



**PFLEGESTÜTZPUNKTE
BERLIN**

Beratung rund um Pflege und Alter



„Нужен уход. Что делать?“

Информация для беженцев из Украины по вопросам признания потребности в уходе и получения пособий в Германии

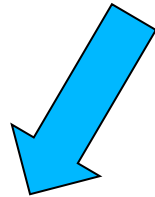
Pflegestützpunkte Berlin (Пункты поддержки по уходу в Берлине)
Консультационные центры по вопросам ухода

Тина Вестфаль и Вивьен Шрёдер
в рамках сотрудничества с **Interkulturelle Brückenbauer*innen in der Pflege** (Создатели мостов между культурами в сфере ухода)

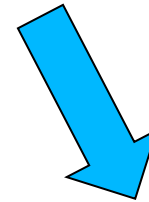
Нильгюн Фират

31.05.2023

Разные определения понятий



Инвалидность



Потребность в уходе

Важно:

**Наличие инвалидности не всегда подразумевает
потребность в уходе.**

Терминология: Инвалидность (в соответствии с § 2 Абз.1 Социального кодекса IX)

Инвалидностью считается физическое, психическое или психологическое заболевание, серьезно нарушающее всю повседневную жизнь.

Нарушение существует, если физическое состояние и состояние здоровья отклоняется от типичного для данного возраста и длится более 6 месяцев.

Самостоятельное, независимое участие во всех сферах социальной жизни (например в школе, на работе, на досуге) **наравне со всеми** страдает и затруднено вследствие заболевания.

Подача заявления на признание инвалидности: в земельное ведомство по здравоохранению и социальным вопросам/в пенсионное управление или в ведомство по социальным вопросам/управление социальной защиты (в зависимости от федеральной земли)

Формуляры заявления для каждой федеральной земли можно найти на интернет-портале "einfach teilhaben" Федерального министерства труда и социальных

вопросов:https://www.einfachteilhaben.de/DE/AS/Ratgeber/01_Schwerbehindertenausweis/Schwerbehindertenausweis.html)

Терминология: Потребность в уходе (в соответствии с § 14 Социального кодекса XI)

Лица, имеющие физические, когнитивные или психические нарушения или претерпевающие дополнительную нагрузку, связанную с состоянием здоровья и

которые не могут самостоятельно их компенсировать или справиться с ними, имеют в соответствии с законом потребность в уходе.

В силу вышеупомянутых причин людям, имеющим потребность в уходе, необходима поддержка других людей.

Предполагается, что продолжительность потребности в уходе составляет 6 месяцев и более.

Решающим фактором для определения степени ухода является то, насколько сильно ограничена независимость человека в повседневной жизни и какой объем посторонней персональной помощи ему требуется.

Руководство по оценке потребности в уходе – модули

1. Мобильность
2. Когнитивные и коммуникативные способности
3. Поведенческие особенности и психологические проблемы
4. Самообслуживание
5. Умение самостоятельно справляться с требованиями и нагрузками, связанными с болезнью или терапией, а также способность интегрировать их в повседневную жизнь
6. Организация повседневной жизни и социальных контактов

1. Модуль: Мобильность

Смена положения лежа

Сохранение устойчивого положения сидя

Способность поменять место в
положении сидя

Передвижение в пределах жилой зоны

Подъем по лестнице

2. Модуль: Когнитивные коммуникативные способности

Способность узнавать людей из ближайшего окружения

Ориентация в пространстве и времени

Память о важных событиях

Осуществление контроля над многоэтапными повседневными действиями

Принятие решений в повседневной жизни

Понимание фактов и информации

Распознавание рисков и опасностей

Участие в разговоре

3. Модуль: Поведенческие особенности и психологические проблемы

Ночное беспокойство

Причинение вреда самому себе и аутоагрессивное поведение

Причинение материального ущерба

Агрессия физического характера по отношению к другим людям

Вербальная агрессия

Сопrotивление сестринскому уходу и другим поддерживающим мерам

Навязчивые идеи

Страхи

Апатия и депрессивные настроения

4. Модуль: самообслуживание

Мытье фронтальной верхней части тела

Уход за телом в области головы

Уход в области интимной зоны

Принятие душа и ванны, включая мытье головы

Способность одеться и раздеться

Способность готовить еду небольшими кусочками и разливать напитки

Необходимость в помощи при приеме пищи и питья

Пользование туалетом или туалетным стулом

5. Модуль: Умение самостоятельно справляться с требованиями и нагрузками, связанными с болезнью или терапией, а также способность интегрировать их в повседневную жизнь

Прием медикаментов, инъекции, обеспечение венозного доступа, отсос и подача кислорода, растирания, холодные и тепловые аппликации, измерение и оценка состояния тела, вспомогательные средства, предназначенные для тела.

Смена перевязок и уход за ранами, обслуживание стомы, регулярная одноразовая катетеризация и использование слабительных средств

Посещение врача

Посещение других медицинских или терапевтических учреждений (например для физиотерапия или диализа и тд.)

6. Модуль: Организация повседневной жизни и социальных контактов

Формирование распорядка дня и адаптация к изменениям

Отдых и сон

Ведение дел

Составление планов на будущее

Взаимодействие с людьми при прямом контакте

Поддержание контактов с людьми за пределами непосредственного окружения

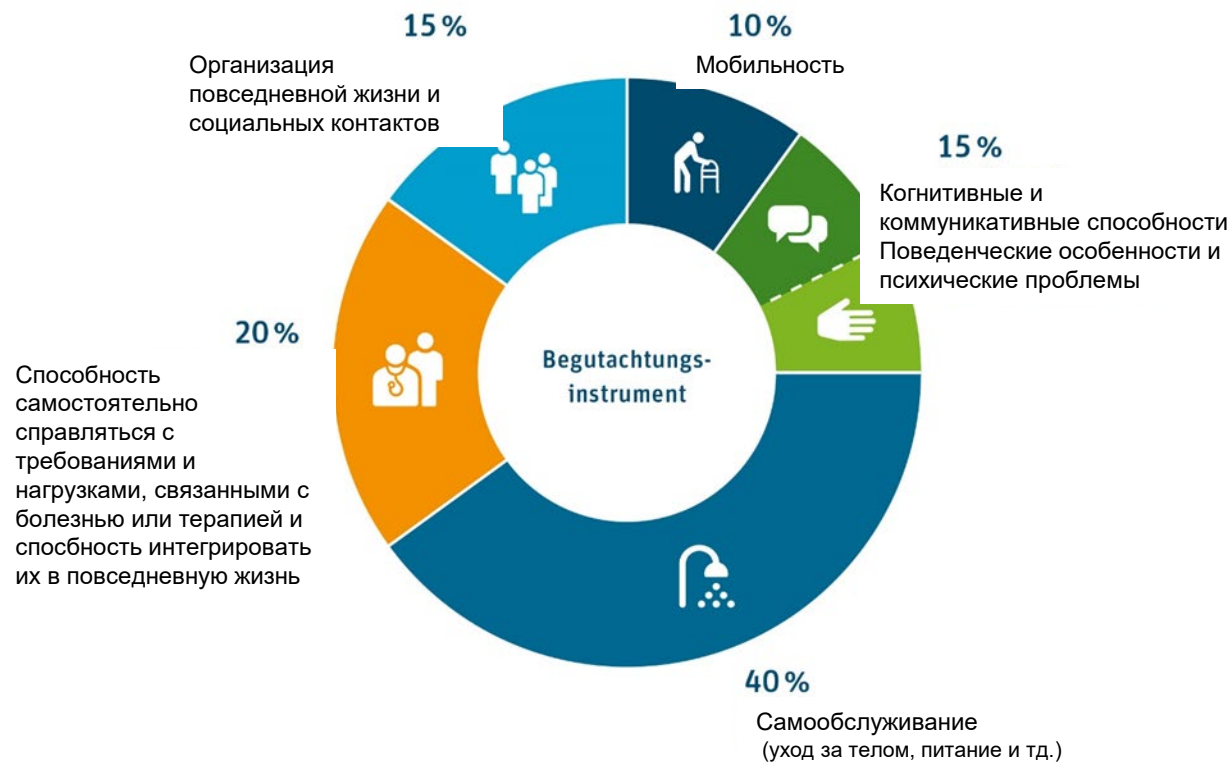
Чем больше объем необходимой посторонней помощи, тем выше подтвержденный балл по соответствующему критерию отдельных модулей.

- самостоятельный(0)
- в значительной степени самостоятельный(1)
- в значительной степени не самостоятельный(2)
- несамостоятельный(3)

Пример: оценка критерия «Подъем по лестнице» в Модуле 1 Мобильность

- | | |
|---------------------------------------|---|
| • самостоятельный: | • Поднимается сам (0) |
| • в знач. степени самостоятельный: | • Поднимается сам, но нуждается в поддержке ввиду риска падения (1) |
| • в знач. степени не самостоятельный: | • Поднимается только опираясь или держась за постороннего (2) |
| • несамостоятельный: | • Не способен принимать участие в подъеме по лестнице, нуждается в переносном устройстве для преодоления, либо в посторонних, которые его перенесут (3) |

Модули при оценке имеют следующий вес:





По общему количеству баллов, набранных по взвешенной шкале, определяется уровень степени необходимого ухода.

(Quelle der Grafik: www.insenio.de)



Куда подавать заявление о признании потребности в уходе?

В управление социальной защиты

(по месту проживания)

Правовая основа:

§ § 61 и далее. XII Социального кодекса (SGB XII)

„Помощь по уходу“

Или:

После 24 месяцев членства в обязательном медицинском страховании наступает право на получение пособий по уходу.

По истечении этого времени необходимо еще раз подать заявление, но уже в фонд страхования ухода (Pflegekasse).

Правовая основа:

§ § 14 и далее. XI Социального кодекса (SGB XI)

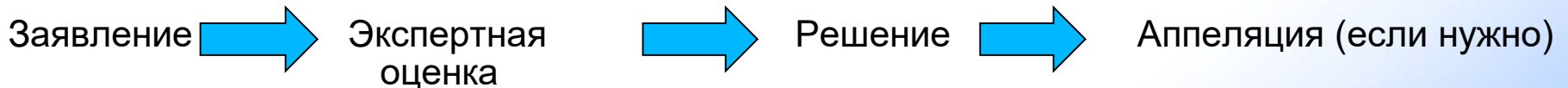
Семь шагов к получению степени потребности в уходе

1. Подача заявления в управление социальной защиты (Sozialamt) для установления потребности в уходе.
2. Управление социальной защиты (Sozialamt) назначит эксперта, который свяжется с вами, чтобы договориться о встрече. Процедура оценки потребности в уходе будет проводиться у вас дома.
3. У вас дома эксперт получит представление о вашей ситуации и задаст конкретные вопросы в соответствии с руководством по оценке (см. слайды 6-11).
4. После встречи эксперт составит заключение, в котором содержится оценка вашей потребности в уходе, и какую степень потребности в уходе эксперт рекомендует управлению социальной защиты (Sozialamt).

5. Эксперт направляет экспертное заключение о потребности в уходе в ваше отделение управления социальной защиты. Вы получите его вместе с решением о присвоенной степени потребности в уходе.

6. Управление социальной защиты принимает решение на основании экспертного заключения, но может отклониться от этих рекомендаций.

7. Вы будете уведомлены о принятом решении в письменном виде. Если вы не согласны с решением, вы можете обжаловать его в течение одного месяца.



Важно!!!:

Пособия от управления социального обеспечения никогда не выдаются задним числом, только с момента подачи заявления!

Социальная служба назначает пособия по уходу а также производит признание потребности в уходе только в случае финансовой нуждаемости!!!

Нуждающиеся в уходе ввиду состояния здоровья и не располагающие необходимыми средствами могут претендовать на получения «Помощи по уходу» в соответствии с Соц. Кодексом XII (SGB XII)

Предпосылкой является финансовая нуждаемость, т.е. дохода и имущества не хватает, чтобы оплатить необходимые услуги по уходу.

Управление социальной защиты определяет, какой доход должен иметь сам нуждающийся в уходе и, если применимо, его супруг или партнер, чтобы обеспечить себе существование (лимит дохода), или каким должен быть размер взноса на покрытие расходов по уходу.

Важно, чтобы все запрашиваемые документы были предоставлены и все финансовые затраты были документально подтверждены.

Как правило, личное имущество и средства должны быть использованы для ухода!!!

Исключениями являются

- жилая недвижимость, занимаемая собственником
- 10 000 евро наличными
- плюс € 10 000 на супруга или партнера, а также
- € 500 на каждого последующего иждивенца
- до € 8 700 целевых сумм на похороны и уход за могилой (похоронное обеспечение)

Дети не обязаны участвовать в расходах по уходу в рамках установленных законом обязательств по содержанию, пока их валовой годовой доход не превысит € 100 000.

Заключение:

**Установление потребности в уходе
Управлением социальной защиты
связано с проверкой предпосылок для
получения помощи по уходу в
соответствии с Социальным кодексом XII.
Если предпосылки финансовой
нуждаемости не соблюдены, процедура
установления степени потребности в
уходе управлением не проводится. К
тому же уход оплачивается из личных
средств, если предварительный период
страхования по уходу (в соответствии с
Соц. Кодексом XI (SGB XI)), не соблюден.**

Важные документы, которые необходимо представить вместе с заявлением о помощи по уходу в службу социального обеспечения:

- Заполненная форма заявления (доступна в Интернете или в управлении соц. защиты) плюс заявление на установление потребности в уходе в свободной форме
- Документы, удостоверяющие личность/вид на жительство
- Подтверждение размера дохода (включая пенсию)
- Подтверждение наличия имущества, такого как сберегательные книжки, ценные бумаги, автомобиль, недвижимость, полисы страхования жизни
- Подтверждение расходов на аренду
- Выписки из банка
- Свидетельство о признании тяжелой инвалидности
- Если применимо, доверенность или свидетельство об опекунстве в случае представления интересов родственниками

Во время проведения экспертной оценки степени потребности в уходе рекомендуется:

Ухаживающий или/и доверенное лицо должны присутствовать в любом случае

Перед визитом эксперта подготовьте письменное описание рутины, связанной с уходом (расписание необходимых действий и процедур) / ситуаций ухода и держите их наготове (Где конкретно, ухаживающий оказывает поддержку в отношении модулей руководства по оценке/ Слайды 6-11?)

Подготовьте медицинские документы (например, расписание приема лекарств, заключения врачей, выписки из больницы, удостоверение инвалида, контактные данные лечащих врачей)

Никаких «спортивных подвигов» во время выполнения практических упражнений!

→ *Не нужно ничего приукрашивать и преувеличивать*

Жилое пространство должно сохранять повседневный вид

→ *Не переусердствуйте при наведении порядка в доме, это выглядит неестественно и создает ложное представление о вашей повседневной рутине*

Время процедуры экспертной оценки занимает примерно 1 час

→ *Сконцентрируйтесь на главном*

Пособия Социальной службы для людей, имеющих степень потребности в уходе от 2 до 5

- Уход на дому (64a-f SGB XII)
- Частично-стационарный уход (64g SGB XII)
- Кратковременный (64h SGB XII)
- Денежная компенсация (64i SGB XII)
- стационарный уход (65 SGB XII)

Важно знать!!!

Применение и реализация правовых основ Социального кодекса XII (SGB XII) конкретизируются процедурными нормами и может отличаться в зависимости от конкретного управления социальной защиты.

Уход на дому (64а-64f (SGB XII))

Пособие на уход (Pflegegeld) (64а SGB XII)

Уход обеспечивают близкие, друзья, соседи или знакомые.

Ежемесячное пособие по уходу в зависимости от степени потребности в уходе :

Степень 2: 316 €

Степень 3: 545 €

Степень 4: 728 €

Степень 5: 901 €

Заявление в управление социальной защиты с указанием реквизитов счета

Уход на дому (§ 64b SGB XII)

Услуги по уходу, предоставляемый аккредитованными патронажными службами по уходу, как например:

Помощь в личной гигиене

Сопровождение

Помощь в ведении домашнего хозяйства

Необходимо заявление в управление социальной защиты с соответствующей офертой о стоимости услуг от поставщика (патронажная служба).

Рекомендация:

Пособие на уход и сопровождение профессиональной патронажной службой по уходу также можно комбинировать. В земле Берлин пособие на уход в этом случае уменьшается на 2/3 в зависимости от уровня ухода ("уменьшенное пособие по уходу").

Замещающий уход (§ 64c SGB XII)

Если зарегистрированный опекун не может осуществлять уход на дому из-за отпуска, болезни или по другим причинам, обоснованные расходы на необходимый замещающий уход должны быть оплачены.

Замещающий уход может осуществляться другими опекунами, профессиональной патронажной службой по уходу, самозанятыми соц.работниками, а также вне дома в стационарном учреждении.

Другие пособия (§ 64f SGB XII)

Возмещение расходов на страхование по старости лица, осуществляющего уход, путем уплаты взносов в кассу пенсионного страхования

Покрытие расходов на консультацию для ухаживающего лица

Полустационарный уход (64g SGB XII)

Профессиональный уход в дневном стационаре дополняет помощь близких и помогает наладить рутину, связанную с уходом дома. Как постоялец дневного стационара, нуждающийся в уходе человек получает присмотр в течение дня, а также может пользоваться услугами по уходу в компании других людей.

Причины использования:

- Облегчение нагрузки ухаживающего лица
- Возможность работать для ухаживающего лица
- Необходимость постоянного присмотра в течение всего нескольких часов в день

Управление социальной защиты берет на себя расходы, связанные с уходом, включая сопровождение и медицинские мероприятия, а также плату за проживание, питание и инвестиционные расходы патронажной службы. Кроме того, управление социальной защиты также покрывает расходы на необходимый транспорт от дома до дневного стационара и обратно.

Заявление в управление социальной защиты вместе с офертой о стоимости услуг дневного стационара

Кратковременный уход (64h SGB XII)

Возможность кратковременного ухода предоставляется, когда уход на дому временно не может быть обеспечен, а полустационарный уход недостаточен.

Кратковременный уход производится в течение определенного временного периода в стационаре.

Управление социальной защиты берет на себя расходы, связанные с уходом, включая уход и медицинские мероприятия, а также плату за проживание, питание и инвестиционные расходы патронажной службы.

Заявление в управление социальной защиты вместе с офертой о стоимости услуг дневного стационара

Денежная компенсация (64i SGB XII)

Ежемесячная компенсация суммой до 125 Евро
Эта сумма должна быть использована на следующие цели:

- облегчение нагрузки на лиц, осуществляющих уход
- содействие независимости и самоопределению лиц, нуждающихся в уходе, в организации повседневной жизни

Пособие можно использовать в натуральной форме, обратившись за услугами к признанным поставщикам услуг, например, за бытовыми услугами и услугами сопровождающих социальных работников.

Заявление в службу социального обеспечения подается вместе с офертой о стоимости услуг от поставщика услуг

Стационарный уход (65 SGB XII)

Лица, нуждающиеся в уходе, имеют право на уход в стационарных учреждениях, если уход на дому или полустационарный уход невозможен или не может быть рассмотрен в связи с особым характером конкретного случая.

Лицо, нуждающееся в уходе, постоянно проживает в доме престарелых или подобном учреждении.

Одинокие люди, нуждающиеся в уходе, должны использовать весь свой доход за вычетом положенной им денежной суммы (так называемые карманные деньги) и имущества (все выше лимита освобождения).

В случае лиц, состоящих в браке, или лиц, живущих в гражданском браке, также идут в расчет совместные доходы и имущество. Однако супруг или партнер, остающийся в собственном домохозяйстве, должен быть в состоянии содержать себя сам в соответствии с прежними жизненными условиями.

Пособия при степени потребности в уходе 1 Технические средства реабилитации, необходимые для ухода (§ 64d SGB XII) → также относится к степеням 2-5

Технические приспособления, например, подъемник, кровать для ухода, система экстренного вызова на дом

Средства для купания, например, сиденье для душа, подъемник для ванны

Поддерживающие средства для лежачего положения, например, опорные клинья

Средства передвижения, например, приспособления для переворачивания и пересаживания в сидячем положении, подъемники, ролляторы т.д.

Вспомогательные средства служат для облегчения нагрузки ухаживающего лица , улучшения общего состояния и обеспечения более независимого образа жизни

Требуется заявление в управление социальной защиты+ рецепт от лечащего врача

Меры по улучшению условий проживания(§ 64e SGB XII)

→ также относится к степеням 2-5

Меры по адаптации жилища наряду со вспомогательными средствами включают также строительные меры. Например:

- Устранение дверных порогов
- Переоборудование ванной комнаты и кухни в соответствии с потребностями ухода
- Адаптация балкона

Даже небольшие изменения могут облегчить жизнь в собственном доме, устранить риск несчастных случаев или адаптировать дом к изменившимся возможностям и способностям.

Необходимо подать заявление в управление социальной защиты, а также 3 сметы расходов от разных компаний.

Необходимое условие: согласие арендодателя на переустройство

Денежная компенсация (§ 66 SGB XII) → только при 1ой степени

Размер компенсации до 125 евро в месяц

- облегчение нагрузки ухаживающего лица
- содействие самостоятельной и независимой организации повседневной жизни лицом, нуждающимся в уходе

Где вы можете использовать данную компенсацию?

- Помощь в быту и/или сопровождение и уход, предоставляемые аккредитованными поставщиками услуг.
- Помощь в соблюдении личной гигиены, например, принятие душа или ванны
- Для услуг дневного или ночного ухода

Заявление в управление социальной защиты вместе с офертой о стоимости услуг

Где вы можете получить консультацию и поддержку в процессе подачи заявления?

- Пункты поддержки по уходу (Pflegestützpunkte)
- Муниципальные консультационные центры
- Консультационные услуги, предлагаемые церковными службами и благотворительными ассоциациями (z.B. AWO, Deutsches Rotes Kreuz, Caritas, Diakonie)
- Горячая линия по вопросам патронажного ухода Федерального министерства по делам семьи (Тел. 030 201 79 131 с понедельника по четверг с 9.00 до 18.00, или письменно по адресу эл.почты: info@wege-zur-pflege.de)

Как найти консультационные услуги рядом с местом вашего проживания?

С помощью базы данных Центра качества ухода (Zentrums für Qualität in der Pflege (ZQP)) вы можете выбрать консультационные услуги по уходу в Германии по Вашему почтовому индексу:

<https://www.zqp.de/beratung-pflege/>



„Каким бы далеким ни был путь,
нужно сделать первый шаг.“
(Мао Цзэдун)

Благодарим вас за внимание!



Контактная информация выступающих:

Почтовый адрес:

Pflegestützpunkt Friedrichshain-Kreuzberg

Prinzenstraße 23

10969 Berlin

Эл.почта: pflegestuetspunkt@diakonie-stadtmitte.de

Тел.: 030 25 70 06 73

Почтовый адрес:

Interkulturelle Brückenbauer*innen in der Pflege

Wilhelmstr. 115

10963 Berlin

Эл.почта: brueckenbauerinnen@diakonie-stadtmitte.de

Тел.: 030 69 51 78 23