

175/2011

BUDAPEST FŐVÁROS XVI. KERÜLET ÖNKORMÁNYZAT POLGÁRMESTERE

Tárgy: Sürgősségi indítvány

Tisztelt Képviselő-testület!

A Budapest Főváros XVI. Kerület Önkormányzat SZMSZ-e lehetőséget ad sürgősségi indítvány előterjesztésére.

A csatolt tárgyban megjelölt előterjesztés Képviselő-testület elé vitelét sürgősséggel azért kérem, hogy a pszichiátriai betegek átmeneti elhelyezésének biztosítása céljából, az ellátási szerződés megkötése mihamarabb megtörténhessen.

Kérem a Képviselő-testületet, hogy a sürgősségi indítványt napirendre venni szíveskedjék.

Határozati javaslat:

Budapest Főváros XVI. Kerület Önkormányzatának Képviselő-testülete a „Pszichiátriai betegek átmeneti elhelyezésének biztosítása” tárgyában benyújtott sürgősségi indítványt napirendi pontként tárgyalja.

(minősített szótöbbséget igényel az SzMSz 18. § (2) bekezdés 1) pontja alapján)

Budapest, 2011. 09. 12.



Kovács Péter
polgármester

175/2011

**BUDAPEST FŐVÁROS XVI. KER. ÖNKORMÁNYZATÁNAK
ALPOLGÁRMESTERE**

Tárgy: Pszichiátriai betegek
átmeneti elhelyezésének
biztosítása

Tisztelt Képviselő-testület!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szociális törvény) 86. § (4) bekezdés szerint az önkormányzat köteles biztosítani a Szociális törvény 80. § (3) bekezdés c) pontja szerinti pszichiátriai betegek átmeneti otthonát.

Az Szociális törvény 83/A. § -a szerint, a pszichiátriai betegek átmeneti otthonában az a pszichiátriai beteg helyezhető el, akinek ellátása átmenetileg más intézményben vagy a családjában nem oldható meg, viszont tartós bentlakásos intézményi elhelyezése vagy fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelése nem indokolt.

A feladat ellátható intézmény létrehozásával, vagy ellátási szerződés útján.

A saját intézmény létrehozása aránytalanul nagy terhet jelentene az önkormányzat költségvetése számára.

A Szociális törvény 120. § -a értelmében a helyi önkormányzat a szociális szolgáltatást egyházi vagy más, nem állami szervvel, fenntartóval kötött ellátási szerződés útján is biztosíthatja.

A XVI. kerületi önkormányzat szakmai együttműködés keretében ezidáig is kapcsolatban állt a 1171 Budapest, Péceli út 119. szám alatt található **Your Self Centrummal**, amely intézmény az 1994-ben létrejött Félúton Alapítvány önálló, szociális és egészségügyi szakintézménye.

Az ellátási szerződés megkötését aktuálisan az indokolja, hogy kerületünkben jelenleg merült fel igény pszichiátriai betegek és hozzátartozóik részéről az átmeneti elhelyezés biztosítására. A mellékletben csatolt ellátási szerződés megkötésével egyúttal az önkormányzat törvényi kötelezettségének is eleget tesz (1. sz. melléklet).

Az intézmény olyan krónikus pszichiátriai betegséggel küzdő személyeknek nyújt átfogó, professzionális segítséget, akik túl vannak az aktív kórházi kezelésen, állapotuk stabilizálódott, de további terápiás segítséget igényelnek.

Átmeneti ellátás keretében 16 fő elhelyezését biztosítja az intézet családi körülmények között, határozott időre, mely általában maximum egy év, mely egy évvel meghosszabbítható. E bentlakásos ellátási formában a gondozottak teljes ellátást kapnak: napi háromszori étkezést, egy, két, három ágyas fürdőszobás, erkélyes szobákban 24 órás szakápolói, gondozói felügyelettel. Az intézményben pszichiáter szakorvos rendel, valamint szakképzett személyzet tart szervezett csoportfoglalkozásokat. Az ellátottak részt vehetnek a Centrum speciális szakmai programjában. (2. sz. melléklet)

A XVII. kerületben működő intézmény a XVI. kerületi lakosok és hozzátartozóik számára tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthető.

Az ellátási szerződést 2 fő pszichiátriai beteg elhelyezésére javaslom megkötöni. A szerződés-tervezet értelmében az önkormányzat támogatási díjként - a férőhely **tényleges betöltése esetén** - az intézményi térítési díjnak az ellátott által fizetett személyi térítési díjjal csökkentett összegét fizeti.

Az **intézményi térítési díj** a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete. A szolgáltatási önköltséget a fenntartó minden év április 1-jéig állapítja meg. A normatív állami hozzájárulás összege a 2011. évi költségvetésről szóló törvény alapján: 635.650.- Ft.

A **személyi térítési díjat** az intézmény vezetője állapítja meg. Az ellátott által fizetett személyi térítési díj - átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény esetén - nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 60 %-át, és nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét sem.

Költség számítás:

Az intézményi térítési díj jelenleg: 127.200.- Ft/hó.

Két fő elhelyezésével számolva az önkormányzat által fizetendő térítési díj **maximális összege** havi 254.400.- Ft, (ez természetesen az ellátásban részesülő jövedelemétől, illetve e jövedelemtől függő személyi térítési díjtól is függ).

Egy évre kalkulálva 2 fő esetén az éves térítési díj: 3.052.800.- Ft.

Az ellátási szerződés megkötése esetén e célra a 2011. év hátralévő hónapjaira összesen 1.100.000.- Ft-ot javaslom elkülöníteni a költségvetés II. sz. módosítása során.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, az előterjesztést tárgyalja meg, és hozza meg döntését!

HATÁROZATI JAVASLAT:

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 80. § (3) bekezdés c) pontja szerinti ellátási kötelezettségének úgy kíván eleget tenni, hogy ellátási szerződést köt a Félúton Alapítvány Your Self Centrumával két fő elhelyezésére pszichiátriai betegek átmeneti otthonában.


Felkéri a polgármestert az előterjesztés 1. számú mellékletét képező ellátási szerződés aláírására.

Felkéri továbbá a polgármestert, hogy az Önkormányzat 2011. évi költségvetésének II. számú módosításakor 1.100.000.- Ft, azaz Egymillió egyszázezer forint elkülönítéséről gondoskodjon a pszichiátriai betegek átmeneti elhelyezésének biztosítására.

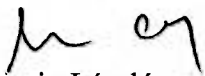

Határidő: 2011. október 31.

Felelős: Kovács Péter polgármester
/egyszerű szótöbbséget igényel/

Budapest, 2011. szeptember 9.


Dr. Csomor Ervin
alpolgármester

Láttam:


Ancsin László
jegyző 

Mellékletek:

1. számú melléklet: Ellátási szerződés tervezete
2. számú melléklet: Your Self Centrum Szakmai Programja
3. számú melléklet: Jogszabályok jegyzéke

1. 12. m.

ELLÁTÁSI SZERZŐDÉS (tervezet)

pszichiátriai betegek átmeneti ellátásának szerződés keretében történő biztosítására

amely létrejött egyrészről Budapest Főváros XVI. Kerületi Önkormányzata (képviselője: Kovács Péter polgármester, címe: 1163 Budapest, Havashalom utca 43., adószáma: 15516006-2-42) a továbbiakban: **Önkormányzat** és a Félúton Alapítvány (képviselője: Kovács Csaba kuratóriumi titkár, székhelye: 1172 Budapest, Liget sor 26, működési engedélyének száma: pszichiátriai betegek nappali és átmeneti ellátása 90BP-146/1/2011., a bírósági végzés száma: 7.PK.60.085/1994/2, adószáma: 18057966-1-42) a továbbiakban: **Alapítvány** együttes említésük estén Szerződő Felek között, a mai napon az alábbi feltételekkel, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 86.§ (2) d) pontja és a 120.§-121.§-ai alapján.

1. A szerződés tárgya

Az ellátási szerződés tárgya az Szt. által előírt rendelkezések szerint a szociális szolgáltatások körébe tartozó **pszichiátriai betegek átmeneti ellátásának biztosítása**.

Az Szt. értelmében és felhatalmazása alapján az Önkormányzat a kötelezően ellátandó feladatok körében feltüntetett pszichiátriai betegek átmeneti ellátásának biztosítását e szerződés keretei között az Alapítvány útján kívánja biztosítani.

A szerződés hatályba lépésének időpontja: **2011. szeptember 16. napja**.

Az Alapítvány szavatolja, hogy köztartozással nem rendelkezik.

2. Az ellátottak köre

Az Alapítvány jelen szerződés értelmében az 1. pontban megjelölt kötelezően ellátandó és átadott feladatot **2011. szeptember 16. napjától** kezdődően Budapest Főváros XVI. kerületébe bejelentett lakcímmel rendelkező **2 fő** pszichiátriai beteg részére a **1171 Budapest, Péceli út 119. szám alatti intézményében biztosítja**.

3. Az ellátás igénybevétele módja

3.1) Szolgáltatás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve a törvényes képviselője kérelmére történik. A kérelemről az Alapítvány 5 munkanapon belül értesíti az Önkormányzatot. Ha az Alapítvány a kérelmet elutasítja, az ellátást igénylőt, törvényes képviselőjét és az Önkormányzatot írásban köteles értesíteni.

3.2.) Az igénybevételről az Alapítvány és az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője megállapodást köt.

3.3.) Az ellátás személyi térítési díj köteles. Az Alapítvány a személyi térítési díjak megállapításánál, illetve kedvezmény engedélyezésénél saját hatáskörben, a vonatkozó jogszabályi előírásokra figyelemmel jár el. A térítési díj kedvezmények engedélyezése azonban nem eredményezheti az önkormányzati támogatás növekedését.

4. Az Alapítvány kötelezettségei

4.1.) Az Alapítvány vállalja, hogy az átmeneti ellátás keretében az egyenlő bánásmód követelményét megtartva gondoskodik az olyan pszichiátriai betegekről, akinek ellátása más intézményben, vagy a családjukban nem oldható meg, viszont tartós bentlakásos intézményi elhelyezésük vagy fekvőbeteg gyógyintézeti kezelésük nem indokolt.

4.2.) Az Alapítvány vállalja, hogy az ellátás időtartama alatt az ellátottak részére folyamatosan biztosítja a szakmai programokban a megfelelő szakemberek részvételét, az önszorgató csoportok működtetését, és elősegíti az ellátottak foglalkoztatását. Az Alapítvány vállalja, hogy az Szt. 95-96. § -ában meghatározott, a szolgáltatást igénybevevő pszichiátriai beteget érintő tájékoztatási kötelezettségének eleget tesz.

4.3.) Az Alapítvány vállalja, hogy új igénybevevő felvételéről, továbbá az ellátás megszűnéséről vagy megszüntetéséről az Önkormányzatot az átmeneti ellátás megkezdését, illetve megszűnését/megszüntetését követő 8 napon belül írásban értesíti.

4.4.) Az Alapítvány köteles az átmeneti ellátásért megállapított személyi térítési díj mértékéről az Önkormányzatot tájékoztatni.

4.5.) Az Alapítvány vállalja, hogy az ellátási szerződés időtartama alatt az ellátás színvonalának és működtetés céljára átutalt pénzüsszeg felhasználásának ellenőrzését az Önkormányzat részére biztosítja.

4.6.) Az Alapítvány jelen szerződés keretében kötelezi magát arra, hogy 2012-től kezdődően minden év március 31-ig részletes szakmai és pénzügyi írásbeli beszámolót nyújt be az Önkormányzat részére, amely tartalmazza a szolgáltatásért járó támogatási díjjal történő elszámolást is. Az Önkormányzat az ellátás jogszabályoknak megfelelő teljesítését a helyszínen is jogosult bármikor ellenőrizni.

5. Az Önkormányzat kötelezettségei

5.1.) Az Önkormányzat az éves költségvetési rendeletében megtervezi és biztosítja a szerződés tárgyát képező szolgáltatáshoz a támogatási díj pénzügyi fedezetét.

5.2.) Az Önkormányzat kötelezettséget vállal arra, hogy az ellátási szerződést a helyben szokásos módon közzéteszi, a lakosságot tájékoztatja a szolgáltatásnak a településen való elérhetőségéről, a szolgáltatás helyéről.

6. Adat-és érdekvédelem köre

6.1.) Az Alapítvány vállalja, hogy a pszichiátriai betegek átmeneti ellátásának keretében a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást az ágazati jogszabályoknak, a szakmai követelményeknek, nyilvántartási, adatvédelmi és adatkezelési kötelezettségeknek megfelelően, azok betartása és az intézménnyel történő betartatása mellett végzi.

6.2.) Az Önkormányzat vállalja, hogy a jelen szerződés kapcsán a pszichiátriai betegek személyes adatait az adatvédelmi törvény rendelkezéseivel összhangban kezeli.

6.3.) Az Alapítvány köteles teljesíteni a jogszabályokban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettséget, akként, hogy az Önkormányzat által írásban kért adatokat köteles írásban rendelkezésre bocsátani. Az adatszolgáltatás során az Alapítvány köteles a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályi rendelkezéseket betartani és adatszolgáltatási kötelezettségét az ott meghatározott korlátok között teljesíteni. Az Alapítvány köteles teljesíteni a jogszabályokban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettségét, a statisztikai adatgyűjtéshez szükséges adatokat az illetékes szervek rendelkezésére bocsátja.

6.4.) Az Alapítvány biztosítja, hogy az ellátást igénylő tájékoztatást kapjon az ellátottjogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségéről, az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről, valamint támogatja az ellátottjogi képviselő érdekvédelmi tevékenységét.

6.5.) A szolgáltatást igénybevevőnek az ellátással kapcsolatban tett panaszát az intézmény vezetője köteles kivizsgálni és 15 napon belül a panasztevőt, valamint az Önkormányzatot írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Az intézményvezető döntése ellen benyújtott fellebbezést a Kuratórium titkára /mint fenntartó/ bírálja el.

A panasz kivizsgálásának eredményétől függően az Alapítvány a panasz alapját képező körülmények elhárítása érdekében köteles haladéktalanul intézkedni. A megtett intézkedésről az Önkormányzatot köteles az Alapítvány 8 napon belül írásban tájékoztatni.

6.6.) Amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő a megtett intézkedéssel nem elégedett, az Önkormányzathoz fordulhat, panaszát az Önkormányzat 15 napon belül megvizsgálja. Amennyiben az Alapítvány által tett intézkedés az Önkormányzat megítélése szerint nem megfelelő, az Önkormányzat az Alapítványnál egyeztetést kezdeményezhet. Az egyeztetés eredménytelensége esetén mindkét fél jogosult a jelen szerződést rendkívüli felmondással megszüntetni.

7. Szolgáltatás finanszírozása

7.1.) Az Alapítvány kijelenti, hogy pszichiátriai betegek átmeneti ellátását 2011. szeptember 16. napjától kezdődően 2 fő Budapest, XVI. kerületében bejelentett lakcímmel rendelkező rászoruló részére, - támogatási díj folyósítása mellett - biztosítja. Az Alapítvány egyéb díjazásra, költségterítésre (ellenértékre) az Önkormányzattól a szolgáltatás biztosításáért semmilyen jogcímen nem jogosult.

7.2.) Tényleges ellátás esetén a támogatási díj mértéke az intézményi térítési díjnak (mindenkor hatályos jogszabályi előírás szerint számított) az ellátott által fizetett személyi térítési díjjal (az ellátott személy igazolható, tényleges nettó jövedelmének jogszabályban előírt legmagasabb mértéke) csökkentett összege. A támogatási díj a ténylegesen igénybe

11c

vett gondozási napok alapján kerül meghatározásra. (2011. április 01-től az intézményi térítési díj napi összege 4.240- Ft/fő, havi összege 127.200- Ft/fő).

7.3.) Tényleges, szerződészerű ellátás esetén a támogatási díjat a teljesítés hónapját követő hó 5. napjáig kiállított, a 7.2.) szerint részletezett és az Önkormányzat által előzetesen igazolt számla alapján az Önkormányzat annak kézhezvételétől számított 15 naptári napos határidővel köteles az Alapítvány Kereskedelmi és Hitelbank Rt.-nél vezetett 10404065-40611037-00000000 számlájára utalni.

7.4.) Az Alapítvány kötelezi magát arra, hogy az ellátási szerződés fennállásának időtartama alatt minden év március 31-ig hivatalosan tájékoztatja az Önkormányzatot az intézményi térítési díj változásáról, mely változás az azonos év április 01-től lép érvénybe.

8. A szerződés időtartama és felmondása

8.1.) A Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy a szerződést határozatlan időre kötik. A szerződés 3 hónapos rendes felmondási idővel, indoklás nélkül mondható fel a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozattal (tértivevényes levél útján vagy személyes átvétellel).

8.2.) A felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződés másik félhez intézett írásbeli nyilatkozattal (tértivevényes levél útján vagy személyes átvétellel) történő rendkívüli felmondására bármelyik fél akkor jogosult, ha a másik fél súlyosan szerződést szegő vagy jogszabálysértő magatartást tanúsít. Rendkívüli felmondás esetében a felmondási idő 1 hónap.

Rendkívüli felmondásnak van helye különösen, ha a szerződés tárgyát képező feladatot az Alapítvány nem, vagy nem az Szt. szerinti, elvárható színvonalon látja el; Önkormányzat felé elszámolási/beszámolási kötelezettségének határidőre nem tesz eleget.

8.3.) Rendkívüli felmondásnak van helye különösen, ha a szerződés tárgyát képező feladat ellentételezéseként a jelen szerződésbe foglalt támogatási díj megfizetésével az Önkormányzat az Alapítvány szerződészerű teljesítése esetén 15 napot meghaladó késedelembe esik és az azt követő fizetési felszólításnak sem tesz eleget 15 napon belül.

8.4.) Bármelyik fél által gyakorolt felmondás esetén a jelen szerződésben rögzített felmondási idő alatt az Alapítvány köteles az ellátás folyamatos biztosítására, illetve az Önkormányzat kötelezi magát a felmondási idő alatt a támogatási díj megfizetésére. A felmondási idő lejártával (szerződés megszűnésével) az Alapítvány nem köteles az ellátás további biztosítására és az Önkormányzat sem köteles a továbbiakban támogatási díjat fizetni az Alapítvány részére.

A szerződés megszűnését követő 30 napon belül Felek egymással elszámolni kötelesek.

8.5.) A Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben az Alapítvány által megállapított intézményi térítési díj mértékét az Önkormányzat vitatja és az egyeztető tárgyalások nem vezetnek eredményre, az Önkormányzatot és az Alapítványt is megilleti a szerződés rendkívüli felmondásának joga.

11d.

8.6.) Az Alapítvány az ellátás időtartama alatt az ellátás biztosításáért a Ptk. Kártérítésre vonatkozó szabályai szerint felel.

8.7.) A jelen ellátási szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, valamint a hatályos szakmai jogszabályok rendelkezései irányadók.

8.8.) A Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy jogvita esetén a bírósági eljárást megelőzően egyeztető tárgyalást tartanak, amelyről jegyzőkönyvet vesznek fel. Amennyiben az egyeztető tárgyalás nem vezet eredményre, úgy a jogvitát a Pp. szabályai szerint illetékes, rendes bíróság bírálja el.

A felek jelen ellátási szerződést – elolvasás és értelmezés után – mint akaratukkal mindenben megegyezőt helybenhagyólag aláírták.

Budapest, 2011.

.....
Kovács Péter
Budapest Főváros XVI. Kerületi Önkormányzat
Polgármestere

.....
Kovács Csaba
Félúton Alapítvány
Kuratóriumi titkára

Ellenjegyezte:

.....
Ancsin László jegyző

2. u

Félúton Alapítvány
(1172 Budapest, Liget sor 26.)

YOUR SELF CENTRUM
Pszichiátriai Betegek Integrált Intézménye

NAPPALI
és
ÁTMENETI ELLÁTÁS

SZAKMAI PROGRAM

2011.

FENNTARTÓ ADATAI:

A szervezet neve:

Székhelye:

Telephely:

Közhasznúsági fokozat:

Képviselőre jogosult:

Elérhetőségei:

Félúton Alapítvány

1172 Budapest, Liget sor 26.

1171 Budapest, Péceli út 119.

Kiemelten közhasznú szervezet

Kovács Csaba (kuratórium titkára)

253-8166

06-30-815-2400

halfway@feluton.hu

2/a

Szakmai program

I. A szolgáltatást nyújtó intézmény adatai:

Név: **YOUR SELF CENTRUM**
Pszichiátriai Betegek Integrált Intézménye
Cím: 1171 Budapest, Péceli út 119.
Telefon/fax: 253-8166, 06-30-815-2405
Ellátási típusa/fő: Pszichiátriai betegek nappali ellátása — 50 fő
Ellátási típusa/fő: Pszichiátriai betegek átmeneti ellátása — 16 fő

Működési engedély

Kiadta (engedélyező hatóság):

Közép-Magyarországi Regionális Államigazgatási Hivatal

Szociális és Gyámhivatal

Hivatalvezető

Határozat száma: 90-762/8/2010

Ágazati Azonosító: S0024926

Ellátási területek:

1. Nappali ellátás tekintetében: Magyarország Közigazgatási területe
2. Átmeneti ellátás tekintetében: Magyarország Közigazgatási területe

Érvényes ellátási szerződések:

Budapest II., XII., XV., XVII., XVIII., kerületek, Képviselő-testületeivel

Pszichiátriai betegek Nappali és Átmeneti intézményének szakmai programja

A nyújtandó ellátás célja és feladata:

A pszichiátriai betegek nappali és átmeneti intézménye szolgáltatásaiban az ide fordulóknak a személyes szociális segítségnyújtást, a családba, mindennapi életbe való visszailleszkedést, mentális problémáikban való korszerű, humánus, az egyénre támaszkodó programokat nyújtja, melyben a „megkülönböztetés nélküliség” jelenik meg az itt dolgozók személyén keresztül.

Ellátotti kör: Pszichiátriai betegek és hozzátartozóik.

Alapelvek:

A kliensek segítésében, koordinálásában nem paternalisztikus, rendszerszemléletű szakemberek működnek együtt.
A kliens és szociokulturális környezetének pontos felvilágosítása, tájékoztatása.
Az együttműködésre alapozó kooperálás.
Állapotromlás mértékének csökkentése, megelőzés.
Előítéletek megszüntetése mind a szűk, mind a tágabb társadalmi térben.
„Hospitalizáció” kialakulásának gátlása.
Rugalmas, kliens-centrikus, a felelősségre és kötelezettségre építő partneri kapcsolat kiépítése.
Projektek kialakítása a szolgáltatásfejlesztés érdekében.
Az intézményi szolgáltatások során a mentálhigiéné preferálása, mint a szolgáltatást nyújtókon keresztül.

Az intézményi szolgáltatás hosszú távú stratégiája:

A szolgáltatások során komplex re-szocializációs, rehabilitációs program valósul meg, mely a helyi igényekre, lehetőségekre, illetve a kliensek egyéni szükségleteire alapoz. Cél, hogy minél szélesebb szolgáltatás jelenjen meg, melybe az ad hoc, időszakos, és a rendszerszemléletű közép-, rövidtávú programok tudnak működni.

A szolgáltatástervezésben megjelenő ellátotti csoport:

1. krónikus pszichiátriai kórképekben szenvedő személyek
2. szociálisan hátrányosan helyzetben lévő krónikus pszichiátriai beteg kórképekben szenvedő személyek
3. mentálhigiénés szolgáltatást igénylő kliensek, csoportok

2/c

Szolgáltatástervezés elemei:

A szolgáltatások különböző szintek mentén helyezhetők el, melyek között rugalmasság, átjárhatóság található.

Szintek	Szolgáltatás jellege	Szolgáltatás módszere	Szolgáltatás formája
Probléma-feltérképezés, állapot-feltérképezés, motivációs interjú, egységes adatfelvételi rendszer			
<i>Nappali ellátás</i>	Alapszolgáltatás	Bármilyen időpontban igénybe vehető <ul style="list-style-type: none"> napi étkezéssel, tisztálkodással kapcsolatos, szabadidő hasznos kitöltése (könyvtár, konditerem, internet teázó használata, filmnézés), telefonos segítségnyújtás 	Forgalmi naplóban, gondozási lapon, ellátási megállapodással
<i>Nappali ellátás</i>	További szolgáltatások	Heti, havi terv alapján összeállított <ul style="list-style-type: none"> életvezetési készségek fejlesztése – munkatárs koordinálásával kliensvezetővel (egyéni + csoport) pszichiátriai gondozás munka világába való megfelelés készsége (egyéni + csoport) szocioterápiák (csoport) asszertív készségfejlesztés (csoport), érdekérvényesítés fejlesztése 	Forgalmi naplóban, gondozási terv, gondozási lapon, ellátási megállapodással

212

Átmeneti ellátás	Rövid-, közép-, hosszú távú	Lakhatási lehetőség, napi 3-szori étkezés, 24 órás nővéri felügyelet, szakorvosi ellátás, valamint gyógyszerek, ruházat, és textília biztosítása. Komplex modul- program, szocioterápia, egyénire szabott edukatív fejlesztés a kliens közvetlen hozzátartozóival együtt	Ellátási megállapodással, gondozási terv, 6 havonta felülvizsgálat
-------------------------	--------------------------------	--	--

Infrastruktúra:

- Többfunkciós csoporthelyiségek, melyek kliens és hozzátartozói csoportok működtetésére alkalmasak (3 terem – csoportszoba, étkező, alagsor)
- Egyéni beszélgetésre alkalmas 4 helyiség
- Orvosi szoba (1 helyiség)
- Melegítőkonyha, ebédlő
- Tisztálkodási helyiségek (nemenkénti)
- Raktárhelyiségek (2 élelmiszerraktár, 1 tisztítószeraktár)
- Központi helyen elhelyezkedő váró – barátságos információs pulttal felszerelve

Részletes szakmai program

A Félúton Alapítvány szolgáltatásai, intézményei közötti együttműködés

Az intézmények és szolgálatok önálló szakmai programok alapján végzik munkájukat, ezzel elősegítve a kliensnek a legmegfelelőbb ellátási formához való hozzájutását, egyrészt szociális állapotához, másrészt mentális állapotához való igazodás tekintetében. A szolgáltatások a kliensfelvételi protokollok alapján átjárhatóak és kapcsolhatóak.

A Félúton Alapítvány szociális ellátó rendszerre egy fenntartón belül tudja biztosítani a kliens és családja számára: a lakókörnyezetben (kliens otthonában) történő mentális gondoskodást (közösségi ellátás), a nappali időszakban intézményi keretek között a szabadidő hasznos eltöltését (nappali intézmények), és szükség esetén hosszabb-rövid időre kiemelve az ételtérből, rehabilitációs kezelőprogram alkalmazását (átmeneti ellátás).

A fenntartó intézményei egyszerre nyújtanak hatékony lehetőséget egy betegségcsoporton (alkohol vagy pszichiátria) belüli folyamatos gondoskodásra és egyszerre nyújt a betegségcsoportokon belüli átjárhatóságot.

Helyettesítés rendje:

1. A Félút Centrum intézményvezetője és a Your Self Centrum intézményvezetője távollétükben egymást helyettesítik teljes intézményvezetői jogkörrel.

2. Az intézményekben (nappali és átmeneti) dolgozó terápiás segítők egymást helyettesítik az intézményvezető beosztása alapján.
3. Az átmeneti intézményben dolgozó ápoló személyzet tagjai egymást helyettesítik az intézményvezető beosztása alapján.

1. Ellátandó célcsoport jellemzői

A többször módosított szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény jeleníti meg a szociális szolgáltatások különböző (alap és szakellátás) intézményi formáját. A pszichiátriai betegek ellátása, ezen szolgáltatásban, az ellátottak szociális problémáit (szociális készségek, életvezetési nehézségek, szociális kapcsolatok, anyagi biztonság, stb.) hivatottak segíteni.

A szociális alapellátás a települési önkormányzatok kötelező feladataként jelenik meg, míg a szakellátásból adódó feladatok megyékhez (rehabilitációs, lakóotthoni, illetve tartós – ápolást nyújtó intézményi ellátás biztosítása), illetve a település lélekszámahoz rendelődnek (20.000 fő feletti település esetén nappali, 30.000 fő feletti település esetén átmeneti ellátás biztosítása).

Életünk, egészségünk legnagyobb életmódhoz kötött veszélyforrását a pszichiátriai betegségek elhanyagolása jelenti. A betegekkel és családtagjaikkal együtt a problémátömeg a társadalom nagy hányadát érinti. Számos tanulmány szerint az alkohol-, és drogfüggőségben szenvedő kliensek családjában, hozzátartozói körében nagy számban található pszichiátriai kórképben szenvedő beteg. A pszichiátriai betegek és családtagjaik képezik célcsoportunkat, országos felvevő területtel

Intézményünk szolgáltatásait – az elmúlt évek tapasztalatai szerint – többségben szkizofrén betegek veszik igénybe. A szkizofrénia az elmeműködés zavarának súlyos formája, melyet a különböző pszichés működések, mint pl. észlelés, gondolkodás, érzelmi élet, motiváció, valóságérzékelés, magatartás zavarai jellemeznek, változatos munkahelyi és szociális működési zavarok kíséretében. A szkizofrén megbetegedés a népesség 1%-át érinti (Jablensky, 1995) és az esetek nagy százalékában társul a funkcionális nagyfokú csökkenésével. A betegséget kiváltó specifikus tényezők jelenleg még nem egyértelműek. A rendelkezésre álló adatok szerint kialakulásában genetikai tényezők mellett prenatális és obsztruktív komplikációk, a családban elszorított szociális hatások, drogfogyasztás szerepet játszanak.

A szkizofrénia igen jelentős terheket ró a betegre, annak közvetlen környezetére és az egész társadalomra. Magyarországi epidemiológiai adatok nem állnak rendelkezésre. A nemzetközi adatok szerint az incidenciája 0.22 %, az élettartam prevalencia 1.0%, ami valamennyi vizsgált országban nagyjából azonosnak bizonyult (Hafner és van der Heiden, 1997), bár a klasszikus adatokat nem minden vizsgálat támogatja (McGrath, 2005).

Az első pszichotikus tünetek 20-40%-ban jelentkeznek 20 éves kor előtt. Férfiak esetében a betegség jelentkezése 15-25 éves korban történik, nők esetében ez 25-35 éves korban jellemző (Hafner és mtsai, 1994), de 40-45 éves korban, a menopauza előtt egy második csúcs észlelhető (Castle és mtsai, 1991). A WHO vizsgálatai szerint a kezdési időpont férfiaknál átlagosan 3-4 évvel korábbi, mint nőknél.

Férfiak és nők esetében, mind az incidenciája, mind a prevalencia azonos, nem észlelhető nemi különbség. A férfiak esetében gyakoribb a negatív tünet, nők esetében az affektív tünet. A pszichotikus tünetek esetében nincs különbség a két nem között.

2. A komplex modul-program lényege

A modul-program páciensre szabott, a páciens lehetőségeihez igazodik, amely betegségét veszi célba, nem a páciens morális, erkölcsi állapotát. Az ellátás során a fokozatosság elvének következetes érvényesítése, a követelmények, elvárások szintjének fokozatos emelésével válnak a betegek a terápia aktív, kreatív, kezdeményező résztvevőivé. A foglalkozások élménycentrikus, a személyiség kreatív-alkotó erőit felébresztő és fejlesztő, az individualizáció kibontakozását és a hatékony viselkedés elsajátítását célzó eljárások, a szabadidő tartalmas kitöltésére való felkészítést szolgálják, és segítenek kialakítani a szociálisan funkcióképes, tartósan adaptív, ellenpontoszási lehetőségekkel rendelkező életvitelt. Az önálló életvitelre való felkészítés, amely egyfelől magába foglalja az adekvát kommunikációra kész, hatékony problémamegoldó és önérvényesítő viselkedés megtanulását, betegségét megismerni akaró és azzal együtt élni tudó attitűd kibontakoztatását; másfelől biztosítja a teljes értékű mindennapi élethez szükséges készségek és képességek kialakítását és a megfelelő jártasságot az élettevékenységek összességében. Ezek a foglalkozások nélkülözhetetlenek, mert megfelelő szociális készségek hiánya esetén rehabilitációs törekvéseink szükségképpen eredménytelenek maradnak.

A cél eléréséhez használt módszereink az egyéni tanácsadás és terápiás szemléletben vezetett csoportok, melyek 5 különböző modul keretében zajlanak.

1. Önismereti csoportok
2. Kommunikációs csoportok
3. Életmód tanácsadás
4. Kreatív csoportok
5. Pszichoedukáció

A modulok kiegészülnek filmek és irodalmi alkotások feldolgozásával.

A program célja, hogy a beteg megértse a saját erejéből való állapot javulásának módját és átélje egyre jelentősebb sikereit.

3. Az intézmény bemutatása:

Helyszín: YOUR SELF CENTRUM Pszichiátriai Betegek Integrált Intézménye – 1171 Budapest, XVII. kerület Péceli út 119.

A fenti Centrumban jelenleg az alábbi feladatokat látjuk el:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 3.1./ Pszichiátriai betegek Nappali Ellátása | 50 fő részére (szociális ellátás) |
| 3.2./ Pszichiátriai betegek Átmeneti Ellátása | 16 fő részére (szociális ellátás) |

Az intézmény korszerűsítésének fontos eleme volt a szakmai program hatékony és célirányos működtetése, figyelembe véve, hogy minden lakó és közösségi helyiség oktatásra alkalmas technikai eszközökkel felszerelhető legyen.

Így a fenti helyiségekben található:

- telefon csatlakoztatás,
- zártrendszerű TV, videó hálózat,
- számítógépes hálózat.

21g

4. A modulprogramban dolgozó szakemberek:

A Your Self Centrum **szakemberei** (terápiás segítők, ápolók, pszichiáter) szakképzettséggel végzik munkájukat részletesen megírt szakmai program alapján, egy stáb adta háttér biztonságában.

5. A komplex modul-program részletes leírása

5.1./ Telefonos kapcsolat felvétel:

Egy rövid beszélgetés arról, hogy miben tudunk segíteni, illetve mit vár tőlünk az érdeklődő. A rövid tájékoztatást követően egy személyes találkozót beszél meg az intézményvezető az érdeklődővel.

5.2./ Tájékoztató - Az első személyes találkozás

Az első találkozás fontos állomása a további közös munkának, itt a páciens ellátjuk minden olyan információval, amit a programunkról és intézményünkéről elsőre tudnia szükséges, hogy választani tudjon, kíván-e velünk együtt dolgozni állapotjavulásán vagy még nem. E találkozás során megpróbáljuk a családot is bevonni a családi programunkba.

5.3./ Állapot meghatározás, kiértékelés

Az **állapot meghatározás** két részből áll:

6.3.1./ All egy első interjúból, melyet az intézmény terápiás munkatársa végez.

6.3.2./ A második részben az intézmény szakorvosa egy pszichiátriai vizsgálatot végez, melynek eredménye a stáb elé kerül az alapos döntés érdekében. A szakorvos a páciens állapotának meghatározásához áttekinti a páciens korábbi zárójelentéseit, ambuláns lapjait is. Az intézményi felvételhez szükséges szűrővizsgálatokra küldi a szakorvos a páciens. (Tüdőszűrő, bőrgyógyászati szűrés, hepatitis és HIV szűrés, bakteriológiai tenyésztés.)

Az állapot meghatározást követi a **kiértékelés**, ahol a tapasztalatok és vizsgálati eredmények összegződnek. A team a kiértékelésen dönt arról, hogy a páciens alkalmas-e a programban való részvételre. A kiértékelésen dönt a team arról is, hogy az állapot meghatározáshoz szükség van-e további pszichológusi vizsgálatokra (különbféle tesztek MAWI, MMPI, stb.) vagy esetleg, további szakellátásba is át kell irányítanunk a páciens.

5.4./ Elsődleges gondozási terv elkészítése

A kliens állapotának stabilizálása, javulása érdekében végzett közös munka igen fontos állomása, amely előkészíti azt a szakmai folyamatot, hogy honnan-hová szeretne a személyzet a program során eljutni, és hogy milyen eszközöket, illetve beavatkozási módszereket (egyéni-, illetve csoportos foglalkozás) kíván megajánlani a kliens és családja számára.

5.5./ Szerződéskötések, konkrét felvétel

A fenti lehetőségek megbeszélését követi a különféle terápiás-, biztosítási-, adatvédelmi szerződések megkötése és ezzel megtörténik a konkrét felvétel is.

5.6./ A személyre szabott, intenzív, strukturált modul-program indítása

Személyre szabott: A kliens és családja lehetőségeit veszi figyelembe, (dolgoznak-e, és ha igen mikor, milyen anyagi és egyéb nehézségei vannak a családnak, milyen tényezők befolyásolhatják a javulás menetét, mikor jó a kliensnek a kezelési idő délelőtt, délután).

Strukturált: A program 5 szakaszra tagolódik a terápiás modulok mentén.

A program elsősorban a csoportos foglalkozásokra helyezi a hangsúlyt.

2/h

5.7./ Ünnepélyes elbocsátás

A program befejezését egy rövid ünnepélyes elbocsátás követ, ahová meghívjuk a teljes személyzetet, és a klienstársakat.

5.8./ A program legfontosabb eleme; hogy a kliensek az intenzív modulprogram során megismerkednek a betegségükhöz kapcsolódó tünetekkel és kezelési lehetőségekkel. A csoportokon való aktív részvétel fontos alapja az állapotjavulásnak.

6. A program várható hatása, előzetes elvárások, eredmények.

A szakmai programunktól az alábbiakat várjuk el:

6.1 Nő a stabil állapotú betegek száma.

6.2 Nő a programba bekapcsolódó családok és a családtagok száma.

6.3 A működés során kialakításra került egy átlátható, hatékony minőségirányítási rendszer.

6.4 Egy jól átlátható és ellenőrizhető szakmai program kiépítése és működtetése.

6.5 Egy magas szakmai elvárásokkal bíró ellátási forma kialakítása, amely illeszkedik a hazai lehetőségekhez, és egyben megfelel az európai, illetve nemzetközi szakmai normáknak.

6.6 További Your Self Centrumok létrejötte a főváros és az ország más területein.

6.7 Változik a pszichiátriai betegségekkel kapcsolatos szakmai és társadalmi megítélés.

6.8 Hatékony és gazdaságos intézményi modell kialakítása és működtetése.

A páciens és családjának a telefonos érdeklődésétől kezdve, a program minden napjának történéseit, beavatkozását rögzítjük.

7. Adatvédelem:

A kliensekkel kapcsolatos adatokba kizárólag a szakszemélyzet tekinthet be jogosultsági rendszer alapján. Ezt a rendszert a számítógépes hálózat is támogatja. Minden dolgozóra a Szociális munkások etikai kódexében és az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó titoktartási kötelezettségek érvényesek.

8. Intézményekkel, szolgáltatókkal való együttműködés:

Kapcsolatrendszerünk felöleli az egészségügyi, a szociális, az államigazgatás, az oktatás és az egyházi szféra intézményeit.

Mindennapos a kapcsolatunk a Fővárosi és Pest megyei fenntartású kórházak addiktológiai és pszichiátriai osztályaival, klienseink egy része az itt kezelt betegek közül kerül ki. (Nyíró Gyula Kórház, Merényi Gusztáv Kórház, Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Dél-pesti Kórház). A szociális szférában együttműködésünk több területen valósul meg: kliensek átirányítása a legmegfelelőbb helyre, az intézmények protokollja szerint nem kezelhető betegek továbbirányítása, más megoldások felkutatása, szakmai látogatások, a „legjobb gyakorlat” bemutatása, közös szakmai programok kidolgozása, közös társadalmi arculat kialakítása, kollégák szakmai továbbképzése. Kapcsolatban állunk a Hajléktalan ellátással, a BMSZKI intézményeivel, fővárosi és Pest megyei Gyermekotthonokkal (állami gondozottak utógondozása), XVII. Kerületi Családsegítő Központtal és Gyermekvédelmi Szolgálat, XVII. Kerületi Pszichiátriai Gondozóval. Elő együttműködés a XVII. és VIII. kerület szociális ügyosztályaival. Kapcsolatban állunk Budapest több kerületének (II, XII, VIII, XV, XVII, XVIII) szociális ügyeiért felelős alpolgármestereivel és szociális irodavezetőjével és intézményeikkel.

A nappali és átmeneti ellátás igénybevételének módja:

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő írásos kérelmére történik. Az intézménynél személyesen vagy telefonon történő igénybejelentést követő legközelebbi tájékoztató időpontjára az intézmény vezetője előjegyzi az érdeklődőt. A személyes találkozó alkalmával, a három részből álló felvétel során (tájékoztató, első interjú, orvosi vizsgálat) születik meg a javaslat a nappali avagy az átmeneti ellátás igénybevételére.

A működési engedélyben meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentőt írásban értesítjük a várólistáról. Az igénybejelentő ellátásáról szabad kapacitás esetén az intézményvezető a kliens állapotának figyelembevételével határoz.

A nappali ellátás térítésmentesen vehető igénybe a fenntartó határozata alapján, kivéve az étkezési önköltség összegét.

Az átmeneti ellátás igénybevétele térítési díjköteles a kliens jövedelmi állapotának megfelelően.

A kliens és/vagy a tartásra kötelezett és/vagy törvényes képviselő kérésére a fenntartó eltekint a jövedelem vizsgálatától, ebben az esetben a teljes intézményi térítési díj fizetése kötelező.

Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó, illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.

Az intézmény és az igénybe vevők közötti kapcsolattartás módja:

A szolgáltatások az intézmény területén vehetők igénybe. Szükség esetén a kapcsolattartás telefonon történik.

Érdekvédelem**I.Érdekvédelem a kliensek részére**

Az érdekvédelem több szinten is biztosított a kliensek részére:

1. Intézményen belüli
2. Fenntartói
3. Független

1. Intézményen belüli

Az intézmény működésének teljes egészére vonatkozóan a kliensek, illetve hozzátartozók észrevételeikkel, javaslataikkal, esetleges problémáikkal időpont egyeztetést követően közvetlenül fordulhatnak az intézmény vezetőjéhez.

2. Fenntartói – Érdekvédelem

Jogorvoslat: Második lépcsőben, írásban kérhetik a működtető szerv (Kuratórium titkára) állásfoglalását és harmadik lépcsőben szintén írásban jelezhetik a problémát a Félúton Alapítvány Felügyelő Bizottság elnöke vagy tagjai felé.

Válaszadási határidő: **8 munkanap**

3. Független - Érdekvédelem

Ellátottjogi képviselő: Horváthné Kardos Anna

Elérhetősége intézményen belül kifüggesztve:

Munkaidőben (8-16 óra között) 06-20-489-9601-es számon elérhető.

II. Érdekvédelem a dolgozók részére:

A dolgozók első érdekvédelmi szintje a napi rendszerességgel megtartott „Dolgozói Team” ülés, melyet az intézmény vezetője vezet.

A dolgozók szakmai érdekeik védelmét és sérelmeiket második lépcsőben írásban, az intézmény vezetőjének jelzik, míg munkaügyi kérdésekben a fenntartó képviselője (ügyvezető) felé tehetik meg, amelyet az intézmény vezetőjének címeznek.

A fenntartó a felé írásban jelzett problémát, - az ügyvezető vizsgálja ki saját hatáskörben - melynek tartalmáról, illetve a döntés eredményéről, 8 napon belül írásban tájékoztatja a kérelmezőt.

A nem megfelelő munkáltatói jogorvoslat esetén, harmadik lépcsőben a kérelmező a keresetet a területileg illetékes Munkaügyi Bírósághoz nyújthatja be.

A Félúton Alapítványnál a dolgozók érdekvédelmének hatékony képviselete céljából a Munka Törvénykönyv vonatkozó fejezete alapján a dolgozók által választott Üzemi Megbízott dolgozik.

Neve, pontos elérhetősége a hirdető táblán kifüggesztve található

Az ellátással kapcsolatos törvényi szabályzások

Tájékoztatási kötelezettség

95. § (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor a kérelmezőt tájékoztatni kell. Az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról az intézmény vezetője a jogosultat, illetve hozzátartozóját értesíti.

(2) A bentlakásos intézményi ellátás esetén az (1) bekezdés szerinti értesítés, illetőleg tájékoztatás tartalmazza

a) az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást;

b) az intézménybe való felvételre, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra, személyes használati tárgyakra, hozzátartozói nyilatkozatokra, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokat és más, jogszabályban meghatározott feltételeket.

(3) Ha a jogosult a bentlakásos intézménybe az igénybevételre biztosított időtartamon belül nem költözik be, és ennek okáról az intézmény vezetőjét nem értesíti, az intézmény vezetője megkeresi a jogosult lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes jegyzőt.

(4) A jegyző a (3) bekezdés szerinti megkeresésre tájékoztatást ad

a) a jogosult tartózkodási helyéről;

b) a beköltözés elmaradásának indokairól;

c) az intézményi ellátás igénybevételének várható időpontjáról.

(5) Ha a jegyző tájékoztatása szerint a jogosult az intézményi ellátást neki fel nem róható okból nem tudta megkezdni, az intézményvezető az akadályoztatásra okot adó körülmény megszűnését követő 30 napon belül lehetőség szerint gondoskodik az érintett elhelyezéséről. Egyéb esetben kezdeményezi a beutalás megszüntetését.

96. § (1) Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatást ad a jogosult és hozzátartozója számára

a) az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről;

b) az intézmény által vezetett nyilvántartásokról;

c) a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről;

d) panaszjoguk gyakorlásának módjáról;

e) az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről;

f) az intézmény házirendjéről;

g) a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről;

h) a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

(2)

(3) A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

a) nyilatkozni az (1) bekezdésben meghatározott tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról;

b) adatokat szolgáltatni az intézményben e törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz;

c) nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

96/A. § (1) A tájékoztatási kötelezettség teljesítése érdekében a módszertani intézmény ismertetőt készít a feladatkörébe tartozó szociális intézményekről. Az esetleges intézményi változások ismeretében évente elvégzi az adatok szükség szerinti módosítását. Az ismertető az intézmény székhelyét, telephelyeit, a szolgáltatások körét, az intézménybe történő felvétel, illetve az elhelyezés körülményeire, valamint az ellátottjogi képviselő személyére, elérhetőségére vonatkozó adatokat tartalmazza.

(2) A szociális intézmény a módszertani intézmény feladatának teljesítéséhez közli az (1) bekezdésben meghatározott adatokat. Az esetleges változásokat azok keletkezésétől számított 30 napon belül közli a módszertani intézménnyel.

Intézményi jogviszony megszűnése

100. § Az intézményi jogviszony megszűnik

a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,

b) a jogosult halálával,

c) a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha e törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható.

101. § (1) Az állami fenntartású intézményi jogviszony megszüntetését a jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezheti. A jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezése alapján az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti. Ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg.

(2) Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult

a) másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,

b) a házirendet súlyosan megsérti,

c) intézményi elhelyezése nem indokolt.

(3) Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

(4) Ha az intézményi jogviszonyt beutaló határozat alapozza meg, a jogviszony megszüntetésére az (1)-(2) bekezdésben foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell, azonban a jogviszonyt a beutaló szerv határozata szünteti meg.

102. § (1) Egyházi és nem állami fenntartású szolgáltató, intézmény esetén az intézményi jogviszony megszűnik, ha a 94/D. § szerinti megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője vagy a fenntartó felmondja.

(2) Ápolást, gondozást nyújtó intézmény és ápoló, gondozó célú lakóotthon esetén a fenntartó a megállapodást akkor mondhatja fel, ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti.

(3) A felmondási idő, ha a 94/D. § szerinti megállapodás másként nem rendelkezik,

a) alapszolgáltatás esetén tizenöt nap,

b) bentlakásos intézmény esetén három hónap.

(4) Ha egyházi és nem állami fenntartású szolgáltató, intézmény esetén a 94/C. § szerint megkötött megállapodás felmondásának jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője, a térítési díjat vagy az egyszeri hozzájárulást megfizető személy, illetőleg a fenntartó vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

103. § Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről;

b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről;

c) az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigénnyről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

104. § Ha a jogosult korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen, a 95-100. §-ban szabályozott, jogi következményekkel járó cselekmények és jognyilatkozatok tekintetében a hozzátartozóra vonatkozó rendelkezéseket a törvényes képviselőre kell alkalmazni.

A nyújtott ellátás megszüntetésének módjai:

A nyújtott nappali ellátás megszüntetésének módjai:

1. Ha a jelen megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője, és a fenntartó írásban közös megegyezéssel felmondja.
2. Ha tartósan nappali ellátás esetén 30 napot meghaladóan, nem található, illetve nem elérhető az ellátott.
3. Ha bennlakásos intézménybe kerül felvételre.
4. Az ellátás megszüntetésre kerül sor, ha az ellátott az együttműködési kötelezettségét, illetve a házirendet megsérti.

5. Az együttműködési kötelezettség súlyos megszegésének minősül, ha:

az ellátott bántalmazza, vagy életveszélyesen megfenyegeti, vagy ilyen jellegű magatartást tanúsít az intézmény dolgozóival, illetve betegtársaival szemben.

A nyújtott átmeneti ellátás megszüntetésének módjai:

1. Ha a jelen megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője, és a fenntartó írásban közös megegyezéssel felmondja.
2. Az átmeneti ellátás megkülönböztet igazolt (kórházi ellátás, szabadság), illetve igazolatlan távollétet. A kapcsolódó megszüntetési módot a házirend szabályozza.
3. Ha másik bennlakásos intézménybe kerül felvételre.
4. Az ellátás megszüntetésre kerül sor, ha az ellátott az együttműködési kötelezettségét, illetve a házirendet megsérti.

5. Az együttműködési kötelezettség súlyos megszegésének minősül, ha:

az ellátott bántalmazza, vagy életveszélyesen megfenyegeti, vagy ilyen jellegű magatartást tanúsít az intézmény dolgozóival, illetve betegtársaival szemben.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményekben ellátottak jogai

94/E. § (1) A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére. Az alapszolgáltatásban részesülő számára az igénybe vett ellátáshoz kapcsolódó, az e törvényben meghatározott általános vagy speciális jogokat is biztosítani kell.

(2) A szociális szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

(3) Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. Ennek teljesítése érdekében az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít az intézmény gazdálkodásáról és azt az intézményben jól látható helyen kifüggeszti, illetve szükség esetén szóban ad tájékoztatást az ellátást igénybe vevő részére. A tájékoztató tartalmazza

- a) az intézmény működési költségének összesítését,
- b) a 115/A. § (1) bekezdése szerinti, térítésmentesen biztosított szolgáltatások kivételével az intézményi térítési díj havi összegét,
- c) az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.

2/m

(4) A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel

- a) az élethez, emberi méltósághoz,
- b) a testi épséghez,
- c) a testi-lelki egészséghez

való jogra.

(5) Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető köteles biztosítani továbbá, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybe vevő szociális rászorultságának tényére.

(6) Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztetett tárgyak körét, ezen tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érintheti a mindennapi használati tárgyakat.

(7) Az intézményvezetőnek gondoskodnia kell az ellátást igénybe vevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és - szükség esetén - biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozhatja - figyelemmel a raktározási és elhelyezési lehetőségekre -, hogy az egyes ellátást igénybe vevők milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosultak. Ezen kívül a vagyoni- és értékmegőrzés nem korlátozható arra való hivatkozással, hogy az intézmény nem tud megfelelő feltételeket kialakítani a megőrzésre. Amennyiben az ellátást igénybe vevőt korlátozzák a személyes tárgyainak bevitelében, erről az igénybevételhez kapcsolódó megállapodásban is rendelkezni kell.

(8) Ha az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéshez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez.

(9) Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézmény házirendje meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybe vevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról.

(10) Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. Az intézményvezető a házirendben szabályozott módon rendelkezhet a látogatás rendjéről, és meg kell határozni azokat az eseteket, amikor a látogatók látogatási időn kívül is kapcsolatot tarthatnak az ellátást igénybe vevővel. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma.

(11) Az intézményvezető a házirendben szabályozott módon és esetekben intézkedhet a látogatás rendjét szándékosan és súlyosan megzavaró személyekkel szemben.

(12) Amennyiben az intézményben ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) betegek jogait szabályozó rendelkezéseire.

(13) Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátottjogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

(14) Az intézményvezető tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai

94/F. § (1) Az egyes szociális intézmények ellátását igénybe vevő személynek, törvényes képviselőjének joga van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére. Az intézmény vezetője a felülvizsgálatot megelőzően, valamint a felülvizsgálatot követően írásban tájékoztatja az ellátást

igénybe vevőt - annak állapotát figyelembe véve -, illetve törvényes képviselőjét a felülvizsgálat céljáról, folyamatáról, valamint annak eredményéről.

(2) A fogyatékos személyek jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni különösen

- a) az akadálymentes környezet biztosítására,
- b) az információkhoz, az ellátottat érintő legfontosabb adatokhoz való hozzáférés biztosítására,
- c) a képességek, készségek fejlesztésére, illetve az állapotfenntartás vagy -javítás lehetőségeinek megteremtésére,
- d) az önrendelkezés elvére, a fogyatékos személy életvitelével kapcsolatos döntéseinek tiszteletben tartására,
- e) társadalmi integrációjukhoz való jogra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevételére, elérésére.

94/G. § (1) Az Eütv. 188. § d) pontjában meghatározott betegeket ellátó valamennyi bentlakásos intézményben az Eütv. szerinti veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartás tanúsítása esetén a pszichiátriai betegek jogaira vonatkozó rendelkezések figyelembevétele mellett az Eütv. 192. §-át kell alkalmazni az e § szerinti eltérésekkel.

(2) Az Eütv. 192. §-a alkalmazása során az Eütv. szerinti kezelőorvos feladatait az intézmény orvosa látja el, valamint a korlátozó módszerek, eljárások (a továbbiakban együtt: korlátozó intézkedés) alkalmazását a külön jogszabályban meghatározott írásos formában kell dokumentálni. Az intézmény orvosának elérhetősége hiányában az intézményvezető által műszakonként kijelölt, a korlátozó intézkedés alkalmazására döntési joggal rendelkező ápoló jogosult az intézkedés elrendelésére, ebben az esetben az intézmény orvosát és az intézmény vezetőjét a korlátozó intézkedés alkalmazásáról haladéktalanul tájékoztatni kell.

(3) Az intézmény orvosa a korlátozó intézkedés alkalmazásáról tájékoztatja az intézmény vezetőjét. Az intézményvezető feladata az intézkedéshez szükséges feltételek, illetve szükség esetén a többi ellátott védelmének biztosítása. A korlátozásról az intézményvezető negyvennyolc órán belül köteles tájékoztatni a törvényes képviselőt és az ellátottjogi képviselőt.

(4) A korlátozó intézkedés alkalmazása ellen az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény fenntartójánál. A panasz kivizsgálásához és a döntéshez a fenntartó szakértőként pszichiáter szakorvost vesz igénybe.

94/H. § (1) A hajléktalan személyeket ellátó bentlakásos intézményben elhelyezett személyek esetében különös figyelemmel kell lenni az emberi méltóság védelmére. Az intézmény vezetője a lehetőségek figyelembevételével köteles olyan feltételeket biztosítani, ahol a hajléktalan személyek alapvető tisztálkodási, pihenési feltételei nyugodt körülmények között adódnak.

(2) A hajléktalan személy intézményi szolgáltatásának igénybevétele nem tehető függővé olyan információktól, mely korábbi életvitelével, előéletével kapcsolatos.

(3) A hajléktalan személyeket ellátó intézmény vezetője az ellátott személyek részére köteles postacímét biztosítani, és a részükre szóló küldeményt átadni.

94/I. § A szenvedélybetegeket ellátó bentlakásos intézményben különös figyelmet kell fordítani az ellátottak adatainak, személyiségi jogainak védelmére.

94/J. § A gondnokság alatt álló jogosult érdekeinek védelmében az intézményvezető köteles kezdeményezni új gondnok kirendelését, ha a gondnok a gondnoki teendőket nem megfelelően látja el, különösen, ha nem a gondnokolt érdekeinek figyelembevételével végzi ezen feladatokat.

Az ellátottjogi képviselő

94/K. § (1) Az ellátottjogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap- és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire.

(2) Az ellátottjogi képviselő feladatai

- a) megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőket érintő jogokról,
- b) segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában,
- c) segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- d) a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra hatáskörrel és illetékességgel

rendelkező hatóságnál, és ennek során - írásbeli meghatalmazás alapján - képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,

e) az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,

f) intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére,

g) észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél,

h) amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli, intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé,

i) a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

(3) Az ellátottjogi képviselő e célra létrehozott szervezet keretében működik.

(4) A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény vezetője az ellátottakat tájékoztatja az ellátottjogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségéről, az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről.

(5) A szociális szolgáltató, intézmény vezetője, fenntartója, valamint az ellátottjogi képviselő által megkeresett hatóság a külön jogszabályban meghatározott határidőn belül megvizsgálja az ellátottjogi képviselő észrevételét, kezdeményezését, megkeresését, és az ezzel kapcsolatos érdemi állásfoglalásáról, intézkedéséről őt tájékoztatja.

(6)

(7) Az ellátottjogi képviselő munkaköre pályázat alapján tölthető be, külön jogszabályban meghatározott felsőfokú iskolai végzettséggel.

(8) Az ellátottjogi képviselő jogosult

a) a szociális szolgáltató vagy intézmény működési területére belépni,

b) a vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni,

c) a szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni és folytatni.

(9) Az ellátottjogi képviselő köteles az ellátást igénybe vevőre vonatkozó és tudomására jutott orvosi titkot megtartani, és az ellátást igénylő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

(10) Nem lehet ellátottjogi képviselő, aki

a) büntetett előéletű, vagy

b) a tevékenységének ellátását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt áll.

(11) Azt a tényt, hogy a (10) bekezdés szerinti kizáró ok nem áll fenn,

a) az ellátottjogi képviselői munkakör betöltésére pályázatot benyújtó személy a pályázat benyújtásával egyidejűleg,

b) az ellátottjogi képviselő - tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt - az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet vezetőjének írásbeli felhívására, a felhívástól számított tizenöt munkanapon belül, ha e határidőn belül az ellátottjogi képviselőn kívül álló ok miatt nem lehetséges, az ok megszűnését követően haladéktalanul

hatósági bizonyítvánnyal igazolja.

(12) Az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet vezetője az ellátottjogi képviselő tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt írásban, a mulasztás jogkövetkezményeinek ismertetésével felhívhatja az ellátottjogi képviselőt annak igazolására, hogy vele szemben a (10) bekezdés szerinti kizáró ok nem áll fenn. Ha az ellátottjogi képviselő igazolja, hogy vele szemben nem áll fenn a (10) bekezdés szerinti kizáró ok, az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet az igazolás céljából a bünyügyi nyilvántartó szerv által kiállított hatósági bizonyítvány kiadása iránti eljárásért megfizetett igazgatási szolgáltatási díjat az ellátottjogi képviselő részére megtéríti.

(13) Az ellátottjogi képviselő megbízatását az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet vezetője megszünteti, ha

a) az ellátottjogi képviselő a (11) bekezdés b) pontjában foglalt kötelezettségének az ismételt szabályszerű felhívástól számított tizenöt munkanapon belül sem tesz eleget, és nem bizonyítja, hogy a kötelezettség elmulasztása rajta kívül álló ok következménye, az ismételt felhívástól számított tizenötödik munkanapon,

b) ha a (10) bekezdésben meghatározott kizáró ok fennállását az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet vezetője az igazolás céljából a bünyügyi nyilvántartó szerv által kiállított hatósági bizonyítvány tartalma alapján megállapítja, e megállapításnak az ellátottjogi képviselő részére történő kézbesítése napján.

(14) A (11) bekezdés alapján megismert személyes adatokat az ellátottjogi képviselő céljára létrehozott szervezet vezetője

a) az ellátottjogi képviselői munkakör betöltésére benyújtott pályázat elbírálásáig,

b) az ellátottjogi képviselő megbízatása megszűnéséig kezeli.

A szociális szolgáltatást végzők jogai

94/L. § (1) A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

(2) Közfeladatot ellátó személynek minősül az alábbi munkaköröket betöltő személy:

- a) a házi segítségnyújtást végző szociális gondozó, ideértve a vezető gondozó,
- b) a családgondozó,
- c) a támogató szolgálatot, a pszichiátriai betegek közösségi ellátását, a szenvedélybetegek ellátását végző szociális gondozó,
- d) a hajléktalan személyek ellátását végző szociális segítő és utcai szociális munkás,
- e) az előgondozással megbízott személy,
- f) az intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, intézményvezető ápoló, gondozó, szociális, mentálhigiénés munkatárs,
- g) a falu- és a tanyagondnok.

(3) A bentlakásos intézménynek rendelkeznie kell - a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében - az ellátást igénybe vevők részéről esetlegesen felmerülő veszélyhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítással.

(4) Azoknak a munkavállalóknak a munkaidejét, pihenőidejét, előmeneteli és illetményrendszerét, akik olyan egyházi vagy nem állami fenntartású szolgáltatónál, intézménynél dolgoznak, amely után a fenntartó normatív állami hozzájárulásban részesül - ideértve a 127. § (4) bekezdés szerinti szolgáltatót, intézményt is -, a Kjt. 55-80. §-a szerint kell megállapítani. E rendelkezésektől akkor lehet eltérni, ha azzal a munkavállaló kizárólag előnyt szerez.

(5) A szociális szolgáltatónál és szociális intézményben történő foglalkoztatás esetén a Kjt. 41. § (2) bekezdésének a) pontja nem alkalmazható.

A jogosultak érdekvédelme

97. § Az intézményvezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott intézményi házirend egy példányát átadja a jogosultnak. Egyébként a házirendet az intézményben jól látható helyen ki kell függeszteni és gondoskodni kell arról, hogy az a jogosultak hozzátartozói és az intézmény dolgozói számára folyamatosan hozzáférhető legyen.

98. §

99. § (1) A tartós bentlakásos intézmény fenntartója köteles meghatározni az intézményi jogviszonyban állók és az ellátásra jogosultak érdekvédelmét szolgáló fórum (a továbbiakban: érdekképviselői fórum) megalakításának és tevékenységének szabályait.

(2) Az érdekképviselői fórum a tartós bentlakásos intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik. Az érdekképviselői fórum megalakítását a székhelyen, illetve telephelyenként kell biztosítani.

(3) Az érdekképviselői fórum tagjai

- a) választás alapján, az intézményi ellátást igénybe vevők közül
 - aa) kétszáz férőhelyig kétfő fő,
 - ab) kétszáz férőhely felett négy fő;
- b) választás alapján, az ellátottak hozzátartozói, illetve törvényes képviselői közül egy fő;
- c) választás alapján, az intézmény dolgozóinak képviseletében egy fő;
- d) kijelölés alapján, az intézményt fenntartó szervezet képviseletében egy fő.

(4) Az érdekképviselői fórum

a) előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátottakkal, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatókat,

b) megtárgyalja az intézményben élők panaszait - ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé,

c) tájékoztatást kérhet az intézményvezetőtől az ellátottakat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,

d) intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más, hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, szervek felé, amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

(5) Az érdekképviselői fórum működésének és választásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

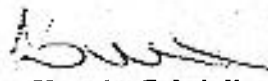
2/r.

Ellátást igénybevevők közvetlenül fordulhatnak panaszaikkal az intézmény fenntartójához, aki 8 munkanapon belül kivizsgálja a panaszt, és írásban tájékoztatja a klienst, illetve adott esetben a kirendelt gondnokát.

Budapest, 2011. január 18.



Félúton Alapítvány
1172 Budapest, Liget sor 26.
Kovács Csaba Adószám: 18057966-1-42
Fenntartó Számlaszám: 10404065-40611037
2



Komán Gabriella
Intézményvezető

Your Self
CENTRUM
117 Budapest, Pócsli út 119.
Tel/fax: (1) 253-8166

1993. évi III. törvény**a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról****Átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények**

80. § (1) Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények - a hajléktalanok éjjeli menedékhelye és átmeneti szállása kivételével - ideiglenes jelleggel legfeljebb egyévi időtartamra teljes körű ellátást biztosítanak.

(2) Az átmeneti elhelyezés különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembevételével egy alkalommal, egy évvel meghosszabbítható.

(3) Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények típusai:

- a) időskorúak gondozóháza;
- b) fogyatékos személyek gondozóháza;
- c) pszichiátriai betegek átmeneti otthona;
- d) szenvedélybetegek átmeneti otthona;
- e) éjjeli menedékhely;
- f) hajléktalan személyek átmeneti szállása;
- g)

81. §

82. § Az idősok gondozóházába azok az időskorúak, valamint azok a 18. életévüket betöltött beteg személyek vehetők fel, akik önmagukról betegségük miatt vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

83. § A fogyatékosok gondozóházában azok a fogyatékos személyek helyezhetők el, akiknek ellátása családjukban nem biztosított, vagy az átmeneti elhelyezést a család tehermentesítése teszi indokolttá.

83/A. § A pszichiátriai betegek átmeneti otthonában az a pszichiátriai beteg helyezhető el, akinek ellátása átmenetileg más intézményben vagy a családjában nem oldható meg, viszont tartós bentlakásos intézményi elhelyezése vagy fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelése nem indokolt.

83/B. § A szenvedélybetegek átmeneti otthonában az a személy helyezhető el, akinél szakorvosi (addiktológus, pszichiáter) szakvélemény alapján szenvedélybetegség került megállapításra, és ellátása átmeneti jelleggel családjában vagy lakókörnyezetében nem oldható meg.

84. § (1) Az éjjeli menedékhely az önellátásra és a közösségi együttélés szabályainak betartására képes hajléktalan személyek éjszakai pihenését, valamint krízishelyzetben éjszakai szállás biztosítását lehetővé tevő szolgáltatás.

(2) A hajléktalan személyek átmeneti szállása azoknak a hajléktalan személyeknek az elhelyezését biztosítja, akik az életvitelszerű szálláshasználat és a szociális munka segítségével képesek az önellátásra.

(3)

A személyes gondoskodás megszervezésére kötelees szervek

86. § (1) A települési önkormányzat köteles biztosítani

- a)
- b) étkeztetést,
- c) házi segítségnyújtást,
- d) állandó lakosainak számától függően a (2) bekezdés szerinti szociális szolgáltatásokat,
- e) az a)-d) pontban nem említett szociális szolgáltatásokhoz - különös tekintettel a családsegítéshez - való hozzáférést.

(2) Az a települési önkormányzat, amelyiknek területén

- a) kétezer főnél több állandó lakos él, családsegítést,
 - b) háromezer főnél több állandó lakos él, az a) pont szerinti alapszolgáltatást és idők nappali ellátását,
 - c) tízezer főnél több állandó lakos él, az a)-b) pont szerinti alapszolgáltatásokat és a b) pontban nem említett nappali ellátást,
 - d) harmincezer főnél több állandó lakos él, az a)-c) pont szerinti szociális szolgáltatásokat és átmeneti elhelyezést nyújtó ellátást,
 - e) ötvenezer főnél több állandó lakos él, az a)-d) pont szerinti szociális szolgáltatásokat és utcai szociális munkát köteles biztosítani.
- (3)
- (4) A fővárosi kerületi önkormányzat köteles biztosítani az (1)-(2) bekezdés szerinti szociális szolgáltatásokat, a 88. § (2) bekezdésében foglaltak figyelembevételével.

Szerződéses szociális ellátások

120. § A helyi önkormányzat, illetve a társulás, valamint a Kormány, illetve más állami szerv a szociális szolgáltatást vagy a pihenéshez való jog érvényesülését szolgáló szolgáltatást egyházi vagy más, nem állami szervvel, fenntartóval kötött ellátási szerződés útján is biztosíthatja.

121. § (1) Az ellátási szerződést írásban kell megkötöni.

(2) Az ellátási szerződésnek tartalmaznia kell

- a) az egyházi, állami fenntartó nevét, székhelyét és adószámát;
- b) a szociális ellátás formáját, az ellátásban részesítendőek körét, számát;
- c) az egyházi, nem állami fenntartó nyilatkozatát a szerződésben meghatározott szociális szolgáltatásra vonatkozó külön jogszabályok és szakmai követelmények, nyilvántartási kötelezettségek betartására, illetve a szolgáltatóval, intézménnyel történő betartatására;
- d) a személyi térítési díj csökkentésének, illetve elengedésének eseteit és módjait;
- e) szerződésszegés esetén a szolgáltatás folyamatos biztosítására, valamint a kártérítés mértékére vonatkozó kikötést;
- f) a szerződés felmondásának hónapokban meghatározott idejét;
- g) az ellátás igénybevételenek szabályaihoz kapcsolódva különösen a tájékoztatási kötelezettség teljesítését, az e törvényben meghatározott értesítési kötelezettséget, különös tekintettel arra az esetre, ha a települési önkormányzat rendelkezik meghatározott számú férőhellyel az intézményben;
- h) a panaszok érvényesítésének rendjét, az önkormányzat tájékoztatásának formáját, a panaszok kivizsgálására vonatkozó megállapodást;
- i) az önkormányzat, illetve a társulás részére történő beszámolás, tájékoztatás módját, formáját, gyakoriságát azzal, hogy az ellátást biztosító szervezetet évente legalább egyszer beszámolási kötelezettség terheli;
- j) a külön jogszabályban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítésének módját, a statisztikai adatgyűjtéshez szükséges adatok rendelkezésre bocsátását;
- k) az ellátási szerződés alapján végzett feladat ellátásához kapcsolódóan a szolgáltatásért járó ellenérték összegét;
- l) az ellenérték megfizetésével kapcsolatos eljárási kérdéseket, határidőket;
- m) az ellenértékkel történő elszámolással kapcsolatos kötelezettségeket.

Térítési díj

115. § (1) A személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások térítési díja (a továbbiakban: intézményi térítési díj) a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás, támogató szolgáltatás és jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén a szolgáltatási önköltség és a szolgáltatás külön jogszabály szerinti költségvetési támogatásának különbözete. Az intézményi térítési díjat integrált intézmény esetében is szolgáltatásonként kell meghatározni, a közös költségelemek szolgáltatásonkénti közvetlen költségeinek arányában történő megosztásával. Emelt

3/b.

színvonalú bentlakásos ellátás esetében az intézményi térítési díjat az előző évben ténylegesen igénybe vett normatív állami hozzájárulással kell számítani.

(2) A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt az ellátás igénybevétele megelőzően írásban tájékoztatja. Az önkormányzati fenntartó a személyi térítési díjat határozattal is megállapíthatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét. Ha az intézményi térítési díj számítása nem eredményez pozitív számot, a személyi térítési díj összege nulla.

(3) A személyi térítési díj összege - önkormányzati intézmény esetén - a fenntartó rendeletében foglaltak szerint csökkenthető, illetve elengedhető, ha a kötelezett jövedelmi és vagyoni viszonyai ezt indokolttá teszik.

(4) Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, a (2) bekezdés szerinti értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Az állami fenntartó a térítési díj összegéről határozattal dönt.

(5) Ha az ellátott, törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj egyházi vagy nem állami fenntartó által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.

(6) A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve ha az ellátott jövedelme

a) olyan mértékben csökken, hogy az e törvényben meghatározott térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni;

b) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett.

(7) A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

(8) A személyi térítési díj felülvizsgálata során a (4) bekezdés rendelkezéseit értelemszerűen alkalmazni kell.

(9) A szolgáltatási önköltséget az előző év adatai alapján, a tárgyév április 1-jéig kell megállapítani. A szolgáltatási önköltség év közben egy alkalommal korrigálható, ha azt a tárgyidőszaki folyamatok indokolják. Ha a szolgáltatás az előző évben nem működött, az önköltség számításának alapjául a tárgyévre tervezett költségeket kell figyelembe venni.

(10) A fenntartó az intézményi térítési díjat az (1) bekezdés szerint kiszámított és külön jogszabály szerint dokumentált térítési díjnál alacsonyabb összegben is meghatározhatja.

117. § (1) Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének

a) 15%-át a nappali ellátást,

b) 30%-át a nappali ellátást és ott étkezést,

c) 60%-át az átmeneti elhelyezést

nyújtó intézmények esetén.

3/c

2010. évi CLXIX. törvény

a Magyar Köztársaság 2011. évi költségvetéséről

3. melléklet a 2010. évi CLXIX. törvényhez

A helyi önkormányzatok normatív hozzájárulásai

12. Szociális és gyermekvédelmi bentlakásos és átmeneti elhelyezés

b) Átlagos ápolást, gondozást igénylő ellátás

ba) Otthont nyújtó ellátás

FAJLAGOS ÖSSZEG:

739 000 forint/fő

A hozzájárulást a gyermekvédelmi szakellátást nyújtó helyi önkormányzat veheti igénybe azok után a - gyámhatósági határozattal átmeneti vagy tartós nevelésbe vett, illetve ideiglenes hatállyal elhelyezett - 3-17 éves gyermekek után, akik az általa fenntartott, Gyvt. 53. §-a szerint otthont nyújtó ellátást biztosító intézményben, vagy nevelőszülőnél, vagy hivatásos nevelőszülőnél kerültek elhelyezésre, és nem minősítették őket különleges vagy speciális szükségletűnek.

bb) Utógondozói ellátás

FAJLAGOS ÖSSZEG:

667 450 forint/fő

Ez a hozzájárulás vehető igénybe a helyi önkormányzat által - gyámhivatal határozata alapján - a Gyvt. 53/A. §-a szerinti utógondozói ellátásban részesített 18-24 éves korú fiatal felnőtt után.

A hozzájárulás 80%-át veheti igénybe a fenntartó a Gyvt. 93. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott ok miatt utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt után.

bc) Átlagos szintű ápolást, gondozást nyújtó ellátás tartós bentlakásos és átmeneti elhelyezést nyújtó szociális intézményekben

bca) Időskorúak ápoló-gondozó otthoni ellátása

FAJLAGOS ÖSSZEG:

635 650 forint/fő

A hozzájárulást azok a helyi önkormányzatok vehetik igénybe, amelyek időskorúak ápoló-gondozó otthonát a Szocvtv.-ben szabályozott módon tartanak fenn.

bcbb) Átmeneti elhelyezést nyújtó ellátás és hajléktalanok ápoló-gondozó otthoni ellátása

FAJLAGOS ÖSSZEG:

635 650 forint/fő

A hozzájárulást azok a helyi önkormányzatok vehetik igénybe, amelyek a Szocvtv.-ben szabályozott módon hajléktalanok ápoló-gondozó otthonát (ideértve a rehabilitációs intézményt), továbbá időskorúak, pszichiátriai és szenvedélybetegek, valamint fogyatékosok átmeneti elhelyezését biztosító intézményt tartanak fenn. Igénybe vehetik a hozzájárulást azok a helyi önkormányzatok is, amelyek a Gyvt.-ben szabályozott módon gyermekek és családok átmeneti gondozását biztosító intézményt tartanak fenn, és/vagy az átmeneti gondozás biztosítására helyettes szülői jogviszonyt létrehozó írásbeli megállapodást kötöttek, és a helyettes szülői tevékenység folytatására működési engedélyt kaptak, illetve a nevelőszülői, a hivatásos nevelőszülői és a helyettes szülői jogviszony egyes kérdéseiről szóló 261/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet szerinti önálló helyettes szülői ellátást biztosítanak írásbeli megállapodás alapján.

Átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények: a hetes jelleggel, meghatározott időszakhoz kötődően folyamatosan működő, valamint határozott időtartamra elhelyezést biztosító intézmények: gyermekek, családok átmeneti otthona, helyettes szülő, továbbá időskorúak, fogyatékosok, pszichiátriai és szenvedélybetegek gondozóháza, otthonháza.