



Landeshauptstadt
München
Sozialreferat

Информация на темы, связанные с организацией ухода за родственниками

Wir sind München
für ein soziales Miteinander

Информация на темы, связанные с организацией ухода за родственниками

Содержание

- [Информация и рекомендации для ухаживающих за престарелыми родственниками и для самих заинтересованных лиц](#)
- [1. Когда и как возникает необходимость в уходе?](#)
- [2. Совместное выяснение важных вопросов](#)
- [3. При выписке из больницы](#)
- [4. Когда возникает потребность в уходе с правом на получение пособий?](#)
- [5. Какие степени потребности в уходе существуют и как они оплачиваются?](#)
- [6. Кто определяет, нужна ли помощь?](#)
- [7. Уведомление кассы страхования на случай возникновения необходимости в уходе](#)
- [8. Деменция](#)
- [9. Консультации и поддержка родственников](#)
- [10. Формы оказания помощи](#)
- [11. Ответственность, консультирование и финансирование в рамках социальной помощи](#)
- [12. Помощь в домашнем хозяйстве](#)
- [13. Средства помощи и средства для оказания ухода](#)
- [14. Что происходит в случае несчастного случая ухаживающих родственников?](#)
- [15. Распоряжение пациента, юридическая помощь](#)
- [16. Что делать, если я не доволен оказанием помощи?](#)
- [17. Совместимость работы и семейного попечения](#)
- [18. Умирание и смерть](#)
- [Дополнительная информация](#)

Информация и рекомендации для ухаживающих за престарелыми родственниками и для самих заинтересованных лиц

Потребность в уходе и заболевания могут значительно изменить повседневную жизнь и планы на будущее. Часто решения должны быть найдены в кратчайшие сроки.

Решение проблем потребности в помощи и помощи является одной из основных задач. Мы хотели бы помочь вам найти соответствующие решения с помощью следующей информации.

1. Когда и как возникает необходимость в уходе?

Это происходит

- как правило, вследствие таких неожиданных событий, как инфаркт, инсульт или падение,
- но зачастую медленно, например, из-за прогрессирующего слабоумия или других заболеваний
- в результате старения, когда функции организма становятся менее активными (например, при движении, питании и питье, при ориентации во времени и в местности)
- у детей и подростков, например, после осложнений при рождении, хронических заболеваний, несчастных случаев

Прежде, чем возникает необходимость в профессиональном уходе, часто требуется бытовая поддержка (например, покупки, приготовление еды, уборка квартиры, стирка белья).

2. Совместное выяснение важных вопросов

Важные решения должны обсуждаться со всеми заинтересованными сторонами. Таким образом, можно уточнить, сколько помощи кому-то требуется и что может быть лучшим

решением. Большинство людей хотят остаться дома, даже если они нуждаются в уходе и получать помощь от своих родственников. Тем не менее, необходимо рассмотреть вопрос о том, возможно ли и целесообразно ли разделение оказания помощи. В случае неподходящих жилых помещений или социальной изоляции может оказаться полезным перейти в другую форму ухода (например, [переехать в учреждение с полно стационарным обслуживанием или в амбулаторно обслуживаемое жилое сообщество](#)).

► Информация федерального министерства здравоохранения для [лиц, осуществляющих уход](#)

3. При выписке из больницы

В больнице очень важно поговорить с врачами и социальными работниками, с [осуществляющими уход лицами](#) или с координатором медицинских услуг. Целью координации медицинских услуг является, среди прочего, налаживание связей между стационарным и амбулаторным лечением (например, классификация степени потребности в уходе, приобретение таких средств, как инвалидная коляска и функциональная кровать, заявка на [реабилитационное пребывание, последующее лечение](#) или [краткосрочное лечение](#)).

► Важное для [медицинского ухода после пребывания в больнице](#)

► Информация из департамента здравоохранения о [выписке из больницы](#)

4. Когда возникает потребность в уходе с правом на получение пособий?

Степень независимости является решающей для [потребности в уходе](#). В контексте [экспертной оценки](#) рассматриваются различные аспекты:

Мобильность, коммуникации, восприятие и мышление, поведение и психические проблемы, самообслуживание, удовлетворение потребностей в области здравоохранения или лечения, организация повседневной жизни и социальных контактов.

При потребности в уходе меньше шести месяцев (например, после операции) может быть предъявлена претензия о [медицинской помощи в домашних условиях](#).

5. Какие степени потребности в уходе существуют и как они оплачиваются?

Важную информацию об этом можно найти в [онлайн-руководстве](#) Федерального министерства здравоохранения.

Существует пять [степеней потребности в уходе](#). Особенностью является [степень ухода 1](#). Здесь компенсационная выплата составляет до 125 евро в месяц.

Она служит для облегчения ухаживающих родственников и должна быть использована, среди прочего,

- для покрытия расходов на дневной и ночной уход, кратковременный стационарный уход;
- для оплаты услуг по поддержке в повседневной жизни.

► Вы также можете найти много информации в [Социальной азбуке](#) Баварского государственного министерства по делам семьи, труда и социальных дел.

6. Кто определяет, нужна ли помощь?

В случае [необходимости ухода за больными](#) необходимо подать заявление на оказание медицинских услуг в кассу по уходу (кассу осуществляющую страхование на случай возникновения необходимости в уходе), где пострадавшие также застрахованы медицинским страхованием. Это не обязательно должно быть в письменной форме, но может быть сделано также по телефону.

Касса страхования на случай возникновения необходимости в уходе дает поручение составить [экспертный отчет](#) таким образом, чтобы можно было определить степень и продолжительность потребности в уходе. С этой целью [медицинская служба компании](#)

[медицинского страхования \(MD\)](#) или в случае лиц, застрахованных в частном порядке, компания [MEDICPROOF](#) организует с вами встречу.

Во время экспертной оценки полезно присутствие членов семьи или лиц, осуществляющих уход. Полезно наличие [журнала ухода](#). Там вы можете точно документировать, какая помощь по уходу нужна, и, таким образом, помочь эксперту.

Эксперт также может порекомендовать подходящие [средства ухода](#) и внести предложения по [реконструкции квартиры](#).

7. Уведомление кассы страхования на случай возникновения необходимости в уходе

После оценки экспертом касса страхования на случай возникновения необходимости в уходе выдает [уведомление](#) о результатах обследования. Она обязана в письменной форме не позднее чем через пять недель после подачи заявления сообщить о том, была ли назначена степень потребности в уходе и какая.

► Подробнее о [сроках экспертной оценки при страховании на случай потребности в уходе](#)

Если вы не удовлетворены результатом, вы можете возражать в письменной форме в течение четырех недель после получения уведомления.

Если вы считаете, что назначенная степень потребности в уходе уже недостаточна, вы должны обсудить это со своим семейным врачом или амбулаторной службой ухода и подать заявление на назначение более высокой степени ухода.

8. Деменция

Слабоумие развивается медленно. Трудно отличить первые признаки «возрастного снижения памяти» или депрессии. Симптомы деменции зависят от типа заболевания. Только посещение врача может гарантировать вам, деменция ли это, и если да, то какая это форма деменции.

► Подробнее о [деменции](#)

9. Консультации и поддержка родственников

Прежде всего, вы должны обратиться в соответствующую кассу страхования на случай возникновения необходимости в уходе. Каждая касса страхования на случай возникновения необходимости в уходе имеет [консультативный мандат](#). Но имеется еще и сеть органов и организаций, к которым могут обратиться родственники нуждающихся в уходе.

► Более подробную информацию можно найти на сайте [Консультации и поддержка родственников](#)

10. Формы оказания помощи

Нуждающиеся в уходе люди могут в настоящее время получать уход в самых разных формах. В зависимости от пожеланий и потребностей, а также от необходимых трудозатрат по уходу, существуют различные возможности.

► Подробнее о [формах оказания помощи по уходу](#)

11. Ответственность, консультирование и финансирование в рамках социальной помощи

Зачастую для обеспечения необходимой медицинской помощи недостаточно пособий фонда медицинского страхования и собственных ресурсов (например, пенсии, зарплаты, активов). В рамках социальной помощи не покрытые остаточные расходы (если, например, счет за амбулаторное обслуживание выше, чем деньги от кассы страхования на случай возникновения необходимости в уходе) могут быть затребованы в ответственном центре социальной помощи.

[Район верхней Баварии](#) отвечает за всех лиц, нуждающихся в уходе (или помощи в социальной адаптации для инвалидов) и не могущих финансировать их самостоятельно. Это относится к оказанию помощи в домашних условиях ([амбулаторно](#)) или в [стационарном](#)

[учреждении](#) (доме престарелых, учреждении дневного ухода).

О [сервисном центре округа Верхняя Бавария](#) или в различных [консультационных центрах](#) вы можете получить дополнительную информацию.

Если вы проживаете за пределами Баварии, свяжитесь с ответственной районной социальной администрацией.

12. Помощь в домашнем хозяйстве

Любой, кто испытывает трудности самостоятельно вести домашнее хозяйство и/или нуждается в незначительной поддержке (например, покупка, приготовление пищи, мытье волос), может [подать заявление на помощь в домашнем хозяйстве](#) в [центре социального обслуживания](#) столицы земли Мюнхена.

Поддержку могут получать все лица, не имеющие вторую или более высокую степень потребности в уходе.

13. Средства помощи и средства для оказания ухода

При необходимости домашний врач может выдать распоряжение на вспомогательные средства (например, инвалидное кресло, функциональную кровать, повышение сиденья туалета). Вы можете найти информацию о поставке вспомогательных средств в [Rehadat](#) и в [Головном объединении государственного медицинского страхования \(GKV\)](#).

► Подробнее о [вспомогательных средствах и средствах для ухода](#)

14. Что происходит в случае несчастного случая ухаживающих родственников?

Если у ухаживающего произошел несчастный случай и он должен лечь в больницу, родственники могут остаться дома без ухода. Для этого случая [была разработана карта аварийной ситуации](#). На карточке введите имя лица, нуждающегося в уходе, и место нахождения [контрольного списка для экстренных ситуаций](#). Здесь возможны такие записи, как болезнь, лечащие врачи и так далее.

И более подробную информацию о защите здоровья для лиц, осуществляющих уход, можно найти на сайте www.beim-pflegen-gesund-bleiben.de.

15. Распоряжение пациента, юридическая помощь

Возможно, что человек, нуждающийся в уходе, не может (больше) регулировать свои дела полностью или частично. Для облегчения принятия решений родственниками и опекунами в интересах пострадавших могут быть заранее приняты соответствующие правила.

► Информация о [доверенности на представление интересов пациента](#), [распоряжении об установлении патронажа и распоряжении пациента](#)

16. Что делать, если я не доволен оказанием помощи?

Проблемы при оказании ухода и неудовлетворенность могут возникать во всех формах ухода. Важно как можно раньше рассмотреть вопросы со всеми заинтересованными сторонами. Если проблема не может быть решена или не наступит улучшения, вы можете обратиться в ответственную кассу страхования на случай возникновения необходимости в уходе.

[Муниципальная служба по жалобам по проблемам ухода за пожилыми людьми](#) может оказать вам поддержку в случае недовольства амбулаторными услугами, учреждениями дневного или ночного ухода или полно стационарными учреждениями по уходу.

[Представитель пациента и сотрудник по уходу](#) правительства Баварского государства также доступен в качестве контактного лица или сообщит вам, к кому вы можете обратиться с вашими проблемами.

17. Совместимость работы и семейного попечения

Многие компании и организации поддерживают своих сотрудников при совмещении работы и ухода. Узнайте у своего работодателя, какие имеются возможности. Ознакомьтесь также с коллективным трудовым соглашением, которое относится к вам. В этом случае преимущества согласования трудовой и семейной жизни могут быть изменены так, что они могут выходить за рамки нормативных актов.

Информацию можно получить в Федеральном министерстве здравоохранения по следующим претензиям:

- [Время оказания ухода](#)
- [Время семейного ухода](#)
- [Средства на поддержку при уходе](#)

18. Умирание и смерть

Решение вопросов умирания и смерти неизбежно рано или поздно, особенно в случае лиц, нуждающихся в уходе. В Мюнхене существует множество учреждений и организаций, которые могут поддержать заинтересованных лиц и их родственников, опекунов или друзей. К ним относятся, например, хосписные и паллиативные учреждения или вспомогательные ассоциации.

В отделе здравоохранения имеется соответствующая [информация](#), которую можно прочитать.

Дополнительная информация

- [Осуществляющие уход лица Федерального министерства здравоохранения](#)
- [Уход в домашних условиях \(фонд страхования от несчастных случаев, Северный Рейн-Вестфалия\)](#)
- [Брошюра «Помощь и уход»](#)
- [Консультант по вопросам ухода \(брошюра Федерального министерства здравоохранения\)](#)