

Tisztelt Intézményvezető Asszony/Úr!

A megyei szakmatámogatási hálózat egyik konzorciumi partnerének online műhely munkáján merült fel javaslatként, hogy a szakmai állásfoglalásokat, amelyek az ellátási terület egy- egy problémájára adnak jogszabályi választ, osszuk meg a szolgáltatók, intézmények között, mert lehet, hogy más intézményben/szolgáltatásban is felmerültek ugyanezek a problémák. Ez alapján küldöm részletekre egy intézmény kérdését és az EMMI választát, hátha tudjátok hasznosítani a mindennapok során:

Az intézménytől érkező kérdés, problémakör:

2021. május 27-én megjelent a Magyar Közlöny 97. számában, hogy feloldásra került a demens nappali ellátás és a házi segítségnyújtás ugyanazon napon való igénybevétele. Kérdésem lenne, hogy külön megállapodást kötök házi segítségnyújtásra és külön demens nappali ellátásra és ugyanazon a napon, ha mind a két szolgáltatást igénybe veszi az ellátott, akkor igényelhető mind a két normatíva ugyanazon napra?

Illetve, ha az ellátott mind a két szolgáltatásra igényt tart minden nap, akkor is biztosítható számára?

A településünkön több szolgáltató is van, ha lenne olyan demens idős, aki más szolgáltatótól veszi igénybe a házi segítségnyújtást, azonban igényt tartana a demens nappali ellátásra is mind a két szolgáltató lekérheti a normatívát a saját szolgáltatására? Az SZMSZ-t elég annyival kiegészíteni, hogy a házi segítségnyújtásnál belefoglaljuk, hogy a demens nappali ellátást is igénybeveheti az ellátott ugyanazon napon, illetve fordítva?

Az 1/2000 SZCSM rendelet 84/A. § * (1) * A demens személyek nappali ellátása a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, a rehabilitációs szakértői szerv, vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkező személyeket látja el.

Kérdésem a következő lenne a fenti rendelettel kapcsolatban: az ambuláns lap illetve zárójelentés egy orvosi szakvélemény, így ha az ambuláns lapot illetve zárójelentést pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos adja ki akkor ez elfogadható demencia igazolására, illetve a MÁK elfogadja? Vagy csak az orvosszakértői szakvéleményt, melyet csak Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, a rehabilitációs szakértői szerv állít ki?

EMMI állásfoglalása:

"Magyarország 2021. évi központi költségvetéséről szóló 2020. évi XC. törvény (a továbbiakban: 2021. évi Ktgv.tv) 2021. május 28-tól hatályos módosítása szerint **a házi segítségnyújtás és a demens betegek nappali ellátása** szociális alapszolgáltatás **ugyanazon a napon is igénybe vehető a szolgáltatás igénybevételére jogosultsággal, és a szolgáltatás igénybevételére**, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/C. § (3) bekezdése szerint **megállapodással rendelkező személyek számára függetlenül attól, hogy az egyes szolgáltatások működését ugyan az vagy eltérő fenntartó biztosítja.** A 2021. évi Ktgv. tv. hivatkozott melléklete szerint:

„20.2.5. Házi segítségnyújtás esetén a támogatás szempontjából nem vehető figyelembe az ellátott arra a napra, amelyen nappali ellátásban is részesül, ide nem értve a demens betegek nappali ellátását.”

Fenti szabály Magyarország 2022. évi központi költségvetéséről szóló 2021. évi XC. törvény (a továbbiakban: 2022. évi Ktgv.tv) 2. sz. mellékletének 21.2.5. pontjában változatlan módon megtalálható, tehát az ütközés alóli mentesítés 2022. évben is biztosított a fenntartók számára.

Egy-két szolgáltató jelezte már, hogy a KENYSZI rendszer az igénybevétel rögzítése során ütköző szolgáltatást jelenít meg, ebben az esetben javaslom, hogy a szolgáltatók írásban vegyék fel a kapcsolatot a Magyar Államkincstár Szociális Ellátások Főosztályával (a továbbiakban: MÁK), és jelezze a rendszerhibát, egyúttal kérjék az ütközéssel érintett teljes időszak központi javítását a MÁK részéről. (A MÁK elérhetősége: kenyszi@allamkincstar.gov.hu; kasa.karolina@allamkincstar.gov.hu.)

Az SzMSz helyett a Szakmai program módosítását javaslom, kiemelt figyelemmel a szolgáltatásról szóló tájékoztatással, igénybevétellel, a szolgáltatás tartalmával kapcsolatos részekre. Ha más-más szolgáltató biztosítja az egyes ellátásokat, akkor az együttműködés más szervezetekkel részt is szükségesnek tartom kiegészíteni.

Az ambuláns lap illetve zárójelentés álláspontom szerint is orvosi szakvélemény, ezért ha az ambuláns lapot illetve a zárójelentést pszichiáter, neurológus vagy geriáter szakorvos (a továbbiakban szakorvos) adja ki, és a diagnózis egyértelműen fel van tüntetve, akkor az elfogadható a demencia fennállásának az igazolására. **A demencia fennállását igazoló szakvélemény esetében formai előírás nincs, így minden olyan orvosi dokumentum igazolja annak fennállását, amit az arra feljogosított orvos állít ki** (igazolás, ambuláns lap, kórházi zárójelentés stb.) **és azon a demencia diagnózis egyértelműen meghatározásra került, továbbá az orvos a dokumentumot aláírta és orvosi pecsétjével lebélyegezte."**

Üdvözlettel:

Felföldiné Gere Anita

Konzorcium szakmai vezető

Szatmári Egyesített Szociális és Egészségügyi Alapellátási Intézmények

II. számú konzorciumi partner