

MEGÁLLAPODÁS
házi segítségnyújtás igénybevételéről

amely létrejött egyrészről a **Regionális Szociális Intézményfenntartó Központ** (1111 Budapest, Budafoki út 34/b.) által fenntartott **Tábita Alapszolgáltatási Központ** (1065 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 57. II. ép./2. em.), mint ellátást nyújtó **szociális szolgáltató** (továbbiakban: **Intézmény**) budapesti székhelyén/ telephelyén, az intézmény képviseletében eljáró személy: dr. Heidl Beáta intézményvezető, megbízásából
telephelyvezető/ vezető gondozó, másrészről:

Név:

Születéskori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Tartózkodási cím:

TAJ száma:

Cselekvőképessége (szociális ellátások tekintetében): cselekvőképes

cselekvőképességében részlegesen korlátozott cselekvőképességében teljesen korlátozott*

*Az igénybevevő cselekvőképességének teljes korlátozása miatt a megállapodás megkötését megelőzően tájékoztatást kapott, véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe vette a törvényes képviselője és a szolgáltató vezetője. (megfelelő aláhúzendő)

mint **ellátást igénybevevő**, (az ellátást igénybevevő törvényes képviselője/ gondnoka):

Név:

Születéskori név:

Lakcím:

Telefonszám:

(továbbiakban **törvényes képviselő**) között, a mai napon az alábbiak szerint:

1. Szolgáltatás igénybevétele:

Az igénybevétel önkéntes. Az Ellátott által, **20..... év hó napján** előterjesztett kérelem, illetve a vonatkozó jogszabályban meghatározott orvosi igazolás és jövedelemnyilatkozat benyújtásával, továbbá a gondozási szükséglet felmérés eredménye alapján az intézmény biztosítja a **házi segítségnyújtás**, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét. Amin belül az ellátott

személyi gondozásban

vagy
részeseül.

szociális segítségben

*csak egy húzható alá

2. Az ellátás időtartama:

Az ellátás kezdetének időpontja: 20.....év.....hó.....nap.

Az ellátás időtartama *(aláhúzással jelölve)*:

határozott időtartamú 20.....év.....hó.....napjáig, vagy határozatlan idejű.

Az Intézmény a **házi segítségnyújtást** az Ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében (kórházi tartózkodáskor szükség szerint a gyógyintézetben), egyéni szükségleteire alapozva, az Ellátottal folyamatosan egyeztetve, az állapotváltozásoknak megfelelően biztosítja. A házi segítségnyújtást a gondozási szükséglet megállapítása során az arról készített Értékelő adatlapon megjelölt módon (szociális segítség vagy személyes gondozás) kell nyújtani.

3. A szolgáltatás tartalma a vonatkozó jogszabály szerint:

Személyi gondozás keretében:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás,
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése,
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés,
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében.

Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás, fürdetés, öltöztetés, ágyazás, ágyneműcsere,
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése,
- haj, arcszőrzet ápolás, száj, fog és protézis ápolása, körömápolás, bőrápolás,
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül),
- mozgatás ágyban, decubitus megelőzés, felületi sebkezelés, sztómaszák cseréje,
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása, vérnyomás és vércukor mérése,
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül,
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés, kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás,
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig).

A személyi gondozásra kötött megállapodás esetében az igénybevevő jogosult a szociális segítség feladatait is igénybe venni.

Szociális segítség keretében:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben), mosás, vasalás.

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása,
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, mosogatás, ruhajavítás,
- ágyazás, ágyneműcsere,
- közkútról, fűrkútról vízfordás,
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel), télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt,
- kísérés.

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában. Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A konkrét tevékenységeket a tevékenységnapló tartalmazza.

4. Fizetésre vonatkozó szabályok:

Az ellátásért térítési díjat kell fizetni. A személyi térítési díj megállapításánál az Ellátott rendszeres havi jövedelme vehető figyelembe. Az intézményi térítési díj és a személyi térítési díj mindenkori összegéről, valamint az abban bekövetkező változásokról az Ellátottat /törvényes képviselőjét írásban értesíti az Intézmény. A térítési díj Ft/órában kerül meghatározásra. Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra írásban vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható. A vállalás esetén a jövedelemvizsgálatot nem kell elvégezni.

A tevékenységnapló képezi az ellátásért fizetendő havi térítési díj számításának alapját. A térítési díj fizetése számla ellenében történik, egy összegben, a tárgyhót követő hónapban. A térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25 %-át, ha a házi segítségnyújtás mellett étkeztetést is igénybe vesz, együttesen a 30%-át.

Amennyiben nem az igénybe vevő egyenlíti ki a térítési díját, a fizetést teljesítő:

Név:

Születéskori név:

Lakcím:

Telefonszám:

A telephelyvezető/vezető gondozó a térítési díjról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott és/vagy törvényes képviselő részére. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy (a továbbiakban: a térítési díjat megfizető személy) a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, azt a vezető gondozó/telephelyvezető felé írt kérelemben teheti meg. Amennyiben a döntéssel a térítési díjat megfizető személy nem ért egyet, az intézmény vezetőjéhez fordulhat panasszal. Az intézményvezető döntése ellen jogorvoslattal a Bírósághoz fordulhat a térítési díjat megfizető személy.

5. Tájékoztatás:

Az Ellátott/ törvényes képviselője kijelenti, hogy a szolgáltatás igénybevétele előtt tájékoztatást kapott:

- a. az ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- b. az Intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- c. a panaszjog gyakorlásáról, az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről, ügyfélfogadás rendéről,
- d. az intézményi térítési díj/ személyi térítési díj és az önköltség összegéről,
- e. az intézményvezető, vezető gondozó/ telephelyvezető elérhetőségéről.

6. Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről:

Az ellátás megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, a jogosult halálával,
- az Ellátott együttműködésének hiányában,
- határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- amennyiben az ellátott az ellátást tovább nem igényli,
- a szerződést aláíró felek bármelyikének a szerződésre irányuló felmondásával.

Jogorvoslat: a megállapodás felmondásának jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője, a térítési díjat megfizető személy vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

7. Panaszok kezeléséről:

Az Ellátott/ törvényes képviselő panaszával a Vezető gondozóhoz/ telephelyvezetőhöz, illetve az Intézmény vezetőjéhez is fordulhat. Amennyiben a panasz, annak benyújtásától számított 15 napon belül nem kerül kivizsgálásra, az igénylő az intézmény Fenntartójához (Regionális Szociális Intézményfenntartó Központ, 1111 Budapest, Budafoki út 34/B.) fordulhat jogorvoslatért. A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Az ellátottat panaszai kezelésében, előterjesztésében az ellátottjogi képviselő is segítheti. Az **ellátottjogi képviselő** neve, elérhetősége az intézményben/ a székhelyen és valamennyi telephelyen jól látható helyen kifüggesztésre került.

8. Személyes adatok kezeléséről:

Az Intézmény az ellátott adatait jogszabályi előírások szerint tartja nyilván, az adatokat titkosan kezeli. Az Ellátott/törvényes képviselő a Megállapodás aláírásával kijelenti, hogy az adatkezeléshez történő hozzájárulási jogáról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adatnyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesült. Az ellátott jelen megállapodás aláírásával hozzájárul, hogy az Intézmény az ellátáshoz kapcsolódó adatait az országos igénybevevői nyilvántartásban (KENYSZI) rögzítse és kezelje, személyes adatairól hivatalos megkeresés esetén adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adatait a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje. Az Ellátott/törvényes képviselője köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállt változásról, a bekövetkezéstől számított legkésőbb 15 napon belül az Intézményt tájékoztatni.

9. Egyéb rendelkezések:

Alulírott, - mint ellátást igénybevevő/ törvényes képviselője - kijelentem, hogy a **házi segítségnyújtás** igénybevételének feltételeiről, tartalmáról, a vezetett nyilvántartásokról, a fizetendő térítési díjról, a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről, a panaszjogról, az ellátottjogi képviselőről, az ellátás megszűnésének eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam és azt tudomásul vettem.

Jelen megállapodást a szerződő felek csak közös megegyezéssel, írásban módosíthatják a jogszabályi keretek között.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Alulírott Ellátott/törvényes képviselő a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

.....,év.....hó.....nap

.....
ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselő

.....
telephelyvezető/vezető gondozó
(a fenntartó megbízása alapján)