

Budapest Főváros Hegyvidéki Önkormányzat

Egészségügyi és Szociális Bizottság

Dr. Harmos Andrea

Elnök

Budapest, XII.kerület

Böszörményi út 23-25



Boldog Gizella Alapítvány

Kiemelkedően közhasznú szervezet

2051 Biatorbágy, Boldog Gizella u. 1.

telefon: 06-23-530550

fax: 06-23-530559

E-mail: info@gizella.hu

Tárgy: szakmai beszámoló

Tisztelt Elnök Asszony!

Tisztelt Bizottság, tisztelt Képviselő testületi Tagok!

A **Boldog Gizella Alapítvány** 2001 óta működik Biatorbágyon idősgondozással foglalkozunk. Szemléletünk szerint a személyes intimszféra megőrzése mellett ki-ki annyi és olyan segítséget kap a mindennapokban, amit állapota szükségessé tesz. Ezért mind az alapellátás, mind a szakosított ellátás területén vannak szolgáltatásaink. Tartós és átmeneti bentlakásos ellátás mellett alapszolgáltatásokat – Idősek és demenciával élők nappali ellátását, támogató szolgálatot működtetünk, szakápolást végzünk. Szolgáltatásaink egy része (támogató szolgáltatás, szociális étkezés) helyi, más része (átmeneti és tartós bentlakás, nappali demens ellátás) országos működési területű; klienseink főként Biatorbágy és vonzáskörzetéből kerültek ki.

A **tartós, vagy átmeneti bentlakással** olyan idős személyek gondozását biztosítjuk, akik koruk, egészségi állapotuk, családi/szociális helyzetük miatt az otthoni mindennapi életvitelre, önmaguk ellátására már nem képesek –de rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényelnek.

Lehetőséget biztosítunk a rendszeres vallásgyakorlásra. Segítjük lakóinkat magán és hivatalos ügyintézésben, az egészségügyi szakellátáshoz való hozzáférésben.

Gondozottjaink általában többféle krónikus betegséggel élők, általában nagyon idős emberek, számosan közülük kommunikációs vagy mozgáskéességükben korlátozottak, illetve kognitív hanyatlással, demencia szindrómával élnek. Számukra a 24-órás felügyelet, egyénre szabott ápolási, gondozási tevékenység, teljeskörű ellátás(étkeztetés, öltözés és higiénés tevékenység segítése, mosodai, takarítási szolgáltatások,) az esetenként szükséges szakápolás mellett számos, idejük kellemes eltöltésére számos hasznos és szórakoztató elfoglaltságot nyújtó lehetőséget

biztosítunk, melyek célja az időskori „én-integritás” elérését akadályozó tényezők hatásának mérséklése.

Otthonunkban az **elérhető foglalkozások** egy része szórakoztató, kulturális jellegű szabadidős tevékenység, ilyen például a közös zenehallgatás, népdalkör, filmklub rejtvényfejtő klub, társasjáték foglalkozások. A meglévő fizikai és szellemi képességek megőrzését segíti elő pl. a fénycsoport és a senior torna. Terápiás foglalkozásaink a zeneterápia, a kutyával asszisztált rehabilitációs foglalkozás, zenés, táncos mozgásprogram speciális igényű idősek számára valamint az egyéni és csoportos gyógytorna és az egyéni mentálhigiénés gondozás. A demenciával élők számára kifejlesztett komplex mozgásintervenciós és zenés foglalkoztatási programjainkat évek óta sikerrel alkalmazzuk több szakmai fórumon bemutattuk és oktatjuk.

Fontosnak tartjuk, hogy ne csak ellátottainkról gondoskodjunk magas színvonalon, melynek alapja kollégáink szakmai felkészültsége, tájékozottsága, hivatástudata, hanem hozzátartozóik mellett álljunk a nehéz időszakban. Ezért havi rendszerességgel megtartjuk „Hozzátartozói csoportunkat” – melyen pszichológus, mentálhigiénés szakember, illetve a gondozási részterületeket ismerő kollégák, meghívott szakemberek nyújtanak tájékoztatást, támogatást a hozzátartozóknak. Különösen fontos, hiánypótló program ez az Alzheimer kóros és egyéb demenciával élő kliensek hozzátartozói számára.

Szakmai munkánkat az 1993. évi III. törvényben részletezett feladatok, illetve az érvényben lévő I/2000. SZCSM rendelet , kapcsolódó jogszabályok és saját szakmai elvárásaink szerint végeztük, mint ezt a tárgyévben lezajlott Kormányhivatali valamint MÁK és NRSZH ellenőrzések is igazolták.

Hegyvidék Önkormányzatával 2009 óta együttműködési megállapodásunk értelmében jelenleg 6 fő részére biztosítunk átmeneti férőhelyet.

2014.évben az átmeneti férőhelyek tekintetében folyamatosan 90 % kihasználtsággal működött az elmúlt évekhez hasonlóan otthonunk.

Az alábbi táblázatok - összhangban az 2014. július 03., illetve 2015.január 26.-án megküldött pénzügyi beszámolóval - tartalmazzák ezen férőhelyek adatait, férőhelyekre és személyekre vonatkozóan, a jogszabály szerinti 2 év maximális gondozási időre vonatkozóan.

Férőhely	Férőhely keret nap	Betöltött nap	Betöltött nap %
1	365	365	100
2	365	365	100
3	365	297	81
4	365	354	97
5	365	365	100
6	365	206	56
Össz.		1952	
Átlag		325	89

Ellátott	Gondozási keretnap	Ebből igénybe vett	Kihasználtság %	2014-re eső igénybe vett
dr. G.D.-né	730	730	100	63
B.I.-né	730	730	100	355
Ó. J.-né	730	730	100	178
K. Gy.-né	730	653	89	254
dr. N. Z.-né	730	457	folyamatban	365
K.A.	730	234	32	234
A.J.-né	730	25	3	25
P.G.-né	730	188	folyamatban	188
F.J.-né	730	160	22	118
G.J.-né	730	160	22	100
N.J.	730	63	folyamatban	63
V.V.-né	730	67	9	9
Össz.				1952
Átlag				325

1./ dr.D. G.né 2012.03.05 - 2014. március 04.-ig. gondoztuk átmeneti férőhelyen - ezután végleges férőhelyen. Teljeskörű gondozást, 24 órás felügyeletet ellátást igényelt fizikai állapota és kognitív hanyatlása miatt.

2./ B.I.né 2012. december 22-én költözött be - **2014. december 21-ig** volt az átmeneti férőhelyen. Maradt ő is az Otthonban, végleges férőhelyen. Járáshoz segédeszközt használ, részben azonban önellátó. Magas kora, betegségei miatt nehezen vonható be a csoportos foglalkozásokba- egyre több segítséget igényel.

3./ Ó.J.né 2012. június 26-tól lakónk – Cukorbeteg és súlyos látási problémái mellett szellemi hanyatlása is kifejezett. Teljes ápolásban részesül, önálló járásra képtelen-kerekesszékekkel mobilizáljuk.**2014. június 26 -től** végleges férőhelyen gondozzuk.

4./ K. Gy.né 2012. november 27 - 2014. szeptember 11-ke között tartózkodott az intézményben. Kórházból érkezett –súlyos szív-és mozgásszervi betegségei, fájdalmai és mozgáskorlátozottsága indokolta felvételét.Végleges elhelyezést nyert más intézményben.

5./ dr.N. Z.né 2013. október 01 –n került felvételre átmeneti férőhelyre- jelenleg is lakónk. Egyensúly zavarai vannak – járáshoz segédeszközt használ, de így is többször elesett. Minden foglalkozáson szívesen részt vesz, jól beilleszkedett, nagyon szeret a lakótársakkal is beszélgetni, biztonságban érzi magát.

6./ K.A. 2014. március 03 - 2014. október 19-ig , haláláig volt lakónk. Szociális körülményei és fokozatosan romló egészségügyi állapota miatt került hozzánk A térd súlyos kopásos elváltozása miatt . egyéni gyógytornán vett részt, kerekesszék használatra szorult. Mindvégig teljes ellátást igényelt, a minden napi szükségleteiben segítségre szorult.

7./ A.J. L.né 2014. május 22 - 2014. június 16-ig volt megállapodásunk. Kórházi tartózkodása alatt azonban meggondolta magát és nem akart az Otthonba jönni.

8./ P. G.né 2014. június 26 – án érkezett ápolási osztályról. Szellemi hanyatlása súlyos -24 órás felügyelet szükséges. Többször elesett az éjszakai bolyongásai miatt. Csoportos foglalkozásokon passzívan részt vesz.

9./ F.J.né 2014. szeptember 9 –től jelenleg is az Otthon lakója. Teljes ellátásra szorult. Az egyéni gyógytorna kezelés célja kezdetben a mozgásképesség fenntartása, aktiváció, később az immobilizációs szövődmények megelőzése volt. Állapota fokozatosan romlott, fájdalmai miatt spontán mozgást nem végzett, passzív kimozzgatást gyakran nehezen viselte. Beszűkült tudati állapota miatt nehezen volt bevonható.

10./ G. Jné 2014. szeptember 22 – Saját otthonából érkezett hozzánk. Szociális és egészségügyi helyzete miatt szorult segítségre.

11./ N. J. 2014. október 29-én érkezett. Felvételnél jól rendeződött post-stroke állapot, már biztonságos járás volt észlelhető, a megajánlott kulcsoltkezes csoporttornában nem akar részt venni. Kommunikációs nehézsége miatt visszahúzódó.

12./ V. V.né 2014. december 22 – től került átmeneti férőhelyre. Nagyon leromlott szellemi és fizikai állapotban volt, csak rövid ideig gondoztuk, 2015 legelején elhunyt.

Ha egy férőhely szabaddá válik, az intézményi azonnal jelzi az Alapszolgáltatási központ felé. Általában pár napon belül sor kerül a javasolt klienssel való személyes kapcsolatfelvételre, az előgondozásra is. A férőhely általában legfeljebb néhány napig szabad, így a kihasználtság 90 % körül alakul. A kollégák közötti kapcsolat, a szakmai együttműködés kiváló.

Egyre gyakoribb, hogy kórházban történik meg az előgondozás, a felvett kliensek egészségi állapota, gondozási szükséglete egyre magasabb; mind gyakoribb, hogy a felvételt a kognitív hanyatlás mértéke indokolja elsősorban.

Általánossá vált ezért, hogy az átmeneti férőhelyen gondozott idős a rendelkezésre álló 1 év után sem kerül olyan állapotba, amely otthoni, önálló életvitelét lehetővé tenné. Mindez az országos tendenciákkal egybecseng.

Amennyiben további információkra van szükség, felmerülő kérdés esetén készséggel állunk a Tisztelt Bizottság rendelkezésére

Biatorbágy, 2015. április 23.

Bízva a további sikeres együttműködésben,

Tisztelettel:


Dr. Egervári Ágnes
igazgató

Tőkésné Frank Eszter
Intézményvezető főnövér