

# Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U RUJNU 2017.



## PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

### ZDRAVSTVENA NJEGA U KUĆI OSIGURANE OSOBE

U okviru prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznoga zdravstvenog osiguranja osigurana osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: HZZO) može ostvariti pravo na zdravstvenu njegu u kući.

Zdravstvena njega u kući osigurane osobe ostvaruje se na razini primarne zdravstvene zaštite, a osigurana osoba je može ostvariti kada je takav postupak medicinski indiciran u skladu s odredbama Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja na zdravstvenu njegu u kući osigurane osobe ("Narodne novine", broj 88/10., 1/11., 16/11. - ispravak, 87/11., 38/13., 49/13., 93/13., 62/15. i 77/15. - u daljnjem tekstu Pravilnik) i drugih općih akata HZZO-a.

U skladu s Pravilnikom zdravstvena njega u kući osigurane osobe provodi se u svrhu poboljšanja njezinog zdravstvenog stanja i sprječavanja njegovog pogoršanja, a potonja uključuje i poduku osigurane osobe te članova njezine obitelji o provođenju postupka zdravstvene njege.

### Uvjeti i način ostvarivanja prava na zdravstvenu njegu

#### **Indikacije za ostvarivanje prava**

Osigurana osoba pravo na zdravstvenu

njegu ostvaruje na osnovi utvrđenih sljedećih stanja:

➤ nepokretnosti ili teške pokretnosti (osigurane osobe koje za kretanje trebaju pomoć druge osobe ili koriste pomagala za kretanje)

➤ kronične bolesti u fazi pogoršanja ili komplikacije, uz uvjet da izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite u djelatnosti opće/obiteljske medicine, odnosno zdravstvene zaštite predškolske djece (u daljnjem tekstu: izabrani doktor) istodobno provodi liječenje u kući te da indicira i potrebu provođenja zdravstvene njege

➤ prolaznih ili trajnih zdravstvenih stanja kod kojih nije moguće samozbrinjavanje

➤ nakon složenijih operativnih zahvata koji zahtijevaju previjanje i njegu rane te skrb za stome

➤ kod osigurane osobe u terminalnoj fazi bolesti.

#### **Utvrđivanje potrebe i propisivanje zdravstvene njege**

Potrebu provođenja zdravstvene njege u kući osigurane osobe utvrđuje njezin izabrani doktor nakon što je izvršio uvid u medicinsku dokumentaciju, obavio pregled i utvrdio zdravstveno stanje osigurane osobe, kao i stupanj zahtjevnosti potrebne zdravstvene njege.

#### IZ SADRŽAJA:

- Zdravstvena njega u kući osigurane osobe
- Potrebu provođenja zdravstvene njege utvrđuje izabrani doktor



Stupnjevi zahtjevnosti potrebne zdravstvene njege utvrđen je Pravilnikom, a navedeni su u niže prikazanoj Tablici 1.

**Tablica 1. Stupanj zahtjevnosti zdravstvene njege**

Redni broj	Šifra	Naziv postupka	Opis postupka	Prosječno trajanje njege (min)
1	NJEGA 1	zdravstvena njega	Uključuje edukaciju bolesnika i/ili njegove obitelji, uzimanje materijala za laboratorijske pretrage, kateterizaciju mokraćnog mjehura žena, primjenu i. m. i s. c. injekcije, zdravstvenu njegu stome (ileostoma, kolostoma, urostoma, traheostoma, gastrostoma), uz provjeru vitalnih znakova.	30
2	NJEGA 2	pojačana zdravstvena njega bolesnika s povećanim potrebama	Podrazumijeva kompletnu njegu teško pokretnog bolesnika (sa ili bez inkontinencije), uključuje stavke iz DTP NJEGA 1, previjanje rane 1. stupnja, hranjenje putem nazogastrične sonde.	60
3	NJEGA 3	opsežna zdravstvena njega	Opsežna zdravstvena njega nepokretnog bolesnika, uključuje stavke iz DTP NJEGA 1 i 2, previjanje rane 2. i 3. stupnja, primjenu oksigenoterapije.	90

4	NJEGA 4	zdravstvena njega izrazito teškog bolesnika ili bolesnika u terminalnoj fazi bolesti	Zdravstvena njega izrazito teškog ili umirućeg bolesnika (palijativna skrb), uključuje sve stavke iz DTP NJEGA 1, 2 i 3, previjanje rane 4. stupnja.	120
---	---------	--	--	-----

**Tablica 2. Dodatni postupci zdravstvene njege**

Redni broj	Šifra	Naziv*
5	NJEGA5	Primjena klizme
6	NJEGA6	Toaleta i previjanje rane 1 i 2 stupnja
7	NJEGA7	Toaleta i previjanje rane 3 i 4 stupnja
8	NJEGA8	Postavljanje i promjena nazogastrične sonde

\* ne može se propisati DTP NJEGA5 do NJEGA8 ako su propisani DTP NJEGA2 do NJEGA4

Dodatni postupci zdravstvene njege u kući osigurane osobe prikazani su u Tablici 2.

Zdravstvenu njegu izabrani doktor propisuje na tiskanici „NALOG Broj\_\_ZA PROVOĐENJE ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI“ (u daljnjem tekstu: tiskanica naloga), koja je sastavni dio Pravilnika.

Izabrani doktor kada utvrdi potrebu provođenja zdravstvene njege na tiskanici naloga propisuje dijagnostičko-terapijske postupke (DTP) postupke u skladu s Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja te određuje vremensko razdoblje kao i dinamiku provođenja zdravstvene njege u kući.

Izabrani doktor u obvezi je svaku propisanu zdravstvenu njegu u kući prijaviti nadležnoj patronažnoj službi te voditi brigu da zdravstvenu njegu provodi zdravstvena ustanova, odnosno zdravstveni radnik privatne prakse koji su ugovoreni za područje na kojem se zdravstvena njega provodi.

Nakon što patronažna služba zaprimi obavijest o propisanoj zdravstvenoj njezi u kući osigurane osobe, obvezna je tijekom razdoblja pružanja njege obični osiguranu osobu najmanje jednom u 14 dana te izvijestiti izabranog doktora o njezinom zdravstvenom stanju, rezultatima dotada provedene zdravstvene njege i potrebi njezinog daljnjeg provođenja, odnosno potrebi obavljanja pregleda od strane izabranog doktora.

- Izabrani doktor svaku propisanu njegu u kući prijavljuje patronažnoj službi

## Provoditelji zdravstvene njege

Zdravstvenu njegu provodi medicinska sestra/medicinski tehničar općeg smjera u privatnoj praksi ili medicinska sestra/medicinski tehničar, radnik ustanove za zdravstvenu njegu u kući koji s HZZO-om imaju sklopljen ugovor za provođenje zdravstvene njege u kući.

Zdravstvenu njegu navedeni zdravstveni radnici provode samostalno u skladu s uputama izabranog doktora.

## Trajanje zdravstvene njege u kući

Provođenje zdravstvene njege može se propisati maksimalno pet puta tjedno kroz 30 dana, a samo iznimno sedam puta tjedno.

Iznimno, provođenje zdravstvene njege može se propisati u trajanju od 90 dana kod najtežih bolesnika, posebno onih s definiranim trajnim stanjima, a prema dijagnozama utvrđenim u Popisu bolesti za odobrenje zdravstvene njege kroz 90 dana koji su navedeni u niže prikazanoj Tablici 3.

Samo u slučaju potrebe dugotrajnog provođenja zdravstvene njege u kući osiguranih osoba prema dijagnozama utvrđenim u Popisu bolesti iz Tablice 3., kao i kod osiguranih osoba s prirođenim malformacijama i deformacijama (MKB klasifikacija Q00-Q89) zdravstvena njega može se propisati u trajanju od godine dana u jednom odobrenju.

## Ovlasti liječničkog povjerenstva HZZO-a

Liječničko povjerenstvo regionalnog ureda HZZO-a u obvezi je najmanje jednom u

**Tablica 3. Popis bolesti i stanja za odobrenje zdravstvene njege kroz 90 dana**

Redni broj	Šifra prema MKB-10	Dijagnoza
1	G12.0-9	Spinalna mišićna atrofija
2	G35, G36.0-9, G37.0-9	Demijelinizirajuće bolesti središnjeg živčanog sustava
3	G80.0-9, G81.0-9, G82.0-5	Cerebralna paraliza i ostali paralitički sindromi (hemiplegija, paraplegija, tetraplegija)
4	R40.2	Koma
5	Z51.5	Zbrinjavanje bolesnika u terminalnoj fazi bolesti
6	Z99.1	Ovisnost o respiratoru

tri mjeseca provjeriti opravdanost nastavka provođenja zdravstvene njege u kući osigurane osobe te u slučaju da utvrdi potrebu izmjene propisanog DTP-a, odnosno potrebu prestanka provođenja zdravstvene njege u kući, o istome je obavezan donijeti pisanu nalaz, mišljenje i ocjenu na propisanoj tiskanici.

## Zaštita prava osigurane osobe

Osigurana osoba nezadovoljna nalogom, mišljenjem i ocjenom liječničkog povjerenstva ima pravo, radi zaštite prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u regionalnom uredu, odnosno područnoj službi Zavoda, nadležnima prema mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravišta, zatražiti izdavanje rješenja u prvostupanjskom upravnom postupku na koje može uložiti žalbu Direkciji HZZO-a.



- Provođenje zdravstvene njege može se propisati maksimalno pet puta tjedno
- Nezadovoljni se mogu žaliti Direkciji HZZO-a



**Hrvatski zavod za zdravstvo osiguranje - Direkcija**  
Margaretska 3, 10000 ZAGREB  
[www.hzzo.hr](http://www.hzzo.hr)

**Za nakladnika:** v.d. ravnatelja mr. sc. Fedor Dorčić, dr. med. spec.  
**Urednica priloga:** Veronika Laušin, dr. med., v.d. zamjenica ravnatelja,  
Jasenka Pap, dipl. iur., Nevenka Mirković, dipl. iur.

### BESPLATNI TELEFONSKI BROJEVI

za informacije obveznog zdravstvenog osiguranja: 0800 7979  
za informacije dopunskog zdravstvenog osiguranja: 0800 7989


**Povećanje aktualne vrijednosti mirovine za 2,1%**

Upravno vijeće HZMO-a je na svojoj 10. sjednici, održanoj 28. kolovoza 2017. donijelo odluke o usklađivanju mirovina od 1. srpnja 2017.

Na temelju objavljenih službenih podataka Državnog zavoda za statistiku o stopi promjene prosječne bruto plaće i indeksu potrošačkih cijena – za razdoblje I.-VI. 2017. u odnosu na razdoblje VII.-XII. 2016. Upravno vijeće Zavoda donijelo je **Odluku o aktualnoj vrijednosti mirovine od 1. srpnja 2017.**

**Nova aktualna vrijednost mirovine** za jedan osobni bod, radi određivanja mirovine i usklađivanja mirovina i ostalih prava iz mirovinskog osiguranja, od 1. srpnja 2017. **iznosi 63,29 kn.**

Nova aktualna vrijednost mirovine izračunata je tako što je dosadašnja aktualna vrijednost mirovine u svoti od 61,99 kn usklađena po stopi koja se dobije kao polovica zbroja stope promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena i stope promjene prosječne bruto plaće svih zaposlenih u Republici Hrvatskoj u prvom polugodištu 2017. u odnosu na polugodište koje mu prethodi.

Prema podacima Državnog zavoda za statistiku, stopa promjene indeksa potrošačkih cijena u prvom polugodištu 2017. godine u odnosu na drugo polugodište 2016. iznosi 0,8% (porast 0,8%), a stopa promjene prosječne bruto plaće svih zaposlenih u Republici Hrvatskoj u istom razdoblju iznosi 3,4% (porast 3,4%) tako da stopa usklađivanja mirovina od 1. srpnja 2017. iznosi 2,1%.

**Mirovine povećane prema novoj aktualnoj vrijednosti isplaćuju se u rujnu (mirovina za kolovoz) kad će se isplatiti i razlika za srpanj.**

Na istoj sjednici Upravno vijeće Zavoda donijelo je i **Odluku o najnižoj mirovini za jednu godinu mirovinskog staža od 1. srpnja 2017. te Odluku o osnovici za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja i o usklađivanju novčanih naknada zbog tjelesnog oštećenja od 1. srpnja 2017.**

Odlukom o najnižoj mirovini za jednu godinu mirovinskog staža od 1. srpnja 2017. **najniža mirovina za svaku godinu mirovinskog staža od 1. srpnja iznosi 61,36 kn.**

Odlukom o osnovici za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja i o usklađivanju novčanih naknada zbog tjelesnog oštećenja od 1. srpnja 2017., **osnovica za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja**, nastalog zbog ozljede na radu ili profesionalne bolesti, od 1. srpnja **iznosi 1.260,44 kn.**

Novčane naknade zbog tjelesnog oštećenja korisnicima koji su pravo na novčanu naknadu zbog tjelesnog oštećenja ostvarili od 1. siječnja 1999. do 30. lipnja 2017. usklađuju se od 1. srpnja 2017. za 2,1%.

**Razgovori s predstavnicima austrijskog mirovinskog osiguranja**

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje i nositelj mirovinskog i invalidskog osiguranja u Republici Austriji tradicionalno organiziraju razgovore s osiguranicima radi rješavanja individualnih problema vezanih uz ostvarivanje prava iz mirovinskog osiguranja i provedbu uredbi Europske unije o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti.

Hrvatski osiguranici koji su bili zaposleni i osigurani kod nositelja mirovinskog i invalidskog osiguranja u Republici Austriji na tim razgovorima moći će dobiti detaljne obavijesti o

ostvarivanju svojih prava iz mirovinskog i invalidskog osiguranja te države.

Razgovori će se održati:

- 13. rujna 2017. u **Varaždinu**, u prostorijama Područne službe HZMO-a, Kolodvorska 20 c, od 9:00 do 13:00 sati
- 14. rujna 2017. u **Čakovcu**, u Vijećnici Grada Čakovca, Kralja Tomislava 15, od 9:00 do 13:00 sati.

**Donesen Zakon o izmjenama i dopunama Ovršnog zakona**

Na sjednici održanoj u srpnju 2017. Hrvatski sabor donio je Zakon o izmjenama i dopunama Ovršnog zakona (Narodne novine, broj 73/17.) Glavnina odredbi Zakona stupa na snagu osmoga dana od dana objave u Narodnim novinama, osim pojedinih odredbi čije je stupanje na snagu odgođeno do 1. rujna 2017.

Zavod će u skladu s ovim Zakonom od mirovina za kolovoz 2017. svim ovršenikima koji primaju mirovinu manju od prosječne netoplaće u RH obračunati nova izuzeća od ovrhe koje provodi po osnovi ostalih tražbina i uzdržavanja djeteta, s obzirom na to da se nova izuzeća primjenjuju i na navedene ovrhe koje su zatečene u provedbi i prije stupanja na snagu ZIDOZ-a. Ako ovršenik prima mirovinu koja je manja od prosječne netoplaće u RH, od ovrhe je izuzet iznos u visini ¼ mirovine ovršenika, ali ne više od ⅓ prosječne netoplaće u RH. U slučaju ovrhe zbog prisilne naplate novčanih iznosa za uzdržavanje djeteta, od ovrhe je izuzet iznos koji odgovara iznosu od ¼ neto mirovine ovršenika.

**Novo Statističke informacije HZMO-a**

Na internetskoj stranici Zavoda, u potkategoriji "Publikacije", dostupan je novi broj Statističkih informacija HZMO-a, broj 2/2017. (srpanj 2017.).

## KORISNICI MIROVINA - u kolovozu 2017.

VRSTE MIROVINA	UKUPAN BROJ KORISNIKA	PROSJEČNE SVOTE MIROVINA
<b>Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO</b>		
Starosna mirovina	498 465	2.490,84 kn
Starosna mirovina za dugogodišnje osiguranike - čl. 35. ZOMO	17 934	3.386,59 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	85 368	2.178,49 kn
Prijevremena starosna mirovina	183 700	2.355,35 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	195	2.574,73 kn
Invalidska mirovina	126 949	1.849,86 kn
Obiteljska mirovina	226 155	1.886,92 kn
<b>UKUPNO - ZOMO</b>	<b>1.138.766</b>	<b>2.268,30 kn</b>
<b>Prema Zakonu o pravima iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba - DVO, PS i OSO</b>		
<b>Ukupno</b>	<b>14 661</b>	<b>3.536,28 kn</b>
<b>Prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji - ZOPHBDR</b>		
<b>Ukupno</b>	<b>71 648</b>	<b>5.137,20 kn</b>
<b>Prema Ugovoru između RH i BiH o suradnji na području prava stradalnika rata u BiH koji su bili pripadnici Hrvatskog vijeća obrane i članova njihovih obitelji - HVO</b>		
<b>Ukupno</b>	<b>6 804</b>	<b>2.838,10 kn</b>
<b>SVEUKUPNO</b>	<b>1 231 879</b>	<b>2.453,39 kn</b>

PROSJEČNA MIROVINA (ZOMO) bez međunodnih ugovora - isplata u kolovozu 2017. -	Iznos u kunama	Njen udio u plaći za lipanj 2017. (6.005 kn)
Prosječna mirovina za srpanj 2017.	2.528,41 kn	42,11%
Prosječna ukupna starosna mirovina za srpanj 2017.	2.777,98 kn	46,26%
Prosječna starosna mirovina za srpanj 2017. s 40 i više godina m. staža	4.216,71 kn	70,22%

Korisnici mirovina - muškarci (45,81%)	564 281
Korisnici mirovina - žene (54,19%)	667 598
<b>Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika</b>	<b>1 : 1,24</b>
Udio ukupnog broja korisnika mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	15,20%
Udio broja korisnika starosnih mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	19,89%
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	30 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	71 godina
<b>Potrebna sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja</b>	<b>3.098.000.000 kn</b>

Uređuje i grafički priprema:  
Odjel za odnose s javnošću HZMO  
A. Mišanovića 3, 10 000 Zagreb

www.mirovinsko.hr  
e-mail: informiranje@mirovinsko.hr  
fax: 01/4595-168

# Nužni pomoć i podrška za članove obitelji koji brinu za starije

**B**riga o starijim osobama često se temelji na obiteljskoj solidarnosti, pa tako u Hrvatskoj, prema posljednjim dostupnim podacima, za svoje nemoćne članove obitelji brine oko 17% osoba u dobi od 35 do 49 godina. Dio je to tzv. neformalne skrbi za starije i nemoćne, koju pružaju bračni drugovi ili djeca svojim roditeljima.

No, propisi u pravilu ne prepoznaju njihove potrebe, pa tako nemaju mogućnost korištenja bolovanja ili neplaćenog dopusta, kao ni prilagodbe radnog vremena ili ostvarivanja prava na status njegovatelja. Uz ova prava, potrebno im je osigurati i psihološku po-

dršku, što bi u cjelini zasigurno doprinijelo duljem ostanku starijih i nemoćnih u svojim domovima te deinstitucionalizaciji, kojoj kao zemlja težimo.

Na ove probleme pučka pravobraniteljica Lora Vidović upozorila je u izvješćima za 2015. i 2016. godinu, uz preporuku nadležnim ministarstvima da normativno reguliraju mehanizme podrške i pomoći članovima obitelji, u okviru sustava neformalne skrbi o starima i nemoćnima. Potrebno je i razvijati usluge za starije osobe u lokalnim sredinama i činiti ih dostupnima u svim dijelovima zemlje.

Positivan iskorak učinjen je ove go-

dine kad je Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku predvidjelo uvođenje prava na status njegovatelja za skrb o starijima, u Strategiji socijalne skrbi za starije osobe 2017.-2020.

Problem nedostatka podrške članovima obitelji koji se brinu za svoje starije ponovno je aktualiziran nakon donošenja novog Zakona o zaštiti od nasilja u obitelji u srpnju. On sadrži dvije značajne novosti u zaštiti starijih osoba, koje je u javnoj raspravi predložila pravobraniteljica – prvi put starije navodi kao posebno zaštićenu skupinu, dok zanemarivanje njihovih potreba također postaje oblikom obiteljskog nasilja.

## @ vijesti

### Halo pomoć – tipka za spas

**U** prostorijama Udruge žena Vukovar, 27. lipnja 2017., održana je prezentacija programa *Halo pomoć*. Članice Udruge žena, osobe starije životne dobi, imale su prilike upoznati se, te vidjeti kako posebni telefonski uređaj sa SOS tipkom funkcionira u praksi. U diskusiji koja je vođena iskazano je veliko zanimanje za ovaj oblik skrbi. Podijeljeni su i leci kako bi informacija mogla doći do što većeg broja korisnika i tako pomoći osobama u potrebi.

„Lions klub Vukovar, nositelj projekta u suradnji sa Centrom Primum provodi projekt Halo pomoć na području grada Vukovara već treću go-

dinu zaredom. Grad Vukovar je prepoznao i uključio se u ovaj inovativni oblik izvaninstitucionalne skrbi koji omogućuje duži ostatak u vlastitom domu, neovisno življenje i sigurnost starijim osobama te i na ovaj način iskazao brigu i skrb za najstarije sugrađane“, istaknula je Ivana Buday, voditeljica projekta.

Spajanjem radionica i predavanja iz projekta Udruge žena „Seniori Vukovara“ i Udruge za podršku žrtvama i svjedocima „4P - Pravo i Prevencija - Prevencija i Podrška“ održana su i predavanja o ugovorima o dosmrtnom i doživotnom uzdržavanju, ugovorima o darovanju te pravima u sustavu socijalne skrbi s posebnim osvrtom na izvaninstitucionalnu skrb starijih i nemoćnih.

### Tko pjeva, zlo ne misli - terapijski pristup glazbi

**G**rađanska inicijativa *Moj grad Sisak*, u partnerstvu s Domom za starije i nemoćne osobe te Kino klubom Sisak, provodi projekt *MIG III. – Međugeneracijska integracija građana*, usmjeren na unapređenje kvalitete života starijih osoba putem organiziranih dnevnih aktivnosti u lokalnoj zajednici.

Jedna od aktivnosti ovog projekta su susreti i u Domu za starije i nemoćne osobe, konkretno na odjelu stacionara gdje se nalaze teže pokretni umirovljenici sa složenijim zdravstvenim teškoćama. Kako bi njihovi dani bili ispunjeniji i s više aktivnosti u kojima mogu izravno sudjelovati, osmišljen je terapijski pristup glazbom od strane dr. sc. Daše Poredoš Lavor te studenta i glazbenika Frana Komlinovića.

„Putem primjene odabrane glazbe želimo stimulirati naše umirovljenike na aktivniju participaciju u aktivnostima koje su im dostupne. Za ovaj susret odabran je poznati film *Tko pjeva zlo ne misli*. Na taj način potičemo umirovljenike na moždanu aktivaciju: dosjećanje značajnih i lijepih sadržaja iz vlastitog života iz vremena kada je film nastao, glazba u filmu je motivirajuća te slušatelji spontano reaguju na ritam: dolazi do aktivacije mišića i motorike.

Naši umirovljenici su nogama i rukama pratili ritam, a i zapjevali smo zajedno uz pjesme iz filma. Vrlo brzo su se svi dosjetili svih riječi u pjesmama jer to su pjesme njihove mladosti“, pojasnila je dr. sc. Poredoš Lavor, dodajući kako im je ovaj projekt omogućio da uz manju financijsku podršku sudjeluju i u kupnji opreme za primjenu terapije glazbom koje će Dom koristiti i pri završetku projekta.





# PRAVO NA SMJEŠTAJU U DOM

**D**omovi za starije osobe pružaju skrb starijim osobama izvan vlastite obitelji, a u sklopu stalnog smještaja osiguravaju cjelovitu skrb, koja obuhvaća stanovanje, prehranu, održavanje osobne higijene, brigu o zdravlju, njegu, radne aktivnosti i korištenje slobodnog vremena. Domovi za starije također mogu pružati i usluge poludnevnog, cjelodnevnog, privremenog i povremenog boravka te pomoći njege u kući. Osnivači domova za starije mogu biti jedinice lokalne i područne samouprave odnosno gradovi i županije, vjerske zajednice, trgovačka društva, udruge i druge domaće ili strane pravne ili fizičke osobe pod uvjetima propisanim Zakonom o socijalnoj skrbi.

## Smještaj u dom

U dom za starije možete biti smješteni na vlastiti zahtjev. Zahtjev podnosite izravno ustanovi, odnosno domu u kojem želite biti smješteni, a uz zahtjev trebate priložiti:

- rodni list
- domovnicu
- potvrdu od liječnika da ne bolujete od zarazne ili duševne bolesti
- izjavu ovjerenu kod javnog bilježnika o plaćanju smještaja koju daju zakonski ili ugovorni obveznici uzdržavanja ili druga osoba koja se obvezuje podmirivati razliku cijene smještaja u domu ako bude potrebno.

## Cijena smještaja

O cijeni smještaja odlučuje osnivač doma, a ona ovisi o vrsti smještaja (je li riječ o stalnom smještaju, cjelodnevnom ili poludnevnom boravku), o pokretnosti ili nepokretnosti osobe, o stambenom komforu, kao i ostalim potrebama korisnika poput posebne prehrane, serviranja hrane u sobu, usluga fizioterapeuta i drugim posebnim potrebama uvjetovanim zdravstvenim stanjem korisnika.

Troškove smještaja u domovima čiji je osnivač županija jednim dijelom plaća korisnik, a drugi dio se podmiruje iz županijskog proračuna i pomoći izravnjanja (tj. iz proračuna). Prosječna cijena smještaja u domu za korisnika iznosi oko 3.000 kuna. Cijene u domovima drugih osnivača, osobito privatnika, često su puno više.

## Plaćanje troškova

Troškove smještaja podmirujete svojim sredstvima, najčešće iz mirovine, ako su dostatna za podmirivanje cijene smještaja.

Ako nemate dovoljno sredstava za plaćanje troškova smještaja niti imovinu od koje možete osigurati potrebna sredstva, dužni su je plaćati potomci, a ako ni oni to ne mogu, obratite se centru za socijalnu skrb prema mjestu svog prebivališta. Centar će na temelju provedenog ispitnog postupka donijeti odluku o smještaju u odgovarajuću vrstu ustanove.

**KAKO DO PRAVA – PITAJTE NAS!**

## PRAVO NA DŽEPARAC

*Pitanje: Korisnica sam smještaja, točnije doma za starije i praktički mi cijela mirovina ode na troškove smještaja, a dio mi plaća socijalno. Meni ništa ne ostane za dodatne lijekove i druge potrebe. Imam li pravo zadržati dio moje mirovine, pa da ne plaćam baš sve za dom? (V.Š., Makarska)*

*Odgovor: S obzirom na to da ste korisnica smještaja sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi, možete ostvariti pravo na naknadu za osobne potrebe korisnika smještaja u iznosu od 20% iznosa osnovice (trenutno iznosi 800 kuna) iz članka 27. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi. U slučaju da sudjelujete u plaćanju troškova smještaja ili organiziranog stanovanja, iznos se umanjuje za iznos naknade za osobne potrebe. O priznavanju prava na naknadu za osobne potrebe odlučuje se rješenjem o priznavanju prava na smještaj ili organizirano stanovanje sukladno odredbama Zakona.*



**Pozivamo čitatelje da nam pišu ako imaju pitanja vezano za socijalna prava i usluge, kako ih ostvariti ili kome se obratiti te ćemo im odgovoriti uz pomoć naših stručnjaka iz savjetovališta.**



*Kako do dostojanstva - vodič za socijalna prava za starije osobe financiran je od strane Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, a za sadržaj je odgovoran isključivo Sindikat umirovljenika Hrvatske.*