

### 3. számú melléklet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelethez

#### *Értékelő adatlap*

#### Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

#### Mérőtábla

<b>Tevékenység, funkció</b>	<b>Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)</b>	<b>Intézmény- vezető</b>	<b>Háziorvos</b>
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 higiéné 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		
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul		

WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére		
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 képes		
Terápiakövetés Rábízható-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		
Életvezetési 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		
<b>Fokozat:</b>	<b>Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám</b>		

## Értékelés

<u>Fokozat</u>	<u>Értékelés</u>	<u>Pontszám</u>	<u>Jellemzők</u>
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 segítség 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

- idősothoni 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 segítség 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

- időszotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....  
fenntartó képviselője

.....  
orvos

**SZAKVÉLEMÉNY**  
*a demencia minősítésről*

**Név:** ..... **Születési név:** .....

**Születési idő:** ..... **Anyja születési neve:** .....

**Lakhely:** .....

.....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ szám:** .....

**Diagnózis:** .....

**Vizsgálatok:**

**MMS:**            / 30 pont;

**GDS:**

**Óra-rajz:**        / 10

**Szakvélemény tartalma:**

.....  
.....  
.....

Az 1993. évi III. Törvény 68. §. (4) bekezdés szerint a demencia kórkép középsúlyos/súlyos\* fokozatának minősül.

**Kelt:** .....

P.H.

Szakorvos aláírása



## NYILATKOZAT EGYEDÜL ÉLÉSRŐL

Alulírott .....név.....város,  
község.....út.....szám alatti  
lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy.....év  
.....hónap .....naptól kezdődően egyedül élek.

Eger, 20.....

.....

kérelmező aláírása

## **LISTA A KÉRELEMHEZ SZÜKSÉGES MELLÉKLETEKRŐL:**

**Felhívom a tisztelt kérelmezőt, hogy csak azokat a mellékleteket nyújtsa be, ami rá vonatkozik, és amivel rendelkezik:**

1. Személyi igazolvány fénymásolata, lakcím oldala is régi típusú igazolvány esetén.
2. Lakcímkártya másolata, amennyiben van ilyen.
3. TAJ kártya másolata.
4. Jövedelemigazolás / zöld színű nyugdíjfolyósító által kiadott igazolás, egyéb jövedelemigazolás / fénymásolata.
5. Egészségi állapotának igazolásához, orvosi zárójelentéseinek másolata.
6. Adatvédelmi nyilatkozat.
7. Nyilatkozat egyedül élésről. Ha családban él, akkor nem kell.
8. A jegyző igazolása arról, hogy a kérelmező komfort nélküli lakásban él. Ha a lakása komfortos, tehát víz, és az áram be van vezetve, akkor nem kell.
9. Ha fogyatékosági támogatásban részesül, a megállapításról szóló határozat fénymásolata, vagy a folyósítást bizonyító igazoló szelvény, esetleg bankszámla kivonat másolata.
10. Ha I. rokkantsági csoportba tartozó nyugdíjas, vagy baleseti nyugdíjas, vagy rokkantsági járadékban részesülő az erről szóló határozat, igazoló szelvény, vagy bankszámla kivonat. Ha nem részesül ilyen ellátásban, akkor nem kell.
11. Demencia kórkép súlyos, közepsúlyos fokozatának igazolását. Csak ha volt ilyen típusú vizsgálaton, akkor kell benyújtani.
12. Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban nyilatkozik arról, hogy vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos összegű térítési díj megfizetését, akkor jövedelem- és vagyonvizsgálat lefolytatására nem kerül sor.
13. Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban nyilatkozik arról, hogy vállalja a számára megállapított személyi térítési díj és az intézményi térítési díj különbözete egy részének megfizetését, akkor az Sztv. 119/C § szerinti jövedelem és vagyon vizsgálatot el kell végeznie.

## Kérelem kitöltésének útmutatója

A kérelem nyomtatvány első oldalát értelemszerűen ki kell tölteni a kérelmező személyes adataival.

Ha van valakinek a kérelmezővel eltartási szerződése, akkor azt a részt is ki kell tölteni, ha nincs ilyen, akkor üresen kell hagyni.

Ha a kérelmező gondnokság alatt van, akkor a kérelmező gondnokának a nevét is be kell írni a törvényes képviselőhöz.

A megnevezett hozzátartozóhoz a gyermekek, a férj vagy feleség vagy egyéb más olyan személy neve kerüljön, akiket szeretne nyilvántartásba vetetni a kérelmező.

Milyen típusú ellátást igényel: Idősek Otthona

A kettes kérdés további részét az intézményvezető tölti a kérelmezővel, vagy családtaggal megbeszélve akkor, amikor visszahozza a kitöltött kérelmet az intézményünkbe.

3. kérdés: határozatlan időtartam

Ha valaki szeretné, hogy a kérelmező a soron kívüli listára kerüljön, mert nagyon indokolt, hogy minél előbb bekerüljön, az töltsse ki ezt a részt és egy pár gondolattal indokolja is meg.

Alul le kell dátumozni és minden esetben a kérelmezőnek kell aláírni az ellátást igénybe vevő felett.

Ha valaki gondnokság alatt van, akkor a gondnokának is alá kell írni.

Az egészségi állapotra vonatkozó igazolás két oldalát a házi vagy kezelőorvos tölti ki. Ha kéri a soron kívüliséget, akkor azt a rubrikát is ki kell töltenie.

Jövedelemnyilatkozat: kérelmező személyes adatait értelemszerűen ki kell tölteni.

Ha a kérelmező már most tudja, hogy ki tudja ő vagy a hozzátartozója majd fizetni a mindenkori térítési díjat akkor az igen négyzetbe kell ezt egy X-el jelölni. Ha nem akkor a nem négyzetbe ugyanezt.

Ha az igen jelölte meg akkor az alatta levő „Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok” részt nem kell kitölteni. Ha viszont a nem részt jelölte be, akkor ezt a részt értelemszerűen ki kell tölteni.

Alul minden esetben le kell dátumozni és az ellátást igénybe vevőnek alá kell írni. Ha a kérelmező gondnokság alatt van, akkor a törvényes képviselőnél a gondnoknak is alá kell írni.

A „Vagyonynyilatkozat tartós bentlakásos időotthoni ellátás kérelmezése esetén” részt csak annak a kérelmezőnk kell értelemszerűen kitölteni, aki nem tudta vállalni a térítési díj kifizetését. Aki az igen jelölte be, annak ezt a részt nem kell kitölteni.

3.sz melléklet –értékelő lapot a házi vagy kezelőorvosnak kell kitölteni. Az ő üres négyzeteiben kell pontoznia és a végén (3.oldal alján) az orvos nevével fontos, hogy aláírja és lepecsételje.

A 4. oldalon lévő felülvizsgálati részt nem kell kitölteni.

„Szakvélemény a demencia minősítéséről” oldalt abban az esetben kell kitöltetni szakorvossal (neurológus, gerontológus, pszichiáter), ha van valamilyen fokú időskori elbutulása, demenciája a kérelmezőnek.

A kérelemhez hozzá kell tenni a személyazonosító okmányok fénymásolatait és egy utolsó zárójelentés fénymásolatát is.(személyi igazolvány-lakcímkártya-TAJ kártya-ha van fogyatékosága, akkor arról a határozat)

Miután minden kitöltésre került be kell hozni az intézménybe, hogy át tudjuk nézni, hogy minden jól van-e kitöltve. Előtte célszerű időpontot egyeztetni az intézményvezetővel. (Tel: 06-36-517-733)