

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb.o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

1/ Žiadateľ

Meno a priezvisko	Rodné priezvisko	Titul
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
č.obč. preukazu:		
Adresa trvalého pobytu:		
Korešpondenčná adresa:		
Rodinný stav	Telefón	
Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku:		
Štátne občianstvo:		

2/ Bola alebo je žiadateľovi poskytovaná iná sociálna služba?

Aká, od kedy, do kedy?

nie

.....
.....

3/ Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená

Zariadenie pre seniorov	
Zariadenie opatrovateľskej služby	
Domov sociálnych služieb	
Špecializované zariadenie	
Opatrovateľská služba	
iné/ odľahčovacia služba/	

4/ Forma sociálnej služby

ambulantná	
terénna	
pobytová (celoročná, týždenná, denná, neprežitá)	

5/ Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony

zákonný zástupca:	
meno a priezvisko:	
adresa:	PSČ:
telefón	e-mail

6/ Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ posúdený:

ťažké zdravotné postihnutie	
nepriaznivý zdravotný stav	
dovŕšenie dôchodkového veku	

7/ Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojích osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti.

8/ Čestné vyhlásenie:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý-á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov

V Nitrianskej Blatnici dňa

.....
vlastnoručný podpis

Poučenie :

1/ Ak žiadateľ nie vzhľadom na svoj zdravotný stav schopný podať túto žiadosť sám, môže v jeho mene, s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť iná fyzická osoba

2/ Neoddeliteľnou súčasťou žiadosti je **potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave** fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

3/ Žiadateľ doloží aktuálne rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške poberania dôchodku a

potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok (výška dôchodku) žiadateľa

4/ Žiadateľ ďalej doloží **posudok** vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak bol tento vydaný, **posudok odkázanosti na sociálnu službu** vydaný inou obcou alebo VUC, ak bol tento vydaný a právoplatné **rozhodnutie o zbavení spôsobilosti** na právne úkony ak bolo toto vydané

I. Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní /živnostenský zákon/ v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti /zmluvný lekár/.

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

I. Anamnéza:

a/ osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

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

b/ subjektívne ťažkosti:

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

II. Objektívny nález:

Výška:	Hmotnosť:	BMI:	TK:	P:
	(body mass index)		(krvný tlak)	(pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívачích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch a/ popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),

b/ priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález (FBLR nález), rontgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (Emg), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia.

III. Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

podpis lekára, ktorý lekársky nález
vypracoval, a odtlačok jeho pečiatky

Vdátum

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.