

ARANYKOR
IDŐSKORÚAK OTTHONA
ALAPÍTVÁNY
HUNGARY

Aranykor Időskorúak Otthona

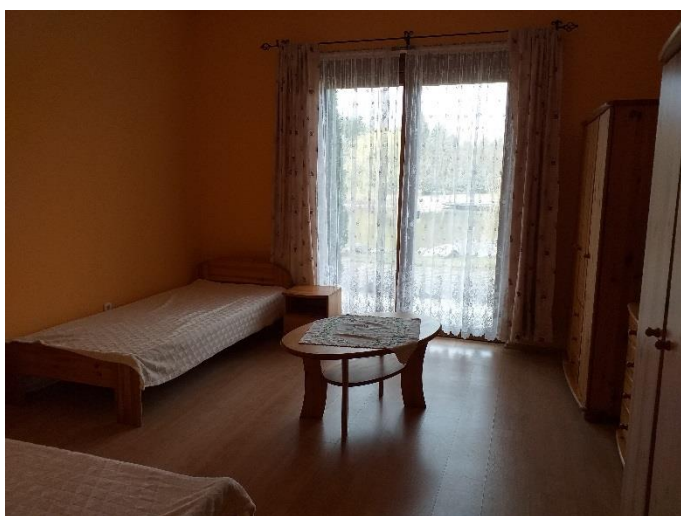
Tájékoztató

Intézményi ismertető

Az Aranykor Időskorúak Otthona Ballószögben az Aranykor út 38. szám alatt található. Az otthon épületeit, egy kiváló szakértelemmel gondozott 5 hektáros park veszi körül, ahol a növényvilág sokszínűsége mellett két tó, mesterséges patakok, vízcsobogók, kerti társalgók, sportolásra alkalmas területek teszik még barátságosabbá és élvezhetőbbé az itt élők mindennapjait.

Elhelyezés

Az intézményben az elhelyezés állapotától függően, 2-3 ágyas 20-39m²-es apartmanokban történik. Az ápolási részlegen 1, 2 és 4 férőhelyesek a lakószobák, nagyságuk 11-30m².



Szolgáltatások

A havi személyi térítési díjban foglalt szolgáltatások és foglalkozások:

- 24 órás nővérfelügyelet, személyre szabott ápolás-gondozás
- Mentális gondozás
- Hitélet gyakorlás lehetősége
- Orvosi ellátás helyben (házi orvos, pszichiáter)
- Intézményi, gyógyszer alaplistán szereplő készítmények biztosítása
- Szakorvoshoz, kórházba szállítás megszervezése
- Napi ötszöri étkezés
- Takarítás
- Hideg-melegvíz, áram, fűtésszolgáltatás
- Közösségi helységek használata
- Mozgásterápia, gyógytornászokkal
- Programszervezés
- Ágyneműk, ruhák mosása
- Az ellátott hivatalos ügyeinek intézésében szükség esetén segítségnyújtás
- Termálfürdő használat, gyógytornász kísérettel

Munkatársi elérhetőségek

Kuratóriumi Elnök	Trungel Andrea	email: elnok@aranykor.hu
Intézményvezető	Dudás Csongor	email: dudascsongor@aranykor.hu
Vezető Ápoló	06 76/573-580/ 520-as mellék,	email: vezetoapolo@aranykor.hu
Ápolási Asszisztens:	06 76/573-580/501-es mellék (orvosi szoba),	email: apolas@aranykor.hu
Részlegvezetők:		
Ápolási részleg	Piglerné Nikolett 06 76/573-580/522-es mellék,	email: apolasireszleg@aranykor.hu
Demens részleg:	Sárkány Hanna 06 76/573-580/530-as mellék,	email: demensreszleg@aranykor.hu
Régi apartman:	Virág Csaba 06 76/573-580/523-as mellék,	email: regiapartman@aranykor.hu
Új apartman:	Szabó-Kovács Anikó 06 76/573-580/ 528-as mellék,	email: ujapartman@aranykor.hu
Terápia (mentál)	Szűcs Erika 06 76/573-580/507-es mellék, email: mentalhigiene@aranykor.hu Kovácsné Kriszta 06 76/573-580/514-es mellék Szabóné Edit 06 76/573-580/506-os mellék	
Gyógytorna, Gyógymasszőr:	Bagó Tímea és Füle Kata, Vágó Anikó 06 76/573-580/504-es mellék,	email: terapia@aranykor.hu
Pénzügy	Fánczó Judit és Kertész Ákos 06 76/573-580/ 521-es mellék,	email: iroda@aranykor.hu
Alapító	Dudás László email: aranykor@aranykor.hu	

Bankszámla HUF : Oberbank AG 18400010-10000518-10997131

Aranykor Időskorúak Otthona Alapítvány
Cím: 6035 Ballószög, Aranykor út 38.

Tel.: **76/573-580**

Szükséges dolgok, új ellátott esetében

Szerződéskötés előtt

A www.aranykor.hu idők otthona oldalon megtalálható szabályzatokat el kell olvasni: a Szervezeti és Működési Szabályzat (SzMSz), a Házirend, mely tartalmazza a korlátozó intézkedésre vonatkozó szabályait, az ellátottjogi képviselő, illetve az Érdekképviselői Fórum elérési lehetőségéről, a panaszjog lehetőségéről, gyakorlásának szabályairól.

- Az Ellátott személyi igazolványa két oldala, lakcímkártya két oldala, TAJ kártya, adóazonosító kártya (vagy másolat)
- Nyugdíj vagy jövedelem igazolása (nyugdíjszelvény vagy bankkivonat) a nyugdíjas törzsszámmal együtt.
- Hozzá tartozó személyi igazolvány első oldal, lakcímkártya első oldal, telefonszám, email cím.
- Zárójelentések, kórrajzok, ambuláns lapok, vizsgálati lapok stb.
- Kérelem az idők otthona igénybevételéhez (általunk adott nyomtatványon)
- Egészségi állapotra vonatkozó igazolás (általunk adott nyomtatványon)
- Értékelő adatlap (jelen tájékoztató végén lévő nyomtatványokon)
- Pszichiátriai szakvélemény, demenssé nyilvánítási dokumentum (amennyiben van),
- Közgyógyellátási határozat (amennyiben van)
- Gondnok kirendelő határozat (ha gondnokság alatt áll).

Otthonba költözéskor

Személyes iratok:

- **Személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, adóazonosító kártya** eredeti példány leadva,
- Közgyógy. igazolvány (amennyiben van),
- **Egy hónapra elegendő gyógyszer vagy recept a felhőben.**
- **Negatív székletvizsgálati eredmény és házi orvosi igazolás együtt**, hogy nincs fertőző emésztőrendszeri betegsége
- **Negatív tüdőszűrő eredmény**, hogy nincs fertőző légúti betegsége
- **Gyógyszerlista**, az aktuálisan szedett gyógyszerekről, orvos által igazolt módon, pecséttel aláírással ellátva (házi orvostól vagy kezelőorvostól)
- **Szakorvosi javaslatok** (pelenka, pszichiátriai gyógyszer, tápszer, gyógyászati segédeszköz, egyéb szakorvos által felírt gyógyszerek, amelyek kizárólag szakorvosi javaslattal használhatók),
- **Szakorvosi javaslat pelenkára** (amennyiben használ)

A szakorvosi javaslatoknak érvényesnek kell lenniük, amennyiben nem állnak rendelkezésre, azt az illetékes szakorvosnál meg kell újítani beköltözés előtt.

Beköltözés

- A lakó Otthonba költözésekor a szoba lehetőségeihez mérten saját használati, kényelmi tárgyak hozhatók. Az intézmény által biztosított alap szobaberendezések a ruhásszekrény, ágy, éjjeliszekrény, és tv tartó szekrény. Ezen kívül egyéb berendezési tárgyakat a hozzátartozók és a lakó hozhatnak (pl. tv, hűtő, mikró, ventilátor, karosszék, függöny, stb).
- A beköltözéskor a használati tárgyak, ruhák az alábbi lista szerint javasoltak. A ruhaneműket, textíliákat minden esetben textilfilccel feliratozva, névvel ellátva szükséges behozniuk.

Ruházat:

- Nadrág 5db
- Póló vagy blúz 5db
- Pulóver 2-3db
- Fehérmű 10db (pelenka esetén nem kell)
- Köntös 1db
- Sapka, sál, kesztyű
- Zárt cipő 2db
- Hálóing vagy pizsama 5db
- Zokni 10pár
- Papucs 1db
- Kabát

Ágynemű:

- Nagypárna (mosható) 1db
- Kispárna (mosható) 1db
- Papan (mosható) 1db
- Lepedő 6db
- Ágynemű garnitúra 5db
- Pléd 2db

Minden ruházatba, ágyneműbe, bele kell írni az ellátott nevét (textilfilccel), a később behozottakba is.

Tisztálkodási felszerelés:

- Műanyag fogmosó pohár, fogkefe, fogkrém
- Protézis esetén: protézis tartó, protézisragasztó
- Tusfürdő, sampon
- Fésű
- Testápoló, hintőpor
- Borotválkozási felszerelés

Egyéb:

- Konyharuha 6db (névvel ellátva)
- Törölköző 6db (névvel ellátva)
- Papír zsebkendő 1cs/hó
- Szívószál (szükség esetén)
- Pohár, tányér, evőeszköz garnitúra 1db (névvel ellátva)
- Műanyag kancsó fedővel 1db (névvel ellátva)
- Műanyag szennyes tartó
- Kisebb méretű karosszék hozható
- Mosdókesztyű 2db (az intézmény recepcióján beszerezhető)
- PVC matracvédő huzat (az intézmény recepcióján beszerezhető)
- Gyógyszeres doboz (heti adagolás, oszlop) 2db (az intézmény recepcióján beszerezhető)
- **Kórházi úti táská 1 db (készre összeállított)**, mely tartalmazzon: 2 db pizsama vagy hálóing, 1 db köntös (mozgásképtelen fekvő betegnél nem szükséges), 1 pár gumipapucs (mozgásképtelen fekvő betegnél nem szükséges), több váltás fehérmű és zokni, évszaknak megfelelő utcai ruházat egy öltözet, tusfürdő vagy szappan, sampon, fogkefe, fogkrém, fogmosópohár, desodor, fésű, borotva (amennyiben szükséges), egy kisebb és egy nagyobb törölköző, WC papír, nedves törölköző, papír zsebkendő, kézfertőtlenítő gél, pohár vagy bögre, evőeszköz, szalvéta, kis palackos szénsavmentes ásványvíz.



Amennyiben ezt a kórházi táskát nem biztosítják a Hozzátartozók a beköltözéskor, akkor az Intézmény összekészíti az Ellátott saját költségére.

Ápolás

Az ellátott intézménybe történő beköltözésekor legkésőbb, az alábbi ápoláshoz tartozó dokumentumokat, eszközöket szükséges magukkal hozni, amennyiben azzal az ellátott rendelkezik.

- Záró jelentés, orvosi papírok,
- Pszichiátriai szakvélemény, demenssé nyilvánítási dokumentum,
- Szakorvosi javaslatok (pelenka, pszichiátriai gyógyszer, tápszer, gyógyászati segédeszköz, egyéb szakorvos által felírt gyógyszerek, amelyek kizárólag szakorvosi javaslattal használhatók),
- Közgyógyellátási határozat,
- Gondnok kirendelő határozat,
- Segédeszközök (járókeret, bot, kerekesszék, hallókészülék, szemüveg stb.).

Pénzügy

Az Otthonba történő beköltözése előtt dokumentációs kötelezettsége van a lakónak és hozzátartozónak, törvényes képviselőnek.

Fizetési kötelezettségvállalás

Az általános fizetési kötelezettségvállalás során a hozzátartozó vállalja, hogy az ellátott havi számlaértesítő alapján megküldött térítési díját és egyéb kiadásait minden hó 10. napjáig eljuttatja az intézmény számlaszámára történő befizetéssel vagy készpénzben.

Számlafizetés

A beköltözést követően a havi számla összegének utalását az alábbi számlaszámra tehetik meg, a közlemény mezőbe a **lakó nevét** feltüntetve.

Oberbank AG 18400010-10000518-10997131

Az összeget amennyiben készpénzben szeretnék befizetni, azt személyesen az Alapítvány irodájában tudják megtenni.

Első havi térítési díj

Beköltözést követően a hozzátartozó kap egy jelszó létrehozó emailt, mely alapján elérhetővé válik részére az Aranykor-Portálon az Ellátott adata és pénztárnaplója is.

A második email már az egyenlegközlő lesz, Általában a beköltözés hó közben történik, így az első havi térítési díj tört hónapra szól, a hónapból fennmaradt napok száma szorozva a napi díjjal. Ennek befizetését készpénzben vagy átutalással rendezhetik.

Egyenlegközlő

Minden hónap 01-05. napján, a szerződéskötéskor megállapodott módon (Aranykor-Portál automata egyenlegközlő) megküldjük a fizetési kötelezettséget vállaló hozzátartozó(k)nak az egyenlegközlőt.

Az egyenlegközlő email tartalmazza a pillanatnyi, pénztárnapló egyenlegét. Amennyiben ez az egyenleg mínuszos előjelű akkor annyi a minimum fizetendő ellátási költség a tárgyhónapban.

Az egyenlegközlő második sorában szerepel az általunk ajánlott, fizetendő összeg mely a havi költőpénz mennyiségével növelt. Amennyiben ezt az összeget utalják vagy fizetik be akkor az Ellátott pénztárnaplójában megjelenik a tárgyhavi költőpénz is, melynek terhére igénybe veheti a kényelmi szolgáltatásokat.

Az egyenleg közlő tartalmazza a bankszámlaszámot is ahova utalni lehet.

Pelenka

Az ellátottnak, ha szükséges, az intézmény intézi a pelenka rendelését. A pelenka költségét az ellátott/hozzá tartozó fizeti. A pelenka szakorvosi javaslattal kedvezményes áron igényelhető. Az intézmény az ellátottnak általában háromhavi mennyiséget rendel egyszerre. Amennyiben a mennyiség nem lenne elegendő, az intézmény az intézményi készletből biztosít plusz pelenkát az ellátottnak, ezt intézményi pelenka megnevezéssel a pénztárkönyvön tüntetjük fel és vonjuk le annak összegét.

Plusz, kényelmi szolgáltatások

Amennyiben az ellátott/hozzá tartozó szeretné az intézményben kényelmi szolgáltatások igénybe vehetők. Ezek a következők: fodrász, pedikűr, kozmetikus, mozgó bolt. Az árakat a szolgáltatók határozzák meg, de kedvezményes áron biztosítanak szolgáltatást a lakóink részére. A szolgáltatásokra előre szükséges a költőpénz elhelyezése, költéstől és gyakoriságtól függően, amennyit a hozzá tartozók biztosítani szeretnének. A fodrász, pedikűr, kozmetikai kezelésekre a portán vezetett nyilvántartón tudnak bejelentkezni a lakók. A mozgó boltban (klubterem) heti egyszer, általában péntekenként tudnak vásárolni a lakók.

A fizetés kétféleképpen működhet. Helyben történő fizetéssel, a szolgáltatóknál készpénzben tudnak fizetni (bankkártyát nem tudnak elfogadni), vagy nyugtára. Ez azt jelenti, hogy a lakók vásárlásáról a szolgáltatók nyugtát állítanak ki, amelyet az irodán könyvelnek a lakó nyilvántartásában, majd ezzel a számlázáskor elszámolnak a hozzá tartozók felé. Így a lakóknak nem szükséges készpénzt kezelniük, **ha a tárgy hónap elején a Hozzá tartozó helyezett el plusz költőpénzt készpénzben vagy utalással.**

Elszámolás eltávozás esetén

Halál esetén a pénzügyi elszámolást emailben tudjuk rendezni, nem szükséges személyes ügyintézés. A gyógyszer számlák, pelenka költségek lezárásra kerülnek, a pénzügyi elszámolást az iroda elkészíti és megküldi emailben. A hozzá tartozóknak a halotti anyakönyvi kivonatot szükséges megküldeniük, ezek után, ha van fennmaradó befizetett összeg, azt banki visszautalással rendezzük.

Adomány

Az Aranykor Időskorúak Otthona Alapítványt több mint 20 éve hoztuk létre azzal a céllal, hogy az idősek életét megkönnyítsük és életük hátralévő részét biztonságos, de családi környezetben tölthessék. Az Otthon állandó bentlakás, keretén belül fogadja az időseket.

Az Alapítvány cél szerinti tevékenysége keretében bentlakásos idősgondozással kapcsolatos mindennemű feladatot ellát. Ezt az Alapítvány közérdekből, haszonszerzési cél nélkül végzi, a jogszabályban meghatározott módon, [Ectv. 34 § (1) bekezdés a.) pont] mely során a lakosság részére közszolgáltatást nyújt, illetve ezen feladatok ellátásához szükséges infrastruktúrát biztosítja.

Az alapítvány alap, illetve cél szerinti tevékenysége keretében ellátottjai részére biztosítja:

- lakóhelyiségek holtig tartó használatát,
- teljeskörű egészségügyi felügyeletet,
- betegség megelőzési programokat, rehabilitációt,
- kulturális igények kielégítését,
- sportolási lehetőséget,
- társas kapcsolatok kiépítésének, ápolásának elősegítését,
- belföldi és külföldi utaztatások szervezését hasonló céllal működő intézményekkel történő kapcsolat keretében,
- az idősek életkörülményeinek javítását.

Az Alapítványi célok megvalósulása érdekében az Alapítvány pénzadományt illetve természetbeni adományt fogad el. Az adomány minden esetben az alapítvány vagyonává válik, így az adományozást követően az adományozó a nyújtott juttatás felett a továbbiakban nem rendelkezhet, így az semmilyen jogcímen vissza nem kérhető.

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – idősök otthona
igénybevételéhez**

Kérelmező adatai

Név:.....
Születési név:.....
Anyja neve:.....
Személyi igazolvány száma:.....
TAJ szám:.....
Születési hely, idő:.....
Nyugdíjas törzsszám:.....
Telefonszám:.....
Email cím:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....
Cselekvőképesség:.....
Állampolgárság:.....

Kérelmező hozzátartozója

Név:.....
Hozzátartozói minősége.....
Telefonszám:.....
Email cím:.....
Lakó vagy tartózkodási hely:.....

Kérelmező törvényes képviselője ha gondnokság alatt áll

Név:.....
Telefonszám:.....
Email cím:.....
Lakó vagy tartózkodási hely:.....

Milyen típusú ellátást kíván igény bevenni? idősök otthona

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását?

Határozott

Határozatlan

Mikortól kéri az ellátást:.....

Soron kívüli elhelyezést kér e:

Igen

Nem

Ha igen, annak oka:.....

*Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásakor az általam igényelt idősök otthoni ellátásról és annak feltételeiről szóló tájékoztatást megkaptam.
Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatok, az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.*

Kérelem előterjesztésének időpontja

Dátum: 20.....,év.....,hó.....nap

.....
Az ellátást igénybevevő,
vagy törvényes képviselőjének aláírása

Egészségi állapotra vonatkozó igazolás

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

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

1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):

1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciális diéta szükségessége:

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

indokolt nem indokolt

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

3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

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

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):

3.4. ápolási-gondozási igények:

3.5. speciális diéta:

3.6. szenvedélybetegség:

3.7. pszichiátriai megbetegedés:

3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):

3.9. demencia:

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

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

3. számú melléklet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelethez^{*}
Értékelő adatlap

Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

Mérőtábla

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézményvezető	Orvos
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan		
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni		
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		
Tisztálkodás (személyi higiénié biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes		
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiéniés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiéniés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiéniés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiéniés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiéniés feladatok elvégzésére		
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiéniés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiéniés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiéniés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul		
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e, amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képe		

Terápiakövetés Rábizható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel		
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		
Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes		
Élvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet		
Látás	0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával 2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát		
Hallás	0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall		
Fokozat	Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám		

Értékelés

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

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

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítés a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés *b*) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősothtoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....
intézményvezető/szakértő
.....

orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

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

A vizsgálat eredménye alapján:

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

Dátum:

.....
fenntartó képviselője

.....
orvos

Igazolás

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

Igazolom, hogy (név) beteg
vonatkozásában

- nincs az általam korábban ellátott esetében zajló, kezelést igénylő akut betegség, a beteg jelenleg kompenzált cardiorespiratorikus állapotban van;
- nincs tudomásom kivizsgálást igénylő állapotról;
- valamennyi ismert krónikus betegsége szakorvosi ellenőrzés alatt áll, és rendelkezik a szakorvosi javaslatot igénylő gyógyszerek esetében még legalább fél évig érvényes szakorvosi javaslattal.

Igazolom továbbá, hogy a beteg

- rendelkezik 1 hétnél nem régebbi negatív mellkasröntgen, továbbá negatív székletmikrobiológiai lelettel;
- multirezisztens kórokozóval kapcsolatos érintettségéről nem tudok;
- nincs olyan állapotban, amely miatt önmagára vagy másokra veszélyt jelentene.

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.