

	LUMEN - špecializované zariadenie, zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb, Jilemnického 1707/1, 075 01 Trebišov	Ev. č.: Výtlačok číslo:
Platná od:20.09.2019	Organizačná smernica	Strana:

POSTUPY A PRAVIDLÁ POSKYTNUTIA ODLAHOVACEJ SLUŽBY

	Vypracovala:	Schválil:
Meno	Ing. Mgr. Erika Papáková	Ing. Róbert Gima
Funkcia	vedúca úseku SP a SR	poverený riadením
Dátum	20.09.2019	20.09.2019
Podpis		

V súvislosti s metodickým usmernením č. 2/2019 odboru sociálnych vecí Košického samosprávneho kraja a v súlade s § 54 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov poskytuje zariadenie LUMEN- špecializované zariadenie, zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb **odľahčovaciu službu**.

Čl. I. Odľahčovacia služba

Odľahčovacia služba je sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorou sa poskytuje alebo zabezpečuje **osobe s ťažkým zdravotným postihnutím sociálna služba počas obdobia, v ktorom osoba, ktorá opatruje, nemôže opatrovanie vykonávať.**

Cieľom odľahčovacej služby je umožniť osobe, ktorá opatrovanie vykonáva, nevyhnutný odpočinok na účel udržania jej fyzického zdravia a duševného zdravia a prevencie jeho zhoršenia.

Čl. II. Podmienky zabezpečenia odľahčovacej služby

1. Odľahčovacia služba sa poskytne opatrovanej osobe v zariadení LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS Trebišov formou sociálnej služby v špecializovanom zariadení, zariadení pre seniorov alebo v domove sociálnych služieb. Tieto tri druhy sociálnych služieb má zariadenie LUMEN- ŠZ, ZpS a DSS Trebišov zapísané v registri poskytovateľov Košického samosprávneho kraja.
2. Zariadenie LUMEN- ŠZ, ZpS a DSS Trebišov poskytne odľahčovaciu službu opatrovanej osobe v prípade, ak má voľné neobsadené miesto z nasledovných dôvodov:
 - a) **dočasne neobsadené lôžko** (napr. do doby stanoveného prijatia nového prijímateľa sociálnej služby z evidencie čakateľov)
 - b) **neobsadené lôžko z dôvodu hospitalizácie prijímateľa sociálnej služby, dočasná neprítomnosť prijímateľa sociálnej služby** (pobyt mimo zariadenia - u príbuzných, známych, alebo iný dôvod dočasného neodoberania sociálnej služby). Poskytnutiu odľahčovacej služby z tohto dôvodu musí predchádzať **písomný súhlas prijímateľa, ktorý je hospitalizovaný alebo dočasne neprítomný v zariadení, s dočasným obsadením jeho lôžka.** Vzor písomného súhlasu prijímateľa sociálnej služby je uvedený v prílohe č. 1

Čl. III. Doba poskytovania odľahčovacej služby

Odľahčovacia služba sa poskytuje na celé dni, **najviac však 30 dní v kalendárnom roku.** Nevyčerpané dni odľahčovacej služby v kalendárnom roku nemožno poskytnúť v nasledujúcom kalendárnom roku.

Ak fyzická osoba poberá peňažný príspevok na opatrovanie iba za časť kalendárneho roka, poskytuje sa jej odľahčovacia služba v pomernej časti z rozsahu 30 dní. Pri určení pomernej časti sa aj časť dňa považuje za celý deň.

Podmienkou nároku na poskytnutie odľahčovacej služby je **posudok vydaný príslušným úradom práce**. Priznanie stupňa odkázanosti závisí od toho, či je v posudku určený.

V prípade, že v posudku **nie je určený stupeň odkázanosti**, takto posúdený opatrovaný sa považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby v rozsahu najnižšieho stupňa odkázanosti pre daný druh sociálnej služby.

V prípade, že v posudku **je určený stupeň odkázanosti**, takto posúdený opatrovaný sa považuje za fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby v rozsahu priznaného stupňa odkázanosti pre daný druh sociálnej služby.

ČL IV.

Postup pri zabezpečení odľahčovacej služby

Odľahčovacia služba sa zabezpečuje na základe **podania písomnej žiadosti osoby, ktorá poskytuje opatrovanie, na predpísanom tlačive** (príloha č. 2 - vzor žiadosti).

O zabezpečenie odľahčovacej služby **môže požiadať aj obec**. Zariadenie túto žiadosť akceptuje a postupuje rovnako, ako keby žiadosť podala osoba, ktorá opatruje.

Žiadosť môže byť podaná poštou alebo osobne v podateľni zariadenia LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS Trebišov (sekretariát riaditeľa). Žiadosť bude riadne zaevidovaná v súlade so spisovým poriadkom zariadenia.

V žiadosti uvedie :

- meno a priezvisko, bydlisko žiadateľa o poskytnutie odľahčovacej služby (t.j. osoby ktorá opatruje) a svoj telefonický kontakt
- meno a priezvisko, dátum narodenia, stupeň odkázanosti fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak jej bol posudkom určený

K žiadosti doloží:

- **fotokópiu posudku** vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- **potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie** (resp. kópiu rozhodnutia)
- **čestné prehlásenie osoby**, ktorej nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku na opatrovanie fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, **spolu s kópiou rozhodnutia** príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, **že mu tento príspevok nebol priznaný**
- **potvrdenie o príjme** fyzickej osoby, ktorej sa bude poskytovať sociálna služba (napr. rozhodnutie o dôchodku)

Ak žiadosť nebude obsahovať vyššie uvedené potrebné náležitosti, zodpovedný pracovník vyzve žiadateľa na doplnenie žiadosti.

Ak je žiadosť kompletne zdokumentovaná, bude so žiadateľom dohodnutý termín začiatku poskytovania odľahčovacej služby fyzickej osobe, ktorej bude sociálna služba poskytovaná a doba poskytovania odľahčovacej služby. Súčasne doručí poverený zodpovedný pracovník zariadenia osobne, poštou alebo emailom predvolanie k nástupu, v ktorom bude uvedený zoznam náležitostí a vecí potrebných k nástupu (potvrdenie o bezinfekčnosti, lieky, hygienické potreby, ošatenie a pod.)

ČL. V.

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby a výška úhrady

Pri nástupe do zariadenia sa s fyzickou osobou, ktorej budú poskytované sociálne služby, uzatvára zmluva o poskytovaní sociálnych služieb, v súlade s § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

Doba poskytovania sociálnej služby je na dobu určitú, pričom sa v zmluve uvedie začiatok a koniec poskytovania sociálnej služby (od - do).

Výška úhrady za poskytované sociálne služby sa vypočítava v súlade s Všeobecným záväzným nariadením Košického samosprávneho kraja č. 17/2012 v znení 3/2014 o výške úhrady za sociálnu službu, o spôsobe jej určenia a platenia v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti Košického samosprávneho kraja.

Čl. VI.

Záverečné ustanovenie

Zodpovedný pracovník, poverený vedením agendy odľahčovacej služby, 1x štvrťročne do 15. dňa po ukončení štvrťroka zašle písomne alebo emailom informáciu o počte osôb, ktorým bola poskytnutá odľahčovacia služba (meno a priezvisko osoby, ktorej sa poskytuje odľahčovacia služba, meno a priezvisko osoby, ktorej sa poskytla sociálna služba, druh, forma doba poskytnutia sociálnej služby) na odbor sociálnych vecí Košického samosprávneho kraja. Hlásenie sa zasiela aj v prípade, že nebola poskytnutá odľahčovacia služba.

Táto organizačná smernica nadobúda účinnosť 20.09. 2019.

LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS, Jilemnického 1707/1, 075 01 Trebišov

**Písomný súhlas s obsadením lôžka
na účely poskytnutia odľahčovacej služby
počas dočasnej neprítomnosti prijímateľa sociálnej služby**

Dolupodpísaný, nar.
meno a priezvisko

ako prijímateľ sociálnej služby
uved'te druh sociálnej služby (ŠZ, ZpS alebo DSS)

v zariadení LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS, Jilemnického 1707/1, Trebišov,

svojím vlastnoručným podpisom udeľujem písomný súhlas s tým, že počas mojej dočasnej
neprítomnosti v zariadení z dôvodu,

môže byť obsadené lôžko na mojej izbe iným prijímateľom, za účelom poskytnutia
odľahčovacej služby na dobu určitú.

Týmto písomným súhlasom nesmie byť obmedzený môj nárok na lôžko po mojom návrate.

V Trebišove, dňa

.....

podpis

LUMEN- ŠZ, ZS a DSS Jilemnického 1707/1 075 01 TREBIŠOV	Žiadosť o poskytovanie odľahčovacej služby	Pečiatka, dátum podania žiadosti
v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).		
1. Fyzická osoba, ktorej má byť poskytnutá odľahčovacia sociálna služba (ďalej „opatrovateľ“)		
titul	meno	priezvisko
2. Dátum narodenia _____ (opatrovateľ) deň, mesiac, rok		3. Telefónne číslo _____ (opatrovateľ)
3. Adresa trvalého pobytu (opatrovateľ)		
(údaj uvedený v občianskom preukaze)	obec	ulica, číslo PSČ okres
4. Fyzická osoba, ktorej sa má bude poskytovať sociálna služba (ďalej „opatrovaný“)		
titul	meno	priezvisko
5. Dátum narodenia _____ (opatrovaný) deň, mesiac, rok		Stupeň odkázanosti: _____ (ak bol posudkom určený)
6. Adresa trvalého pobytu (opatrovaný)		
(údaj uvedený v občianskom preukaze)	obec	ulica, číslo PSČ okres
5. Rodinný stav slobodný (á) ☐ ženatý, vydatá ☐ (opatrovaný) rozvedený (á) ☐ ovdovený (á) ☐ žijem s druhom (družkou) ☐		
Súhlas opatrovaného so spracovaním osobných údajov Udeľujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely poskytnutia odľahčovacej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o poskytovania odľahčovacej služby a možno ho kedykoľvek odvolať. Dňa _____ čitateľný vlastnoručný podpis opatrovaného		
6. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je opatrovaný súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony		
7. Forma sociálnej služby pobytová ročná ☐ pobytová týždenná ☐ ambulantná ☐		
8. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby: _____		
9. Príjem opatrovaného:		
☐ starobný dôchodok ☐ vdovský/vdovecký dôchodok ☐ Iný príjem (uviesť aký) _____		
☐ invalidný dôchodok ☐ výsluhový dôchodok ☐ mesačne EUR _____		

10. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐
(opatrovaný)

12. Vyhlásenie opatrovateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa _____

_____ čitateľný vlastnoručný podpis opatrovateľa

13. Zoznam povinných príloh

- kópia posudku o vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie (príp. kópia právoplatného rozhodnutia o poberaní príspevku)
- čestné prehlásenie opatrovateľa o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- potvrdenie o výške príjmu opatrovaného
- kópia rozsudku o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bol vydaný

LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS, Jilemnického 1707/1, 075 01 Trebišov

**Písomný súhlas s obsadením lôžka
na účely poskytnutia odľahčovacej služby
počas dočasnej neprítomnosti prijímateľa sociálnej služby**

Dolupodpísaný, nar.
meno a priezvisko

ako prijímateľ sociálnej služby
uved'te druh sociálnej služby (ŠZ, ZpS alebo DSS)

v zariadení LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS, Jilemnického 1707/1, Trebišov,

svojím vlastnoručným podpisom udeľujem písomný súhlas s tým, že počas mojej dočasnej
neprítomnosti v zariadení z dôvodu,
môže byť obsadené lôžko na mojej izbe iným prijímateľom, za účelom poskytnutia
odľahčovacej služby na dobu určitú.

Týmto písomným súhlasom nesmie byť obmedzený môj nárok na lôžko po mojom návrate.

V Trebišove, dňa

.....

podpis

Zoznam zamestnancov, ktorí boli s organizačnou smernicou oboznámení

P.č.	Meno a priezvisko	Dátum	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			