

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Társulási Tanácsának 28/2022. (X.26.) határozata

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Társulási Tanácsa megtárgyalta a „*Javaslat KHSZK Szociális Szakmai Programjának módosítására*” c. előterjesztését és az alábbi határozatot hozta:

1. A Társulási Tanács a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ – Szociális Szakmai Programjának módosítását az alábbiak szerint elfogadja:

1. Szociális étkeztetés

1.1 A szolgáltatás célja, feladatai címszó alatt

„Az ellátási terület közigazgatási területén életvitelszerűen tartózkodó személyek mintegy 30%-a (9506 fő) időskorú, 60 év feletti ember, akik egy része **(naponta mintegy 500 fő)** önmaga ellátásáról csak részben, vagy egyáltalán nem képes gondoskodni.”

módosításra kerül:

„Az ellátási terület közigazgatási területén életvitelszerűen tartózkodó személyek mintegy 31%-a (8770 fő) időskorú, 60 év feletti ember, akik egy része **(naponta mintegy 300 fő)** önmaga ellátásáról csak részben, vagy egyáltalán nem képes gondoskodni.”

1.4 Az ellátandó célcsoport jellemzői címszó alatt az

„Ezen személyek száma a napi ellátási igény függvényében 500 fő.”

mondat módosul:

„Ezen személyek száma a napi ellátási igény függvényében 300 fő.”

2. Házi segítségnyújtás címszó alatti bekezdés

„A házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás a 2.1 a.) pontban felsorolt tagönkormányzatok közigazgatási területén működik a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szervezésében. A szolgáltatás ellátási területén életvitelszerűen tartózkodó személyek (41 733 fő) 30%-a (12 346 fő) időskorú, 60 év feletti ember. A házi segítségnyújtással jelenleg naponta ellátható/befogadott személyek száma: Lokodi úti telephely 68; Gyöngyöspata telephely: 9 fő; Szűcsi telephely: 7 fő.”

módosításra kerül:

„A házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás a 2.1 a.) pontban felsorolt tagönkormányzatok közigazgatási területén működik a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szervezésében. A szolgáltatás ellátási területén életvitelszerűen tartózkodó személyek (44 283 fő) 30%-a (13 194 fő) időskorú, 60 év feletti ember. A házi segítségnyújtással jelenleg naponta ellátható/befogadott személyek száma: Lokodi úti telephely 74; Gyöngyöspata telephely: 9 fő; Szűcsi telephely: 7 fő.”

- Nyitva álló helyiségek címei, ahol az ellátás igénylésével kapcsolatos információk elérhetők: címszó alatt

kiegészítésre kerül:

3261 Pálosvörösmart, Rákóczi út 116.

- A szolgáltatás célja címszó alatt

a házi segítségnyújtás ellátási területe

kiegészül

„Pálosvörösmart település közigazgatási területe.”

3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás címszó alatt

„Diszpécser központ: 1154 Budapest, Tűzoltó út 31.”

módosításra kerül:

„Diszpécser központ: 1037 Budapest, Montevideo út 3/B.”

- Segélyhívástól a krízishelyzet megoldásáig tartó folyamat:címszó alatti bekezdés törlésre kerül, és alábbiakra módosul:

1. A szolgáltatást igénybe vevőnél kihelyezett segélyhívó készüléken a szolgáltatást igénylő megnyomja az SOS gombot és a vevőkészülék jelzést küld az SOS Központ Kft, 1037 Budapest, Montevideo út 3/B. szám alatti diszpécser központ felé, mely folyamatos, 24 órás működése és elérhetősége biztosított.
2. Segélykérés esetén a diszpécser központban a monitoron megjelennek az igénybe vevő személyes adatai és egészségügyi adatai (utóbbi abban az esetben, amennyiben azok rendelkezésre állnak); (név, cím, telefonszám, diagnózis, orvosának, hozzátartozójának, valamint az ügyeletes gondozónő telefonszáma). Továbbá a segélyhíváskor egy Google térkép segítségével a diszpécser láthatja azt a címet is, ahonnan a segélyhívást leadták.
3. A diszpécsereknek egy precízen kidolgozott kikérdezési és döntési protokoll segítségével kell a segélyhívásokat kezelniük. A rendszer valamennyi segélyhívást és beszélgetést tárolja a visszakereshetőség és igazolhatóság érdekében. A diszpécser központ felveszi a kapcsolatot a hívás kezdeményezővel.
4. Sikeres kapcsolatfelvétel után a diszpécsertájékoztatót kap a hívás okáról. Amennyiben a segélyhívás érkezik az ellátást igénybevevő közvetlen lakókörnyezetéből érkezik, a diszpécser minden esetben azonnal értesíti a KHSZK készenlétben lévő gondozóját a segélyhívást jelző nevének, címének és az egyéb, rendelkezésre álló információknak a közlésével.
5. Az ügyeletes gondozónő mobiltelefonon kapott hívást követően 30 percen belül a segélykérő lakására érkezik és haladéktalanul elkezd a krízis helyzet elhárítását.
6. Amennyiben a diszpécser a segélyhívás alapján úgy ítéli meg, hogy az ellátást igénybe vevőnek a gondozón kívül komolyabb segítségre lesz szüksége [pl.: mentőt, rendőrséget, katasztrófa-védelmet, vagy egyéb, a segítségnyújtásban résztvevő

hatóságot kell hívni (a továbbiakban együtt: készenléti szervek)], úgy a gondozó értesítésével egyidejűleg megteszi a szükséges intézkedéseket: a segítségnyújtás biztosítása érdekében közli a készenléti szerv munkatársával az ellátást igénybe vevő általa kezelt személyes adatait.

7. Az ellátást igénylő közvetlen lakókörnyezetéből történő segélyhívás esetén a gondozó a segélyhívó eszközön keresztül jelzi a diszpécsernek, amikor megérkezik a segélyhívás helyszínére, valamint jelzi azt is, hogy milyen beavatkozás szükséges.
8. A szükséges intézkedéseket megteszi (ügyeletes orvost, mentőt hív, értesíti a szakmai vezetőt, hozzátartozót) az ügyeletes gondozó és ott tartózkodik a segítség megérkezéséig.
9. Segítségnyújtás végeztével a gondozó az esetet a riasztási jegyzőkönyvben, írásban rögzíti.

- Használt műszaki rendszer leírása és a Diszpécser központ feladatai címszó alatti rész törlésre kerül, helyébe a következő lép:

A segélyhívó készülék típusa SeniGuard EV07, amely egy kis, tojás alakú, és méretű mobil készülék (SIM-kártyával kommunikál a diszpécserközponttal). amely testen is viselhető, ütés-, és cseppálló. Nincs kijelzője, előlapján egy nagy SOS gomb található, amelynek megnyomása esetén hangosan, magyarul jelzi, hogy a segélyhívás elindult. A segélyhívó készülék kétirányú kommunikációra alkalmas, így segélyhívás esetén ezen keresztül lehet kommunikálni a diszpécserrel. Mobil készülék, így nem igényel semmilyen fix helyre telepített vevő egységet, valamint az ország területén bárhol használható. Ezáltal az ellátást igénybe vevő nem csupán az otthonában, hanem bárhol biztonságban tudhatja magát. Mobil készülék, ezért tölteni kell: egy töltéssel általánosan 2-3 napig bírja az akkumulátora. Töltése egyszerű: egy mágneses csatlakozót kell a segélyhívó készülék hátoldalán található érintési pontok közelébe tenni, ilyenkor a kábel a mágnesek hatására megfelelő pozícióba kerül.

A segélyhívások egy szoftverbe (Guardian) érkeznek. Valamennyi vásárolt szoftver licence a hatályos jogszabályoknak megfelel. A rendszer több szempontból is biztosított, tehát egy esetleges áramkimaradás, vagy adatvesztés ellen is biztosítva van.

A műszaki rendszer alkalmas az események dokumentálására, az önellenőrzésre, a gondozó helyszínre érkezésének nyugtázására, valamint a két irányú kommunikációra.

Diszpécser központ feladatai:

A diszpécserközpont (Budapest Montevideo u. 3/b.), folyamatos, 24 órás működése és elérhetősége biztosított. A diszpécserközpontban kizárólag egészségügyi dolgozók fogadják a riasztásokat, ezzel biztosítva az ellátás szakmaiságát. A diszpécserközpont kezeli az ellátást igénybe vevők személyes adatait (az egészségügyi adatokat abban az esetben, amennyiben azok rendelkezésre állnak). A segélyhívó eszközön keresztül érkező segélyhívásokat a rendszer megjeleníti: segélyhívás alkalmával megnyílik egy adatlap az ellátást igénybe vevő adataival, valamint egy Google térkép segítségével a diszpécser láthatja azt a címet is, ahonnan a segélyhívást leadták. A diszpécsernek egy precízen kidolgozott kikérdezési és döntési protokoll segítségével kell a segélyhívásokat kezelniük. A rendszer valamennyi segélyhívást és beszélgetést tárolja a visszakereshetőség és igazolhatóság érdekében.

A rendszer lehetővé teszi a segítségkérést egyetlen gombnyomással. A szolgáltatást igénybe vevő a jelzéssel kapcsolatot teremt a diszpécser központtal a jelzőkészülék segítségével. A

jelzést követően a diszpécser központtal kétoldalú beszédkapcsolat jön létre, amely lehetővé teszi, hogy a diszpécsterszolgálat pszichésen is megnyugtassa a szolgáltatást igénybevevőt, és azonnali segítséget nyújtson a nap 24 órájában. A jelzés beérkezésekor a központi gépen a diszpécser számára megjelenik a segítséget kérő neve, címe, egészségi állapotára és korábbi gyógykezelésére vonatkozó adatok, és egy Google térkép, mely a jelzést adó koordinátát mutatja (lakókörnyezetében, vagy azon kívül tartózkodik).

A diszpécser központ és területi gondozók közötti kapcsolattartás formái:

- Minden, közvetlen lakókörnyezetből érkező riasztás esetében diszpécsterszolgálat telefonon azonnal értesíti az ügyeletes gondozót annak érdekében, hogy a jelzéstől számított 30 percen belül az ellátotthoz érhesse.
- Havonta egy alkalommal a készülék működésének ellenőrzése céljából az ellátott lakásáról történő próbariasztás a gondozó által.

Tárgyi feltételek címszó alatti második francia bekezdés módosításra kerül:

- Segélyhívó berendezés: az igénylők részére egy – két irányú hangkommunikációra alkalmas- segélyhívó készülék, mely vízhatlan, ütésálló, így az ellátottak minden helyzetben magukon viselhetik.

Tárgyi feltételek címszó alatt a „diszpécser központ tárgyi feltételei” bekezdés törlésre kerül.

6. Nappali ellátások

6.1 Idősek nappali ellátása címszó alatti szöveg módosításra kerül:

„Az ellátási terület lakossága 2021. január 1-én 33 647 fő. Ebből a 60 év feletti lakosság 10 378 fő, a teljes lakosság 30 %-a.”

„Az ellátási területen a 60 év felettiek száma”

	2017	2018	2019	2020	2021
Gyöngyös	8729	8768	8762	8770	8649
Gyöngyöspata	666	673	691	706	694
Gyöngyössolymos	906	897	903	902	903

Forrás: Teir rendszer

6. Nappali ellátások fejezet kiegészül a 6.1.7 ponttal:

6.1.7 *Demens személyek nappali ellátása*

A demens személyek nappali ellátása a gyöngyösi és gyöngyöspatai idősek nappali ellátását biztosító intézményi ellátás részeként valósul meg, olyan demens személyek számára, akik demencia kórképet igazoló szakvéleménnyel rendelkeznek. Az állapotuk felmérésére fenti szakvéleményen túl az alábbiakat alkalmazza az intézmény

- *előgondozás a lakókörnyezetben*
- *a Mini-mental teszt*

- óra-teszt
- közvetlen családtagokkal rendszeres személyes konzultáció

A szolgáltatás célja, feladatai

A demenciával élők nappali ellátásának célja a szükségletekre választ adó személyközpontú szolgáltatás kialakítása és biztosítása annak érdekében, hogy a saját otthonában egyedül, vagy hozzátartozóval élő demens személyek számára állapotuknak és speciális szükségleteiknek megfelelő szolgáltatást kínáljon. Elsődleges cél az izoláció megszüntetése, a demenciával élők életminőségének megőrzése. Az intézmény szakmai alapelve, hogy az ellátottak biztonságban, jó közérzettel és tevékenyen töltsék el idejüket, ezzel is segítve állapotromlásuk késleltető támogatását.

A szolgáltatás feladata, hogy támogassa a demenciával élő személyeket abban, hogy minél tovább saját otthonukban éljenek, és támogassa családjaikat, hozzátartozóikat, hogy biztosítani tudják az otthoni gondozást., tekintettel arra, hogy a demenciával élő személy 24 órában történő gondozása jelentős terhet jelent pszichésen és fizikailag is számukra. Ezt a terhet is csökkenti a nappali ellátás, mely igénybevételeivel a családi környezet megbetegedésének kockázata is csökken.

A demenciával élő személyek számára nyújtott szolgáltatások szakmai alapelvei

Az egyenlő esélyű hozzáférés elve: a demenciával élők igénybe tudják venni a szolgáltatást az intézmény nyitvatartási napjain, függetlenül attól, hogy milyen távolságra van lakóhelyük az ellátási területen az intézmény telephelyétől. Ennek érdekében szállítási szolgáltatást szervez és biztosít a szolgáltató külön térítés ellenében. Fontos számunkra, hogy minden érintett számára – demenciával élő és hozzátartozója egyaránt – biztosítsuk az információhoz való hozzáférést, a tanácsadást.

Személyközpontú ellátás elve: az ellátás fókuszában nem az ellátott betegsége, hanem a demenciával élő személy áll.

Demencia-specifikus ellátás elve: az intézmény minden dolgozója a szakmai végzettségén túl rendelkezzen demencia-specifikus ismeretekkel, melyet folyamatosan fejleszt.

Az autonómia, az önrendelkezés és az emberi méltóság tiszteletben tartásának elve: a szolgáltatást igénybe vevőknek integritása sérthetetlen, önálló döntési képességeiket az intézmény tiszteletben tartja. A tevékenységek végzésében aktív közreműködésük önkéntes, motiválásuk és érdeklődésük felkeltése az intézmény szakembereinek feladata.

A normalitás elve: meglévő képességekre építve, azok megőrzése áll a gondozás középpontjában annak érdekében, hogy önellátási és önkiszolgálási képességeik lehető legtovább megmaradjanak.

A prevenció és az állapotromlás mérséklésének elve: a különböző szolgáltatási elemeket – köztük különösen a készségfejlesztést a képessé tevés gyakorlatának (empowerment) megfelelően valósítjuk meg.

A biztonság és kiszámíthatóság elve: kiszámítható napirend, programok, tevékenységek megszokott rendben történő ismétlését jelenti.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az, hogy mennyi demens személy él az ellátási területen, nem tudjuk pontosan. Ennek egyik oka, hogy a demenciával járó kórképek jelentős hányada alul-diagnosztizált. A tüneteket maguk a hozzátartozók sem ismerik fel, vagy ha igen, akkor a stigmatizációtól való félelem okán eltitkolják, és későn keresnek fel szakembert.

A szolgáltatás szükségességének igazolásaképpen a házi segítségnyújtást és az időotthoni ellátást nyújtó szolgáltatókon keresztül kértünk adatszolgáltatást. A gyakorlatban alkalmazott gondozási szükséglet mérés során tapasztalat, hogy az időotthoni tartós elhelyezésre várók 30-40%-a már demencia tünetekkel rendelkezik, akik ellátása időotthoni elhelyezésig nem megoldott.

A térségben működő nappali intézmények adatszolgáltatása alapján a jelenlegi ellátottak 5%-a demens. Továbbá a házi gondozásban is hasonló képet kaptunk a szükséglet felmérése során, hiszen a szolgáltatásban részesülők között is jelentős számmal vannak demens személyek (a KHSZK által biztosított házi segítségnyújtásban a 75 fő gyöngyösi, 11 vámosgyörki és 12 fő atkari ellátottak kb.15%-a (13 fő enyhe vagy középsúlyos demenciával bír, bár még szakvéleménye nincs) a házi gondozásban dolgozó szakemberek jelzése alapján. Mindezek a számok a önmagukban is rámutatnak a szolgáltatás létjogosultságára, erre csak ráerősíthetnek azok a vélelmezett adatok, melyek az otthonukban ellátások nélkül élnek.

A demencia településszerkezettől függetlenül jelen van, de mégis elmondható, hogy kisebb településeken, zárt közösségekben a probléma talán még fokozottabban érzékelhető. Tekintettel arra, hogy a tartós elhelyezésre több hónapos várakozási idő a jellemző, az esetek nagy többségében jellemzően középsúlyos, vagy már csak súlyos demens állapotban férnek hozzá a szakszerű ellátáshoz.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az intézmény a saját otthonukban élő enyhe és középsúlyos demenciával küzdő személyek és családjaik számára nyújt hiánypótló szolgáltatást a gyöngyösi térségben. Orvosszakértői szerv vagy Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleménnyel rendelkező személyeket lát el hétköznapiokon 8:00-15:00 óra között.

A demens ellátás értékeken alapuló személyközpontú gondoskodás. A demenciával élő személyek nappali ellátásának alapértéke a személyközpontú gondozás. Az intézmény által biztosított szolgáltatási elemek alapvető célja, hogy elősegítsék az ellátottak meglévő képességeinek stabilizálását, a lehetséges mértékig történő fejlesztését, esetleg a már elmaradt képességek újbóli felszínre hozását.

a) tanácsadás – egyéni segítő beszélgetés, ellátás rendszeres igénybevételére motiválás, pszichológus segítségével egyéni esetkezelés, csoportfoglalkozás során konfliktuskezelés, stresszkezelés, megküzdési stratégiák gyakorlása, hozzátartozói kapcsolattartás-tanácsadás; egészségügyi szűrések, tájékoztató előadások. A tanácsadás célcsoportja a demenciával élő személy, és a gondozásában részt vevő hozzátartozók. Célja az ismeretek komplex szemlélettel történő átadása.

b) *készségfejlesztés - egyéni fejlesztés, képességek szinten tartása, szociális készségek szinten tartása, fejlesztése, kézműves foglalkozások, zeneterápia, biblia kör, gyógytorna, társas kapcsolatok segítése. A szolgáltatási elem célja a demenciával élő személykészségeinek minél pontosabb beazonosítása, és a reális célok meghatározása. A meglévő készségek megőrzése, a kognitív funkciók megtartása, és a betegség miatti állapotromlás ütemének lassítása áll a szolgáltatási elem biztosításának középpontjában. A teljes tevékenység kínálat igazodik az ellátottak aktuális állapotához, aktivitási szintjéhez és képességeihez. A tevékenységekbe történő bekapcsolódás mindig önkéntes, a motivációt érzelmi megalapozással erősítjük. A megtámogatott készségek és kompetenciák főbb területei:*

- *önellátási, önkiszolgálási képességek (öltözködés, cipőváltás, kézmosás, WC használat, étkezés, folyadék fogyasztás stb.*
- *kommunikációs képességek, nyelvi készségek, beszédkészség és a megértés képessége – szókeresési nehézségek mérséklése*
- *mozgáskészség, járásképeség megőrzése;*
- *finom-motorikát igénylő készségek gyakorlása, javítása;*
- *kognitív képességek megőrzése (figyelem, észlelés, érzékelés, gondolkodás, emlékezet felidézés, memória)*

c) *háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás – személyes ruházat tisztítása, önállóbb életre nevelés (mosás, vasalás). Fontos cél a gondozó családtagokkal való együttműködés.*

d) *esetkezelés - hivatalos ügyek intézésében való közreműködés, információnyújtás a pénzübeli és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről, szükség esetén támogatás igénylésében segítség nyújtás, együttműködés hozzátartozókkal, gondokkal, kapcsolattartás háziorvosokkal, kezelőorvosokkal*

e) *felügyelet – tevékenység célja a demenciával élő ember biztonságának megteremtése és fenntartása adott szolgáltatási környezetben – a nappali intézményben. Ennek érdekében az intézmény folyamatosan biztosítja a szakképzett gondozó jelenlétét, mind a fizikai, mind az egészségügyi, mind pedig a lelki biztonság érdekében. Másrészt a szolgáltató a környezeti feltételek biztosításával járul hozzá a felügyelet tevékenységhez, az akadálymentes környezeti és tárgyi feltételek megteremtésével.*

f) *gondozás – célja és feladata az ellátottak egyéni szükségleteihez igazodó személyközpontú segítségnyújtás, melynek mértékét, terjedelmét, gyakoriságát és formáját a demenciával élő személy testi, lelki és szociális állapota határozza meg. A gondozási tevékenységeket alapvetően meghatározza az, hogy a demenciával élő ellátottnál akár napszakonként is változhat az egyéni gondozási szükséglet – így komplex módon ehhez igazítottan végezzük a tevékenységet. A gondozás során lényeges az állandóság biztosítása az ellátottak számára, úgy a környezeti, a tárgyi és a személyi feltételek biztosítása területén. A helyes és rugalmas napirend kialakítása, következetes betartása a gondozás egyik alapelve, melyet az intézmény Házi rendjében rögzítünk. A gondozás folyamatával a demenciával élő személy „jól-létének” fokozására és életminőségének maximalizálására törekszünk. Gondozási elemek: kóborlás/bolyongás*

miatt állandó felügyelet; gyógyszerelés orvosi kontrollal; személyi higiéniában segítség nyújtás; szükség esetén epilepsziás roham kezelése; segítség étkezésben; elsősegélynyújtás; RR/VC/testsúly mérés; ruházat/textília szükség szerinti cseréje, mely váltóruhát a hozzátartozó biztosít napi rendszerességgel; kommunikáció akadályozottsága esetén kommunikációs kártyák alkalmazása. Szabadidős tevékenységek (társasjáték, kvízzjáték, rejtvény fejtés, közös főzés, integrált sportnap, generációs találkozók óvodásokkal, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok (múzeum, mozi, színház, koncert, könyvtár látogatás) szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít. A külsős szabadidő programok (pl: kirándulás, színház, mozi, múzeum látogatás) külön térítés ellenében biztosított az intézményben.

g) közösségi fejlesztés – A demenciával élő személyek társadalmi kirekesztésének mérséklésére, izolációjuk csökkentésére, szociális kapcsolataik erősítésére alkalmazott szolgáltatás. Demenciabarát programok, kirándulások, sportnapok szervezése; társadalmi szintű mozgósítások, tájékoztató rendezvények (Alzheimer-Café) helyszínének biztosítása. A gondozó családtagok támogatása információ közvetítéssel, képzésekkel külön térítés ellenében.

h) étkeztetés – igény szerint a szolgáltatás részeként biztosított. Hideg ételről (reggeli/tízórai, uzsonna) történő gondoskodás az intézmény nyitvatartási napjain biztosított a szolgáltatás részeként. Meleg étkeztetés igény esetén biztosított. Az étkezések rendjét a HÁZIREND szabályozza.

i) szállítás - Az ellátást igénybe vevő otthona és az intézmény közötti szállítást igény esetén az térítésmentesen biztosított. Intézménybe beszállítás de: 8:00-10:00 óra; hazaszállítás: 13:30- 15 óra közötti időtartamban.

Az intézmény nyitvatartási ideje a HÁZIRENDBEN szabályozott. Szombat, vasárnap és ünnepnapokon az intézmény zárva tart, de szabadidős tevékenységek, szervezett kirándulások esetenként történhetnek hétvégén is, melyet gondozási napként dokumentál az intézmény.

Szolgáltatások köre

- Községi együttlét biztosítása,
- Tv, internet használata,
- Pihenés, rekreáció,
- Személyi tisztálkodás lehetősége,
- Személyes ruházat tisztítása Házi rendben szabályozott módon,
- Étkeztetés
- Vérnyomás, cukorszint mérés,
- Szociális esetmunka keretében hivatalos ügyek intézésében való közreműködés
- Egyéni esetkezelés, segítő és célzott beszélgetéssel;
- Információnyújtás a pénzügyi és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről
- Gyógyszerkiváltás, gyógyszer iratás – egészségügyi alapellátásokhoz való hozzáférés segítése
- Kapcsolattartás házi és kezelőorvossal, kísérés, időpont megbeszélés
- Mentális ellátás keretében társas kapcsolatok kialakulásának elősegítése,
- Az ellátás rendszeres igénybevételére motiválás,
- Memóriafejlesztő foglalkozások;

- Napi lelki problémák megbeszélése, szorongások, félelmek enyhítése,
- Községi szociális munka keretében ünnepekre való felkészülés,
- Szabadidős programok szervezése, lebonyolítása (kirándulások, kerti sütögetés),
- Készségfejlesztő foglalkozások

Az egyéni és csoportos foglalkozásokat demens személyek számára naponta biztosítja az intézmény.

Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az igénylő, illetve a törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik az intézmény vezetőjénél. Orvosszakértői szerv vagy Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvélemény szükséges az ellátási jogviszonyhoz.

A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet 1. számú melléklet I. rész szerinti orvosi igazolást, vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést.

Területileg illetékes szakorvosi ellátással való együttműködés módja:

A Bugát Pál Kórház Pszichiátriai Osztályával és szakrendelőjével rendszeres jelleggel tartja az intézmény a kapcsolatot. Az együttműködés módja lehet:

- a) telefonos egyeztetés (szükség szerint)*
- b) havonta esetmegbeszélések online és személyes találkozás formájában*
- c) intézménybe történő bekerülés előtt szakmai konzultáció az igénylő állapotáról*

Biztonságos tárgyi környezet bemutatása

Az Idősek Klubjaiban az akadálymentesített, korszerű környezeti és tárgyi feltételek a Gyöngyös Visonta út 2.szám és a Gyöngyöspata Dózsa György út 1-3.; szám alatti telephelyeken biztonságot nyújtanak demens személyek nappali tartózkodására is. Az ingatlanok tömegközlekedési eszközzel is könnyen megközelíthetőek, az udvarok zárhatóak, a kóborlás/intézmény elhagyás veszélye ezáltal csökkenthető. Bútorzatuk, berendezési tárgyaik teljes mértékben megfelelnek kis létszámú demens ellátottak speciális igényeinek, életvitelének. Tárgyi eszköz fejlesztés folyamatos. Nappali intézményben biztosított a nemenkénti elkülönített illemhely, a fürdési lehetőség, a pihenőszoba. A mozgásukban akadályozott ellátottak számára akadálymentesített vizes blokk áll rendelkezésre.”

Idősek Bentlakásos Otthona fejezet „Az ellátandó célcsoport jellemzői” címszó alatt módosításra kerül:

„Heves megye és Gyöngyös város lakosságának alakulása 2019-2021. évig (KSH 2021. január 1.).

Év:	Heves megye lakosság száma:
2019	300 875
2020	299 521
2021	298 296

Év:	Gyöngyös lakosság száma:
2019.	29 036
2020.	28 587
2021.	28 164

Heves megyében a 2019. évi adatokhoz képest a lakosság száma 2014. évre 2579 fővel, 0,8 %-kal csökkent, míg Gyöngyös város lakossága 872 fővel, 3 %-kal csökkent.

2021. év Heves megye és Gyöngyös város lakosságából az időskorúak 70 évtől korcsoport bontásban (KSH 2021. január 1.).

Heves megye:

Év:	Heves megye lakosság száma:	70-79 évig a lakosság szám:	79 év feletti lakosság szám:
2021.	298 296	27 541	13 815

Gyöngyös város:

Év:	Gyöngyös lakosság száma:	70-79 évig a lakosság szám:	79 év feletti lakosság szám:
2021.	28 164	3 125	1 480

2021. évben Heves megye lakosságán belül a 70-79 éves korosztály 9,2 %-ot, valamint a 79 év feletti korcsoport 4,6 %-ot tesz ki. Gyöngyös város esetében 2021. évi adatok alapján a 70-79 éves korosztály 11 %-ot, míg a 79 év feletti korcsoport 5,2 %-ot képvisel. ”

Felhatalmazza a Társulás elnökét és a KHSZK igazgatóját a módosított szakmai program aláírására.

Határidő: azonnal

Felelős: KHSZK igazgatója
Társulás elnöke


Hiesz György
Társulás elnöke


Dr. Kozma Katalin
Gyöngyösi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője

