú mosdókban kihelyezve)
- sampon, tusfürdő szükség szerint
- egészségügyi papír (közös használatú WC-be kihelyezve)

Ruházat és textilellátás, folyamatos

Intézményünkben biztosítjuk az ellátottak számára a jogszabályban előírt mennyiségű ágyneműt és a tisztálkodáshoz szükséges textíliát (3 váltás törölköző, 3 váltás ágynemű). Amennyiben nem rendelkezik elegendő ruházattal, úgy évszaknak megfelelően két váltás ruhaneműt és cipőt, szükség szerint más lábbelit biztosítunk. Az ellátottak többségének igénye, hogy a saját, általa behozott alsó és felső ruhaneműt hordhassa. Programunkban mindenképpen az egyéniség megőrzésére törekszünk. Szükség szerint varrónőnk egyéni szabott ruhákat készít. A ruházati ellátás keretében gondoskodunk az inkontinens betegek ellátásához szükséges anyagokról, eszközökről, ellátottjaink saját ruhaneműjének elkülönített mosásáról, vasalásáról, javításáról a házirendben foglaltak szerint.

Egészségügyi ellátás:

Az egészségügyi ellátás keretében folyamatosan gondoskodunk ellátottjaink:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- orvosi ellátásáról,
- szükség szerinti ápolásáról,
- a személyi higiéné biztosításáról, gyógyszerelésről, étkezésben, folyadékpótlásban, a hely – és helyzet változtatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról, szükség esetén a szakápolásról kompetencia határon belül,
- szakorvosi ellátáshoz, kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- gyógyszerellátásáról, a jogszabályban előírtak szerint
- gyógyászati segédeszközök biztosításáról a jogszabálynak megfelelően.

Orvosi ellátás: folyamatos

Az intézményben az orvosi feladatokat házi orvos szerződéssel látja el, aki biztosítja ellátottjaink egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, a heveny és idült betegek ellátását, orvosi tanácsadást, jogszabályokban meghatározott szűréseket, gyógyszer felírást, szükség esetén a szakellátásba történő beutalást kezdeményez.

A megelőzésre és a rehabilitációra nagy hangsúlyt fordítunk.

Szakrendelésekre, laboratóriumba, egyéb szakellátásra - fekvőbetegeinket kivéve - az intézmény saját gépkocsijával biztosítja a szállítást, melyhez minden esetben kísérőt biztosítunk. Havonta, illetve szükség esetén vércukor, vérnyomás, testsúlyméréseken vesznek részt, prevenciók céljából ellátottjainknak.

A ellátottak egészségügyi dokumentációit az adatvédelmi törvénynek megfelelően kezeljük. A dokumentáció tartalma: egyéni gondozási terv, eseménynapló, egyéni gyógyszer nyilvántartó lap, vizit füzet, számítógépes orvosi program, egyéb leleteket, vizsgálatokat, zárójelentéseket tartalmazó személyes mappa, megfigyelőlapok (vérnyomás, folyadék háztartás, pulzus stb.), gondozási - ápolási feladatokhoz kapcsolódó nyomtatványok.

Gyógyszer- gyógyászati segédeszközzel való ellátás: folyamatos

Az intézmény az alaplistán szereplő gyógyszereket az ellátottaknak térítésmentesen biztosítja. A gyógyászati segédeszközök közül az incontinenca betéteket, a gyógyszert, a testközeli és test távoli gyógyászati segédeszközöket a jogszabályban előírtaknak megfelelően biztosítjuk. Alapgyógyszer listával rendelkezünk, felülvizsgálata folyamatos, melyet a faliújságon teszünk mindenki számára elérhetővé. A rendszeres és eseti egyéni gyógyszeres szükséglet körébe tartozó gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök közül, elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítjuk. Kivételt képeznek az olyan gyógyszerek, melyek az alapgyógyszer listán nem szerepelnek.

Az intézmény viseli a rendszeres és eseti gyógyszeres szükséglet, a testközeli gyógyászati segédeszközök és az inkontinencia termékek teljes költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg a tárgyév január 1-jén érvényes szociális vetítési alap összegének 20%-át, amennyiben a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-át, vagy ha az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja. részleges költségét, ha a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak a tárgyév január 1-jén érvényes szociális vetítési alap összegének 20%-át, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-át, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszeres szükségletének költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszeres szükséglet mértékéig kiegészíti.

Az intézmény nem köteles az egyéni gyógyszeres szükséglet költségének a viselésére, ha van más tartásra köteles és képes személy, vagy az ellátást igénybe vevő a gyógyszerköltség reá eső részét nem fizeti meg.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt **test távoli eszköznek az intézmény költségén**, a **testközeli segédeszköznek az ellátott költségén** történő _biztosítása.

Gondozás-ápolás

A gondozás során ellátottjaink részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtunk, melynek során szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmóddal a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő testi és szellemi funkciók szinten

tartására törekszünk.

Intézményünkben egyéni gondozási tervet készítünk, mely meghatározza az állapotnak megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat, azok megvalósításának módszereit. A gondozási tervet az ellátás megkezdésétől számított 30 napon belül készítjük el.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális helyzetét, az állapotjavulás, valamint a megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit. Az egyéni gondozási terv team munkában készül, melynek tagjai: az ellátott, szükség esetén a törvényes képviselő, a közvetlen gondozást végző gondozónő, a foglalkoztatás szervező, a terápiás munkatárs, orvos.

A huszonnégy órás gondozási-ápolási munkát döntő mértékben az ellátottak szomatikus és mentális állapota határozza meg. A munka során az ellátott státuszának megfelelő gondozást végzünk, vigyázva arra, hogy ne gondozzuk túl az időseket, ezért a gondozás egyénre szabott. A jogszabályi előírásnak megfelelően programunkban a gondozási-ápolási feladatokat mindig egyénhez mérten, gondozási tervek alapján végezzük. A gondozási terv elkészítése előtt felmérjük az ellátott fizikai-mentális állapotát, önellátási képességének fokát. A legnagyobb

figyelmet a prevencióra fordítjuk. Felfekvések megelőzése érdekében minden fekvő ellátottunk számára egyéni mobilizációs tervet állítunk össze. A prevenciót segítő eszközökkel, kompresszoros és hagyományos antidecubitus matracokkal és eszközökkel rendelkezünk. Immobilizációs tünet-együttes kialakulásának megelőzése is fontos része programunknak. Egyénre szabott, orvos által elrendelt tornáztatással igyekszünk megakadályozni, vagy szinten tartani a hiányzó vagy korlátozottan meglévő funkciókat. Programunk része még a: rendszeres vérnyomás ellenőrzés, vércukor-ellenőrzés, havonkénti testsúlymérés. Rendszeresen tartunk egészségnevelési foglalkozásokat, felvilágosító előadásokat, beszélgetés formájában foglalkozunk az egészséges táplálkozással, a szellemi frissesség és aktivitás megőrzésének fontosságával.

Az ápolási tevékenység célja az egészség védelme, a megbetegedések korai felismerése és gyógyítása. A tevékenység során alkalmazott módszerek: felkutatás, nyilvántartásba vétel, aktív megfigyelés, a káros hatások kiküszöbölése, a kedvezően ható tényezők fokozása.

Mentális gondozás és foglalkoztatás

A szolgáltatás magában foglalja a társas kapcsolatok segítését, az önbecsülés megtartására törekvést, illetve annak erősítését, a vezetett és irányított beszélgetéseket, esetkezeléseket, egyéni és csoportos foglalkozásokat.

Célunk, hogy inger gazdag környezetet alakítsunk ki, fenntartsuk a meglévő szellemi funkciókat, egyéni érdeklődésnek megfelelő foglalkozási formákat keressünk és biztosítsunk. Törekszünk a kommunikációs szükséglet kielégítésére, alkotásra való lehetőség biztosítására és az alkotási képesség fenntartására, önkifejezés kibontakoztatására.

Az ellátás részeként nyújtott mentálhigiénés gondozásunk a szociális munka alapvető értékeit hangsúlyozza, többek között: **szerelem, ragaszkodás, valahová tartozás, folyamatosság és következetesség, tisztelet, megbecsülés, bizalom, pozitív énkép, önértékelés, önbecsülés, hasznosság érzése, emberi méltóság stb.**

A demenciával küzdő ellátottak számára speciális programokat alkalmazunk és dolgozunk ki. Törekszünk a számukra megfelelő környezet kialakítására, a velük foglalkozó szakdolgozók

speciális képzésének biztosítására.

IV. Egészségügyi és mentálhigiénés ellátás

Gondozási-ápolási feladatok önellátásra képes ellátott esetében:

Diagnosztikai és terápiás beavatkozásokra, vizsgálatokra való kísérés, illetve előkészítés, időpontok előjegyzése. Gondozási munkálatok megszervezése, kisebb diagnosztikai vizsgálatok elvégzése (vérnyomásmérés, hőmérőzés, vérvétel, vizeletvizsgálat, EKG készítés), kisebb terápiás vizsgálatok, beavatkozások (injekciózás, gyógyszerelés, sebellátás), esztétikai szükségletek kielégítése (rend, harmónia, intimitás, szépség). Biztonságszükséglet kielégítése, felvilágosítás, életvezetési tanácsadás, kapcsolattartás.

Gondozási-ápolási feladatok önellátásra részben képes ellátottak esetében:

Fiziológiás szükségletek kielégítésében való segítségnyújtás, (higiéne, öltözködés, pihenés, váladékok felfogása, folyadék-elektrolit egyensúly megtartása, mozgás, és megfelelő testhelyzetek elősegítése) az ellátott ágyának és környezetének tisztán tartása, biztonsági szükséglet kielégítése. Diagnosztikai és terápiás eljárások elvégzése, fokozott megfigyelés, kapcsolattartás, felvilágosítás, életvezetési tanácsadás.

Gondozási-ápolási feladatok önellátásra képtelen ellátottak esetében:

Fiziológiás szükségletek teljes körű kielégítése, megfelelő étkezés, folyadékbevitel, megfelelő minőségű és mennyiségű, konzisztenciájú táplálék biztosítása, felfekvés megelőzése, immobilizáció szövődésének kivédése, fokozatos mobilizálás (passzív és aktív izommunka), diagnosztikai és terápiás beavatkozások elvégzése, ágy, környezet tisztán tartása, kényelmi eszközök használata, alvás, pihenés biztosítása, biztonsági szükségletek kielégítése, kapcsolattartás.

Demens ellátottakkal kapcsolatos gondozási-ápolási feladatok:

A demencia az emlékezés, az absztrakt gondolkodás, a személyiség és a figyelem legkomplexebb funkcióit szabályozó agyterületek károsodásából eredő szindróma, a lelki és szellemi képességek csökkenése, az intellektus, a társadalmi viselkedésmódok, és az alkalmazkodási képesség fokozatos hanyatlása. Egyaránt károsodik a memória, a gondolkodás, az ítéletalkotás, a tanulás, a figyelem képessége és a személyiség.

Mentális és fizikai leépülés fokozataihoz társuló tünetek teljes körű ismerete segíti, hogy tudatos felkészültséggel kezeljük a gondozásuk során fellépő problémákat.

A demens betegek gondozásában célunk a legmagasabb szintű ápolás - gondozás biztosítása, a meglévő képességek szinten tartása, és a szellemi hanyatlás lassítása, az alapvető és magasabb rendű szükségletek kielégítése.

Mentálhigiénés gondozás, ellátás

Napi munkánk során biztosítjuk, ill. lehetővé tesszük:

- a személyre szabott bánásmódot, az életviteli támogatást, feszültségek kezelését,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszéléseket,
- interperszonális konfliktusok, krízisek feldolgozási lehetőségét,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának lehetőségét,
- az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulásának és működésének lehetőségét,

- az intézményi életformához való alkalmazkodást, az izoláció megakadályozását,
- a szolgáltatásokhoz való hozzáférést, információk biztosítását,
- az időskori szexualitás, a társas kapcsolat kialakításának segítését.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságának figyelembevételével szervezzük az aktivitást segítő fizikai, szellemi, szórakoztató és kulturális tevékenységeket, melyeket a tervszerűség, folyamatosság és rendszeresség jellemez, amely egyéni és csoportos formában jelenik meg. Célunk a meglévő készségek, képességek szinten tartása, növelése.

A mentálhigiénés szakemberek részt vesznek az intézményi elhelyezési kérelmet beadók előgondozásában, az egyéni gondozási tervek elkészítésében. Kapcsolatot alakítanak ki, s tartanak fenn más intézményekkel, civil szervezetekkel, önkéntes segítőkkel, pályázatokat írnak és team-munkában, a szociális munka módszereit alkalmazva együttműködnek az egészségügyi, a gazdasági és az élelmészeti csoporttal.

Az intézményi lét már egy olyan állapotot feltételez, amely az ellátott személy önálló életvezetési _képességét tartósan és nagymértékben korlátozza, ezért programunk célja, hogy az ellátott az önálló, segítség nélküli életviteli képességét a lehető legrövidebb időn belül visszanyerje és biztosítsuk azt a szükséges és elégséges állandó támogatást, amellyel életvezetési kompetenciáját a lehető legnagyobb mértékben fenntarthassa és fejleszthesse.

Előgondozás

Kapcsolatfelvételünk a leendő ellátottal a kérelem benyújtásakor kezdődik, a kérelmet nyilvántartásba vesszük. Az előgondozás során felkeressük őt tartózkodási helyén, meggyőződünk az igény jogosultságáról, elvégezzük a gondozási szükséglet felmérését mindenre kiterjedő tájékoztatást adunk az intézményről, szolgáltatásainkról.

Még az érkezése előtt felkészítjük az intézményben élő ellátottakat és a dolgozókat is, segítve a beilleszkedést.

Ügyintézés

Ígény szerint segítséget nyújtunk az ellátottak szociális ügyeinek intézésében.

Érdekképviselet

Évente két alkalommal, vagy szükség esetén lakógyűlést szervezünk a szakmai vezető, a dolgozók és az ellátottak részvételével, melynek során a felmerült problémákat, a közösségi együttélés nehézségeit beszéljük meg. A lakógyűlés célja az intézményi élet közös alakítása, a rendszeres, kétoldalú tájékoztatás.

Az ellátottak Érdekvédelmi Fóruma, a szakmai vezető és az ellátott jogi képviselő is biztosítja a panaszjog gyakorlásának lehetőségét.

Foglalkoztatás

Az intézmény működési körén belül az ellátottak önkéntességére épülő foglalkozási forma, amely az ellátottak életkorának, egészségi- és mentális állapotának figyelembevételével szervezett rendszeres tevékenység.

Terápiás és képességfejlesztő foglalkozások

Célunk a meglévő képességek, aktivitások, érdeklődés megtartása fejlesztése.

A milióterápiás foglalkozásokon átlagban 8-12 fő vesz részt. A programok meghatározott időbeni rendszerességgel történnek, melyekből érdeklődési körnek megfelelően választhatnak az ellátottak. Célja: a szabadidő hasznos eltöltése mellett az önmegvalósítás, az önértékelés sikerélmény erősítése.

Az egyéni és csoportos készségfejlesztő foglalkozásokon kreatív technikák alkalmazásával ajándékok, dekorációk, használati tárgyak készülnek. A foglalkozásokat a rendelkezésünkre álló helyiségekben, különböző helyszíneken végezzük.

Az alkotások egy részével elsősorban szűkebb és tágabb környezetüket szépítjük, melybe bevonjuk lakóinkat, így növelhetjük hasznosság érzetüket és a szép iránti igényüket.

Az intézményben napi rendszerességgel foglalkozásokat tartunk, melynek célja a képességek megőrzése, kommunikáció segítése, önállóság és a környezethez való alkalmazkodás elősegítése, pozitív érzések kiváltása, kapcsolatok fenntartása önbecsülés megtartása. A foglalkozások csoportokban történnek, melyen a részvétel önkéntes. A foglalkozások egyéni igényekhez, képességekhez, aktuális egészségi állapotokhoz igazodnak, lehetnek kis – (6-9 fő) és nagycsoportosak (10-20 fő). Foglalkozások helyszínei: foglalkoztató, rehabilitációs tornaszoba, társalgó, jó idő esetén a pihenőudvar. Időtartama: 15-90 perc, mely idő alatt gondoskodunk a megfelelő folyadékpótlásról, szükség szerinti szünetről. A foglalkozásokon demens lakóink is részt vesznek. Hosszú folyamat során alakítottuk ki, hogy a betegségben nem érintett lakóink elfogadják társaikat, türelmesebbek legyenek egymás iránt, demens lakóink integrálása ennek köszönhetően sikeres. A foglalkozások előkészületeibe és az azt követő teendőkbé, bevonjuk a lakóinkat.

Formái:

- mozgásnevelés, aktivitásokban támogatás

nagy mozgások - irányított torna, mozgásterapeuta segítségével közös séták, mozgásukban akadályozottak mobilizálása, finom mozgások – ruházat begombolása, cipő befűzés, színezés, ügyességi játékok,

-emlékezeti műveletek, kommunikációs készség fejlesztés,

memóriatréning (szójátékok), felolvasás, emlékek felidézése, filmvetítés (ismeretterjesztő, mesefilm), elhangzottak, látottak átbeszélése, fényképnézegetés, szín-forma terápia, só-lisztgyurmázás, gipszkiöntés, kifestés

-kulturális, szórakoztató tevékenységek,

zenehallgatás, irodalmi-, történelmi-, dal kör, viccesélő, név- és születésnapi ünnepségek

Fekvőbetegek részére: ágytorna, felolvasás, beszélgetés.

Az ellátottak közösségi aktivitására épülő kulturális és szórakoztató programjaink:

Farsangi jelmezes bál, nőnap, anyák napi megemlékezés, kerti parti, teadélután, előadások.

Az intézményen kívüli kulturális és szórakoztató programok:

Környékbeli kirándulások, hangverseny- és színházlátogatások, kiállítások megtekintése, nyugdíjas klubok, szociális, oktatási intézmények látogatása, szellemi vetélkedőkön való részvétel.

Programunk megvalósítását külső kapcsolataink is segítik az egyházakkal, civil szervezetekkel, önkéntes segítőkkel, iskolákkal, óvodákkal. A foglalkozások, munkánk során törekszünk a folyamatosságra, következetességre, rendszerességre, tervszerűsége.

Hitélet gyakorlásának biztosítása.

Az ellátás igénybevételének módja

Intézményünkben az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére, indítványára történik. Cselekvőképtelenség esetén a kérelmet a törvényes képviselő terjeszti elő. Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelemhez a Gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

Középsúlyos és súlyos demenciában szenvedő kérelmezőknek az ellátást a Szent Teréz Idősek Otthonában a Tatabánya Cseri utca 34. szám alatti intézményben biztosítjuk.

Az érdeklődőknek bemutatjuk az intézményt, az elhelyezési körülményeket, tájékoztatjuk az intézmény által biztosított szolgáltatásokról, a bekerülés feltételeiről és módjáról. A jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles jövedelmi és vagyoni helyzetéről nyilatkozni, a nyilatkozatot alátámasztó dokumentumokat csatolni. Nem kell vagyon és jövedelemvizsgálatot tennie a kérelmezőnek, ha szerződésben vállalja maga a kérelmező vagy hozzátartozó a teljes összegű intézményi térítési díjjal megegyező személyi térítési díj megfizetését.

Postai, vagy elektronikus úton a szakmai program és mellékleteinek egy példányát eljuttatjuk az érdeklődők, illetve a kérelmezők részére.

A kérelem benyújtását követően a szakmai vezető által megbízott személy és egy szakdolgozó előre egyeztetett időpontban előgondozást végez, mellyel egy időben elvégzi a gondozási szükséglet megállapítására irányuló vizsgálatot. A szolgáltatási önköltség megfizetésének vállalása esetén nem történik gondozási szükséglet vizsgálat.

Az elhelyezési igény benyújtásával egyidejűleg az alábbi dokumentumok bemutatása szükséges:

- Érvényes személyazonosító okmány, lakcímkártya
- Utolsó nyugdíjszelvény, banki átutalás esetén igazolás
- Más rendszeres juttatásról szóló igazolás
- egy évnél nem régebbi zárójelentések, egészségügyi dokumentáció.

Ha a kérelmező pszichiátriai vagy szenvedélybeteg, intézményünkbe akkor sem vehető fel, ha jogszabály által meghatározott gondozási szükséglettel rendelkezik. Kivételt képez, ha a kérelmező idősek otthonában elhelyezhető és enyhe fokú demencia és/vagy Alzheimer-kór következtében kialakult pszichiátriai diagnózissal rendelkezik, szakmai vezetői egyéni döntés alapján intézményünkben elhelyezhető. Kizáró diagnózis eltitkolása – az intézményben élő közösséggel való összeférhetlenség miatt— ez ellátott másik intézményben történő áthelyezését vonhatja maga után. Ennek érdekében minden kérelemhez 6 hónapnál nem régebbi pszichiátriai/neurológiai/gerontológiai szakvéleményt csatolni szükséges. A kérelem elbírálása csak meglévő és aktuális szakvélemény esetén lehetséges. Az elhelyezésre várakozókról az intézmény nyilvántartást vezet – elektronikusan - a nyilvántartásba vételről (postai vagy elektronikus úton) levélben/emailban értesíti a kérelmezőt. Várakozási időszak alatt a pszichiátriai szakvéleményt évente szükséges frissíteni és megküldeni intézményünk részére. A régóta várakozó kérelmezők esetében második előgondozásra is szükség lehet, mely során a kérelmezőhöz kilátogató szakemberek felméri a kérelmező aktuális állapotát, igényeit. Amennyiben egészségi állapota a kérelem benyújtása óta változott és elérte a demencia középsúlyos, vagy súlyos fokát, úgy részére lehetőségként felajánljuk a kérelmezés lehetőségét a számára, állapotának megfelelő gondozást nyújtó intézményünkbe.

A szakmai vezető megvizsgálja az ellátást igénylő havi jövedelmét, jelentős pénzvagyont és jelentős ingatlanvagyonát (ha nincs vállalás teljes összegű intézményi térítési díjjal megegyező személyi térítési díj megfizetésére).

Szabad férőhelyek függvényében a kérelmek beérkezésének sorrendjében gondoskodik az

ellátást igénylők elhelyezéséről. Elutasított kérelemnél a jogorvoslati lehetőség biztosított.

A beköltözési szándék visszaigazolása után írásban tájékoztatjuk a kérelmezőt arról, milyen dokumentumok szükségesek az intézményi felvételkor, és a szerződéskötés várható időpontjáról. Amennyiben soron kívüli várakozót értesít ki az intézmény és a férőhelyelfoglalás nem történik meg, úgy a kérelmező elveszíti várakozói státuszát és amennyiben más ellátási formán is várakozik, ott a továbbiakban sorrendiség szerinti várakozó lesz.

A férőhely elfoglalásának időpontjáról írásban értesítést küldünk.

Az intézmény az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt, melyet aláírásukkal látnak el. **Szt.tv.94/C. §^{*}** (1) Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt

a) állami fenntartású intézmény (szolgáltató) esetén az intézményvezető (szolgáltató vezetője),
az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.

A megállapodás tartalmazza:

- az ellátás időtartamát,
- az ellátás kezdetének időpontját
- az ellátás megszűnésének módját
- az intézmény által nyújtott szolgáltatásokat, módját, körét,
- a személyi térítés díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat
- egyszeri hozzájárulási díj, egyszeri belépési hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá az annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait

A férőhely elfoglalásától számított harminc napon belül az intézmény szakmai feladatot ellátó munkatársai az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével gondozási tervet készítenek, melyet az ellátott aláírásával igazol. Eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése. Az intézmény orvosa a gondozási terv orvos- szakmai kérdéseiről pontos és részletes tájékoztatást nyújt az ellátott részére. A terv évente, illetve szükség esetén (pl. jelentős állapotváltozás) felülvizsgálatra, módosításra kerül. Amennyiben az ellátott enyhe fokú demenciája súlyosbodott, elérte a középsúlyos/súlyos fokozatot, magasabb ápolási szükséglet alakul ki, úgy áthelyezhető lesz a demenseknek fenntartott intézményünkbe. (Szent Teréz Idősek Otthona, 2800 Tatabánya, Cseri u.34.)

V. Ellátottak és a szolgáltatást végzők jogai, érdekvédelme

Az ellátást igénybe vevőnek joga van:

Tilos a negatív diszkrimináció bármely okból való alkalmazása.

Az Érdekvédelmi Fórum felépítését és működését a Házirend szabályozza.

Az ellátottak jogorvoslati lehetőséggel élhetnek az:

- Ellátott jogi képviselőnél (elérhetősége az intézményben jól látható helyen kifüggesztve található, feladatait a Házirend 2. számú melléklete tartalmazza)
- A fenntartónál. (Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás, 2800 Tatabánya, Fő tér 6.)
- Intézmény vezetőjénél. (szakmai vezetőnél)
- Betegjogi képviselőnél. (elérhetősége faliújságon kihelyezve)

Az előgondozással megbízott személy közfeladatot ellátó személynek minősül.

Az intézmény az általa végzett szolgáltatás során különös figyelmet fordít, az ellátottakat megillető, és a személyes gondoskodást végző személyek alkotmányos jogainak maradéktalan, és teljeskörű tiszteletben tartására, különös tekintettel az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.

Tájékoztatási kötelezettség:

- A kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell az ellátás feltételeiről, megkezdésének legkorábbi időpontjáról a jogosultat vagy hozzátartozóját értesítjük, mely tartalmazza:
 - az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt,
 - intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges információkat /okiratok, használati tárgyak, nyilatkozatok/.
- Intézménybe kerüléskor joga van az ellátás tartalmának, a Házirendnek, a vezetett nyilvántartásoknak, a panaszjog gyakorlása módjainak, az intézményi jogviszony megszűnési módjának, a fizetendő térítési díj összegének, mulasztás következményeinek, a jogait, érdekeit képviselő társadalmi szervezetek létének megismerésére.
- A szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése, a párhuzamos ellátások kiszűrése, ill. a szolgáltatások igénybe vevőkhöz rendelése érdekében 2012. január 01-től az igénybe vevők legfontosabb adatait, ill. a 415/2015.(XII.23.) Korm.rendelet alapján TAJ számát tartalmazó, központi elektronikus országos nyilvántartási rendszer működik. Napi szinten vezetett nyilvántartás, melynek adatait a fenntartó által megbízott, ügyfélkapu jogosultsággal rendelkező munkatársak aktualizálják, és nyilatkoznak arról, hogy a rögzített személy a szolgáltatást az adott napon igénybe vette-e.

VI. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja:

- Intézményünkről további információk található interneten a város weboldalán (www.tatabanya.hu), Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás honlapján (www.tatabanya-kisterseg.hu)
- TJ ESZI honlapján (www.tjeszi.hu)
- nyugdijasotthon.hu

VII. A szakmai program mellékletei

1. sz. melléklet: Megállapodás átlagos ellátás esetén
2. sz. melléklet: Megállapodás emelt szintű ellátás esetén
3. sz. melléklet: Házirend Szent Margit Idősek Otthona
4. sz. melléklet: Szervezeti és Működési Szabályzat TJ ESZI

A szakmai programot és mellékleteit az Érdekképviselői Fórum véleményezte és jóváhagyta.

Érdekképviselői Fórum nevében:

Birkusné Körmendi Éva
ellátott

Kincses Andrásné
ellátott

Mátyás Ildikó
hozzátartozó

Fenntartó képviselőjében:

.....

A TJ ESZI részéről:

Smelcné Portik Ágnes
intézményvezető

Zelizi Rita
szakmai vezető

Megállapodás a Szent Margit Idősek Otthona időszotthoni ellátásának igénybevételéhez

amelyet kötöttek:

Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények (2800 Tatabánya, Cseri utca 34.) mint időszotthoni ellátást nyújtó / a továbbiakban: ellátást nyújtó intézmény / - képviseli **Zelizi Rita szakmai vezető**, valamint

családi és utónév:

születési családi és utónév:

születési hely:

születési idő:

anyja születési családi és utónév:

mint ellátást igénybe vevő / a továbbiakban: ellátást igénybe vevő /jogosult/ alulírott helyen és napon, az alábbi feltételek mellett:

1.A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója, a Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás 2800. Tatabánya, Május 1. Park 1. sz. alatt, a TJ ESZI Szent Margit Idősek Otthonában személyes gondoskodás keretébe tartozó, szakosított ellátást nyújtó idősek otthonát működtet. A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon, teljes körű ellátást nyújt.

1.1.Az ellátást nyújtó intézmény három személy elhelyezésére alkalmas, 25 m² alapterületű szobában helyezi el az ellátást igénybe vevőt. A Jogosult-nem kizárólagos használatába kerülő-lakószobáját a szakmai vezető jelöli ki. A szakmai vezető jogosult – saját hatáskörben, egyoldalú döntéssel – a szoba-használatot megváltoztatni és a Jogosult által használandó szobát módosítani. A lakószobák a jogszabályokban meghatározott felszereltségűek.

1.2.Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást: napjától kezdődően, határozatlan időtartamra szólóan biztosítja.

2.Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt és/vagy hozzátartozóját:

- az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás rendjéről, az érdekképviseleti fórum működéséről, panaszjoguk gyakorlásának módjáról,

- az intézményi házirendről (mely tartalmazza az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait) és amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő számára átadásra került, tartalmának tudomásul vételéről az ellátást igénybe vevő írásban nyilatkozik.
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról, személyes használati tárgyokról, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.
- amennyiben az ellátott enyhe fokú demenciája súlyosbodott, elérte a középsúlyos/súlyos fokozatot, magasabb ápolási szükséglet alakul ki, úgy áthelyezhető lesz a demenseknek fenntartott intézményünkbe. (Szent Teréz Idősek Otthona, 2800 Tatabánya, Cseri u.34.)

2.1. Ellátást igénybe vevő és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és annak tiszteletben tartásáról,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja a szakmai vezetőt,
- minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- arról, hogy nem szenved közösségre veszélyes fertőző vagy pszichiátriai betegségben és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez,
- az eltemetése módjáról és annak költségviselőjéről (jogosult elhalálozása esetén a temetési költségek a hozzátartozókat, illetve örökösöket terhelik. Amennyiben a temetésről az intézmény gondoskodik, úgy annak költségeit a kötelezettekkel szemben érvényesíti.)
- az ellátást igénybe vevő – halála esetére – írásos végintézkedést tett-e vagy sem,
- a Házirend tudomásul vételéről, továbbá
- minden olyan dolgról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

2.2. Jogosult és/vagy hozzátartozója részére az Intézmény – külön okirattal igazoltan – jelen szerződés aláírását megelőzően legalább 15 nappal átadta a megkötetendő, átlagos ellátásra vonatkozó megállapodás-mintát, a házirendet.-

Az ellátást nyújtó intézmény szakmai vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

3. Az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- lakhatást, folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást.
- napi legalább ötszöri étkezést – melyből egy alkalommal főtt ételt – biztosít, orvosi javaslatra diétát.

- szükség szerint biztosítja ruházattal, illetve textíliával való ellátást és a textíliák, ruházat mosását, javítását, a házirendben meghatározott módon.
- lakrészek rendszeres takarítását,
- higiénés és tisztálkodó szereket,
- orvosi ellátást, ápolást és gondozást, gyógyszer ellátást a mindenkori vonatkozó jogszabályok szerint,
- mentálhigiénés ellátást (Ennek keretében biztosítja a személyre szabott bánásmódot, a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,) az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit, a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását, a hitélet gyakorlásának feltételeit, és segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.)
- szocioterápiás foglalkozásokat: terápiás és készségfejlesztő foglalkozás. A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékterápiákat is szervezünk.
- az alapfeladatot meghaladó programokat, szolgáltatásokat - ennek önköltségét a szolgáltatást igénybe vevő és /vagy hozzátartozó téríti meg-, a jogosult és hozzátartozói közötti megfelelő személyes kapcsolattartást,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő értékeinek és vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét, a házirend szabályozza, az intézményt csak azokért a vagyontárgyakért (értéktárgyak, értékpapír, készpénz) terheli felelősség, amelyeket írásbeli átvételi elismervény ellenében a szakmai vezető, vagy mindenkori helyettese vett át megőrzésre.

A szakmai vezető köteles gondoskodni az intézményi dolgozók foglalkozásbeli, titoktartási kötelezettségeinek érvényesítéséről és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

4. Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

4.1. A Jogosult a jogszabályban, valamint jelen szerződésben részletezett ellátásokért térítési díjat köteles fizetni. A díj előre fizetendő, esedékessége: a tárgyhónapot megelőző hónap utolsó napja.

A Jogosult által fizetendő mindenkori térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető állapítja meg, a díjmegállapító (módosító) értesítést pedig írásban igazolt módon adja át Jogosult részére.

4.2. A kötelezett által fizetendő személyi térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevétele megelőzően írásban tájékoztatja. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át. Ha a jövedelemhányad eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős pénzvagyomból fedezett különbözet. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott ingatlanvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részéből fedezett különbözet. A közölt mértékű személyi

térítési díj megfizetését követően az ellátást igénybe vevő számára maradó költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-én érvényes szociális vetítési alap összegének 20 %-ánál, ha ingatlanvagyonot is terhel, akkor 30 %-ánál.

4.3. Az intézményi térítési díj összegét évente a fenntartó állapítja meg. A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátott jövedelme, olyan mértékben csökken, hogy az a törvényben meghatározott térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni; vagy az szociális vetítési alap összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően – jövedelem és vagyon hiányában – térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

4.4. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhez vételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Az állami fenntartó a térítési díj összegéről határozattal dönt.

A kötelezett által fizetendő személyi térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja.

A személyi térítési díj összege-önkormányzati intézmény esetén-a fenntartó rendeletében foglaltak szerint csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszik.

Jogosult jelen szerződés aláírását megelőzően kifejezetten nyilatkozott, hogy a térítési díjat az általános szabályok szerint kéri megállapítani. Jogosult tájékoztatást kapott arról, hogy rendkívüli jövedelemvizsgálat a Szoc. tv. 102.§ alapján kérhető.

4.5. Az intézmény minden ellátottnak szabadságot biztosít, mellyel az ellátott szabadon rendelkezik. A szabadságot éves viszonylatban kell számolni. Szabadságra való eltávozáshoz a szakmai vezető írásos engedélye szükséges, amelyet két nappal az igénybevitel előtt kell kérni. Az ellátást igénybe vevő személy a két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti.

A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők. Nem minősül távollétnek a rendszeres hétvégi távollét. A két hónapot meghaladó távollét idejére az egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, minden más esetben a személyi térítési díj 60%-át fizeti.

4.6. Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével a fenntartóhoz fordulhat, aki – a jogszabályoknak megfelelően – dönt.

4.7. A szakmai vezető ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonként megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, a szakmai vezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, a szakmai vezető a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét a szakmai vezető nyilvántartja, és az ellátott halála esetén is hátralékként kezeli.

5.Érdekképviselet

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet a Házirendben foglaltak szerint panasszal élhet a szakmai vezetőnél, vagy az Érdekképviseleti Fórumnál, Ellátottjogi képviselőnél és/vagy betegjogi képviselőnél (elérhetőségét a Házirend tartalmazza), a fenntartónál, Tatabánya Többcélú Kistérségi Társulásnál:

- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

6.Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybe vevővel szemben,
- az ellátásra jogosult halálával,
- határozott idejű intézményi jogviszony esetén a határozott idő lejártát követően.

6.1.Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonyának megszüntetésének szabályai

A szakmai vezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díj fizetésére kötelezett vagy vállaló személy térítési díj fizetési kötelezettségének a – Szt. 102. § szerint- nem tesz eleget.

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj - fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás 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.

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 a szakmai vezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. A szakmai vezető a jövedelemvizsgálatot – ideértve a Szt. 68/B. § és a 117/B. § szerinti esetet is – a 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az (1) bekezdés *b)* pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt a szakmai vezető írásban tájékoztatja a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról:

- a Házirendet legalább három alkalommal súlyosan megsérti
- intézményi elhelyezése nem indokolt,
- vagy az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi a szakmai vezetőnél,

A felmondási idő 30 nap.

6.2.Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a szakmai vezető értesíti a jogosultat,

illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

6.3. Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügy kiterjed:

- a fizetendő személyi térítési díjakra, az esetleges hátralékokra,
- az intézmény tárgyi eszközeiben okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira,
- minden olyan dologra, mely az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően- az intézményi jogviszony megszűnéséhez okszerűen kapcsolódik.

6.3.1. Nem lehet bevonnni az elszámolásba az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó jogi és adminisztratív költségeket.

7. A szociális intézmény - tekintettel arra, hogy terhére a szerződés hosszú távú kötelezettséget tartalmaz- kijelenti: előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatóat megtesz a szerződésből következő kötelezettségei lehető legjobb teljesítése érdekében.

8. A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. A jelen szerződésből eredő esetleges jogvita esetére – hatáskörtől függően- a Tatabányai Járásbíróság illetékességét kötik ki.

8.1. Jelen szerződés módosítása csak írásban érvényes. A jelen szerződéssel kapcsolatos minden jognyilatkozat érvényesen csak írásban tehető.

9. Jogosult jelen okirat aláírásával igazoltan kijelenti:

9.1. Jelen szerződés teljes szövegét – tervezetként- továbbá a Házirendet korábban megkapta, több nap állt rendelkezésére annak tanulmányozására, értelmezésére, illetve szükség esetén külső tanácsadó igénybevételére.

9.2. A jelen szerződésben írt tájékoztatásokat és okiratokat kellő időben rendelkezésére bocsátották, a szerződés aláírására ezen ismeretek birtokában került sor.

10. A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az 1993. évi III. tv., illetve a szociális szolgáltatásokra vonatkozó jogszabályok az irányadóak. Az ezekben nem szabályozott további kérdésekben a Ptk. rendelkezései az alkalmazandók.

Jelen okiratot a felek elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt együttes és folyamatos jelenlétében jóváhagyólag aláírták.

Intézmény képviselőjében

ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő

Tatabánya,

A szerződés egy példányát a mai napon átvettem:

Tatabánya,

.....

aláírás

2. melléklet

Megállapodás emelt szintű ellátás esetén

amelyet kötöttek:

Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények (2800 Tatabánya, Cseri utca. 34.) mint ellátást nyújtó / a továbbiakban: ellátást nyújtó intézmény /- képviseli **Zelizi Rita szakmai vezető**, valamint

családi és utónév:

születési családi és utónév:

születési hely:

születési idő:

anyja születési családi és utónév:

mint ellátást igénybe vevő / a továbbiakban: ellátást igénybe vevő /jogosult/ alulírott helyen és napon, az alábbi feltételek mellett:

1.A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója, a Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás 2800. Tatabánya, Május 1. Park 1. sz. alatt, a TJ ESZI Szent Margit Idősek Otthonában személyes gondoskodás keretébe tartozó, szakosított ellátást nyújtó idősök otthonában emeltszintű férőhelyet működtet. A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon, teljes körű ellátást nyújt.

1.1.Az ellátást nyújtó intézmény 25 m² alapterületű lakrészben (1 szoba, fürdőszoba WC-vel, valamint beépített minikonyha található) helyezi el az ellátást igénybe vevőt, aminek használatára az egyszeri hozzájárulás befizetésével kizárólagos jogot szerez.

1.2.Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást napjától kezdődően, határozatlan időtartamra szólóan biztosítja.

2.Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt és/vagy hozzátartozóját:

- az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a

távozás rendjéről, az érdekképviselői fórum működéséről, panaszjoguk gyakorlásának módjáról,

- az intézményi házirendről (mely tartalmazza az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait) és amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő számára átadásra került, tartalmának tudomásul vételéről az ellátást igénybe vevő írásban nyilatkozik.
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról, személyes használati tárgyokról, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.
- amennyiben az ellátott enyhe fokú demenciája súlyosbodott, elérte a középsúlyos/súlyos fokozatot, magasabb ápolási szükséglet alakul ki, úgy áthelyezhető lesz a demenseknek fenntartott intézményünkbe. (Szent Teréz Idősek Otthona, 2800 Tatabánya, Cseri u.34.)

2.1. Ellátást igénybe vevő és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és annak tiszteletben tartásáról,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja a szakmai vezetőt,
- minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- arról, hogy nem szenved közösségre veszélyes fertőző vagy pszichiátriai betegségben és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez,
- az eltemetése módjáról és annak költségviselőjéről (jogosult elhalálása esetén a temetési költségek a hozzátartozókat, illetve örökösöket terhelik. Amennyiben a temetésről az intézmény gondoskodik, úgy annak költségeit a kötelezettekkel szemben érvényesíti.)
- az ellátást igénybe vevő – halála esetére – írásos végintézkedést tett-e vagy sem,
- a Házirend tudomásul vételéről, továbbá
- minden olyan dologról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

2.2. Jogosult és/vagy hozzátartozója részére az Intézmény – külön okirattal igazoltan – jelen szerződés aláírását megelőzően legalább 15 nappal átadta a megkötendő, időotthoni ellátásra vonatkozó megállapodás- mintát, a házirendet.

Az ellátást nyújtó intézmény szakmai vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

3.Az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- a lakhatást, a folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást.
- napi ötszöri étkezést – melyből egy alkalommal főtt ételt – biztosít, orvosi javaslatra diétát.
- szükség szerint biztosítja ruházattal, illetve textíliával való ellátást és a textíliák, ruházat mosását, javítását, a házirendben meghatározott módon.
- a lakrészek rendszeres takarítását,
- higiénés és tisztálkodó szereket,
- az orvosi ellátást, ápolást és gondozást, gyógyszer ellátást a mindenkori vonatkozó jogszabályok szerint,
- mentálhigiénés ellátást (Ennek keretében biztosítja a személyre szabott bánásmódot, a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,) az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit, a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását, a hitélet gyakorlásának feltételeit, és segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését).
- szocioterápiás foglalkozásokat: terápiás és készségfejlesztő foglalkozás. A terápiás és képességfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékterápiákat is szervezünk.
- az alapfeladatot meghaladó programokat, szolgáltatásokat, a jogosult és hozzátartozói közötti megfelelő személyes kapcsolattartást,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő értékeinek és vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét, a házirend szabályozza, az intézményt csak azokért a vagyontárgyakért (értéktárgyak, értékpapír, készpénz) terheli felelősség, amelyeket írásbeli átvételi elismervény ellenében a szakmai vezető, vagy mindenkori helyettese vett át megőrzésre.

A szakmai vezető köteles gondoskodni az intézményi dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségeinek érvényesítéséről és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

4.Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

4.1.Ha a törvény másképp nem rendelkezik, az ellátást igénybe vevő a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért térítési díjat köteles fizetni, a tárgyhónapot megelőző hónap utolsó napjáig történő beérkezéssel.

4.2.A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át. Ha a jövedelemhányad eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős pénzvagyomból fedezett különbözet. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott ingatlanvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részéből fedezett különbözet.

A közölt mértékű személyi térítési díj megfizetését követően az ellátást igénybe vevő számára maradó költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-én érvényes szociális vetítési alap 20 %-ánál, ha ingatlanvagyont is terhel, akkor 30 % -ánál.

4.3. Az intézményi térítési díj összegét évente a fenntartó állapítja meg. A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátott jövedelme, olyan mértékben csökken, hogy az e törvényben meghatározott térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni; vagy az szociális vetítési alap összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra, kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően – jövedelem és vagyon hiányában – térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

4.4. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Az állami fenntartó a térítési díj összegéről határozattal dönt.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj összege-önkormányzati intézmény esetén-a fenntartó rendeletében foglaltak szerint csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszik.

Jogosult jelen szerződés aláírását megelőzően kifejezetten nyilatkozott, hogy a jövedelemvizsgálatot nem kéri, vállalja a teljes térítési díj megfizetését.

.....

Jogosult jelen szerződés aláírását megelőzően kifejezetten nyilatkozott, hogy a térítési díjat az általános szabályok szerint, jövedelem-vizsgálat alapján kéri megállapítani, Jogosult tájékoztatást kapott arról, hogy rendkívüli jövedelemvizsgálat a Szoc. tv. 102.§ alapján kérhető.

.....

4.5. Az intézmény minden ellátottnak szabadságot biztosít, mellyel az ellátott szabadon rendelkezik. A szabadságot éves viszonylatban kell számolni. Szabadságra való eltávozáshoz a szakmai vezető írásos engedélye szükséges, amelyet két nappal az igénybevétel előtt kell kérni. Az ellátást igénybe vevő személy a két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti.

A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők. Nem minősül távollétnek a rendszeres hétvégi távollét. A két hónapot meghaladó távollét idejére az egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, minden más esetben a személyi térítési díj 60%-át fizeti.

4.6. Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével a fenntartóhoz fordulhat, aki – a jogszabályoknak megfelelően – dönt.

4.7.A szakmai vezető ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonként megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, a szakmai vezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, a szakmai vezető a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét a szakmai vezető nyilvántartja, és az ellátott halála esetén is hátralékként kezeli.

5.Egyszeri hozzájárulás

5.1.Ellátást igénybe vevő a megállapított személyi térítési díj mellett kötelezettséget vállal **egyszeri hozzájárulási díj fizetésére, melynek összege 4.000.000 forint** Az egyszeri hozzájárulás teljes összege az 1.2. pontban írt időpontban esedékes.

5.2.Az egyszeri hozzájárulási díj megfizetésével az ellátott élete végéig tartó elhelyezési jogot szerez, e jog azonban meg nem terhelhető, át nem ruházható.

5.3. Ha az ellátás - a haláleset kivételével- vagy a férőhely emelt szintű minősítése az intézménybe történő beköltözést követő öt éven belül megszűnik, az egyszeri hozzájárulásnak az így fennmaradó napokra jutó időarányos részét vissza kell fizetni. Amennyiben az ellátás a jogosult halála folytán szűnik meg, úgy az egyszeri hozzájárulásból visszatérítésnek nincs helye. Visszafizetés esetén a fennmaradó napokra jutó időarányos részt kell figyelembe venni.

6.Érdekképviselő

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet a Házirendben foglaltak szerint panasszal élhet a szakmai vezetőnél, vagy az Érdekképviselői Fórumnál, Ellátottjogi képviselőnél (elérhetőségét a Házirend tartalmazza), a fenntartónál, Tatabánya Többcélú Kistérségi Társulásnál:

- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyoni védelmi kötelezettségei megszegése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

7.Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybe vevővel szemben,
- az ellátásra jogosult halálával,
- határozott idejű intézményi jogviszony esetén a határozott idő lejártát követően.

7.1.Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonyának megszüntetésének szabályai

A szakmai vezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díj fizetésére kötelezett, vagy vállaló személy térítési díj fizetési kötelezettségének a – Szt. 102. § szerint- nem tesz eleget.

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás 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.

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 a szakmai vezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. A szakmai vezető a jövedelemvizsgálatot – ideértve a Szt. 68/B. § és a 117/B. § szerinti esetet is – a 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az (1) bekezdés *b)* pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt a szakmai vezető írásban tájékoztatja a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

- a Házi rendet legalább három alkalommal súlyosan megsérti
- intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott vagy törvényes képviselője az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi a szakmai vezetőnél

A felmondási idő 30 nap.

7.2. Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a szakmai vezető értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

7.3. Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügy kiterjed:

- fizetendő személyi térítési díjakra, az esetleges hátralékokra,
- az egyszeri hozzájárulás időarányos visszafizetésére - a fenntartó Tatabánya Többcélú Kistérségi Társulás útján, a jogviszony megszűnését követő 30 napon belül,
- az intézmény tárgyi eszközeiben okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira,
- minden olyan dologra, mely az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően az intézményi jogviszony megszűnéséhez okszerűen kapcsolódik.

7.3.1. Nem lehet bevonni az elszámolásba az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó jogi és adminisztratív költségeket.

8. A szociális intézmény - tekintettel arra, hogy terhére a szerződés hosszú távú kötelezettséget tartalmaz - kijelenti: előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatóat megtesz a szerződésből következő kötelezettségei lehető legjobb teljesítése érdekében.

9. A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. A jelen szerződésből eredő esetleges jogvita esetére – hatáskörtől függően - a Tatabányai Járásbíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.

Jelen szerződés módosítása csak írásban érvényes. A jelen szerződéssel kapcsolatos minden jognyilatkozat érvényesen csak írásban tehető.

10. Jogosult jelen okirat aláírásával igazoltan kijelenti:

10.1. Jelen szerződés teljes szövegét – tervezetként- továbbá a Házi rendet korábban megkapta, több nap állt rendelkezésére annak tanulmányozására, értelmezésére, illetve szükség esetén külső tanácsadó igénybevételére.

10.2. A jelen szerződésben írt tájékoztatásokat és okiratokat kellő időben rendelkezésére bocsátották, a szerződés aláírására ezen ismeretek birtokában került sor.

11.A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az 1993. évi III. tv., illetve a szociális szolgáltatásokra vonatkozó jogszabályok az irányadóak. Az ezekben nem szabályozott további kérdésekben a Ptk. rendelkezései az alkalmazandók.

Jelen okiratot, amelyet Dr. Martin Mihály ügyvéd készített és ellenjegyzett- felek hangos felolvasás, majd elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt együttes és folyamatos jelenlétében jóváhagyólag aláírták.

Tatabánya,

ellátást nyújtó intézmény

ellátást igénybe vevő

ellenjegyzem:.....napján:

Dr. Martin Mihály ügyvéd

KASZ:36065038

HU-2800 Tatabánya, Komáromi u. 3.1/5.

A szerződés egy példányát a mai napon átvettem:

Tatabánya,

.....

aláírás

3. melléklet

Megállapodás időszotthoni, magasabb komfortfokozatú ellátás esetén

amelyet kötöttek:

Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények (2800 Tatabánya, Cseri utca. 34.)
mint ellátást nyújtó / a továbbiakban: ellátást nyújtó intézmény /- képviseli **Zelizi Rita szakmai vezető**, valamint

családi és utónév:

születési családi és utónév:

születési hely:

születési idő:

anyja születési családi és utónév:

mint ellátást igénybe vevő / a továbbiakban: ellátást igénybe vevő /jogosult/ alulírott helyen és napon, az alábbi feltételek mellett:

1.A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója, a Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás 2800. Tatabánya, Május 1. Park 1. sz. alatt, a TJ ESZI Szent Margit Idősek Otthonában személyes gondoskodás keretébe tartozó, szakosított ellátást nyújtó idősök otthonában átlagos, magasabb komfortfokozatú férőhelyet működtet. A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon, teljes körű ellátást nyújt.

1.1. Az ellátást nyújtó intézmény 25 m² alapterületű lakrészben (1 szoba, fürdőszoba WC-vel, valamint beépített minikonyha található) helyezi el az ellátást igénybe vevőt, aminek használatára az egyszeri belépési hozzájárulás befizetésével kizárólagos jogot szerez.

1.2. Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást napjától kezdődően, határozatlan időtartamra szólóan biztosítja.

2. Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt és/vagy hozzátartozóját:

- az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás rendjéről, az érdekképviseleti fórum működéséről, panaszjoguk gyakorlásának módjáról,
- az intézményi házirendről (mely tartalmazza az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait) és amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő számára átadásra került, tartalmának tudomásul vételéről az ellátást igénybe vevő írásban nyilatkozik.
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról, személyes használati tárgyokról, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.
- amennyiben az ellátott enyhe fokú demenciája súlyosbodott, elérte a középsúlyos/súlyos fokozatot, magasabb ápolási szükséglet alakul ki, úgy áthelyezhető lesz a demenseknek fenntartott intézményünkbe. (Szent Teréz Idősek Otthona, 2800 Tatabánya, Cseri u.34.)

2.1. Ellátást igénybe vevő és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és annak tiszteletben tartásáról,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja a szakmai vezetőt,
- minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- arról, hogy nem szenved közösségre veszélyes fertőző vagy pszichiátriai betegségben és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez,
- az eltemetése módjáról és annak költségviselőjéről (jogosult elhalálozása esetén a temetési költségek a hozzátartozókat, illetve örökösöket terhelik. Amennyiben a temetésről az intézmény gondoskodik, úgy annak költségeit a kötelezettekkel szemben érvényesíti.)
- az ellátást igénybe vevő – halála esetére – írásos végintézkedést tett-e vagy sem,
- a Házirend tudomásul vételéről, továbbá
- minden olyan dologról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

2.2 Jogosult és/vagy hozzátartozója részére az intézmény – külön okirattal igazoltan – jelen szerződés aláírását megelőzően legalább 15 nappal átadta a megkötendő, átlagos ellátásra vonatkozó megállapodás- mintát, a házirendet.

Az ellátást nyújtó intézmény szakmai vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,

- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

3. Az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- a lakhatást, a folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást.
- napi ötszöri étkezést – melyből egy alkalommal főtt ételt – biztosít, orvosi javaslatra diétát.
- szükség szerint biztosítja ruházattal, illetve textíliával való ellátást és a textíliák, ruházat mosását, javítását, a házirendben meghatározott módon.
- a lakrészek rendszeres takarítását,
- higiénés és tisztálkodó szereket,
- az orvosi ellátást, ápolást és gondozást, gyógyszer ellátást a mindenkori vonatkozó jogszabályok szerint,
- mentálhigiénés ellátást (Ennek keretében biztosítja a személyre szabott bánásmódot, a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést, a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit, a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,) az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit, a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását, a hitélet gyakorlásának feltételeit, és segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését).
- szocioterápiás foglalkozásokat: terápiás és készségfejlesztő foglalkozás. A terápiás és képességfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás- és játékterápiákat is szervezünk.
- az alapfeladatot meghaladó programokat, szolgáltatásokat, a jogosult és hozzátartozói közötti megfelelő személyes kapcsolattartást,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő értékeinek és vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét, a házirend szabályozza, az intézményt csak azokért a vagyontárgyakért (értéktárgyak, értékpapír, készpénz) terheli felelősség, amelyeket írásbeli átvételi elismervény ellenében a szakmai vezető, vagy mindenkori helyettese vett át megőrzésre.

A szakmai vezető köteles gondoskodni az intézményi dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségeinek érvényesítéséről és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

4. Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

4.1. Ha a törvény másképp nem rendelkezik, az ellátást igénybe vevő a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért térítési díjat köteles fizetni, a tárgyhónapot megelőző hónap utolsó napjáig történő beérkezéssel.

4.2. A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevétele megelőzően írásban tájékoztatja. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át. Ha a jövedelemhányad eléri, vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős pénzvagyomból fedezett különbözet. Ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési

díj összegét, és az ellátott ingatlanvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj a jövedelemhányad, valamint a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti, jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részéből fedezett különbözet.

A közölt mértékű személyi térítési díj megfizetését követően az ellátást igénybe vevő számára maradó költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-én érvényes szociális vetítési alap összegének 20 %-ánál, ha ingatlan vagyont is terhel, akkor 30 % -ánál.

4.3. Az intézményi térítési díj összegét évente a fenntartó állapítja meg. A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátott jövedelme, olyan mértékben csökken, hogy az e törvényben meghatározott térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni; vagy az szociális vetítési alap összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra, kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően – jövedelem és vagyon hiányában – térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

4.4. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Az állami fenntartó a térítési díj összegéről határozattal dönt.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) a szakmai vezető konkrét összegben állapítja meg és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj összege-önkormányzati intézmény esetén-a fenntartó rendeletében foglaltak szerint csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokoltá teszik.

Jogosult jelen szerződés aláírását megelőzően kifejezetten nyilatkozott, hogy a jövedelemvizsgálatot nem kéri, vállalja a teljes térítési díj megfizetését.

.....

Jogosult jelen szerződés aláírását megelőzően kifejezetten nyilatkozott, hogy a térítési díjat az általános szabályok szerint, jövedelem-vizsgálat alapján kéri megállapítani, Jogosult tájékoztatást kapott arról, hogy rendkívüli jövedelemvizsgálat a Szoc. tv. 102.§ alapján kérhető.

.....

4.5. Az intézmény minden ellátottnak szabadságot biztosít, mellyel az ellátott szabadon rendelkezik. A szabadságot éves viszonylatban kell számolni. Szabadságra való eltávozáshoz a szakmai vezető írásos engedélye szükséges, amelyet két nappal az igénybevétel előtt kell kérni. Az ellátást igénybe vevő személy a két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti.

A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők. Nem minősül távollétnek a rendszeres hétvégi távollét. A két hónapot meghaladó távollét idejére az egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, minden más esetben a személyi térítési díj 60%-át fizeti.

4.6. Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével a fenntartóhoz fordulhat, aki – a jogszabályoknak megfelelően – dönt.

4.7. A szakmai vezető ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonként megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, a szakmai vezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, a szakmai vezető a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét a szakmai vezető nyilvántartja, és az ellátott halála esetén is hátralékként kezeli.

5. Egyszeri belépési hozzájárulás

5.1. Ellátást igénybe vevő a megállapított személyi térítési díj mellett kötelezettséget vállal **egyszeri belépési hozzájárulási díj fizetésére, melynek összege 5.000.000.-forint.** Az egyszeri belépési hozzájárulás teljes összege az 1.2. pontban írt időpontban esedékes.

5.2 Az egyszeri belépési hozzájárulási díj megfizetésével az ellátott élete végéig tartó elhelyezési jogot szerez, e jog azonban meg nem terhelhető, át nem ruházható.

5.3. Ha az ellátás az intézménybe történő beköltözést követő három éven belül megszűnik, az egyszeri belépési hozzájárulásnak az így fennmaradó napokra jutó időarányos részét vissza kell fizetni. Visszafizetés esetén a fennmaradó napokra jutó időarányos részt kell figyelembe venni.

6. Érdekképviselő

6.1. a jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet a Házirendben foglaltak szerint panasszal élhet a szakmai vezetőnél, vagy az Érdekképviselői Fórumnál, Ellátottjogi képviselőnél (elérhetőségét a Házirend tartalmazza), a fenntartónál, Tatabánya Többcélú Kistérségi Társulásnál:

- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyoni védelmi kötelezettségei megszegése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

7. Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonya megszűnik

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybe vevővel szemben,
- az ellátásra jogosult halálával,
- határozott idejű intézményi jogviszony esetén a határozott idő lejártát követően.

7.1. Az ellátásra jogosult intézményi jogviszonyának megszüntetésének szabályai

A szakmai vezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díj fizetésére kötelezett, vagy vállaló személy térítési díj fizetési kötelezettségének a – Szt. 102. § szerint- nem tesz eleget.

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás 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.

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 a szakmai vezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. A szakmai vezető a jövedelemvizsgálatot – ideértve a Szt. 68/B. § és a 117/B. § szerinti esetet is – a 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az (1) bekezdés *b)* pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidej-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt a szakmai vezető írásban tájékoztatja a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

- a Házirendet legalább három alkalommal súlyosan megsérti
- intézményi elhelyezése nem indokolt,
- vagy törvényes képviselője az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi a szakmai vezetőnél

A felmondási idő 30 nap.

7.2. Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a szakmai vezető értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

7.3. Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügy kiterjed:

- fizetendő személyi térítési díjakra, az esetleges hátralékokra,
- az egyszeri hozzájárulás időarányos visszafizetésére - a fenntartó Tatabánya Többcélú Kistérségi Társulás útján, a jogviszony megszűnését követő 30 napon belül,
- az intézmény tárgyi eszközeiben okozott károokra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira,
- minden olyan dologra, mely az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően az intézményi jogviszony megszűnéséhez okszerűen kapcsolódik.

7.3.1. Nem lehet bevonni az elszámolásba az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó jogi és adminisztratív költségeket.

8. A szociális intézmény - tekintettel arra, hogy terhére a szerződés hosszú távú kötelezettséget tartalmaz- kijelenti: előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatóat megtesz a szerződésből következő kötelezettségei lehető legjobb teljesítése érdekében.

9. A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. A jelen szerződésből eredő esetleges jogvita esetére – hatáskörtől függően- a Tatabányai Járásbíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.

Jelen szerződés módosítása csak írásban érvényes. A jelen szerződéssel kapcsolatos minden jognyilatkozat érvényesen csak írásban tehető.

10. Jogosult jelen okirat aláírásával igazoltan kijelenti:

10.1. Jelen szerződés teljes szövegét – tervezetként- továbbá a Házirendet korábban megkapta, több nap állt rendelkezésére annak tanulmányozására, értelmezésére, illetve szükség esetén külső tanácsadó igénybevételére.

10.2. A jelen szerződésben írt tájékoztatásokat és okiratokat kellő időben rendelkezésére bocsátották, a szerződés aláírására ezen ismeretek birtokában került sor.

11. A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az 1993. évi III. tv., illetve a szociális szolgáltatásokra vonatkozó jogszabályok az irányadók. Az ezekben nem szabályozott további kérdésekben a Ptk. rendelkezései az alkalmazandók.

Jelen okiratot, amelyet Dr. Martin Mihály ügyvéd készített és ellenjegyzett- felek hangos felolvasás, majd elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt együttes és folyamatos jelenlétében jóváhagyólag aláírták.

Tatabánya,

ellátást nyújtó intézmény

ellátást igénybe vevő

ellenjegyzem:.....napján:

Dr. Martin Mihály ügyvéd
KASZ:36065038
HU-2800 Tatabánya, Komáromi u. 3.1/5.

A szerződés egy példányát a mai napon átvettem:

Tatabánya,

.....
aláírás

4. melléklet

TATABÁNYAI JÁRÁSI EGYESÍTETT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK SZENT MARGIT IDŐSEK OTTHONA (TATABÁNYA, MÁJUS 1 PARK 1.)

HÁZIRENDJE

Az intézmény a szolgáltatást igénybe vevők részére, teljes körű ellátást biztosít: gondozást, ápolást, étkeztetést, textília biztosítását, egészségügyi ellátást, mentálhigiénés ellátást, foglalkoztatást, érték és vagyonmegőrzést szükség esetén ruházatot.

Az intézmény napi legalább 5x-i étkezést biztosít, ebből egyszer meleg ételt, orvosi javaslatra, dietetikus által összeállított diétát.

Orvosi-szakorvosi ellátás, 24 órás szakképzett gondozó/ápolói felügyelet, gyógyszer és a törvényben meghatározott gyógyászati segédeszközök, kényelmi eszközök, inkontinencia betétek, rehabilitációhoz szükséges eszközök.

Egyénre szabott mentális gondozás és foglalkoztatás.

A megállapított személyi térítési díj erejéig a kötelezettek térítési díjat fizetnek az igénybe vett szolgáltatásért. **A személyi térítési díj be nem fizetése a házirend súlyos megsértésének minősül.**

AZ EGYÜTTÉLÉS SZABÁLYAI:

- Vegyük figyelembe lakótársainknak a csend és a pihenés iránti igényüket.

- Az intézmény bejáratainak nyitás-zárásáról a szolgálatban lévő gondozó gondoskodik.

Jelenleg az épület kódos beléptető rendszeren keresztül megközelíthető.

- A bejáratot az ellátottak biztonsága érdekében zárjuk, a bejövetelel szándékot cseppetéssel kérjük jelezni.

- Látogatási idő:

Nyári időszakban:

Hétfő-Kedd: 15:00-19:00

Szerda: 10:00-12:00 és 15:00-19:00

Csütörtök-Péntek: 15:00-19:00

Szombat-Vasárnap: 10:00-12:00 és 15:00-19:00

Téli időszakban:

Hétfő-Kedd: 15:00-18:00

Szerda: 10:00-12:00 és 15:00-18:00

Csütörtök-Péntek: 15:00-18:00

Szombat-Vasárnap: 10:00-12:00 és 15:00-18:00

- Intézményünkben kiépített beléptető és kamera rendszer működik, mely az otthonban élő idős emberek biztonságát szolgálja. A nagykapunál biztosított az akadálymentes bejutás a mozgáskorlátozottak részére. A kapura egy tápegység került felszerelésre, illetve egy kaputelefon. A kaputelefon segítségével tudják a látogatók és a hozzátartozók a dolgozókkal felvenni a kapcsolatot. Mozgáskorlátozott látogatók esetén a kollégák ki nyitják a kaput. Látogatási időben az oldalsó kapunál -, mely a főbejárat egyben - biztosítjuk a látogatók számára a Távozáskor kérjük a kollégák segítségét.
- Egyéni problémák esetén a szakmai vezetőt kell megkeresni.
- Hangoskodással, hangos TV-nézéssel és rádióhallgatással ne zavarjuk társainkat, vegyék figyelembe a csend, a pihenés iránti igényüket. A közös helységek használatánál vegyük figyelembe a másik igényét, kívánságait is.
- A társalgó egyaránt szolgál TV nézésre és egyéb társas időtöltésre. A társalgóban étel-ital fogyasztása nem engedélyezett, kivétel az intézményi rendezvények. A társalgóban lévő televíziókészülék távirányítója a polcon található a dekóder mellett. Az itt található TV használata a terápiás munkatársak felügyelete mellett használható.
- Becsüljük a másik munkáját, legyen az dolgozóé, vagy lakótársunké, a rend, a tisztaság mindannyiunk közös érdeke.
- Segítsük a nálunk rászorultabb lakótársainkat.
- A kulturált étkezés elérése céljából, a napi fő étkezések az ebédlőben történnek. Az ebédlőből ételt a lakószobába felvinni tilos.
- A lakószobában történő étkezés akkor engedélyezett, ha az ellátott egészségi állapota indokolja, illetve az intézmény háziiorvosa javasolja. A lakószobában történő étkezéshez az étel kiosztása tálaló kocsival történik. Az ellátottak létszámára való tekintettel az étkezések csoportban történik, így tudjuk biztosítani az ebédlőben a kulturált étkezést. Az étel lakrészen való szakszerűtlen tárolásából, kezeléséből származó esetleges következményekért, az intézmény felelősséget nem vállal.
- Abban az esetben, ha külső szolgáltatótól történik az étel rendelése, vagy az ellátott maga szerzi be az ételmét, szintén a fenti étkezési szabályok az irányadók. Az étel elfogyasztása az ebédlőben van lehetőség 12.45-13.15 között. Az étel lakásba történő felvitelére nincs lehetőség. Azokra, akik nem az

intézmény által biztosított étkezést veszik igénybe, azonos szabályok vonatkoznak az étel átvétele, tálalása és elfogyasztása tekintetében, mint az intézményi étkezési szolgáltatást igénybe vevőkre.

- A lakásokban a rendet, a tűz és balesetvédelmi, illetve higiénés szabályok betartását a vezető, illetve a szolgálatban lévő gondozó ellenőrizheti a lakó jelenlétében.
- A lakások szellőztetését az ablakon keresztül végezzük, kerülve a folyosóra történő szellőztetést.
- A közös használatban lévő helységek pl. fürdőt zárva tartjuk, kulcsa a nővérszobában átvehető. A tornaszoba, foglalkoztató melyben a közös konyha található csak felügyelet mellett használható. Az igénybevétel befejeztével a helységet, eszközöket tisztán és rendben kell átadni, mindezek ellenőrzése a személyzet kötelessége.
- A takarékoskodás az energiával (víz, villany) mindannyiunk közös érdeke.
- Elektromos berendezés és minden nemű ingóság csak a telephelyvezető engedélyével hozható be az intézménybe, előzetes egyeztetés után, hétköznap 8-14 óra között. A műszaki berendezéseket az intézmény megbízott szakembere ellenőrzi, csak az általa kiadott üzembe helyezési engedéllyel lehet beszerezni. A lakásokban minden elektromos berendezésből csak egy darab üzemeltethető. A behozott elektromos berendezés öt évnél nem lehet idősebb, illetve energia takarékos minősítéssel kell rendelkeznie. Az elhasználódott ingóságokat a hozzátartozó köteles elszállítani, tárolásukra nincs lehetőségünk.
- Mindennemű tárgy, eszköz falra szerelése csak előzetes egyeztetéssel történhet, a szerelést az intézmény által megbízott szakember végzi.
- A lakásokban tűzveszélyes anyagot (benzin, oldószer stb.) tárolni tilos! A kiadott tűzvédelmi utasítást minden lakónak szigorúan be kell tartani. (Ennek ismeretét aláírásával igazolni kell). Meghibásodott szerelvényt (falidugó, konnektor) vagy háztartási gépet tovább üzemeltetni tilos, kérjük azt jelenteni.
- Folyosókon, lépcsőházban, közlekedőben, folyosó végi erkélyeken oda nem való tárgyat (kerékpár, bútor, élelmiszer, stb.) még ideiglenesen sem szabad tárolni. A kihelyezett virágokért, tárgyakért az intézmény felelősséget nem vállal. Parkolásra az intézmény területén nincsen lehetőség.
- A folyosókon csak esztétikus eszközöket (előzetes egyeztetés után) szíveskedjenek elhelyezni. Közös érdek, hogy az intézményben mindenkor az igényesség érződjék.
- Az intézmény gondozásába tartozó területre növényt ültetni, a meglévő növényeket kivágni előzetes egyeztetéssel lehet.
- Az intézményben folyó karbantartások, javítások, rovarirtás és egyéb a közösség és a fenntartó érdekében történő munkavégzés esetében, a lakásokba való bejutást, előzetes bejelentést megelőzően, kötelesek biztosítani. Ha a lakás használója nem tartózkodik az intézményben, tanúk jelenlétében, a pótkulccsal a lakás kinyitható.
- Tűz, vagyon és rendvédelmi előírásoknak megfelelően, mindenki köteles pótkulcsot leadni a tűzvédelmi szekrénybe.
- Az intézmény területén csak abban az esetben megengedett az alkoholfogyasztás, ha kulturált körülmények között történik. Az alkoholos befolyásoltság dokumentálására alkoholszonda használata engedélyezett.
- Ha a lakó olyan alkoholos befolyásoltság alá kerül, hogy ezzel zavarja lakótársait, veszélyezteti épségüket, zavarja nyugalmukat, lehetetlenné teszi a személyzet munkáját, ez a házirend súlyos megsértésének minősül.

- A szakmai vezetőnek joga van az alkoholfogyasztást korlátozni.
- A vitás kérdéseket minden esetben békés úton, megegyezésre törekedve kell rendezni. Bármilyen tettlegesség, mások bántalmazása, testi épségének veszélyeztetése, a Házirend súlyos megsértésének minősül.
- A beköltözés alkalmával elfoglalt lakás nem állandó lakhely. Fizikai és mentális egészségi állapot romlás esetén az ellátott biztonsága és az állapotának megfelelő ápolás, ellátás érdekében a szakmai vezetővel történt egyeztetés után a költöztetés lehetőségét fenntartjuk.
- Kép- és hangfelvétel engedély nélküli készítése tilos!

NAPIREND

- 6 órától fürdetés az arra rászorultak részére.
- Felkelés: ha azt időhöz kötött vizsgálat, beavatkozás nem teszi indokolttá, nincs meghatározva, azonban a reggeli és a gyógyszer kiosztása az étkezőben történik.
- Reggeli elfogyasztása: a faliújságon kiírtak szerint az étkezőben történik, orvosi, vagy a szakmai vezető javaslatára a lakásba viszik az ételmezt azoknak az ellátottaknak, akiknek egészségi állapotuk, vagy egyéb okok miatt ez indokolt. Az napi étkezések időbeni beosztása az ebédlő faliújságára kerül kitézésre.
- 14 órától igény szerint ebéd utáni pihenés, szabad program, foglalkozások
- 22 órától éjszakai pihenés.
- Orvosi rendelés: heti egy alkalommal, előzetes időpont egyeztetés szükséges.
- A napi, heti és havi foglalkoztatási és program tervek a faliújságokon tekinthetők meg.

AZ INTÉZMÉNYBŐL VALÓ ELTÁVOZÁS ÉS VISSZATÉRÉS RENDJE

- A szabadidejével Ön rendelkezik. Indokolt esetben (ezen esetek köre megtalálható a 4. sz. mellékletben) korlátozó intézkedések léphetnek hatályba.
- Szabadságra való eltávozáshoz igénylőlapot használunk, mely a pontos elszámolások miatt szükséges. Kérjük, hogy a szabadságot megelőzően legalább két nappal juttassa el a szakmai vezetőnek, ellenkező esetben nem áll módunkban szabadságként elszámolni a távollétet.
- Rövid ideig terjedő eltávozásnál is kérjük, jelezze a szakot teljesítő dolgozónak, hogy hova megy, és várhatóan mikor érkezik vissza. Mindezt az Ön biztonsága miatt kérjük. Kérésére az eltávozásra vonatkozó információit titokként kezeljük.
- Kimenőt bármikor igénybe lehet venni, de saját biztonsága érdekében kérjük, hogy téli időszakban 17 óráig, illetve nyári időszakban 20 óráig lehetőség szerint érkezzen vissza. Ha ebben akadályoztatva van, tájékoztassa róla a szakot teljesítő gondozót. Megkönnyíti munkánkat, ha az eltávozás és a visszaérkezés időpontja lehetőség szerint alkalmazkodik az intézményi élethez, elkerülve a kora reggeli és a késő esti órákat.

AZ ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLŐ SZEMÉLYEK EGYMÁS KÖZÖTTI, VALAMINT A HOZZÁTARTOZÓKKAL VALÓ KAPCSOLATTARTÁSNAK SZABÁLYAI

- Látogatóit az intézmény látogatási ideje alatt fogadhatja saját szobájában, ha a lakótársak
- ez ellen nem emelnek kifogást, vagy az arra kijelölt közös helyiségekben.

- Az együttélés szabályai a látogatókra is vonatkoznak. Ha ezeket a szabályokat megszegik, a szakmai vezető, vagy a szolgálatot teljesítő szakdolgozó figyelmeztetheti, indokolt esetben kiutasíthatja.
- Közös rendezvényeink az egymással való jó kapcsolatok kialakítását és ápolását teszik lehetővé.

Rendezvényeinken való részvétel mindenki számára önkéntes, ellátottjaink hozzátartozói számára is nyitott.

Az ellátottak és a dolgozók kapcsolata

- Az intézmény valamennyi ellátottjának és dolgozójának egymáshoz való viszonya a személyiség tiszteletére épül. Elvárja a kölcsönös tapintatot, udvariasságot, megértést és ésszerű határokig a toleranciát.
- Az intézmény dolgozója, valamint a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója az ellátottal tartási, életjáradéki és öröklési szerződést a gondozás időtartama alatt, ill. annak megszűnésétől számított egy évig nem köthet.
- A dolgozók az ellátottaktól sem pénzbeli, sem természetbeni ellenszolgáltatást nem fogadhatnak el.
- A szakmai vezető köteles gondoskodni a dolgozók foglalkozásbeli, titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és az ellátottak személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.
- Az intézmény biztosítja ellátottjai számára az intézményi rendbe illeszkedő önállóságot és szerepvállalást.
- Az intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők számára, az őket megillető alkotmányos jogokat (élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez, testi-lelki egészséghez való jogok) maradéktalan tiszteletben tartását.
- Az intézmény fellép a bármely okból történő negatív megkülönböztetéssel szemben, tevékenyen segíti az ellátást igénybe vevők érdekeinek érvényesülését.

AZ INTÉZMÉNYBE BEVIHETŐ SZEMÉLYES HASZNÁLATI TÁRGYAK KÖRE:

- Az ellátott az intézménybe a lakrésze otthonossá tételéhez szükséges bútorokat, berendezési tárgyakat hozhat magával a szakmai vezetővel vagy megbízottjával történő előzetes egyeztetés után. A következő bútorok behozására nincs lehetőség: ülőgarnitúra, sarokkanapé, heverő. Az ágy az ápolásszakmai szempontoknak megfelelő lehet. Nagy mennyiségű ruhanemű tárolására nincs lehetőség. Évszaknak megfelelően 3-4 garnitúra ruhanemű az elfogadható. Emellett szükséges úgynevezett kórházi úticsomag, mely tisztálkodási eszközöket, papucsot, pizsamát/hálóinget, törölközőt tartalmazzon. Használaton kívüli tárgyak intézményi raktárban való tárolására nincs lehetőség.
- Szükség szerint támbot, járókeret, kerekesszék, rollátor, elektromos moped az intézménybe behozható. Az elektromos mopeddel az épületen belüli közlekedés nem engedélyezett. Tárolására az alagsorban lévő raktárban van lehetőség. Az akkumulátor töltése a telephelyvezetővel megbeszéltek szerint történhet.
- Más, közlekedésre használt járművek, gépkocsi csak az intézmény területén kívül tarthatók. Őrzésükről az intézmény gondoskodni nem tud.
- Személyes használatban lévő tárgyakért a tulajdonosok felelnek.
- Új személyes használati tárgy esetén annak felvétele szükséges az Ön személyi

leltárába.

AZ INTÉZMÉNYBE BE NEM HOZHATÓ VESZÉLYEZTETŐ TÁRGYAK KÖRE

Az energiafogyasztást jelentősen növelő, tűz és balesetveszélyes eszközök (tűzhely, rezsó, hőszugárzó, olajradiátor, mosógép, centrifuga, mérgező és tűzveszélyes anyagok, az érintésvédelmi előírásoknak nem megfelelő elektromos eszközök stb.) használata nem engedélyezett. Ilyen eszközök és anyagok tárolását/használatát a szakmai vezető ellenőrizheti. Azok eltávolítása érdekében azonnal intézkedik. E szabály be nem tartása a házirend súlyos megsértésének minősül.

Nem hozhatók be az intézménybe olyan tárgyak, eszközök, melyek az ellátottak testi épségét veszélyeztetik. Ezek a következők: lőfegyver, gázspray, bevizsgálás nélküli elektromos eszköz, benzin, oldószer, gyúlékony vegyszer.

Egyéb elektromos eszközök használata a szakmai vezető engedélyével lehetségesek.

EZEN SZABÁLYOK BETARTÁSÁT A SZAKMAI VEZETŐ, HELYETTESE, A TELEPHELYVEZETŐ, TÁVOLLÉTÜKBEN AZ ÁLTALUK MEGBÍZOTT SZEMÉLY, ILLETVE A BEOSZTOTT GONDOZÓNÓ JOGOSULT ELLENŐRIZNI.

AZ ÉRTÉK – ÉS VAGYONMEGŐRZÉSRE ÁTVETT TÁRGYAK ÁTVÉTELÉNEK ÉS KIADÁSÁNAK RENDJE

Az érték és vagyonmegőrzésről az intézmény külön jogszabályban és a pénzügykezelési

szabályzatban meghatározott módon gondoskodik.

Az ellátottól átvett készpénz kezelése az ellátott írásban tett nyilatkozata szerint, névre szóló személyes nyilvántartású letét formájában is történhet. Az ellátott pénzének kezelését a szakmai vezető által megbízott dolgozó végzi

Az intézmény értékmegőrzése a Tatabánya, Cseri utca 34. szám alatti telephelyen történik.

Az intézmény a lakóknak csak azon értéktárgyaiért vállal felelősséget, amelyet az intézmény dolgozójának két tanú jelenlétében átadtak és erről tételes felsorolás alapján, két példányban átvételi elismervény készült. A megőrzésre átadott értékek az intézmény központi trezorjába kerülnek megőrzésre és a fenti feltételek mellett visszavehetők.

A lakások kulcsa harmadik személynek nem adható át. Az intézmény ilyen esetben a lakásban lévő értékekért felelősséget nem vállal.

A kódos beléptető rendszer az intézményi vagyon és az bentlakók biztonságát szolgálja. A számukra átadott belépő korongért felelősséget vállalnak, azt másnak nem adhatják át. Ha a kulcsot elveszti, vagy megrongálja, azt saját költségén köteles pótolni. A belépéshez/kilépéshez szükséges kapu kódot illetéktelen személy tudtára nem adhatják ki.

Hozzá tartozók részére nincs lehetőségünk beléptető korongot biztosítani. Látogatási időben a bejutás az oldalsó kapunál biztosított. Mozgáskorlátozott látogatók részére az akadálymentes bejutás a gépkocsi bejáratnál tudjuk biztosítani. A kaputelefon 10-es kódjának megnyomása után tudja felvenni a kapcsolatot a kollégákkal.

Az ellátott szellemi és fizikai állapotának romlása esetén a beléptető korongot a telephelyvezető visszaveheti. Közép súlyos demencia ellátott részére beléptető korong nem kerül kiosztásra, enyhe fokú demencia esetén a telephelyvezető dönt a korong kiadásáról.

Elhalálozás, kiköltözés esetén az ellátott részére kiadott beléptető korongot kötelesek leadni az intézménybe.

A RUHÁZATTAL, TEXTÍLIÁVAL, TISZTÁLKODÓ SZEREKKEL VALÓ ELLÁTÁS, VALAMINT A RUHÁZAT ÉS TEXTÍLIA TISZTÍTÁSÁNAK ÉS JAVÍTÁSÁNAK A RENDJE

Mosatás, tisztítás:

Az intézményi ágyneműket, törölközőket az intézmény szerződésben mosatja. Ágynemű csere háromhetente, törölköző csere hetente van.

Saját ruhanemű piperemosása az intézmény mosodájában történik szerdán 10.00 -13.00 óra között felügyelettel a balesetek megelőzése végett. A szolgáltatás ingyenes. A lakrészekben mosógép nem üzemeltethető. A lakások fürdőszobájában a textíliák mosása nem engedélyezett.

Javítás a központi varrodában.

A mosoda munkarendje:

- Hétfő: intézményi textíliák pipere mosása.
- Kedd: zöldház, földszinti lakók ruháinak mosása.
- Szerda: zöldház, emeleti lakók ruháinak mosása.
- Csütörtök: barna ház, emeleti lakók ruháinak mosása.
- Péntek: barna ház földszinti lakók ruháinak mosása.

Az intézmény biztosítja:

- Három váltás ágyneműt, három váltás törölközőt. Fehérneműt, és felsőruházatot elsősorban a saját tulajdont használják. Ha annak pótlását az ellátott jövedelme nem teszi lehetővé, az intézmény biztosít három váltás fehérneműt és hálóruhát, két váltás az évszaknak megfelelő felső ruházatot és lábbelit.
- Tisztálkodó szert a Szakmai Programban foglaltak szerint biztosítjuk.
- Az egyéni mosásra az intézmény mosodájában van lehetőség, minden szerdán 10- 13 óráig
- Csak a megjelölt (textíliák névvel történő megjelölése) textíliákért tudunk felelősséget vállalni

AZ INTÉZMÉNYI JOGVISZONY MEGSZÚNÉSÉNEK SZABÁLYAI

Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével (ez esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybe vevővel szemben).

Az ellátásra jogosult halála esetén.

Határozott idejű intézményi jogviszony esetén a határozott idő lejártát követően.

AZ INTÉZMÉNYI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉNEK SZABÁLYAI

Az intézményi jogviszony megszűnik

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- ha az ellátott vagy törvényes képviselője a megállapodást felmondja, akár indoklás nélkül

A szakmai vezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult:

- másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- a házirendt **legalább három alkalommal** súlyosan megsérti:

Alkoholfogyasztás: Ha a lakó olyan alkoholos befolyásoltság alá kerül, hogy ezzel zavarja lakótársait, veszélyezteti épségüket, zavarja nyugalmaikat, lehetetlenné teszi a személyzet munkáját, **ez a házirend súlyos megsértésének minősül.**

Dohányzás: A dohányzás szabályainak be nem tartása a **Házirend súlyos megsértésének minősül.**

Intézménybe be nem hozható tárgyak, eszközök, anyagok tárolása és használata a házirend súlyos megsértésének minősül.

Bármilyen nemű tettlegesség, mások bántalmazása (szóbeli és fizikai), testi épségének veszélyeztetése a Házirend súlyos megsértésének minősül.

- az intézményi elhelyezése nem indokolt
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díj fizetésére kötelezett, vagy vállaló személy térítési díj fizetési kötelezettségének a – Szt. 102. § szerint- nem tesz eleget.

Hat hónapon át folyamatosan térítésszabványtartozás 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.

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 a szakmai vezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. A szakmai vezető a jövedelemvizsgálatot – ideértve a 68/B. § és a 117/B. § szerinti esetet is – a 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

A felmondási idő 30 nap.

A szakmai vezető az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a szakmai vezető értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét 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, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

AZ EGYÉNI ÉS KÖZÖSSÉGI VALLÁSGYAKORLÁSRA VONATKOZÓ SZABÁLYOK

A szabad vallás gyakorlására, havonta egyszeri alkalommal református bibliaóra és katolikus istentisztelet a Tatabánya, Cseri utca 34. szám alatti telephelyünkön van lehetőség. Az érdeklődőket szállításáról az intézmény gondoskodik. A katolikus Atya igény szerint személyes látogatást tesz azoknál a katolikus híveknél, akik ezt igénylik. Ezen alkalmon gyónási lehetőséget is biztosít. Mindkét felekezet képviselője rendszeresen látogatja híveit.

Heti rendszerességgel, illetve igény szerint (pl. haláleset) bibliaórát szervezünk, amit a mentálhigiénés csoport tagjai vezetnek. Az önálló templomba járást biztosítjuk.

AZ INTÉZMÉNY ALAPFELADATÁT MEGHALADÓ PROGRAMOK, SZOLGÁLTATÁSOK KÖRE ÉS ESETI TÉRÍTÉSI DÍJAK

- Rehabilitációs tornaszoba használata, felügyelettel, szervezett keretek között, térítésmentes.
- Kábelszolgáltatás: az intézmény a lakói számára az alap díjsomagot biztosítja, az ezen felüli szolgáltatásokat a lakók maguk fizetik.
- Az intézmény általszervezett kirándulást (100 km-en belül) ingyenesen, ezen felüli kirándulásokon a lakók saját költségeik terhére vehetnek részt.
- Az intézmény által ingyenesen biztosított színházi bérletes előadásokon kívül a lakók más színházi, zenei előadáson is részt vehetnek, a saját költségeik terhére.

KÁRTÉRÍTÉS

Az ellátott köteles a szándékos, vagy a gondatlan károkozásból eredő súlyos, biztosítónál nem érvényesíthető kárt megtéríteni. A kár felmérésekor az elhasználódás mértékét figyelembe kell venni. A szakmai vezető engedélyezheti a kártérítési összeg részletekben történő kifizetését.

A FELMERÜLT PROBLÉMÁK ORVOSLÁSÁNAK LEHETŐSÉGEI

Helyben szóbeli, vagy írásbeli megválaszolással (szakmai vezető, vagy szakvezető).

A problémák továbbításával, (ESZI intézményvezetőjéhez, illetékes szervezethez, személyhez, stb.) annak szóbeli vagy írásbeli megválaszolásával.

Kivizsgálással és 15 napon belüli írásbeli megválaszolással.

Mindezekon túl Ön és hozzátartozója panaszával az intézményben működő Érdekképviselői Fórumhoz, az intézmény fenntartójához, az ellátottjogi vagy betegjogi képviselőhöz fordulhat.

A fenntartó az ellátottjogi és betegjogi képviselő elérhetősége a faliújságokon kerül kiírásra.

A PANASZ BENYÚJTHATÓ

Szóban a szakmai vezetőnél vagy helyettesénél előre egyeztetett időpontban. A panasz kezelése: a szóban előadott panaszról feljegyzés készül.

Intézkedés: azonnal, vagy 15 napon belül írásban.

Írásban, a panaszládába bedobva, ami az intézményben jól látható helyen kerül kihelyezésre. A láda ürítése minden hónap utolsó munkanapján történik. A ládába bedobott panaszos leveleket iktatjuk és 15 napon belül megválaszoljuk.

Válaszadás módja írásban, postai úton, vagy postakönyvben átvetve.

Írásban postai úton, vagy elektronikusan benyújtott panaszok esetén, a panaszlevelek átvételekor a levél érkeztetése és iktatása után, 15 napon belül írásban válaszolunk, postai úton, vagy postakönyvben átvetve.

Jogorvoslati lehetőségek:

Ha a panaszos a panasz kivizsgálásával, illetve az arra született intézkedéssel nem ért egyet panasszal élhet:

- az ESZI intézményvezetőjénél 2800 Tatabánya Cseri utca 34.
- az intézmény fenntartójánál Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás 2800 Tatabánya Fő tér 6.

- az ellátottjogi Képviselőnél, elérhetősége az intézmény faliújságján kerül kifüggesztésre
- bíróságnál

ÉRDEKVÉDELEM

Ön és hozzátartozója, valamint az Ön jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal élhet a szakmai vezetőnél, az Érdekképviseleti Fórumnál, az ellátott jogi képviselőnél a jogainak sérelme, továbbá az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén, vagy az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

Az Érdekképviseleti Fórum szervezeti működési szabályzatát az 1. sz. *melléklet*, az ellátottjogi képviselő feladatait, tevékenységét a 2. sz. *melléklet* tartalmazza.

Reméljük, a házirendben leírtak nem jelentenek Önnek szigorú megszorításokat, de a benne szabályozottak elengedhetetlen feltételei annak, hogy Ön jól és biztonságban érezze magát intézményünkben, mi pedig zavartalanul dolgozhassunk az Ön érdekében.

Az ellátottakra, dolgozókra mindig az aktuális házirend érvényes. A házirend változásáról az érintettek tájékoztatást kapnak, melyet aláírásukkal elfogadnak.

A Házirend az ellátottak közreműködésével és egyetértésével készült.

A Házirend a jóváhagyás napján lép életbe.

Zelizi Rita
szakmai vezető

Mellékletek:

Házirend 1. sz. melléklete: Érdekképviseleti Fórum szabályzata

Házirend 2. sz. melléklete: Tájékoztató az ellátott jogi képviselőről

Házirend 3. sz. melléklete: Étlaptanács szabályzata

Házirend 4. sz. melléklete: Korlátozó intézkedések

1. számú melléklet: Korlátozó intézkedések elrendelésének rendje
2. számú melléklet: Eljárásrend korlátozó intézkedés alkalmazása esetén (Krisis intervenció)
3. számú melléklet: Adatlap korlátozó intézkedések elrendeléséhez
4. számú melléklet: Betétlap a korlátozó intézkedés időtartama alatt

végzett ellátás dokumentálásához

Házirend 1. sz. melléklete

Tatabányai Járási - Egyesített Szociális Intézmények Szent Margit Idősek Otthona

Érdekképviseleti Fórum szervezeti és működési szabályzata

Általános rész

Ön és hozzátartozója, valamint a jogosult érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal élhet intézményünk vezetőjénél, vagy az Érdekképviseleti Fórumnál (továbbiakban: ÉF),

különösen:

- a Házirend megsértése, személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme, továbbá az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszegése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

A panasz kivizsgálására jogosult (szakmai vezető) köteles 15 napon belül írásban értesíteni a panasztevőt (Önt, hozzátartozóját, valamint a jogosult érdekeit képviselő társadalmi szervezetet), az elé terjesztett panasz kivizsgálásának eredményéről. A szükséges intézkedések egyidejű megtételével, felhívja a figyelmet a sérelem orvoslásának esetleges más alternatíváira is.

A panasz kivizsgálását kérők panaszukkal az intézmény fenntartójához fordulhatnak, ha a panasz kivizsgálására jogosult:

- határidőn belül nem intézkedik, és/vagy
- intézkedésével nem értenek egyet.

Az Érdekképviselési Fórum szervezete

Az intézményi ÉF 5 fő tagból áll, megoszlásuk:

- 2 fő intézményi ellátott Birkusné Körmendi Éva és Kincses Andrásné
- Mátyás Ildikó (hozzátartozók képviselője)
- 1 fő dolgozó Mátyás Gáborné
- 1 fő a fenntartó Tatabányai Többcélú Kistérségi Társulás képviselőjében (Rembeczkiné Schenk Evelin, Szénásiné Somorjai Tímea)

Az Érdekképviselési Fórum működése

- Az ÉF megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat - és intézkedést kezdeményez a szakmai vezető felé.
- Előzetesen véleményezi a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátottak részére készített tájékoztatókat.
- Tájékoztatást kérhet a szakmai vezetőtől az ellátottakat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban.
- Intézkedés megtételt kezdeményezheti a fenntartó, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé, amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos szabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az ÉF tagjait /intézményi ellátottak, dolgozó, hozzátartozó/szakmai vezető által összehívott lakógyűlésen választják meg az önkéntes jelentkezőkből. Két jelölt esetén egyenként kell feltenni a kérdést. Érvényes a választás, ha a jelölt a jelölést elfogadja, és a szavazatok 50 %-át +1 szavazatot kap.

Az Érdekképviselési Fórum szükség szerint, de legalább évente két alkalommal ülésezik. Az ülések összehívásáért az ÉF dolgozói tagja a felelős.

Az ÉF üléseiről jegyzőkönyv készül, melynek felelőse dolgozói tag. Az ÉF félévente beszámol a végzett munkáról.

Az érintettek panaszukat akár szóban, akár írásban megtehetik. Az ÉF segítséget ad a panasz írásba foglalásához.

Zelizi Rita
szakmai vezető

Házirend 2. sz. melléklete

**Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények
Szent Margit Idősek Otthona**

Az ellátottjogi képviselő

Az 1993. évi III. törvény alapján az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybevevő, illetve szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogainak gyakorlásában.

Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi

XLVII. törvény rendelkezéseire.

Feladatai:

- tájékoztatást nyújt az ellátását igénybe vevőnek (törvényes képviselőjének) alapjogairól, az őt érintő egyéb jogokról, az intézmény kötelezettségeiről,
- segíti az ellátást igénybe vevőt (törvényes képviselőjét) az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában,
- segít az ellátást igénybe vevőnek (törvényes képviselőjének) panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását a szakmai vezetőnél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- jogviszony keletkezés, megszűnés és áthelyezés eseteit kivéve- az ellátásával kapcsolatban eljárhat a szakmai vezetőnél, a fenntartónál, az arra illetékes hatóságnál, írásbeli meghatalmazás esetén képviselheti az ellátást igénybe vevőt (törvényes képviselőjét),
- a szakmai vezetővel történt előzetes egyeztetés után az ellátást igénybe vevőnek (törvényes képviselőjének) tájékoztatást nyújt jogairól, ezen jogoknak érvényesüléséről, figyelembevételéről a szakmai munka során,
- jogszabálysértő gyakorlat esetén intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál annak megszüntetésére,
- a gondozási munkára vonatkozóan észrevételt tehet a szakmai vezetőnél,
- az ellátottak egyes körét érintő jogsértés esetén hatósági intézkedés megtételét kezdeményezheti.

Az ellátott jogi képviselő az e célra létrehozott szervezet keretében működik.

A szakmai vezető az ellátottakat tájékoztatja az ellátott jogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségeiről, elérhetőségéről (faliújságokon kerül kiírásra).

A szakmai vezető, a fenntartó, valamint az ellátott jogi képviselő által megkeresett hatóság a külön jogszabályban meghatározott határidőn belül megvizsgálja az ellátott jogi képviselő észrevételét, kezdeményezését, megkeresését, ezzel kapcsolatban érdemi állásfoglalásról, intézkedéséről az ellátott jogi képviselőt tájékoztatja.

Az ellátott jogi képviselő kötelessége a munkája során tudomására jutott orvosi titok megtartása, valamint a személyes adatok jogszabály szerinti kezelése.

Ellátottjogi képviselet:

Sajtos Éva

ellátottjogi képviselő

INTEGRÁLT JOGVÉDELMI SZOLGÁLAT

Közép-magyarországi Regionális Iroda

1134 Budapest, Tüzér u. 33-35.

Telefon: +36 (1) 8969 000

Mobil: +36 (20) 489 9657

E-mail: eva.sajtos@ijsz.bm.gov.hu

Web: www.ijsz.hu

Integrált Jogvédelmi Szolgálat Központi Irodája
Székhely: 1054 Budapest, Akadémia utca 3.
Központi ügyintézés helye: 1065 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 57.
Postacím: 1365 Budapest, Pf. 646.
E-mail: ijesz@ijesz.emmi.gov.hu
Tel.: +36 1 9202-700, +36 80 620-055 (zöld szám)
Fax: +36 1 9202-731

Betegjogi képviselő:

Dr. Borbély Emőke

betegjogi képviselő

Mobil: +36-20-489-9554

e-mail: emoke.borbely@ijb.emmi.gov.hu

Integrált Jogvédelmi Szolgálat

Levelezési cím: 1365 Budapest, Pf.: 646.

Központi telefonszám: +36-1-8969-000

Web: www.ijesz.hu

Az ellátottjogi és betegjogi képviselő elérhetősége az intézményben jól látható helyen, kifüggesztésre került.

**Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények
Szent Margit Idősek Otthona**

Étlaptanács (ÉT) szervezeti és működési szabályzata

Az Étlaptanács szervezeti felállása

- 2 fő ellátott – Birkusné Körmendi Éva, Kincses Andrásné
- 1 fő mentálhigiénés munkatárs – Mátyás Gáborné
- 1 fő egészségügyi ellátás részéről
 - valamennyi érdeklődő ellátott

Az Étlaptanács működési rendje

A Tatabányai Járási ESZI Szent Margit Idősek Otthona bentlakásos intézményként minden ellátottja számára étkezést biztosít (az 1993. évi III. tv.). Mint az alapellátás eleme, és mint az idős emberek közérzetének egyik fontos meghatározója, szükségessé tették Étlaptanács felállítását (2002. októbertől) és rendszeres működtetését.

Az ÉT ülései minden ellátott számára nyitottak, tagjait a szakmai vezető által összehívott lakógyűlésen delegálják az érintettek közül az ellátottak.

Az ÉT évente két alkalommal ülésezik. Az ülésekről feljegyzést készül. Az ÉT a lakógyűlésen fél évenként beszámol tevékenységéről.

Az Étlaptanács feladata

Folyamatosan tájékozódik az elkészített ételekkel kapcsolatban minőségi és mennyiségi oldalról az ellátottaktól.

Folyamatosan jegyzi a beérkező problémákat és dicséretek, arról az ÉT-ülésen beszámol. Összegyűjti az ellátottaktól érkező javaslatokat, ajánlásokat, az ÉT-ülésen azokat előterjeszti.

A jelzett problémák megoldásával kapcsolatban tett intézkedéseiről az ÉT tájékoztatja a panasztevőt. A tájékoztatás tényét rögzíteni kell a következő ÉT gyűlés jegyzőkönyvében.

Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények Szent Margit Idősek Otthona

A korlátozó intézkedés alkalmazásának eljárási szabályai

A szociális igazgatásról és szociális eljárásról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt) 94/G.§ (8) bekezdése alapján a **Tatabányai Járási ESZI Szt. Teréz, Szt. Margit Idősek Otthonai** (továbbiakban: Intézmény) **ellátottjai ápolási, gondozási tevékenysége során**, a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1./2000. (1.7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban:1/2000. SzCsM rendelet) 101/A.§ (2)bekezdésének megfelelően, **a szükség esetén alkalmazandó korlátozó intézkedés alkalmazásáról az alábbi eljárásrend kerül kialakításra, mely szabályozás a Házirenden keresztül a Szakmai Program elválaszthatatlan részét képezi, melyet a felvételi eljárás és az előgondozás alkalmával ismertetünk az érdeklődőkkel.**

Általános szabályok

Személyes szabadságában bármely módon (pszichikai, fizikai, kémiai) kizárólag sürgős szükség esetén, illetőleg az ellátott vagy mások élete, testi épsége és egészsége védelmében, csak veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású személy korlátozható.

Veszélyeztető magatartás: ha az ellátott- pszichés állapotának zavara következtében, saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére komoly veszélyt jelenthet és a megbetegedés jellegére tekintettel sürgős intézeti gyógykezelés nem indokolt.;

Közvetlen veszélyeztető magatartás: ha az ellátott- pszichés állapotának akut zavara következtében – saját vagy mások életére, testi épségére közvetlen és súlyos veszélyt jelent.

A korlátozó intézkedés elrendelése során és alkalmazásának teljes időtartama alatt az emberi méltósághoz való jog nem korlátozható, a testi épséghez és az egészséghez fűződő jogokat mindenki köteles tiszteletben tartani.

A gondozás/ellátás során az emberi méltóságot minden munkatársnak- a legszélsőségesebb esetekben is- tiszteletben kell tartani (Eütv.10§ (4-5), ennek megfelelően TILOS az ellátottat:

- Megütni vagy bármilyen más módon bántalmazni,
- Megfélemlíteni, megfenyegetni, sértő kifejezéssel illetni,
- Indulatosan, durván szólítani
- Megszégyeníteni, kiszolgáltatottság érzését szándékosan erősíteni,
- Élelmét megvonni, személyes tárgyaitól megfosztani
- Kínzó, kegyetlen, embertelen, megalázó vagy büntető jellegű korlátozó intézkedést alkalmazni.

A korlátozó intézkedések jogi szabályozottsága a Eütv.9.10.11.§.; 1/2000.(SzCsM) 101/a. rendeletekben található meg. Az Szt.94/G.§ (1), bekezdése értelmében, ha az ellátott veszélyeztető, vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) vonatkozó rendelkezéseit kell értelemszerűen alkalmazni.

Az Eütv 188.§. d, pontjának értelmében Pszichiátria beteg: az a beteg, akinek kezelőorvosa a Betegségek Nemzetközi Osztályozása X. Kiadványa szerint Mentális és Viselkedészavar

(F00- F99) ill. szándékos önbántalom (X60-X84) diagnózist állítja fel. A demencia kórkép jogszabály besorolása szerint pszichiátriai betegségnek számít, ezért figyelembe kell venni a 60/2004.(VII.6.) ESzCsM rendeletet is.

Az intézkedés csak addig maradhat fenn, amíg a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető állapot tart.

Általános biztonsági intézkedések, a házirend kiegészítéseként:

- Az intézmény profiljának megfelelően demens, illetve korlátozott belátó képességű betegeink biztonságát, egészségét, testi épségét szem előtt tartva az intézmény területét ők csak kísérettel hagyhatják el, előzetes egyeztetést követően.
- Az eseménynaplóba rögzíteni kell a távozást, érkezést, kísérő megjelölését, elérhetőségét.
- Szabadság engedély alkalmazása, melyeket a személyi anyagban tárolni kell.
- Fenti ellátottjaink intézmény területén belüli szabad mozgását zárt parkban biztosítjuk.
- Közlekedést elősegítő segédeszközök alkalmazása fokozott figyelmet igényel, szükséges lehet medence-vállöv, esetleg heveder használata a kiesés megelőzése érdekében.
- Környezeti hatások /jeges, csúszós útviszonyok/, egyéni alkalmatlanság / alkoholos befolyásoltság, akut zavartság, akut betegség / esetén indokolt ideig korlátozhatjuk az eszközök használatát.
- A látogatási idő korlátozása, abban az esetben mikor a hozzátartozó etikátlan viselkedése, szándékosan és súlyosan megzavarja és/vagy veszélyezteti az intézmény nyugodt életét („korlátozások” a hozzátartozóknak).

Részletes dokumentálás az eseménynaplóban.

A korlátozó intézkedések elrendelése

Korlátozó intézkedés alkalmazására csak az ellátott pszichés megnyugtatósának megkísérlése után kerülhet sor. **A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásának elrendelésére a pszichiáter/neurológus szakorvos, vagy az intézet orvosa, az orvosok elérhetőségének hiányában a szakmai vezető, vezető ápoló / ügyeletes gondozó jogosult.** Ez utóbbi esetben az orvost haladéktalanul értesíteni kell a korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásáról, akinek két órán belül jóvá kell hagynia, és a jóváhagyását legkésőbb tizenhat órán belül írásban rögzíteni kell. Ennek hiányában a korlátozást meg kell szüntetni.

A döntést a korlátozó intézkedésről, az eljárás alkalmazását megelőzően, ha ez nem lehetséges, az intézkedés megtételét követően azonnal a külön jogszabályban (az 1/2000. SzCsM rendeletben) meghatározott írásos formában rögzíteni kell.

Végrehajtás elrendelésének esetén tájékoztatási kötelezettség terheli az intézményt a következők szerint:

- Az ellátottat (a korlátozás megkezdése, feloldása) előtt:
 - Szóban, az elrendelésről és formájáról, valamint
 - Korlátozó intézkedés feloldásáról.
- Az ellátott törvényes képviselőjét, hozzátartozóját:
 - Szóban, a korlátozó intézkedés végrehajtása előtt, halaszthatatlan esetben a végrehajtás alatt vagy azt követő három napon belül a korlátozó intézkedés elrendeléséről és formájáról,
 - A korlátozó intézkedés feloldásáról,

- A korlátozó intézkedés feloldásáról történő tájékoztatással egyidejűleg az adatlap másolatát át kell adni, illetve meg kell küldeni az ellátott törvényes képviselőjének.
- Az intézmény ellátottjogi képviselőjét: Az elrendelést követő 48 órán belül, írásban.

Az ellátottat és törvényes képviselőjét, hozzátartozóját- előzetesen vagy az eljárás alatt- szóban az elrendelő orvos, a szakmai vezető vagy annak hiányában a vezető ápoló tájékoztatja.

Korlátozó intézkedés elrendelésével kapcsolatos további értesítések rendje:

- Amennyiben a vezető ápoló rendeli el: haladéktalanul értesíti az intézmény orvosát.
- Az intézmény orvosa minden esetben értesíti a szakmai vezetőt, ellátottat és a hozzátartozót.
- A szakmai vezető értesíti az ellátottjogi képviselőt.
- Pszichiáter/ neurológus szakorvostól minden esetben szakvélemény szükséges.

A tájékoztatási kötelezettséget az alábbiak vonatkozásában kell megtenni:

- Az elrendelő és foganatosító személy neve, beosztása,
- Az elrendelés rövid indoklása,
- Az alkalmazott korlátozó intézkedés pontos meghatározása,
- A korlátozó intézkedés megkezdésének ideje, a várható időtartama, illetőleg a korlátozó intézkedés feloldásának ideje.

Amennyiben az azonnali értesítéskor a körülmények a pontos adatok megadását kizárják, a teljes adatok körét az akadályozás megszűnését követően, haladéktalanul pótolni kell.

Alkalmazandó intézkedések

1, Pszichés megnyugtató

Elsőként választandó lehetőség, aminek jelentési kötelezettsége nincsen.

Hangsúly a veszélyeztető, illetve közvetlen veszélyeztető állapotok prevenciójára és a hirtelen fellépő esetekben a problémamegoldásra és a kényszerítő intézkedések minimalizálására tevődik.

Lépései:

- Meggyőzés, figyelemelterelés
- Rizikó tényezők feltárása (foglalkozás, foglalkoztatás, mentálhigiéné)
- Beavatkozást igénylő esetek észlelése
- Nyugodt, higgadt, kiegyensúlyozott, magabiztos, hiteles kommunikáció
- Biztonságos környezeti feltételek megteremtése (személyzet megfelelő létszáma, veszélyes eszközök kiiktatása, biztonságos helyszín megválasztása)
- Meghallgatás, beszélgetés, verbális és a non verbális kommunikáció szakszerű alkalmazása
- A szükségesnek vélt terápia elfogadtatása.

A megfigyelés kiterjed az érzelmi állapot változásaira, reakciókra, viselkedésre, beszédre.

A pontos és részletes dokumentáció az eseménynaplóban és az egyéni gondozási tervben kerül rögzítésre.

Sikertelenség esetén további intézkedések szükségesek.

Korlátozó intézkedések esetei:

1, Kémiai vagy biológiai korlátozás

Veszélyeztető, illetve közvetlen veszélyeztető magatartás elhárításához szükséges gyógyszerek beleegyezés nélküli alkalmazása válhat szükségessé.

A nyugodt kommunikáció, pszichés megnyugtató módszereit továbbra is alkalmazva, méltóságát szem előtt tartva gyógyszerbejuttatás a gyógyszerelés az „5 megfelelő” elv alapján.

- Kezelőorvos által, akut zavartság esetén elrendelt gyógyszerek alkalmazása /decursus lapon elrendelve az alkalmazható szer neve, alkalmazásának módja, gyakorisága; egyéni gyógyszerelő lapon feltüntetve a szükség esetén adható szer neve, adagolási módja/
- Sikertelenség esetén az orvos/ szakorvos utasítása szerint járunk el, legvégső esetben OMSZ értesítése.

Rögzíteni kell az eseménynaplóban a gyógyszer adagját, beadás módját, idejét, dózisát.

A megfigyelések eredményeit is dokumentáljuk, gyógyszerhatás, érzelmi- és tudat állapot, viselkedés, beszéd változásait, kiemelt figyelemmel az önellátási deficitre.

Szükség esetén megfigyelőlap vezetése, mely az egészségügyi dokumentáció része.

2, Fizikai korlátozás

Szükségességét az elrendelő két óránként ellenőrzi és felülbírálja, dönt a feloldásról.

Szabad mozgás korlátozása (megakadályozzuk, hogy elhagyják az intézményt, szükség esetén lakószoba bezárása, heveder alkalmazása)

A demens ellátottak esetében alkalmazott biztonsági intézkedések:

- Fenti ellátottak kíséret nélkül nem hagyhatják el az intézményt.
- A szabad mozgás lehetőségét számukra zárt parkban biztosítjuk, ahol felügyelet mellett biztonságban tartózkodhatnak.

Elkülönítés

Intézményen belüli elkülönítést, lakószobából való kiemelést alkalmazunk akut zavartság, illetve elkülönítést indokló megbetegedések esetén-nyugodt, biztonságos környezetet biztosítva.

A korlátozó intézkedések alkalmazásakor az ellátott szeméreméretére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és szakmailag indokolt mértékben távolítható el.

A fizikai és kémiai korlátozás egymás mellett is alkalmazható. A korlátozás csak addig tarthat, illetőleg olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

Megfigyelés a korlátozó intézkedés során

Az intézkedés alkalmazása során, a korlátozás ideje alatt az ellátott állapotát és testi szükségleteit rendszeresen ellenőrizni kell. Az ápoló személyzet legalább tizenöt percenként (szükség esetén gyakrabban, akár folyamatosan is) ellenőrzi az ellátott szükségleteit. Az észlelést végző az ellátott állapotában fellépő jelentős változást (pozitív / negatív) haladéktalanul köteles jelenteni az elrendelőnek.

Kötelező adminisztrációs intézkedések

A korlátozó intézkedés alkalmazása esetén- ide nem értve a pszichés megnyugtató- az 1/2000. SzCsM rendelet 6. számú mellékletében meghatározott (*Korlátozó intézkedések 1. sz. melléklet*) ki kell állítani.

A korlátozó intézkedés időtartama alatti megfigyeléseket, állapotleírást az 1/2000. SzCsM rendelet 6. számú mellékletében található betétlapon (*Korlátozó intézkedések 2. sz. melléklet*) kell részletesen feltüntetni. Az ápoló személyzet az ellátott valamennyi ellenőrzését és észleléseit a betétlapon rögzíti.

Az adatlapot és a betétlapot a szakmai vezető, valamint az intézményi orvos vagy a pszichiáter/neurológus szakorvos írhatja alá.

Az ellátott állapotának/ állapotváltozásának pontos dokumentálása nagyon fontos, hiszen csak így lehet döntést hozni a korlátozás fenntartásáról, vagy megszüntetéséről.

A korlátozó intézkedést csak az elrendelő szüntetheti meg, melyet aláírásával igazolni kell.

A kitöltött és aláírt adatlapot az ellátott gondozási tervéhez kell csatolni.

A korlátozó intézkedés feloldásáról történő tájékoztatással egyidejűleg az adatlap másolatát át kell adni, illetve meg kell küldeni az ellátott törvényes képviselőjének, valamint az ellátottjogi képviselőnek.

A kötelező adminisztráció elvégzéséért a vezető ápoló felelős.

Panaszjog

Korlátozó intézkedés, alkalmazása ellen bárki panasszal élhet a szakmai vezetőnél és az intézmény fenntartójánál a tudomására jutását követő 15 napon belül. A panasz kivizsgálására más szervhez is fordulhat, erre a körülményre a szolgáltató köteles a bejelentő figyelmét felhívni. A fenntartó ill. a szakmai vezető köteles a panaszt kivizsgálni. A panasz kivizsgálásához és a döntéshez szakértőként pszichiáter szakorvos segítségét veheti igénybe, ennek eredményéről a szakmai vezető 10 munkanapon a fenntartó 30 munkanapon belül írásban ad tájékoztatást.

A panasz kivizsgálásának részletes szabályait az intézmény belső szabályzata rögzíti. A panaszokat nyilván kell tartani és a kivizsgálással összefüggő iratokat 5 évig meg kell őrizni. Az ellátottjogi képviselő segítséget nyújt az ellátottnak jogai gyakorlásában.

Jogorvoslatnál az Alkotmányban leírtakat is figyelembe kell venni.

Az eljárásrendben foglalt szabályozás nem helyettesíti az Szt., az Eütv., az 1/2000.SzCsM rendelet, valamint a 60/2004. (VII.6.) ESzCsM rendelet korlátozó intézkedésekre vonatkozó ismeretét és maradéktalan végrehajtását, melynek ismerete az Intézmény valamennyi munkatársának kötelező, melynek tudomásul vételét aláírásával elismeri.

Zelizi Rita
szakmai vezető

Korlátozó intézkedések protokollja

Cél

Veszélyeztető állapot esetén alkalmazandó korlátozó intézkedések helyes alkalmazása.

Alkalmazási terület

Tatabányai Járási Egyesített Szociális Intézmények Szent Teréz Idősek Otthona és Szent Margit Idősek Otthona intézményei.

Meghatározások

Korlátozás: Olyan esetekben alkalmazható, amikor az ellátott állapotából kifolyólag képtelen kontrollálni viselkedését, nem képes felfogni objektíven a körülötte zajló történéseket, nem ura cselekedeteinek, saját maga helyzetét és egészségi állapotát tévesen ítéli meg. Az ellátott veszélyeztető, vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít.

Veszélyeztető magatartás: az ellátott – pszichés állapotának zavara következtében – saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére jelentős veszélyt jelenthet, és a megbetegedés jellegére tekintettel a sürgős intézeti gyógykezelés nem indokolt.

Közvetlen veszélyeztető magatartás: az ellátott – pszichés állapotának akut zavara következtében – saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére közvetlen és súlyos veszélyt jelent.

Célkitűzés, vezérelv:

Az ápoló – gondozó munka során a hangsúly a veszélyeztető, illetve közvetlen veszélyeztető állapotok prevenciójára, illetve a hirtelen fellépő esetekben a probléma megoldására és a kényszerítő intézkedések minimalizálására helyeződik.

A szakemberek problémamegoldó stratégiájának bővítése.

A korlátozás csak addig tartható, illetve olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

Kompetenciák, kötelezettségek:

A veszélyeztető állapot felmérése az orvos feladata, a szakápoló, gondozó folyamatos jelzése által. A korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását az ellátott orvosa írásban rendeli el, megjelölve annak indítékát, módját, alkalmazásának időtartamát.

Állandó orvosi felügyelet hiányában:

Ha az ápoló (legmagasabb szakképesítéssel bíró ápoló) rendeli el a korlátozást, haladéktalanul értesíteni kell az ellátott kezelőorvosát, aki a korlátozó intézkedést két órán belül jóváhagyja. A kezelőorvosnak utólag ezt írásban vagy szóban jóvá kell hagynia, és ezt utólag tizenhat- huszonnégy órán belül dokumentálnia kell. A korlátozó intézkedés elrendeléséről haladéktalanul tájékoztatni kell az intézet vezetőjét és vezető ápolóját.

Eszközrendszer, korlátozás lehetséges eszközei:

- Pszichés nyugtatás.
- Farmako-terápia.
- Intézményen belüli elkülönítés (pl.: nővér szoba, beteg szoba, vagy a saját szobája, ha a többi lakótársat más helyen el tudjuk helyezni).
- Mozgásban való korlátozás (Zárt elkülönített park használata. Akadályozzuk meg, hogy elhagyja az intézményt, szükség esetén lakószoba bezárása vagy heveder alkalmazása.) vagy ezen eszközök komplex alkalmazása.
- Kórházi elhelyezés kérése, biztosítása.

Mindig az ellátott kezelőorvosa dönti el, mely korlátozást tartja szükségesnek, az ápoló az eszközrendszerek közül a következőket alkalmazhatja:

- pszichés nyugtatás: szituációból kiemelni,
 - beszélgetés,
 - ventiláció biztosítása,
 - gondolat elterelése.
- farmakoterápia, ezen belül a szükség esetén járó gyógyszert, ami fel van tüntetve az egyéni gyógyszernyilvántartó lapon,
- intézményen belüli elkülönítés,
- mozgásban való korlátozás esetén csak az intézmény területének az elhagyását korlátozhatja.
- zárt elkülönített park, ahol felügyelet mellett, szabadon, biztonságban tartózkodnak az ellátottak.

Jogi szabályozás

Korlátozó intézkedések jogi szabályozottsága:

Szt. 94/G.; 60/2004.EszCsM r.; 1997.évi CLIV tv.; 1/2000. SzCsM r. 101/A.§.

Alapelv: Személyes szabadságában bármely módon csak a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású személy korlátozható.

Cél: A korlátozó intézkedések szabályozása védje az ellátott személy jogait és szabályozza a dolgozó tevékenységét.

Az intézmény típusa: Időskorúakat ellátó intézmény demens csoporttal.

Az ellátottak jogai:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybe vevő ellátottaknak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete, vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybe vételére.

Az ellátottak általános jogai:

- az élethez és az emberi méltósághoz,
- a testi épséghez,
- a testi-lelki egészséghez való jog,
- a tulajdonhoz való jog,
- a kapcsolattartáshoz való jog,
- a fizikai vagy másfajta erőszak és megalázó bánásmód elleni védelem,
- a tájékoztatáshoz való jog,
- az önrendelkezéshez való jog.

Az ellátottak speciális jogai:

Meghatározott ellátotti csoportokra vonatkozó rendelkezéseket tartalmaznak.

Csoportok:

- pszichiátriai, demens betegek,
- szenvedélybetegek,
- fogyatékos személyek.

Korlátozó intézkedés alkalmazhatóságának körülményei:

A pszichiátriai / demens betegek személyiségjogait az egészségügyi ellátás és az ápoló-gondozó munka során, helyzetére való tekintettel fokozott védelemben kell részesíteni. Akkor korlátozhatóak a betegjogok, amikor a kliens az állapotából kifolyólag képtelen kontrolálni viselkedését, nem képes felfogni objektíven a körülötte zajló történéseket, nem ura cselekedetének, saját maga helyzetét és egészségügyi állapotát tévesen ítéli meg. (A beteg

veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít.)

A jog meghatározza ezen állapotokat:

Sürgősségi állapot:

- Pszichológiai
- Környezetet veszélyeztető állapot
- Önveszélyeztető állapot
- Gyógyszerek használata
- Pszicho-szomatikus krízisállapot
- Pszicho-szociális eredetű neurotikus állapotok
- Érzelmileg sérülékeny egyének konfliktusos állapota

Pszichiátriai sürgősségi állapot:

- Zavartság
- Agresszió
- Negativizmus
- Stupor
- Agitáltság

Prevenció

A megelőzés eszközei:

Az emberi méltósághoz való jog azonban ezekben az esetekben sem korlátozható. A tájékoztatást ilyen esetben is meg kell kísérelni. Az ápoló – gondozó munka során a hangsúly a veszélyeztető, illetve közvetlen veszélyeztető állapotok prevenciójára, illetve a hirtelen fellépő esetekben a problémamegoldásra és a korlátozó intézkedések minimalizálására, dokumentálására helyeződik.

A prevenció komplex megelőzés (bio – pszicho - szociális), amelynek sikeres működésének a része:

- Egyéni gondozási terv.
- Szabadidős foglalkozás: segíti az ellátottak minőségi életvitelét, a tartalmas idő felhasználást, mely visszaszorítja az „üres napok” következményeként megjelenő gyakoribb konfliktushelyzeteket, feszültségeket.
- Profiltisztítás: diagnózis szerint elhatárolt részlegek kialakítása.
- Kényelmes, barátságos, egyénre szabott lakótér (életter szélesítése, családi, baráti kapcsolatok megőrzése).
- Gyógyszerelés: korszerű, időnkénti felülvizsgálata.
- Személyzeti eszmegbeszélés: problémamegoldó stratégiák bővítése.
- A házirend betartása.
- Állandó, könnyen áttekinthető napirend.
- A változások észlelése.
- Az ellátott rendszeres / vagy szükség szerű tájékoztatása a körülötte folyó és őt érintő eseményekről.
- Az ellátott bizalmának megnyerése.
- Az ellátott rendszeres megnyugtatósa.
- A személyzet tartsa tiszteletben az ellátott emberi és állampolgári jogait, legyen tekintettel személyes érzékenységére, viselkedésével kerülje az agresszív reakciók kiváltását.

A várható veszélyhelyzet korai felismerése:

- Az ellátott állapotának folyamatos nyomon követése.
- Fáradtság vagy növekvő feszültség esetén csökkentsük az ellátottat ért

ingereket.

- Adjunk pozitív visszajelzést, ha az egyén képes uralkodni önmagán.
- Kerüljük a vitákat. A személyzet viselkedésével kerülje a konfliktust, ne szolgáljon paranoid gondolkodás alapjául.
- Minden, az elláttal kapcsolatos rendkívüli eseményt dokumentálni szükséges.
- Kóros tendenciák esetén orvosi ellátást és fokozott felügyeletet kell biztosítani.
- A váratlan veszélyhelyzetekre mindig legyünk felkészülve.

Az intézményben élők nyugalmát, kiegyensúlyozottságát csak úgy tudjuk biztosítani, ha a konfliktusokat, problémákat kellő határozottsággal, de következetesen, kellő tisztelettel és indulatok nélkül kezeljük.

Ehhez szükséges:

- az intézményben dolgozó munkatársak szemléletváltására,
- probléma megoldási módok, stratégiák kialakítására.

Depresszió magatartási jeleinek megfigyelése:

- szorongás, sírás, bátortalanság,
- indokolatlan félelem,
- fel-alá járkálás, kéztördelés, haj a test vagy a ruházat húzogatósa vagy dörzsölése,
- meglassult beszéd, érzelmi sivárság,
- társadalmi elszigetelődés,
- öngyilkossági gondolatok,
- érdeklődés elvesztése stb.

Korlátozó intézkedések

Kritikus, előre nem látható helyzetben a gondozó a következő intézkedéseket teheti, ha az ellátott önmagát vagy mások egészségét, testi épségét veszélyeztető magatartást tanúsít.

Ez mindig egyénre szabott és szituációfüggő kell, hogy legyen.

Az elrendelés szabályai

A korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását az ellátott kezelőorvosa írásban rendeli el, megjelölve azok indítékát és alkalmazásuk időtartamát.

Mikor a szakápoló rendeli el a korlátozást, haladéktalanul értesíteni kell az orvost, akinek két órán belül azt jóvá kell hagynia.

Állandó orvosi felügyelet hiányában, szakápoló által elrendelt korlátozás esetén is, haladéktalanul értesíteni kell a kezelőorvost, akinek azt tizenhat órán belül írásban jóvá kell hagynia.

Az intézkedés általános lépései:

- A veszélyeztető állapot fellépése esetén az első, hogy az ellátott együttműködését megnyerjük és megtartsuk, meggyőzzük a szükségesnek ítélt terápiás változtatás elfogadására.
- Ha az ellátott nem működik együtt, akkor lép fel a korlátozó intézkedés, mely a veszélyeztető állapot megszüntetését szolgálja, s az ellátott biztonságos helyzetének visszaállításáig áll csak fenn. Segítséget kér munkatársaitól, azonnal megkezdi az intézkedési terv, folyamatszabályozás lépéseit, nyugodtan és határozottan viselkedik.

- Veszélyeztető állapot esetén a korlátozó intézkedés mindig felügyelettel párosul. Az ellátott nem hagyható folyamatos felügyelet nélkül. Az ellátottat tájékoztatja azokról az intézkedésekről, amelyek ebben a szituációban történni fognak vele.
- Ha az agresszió megnyilvánulásának kezelése feszültséget jelent a környezetre, külön helyiségben kell folytatni a veszélyeztető helyzet elhárítását. Ebben az esetben szükséges három ápoló személy jelenléte az orvos irányítása alapján. Az orvos hiánya miatt az előzőleg leírt kompetenciahatárok megjelölésével készült korlátozó intézkedésekről szóló folyamatszabályozást a legmagasabb szakképesítéssel bíró gondozó irányításával szükséges betartani, s a lehető leggyorsabban a korlátozó intézkedésről az orvost értesíteni kell. A folyamatszabályozás lépéseit a gondozók tartózkodási helyén jól látható helyen ki kell függeszteni.
- Fontos az ellátott megnyugtatásához, hogy ismerjük azon eszközöket, tevékenységeket, melyek az ő számára hangsúlyosak, melyekben könnyebben együttműködik.
- A veszélyeztető állapot felmérése a szakorvos feladata, a szakápoló – gondozó folyamatos jelzése által. Ezen állapot fellépése esetén a szakorvos ad utasítást az ellátott további kezelésére, a feloldás módjára.

Veszélyeztető állapot észlelésekor alkalmazandó lépések:

- Segítséget kér munkatársaitól, azonnal megkezdni az intézkedési terv, folyamatszabályozás lépéseit, nyugodtan és határozottan viselkedik.
- Jelzi a veszélyeztető helyzetet az orvosnak.
- Az ellátottal kapcsolatos közvetlen intézkedések közül veszélyeztető állapot fellépése esetén az első, hogy az ellátott együttműködését megnyerjük és megtartsuk, meggyőzzük a szükségesnek ítélt terápiás változtatás elfogadására.
- Fontos az ellátott megnyugtatásához, hogy ismerjük azon eszközöket, tevékenységeket, melyek az ő számára hangsúlyosak, melyekben könnyebben együttműködik.
- Ha az ellátott nem működik együtt, akkor lép fel a korlátozó intézkedés, mely a veszélyeztető állapot megszüntetését szolgálja, és az ellátott biztonságos helyzetének visszaállításáig áll csak fenn.
- Előzzük meg, hogy sérülést okozó tárgyhoz hozzájusson az ellátott, amennyiben mégis van veszélyt okozó eszköz a birtokában, azt a dolgozó elkérheti, annak átadására határozottan utasíthat, elvétele érdekében fizikai erőt alkalmazhat (az ellátottat lefoghatja, mozgásában átmenetileg akadályozhatja), szükség esetén (akár rendőri) segítséget kérhet.
- Megakadályozza az ellátott személynek az intézményből való eltávozását, ha az veszélyt jelent önmagára vagy másokra.
- Ha az agresszió megnyilvánulásának kezelése feszültséget jelent a környezetre, külön helyiségben kell folytatni a veszélyeztető helyzet elhárítását.
- A bentlakásos intézményben a személyzet elsődleges feladatai, közé tartozik, hogy az ellátott és mások biztonságát megteremtse.
- Amennyiben az ellátott részéről fizikai támadás veszélye áll fenn, a dolgozó mindent köteles megtenni ennek elkerülése érdekében.
- Tudatosítani kell a lakóban a cselekedete helytelenségét. Tájékoztatni kell azokról az intézkedésekről, amelyek veszélyhelyzet esetén történni fognak

vele.

- Az ellátott megközelítése csak nyugodt, biztos modorban történhet.
- Orvos hiánya miatt a legmagasabb szakképesítéssel bíró ápoló – gondozó irányításával történik a korlátozó intézkedés végrehajtása.
- Ha az ellátott megfékezéséről döntés született, a személyzet egyik tagjának, legalább három másik csoporttag által támogatva meg kell őt közelíteni lassan és tapintatosan, miután eltávolították a többi ellátottat a területről.
- A páciensnek meg kell mondani, jól érthetően, hogy nem kontrollált viselkedése miatt elkülönítik és korlátozzák. Lehetővé kell tenni, hogy válaszolni tudjon. Abban az esetben, ha nem reagál, a személyzet tagjainak meg kell őt ragadnia a végtagjánál fogva és végrehajtani az orvos által telefonon, szóban vagy írásban elrendelt utasításait.
- Veszélyeztető állapot esetén a korlátozó intézkedés mindig felügyelettel párosul. Az ellátott nem hagyható folyamatos felügyelet nélkül.

A fizikai korlátozás alkalmazásának módjai:

- a beteg szabad mozgásának megtagadása,
- mozgási szabadság korlátozása,
- részleg és az intézet területén történő mozgás korlátozása,
- elkülönítés.
- fontos az ellátottal való folyamatos kommunikáció, az állandó tájékoztatás,
- lehetőleg más ellátott jelenléte nélkül történjen – lelki sérülést ne okozzon,
- pszichiátriai betegeknél tizenhat óráig lehet alkalmazni, majd ezt követően felül kell vizsgálni,
- amennyiben az ellátott gondnokság alatt áll, a törvényes képviselőt hetvenkét órán belül tájékoztatni kell.
- Szükségességét az elrendelő két óránként ellenőrzi, felülbírálja és dönt a feloldásról.

Az ápoló személyzet további feladatai:

- Az ápoló személyzet igyekezzen veszélyhelyzetben is nyugodt maradni, ne keltsen pánikot.
- Szakszerűen kérjen segítséget, ezzel is segítve a gyors beavatkozást.
- Végezzen pszichés megnyugtatót verbálisan.
- Folyadékpótlás.
- A fizikai és egészségügyi tevékenység közben is beszéljünk az ellátottakkal.
- Az elrendelt gyógyszerek pontos adagolása.
- A beteget még kis időre se hagyja magára.
- Pontos és egyértelmű dokumentáció.

Ellenőrzés során megfogalmazott további lépések leírása:

A korlátozó intézkedés a lakókban, személyzetben feszültséget, szorongást kelthet. Fontos ezeknek az utólagos megbeszélése, lakók esetében nagycsoporton, személyzet esetében esetmegbeszélő csoporton.

Veszélyeztető állapot lezajlása után az ellátottal meg kell közösen beszélni a történeteket. Együtt kell meghatározni a korai figyelmeztető tüneteket és a szükséges teendőket.

Hozzácsatolt dokumentációs rendszer meghatározása: Adatlap az ellátás során történt korlátozó intézkedés dokumentálásához.

Folyamatszabályozás felülvizsgálatának időpontja:

- a korlátozó intézkedés megszüntetését követő öt-tíz napon belül.
- felülvizsgáló team tagjai: szakmai vezető, vezető ápoló,
- a korlátozásban, aktuálisan résztvevő személyzet.
- az intézményben élők nyugalmát, kiegyensúlyozottságát csak úgy tudjuk biztosítani, ha a konfliktusokat, problémákat kellő határozottsággal, de következetesen, kellő tisztelettel és indulatok nélkül kezeljük.
- ehhez szükséges:
 - az intézményben dolgozó munkatársak szemléletváltására,
 - probléma megoldási módok, stratégiák kialakítására.

A megfigyelés szabályai

A korlátozó intézkedések a személyi szabadságot és az egyén méltóságát nagymértékben csorbítják, ezért azokat csak a legszükségesebb esetekben, a legrövidebb ideig lehet alkalmazni. A korlátozás csak addig tartható, illetőleg olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

Ennek az első lépése, hogy felmérjük az erőszak veszélyének kockázatát:

- Erőszakos cselekmények az anamnézisben.
- Képtelenség a harag ellenőrzésére.
- Impulzív magatartás az anamnézisben.
- Paranoid képzetek vagy nyílt pszichózis.
- Utasító hallucinációk pszichotikus páciensnél.
- Kinyilvánított vágy, hogy megsebesítsen, vagy megjelöljön másokat.
- Antiszociális személyiségzavar, Borderline személyiségzavar.
- Demencia, delírium vagy alkohol-, gyógyszerintoxikáció jelenléte.
- Meg kell határozni az:
 - Agresszív viselkedések gyakoriságát, természetét.
 - Azokat a tényezőket, amelyek valószínűbbé, illetve kevésbé valószínűbbé teszik az agresszív viselkedést.
 - Elfogadható és elfogadhatatlan viselkedés közötti határ meghúzását.
 - A korlátozó intézkedéseket csak akkor lehet alkalmazni, ha a hirtelen nyugtalanra váló ellátott önmagára, vagy környezetére közvetlen veszélyt jelent. Az ellátott korlátozása nem lehet büntető jellegű!

Tájékoztatási kötelezettség

Az előgondozás alakalmával az intézményi elhelyezésre várakozót szóban tájékoztatni kell a korlátozó intézkedés szabályairól, valamint a házirenddel együtt át kell adni részére az írásos szabályokat.

A korlátozó intézkedés folyamatszabályozását az ellátottak számára jól látható és elérhető helyen ki kell függeszteni.

Értékelés

Ha a veszélyeztető állapot kezelése befejeződött, és az ellátott állapota stabilizálódott, a

lezajlott eseményt meg kell beszélni:

Fontos, pontról pontra feldolgozni az eközben lezajlott tünetek, feszültségek, szorongások jellemzőit, erősségét.

Szükséges egyéni probléma megoldási folyamatot kidolgozni az ellátottal együtt a veszélyeztető helyzetre való felkészültség érdekében.

Értesíteni kell a megoldási folyamatot, illetve meg kell beszélni a később felmerülő hasonló esetek kezelése érdekében a megoldási utakat. Ezek az értékelések szakmai csoporton belül, illetve külső szakmai tanácsadóval is történhetnek.

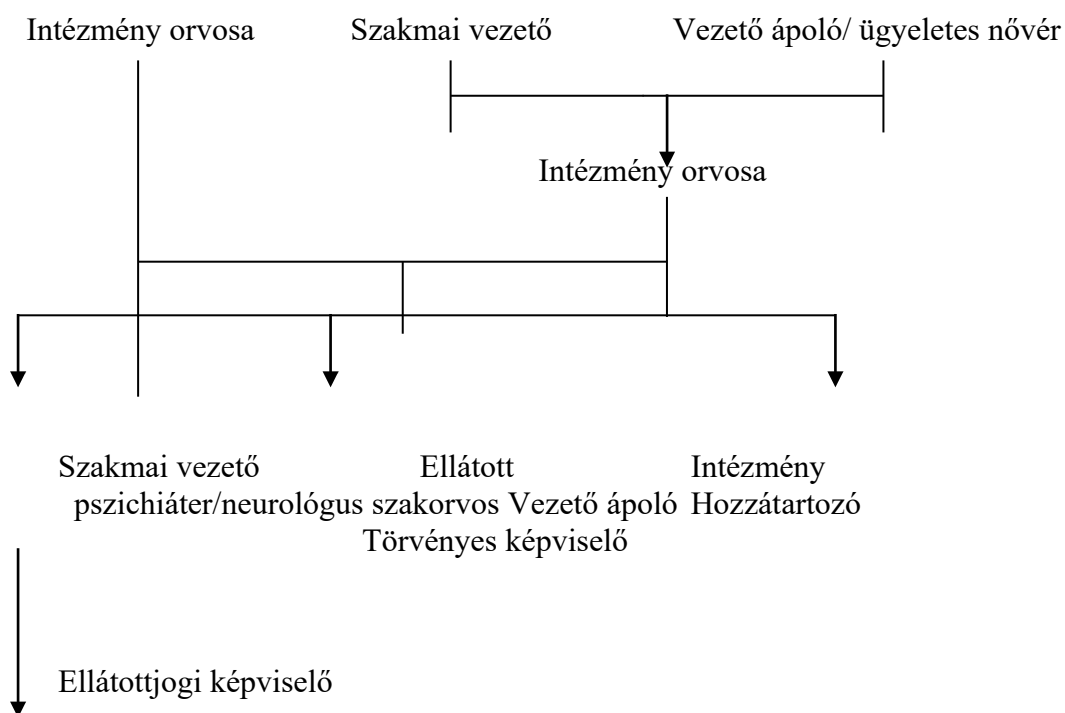
A lezajlott események után a közösségben a feszültséget oldani kell:

- Nagycsoportokban a felmerülő kérdéseket meg kell beszélni, természetesen az ellátotti jogok figyelembevételével.
- A munkacsoportban is szükséges értékelni a veszélyeztető állapot kezelését, a felmerülő kétségeket, beszélni kell az esetleges jobb megoldási utakról.

A szakmai vezető jelentési kötelezettsége az ellátott jogi képviselő felé:

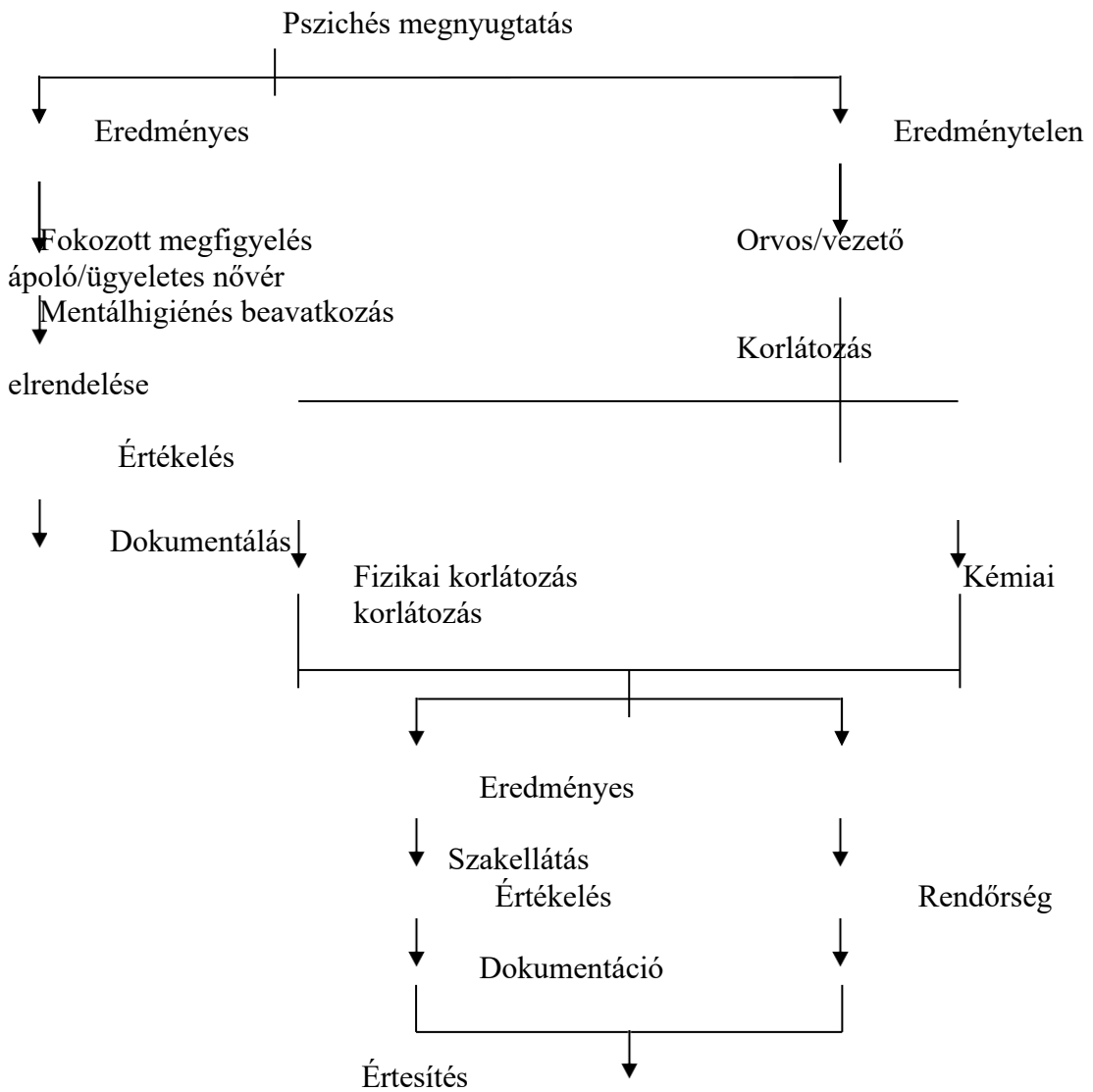
- A korlátozás alkalmazásáról az ellátott jogi képviselőt, 48 órán belül írásban tájékoztatni kell.
- A korlátozó intézkedés dokumentációjának másolatát az ellátott jogi képviselőnek hetvenkét óra lejártaival át kell adni.

Korlátozó intézkedések elrendelésének rendje



Eljárásrend korlátozó intézkedés alkalmazása esetén (Krizis intervenció)

A veszélyeztető és a közvetlen veszélyeztető magatartás észlelése (orvos, ápoló, gondozónő, mentálhigiénés kolléga)



ADATLAP

Korlátozó intézkedés elrendeléséhez

Az ellátott neve:

Születési idő:

A korlátozó intézkedés kezdetének időpontja:

év: hó: nap: óra: perc:

A korlátozó intézkedés formája és leírása:

A) fizikai:

szabad mozgás korlátozása:

fokozott ellenőrzés:

B) kémiai: adása, i.m., i.v.

Az elrendelő neve: beosztása: – orvos – vezető ápoló

Ha nem orvos, akkor az orvosi jóváhagyás időpontja:

év: hó: nap: óra: perc:

Az elrendelés rövid indokolása:

A korlátozó intézkedés feloldása:

A korlátozó intézkedés során szolgálatot teljesítő egészségügyi, szociális dolgozó(k)

Neve: beosztása:

Neve: beosztása:

Neve: beosztása:

Neve: beosztása:

Az intézet pszichiáter orvosának tájékoztatása megtörtént: év: hó: nap:

óra: perc:

További intézkedés: szükséges – nem szükséges

.....
szakmai vezető aláírása	intézmény orvosának aláírása

BETÉTLAP*A korlátozó intézkedés időtartama alatt végzett ellátás dokumentálásához*

Név:

Születési idő:

Szobaszám:

Diagnózis:

Terápiás terv elkészítésének időpontja veszélyeztető, illetve közvetlen veszélyeztető állapotra:

1. Az intézkedés elrendelését megelőző állapotváltozás, tünetek feljegyzése:

2. Korlátozás folyamata, eredménye:

Ápolási diagnózis	Ápolási cél	Ápolási feladatok	Ápolási eredmény	Aláírás

3. Eseménynapló:

Dátum, idő	Esemény leírása	Aláírás

4. Lezajlott esemény megbeszélésének időpontja, illetve fenti eseményre készült terápiás terv módosítása az elláttal:

5. A korlátozás eredményességének rövid összefoglalása:

6. Ellátottjogi képviselőhöz eljuttatva:

.....
szakmai vezető aláírása	intézmény orvosának aláírása

A korlátozó intézkedés során szolgálatot teljesítő egészségügyi, szociális dolgozó(k) aláírása:

IX. Fogalomtár

agresszív viselkedés: Az agresszió (a latin *agressio* szóból, jelentése: *támadás*) energikus viselkedésforma, amely önmagában nem jelent semmi rosszat, csakis negatív

antiszociális személyiségzavar: a társadalomba való beilleszkedés súlyos zavara. Az antiszociális személyiség a "nem szeret, nem szorong, nem tanul" negatív triásszal írható le a legrövidebben. E zavart a társadalmi kötelezettségek figyelmen kívül hagyása jellemzi, a hűvös közömbösség mások érzéseivel szemben. Az érintettek frusztrációtoleranciája alacsony, agressziójuk, így erőszakosságuk nagyon könnyen megnyilvánul. Másokat hibáztatnak azért, illetve hihető módon racionalizálják azt a viselkedést, amely miatt konfliktusba kerültek a közösséggel, illetve a társadalommal. A többi embert tárgynak tekintik, akiket manipulálnak és kihasználnak.

Boccia: A golyósportok golyókkal végzett sporttevékenységek, melyek elnevezése olaszul – bocce (a boccia többes számban), németül – Boccia, franciául – boules, angolul – bowl. A sportban létező négy szakág: a bocsa vagy raffa, a pétanque, a volo vagy lyonnaise és a lawn bowl, bouls, illetve Ausztráliából hazatért magyarok szerint „gyepteke”. A bocsa egy hagyományos rekreációs sportág, az izomkontroll és a pontosság játéka, nagy fokú koncentrációt igényel. Gyökerei ókori időkre nyúlnak vissza. Semmiképpen sem keverendő össze a paralimpiákról ismert, végtaghiányos vagy központi idegrendszeri sérültek sportjával.

Borderline személyiségzavar: az érintettek személyisége nagyon széttört, az ép és a nagyon zavart közti határmezsgyén mozog. Hangulatuk nagyon változékony, szélsőséges indulatok, elvárások jellemzik őket. Tipikus az is, hogy az érintetteken mérhetetlen elhagyatottságérzés lesz úrrá, szeparálódnak, miközben nagymértékű törődést igényelnek. Sok esetben mindezt komoly impulzuskontroll-zavar is fűszerezi.

cselekvőképesség: Minden ember cselekvőképés, akinek cselekvőképességét a törvény vagy a bíróság gondnokság alá helyezést elrendelő ítélete nem korlátozza. Aki cselekvőképés, maga köthet szerződést vagy tehet más jognyilatkozatot. A cselekvőképességet korlátozó jognyilatkozat semmis.

cselekvőképtelenség: Semmis annak a személynek a jognyilatkozata, aki a jognyilatkozat megtételkor olyan állapotban van, hogy az ügyei viteléhez szükséges belátási képessége teljesen hiányzik. A cselekvőképtelen állapotban tett jognyilatkozat – a végintézkedés kivételével – a cselekvőképtelenség miatt nem semmis, ha tartalmából és megtételének körülményeiből arra lehet következtetni, hogy a jognyilatkozat megtétele a fél cselekvőképessége esetén is indokolt lett volna.

delírium: A tudat, a figyelem és a kognitív funkciók (emlékezés, ítéletalkotás, elvonatkoztatás) zavarával jellemezhető tünet együttes.

demencia: A demencia folyamatos leépülést okozó kóros agyi tünetcsoport, amely kihat a memóriára, a gondolkodásra, a viselkedésre és az érzelmekre. Okait még nem ismerjük pontosan. A demencia az életkor előrehaladtával egyre gyakoribb és nem gyógyítható. A demens beteg állapota élete végéig folyamatosan romlani fog. Ugyanakkor a demens betegek életminősége gyakran még hosszú évekig jó maradhat.

egyenlő esély: *„elismerve minden ember jogát ahhoz, hogy egyenlő méltóságú személyként élhessen, azon szándékától vezérelve, hogy hatékony jogvédelmet biztosítson a hátrányos megkülönböztetést elszenvedők számára, kinyilvánítva azt, hogy az esélyegyenlőség és a társadalmi felzárkózás előmozdítása elsősorban állami kötelezettség, tekintettel az Alaptörvény II. és XV. cikkére, valamint a Köztársaság nemzetközi kötelezettségeire és az európai közösségi jog vívmányaira a következő törvényt alkotja:*

1. § * *Az egyenlő bánásmód követelménye alapján Magyarország területén tartózkodó természetes személyekkel, ezek csoportjaival, valamint a jogi személyekkel és a jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetekkel szemben e törvény rendelkezései szerint azonos tisztelettel és körültekintéssel, az egyéni szempontok azonos mértékű figyelembevételével kell eljárni.*

2. § *Az egyenlő bánásmód követelményére vonatkozó, külön jogszabályokban meghatározott rendelkezéseket e törvény rendelkezéseivel összhangban kell alkalmazni.*”

ellátott: az a személy, akinek intézményi elhelyezéséről az intézményvezető, a fenntartó, illetve a bíróság a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: [Szt.](#)) rendelkezéseinek megfelelően döntött.

ellátotti jogviszony: Valamennyi ellátott ellátotti jogviszonyban áll az intézménnyel. Az ellátotti jogviszonyt a megállapodás alapozza meg, amelyet mindkét fél (ellátott és az intézmény) aláír, az abban foglaltakat tudomásul veszi, magára nézve kötelezőnek ismeri el.

Ellátottjogi képviselő: az ellátott jogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogainak gyakorlásában.

előgondozás: Az elhelyezést igénybe vevő helyzetének megismerése, felmérése, 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 jogosult-e az ellátásra, az ellátást igénybe vevő életkora, egészségi állapota, valamint szociális helyzete alapján. Segítség nyújtás a gondozási szükséglet vizsgálatának kezdeményezésére szolgáló kérelem kitöltésében.

érdekképviseleti fórum: Az Érdekképviseleti Fórum a tartós bentlakásos intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

étlaptanács: Az intézményben működő, az étkezéssel összefüggő észrevételezési, javaslattételi joggal rendelkező, rendszeresen ülésező fórum.

felmondási idő: Ha a jogviszony megszüntetése az ellátott kérésére történik, a jogviszony a felmondási időt követően szüntethető meg. A felmondási idő hossza 30 nap.

gondnok: Gondnok lehet minden cselekvőképes, nagykorú személy. Gondnokul csak az rendelhető ki, aki a gondnoki tisztséget vállalja. A gondnokolt által még cselekvőképes állapotában közokiratban kijelölt vagy a gondnokság alá helyezést követően megnevezett személyt, ha ez nem lehetséges, akkor elsősorban együttélő házastársát kell kirendelni. Ha a házastárs kirendelése veszélyeztetné a gondnokolt érdekeit, a gyámhatóság gondnokul olyan személyt rendel ki, aki a gondnokság ellátására az összes körülmények figyelembevételével alkalmasnak mutatkozik. A gondnok kirendelésénél az arra alkalmas személyek közül a szülőket, más hozzátartozókat – akik szükség esetén a személyes gondoskodást is el tudják látni – előnyben kell részesíteni. Nem lehet kirendelni azt, akinek a személye ellen a gondnokolt kifejezetten tiltakozik.

gondnokság: Alapvetően az érintett személy jogvédelmét biztosító eljárás, melynek lényege, hogy az érintett személy belátási képességének csökkenése miatt egyfajta felügyeleti ellenőrzésre van szükség a cselekményei felett, illetve csak a felügyelő – gondnok – tehet olyan jognyilatkozatokat, melyek a gondnokoltra vonatkoznak.

hallucináció: Hallucinációnak azt a jelenséget nevezzük, amikor valaki olyan dolgot észlel, ami valójában nincs vagy nem történik meg. Ilyen például, amikor az illető nem létező bogarakat vagy egyéb dolgokat lát, esetleg jelen nem lévő emberek párbeszédét hallgatja. A téves érzékelés bármely érzékszervet érintheti, ennek megfelelően a hallucináció lehet vizuális (látási), akusztikus (hallási), taktilis (tapintási), gusztatoros (ízlelési) és olfaktorikus (szaglási) egyaránt.

Higiéné: az orvostudománynak az a része, amely az egészség megvédését, a károsodások megelőzését kívánja elérni. Elméleti része a közegészségtan, gyakorlati része a közegészségügy.

Immobilitás: a beteg önállóan nem képes helyzet, helyzetet változtatni.

Immobilizációs szindróma: a hosszan tartó ágynyugalom, inaktivitás következtében kialakuló, az egész szervezetet érintő együttes.

incontinencia: Az inkontinencia vizelet- és széklet visszatartási képtelenséget jelent. Általában azonban az akaratlan vizeletvesztést értjük alatta. Vizelet-inkontinenciáról beszélünk tehát akkor, ha akaratunktól függetlenül vizelet ürül a húgyhólyagból, mindegy, hogy csupán néhány csepről vagy nagyobb mennyiségről van szó.

intoxikáció: mérgezés (intoxikáció) a szervezet kóros állapota, amelyet olyan külső vagy belső anyag(ok) hatása okoz, amely(ek) mérgező jellegű(ek) vagy dózisu(ak).

korlátozó intézkedés: Olyan esetekben alkalmazható, amikor az ellátott állapotából kifolyólag képtelen kontrollálni viselkedését, nem képes felfogni objektíven a körülötte zajló történéseket, nem ura cselekedeteinek, saját maga helyzetét és egészségi állapotát tévesen ítéli meg. Az ellátott veszélyeztető, vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít.

krízis intervenció: A krízistanácsadás egy olyan terápiás forma, amely azonnali, rövid távú segítséget nyújt azok számára, akik olyan váratlan negatív eseményt tapasztalnak az életükben, amely érzelmi, szellemi, fizikai vagy viselkedési zavarokat, sokkot okoz. A válság bármely olyan helyzetre utalhat, amelyben az egyén hirtelen azt tapasztalja, hogy nem hatékonyak az eddigi alkalmazott problémamegoldó és megküzdési készségek.

mentálhigiénés ellátás: „A mentálhigiéné tehát leginkább a lelki egészségpromóció értelmében használt összetett, nehezen meghatározható fogalom, amely egyszerre vonatkozik célokra, módszerekre, megközelítésmódra, szemléletre és konkrét tevékenységi területekre. Magában foglalhat mindent, ami a lelki egészséget javítja, annak minden vetületében és szintjén, az egyén és környezet viszonyának hagyományos megelőzési viszonyától a személyiség fejlődésének elősegítésén át azokig a szociális képességekig és kapcsolatokig, együttműködésekig, amelyek a nehéz élethelyzetek, stresszek leküzdését segítik, amelyek a személyiséget és a szociális segítő hálózatokat aktiválják.” (Buda Béla)

mentális tréning: A mentális tréningnek az a lényege, hogy bővítsük és erősítsük a saját önirányítási és teljesítményprofilunkat. A mentális tréninggel mentális erőt fejlesztünk ki, vagyis elsajátítjuk azt a képességet, hogy a munka-, illetve teljesítményfolyamat során hatékonyan alkalmazzuk az adottságok, erősségek és technikák teljes tárházát.

Patológia: A kórtan, avagy patológia (az ógörög *pathosz* (πάθος) = szenvedés és *-logia* (-λογία) = valaminek a tanulmányozása szóösszetételből) az emberi orvoslásban a beteg sejtek, szövetek és szervek szerkezeti és funkcionális változásaival foglalkozik. „A patológia az orvostudomány alapja, összeköti az elméleti tudományokat a klinikummal, választ keres a betegségek tüneteit és a betegek panaszait okozó morfológiai és funkcionális elváltozásokkal kapcsolatos kérdésekre.”

prevenció: Magyarul "**megelőzés**". Azon orvosi és nem orvosi egészségügyi eljárások, életviteli módok, valamint motivátorok, amelyek célja a betegségek megelőzése, korai felismerése, a szövődmények kialakulásának megelőzése.

rehabilitáció: Azon egészségügyi eljárások, ellátások összessége, amelyek célja a betegség miatt kialakult funkcióvesztés (mozgáskorlátozottság, beszédzavar, csökkent szívteljesítmény, meddőség, stb.) helyreállítása vagy pótlása, illetve kompenzáló új képességek kifejlesztése (ez utóbbi a habilitáció).

szakmai program: A szociális szolgáltatások működtetésére vonatkozó részletszabályokat a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet határozza meg. A fenntartóval, illetve a személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatóval szemben támasztott követelmények

közé tartozik, hogy tevékenységét, működésének kereteit és szabályait, az igénybe vevőkkel kialakított kapcsolatrendszerét a szakmai programján keresztül mutassa be.

Személyi higiéne: az egyénre vonatkoztatott, életkori sajátságoknak megfelelő helyes egészségügyi szokások összessége.

testközei gyógyászati segédeszköz: magukon viselt eszközök Például: korrekciós és tehermentesítő fűzők; Háti: tartásjavító heveder; csukló, kéz: csuklórögzítők, ujjsín, nyeregízületi támasz, funkcionális orthesisek, karfelkötő kendő; váll, bandázs, rögzítő, háromszögletű kendő, válltartó hevederek; felkar, könyök, alkar: bandázs, pelotta, könyökrögzítő; nyak: Schantz gallér; tédrögzítő; bokarögzítő; talpbetét, gyógycipő, inkontinencia termékek; kötszer; szemüveg; hallókészülék,

testtávoli gyógyászati segédeszköz: Például: bot, mankó, járókeret, rolátor, önhajtós kerekés- szék, elektromos moped; betegemelő; szoba WC; kapaszkodó; oxigénpalack

milióterápiás foglalkozás: A milióterápia egy mentális egészségi állapot kezelésének módszere, amely az ember környezetét használja fel az egészségesebb gondolkodás és viselkedés ösztönzésére.

A "milieu" franciául azt jelenti, hogy "közepes". A kezelésnek ezt a megközelítést nevezhetjük Medieval Therapy (MT) néven, mivel egy kis, strukturált közösségben merülnek el a programban, amelynek középpontjában a készségek és viselkedések fejlesztése áll, amelyek lehetővé teszik számukra, hogy egészségesebb életet élhessenek a szélesebb társadalomban.

X. Jogszabályjegyzék

- 1993. évi III. Törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról
- 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. Rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól
- 60/2004. (VII. 6.) ESzCsM rendelet a pszichiátriai betegek intézeti felvételének és az ellátásuk során alkalmazható korlátozó intézkedések szabályairól
- 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- Tatabánya Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 13/2015. (VI.1.) önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról (egységes szerkezetben a 6/2018. (III.29.) önkormányzati rendelettel)