## lapEgészségi állapotra vonatkozó igazolás

***(***

Név (születési név): ……………………….…………………………..

Születési hely, idő: ………….……………..,………..…………….......

Lakóhely: …………………………………………………………………………………..

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: ………..……-…………………-…………..….

|  |
| --- |
| **1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás igénybevétele esetén**  |
| 1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):  |
| 1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):  |
| 1.3. fogyatékosság (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. fogyatékosság (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[*29*](https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=a0700036.smm#lbj28id25f9)

***Értékelő adatlap***

**Személyes adatok**

Név: ………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: ………….……………..,………..…………….................

Lakcím: …………………………………………………………………………………………………..

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége: …………………………………………………………………………………………………………….

**Mérőtábla**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tevékenység, funkció** | **Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)** | **Intézmény-vezető** | **Háziorvos** |
| **Térbeli-időbeni tájékozódás** | 0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul3: gyakran tájékozatlan4: térben-időben tájékozatlan | X |  |
| **Helyzetnek megfelelő viselkedés** | 0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni | X |  |
| **Étkezés** | 0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához |  | X |
| **Öltözködés** | 0: nem igényel segítséget1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműkkiválasztásához segítséget igényel2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul |  | X |
| **Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)** | 0: szükségleteit felmérve önállóan végzi1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes |  | X |
| **WC használat** | 0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére |  | X |
| **Kontinencia** | 0: vizeletét, székletét tartani képes1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében4: inkontinens, teljes ellátásra szorul |  | X |
| **KommunikációKépes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e, amit mondanak neki** | 0: kifejezőkészsége, beszédértése jó1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul2: beszédértése, érthetősége megromlott3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes4: kommunikációra nem képes |  | X |
| **TerápiakövetésRábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése** | 0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel | X |  |
| **Helyzetváltoztatás** | 0: önállóan1: önállóan, segédeszköz használatával2: esetenként segítséggel3: gyakran segítséggel4: nem képes |  | X |
| **Helyváltoztatás** | 0: önállóan1: segédeszköz önálló használatával2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel4: nem képes |  | X |
| **Életvezetési képesség(felügyelet igénye)** | 0: önállóan1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet | X |  |
| **Látás** | 0: jól lát, szemüveg használata nélkül1: jól lát, szemüveg használatával2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség)4: nem lát |  | X |
| **Hallás** | 0: jól hall, átlagos hangerő mellett1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak2: hallókészülék használatára szorul3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja4: nem hall |  | X |
| **Fokozat** | Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám |  |  |

**Értékelés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fokozat** | **Értékelés** | **Pont-szám** | **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)*pont .........alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősotthoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:……………………….

..................................................................
intézményvezető/szakértő

..................................................................
orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

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

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális 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)*pont .........alpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:…………………..

..................................................................
fenntartó képviselője

.................................................................
orvos