

**ELŐTERJESZTÉS
A KÉPVISELŐ-TESTÜLET
2015. április 29-i ülésére**

A napirendet tárgyaló ülés dátuma:	2015. április 29.
A napirendet tárgyaló ülés:	Képviselő-testület
Előterjesztő:	Gállné Mezősi Szilvia jegyző
Az előterjesztést készítette:	Kiskuti Petra aljegyző
A napirendet tárgyaló ülés típusa-1:	<u>nyílt</u> / zárt
A napirendet tárgyaló ülés típusa-2:	<u>rendes</u> / rendkívüli
A határozat elfogadásához szükséges többség típusa:	egyszerű / <u>minősített</u>
A szavazás módja:	<u>nyílt</u> / titkos

**A tárgyalandó témakör tárgya:
A szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló
önkormányzati rendelet módosítása**

1. A TÁRGYALANDÓ TÉMAKÖR TÁRGYILAGOS ÉS TÉNYSZERŰ BEMUTATÁSA

Tisztelt Képviselő-testület!

A Képviselő-testület 2015. február 25-i ülésén fogadta el a szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló önkormányzati rendeletet, mely 2015. március 1-jén lépett hatályba.

Már az önkormányzati rendelet megalkotásakor a cél az volt, hogy olyan ellátási formákat alakítsunk ki, mely a jelenlegi jogosultak minél nagyobb részét a szociális hálón belül tudja tartani, ugyanakkor bizonyos jogosultsági feltételek szigorításával, pontosításával, az ellenőrzés erősítésével valóban a legrászorultabbak támogatását célozza.

Előrebocsátottuk, hogy a rendeletben kialakított rendszer hatékonyságát majd a gyakorlati alkalmazás fogja megítélni, ezért fel kell készülni a rendszer finomítására, illetve a költségvetési keretek növelésére is.

Az önkormányzati rendelet gyakorlati működésének első heteiben kiderült, hogy a tartósan beteg nagykorú hozzátartozó ápolásának támogatása elnevezést viselő települési támogatás esetében a „tartósan beteg” fogalma túlságosan szűken lett meghatározva, nem értük el azt a célcsoportot, akik az állam által nyújtott ápolási díjból kiszorulnak, ugyanakkor a támogatásra rászorulnak.

A jelenlegi szabályozás a következőket tartalmazza:

„E § alkalmazásában tartósan beteg az a három hónapnál hosszabb állandó ápolást, gondozást igénylő személy, aki

- a) fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést követően más személyes segítsége nélkül önállóan nem képes étkezni, tisztálkodni, öltözködni, illemhelyet használni, lakáson belül segédeszköz igénybevételével vagy anélkül vagy
- b) lakáson kívül segédeszköz igénybevételével vagy anélkül közlekedni nem tud.”

Konzultálva az ellátásra szorulókkal legközvetlenebb kapcsolatban lévő házi orvosokkal, javaslatot teszünk a tartósan beteg fogalmának kiegészítésére a rendelet-tervezet szövege szerint.

A rendelet továbbá két új melléklettel egészülne ki, a havi rendszeres gyógyszerköltséghez nyújtható támogatás igazolásához szükséges formanyomtatványt, továbbá a tartós betegség igazolására szolgáló formanyomtatványt építené be a rendeletbe.

Kérem, hogy a képviselő-testület az előterjesztés mellékletét képző rendelet-tervezetet vitassa meg és fogadja el.

2. ELŐZMÉNYEK, A TÁRGYALANDÓ TÉMAKÖRBEN HOZOTT KORÁBBI KÉPVISELŐ-TESTÜLETI DÖNTÉSEK, ÉS AZOK VÉGREHAJTÁSÁNAK ÁLLÁSA

3. JOGSZABÁLYI HIVATKOZÁSOK

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény

Órbottyán Város Önkormányzat Képviselő-testületének 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete a szociális gondoskodás helyi szabályairól

4. KÖLTSÉGHATÁSOK, ILLETVE A KIADÁS FEDEZETÉT BIZTOSÍTÓ KÖLTSÉGVETÉSI SOR MEGNEVEZÉSE

Előzetes hatásvizsgálat a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. § (1)-(2) bekezdése alapján

Társadalmi, gazdasági, költségvetési hatása:

A rendelet módosításával egy támogatásra szoruló célcsoportot tudunk a szociális hálón belül tartani. Költségvetési hatása az önkormányzat 2015. évi költségvetésében betervezésre került, költségnövekedést az előzetes számítások alapján nem fog okozni.

Környezeti, egészségi következményei:

Környezeti, egészségi következményei nincsenek.

Adminisztratív terheket befolyásoló hatása:

A rendelet módosításának adminisztratív terheket jelentősen befolyásoló hatása nincs. Az új nyomtatvány, igazolás kialakítása nem igényel jelentős munkát.

A rendelet megalkotásának szükségessége, a jogalkotás elmaradásának várható következményei:

Az ellátásra szorulóknak számára szociális biztonság növelését jelenti, egyértelmű és tiszta feltételrendszer alakul ki.

A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:

A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti feltételek adottak.

5. AZ ILLETÉKES BIZOTTSÁG VÉLEMÉNYE

6. RENDELET-TERVEZET

Órbottyán Város Önkormányzat Képviselő-testületének.../2015. (IV.....) önkormányzati rendelete a szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról

Órbottyán Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 45. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva az alábbiakat rendeli el:

1. §

A szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet (továbbiakban: Ör.) 4. § (3) bekezdés b) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:

[(3) Települési és rendkívül települési támogatás igénylése esetén a felhasználási céljától függően a (1) bekezdésben meghatározottakon felül a kérelemhez csatolni kell:]

„b) gyógyszerköltséget és tartós betegségét tanúsító háziorvosi igazolást,”

2. §

Az Ör. 13. § (3) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„(3) A havi rendszeres gyógyszerigényletet a háziorvos igazolja. A 4. melléklet szerinti igazolás tartalmazza a kérelmező természetes személyazonosító adatait, lakóhelyét és tartózkodási helyét, társadalombiztosítási azonosító jelét, a tartósan fennálló betegségének a betegségek nemzetközi osztályozása szerinti kódját, továbbá a gyógyszer megnevezését és azonosító adatait, a gyógyszer formáját, mennyiségét, valamint szükséges napi mennyiségét és az adagolást.”

3. §

Az Ör. 14. § (2) bekezdése helyébe az alábbi rendelkezés lép és az alábbi új (2a) bekezdéssel egészül ki:

„(2) E § alkalmazásában tartósan beteg az a három hónapnál hosszabb állandó ápolást, gondozást igénylő személy, aki

- a) fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést követően más személyes segítsége nélkül önállóan nem képes étkezni, tisztálkodni, öltözködni, illemhelyet használni, lakáson belül segédeszköz igénybevételével vagy anélkül vagy
- b) lakáson kívül segédeszköz igénybevételével vagy anélkül közlekedni nem tud vagy
- c) olyan pszichiátriai betegségben szenved, mely miatt önálló életvitelre képtelen.

(2a) Az ápolási támogatás megállapítására irányuló kérelemhez csatolni kell a házi orvos 5. melléklet szerinti igazolását arról, hogy az ápolott tartósan beteg.”

4. §

(1) Az Ör. e rendelet 1. melléklete szerinti 4. melléklettel egészül ki.

(2) Az Ör. e rendelet 2. melléklete szerinti 5. melléklettel egészül ki.

5. §

E rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba, rendelkezéseit a 2015. március 1. napján beadott települési támogatási kérelmekre is alkalmazni kell.

Örbottyán, 2015. április ...

1. melléklet a .../2015. (...) önkormányzati rendelethez

„4. melléklet a 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelethez

IGAZOLÁS

a havi rendszeres gyógyszeres szükségletre

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kérelmező a mellékelt táblázat szerinti társadalombiztosítás által támogatott, tartósan alkalmazott havi rendszeres gyógyszeres szükséglettel rendelkezik.

A táblázatban valamennyi, a kérelmező által szedett, tb-támogatásba befogadott gyógyszert fel kell tüntetni.

II. Házi orvosra vonatkozó adatok, a házi orvos nyilatkozata

A házi orvos neve:

Személy-specifikus orvosi bélyegzőjének száma:

Ágazati azonosító:

ÁNTSZ engedély száma:

Rendelő/munkahely neve, címe:

Telefonszáma:

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyszerekre vonatkozó szükséglet kizárólag a települési támogatást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Dátum:

P. H.

.....

házi orvos aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolási támogatás megállapításához / kötelező felülvizsgálatához
(Az ápolást személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

tartósan beteg, mivel három hónapnál hosszabb időtartamra állandó ápolást, gondozást igényel és
 fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést követően más személyes segítsége nélkül önállóan nem képes
étkezni, tisztálkodni, öltözködni, illemhelyet használni, lakáson belül segédeszköz igénybevételével
vagy anélkül közlekedni nem tud.

Az igazolást nevezett részére

fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény

szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés alapján állítottam ki
Órbottyán Város Önkormányzatnál igényelt ápolási támogatás megállapításához.

lakáson kívül segédeszköz igénybevételével vagy anélkül közlekedni nem tud.

olyan pszichiátriai betegségben szenved, mely miatt önálló életvitelre képtelen.

Dátum:

.....
háziorvos aláírása

P. H.

Részletes indokolás

1. §

A módosítás kiegészíti a települési támogatás igényléséhez csatolandó mellékleteket a tartós betegség igazolásával.

2. §

A módosítás a gyógyszer-támogatás mellékleteként benyújtandó háziorvosi igazolást illeszti be a normaszövegbe.

3. §

A módosítás az ápolási támogatás megállapítása során figyelembe veendő „tartósan beteg” fogalmát egészíti ki, illetve az ennek igazolására kiállítandó háziorvosi igazolást illeszti be a normaszövegbe.

4. §

A § a formanyomtatványokat építi be a rendeletbe.

5. §

A § a hatályba léptető rendelkezéseket úgy állapítja meg, hogy az ápolási támogatásra való jogosultság megállapíthatósága az ügyfélre nézve kedvezőbb legyen.

Órbottyán, 2015. április 13.

HATÁROZAT

A képviselő-testület 7 igen, 0 ellen szavazattal, 0 tartózkodás mellett

Őrbottyán Város Önkormányzat Képviselő-testületének 7/2015. (IV. 29.) önkormányzati rendelete a szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet módosításáról

elfogadta.