



A Képviselő-testület nyilvános
ülésének anyaga (2011. évi
CLXXXIX. törvény 46. § (1) bek.)

Előterjesztés a Képviselő-testület ülésére

Tárgy: a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Bp. XII. ker. Hegyvidéki Ök. rendelet módosítása

Tisztelt Képviselő-testület!

Az előterjesztés a tavasszal újraalkotott, 2015. március 1-jétől hatályos szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló helyi rendelet elmúlt időszakbeli tapasztalatai alapján tesz javaslatot egyes támogatási formák (különös tekintettel a települési lakásfenntartási támogatás, valamint a települési gyógyszer-támogatás) szabályozásának módosítására.

I.

A Magyarország 2015. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló CXIX. törvény 2015. márciusától megváltoztatta a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások rendszerét: az akkor még jegyzői hatáskörben lévő államigazgatási feladatokat áthelyezte a járási hivatalokhoz, míg az önkormányzati hatáskörben lévő támogatások tekintetében – minimális kötelezettség megfogalmazása mellett – szabad kezet adott az önkormányzatoknak. Ezzel egy időben az e célra fordítható központi forrásokat – a fővárosi önkormányzatok esetében – megvonta. Képviselő-testületünk a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II.27) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Ör.) megalkotásával úgy döntött, hogy saját költségvetése terhére a jövőben is biztosítja a megszüntetésre kerülő ellátásokat (lakásfenntartási támogatás, adósságkezelés), illetve a közgyógyellátás helyett annak alternatíváját (gyógyszertámogatás).

A) A lakásfenntartási támogatás újragondolásakor nemcsak az a cél fogalmazódott meg, hogy március 1-jétől a törvényi szabályozás hiányában is fenntartsuk az ellátást, hanem az is, hogy a támogatásra szánt költségvetési forrás hatékonyabban kerüljön felhasználásra: többet akartunk juttatni a rászorultabb családokhoz. Akkori elképzelésünk szerint ezt két lépcsőben érjük el: az idei évben – melyben az új ellátás fokozatosan váltotta föl a régit – a törvényben lévőtől eltérő számítási módot alkalmazva, az összjövedelem és a rezsiköltségek aránya alapján magasabb összegeket állapítottunk meg ott, ahol a háztartási kiadások jobban megterhelték a családokat; míg azok esetében ahol a



kisebb rezi magasabb összjövdelemmel társult, csökkentettük a támogatást, vagy akár szűkítettük az ellátásban lévők körét. A korábbi átlagos támogatási összeg (3.500 Ft) eközben nem változott. Tekintettel arra, hogy az ellátotti kör szűkítésével az erre szánt keretből megtakarítást értünk el, második lépcsőként javaslatot teszünk a rendelettervezetben arra, hogy a támogatási összegek átlagos mértékét 30%-kal megemeljük (átlagosan 4.500 Ft-ra), ezzel a korábbinál nagyobb segítséget nyújtva a legrászorultabb háztartásoknak.

- B) A korábban önkormányzati hatáskörben adható közgyógyellátás helyett a helyi rendelet újraalkotásával települési gyógyszer-támogatás került bevezetésre. A támogatási forma szabályozása nagyobb részt a korábbi ellátással azonos maradt azzal, hogy a költségvetési keretek tartása érdekében néhány szigorítást vezettünk be (pl. a fájdalomcsillapítók, altatók, illetve vitaminok kizárása).

Ezen ellátás felülvizsgálatának ideje is elérkezett, melyhez a 2015. március 1. és 2015. július 7. között benyújtott kérelmek adatait dolgoztuk fel. Az ebben az időszakban beadott 41 kérelemből 31-re született megállapítás (75,6%, átlagosan megállapított havi támogatási összeg 7.145 Ft), és 10 elutasítás volt (24,4%, 4 esetben a rendeletben meghatározottnál képest magas jövedelem volt az ok, 6 esetben az igazolt és figyelembe vehető gyógyszerköltség nem érte el a rendeletben meghatározott mértéket). A kérelmezők átlag életkora: 75 év, az Ör. 30. § (2) bekezdése szerinti jövedelemhatárookra bontva:

Életkor	-74	75-84	85-99	100-
Igénylők száma	21	8	12	0
ebből megállapítás	14	5	12	0
-megállapított átlagos gyógyszerköltség (Ft)	7.689	6.003	6.984	0
ebből elutasítás	7	3	0	0
-jövedelem miatt	3	1	0	0
-alacsony gyógyszerköltségre tekintettel	4	2	0	0

E 41 kérelem részletes adatai alapján a támogatás szociálpolitikai elemeit újragondoltuk, míg az orvosszakmai kérdéseket a kerületi házi orvosokkal szeptember folyamán megvitattuk. A felmerült főbb szempontokat végignézve az alábbi javaslatokat tesszük:

1. A társadalombiztosításba nem befogadott gyógyszerek is támogathatóak legyenek, amennyiben rendelkezésre áll velük azonos hatóanyagú, társadalombiztosítási támogatásba befogadott készítmény.

Az Ör. jelenlegi szabályozásában (29. § (2) bekezdés) gyógyszer-támogatás kizárólag a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerek esetében nyújtható. Mivel a társadalombiztosításba be nem fogadott készítmények szabadárak, így árak – mint támogatási alap – meghatározása nehézségekbe ütközik, ezért a rendelkezés célja, hogy ezeket kizárva csak az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján beárzott, minden patikában egységes árú gyógyszerek figyelembevételével kerüljön kiszámításra a havi támogatott gyógyszerkeret.

A vizsgált 41 esetben 23 páciens esetében írtak fel olyan gyógyszert, amely a társadalombiztosítási támogatásba nem került befogadásra, vagyis nagyjából az esetek felében. A házi orvosokkal történt konzultációban megfogalmazásra került, hogy az – egyébként meglehetősen drága – készítmények az esetek döntő többségében valóban szükségesek a hosszabb ideig fennálló betegségek kezelésében. A beárzás nehézségei miatt alakult ki az a konszenzusos javaslat, hogy e készítményeket a bennük lévő hatóanyagot keresztül támogassuk.



2. A támogatásból korábban kizárt készítmények közül az altatók, a D-vitamin, valamint egyes betegségcsoportokhoz rendelt fájdalomcsillapítók a jövőben támogatásra kerüljenek.

Az Ör. 29. § (2) bekezdése a vitaminokat, fájdalomcsillapítókat és altatókat jelenleg kizárja a támogatásból. A gyógyszer-támogatás bevezetésekor azzal szembesült az Önkormányzat, hogy míg a közgyógyellátás értékének csupán 30%-át kellett az egészségpénztár számára befizetnie, az ezt helyettesíteni kívánó települési ellátás 100%-ának költségét már maga állja. Ezért mindenképp szükség volt – a főbb szabályok megtartása mellett – olyan fékek bevezetésére, amelyek megakadályozzák a nem létfontosságúnak ítélt (és így esetenként pazarló) készítmények támogatását. Így esett a választás a fenti három csoportra.

E választás a kérdéskört – a részletes kidolgozására szánt rövid idő miatt – nem árnyalta kellőképpen, ezért szükséges volt a szabályozás ezen részének újragondolása. A kerületi háziorvosokkal folytatott tanácskozáson a résztvevők egyhangúan érveltek amellett, hogy míg a vitaminokat általánosságban továbbra se támogassuk, a D3 vitamin vásárlása ez alól kivétel legyen. Míg az altatók használata aránylag kevesebb pácienset érint, egyedül e készítmények biztosíthatják többük esetén a nyugodt, pihentető alvást, ezért e gyógyszerek támogatását javasolták a jövőben. A legkiélezettebb vita a fájdalomcsillapítókkal kapcsolatban zajlott le, konszenzusos eredménye végül, hogy a fájdalomcsillapítók közül az onkológiai vagy krónikus mozgásszervi betegek számára nélkülözhetetlen készítményeket lenne szükséges támogatni.

3. A szakorvosi javaslatra felírható készítmény esetén minden esetben a szakorvosi javaslatához rendelt térítési díjat kelljen figyelembe venni a támogatási összeg meghatározásánál.

Az Ör. 29. § (4) bekezdésében lévő szabály – miszerint a szakorvosi javaslatra felírható gyógyszerek szerepeltetésekor (a szakorvos pecsétszámának feltüntetésével) igazolni kell a háttérben lévő szakorvosi javaslat meglétét – a közgyógyellátás törvényi szabályozásából került átvételre. E rendelkezés oka könnyen belátható, ha a felmérésünkben szereplő konkrét példával mutatjuk be a gyógyszerek eltérő árát szakorvosi javaslat, illetve hiánya esetén:

BNO kód*	gyógyszer neve	1 doboz ára (Ft)	1 doboz ára szakorvosi javaslatra (Ft)
F0620	Risperidon Orion	4.831	300
M3280	Imuran	5.033	300

* a betegségek nemzetközi osztályozására szolgáló kódrendszer

A vizsgált időszakban számos olyan esettel találkoztunk, ahol nem volt feltüntetve a szakorvos javaslat ténye, így a gyógyszer normál (drágább) áron kellett figyelembe vennünk (mint ahogy az érintett páciens is feltehetőleg többet költött ezekre a készítményekre). Ettől az ellátás még nem vált pazarlóvá, mert e problémát kivédte a szabályozás – szintén a közgyógyellátásból átvett – azon része, miszerint 6.000 forint feletti támogatás csak a szakorvosi javaslattal alátámasztott készítményekre adható.

Konszenzus alakult ki a tekintetben, hogy a támogatástól függetlenül általánosságban a páciens felelőssége, hogy a szakorvosi javaslatra olcsóbban beszerezhető és egyben számára nélkülözhetetlen és hosszabb ideig szedett drága készítményekhez beszerzi-e szakorvos javaslatát; a támogatási oldalról viszont a jövőben mindenképp a kedvezőbb árat vegyük alapul.

4. A támogatás feltételül előírt (elvárt) gyógyszer-szükséglet a jövőben ne korhoz, hanem jövedelemhez kösse a szabályozás.

Az Ör. 30. §-ának (2) bekezdése szabályozza a támogatásra való jogosultság feltételeit oly módon, hogy korosztályonként emeli a jövedelemhatárt, illetve a támogatás másik feltételeként meghatározott havi gyógyszer-költség mértékét. Ez a szabályozás abból indult ki, hogy aki idősebb, általában betegebb is, és csak akkor adjunk támogatást, ha a gyógyszer-költség elér egy olyan összeget,



ami már megterhelő lehet a kérelmező számára (jelenleg 85 éves korig 5.700 Ft/hó, e fölött 2.600 Ft/hó). A vizsgálat adatai azt mutatták, hogy a korábbi feltételezésünkkel ellentétben nincs szoros összefüggés a kor, illetve a gyógyszerzsükséglet között.

Javaslom, hogy a korrallal emelkedő jövedelmi sávok megtartásával az Önkormányzat a jövőben is jobban támogassa az idős lakosokat a fiatalabbaknál. A másik feltételt azonban már ne a korhoz, hanem a jövedelemhez igazítsuk – hiszen az már kizárólag jövedelemfüggő kérdés, hogy a havi gyógyszerkiadás mikor válik megterhelővé (pl. 85 ezer forintos jövedelemnél lehet, hogy a havi 6.000 forint is kifizethető gyógyszerekre, ugyanakkor egy 42 ezer forintos rokkantnyugdíjnál 3.000 forint is rendkívül megterhelő lehet).

A rendelettervezet szerinti javaslat az elvárt gyógyszerzsükségletre:

<i>Jövedelem (Ft)</i>	<i>Elvárt gyógyszerköltség (Ft)</i>
0-31.500	1.000 Ft
31.501-63.000	2.600 Ft
63.001-79.000	4.500 Ft
79.000-	5.700 Ft

C) A Hégyvidéki Önkormányzat Alapszolgáltatási intézményén keresztül minden évben 100 idős lakos szociális alapon támogatott üdültetését tudja megszervezni. Az Ör.-ben jelenleg meghatározott rászorultsági feltételek alapján az elmúlt egy-két évben nem tudtuk kihasználni szántódi üdülőnk minden férőhelyét, ezért az Ör. módosításával javaslatot teszek a rászorultsági feltételek emelésére.

II.

Az Önkormányzat Képviselő-testületének Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 13/2013. (IV. 30.) Budapest XII. kerület Hégyvidéki Önkormányzat rendeletének 27. § (5) bekezdése kimondja, hogy a rendelet-tervezet a jogalkotásról szóló törvény szerinti előzetes hatásvizsgálat elvégzését követően terjeszthető a Képviselő-testület elé. A vizsgálat eredményéről a Képviselő-testületet az előterjesztésben tájékoztatni kell. E kötelezettségre figyelemmel a következőkről tájékoztatom a Képviselő-testületet.

Az Ör. megalkotása előtt törvényi szinten szabályozott lakásfenntartási támogatásban mintegy 290 háztartás részesült, átlagosan havi 3.500 Ft támogatással. A települési lakásfenntartási támogatás megváltozott konstrukciója a kevésbé mobilabb csoportok (70 év felettiek), illetve a kényszer-túlfogyasztók (pl. nagyobb méretű önkormányzati bérlakásban élők) kivételével már nem ösztönzi támogatással, hogy a rászorultak általuk nem fenntartható méretű lakásban éljenek. Ezen felül azon esetekben sem nyújtunk már ellátást, amikor az egy főre eső jövedelem ugyan indokolná azt, a magasabb összjövedelem (pl. 250 ezer Ft) miatt mégsem jelent hatékony támogatást az az alapján kiszámított minimális támogatási összeg (2.500 Ft). Az év folyamán fokozatosan váltotta fel a törvény szerinti ellátást a helyi támogatás. Az ellátott háztartások számát fenti módosításokkal kb. 230-ra csökkentettük. Az ellátásból kikerülőknél a támogatás megszűnése havi költségvetésükben nem okozott jelentős hiányt (e tárgyban fellebbező az év folyamán nem is volt). Miközben az új (települési) támogatás esetén már jelenleg is több jut a rászorultabb családokhoz, a fentiek alapján született megtakarítás terhére a rendelet-tervezet javasolja az átlagos támogatási összeg megemelését 4.500 Ft-ra. A módosítással az arra rászorult családok számára jelentősebb hozzájárulást fogunk tudni biztosítani a havi számlák kiegyenlítéséhez, számításaink alapján azonban továbbra is tartani tudjuk az e célra rendelkezésre álló költségvetési kereteket.



A gyógyszer-támogatás felülvizsgálatával a márciusban rövid idő alatt bevezetett támogatási forma egyes elemei kerültek újragondolásra. A változás révén az orvosszakmailag felvetett vitás kérdésekre pontot tettünk, remélhetőleg jobban kiszolgálva a krónikus betegséggel kezelt páciensek érdekeit. A módosítások az előzetes becslések szerint jelentősen nem módosítják a költségvetési kiadásokat.

Az idősek üdültetésére minden évben rendelkezésre álló kapacitásokat az elmúlt egy-két évben – a kevés jelentkezőre tekintettel – nem tudtuk kihasználni. Éppen ezért a rászorultsági feltételek tágításával remélünk jobb kihasználtságot elérni, vagyis több idős kerületi lakost üdültetésben részesíteni. Célunk elérése segíti a társas kapcsolatok megerősítését az időskorban, a kapacitások jobb kihasználása pedig hatékonyabbá tesz a programunkat.

Az I-II. pontokban foglaltak alapján kérem a Képviselő-testületet, hogy az előterjesztéshez 1. szám alatt mellékelte, az Ör. módosítására készített rendeletet alkossa meg. A rendelettervezet rövid indokolását az előterjesztés 2. számú melléklete tartalmazza. Az Ör.-nek a javasolt módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szövegét az előterjesztéshez 3. számú, míg a kéthasábos szövegű segédanyagot 4. számú mellékletként csatolom.

Az előterjesztést véleményezésre megküldtem az Egészségügyi és Szociális, valamint a Jogi és Ügyrendi Bizottságnak. A Bizottságok véleményéről a testületi ülésen adok tájékoztatást.

Rendeletalkotási javaslat:


A Képviselő-testület a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testületének önkormányzati rendeletét módosító Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testületének önkormányzati rendeletét megalkotja.

(A döntéshozatal módja: minősített többség.)

Budapest Hegyvidék, 2015. december „ 9 „


Fonti Krisztina
alpolgármester

Láttam:


Gottfriedné dr. Tusor Gabriella
jegyző


Pokorni Zoltán
polgármester

Mellékletek:

1. számú rendelettervezet
2. részletes indokolás
3. módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt rendelet
4. kéthasábos szövegű segédanyag

**Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testületének
/2015. () önkormányzati rendelete
a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló
2/2015. (II. 27.) Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-
testületének önkormányzati rendelete módosításáról**

Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 26. §-ában, 32. § (3) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 23. §-ának (5) bekezdés 11a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. §

(1) A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testületének önkormányzati rendelete (a továbbiakban: Ör.) 2. § (1) bekezdés a) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

(E rendelet alkalmazásában)

„a) jogosultsági összeghatár: a Központi Statisztikai Hivatal által a kérelem benyújtását megelőző 2. évre meghatározott átlagos létminimumérték;”

(2) Az Ör. 2. § (1) bekezdés c) pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„c) tartós megtakarítás: a készpénzben, lakossági folyószámlán, értékpapírban, részvényben, vagy befektetési jegyben tartott összeg, valamint az életbiztosítással egybekötött megtakarítás, ha meghaladja a jogosultsági összeghatár ötszörösét.”

2. §

Az Ör. 3. § (2) bekezdésében az „öröklési, életjáradéki szerződésben vállalták.” szövegrész helyébe az „öröklési szerződésben vállalták.” szöveg lép.

3. §

Az Ör. 18. §-a az alábbi (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A természetbeni szociális ellátás formájában megállapított lakásfenntartási támogatás folyósítása a közüzemi szolgáltató részére történik, amelynek érdekében a polgármester megállapodást köthet a szolgáltatókkal.”

4. §

Az Ör. 19. § (4) bekezdésében a „jövedelemhányad különbségének egyharmada” szövegrész helyébe a „jövedelemhányad különbségének 40%-a” szöveg lép.

5. §

(1) Az Ör. 29. § (2) bekezdés helyébe az alábbi bekezdés lép:

„(2) Gyógyszertámogatás kizárólag a jogosult diagnosztizált krónikus betegségének kezelésével közvetlenül kapcsolatba hozható, havi rendszerességgel szedett gyógyszerek vásárlásának támogatására nyújtható. A társadalombiztosítási támogatásba nem befogadott készítmény kizárólag a vele azonos hatóanyagú, társadalombiztosítási támogatásba befogadott készítmény árának figyelembevételével támogatható.”

(2) Az Ör. 29. §-a a következő (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2a) Nem támogatható

a) a vitaminok vásárlása, a D3 vitamin kivételével;

b) a fájdalomcsillapítók vásárlása, a betegségek nemzetközi osztályozására szolgáló kódrendszerben (a továbbiakban: BNO) C-vel (Daganatok), valamint M-mel (csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei) jelölt betegségcsoportokhoz rendelt készítmények kivételével.”

(3) Az Ör. 29. § (4)-(5) bekezdése helyébe a következő rendelkezések lépnek:

„(4) Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét. Az igazolás tartalmazza továbbá a kezelt betegség BNO-kódját, a betegséggel összefüggésben alkalmazandó terápiához szükséges gyógyszerek megnevezését, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni.

(5) A (4) bekezdés szerinti igazoláson feltüntetett gyógyszer(ek) térítési díjának összege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján közzétett gyógyszerkeresőben (a továbbiakban: gyógyszerkereső) megjelölt árak alapján kerül(nek) meghatározásra. A napi gyógyszereszkükséglet meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni. A szakorvosi javaslatra felírható készítmény esetén a gyógyszerkeresőben a szakorvosi javaslatához rendelt térítési díjat kell figyelembe venni.”

6. §

Az Ör. 30. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

(1) Gyógyszertámogatásra való jogosultság annak

- a) a 75. életévét be nem töltött szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 72 %-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetén a 90%-át;
- b) a 75. életévét betöltött, de 85. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 108%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 120%-át;
- c) a 85. életévét betöltött, de 100. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 120%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 128%-át.

(2) Gyógyszertámogatásra való jogosultság a 100. életévét betöltött személy részére jövedelmi helyzetétől függetlenül állapítható meg.

(3) Az (1)-(2) bekezdésben meghatározott feltételek fennállása esetén sem állapítható meg gyógyszer-támogatás, ha

a) a kérelmező az Szt. 50. §-a szerinti alanyi vagy normatív közgyógyellátásra jogosult;

b) a 29. § (3)-(5) bekezdés alapján meghatározott havi gyógyszerköltség nem éri el az elvárt mértéket.

A havi gyógyszerköltség elvárt mértéke, ha a családban az egy főre jutó jövedelem

ba) nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 36 %-át, 1.000 Ft,

bb) meghaladja a jogosultsági összeghatár 36%-át, de nem haladja meg annak 72 %-át, 2.600 Ft,

bc) meghaladja a jogosultsági összeghatár 72%-át, de nem haladja meg annak 90 %-át, 4.500 Ft,

bd) meghaladja a jogosultsági összeghatár 90%-át, 5.700 Ft.

7. §

Az Ör. 31. § (1) bekezdés b) pontjában a „29. § (3)-(5) bekezdése szerint” szövegrész helyébe a „29. § (3)-(4) bekezdése szerint” szöveg lép.

8. §

Az Ör. 32. § (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A gyógyszer-támogatás a jogosultat – a (4) bekezdésben foglaltak kivételével – a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg.”

9. §

Az Ör. 34. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

(1) A Hegyvidéki Önkormányzat az általa fenntartott üdülőben évente legfeljebb száz XII. kerületi bejelentett lakóhellyel rendelkező nyugdíjas részére szociális üdültetést biztosít.

(2) A szociális üdültetésben résztvevő

a) a szállást, az étkeztetést térítésmentesen veheti igénybe, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át nem haladja meg;

b) a szállás és étkeztetés költségének 50%-át téríti meg, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át meghaladja, de nem haladja meg annak 200%-át.

(3) Az a szociális üdültetést igénylő, akinek havi jövedelme a jogosultsági összeghatár 200%-át meghaladja, szabad férőhely esetén részt vehet az üdültetésben, azonban a szállás és étkeztetés teljes költségét köteles megtéríteni.

(4) A szociális üdültetés igénybevétele iránti kérelem a Hegyvidéki Szociális Központban, valamint telephelyein évente egy alkalommal, a XII. kerületi „Hegyvidék” újságban és a Hegyvidéki Önkormányzat honlapján közzétett hirdetményben megjelölt időpontig nyújtható be. A kérelemhez csatolni kell a kérelmező jövedelméről szóló igazolást, valamint a háziorvos javaslatát.

(5) A szociális üdültetés iránti kérelemről – a Hegyvidéki Szociális Központ vezetőjének javaslata alapján – a polgármester dönt.

10. §

Az Ör. 38. § (1) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés kerül:

„(1) A rendelet alapján megállapított szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetben nyújtott ellátás Szt. 17. §-a szerint jogosulatlan igénybevétele esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere szünteti meg az ellátást. Az ellátás jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétel esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere elrendeli az ellátás megtérítését.”

11. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2016. január 1-jén lép hatályba.

(2) A 9. § 2016. március 1-jén lép hatályba.

(3) Az Ör. a következő 42/A. §-al egészül ki:

„42/A. § A 2016. január 1-jét megelőző időponttól megállapított lakásfenntartási támogatás esetében első alkalommal a 2016. január hónapra járó ellátást kell a rendeletnek a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendeletét módosító /2015. () Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendelete 4. §-ával megállapított 19. § (4) bekezdése szerinti összeggel folyósítani.”

Budapest Hegyvidék, 2015. december „ „

Gottfriedné dr. Tusor Gabriella
jegyző

Pokorni Zoltán
polgármester

Indokolás

a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat rendeletét módosító rendelettervezet

Általános indokolás

A Magyarország 2015. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló CXIX. törvény 2015 márciusától megváltoztatta a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások rendszerét: minimális kötelezettség megfogalmazása és a központi források megvonása mellett lényegében szabad kezet adott az önkormányzatoknak mind az ellátások nyújtása, mind azok tartalmának tekintetében. A megszüntetésre kerülő ellátások további – helyi, települési támogatásként történő – biztosítására alkotta meg a Képviselő-testület a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Bp. XII. ker. Hegyvidéki Ök. rendeletét (a továbbiakban: Ör.). A március 1-jétől hatályos új rendelkezések felülvizsgálata aktuálissá vált, különös tekintettel az olyan támogatási formák esetében (lakásfenntartási támogatás, gyógyszer-támogatás), melyek 2015-ben fokozatosan váltották fel a korábban törvényi szinten szabályozott ellátásokat.

A lakásfenntartási támogatás mostani módosítása mentén a rászorultabb családokhoz még több támogatást juttathatunk; míg a gyógyszer-támogatásra vonatkozó rendelkezések módosítása az orvosszakmailag felvetett vitás kérdésekre adnak választ, az eddigieknél jobban kiszolgálva a krónikus betegséggel kezelt páciensek érdekeit.

Fentiekén túl az idősek minden évben megszervezésre kerülő üdültetésének jogosultsági feltételeit kiszélesítve a rendelkezésre álló kapacitásokat fogjuk tudni jobban kihasználni.

Részletes indokolás

A rendelet-tervezet **1. §-ához**: A rendelkezés pontosítja az Ör.-ben használt fogalmakat.

A rendelet-tervezet **2. §-ához**: A módosító rendelkezés a jövőben lehetővé teszi az életjáradéki szerződéssel rendelkezők számára a pénzbeli és természetbeni ellátások megállapítását.

A rendelet-tervezet **3-4. §-ához**: A települési lakásfenntartási támogatást elsődlegesen természetbeni formában biztosítjuk: a támogatási összeg közüzemi szolgáltatókhoz kerül folyósításra. A szolgáltatókkal e célra kötendő keretszerződések aláírására hatalmazza fel a polgármestert a rendelet-tervezet 3. §-a. A támogatás egy hónapra jutó összegének meghatározása a lakásfenntartás elismert költségének és a lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad különbségén alapul. A tényleges támogatás – a költségvetési keretek tartása érdekében – e különbség harmada (33,3 %-a) jelenleg. A 4. § szerinti módosítás ezt az összeget emeli 45 %-ra.

A rendelet-tervezet **5-8. §-ához**: A települési gyógyszer-támogatást felülvizsgáló rendelkezések.

A rendelet-tervezet **9. §-ához**: Az idősek üdültetésének feltételeit kiszélesítő rendelkezések.

A rendelet-tervezet **10. §-ához**: A jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátás megszüntetésének és visszafiztetésének eseteit pontosító rendelkezés.

A rendelet-tervezet **11. §-ához**: Hatályba léptető rendelkezések.

**Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat Képviselő-testületének
2/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete
a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról
(A dőlt betűs szövegrész a javasolt módosításokat tartalmazza.)**

2. Értelmező rendelkezések

2. §

(1) E rendelet alkalmazásában

a) *jogosultsági összeghatár: a Központi Statisztikai Hivatal által a kérelem benyújtását megelőző 2. évre meghatározott átlagos létminimumérték;*

b) fokozottan rászoruló kérelmező:

ba) az Szt. 4. § (1) bekezdés e) pontja szerinti egyedül élő személy,

bb) aki magasabb összegű családi pótlékban azért részesül, mert gyermeket egyedülállóként nevel,

bc) aki tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek nevelésére tekintettel részesül magasabb összegű családi pótlékban;

c) *tartós megtakarítás: a készpénzben, lakossági folyószámlán, értékpapírban, részvényben, vagy befektetési jegyben tartott összeg, valamint az életbiztosítással egybekötött megtakarítás, ha meghaladja a jogosultsági összeghatár ötszörösét.*

(2) A jogosultsági összeghatárt, valamint annak e rendelet szerinti hányadát ötszáz forintra kerekítve kell megállapítani.

3. A települési támogatás formái

3. §

(1) A Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat (a továbbiakban: Hegyvidéki Önkormányzat) az Szt. rendelkezései alapján nyújtott pénzbeli és természetbeni ellátások kiegészítéseként települési támogatást biztosít

a) rendkívüli települési támogatás,

b) lakásfenntartási támogatás,

c) adósságkezelési támogatás,

d) gyógyszer-támogatás formájában.

(2) *A rendelet II. fejezetében meghatározott feltételek fennállása esetén sem illeti meg a pénzbeli, illetve természetbeni ellátás azt a személyt, akinek tartós megtakarítása van vagy a kérelmező tartását tartási, öröklési szerződésben vállalták.*

5. Lakásfenntartási támogatás

18. §

(1) A lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaik viseléséhez nyújtott hozzájárulás. E támogatás elsődleges célja a hátralék-felhalmozás megelőzése.

(2) Lakásfenntartási támogatás nyújtható

a) a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a távhőszolgáltatás, a csatornahasználat díjához, a lakbérhez, a közös költséghez, illetve a tüzelőanyag költségeihez a rendeletben meghatározott feltételek szerinti jogosultnak, valamint

b) az adósságkezelési szolgáltatásban részesülő személynek.

(3) A lakásfenntartási támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában, és a lakásfenntartással összefüggő azon rendszeres kiadásokhoz kell nyújtani, amelyek megfizetésének elmaradása a kérelmező lakhatását a legnagyobb mértékben veszélyezteti. Önkormányzati bérlakásban élő esetén a lakásfenntartási támogatás elsősorban a lakbér és a különszolgáltatási díj megfizetéséhez nyújtható.

(4) A természetbeni szociális ellátás formájában megállapított lakásfenntartási támogatás folyósítása a közüzemi szolgáltató részére történik, amelynek érdekében a polgármester megállapodást köthet a szolgáltatókkal.

19. §

(1) Lakásfenntartási támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 81%-át, és a háztartás tagjai egyikének sincs az Szt. 4. § (1) bekezdés b) pont szerinti vagyona.

(2) A lakásfenntartás elismert költségének havi összege az egy négyzetméterre jutó elismert költség valamint az elismert lakásnagyság szorzata. Az egy négyzetméterre jutó elismert költség összege 450 Ft, az elismert lakásnagyság

- a) ha a háztartásban egy személy lakik 35 m²,
- b) ha a háztartásban két személy lakik 45 m²,
- c) minden további személy után 10 m²,

de nem lehet több, mint a tényleges lakásnagyság.

(3) A lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad

- a) összege, ha a háztartás tagjainak egy főre jutó jövedelme a jogosultsági összeghatár 35%-át nem haladja meg, a háztartás összjövedelmének 10 %-a;
- b) összege, ha a háztartás tagjainak egy főre jutó jövedelme a jogosultsági összeghatár 81%-a, a háztartás összjövedelmének 20%-a;
- c) összegét, ha a háztartás tagjainak egy főre jutó jövedelme a jogosultsági összeghatár 35 és 81 %-a közé esik, az alábbi képlet alapján kell kiszámítani:

$$J_h = J \times \left(\frac{0,1 \times (J/f\ddot{o} - \ddot{O}h \ 35\%-a)}{\ddot{O}h \ 81\%-a - \ddot{O}h \ 35\%-a} + 0,1 \right)$$

A képletben J_h : jövedelemhányad, J : a háztartás összjövedelme, $\ddot{O}h$: jogosultsági összeghatár.

(4) A lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege a lakásfenntartás elismert költségének és lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad különbségének 40 %-a.

(5) A támogatás megállapítható legkisebb összege 2.500 forint azzal, hogy – a fokozottan rászoruló, a 70 év feletti valamint a Hegyvidéki Önkormányzat tulajdonában álló bérlakásban élő kérelmező kivételével – nem állapítható meg a támogatás, ha a lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad összege meghaladja a lakásfenntartás elismert költségét.

7. Gyógyszertámogatás

29. §

(1) A gyógyszertámogatás a szociálisan rászorult személy részére az egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó gyógyszer-kiadásainak csökkentése érdekében biztosított hozzájárulás.

(2) Gyógyszertámogatás kizárólag a jogosult diagnosztizált krónikus betegségének kezelésével közvetlenül kapcsolatba hozható, havi rendszerességgel szedett gyógyszerek vásárlásának támogatására nyújtható. A társadalombiztosítási támogatásba nem befogadott készítmény kizárólag a vele azonos hatóanyagú, társadalombiztosítási támogatásba befogadott készítmény árának figyelembevételével támogatható.

(2a) Nem támogatható

a) a vitaminok vásárlása, a D3 vitamin kivételével;

b) a fájdalomcsillapítók vásárlása, a betegségek nemzetközi osztályozására szolgáló kódrendszerben (a továbbiakban: BNO) C-vel (Daganatok), valamint M-mel (csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei) jelölt betegségecsoportokhoz rendelt készítmények kivételével.

(3) A havi rendszeres gyógyszeres szükségletet a házi orvos igazolja.

(4) Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét. Az igazolás tartalmazza továbbá a kezelt betegség BNO-kódját, a betegséggel összefüggésben alkalmazandó terápiához szükséges gyógyszerek megnevezését, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni.

(5) A (4) bekezdés szerinti igazoláson feltüntetett gyógyszer(ek) térítési díjának összege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján közzétett gyógyszerkeresőben (a továbbiakban: gyógyszerkereső) megjelölt árak alapján kerül(nek) meghatározásra. A napi gyógyszereszköz szükséglet meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni. A szakorvosi javaslatra felírható készítmény esetén a gyógyszerkeresőben a szakorvosi javaslatához rendelt térítési díjat kell figyelembe venni.

(6) A jogosultság megállapítása során legfeljebb havi 6.000 forintig vehetők figyelembe a nem csak szakorvos által, illetve nem csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszerek. Ha a kérelmező havi gyógyszerköltsége a 6.000 forintot meghaladja, a 6.000 forint feletti összeg a csak szakorvos által, illetve csak szakorvosi javaslat alapján rendelhető gyógyszerek figyelembevételével állapítható meg figyelemmel a gyógyszertámogatás éves költségvetési kiadásaira.

(7) A házi orvosi igazolás ellenőrzésére a Polgármesteri Hivatal szakértőt is igénybe vehet.

(8) A gyógyszertámogatást egy évre kell megállapítani, összege legfeljebb havi 12.000 Ft lehet. Amennyiben a gyógyszertámogatás (5) bekezdés szerinti összege a havi 1.000 Ft-ot nem éri el, a tizenkét havi összeget egy összegben kell folyósítani.

30. §

(1) Gyógyszertámogatásra való jogosultság annak

a) a 75. életévét be nem töltött szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 72 %-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetén a 90%-át;

b) a 75. életévét betöltött, de 85. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 108%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 120%-át;

c) a 85. életévét betöltött, de 100. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 120%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 128%-át.

(2) Gyógyszertámogatásra való jogosultság a 100. életévét betöltött személy részére jövedelmi helyzetétől függetlenül állapítható meg.

- (3) Az (1)-(2) bekezdésben meghatározott feltételek fennállása esetén sem állapítható meg gyógyszerátogatás, ha
- a) a kérelmező az Szt. 50. §-a szerinti alanyi vagy normatív közgyógyellátásra jogosult;
 - b) a 29. § (3)-(5) bekezdés alapján meghatározott havi gyógyszerköltség nem éri el az elvárt mértéket. A havi gyógyszerköltség elvárt mértéke, ha a családban az egy főre jutó jövedelem
 - ba) nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 36 %-át, 1.000 Ft,
 - bb) meghaladja a jogosultsági összeghatár 36%-át, de nem haladja meg annak 72 %-át, 2.600 Ft,
 - bc) meghaladja a jogosultsági összeghatár 72%-át, de nem haladja meg annak 90 %-át, 4.500 Ft,
 - bd) meghaladja a jogosultsági összeghatár 90%-át, 5.700 Ft.

31. §

- (1) A gyógyszerátogatás iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani a Polgármesteri Hivatal Népjóléti Irodájához. A kérelemhez mellékelni kell
- a) a kérelmező jövedelmi viszonyait tanúsító igazolásokat, valamint
 - b) a háziorvos 29. § (3)-(4) bekezdése szerint kiállított igazolását a havi gyógyszerkészületről.
- (2) A gyógyszerátogatást a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere állapítja meg.

32. §

- (1) A gyógyszerátogatás a jogosultat – a (4) bekezdésben foglaltak kivételével – a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg.

9. Szociális üdültetés

34. §

- (1) A Hegyvidéki Önkormányzat az általa fenntartott üdülőben évente legfeljebb száz XII. kerületi bejelentett lakóhellyel rendelkező nyugdíjas részére szociális üdültetést biztosít.

- (2) A szociális üdültetésben résztvevő

- a) a szállást, az étkeztetést térítésmentesen veheti igénybe, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át nem haladja meg;
- b) a szállás és étkeztetés költségének 50%-át téríti meg, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át meghaladja, de nem haladja meg annak 200%-át.

- (3) Az a szociális üdültetést igénylő, akinek havi jövedelme a jogosultsági összeghatár 200%-át meghaladja, szabad férőhely esetén részt vehet az üdültetésben, azonban a szállás és étkeztetés teljes költségét köteles megtéríteni.

- (4) A szociális üdültetés igénybevétele iránti kérelem a Hegyvidéki Szociális Központban, valamint telephelyein évente egy alkalommal, a XII. kerületi „Hegyvidék” újságban és a Hegyvidéki Önkormányzat honlapján közzétett hirdetményben megjelölt időpontig nyújtható be. A kérelemhez csatolni kell a kérelmező jövedelméről szóló igazolást, valamint a háziorvos javaslatát.

- (5) A szociális üdültetés iránti kérelemről – a Hegyvidéki Szociális Központ vezetőjének javaslata alapján – a polgármester dönt.

Eljárási rendelkezések

38. §

(1) A rendelet alapján megállapított szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetben nyújtott ellátás Szt. 17. §-a szerint jogosulatlan igénybevétele esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere szünteti meg az ellátást. Az ellátás jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétel esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere elrendeli az ellátás megtérítését.

Záró rendelkezések

42/A. § A 2016. január 1-jét megelőző időponttól megállapított lakásfenntartási támogatás esetében első alkalommal a 2016. január hónapra járó ellátást kell a rendeletnek a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendeletét módosító /2015. () Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendelete 4. §-ával megállapított 19. § (4) bekezdése szerinti összeggel folyósítani.

A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Bp. XII. ker. Hegyvidéki Ök. rendelet (hatályos szöveg)	A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Bp. XII. ker. Hegyvidéki Ök. rendelet (módosított szöveg)
<p>2. § (1) E rendelet alkalmazásában</p> <p>a) jogosultsági összeghatár: a kérelem benyújtását megelőző 2. évre a Központi Statisztikai Hivatal által meghatározott átlagos létminimumérték;</p> <p>b) fokozottan rászoruló kérelmező:</p> <p>ba) az Szt. 4. § (1) bekezdés e) pontja szerinti egyedül élő személy,</p> <p>bb) aki magasabb összegű családi pótlékban azért részesül, mert gyermeket egyedülállóként nevel,</p> <p>bc) aki tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek nevelésére tekintettel részesül magasabb összegű családi pótlékban;</p> <p>c) tartós megtakarítás: a készpénzben, lakossági folyószámlán, értékpapírban, részvényben vagy befektetési jegyben tartott összeg, ha meghaladja a jogosultsági összeghatár ötszörösét.</p>	<p>2. § (1) E rendelet alkalmazásában</p> <p>a) jogosultsági összeghatár: a Központi Statisztikai Hivatal által a kérelem benyújtását megelőző 2. évre meghatározott átlagos létminimumérték;</p> <p>b) fokozottan rászoruló kérelmező:</p> <p>ba) az Szt. 4. § (1) bekezdés e) pontja szerinti egyedül élő személy,</p> <p>bb) aki magasabb összegű családi pótlékban azért részesül, mert gyermeket egyedülállóként nevel,</p> <p>bc) aki tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek nevelésére tekintettel részesül magasabb összegű családi pótlékban;</p> <p>c) tartós megtakarítás: a készpénzben, lakossági folyószámlán, értékpapírban, részvényben, vagy befektetési jegyben tartott összeg, valamint az életbiztosítással egybekötött megtakarítás, ha meghaladja a jogosultsági összeghatár ötszörösét.</p>
<p>3. § (2) A rendelet II. fejezetében meghatározott feltételek fennállása esetén sem illeti meg a pénzbeli, illetve természetbeni ellátás azt a személyt, akinek tartós megtakarítása van vagy a kérelmező tartását tartási, öröklési, életjáradéki szerződésben vállalták.</p>	<p>3. § (2) A rendelet II. fejezetében meghatározott feltételek fennállása esetén sem illeti meg a pénzbeli, illetve természetbeni ellátás azt a személyt, akinek tartós megtakarítása van vagy a kérelmező tartását tartási, öröklési szerződésben vállalták.</p>
	<p>18. § (4) A természetbeni szociális ellátás formájában megállapított lakásfenntartási támogatás folyósítása a közüzemi szolgáltató részére történik, amelynek érdekében a polgármester megállapodást köthet a szolgáltatókkal.</p>
<p>19. § (4) A lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege a lakásfenntartás elismert költségének és lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad különbségének egyharmada.</p>	<p>19. § (4) A lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege a lakásfenntartás elismert költségének és lakásfenntartásra fordítandó jövedelemhányad különbségének 40 %-a.</p>
<p>29. § (2) Gyógyszertámogatás kizárólag a társadalombiztosítási támogatásba befogadott, a jogosult diagnosztizált krónikus betegségének kezelésével közvetlenül kapcsolatba hozható havi rendszerességgel szedett gyógyszerek – ide nem értve a vitaminokat, fájdalomcsillapítókat és altatókat – támogatására nyújtható.</p>	<p>29. § (2) Gyógyszertámogatás kizárólag a jogosult diagnosztizált krónikus betegségének kezelésével közvetlenül kapcsolatba hozható, havi rendszerességgel szedett gyógyszerek vásárlásának támogatására nyújtható. A társadalombiztosítási támogatásba nem befogadott készítmény kizárólag a vele azonos hatóanyagú, társadalombiztosítási támogatásba befogadott készítmény árának figyelembevételével támogatható.</p> <p>(2a) Nem támogatható</p> <p>a) a vitaminok vásárlása, a D3 vitamin kivételével;</p> <p>b) a fájdalomcsillapítók vásárlása, a betegségek nemzetközi osztályozására szolgáló kódrendszerben (a továbbiakban: BNO) C-vel (Daganatok), valamint M-mel (csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei) jelölt betegségszoportokhoz rendelt készítmények kivételével.</p>

<p>(3) A havi rendszeres gyógyszeres szükségletet a háziorvos igazolja.</p> <p>(4) Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét. Az igazolás tartalmazza továbbá az alkalmazandó terápiához szükséges gyógyszerek megnevezését, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni. A napi gyógyszeres szükséglet meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni.</p> <p>(5) A (4) bekezdés szerinti igazoláson feltüntetett gyógyszer(ek) térítési díjának összege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján közzétett gyógyszerkeresőben megjelölt árak alapján kerül(nek) meghatározásra.</p>	<p>(3) A havi rendszeres gyógyszeres szükségletet a háziorvos igazolja.</p> <p>(4) Az igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, Társadalombiztosítási Azonosító Jelét. Az igazolás tartalmazza továbbá a kezelt betegség BNO-kódját, a betegséggel összefüggésben alkalmazandó terápiához szükséges gyógyszerek megnevezését, valamint a kívánt terápiás hatás eléréséhez szükséges napi mennyiségét és az adagolást. A csak szakorvos által vagy csak szakorvosi javaslatra rendelhető gyógyszereket az igazoláson a szakorvos nevének, pecsétszámának feltüntetésével külön meg kell jelölni.</p> <p>(5) A (4) bekezdés szerinti igazoláson feltüntetett gyógyszer(ek) térítési díjának összege az Országos Egészségbiztosítási Pénztár honlapján közzétett gyógyszerkeresőben (a továbbiakban: gyógyszerkereső) megjelölt árak alapján kerül(nek) meghatározásra. A napi gyógyszeres szükséglet meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni. A szakorvosi javaslatra felírható készítmény esetén a gyógyszerkeresőben a szakorvosi javaslatához rendelt térítési díjat kell figyelembe venni.</p>
<p>30. § (2) Gyógyszertámogatásra való jogosultság annak</p> <p>a) a 75. életévét be nem töltött szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek</p> <p>aa) a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 72 %-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetén a 90%-át, és</p> <p>ab) a 29. § (3)-(5) bekezdésében meghatározott havi gyógyszerköltsége eléri a jogosultsági összeghatár 6,5%-át;</p> <p>b) a 75. életévét betöltött, de 85. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek</p> <p>ba) a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 108%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 120%-át, és</p> <p>bb) a 29. § (3)-(5) bekezdésében meghatározott havi gyógyszerköltsége eléri a jogosultsági összeghatár 6,5%-át;</p> <p>c) a 85. életévét betöltött, de 100. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek</p> <p>ca) a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 120%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 128%-át, és</p> <p>cb) a 29. § (3)-(5) bekezdésében meghatározott havi gyógyszerköltsége eléri a jogosultsági összeghatár 3%-át;</p> <p>d) a 100. életévét betöltött szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a 29. § (3)-(5) bekezdésében meghatározott havi gyógyszerköltsége eléri a jogosultsági összeghatár 3%-át.</p> <p>(3) A (2) bekezdésben meghatározott feltételek fennállása esetén sem állapítható meg gyógyszeres támogatás, ha a kérelmező az Szt. 50. §-a szerinti alanyi vagy normatív közgyógyellátásra jogosult.</p>	<p>30. § (1) Gyógyszertámogatásra való jogosultság annak</p> <p>a) a 75. életévét be nem töltött szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 72 %-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetén a 90%-át;</p> <p>b) a 75. életévét betöltött, de 85. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 108%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 120%-át;</p> <p>c) a 85. életévét betöltött, de 100. életévét el nem érő szociálisan rászorult személynek állapítható meg, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 120%-át, fokozottan rászoruló kérelmező esetében 128%-át.</p> <p>(2) Gyógyszertámogatásra való jogosultság a 100. életévét betöltött személy részére jövedelmi helyzetétől függetlenül állapítható meg.</p> <p>(3) Az (1)-(2) bekezdésben meghatározott feltételek fennállása esetén sem állapítható meg gyógyszeres támogatás, ha</p> <p>a) a kérelmező az Szt. 50. §-a szerinti alanyi vagy normatív közgyógyellátásra jogosult;</p> <p>b) a 29. § (3)-(5) bekezdés alapján meghatározott havi gyógyszerköltség nem éri el az elvárt mértéket. A havi gyógyszerköltség elvárt mértéke, ha a családban az egy főre jutó jövedelem</p> <p>ba) nem haladja meg a jogosultsági összeghatár 36 %-át, 1.000 Ft,</p> <p>bb) meghaladja a jogosultsági összeghatár 36%-át, de nem haladja meg annak 72 %-át, 2.600 Ft,</p> <p>bc) meghaladja a jogosultsági összeghatár 72%-át, de nem haladja meg annak 90 %-át, 4.500 Ft,</p> <p>bd) meghaladja a jogosultsági összeghatár 90%-át, 5.700 Ft.</p>

<p>31. § (1) A gyógyszer támogatás iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani a Polgármesteri Hivatal Népjóléti Irodájához. A kérelemhez mellékelni kell</p> <p>a) a kérelmező jövedelmi viszonyait tanúsító igazolásokat, valamint</p> <p>b) a háziorvos 29. § (3)-(5) bekezdése szerint kiállított igazolását a havi gyógyszer szükségletéről.</p>	<p>31. § (1) A gyógyszer támogatás iránti kérelmet a 2. melléklet szerinti formanyomtatványon kell benyújtani a Polgármesteri Hivatal Népjóléti Irodájához. A kérelemhez mellékelni kell</p> <p>a) a kérelmező jövedelmi viszonyait tanúsító igazolásokat, valamint</p> <p>b) a háziorvos 29. § (3)-(4) bekezdése szerint kiállított igazolását a havi gyógyszer szükségletéről.</p>
<p>32. § (1) A gyógyszer támogatásra való jogosultság kezdő időpontja – az (4) bekezdésben foglaltak kivételével – a jogosultságot megállapító határozat meghozatalát követő hónap első napja.</p>	<p>32. § (1) A gyógyszer támogatás a jogosultat – a (4) bekezdésben foglaltak kivételével – a kérelem benyújtása hónapjának első napjától illeti meg.</p>
<p>34. § (1) A Hegyvidéki Önkormányzat az általa fenntartott üdülőben évente legfeljebb száz, 65. életévét betöltött nyugdíjas részére szociális üdültetést biztosít.</p> <p>(2) A szociális üdültetésben résztvevő nyugdíjas</p> <p>a) a szállást és az étkeztetést térítésmentesen veheti igénybe, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár összegét nem haladja meg;</p> <p>b) a szállás és étkeztetés költségének 50%-át téríti meg, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár összegét meghaladja, de nem haladja meg annak 130%-át.</p> <p>(3) Az a szociális üdültetést igénylő, 65. életévét betöltött nyugdíjas, akinek havi jövedelme a jogosultsági összeghatár 130%-át meghaladja, szabad férőhely esetén részt vehet az üdültetésben, azonban a szállás és étkeztetés teljes költségét köteles megtéríteni.</p> <p>(4) A szociális üdültetés igénybevétele iránti kérelem a Hegyvidéki Egyesített Gondozási Központban, valamint telephelyein évente egy alkalommal, a XII. kerületi „Hegyvidék” újságban és a Hegyvidéki Önkormányzat honlapján közzétett hirdetőben megjelölt időpontig nyújtható be. A kérelemhez csatolni kell a kérelmező jövedelméről szóló igazolást, valamint a háziorvos javaslatát.</p> <p>(5) A szociális üdültetés iránti kérelemről – a Gondozási Központ vezetőjének javaslata alapján – a polgármester dönt.</p>	<p>34. § (1) A Hegyvidéki Önkormányzat az általa fenntartott üdülőben évente legfeljebb száz XII. kerületi bejelentett lakóbellyel rendelkező nyugdíjas részére szociális üdültetést biztosít.</p> <p>(2) A szociális üdültetésben résztvevő</p> <p>a) a szállást, az étkeztetést térítésmentesen veheti igénybe, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át nem haladja meg;</p> <p>b) a szállás és étkeztetés költségének 50%-át téríti meg, ha jövedelme a jogosultsági összeghatár 150%-át meghaladja, de nem haladja meg annak 200%-át.</p> <p>(3) Az a szociális üdültetést igénylő, akinek havi jövedelme a jogosultsági összeghatár 200%-át meghaladja, szabad férőhely esetén részt vehet az üdültetésben, azonban a szállás és étkeztetés teljes költségét köteles megtéríteni.</p> <p>(4) A szociális üdültetés igénybevétele iránti kérelem a Hegyvidéki Szociális Központban, valamint telephelyein évente egy alkalommal, a XII. kerületi „Hegyvidék” újságban és a Hegyvidéki Önkormányzat honlapján közzétett hirdetőben megjelölt időpontig nyújtható be. A kérelemhez csatolni kell a kérelmező jövedelméről szóló igazolást, valamint a háziorvos javaslatát.</p> <p>(5) A szociális üdültetés iránti kérelemről – a Hegyvidéki Szociális Központ vezetőjének javaslata alapján – a polgármester dönt.</p>
<p>38. (1) A rendelet alapján megállapított szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetben nyújtott ellátás Szt. 17. §-a szerinti jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétele esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere szünteti meg az ellátást, valamint rendeli el az igénybe vett ellátás megtérítését.</p>	<p>38. § (1) A rendelet alapján megállapított szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetben nyújtott ellátás Szt. 17. §-a szerint <i>jogosulatlan igénybevétele esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere szünteti meg az ellátást. Az ellátás jogosulatlan és rosszhiszemű igénybevétel esetén a Hegyvidéki Önkormányzat polgármestere elrendeli az ellátás megtérítését.</i></p>
	<p>42/A. § A 2016. január 1-jét megelőző időponttól megállapított lakásfenntartási támogatás esetében első alkalommal a 2016. január hónapra járó ellátást kell a rendeletnek a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendeletét módosító /2015. () Budapest Főváros XII. kerület Hegyvidéki Önkormányzat képviselő-testületének önkormányzati rendelete 4. §-ával megállapított 19. § (4) bekezdése szerinti összeggel folyósítani.</p>