





# Szakmai program

NAPPALI PSZICHIÁTRIAI ELLÁTÁS

VESZPRÉM

  
.....  
"Horgony" Pszichiátriai Betegekért  
Közhatalmi Alapítvány  
Székhely: Veszprémi 26/a  
H-8200 Veszprém, Erzsébeti 68-1-19  
Telefon: 06-88-420001-9

Dr. Balczár Lajos  
"Horgony" Pszichiátriai Betegekért Közhatalmi Alapítvány  
kuratóriumi elnök

  
.....  
Dombi Ilona  
intézményvezető

## **„Horgony” Pszichiátriai Betegek Nappali Klubja**

### **Szakmai program**

#### **Adatok:**

**Név:** „Horgony” Pszichiátriai Betegekért Közhasznú Alapítvány

Székhely cím: 8412 Veszprém-Gyulafirátót Eresztvényi út 26/A

**Adószám:** 19380568-1-19

**Működési forma:** Alapítvány

**Működési engedély:**

Kiadta (engedélyező hatóság): Veszprém Megyei Bíróság

**Határozat száma:** 1900/Pk.60180/2006 (érvényes jogerős határozat)

Bejegyzés napja: 2006.12.06.

**Ágazati azonosító:** S0276768

KSH szám: 19380568949956919

#### **Ellátási területek:**

Nappali klub ellátás tekintetében:

1. Veszprém
2. Herend
3. Szentgál
4. Hajmáskér

#### **Szolgáltató képviselőjére jogosult:**

Név: Dr. Balczár Lajos kuratóriumi elnök

Elérhetősége: +36-70-379-8632

#### **Alapítvány**

Telefon/Fax: +36-88-593-058

E-mail: [info@horgony.org](mailto:info@horgony.org)

Honlap: [www.horgony.org](http://www.horgony.org)

**Intézményvezető:** Dombi Ilona

**Elérhetőség:** +36-70-3656577

**Az intézmény neve:** „Horgony” Pszichiátriai Betegek Nappali Klubja

**A nappali ellátás címe:** 8200 Veszprém, Hóvirág utca 14.

**Az intézmény nyitvatartási ideje:** hétfőtől-péntekig 13 órától 19 óráig



## **I. A szolgáltatás célja, feladata**

A krónikus pszichiátriai betegségek - amely a nappali klub beindítását szükségessé tette - a lakosság mintegy 1%-át érintik. Ezen pszichiátriai betegek 20-30%-a szorul kiemelt támogatásra, gondozásra. Szolgáltatásunk alapvető célja a súlyos, krónikus pszichiátriai betegségben szenvedők társadalmi, közösségi integrációja, illetve reintegrációja. A rehabilitáció komplexitása és a szolgáltatáshoz hozzá nem férő betegek számára elérhető nappali ellátások bővítése érdekében szükségesnek látszott a területen a Nappali Klub elindítása. A nappali ellátás a legsúlyosabb pszichés megbetegedésben szenvedők, a nagy pszichiátriai kórképekben megbetegedetteknek jelent reszocializációs és rehabilitációs lehetőségeket. A nappali megnevezés arra utal, hogy a pszichiátriai betegek részére olyan napközbeni ellátásokat nyújt, amelynek feladata az ellátottak komplex pszicho-szociális rehabilitációjának az elősegítése. Ennek érdekében megtörténik az ellátottak/klubtagok személyes szükségleteinek és céljainak a felmérése, és ezek alapján az ellátottal/klubtaggal való egyetértésben egyénre szabott gondozási terv/klubprogram kidolgozása. A nappali ellátás alapvetően egy nyitott, a szükségletekre gyorsan reagáló, integráló szerepet betöltő ellátási forma, amely a közösségi pszichiátriai ellátás összekapcsolásával sikeresen képes biztosítani a pszichiátriai betegek rehabilitációját, csökkenteni képes a hospitalizációt, a bentlakásos otthonok igénybevételének szükségességét. Csökkenti a családok terheit, valamint a szociális ellátások adekvát kihasználását teszi lehetővé.

A szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú ellátásokat kínál, amely nagymértékben épít a kliensek aktív és felelős részvételére, valamint a nyitott programokon résztvevők kooperatív készségére. A szolgáltatások biztosítása során alapvető szakmai kritérium, hogy a klienseknek csak a minimálisan szükséges támogatást nyújtsuk, segítsük a saját sorsa feletti felelősségének megélésében, az önálló döntések meghozatalában.

A nappali ellátás a re-integráció mellett szerepet vállal a primer prevencióban is. A mentális problémákkal, szocializációs nehézségekkel küzdő, krízisben lévő, még nem diagnosztizált betegek számára is egyéni szükségletekre alapozott hosszabb távú szociális és mentális gondozást, az életvitel, életvezetés segítségét nyújtja, levéve ezzel a terheket a nem kevésbé túlterhelt szociális ellátó rendszer más ágairól, ill. lehetőséget nyújtva a betegnek az egészségügyi ellátás elérésére.

Az igénybevevők részére szociális, egészségügyi és pszichés állapotának megfelelően különböző ellátásokat szervez, közösségi programjaik számára helyet biztosít. Programjainak célja, hogy a pszichiátriai betegséggel élő emberek a társadalomba, közösségükbe vissza tudjanak illeszkedni, azokat a készségeket, amelyek a betegség következtében sérültek minél hamarabb vissza tudják szerezni. Életmódbeli tanácsadást szervez, segít a hivatalos ügyekben eligazodni, egyéni és csoportos foglalkozásokat, terápiákat szervez.

Öntevékenységre, önsegítésre épülve biztosítja az ellátottak számára igényeik alapján szolgáltatásait. Olyan hosszú távú gondozást kínál, amely az egyéni szükségleteken alapul és nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, közreműködésére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is támogatva.



Ezen nappali ellátás igénybevételével:

- javulhat állapotuk, csökken a pszichiátriai visszaesések száma
- ők és hozzátartozóik jó életminőségben, teljesebb emberi életet élhetnek
- jelentősen csökkenhet az egészségügyi intézmények igénybevétele
- javulhat a munkaképesség és a szociális teljesítmény
- biztonságosabb lehet mind a kliens, mind a környezetében élők élete

A szolgáltatás feladatköre a célcsoportba tartozó személyek szakmai program szerinti ellátása mindaddig, amíg erre szükségük van.

### **A szolgáltatás szakmai indoklása:**

A nappali pszichiátriai ellátás a megyében az elsők között Veszprémben jött létre. A városban működik még közösségi pszichiátriai ellátás, illetve pszichiátriai gondozó és szakrendelés. Ezek a szolgáltatások képezték Veszprém és térségében a pszichiátriai betegek ellátását.

### **A szakmai program jogszabályi háttere:**

Szakmai program elkészítéséhez szükséges jogszabályok a következők:

- 1993.évi. III. tv. a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról
- 1/2000 (I.7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/1999. (XI.24-e) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről
- 29/1993 (II.17.) Korm. rend. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról.
- 9/2000 (VIII.4) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 415/2015 (XII. 23) kormányrendelet a szociális, a gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről

### **A szolgáltatás ellátási területe**

A nappali ellátás működése óta többen járnak hozzánk Herend, Szentgál, Hajmáskér veszprémi kistérségi településekről, ezért 2012. július elsejétől sikerült az ottani klienseinket is hivatalosan beintegrálni az ellátásba, ellátási területünk bővítésével. Az említett településekkel ellátási szerződést kötöttünk, így Veszprémen kívül az említett kistérségi településeken (Herend, Hajmáskér, Szentgál) élő, nem veszélyeztetett állapotú betegek számára is biztosítjuk a nappali ellátást.

## **II. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a nyújtott szolgáltatási elemek, tevékenységek:**



A nappali ellátás elsősorban azokat a krónikus pszichiátriai betegséggel küzdőket célozza meg, akik folyamatos gondozást igényelnek. Célja a betegségből adódó károsodás, pszicho-szociális hátrányok leküzdése, annak érdekében, hogy a betegek a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vegyenek a közösségi életben. A nappali ellátást szabályozza és kötelezővé teszi „1993.évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról”.

Személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás, a tizennyolcadik életévüket betöltött fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek részére.

A program az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, lakossági és családi programok, szervezését, lebonyolítását. Segítséget, támogatást nyújt a képzési, munkába állási programok eléréséhez. Lehetőséget biztosít a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak étkeztetését.

A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

a) tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek,

b) tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő **pszichiátriai betegek**, illetve szenvedélybetegek részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak - ide nem értve az idős személyeket - napközbeni étkeztetését.

A nappali ellátás keretében olyan programokat kell biztosítani, amelyek hozzájárulnak az ellátottak/klubtagok társadalmi lehető legmagasabb szintű rehabilitációjához.

### **A tájékoztatás helyi módjai**

A nappali ellátásról szórólapokat, plakátokat készítettünk, és szakmai rendezvényeken, előadásokon is rendszeresen számot adtunk, ezen speciális ellátásról. A telephely közvetlen környezetében lakók részére tájékoztató kiadványt szerkesztettünk, illetve nyílt napokat és rendezvényeket szervezünk a kölcsönös megismerés és elfogadás céljából.

Tájékoztatást kaphatnak még:

A „Horgony” Pszichiátriai Betegek Közhasznú Alapítvány honlapjáról: [www.horgony.org](http://www.horgony.org)

A „Horgony” Alapítvány facebook oldaláról.

### **Jelenlegi intézményi működés bemutatása**

Intézményünk 2011. január elseje óta működik nappali ellátásként a nagy pszichiátriai kórképekben szenvedő célcsoport számára. Összesen 30 fő ellátásáról gondoskodunk szakképzett munkatársak segítségével. Ezen időszak alatt sikerült elfogadtatni másságukat,



megtanultak különböző konfliktuskezelési, kríziskezelési technikákat, melynek köszönhetően jelentősen csökkent az ellátásban részt vevők között az állapotbeli visszaesések száma. Szakmai beszámolóinkban olvasható felmérések kiterjednek a demográfiai mutatókra, a betegségi típusokra, a kórházban töltött idők számára, munkában töltött évekre, családi és társas kapcsolatok alakulására. Az így kapott eredmények kapcsán, nyomon tudjuk követni az ellátottak pszichés állapotában végbemenő javulásokat, illetve az esetleges visszaeséseket.

### **A szakmai program megvalósítása, várható következményeinek, eredményességének, az ellátó rendszerben szerepének és hatásának értékelése:**

A Pszichiátriai Betegek Nappali Klubjának a bevezetése egy olyan ellátási hiányosság lefedését biztosítja, melyben az alapítvány –a veszprémi Pszichiátria Gondozóval szorosan együttműködve hatékony segítséget lesz képes nyújtani. A hatékonyságot növeli, hogy az alapítvány munkatársai a betegeket jól ismerik, velük a gondozón keresztül napi kapcsolatban vannak. Így elkerülhető, hogy a betegek kiessenek az ellátó rendszerekből, dekompenzálttá váljanak. A személyre szabott segítségnyújtás biztosítja a betegnek az állapotához képest lehető legmagasabb fokú rehabilitálást, illetve szinten tartást és az állapotromlás megakadályozását. Az igénybevevők részére szociális, egészségügyi és pszichés állapotának megfelelően különböző ellátásokat szervez, közösségi programjaik számára helyet biztosít. Programjainak célja, hogy a pszichiátriai betegséggel élő emberek a társadalomba, közösségükbe vissza tudjanak illeszkedni, azokat a készségeket, amelyek a betegség következtében sérültek minél hamarabb vissza tudják szerezni. Életmódbeli tanácsadást szervez, segít a hivatalos ügyekben eligazodni, egyéni és csoportos foglalkozásokat, terápiákat szervez. Ezáltal megakadályozza a beteg állapotromlását, így elkerülhető a hospitalizáció. A beteg jó eséllyel megtartható családi környezetében, sokáig kitolható vagy elkerülhető az, hogy pszichiátriai betegek otthonába kerüljön. A személyre szabott rehabilitációs programok bevezetése alapfeltétele az egészséges életvezetés kialakításának, illetve a társadalmi reintegrációnak. A Pszichiátriai Betegek Nappali Klubja olyan szintű segítséget képes nyújtani az egészségügyi rendszernek, ami mind a beteg, mind a társadalom szempontjából kézzel fogható haszonnal bír.

### **Más intézményekkel történő együttműködés módja**

Az Alapítvány eddigi működése során több intézménnyel jó munkakapcsolatot alakított ki, rendszeres kapcsolata van mind a veszprémi, mind a balatonalmádi önkormányzattal. A veszprémi önkormányzatnál rendszeresen és sikeresen pályázik. Az alapítvány intenzíven együttműködik a veszprémi és a balatonalmádi Pszichiátriai Gondozóval. A veszprémi pszichiátriai gondozó munkatársai az alapítványi munkában is jelentős szerepet vállalnak.



Továbbá a „Horgony” Alapítvány sikeresen működtet Várpalotán illetve Balatonalmádiban is közösségi pszichiátriai ellátást. Városon kívül szoros a kapcsolat a Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház Pszichiátriai Osztályával, valamint az utóbbi egy évben a Semmelweis Egyetem Közösségi Pszichiátriai centrumával, a Dr. Harangozó Judit vezette Ébredések Alapítvánnyal, a váci dr. Silling Tibor vezette Területi Összefogással a Megelőzésért Alapítvánnyal, a zirci Segítő Kezek Alapítvánnyal és a székesfehérvári dr. Lőrincz Zsuzsanna vezette Egyensúlyunkért Alapítvánnyal. A nappali ellátás működését lényegesen segíti a kialakított munkakapcsolat az említett intézményekkel.

### **A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészületek leírása**

A "Horgony" Pszichiátriai betegekért alapítványt 2006. november 13.-án hoztuk létre azért, hogy egy- a pszichiátriai betegségüknél fogva hátrányos helyzetű- csoport tagjai a kor követelményeinek megfelelően mind színvonalasabb ellátásban részesülhessenek az egyébként nehéz anyagi körülmények között működő egészségügyi ellátórendszer keretei között.

Alapítványunk a pszichiátriai betegek ellátásának támogatásán belül két fő célt jelölt meg:

- a.) a Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház-Rendelőintézet Pszichiátriai Gondozója működési feltételeinek javítása
- b.) a szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. tv., valamint a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. tv. 1/2006.(I. 7.) SzCsM. Rendeletben történt módosítás alapján Veszprém és környezetében a közösségi ellátási formák bevezetése és működtetése.

2006-ban Életmód Klubbot indítottuk pszichotikus betegeink számára, melyben a hetenként tartott, csoportos foglalkozás keretei között életvezetési tanácsokat kapnak, pszichiátria gondozónő segítségével a helyes étrend megválasztásával foglalkoznak, illetve otthonukban is gyakorolható testmozgásokat tanulnak.

2007-től pszichiáter szakorvos irányításával pszichotikus betegek számára csoportfoglalkozást, és ugyanezen évben szociális munkás vezetésével szocioterápiás csoportot indítottunk.

2009 január elsejétől Veszprém-ben, 2010 január elsejétől Balatonalmádiban, április elsejétől pedig Várpalotán kezdtük meg a közösségi pszichiátriai ellátást. A gondozóban tartott közösségi programok kapcsán szembeötlő lett, hogy a pszichiátriai betegek rehabilitációja érdekében szükséges a nappali ellátás elindítása, mert ezáltal a rehabilitáció komplexebbé válik, továbbá sokaknak a nappali tartózkodása nem megoldott.

2008-ban meghívtuk dr. Harangozó Juditot, aki a közösségi ellátás nemzetközileg elismert szaktekintélye, hogy a tervezett ellátásban résztvevők számára előadást tartson, s felkértük szupervízori tevékenységre, mely a dolgozók számára a 2009. januári feladatellátás kezdete óta folyamatosan biztosított. A szupervízió biztosítása a minőségi ellátás elősegítését szolgálja.

### **A nappali ellátás során ellátottak köre:**

A nappali ellátás során ellátottak körét kötelezővé teszi és szabályozza a „1993.évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról”.



- 65/F. § (1)** A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,
- a) tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek,
  - b) tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek,
  - c) harmadik életévüket betöltött, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos, illetve autista személyek
- részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak - ide nem értve az idős személyeket - napközbeni étkeztetését.
- (2) Rendkívül indokolt esetben nappali ellátás olyan fogyatékos személyek részére is biztosítható, akire nézve szülője vagy más hozzátartozója gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban vagy ápolási díjban részesül.

## **Demográfiai, szociális jellemzők Veszprém és térségében**

### **Veszprém:**

A Veszprém Vármegyei Csolnoky Ferenc Kórház Pszichiátriai Gondozója és Pszichiátriai Szakrendelője 87 612 lélekszámú területet lát el.(Veszprém, Herend, Bánd, Szentgál, Hárskút, Csajág, Küngös, Pula, Márkó, Nagyvázsöny, Nemesvámos, Papkeszi, Tótvázsony, Hajmáskér, Hidegkút, Öskü, Vilonya)

A 2020 évi statisztika szerint a betegségcsoportonkénti megoszlás az alábbiak szerint kimutatható:

	<b>Skizofrénia paranoid zavarok</b>	<b>Affektív zavarok</b>	<b>Organikus mentális zavarok</b>	<b>Viselkedészavarok</b>	<b>Összesen</b>
<b>Férfi</b>	163	34	6	4	207
<b>Nő</b>	214	65	10	3	292
<b>Összesen</b>	377	99	16	7	499

## **A nappali ellátás szakmai tartalma, szolgáltatásai, a szolgáltatásnyújtás módja, rendszeressége:**

A nappali ellátás keretében egészségügyi tevékenység nem folyik, a munkatársak azonban szoros kapcsolatot tartanak az egészségügyi intézményekkel, különösen a pszichiátriai gondozóval. A nappali ellátás egy olyan háló eleme, amelyet a pszichiátriai betegek, mentális



problémákkal küzdők részére hoznak létre, hogy a szociális szakemberek mindennapi életvitelükben komplex segítséget nyújtsanak, és ezáltal az ellátottak/klubtagok személyes céljaikat megvalósíthassák. Ennek érdekében a nappali ellátás készségfejlesztést nyújt az önellátás, az emberi kapcsolatok, a munka, valamint a szórakozás területén. A készségfejlesztés az ellátottak/klubtagok igényeinek megfelelően megvalósulhat egyéni tréning, vagy csoportos foglalkozások keretében., család, vagy más segítők bevonásával az ellátóhely/klub falain kívül is. A nappali ellátás az emberi kapcsolatok, és a csoportban való viselkedés műhelye, számos olyan programot indíthat el, amely a kapcsolatok építését serkenti, a kapcsolati kultúrát és készségeket, az önérvényesítést, a csoportos együttműködést bővíti. Olyan programok is szervezhetők, amelyek segítik az ellátottak/klubtagok bekapcsolódását más külső programokba.

#### **A nappali ellátás által nyújtott szolgáltatások köre.**

**2017. évi rendeletmódosítás alapján a következő szolgáltatási elemeket biztosítjuk.**

### **TANÁCSADÁS**

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

A tanácsadási tevékenység célcsoportja első sorban a pszichiátriai betegségben szenvedő személy, a tanácsadási tevékenység igénybevétele nem igényli a szolgálattal jogviszony létesítését. A pszichiátriai betegségben szenvedő személyeken túl a tanácsadást igénybe vehetik a pszichiátriai betegségben szenvedő személyek környezetében élő személyek, speciális esetekben velük kapcsolatban álló csoportok, szervezetek is, amennyiben a tanácsadás tárgya a pszichiátriai betegségben szenvedő személy ellátásához, segítségéhez kapcsolódik.

A tanácsadás során meg kell adni az igény szerinti tájékoztatást abból a célból, hogy a kérdező kellő mennyiségű és minőségű információval rendelkezzen az információhiányos életterületeken. Ezzel lehetőség nyílik számukra az önállóan vagy segítséggel történő ügyintézésre. A szolgálat így támogatja a pszichiátriai betegségben szenvedő személyek képességeihez mért önsegítő és öngondoskodó attitűd kialakulását.

A hatékony információnyújtást feltétele, hogy a szolgáltató információgyűjtést végezzen és a célcsoport igényeihez illeszkedő széleskörű információs adatbázist alakítson ki.

Szolgáltatói szinten szükséges elhatárolni az általános információnyújtást az egyénre szabott tanácsadástól, illetve ezen belül is azokat a speciális tanácsadási formákat, mely kompetencia-igénye meghaladja a szolgáltatásban dolgozók szintjét. Ez esetben a tanácsadás biztosítása megvalósítható speciális ismeretekkel, kompetenciákkal rendelkező szakemberek, célszervezetek bevonásával, illetve ilyen szakemberek, célszervezetek felé történő átirányítással, szolgáltatás közvetítésével.



A tanácsadás - jellegéből fakadóan - eseti problémamegoldáshoz kapcsolódó információk átadására szolgál. Ismétlődő, tartós igény esetén megfontolandó, hogy a szolgáltató felmérje a tényleges szükségleteket, tájékoztassa az igénybe vevőt a lehetséges további együttműködés feltételiről és a támogató tevékenységet **esetkezelés** formájában folytassa. Ezeket figyelembe véve megkülönböztethetünk egyszeri és célzott tanácsadást.

A tanácsadás kiterjed a mindennapi életvitellel kapcsolatos segítségnyújtásra, a szabadidő megfelelő beosztására, munkalehetőségek és képzési lehetőségek terén szükséges információnyújtásra, valamint a szociális ellátások (pénzbeli, természetbeli) hozzájutásához szükséges segítségre. Hivatalos ügyintézés során segítséget nyújtunk szociális, társadalombiztosítási, nyugellátási, lakhatási, foglalkoztatáshoz kapcsolódó, oktatási ügyekben.

## **ESETKEZELÉS**

Az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

Az esetkezelés tevékenység célcsoportja az intézménnyel jogviszonyt létesített pszichiátriai betegséggel élő személy. Ezen szolgáltatási elem elsősorban azon személyek esetében javasolt, akiknél a biztosított szolgáltatás kiterjedt, több szolgáltatási elemet magába foglaló, illetve az egyes szolgáltatási elemek során végzett tevékenység összetett.

Javasolt az esetkezelés biztosítása azon esetekben, ahol az ellátott segítése más személyes gondoskodást biztosító szociális szolgáltatások (pl. Családsegítő) bevonásával történik. Ezen esetben az esetkezelés fontos, hogy kiterjedjen a szolgáltatások közötti feladat és kompetenciahatárok meghatározására, ezzel elkerülve a másik szolgáltató akadályozását.

Az esetkezelés első szakaszában a szolgáltatást igénybevevő személy fizikai és egészségügyi állapotának, szociális helyzetének, továbbá támogatási szükségletének és igényeinek minél alaposabb megismerése, felmérése történik. Ezek együttes felmérésére az állapot és életvitel felmérő lapok, a korai figyelmeztető tünetek, valamint a szükségletfelmérő lap szolgál. A megismerés alapja a szolgáltató és az igénybe vevő személy szoros együttműködése, de a felmérésbe bevonhatók a személy környezetében élő hozzátartozók, szükség esetén team-munka keretében a megfelelő szakemberek.

Ezt követi a gondozási terv elkészítése közösen az ellátottal, amely egy éves időtartamra szól és fél év után felülvizsgáljuk. A tervek kidolgozása során fontos, hogy reális, könnyen elérhető célok legyenek, de ugyanakkor tartsuk szem előtt a kliens asszertivitásának, probléma megoldó képességének a fejlesztését is. A gondozási terv elkészítésére a gondozás megkezdése után legfeljebb 30 nap áll rendelkezésre. A gondozási terv elkészítésére a közösségi pszichiátriai ellátás szakmai szabályai az irányadók.

A rendelkezésre álló adatok alapján a *problémák elemzése, kockázatok elemzése, lehetőségek feltárása* és a *szolgáltatás tervezése* történik meg, annak érdekében, hogy az igénybevevő a számára optimális szolgáltatásokat vehesse igénybe. A tervezés során fontos, hogy szolgáltató



konkrét célokat, azokhoz rendelt konkrét feladatokat határozzon meg, ezekkel választ adjon és reagáljon a felmérések és a napi gyakorlat által felszínre került problémákra, valamint meghatározza a felelősöket és a határidőket. A tervezett szolgáltatás az igénybe vevő érdekében, igényeinek, elvárásainak figyelembevételével kell megvalósuljon. Szükség esetén szociális és egészségügyi társintézményekkel való együttműködés. Információnyújtást az intézmény létezéséről, megközelíthetőségről, igénybevételének feltételeiről; tájékoztatás esetleg szükséges vizsgálatok végzésének helyeiről;

Igény esetén kapcsolatfelvétel kezdeményezése, időpont egyeztetés, a kliens mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérese, intézménybe történő eljuttatásának megszervezése.

Alapvető személyazonosításhoz, munkavállaláshoz szükséges okmányok megszerzésének, igénylésének a kliens állapotához igazodó mértékű segítése, például: interneten sorszám-kérés, űrlapkitöltés, kísérés stb.

## **KÉSZSÉGFEJLESZTÉS**

Az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybe vevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön.

Ezen résztvevőkenységek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság érdekében.

A készségfejlesztés szolgáltatási elem összekapcsolódik az esetkezeléssel, hiszen a készségek fejlesztéséhez szükséges az igénybe vevő állapotának pontos felmérése, megismerése és a fejlesztő tevékenység megtervezése. A meghatározott négy fejlesztési területen az ellátottak igényétől és szükségleteitől függően kijelölt célok megvalósulását kell vizsgálni a célhoz konkrétan kötött indikátorokkal.

Különösen nagy figyelmet fordítunk a problémamegoldó technikák fejlesztésére, asszertivitásuk erősítésére. Ezek elősegítésére szolgál a heti rendszerességgel megtartott háztartási ismeretek elnevezésű foglalkozás, ahol ellátottaink a főzéshez szükséges ismereteket, technikákat sajátíthatják el.

A különböző terápiás csoportok (kutyaterápia, zenecsoporthoz, kreatív foglalkozás) a motorikus készségek fejlesztése mellett, segítik a kommunikációt és az érzelmek kifejezését is.

Meglévő mozgásos foglalkozásaink, mint például a gyógytorna, néptánc, fejleszti gesztusrendszerüket, felszínre hoznak érintetlen egészséges lelki struktúrákat, amelyek egybe vetve a többi terápiás lehetőséggel, amelyet alkalmazunk, a beteg személyiségének reintegrációját és felépülését szolgálhatják.



Természetesen ide tartozik a munkavállalást elősegítő készségek fejlesztése, az erre szolgáló technikák elsajátítása is. Igény esetén gondoskodunk az álláskereséshez való segítségnyújtásról (pl. közös önéletrajzírás, szükséges papírok intézése, lehetséges munkahelyek felkutatása, felvételi interjúk technikák stb.). Szintén erre szolgál a csoportos foglalkozások szervezése, melyeken az ellátottak elsajátíthatják az álláskereséshez szükséges készségeket, kommunikációs gyakorlatokkal növelhetik az elhelyezkedés esélyeit.

## **HÁZTARTÁSI, VAGY HÁZTARTÁST PÓTLÓ SEGÍTSÉGNYÚJTÁS**

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A háztartási, vagy háztartást pótló tevékenység célja az igénybevevő személyek komfortérzetének, jóléti állapotának biztosítása az egyén környezetében végzett tevékenységek, illetve mindennapi ügyei intézésében nyújtott tevékenységek által. Szükség esetén bevásárlásban való segítségnyújtás, pénzzel való gazdálkodás segítése, spórolást elősegítő technikák megismertetése az ellátottal. A tevékenység feladata az igénybevevő közvetlen személyes környezetében annak rendjének, tisztaságának megteremtése és megtartása, a személyes szükségletek kielégítését biztosító feltételek, állapotok megteremtése. Ruházat mosása, szárítása tekintetében is a kliens aktív részvételére kell törekedni. Szükségleteinek megfelelő mértékben, de a higiéniai követelmények megtartása mellett kell egyénre szabottan kidolgozni a feltételeket. Az intézmény akár házirendjében is szabályozhatja a mosó-/ szárítógép használatának módját, időtartamát, gyakoriságát. Személyi tisztálkodás, zuhanyzás feltételeinek meghatározása is történhet hasonló módon.

## **GONDOZÁS**

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

A gondozási tevékenység célja a gondozásra szoruló ember szükségleteihez igazodó segítségnyújtás, melynek mértékét és fajtáját mindenkor a segítségre szoruló személy egészségügyi, szociális és pszichés állapota határozza meg. A gondozási tevékenység intézményünkben magába foglalja:

- Az igénybe vevő személyes higiéniját biztosító tevékenységeket (zuhanyzás, mosás, tisztálkodás biztosítása).
- Tematikus csoportfoglalkozások  
Intézményünkben heti, két heti rendszerességgel különböző csoportfoglalkozások állnak ellátottaink rendelkezésére, amelyből mindenki kiválaszthatja a neki



szimpatikus. Ilyenek például a kreatív foglalkozás, háztartási ismeretek, életmód klub, zene csoport, okostojás vetélkedő, néptánc stb.

- Szabadidős programok szervezését

A kliensek kezdeményezéseit, igényeit figyelembe véve célszerű összeállítani a felkínálandó programokat, illetve lehetőség szerint bevonni őket a szervezésbe. A gondozási terv elkészítését megelőző állapotfelmérésben már érdemes a szabadidő szervezett eltöltésének igényére, óhajtott módjaira rákérdezni.

A programok elsődleges célja lehet a kliens számára „üres idő”-ként megélt időtartam strukturálása. A szabadidő hasznos eltöltésének fő szempontja: másokat nem zavaró mértékben. Lehetőségek a szabadidő hasznos eltöltésére az olvasás (könyv, újság, rejtvényfejtés, rádiózás, zenehallgatás, filmnézés. A társasjátékok és a kézműves tevékenységek során a szociális készségek is fejlődne.

A gondozási tevékenység során különösen hangsúlyos az ellátottak fizikai szükségletének kielégítése, fizikai állapotának megőrzése, meglévő képességeinek és önellátásának megtartása, erősítése. A pszichiátriai betegségben szenvedő személyek számára a gondozás feladatkörébe tartozó alapszükségletek kielégítésének előfeltétele a szolgáltatást igénybevevő egészségi állapotának és szükségleteinek alapos megismerése. Ezek megismerésére az állapot és életvitel felmérő lapok kitöltése szolgál.

## **FELÜGYELET**

Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

A felügyelet szolgáltatási elem célja az igénybe vevő fizikai biztonságának fenntartása az intézményen belül, elsősorban személyesen. Intézményünkben a felügyelet maximálisan biztosított, a terápia munkatársak által valósul meg.

## **Étkeztetés**

Az intézmény igény esetén napi egyszeri meleg étkezést biztosít, amelyet az intézményben minden hétköznapi 11.30-12.00 óra között lehet elfogyasztani. Az ételt elfogyasztani az erre kijelölt helységben lehet, valamint igény esetén az éthordóban való elvitel is megoldható.

Az étel helyben fogyasztásáért vagy elvitelért fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata. Az étkezés igénybevételét külön megállapodásban rögzítjük. Az étkezés térítési díját hetente, utólag kell fizetni. Az intézményvezető a mindenkori térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld a Szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője részére. Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a megjelölt határidőre nem történik meg a befizetés teljesítése, ismételt írásban történő felszólítás kerül kiküldésre. Amennyiben ezek után is eredménytelen a felhívás, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi,



majd negyedévenként tájékoztatja erről a fenntartót. A fenntartó megvizsgálja az igénybevevő jövedelmi viszonyát és saját hatáskörében dönt a kuratórium jóváhagyásával a térítési díj csökkentéséről illetve annak elengedéséről.

### **Közösségi fejlesztés**

Évente rendezünk nyílt napokat a Lelki Egészség Világnapja alkalmából, amelyeknek célja a helyi lakosság érzékenyítése a pszichés betegséggel élők felé, valamint a stigmatizáció csökkentése. Ezen programok rendszerint külső helyszínen valósulnak meg, és a résztvevőknek lehetőségük nyílik betekinteni az intézményünkben zajló csoportfoglalkozásokba, speciális terápiákba.

Az intézményben ellátotti önkormányzat működik, amely 4 főből áll. A tagok választás alapján nyerik el tisztségüket. A megválasztott tagokat fél évente újraválasztják. A fórumnak működésével az intézményi jogviszonyban álló személyek jogait, érdekeit kell képviselnie. Az ellátotti önkormányzat javaslattal fordulhat az intézmény vezetése felé.

### **III. Az ellátás igénybevételének módja:**

Az igénybevétel formája: minden esetben önkéntes, az ellátott kérelmére történik. Amennyiben az ellátott törvényes képviselővel rendelkezik, az igénybevétel a törvényes képviselő hozzájárulásával történik. Az ellátás igénybevételéhez a „Kérelem a Pszichiátriai Betegek Nappali Klubja szolgáltatásainak igénybevételéhez” elnevezésű formanyomtatványt kell kitölteni a kérelmezőnek.

A kérelemhez csatolni kell:

- étkeztetés igénybevétele esetén jövedelemigazolást az ellátást igénylő havi rendszeres jövedelméről.
- szakorvosi javaslatot, illetve a diagnózist igazoló dokumentumot (zárójelentés)
- személyigazolvány, taj-kártya

Az ellátás tartalmáról és feltételeiről a szakmai vezető tájékoztatja az ellátást igénybevevőt és a törvényes képviselőjét. A nappali ellátást igénylő, miután jelentkezik az intézménybe, megismeri a bekerülés feltételeit, a nappali ellátás programját, az intézmény házirendjét.

A nappali ellátás iránti kérelemről az intézményvezető dönt, döntéséről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézményvezető elutasító döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.



A Képviselő-testület határozatban dönt az intézményi jogviszony keletkezéséről, illetve a felülvizsgálati kérelem elutasításáról. Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt.

A működési engedélyben meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénybejelentőt 8 napon belül írásban kell értesíteni várakozó listára történő felvételéről. Az igénybejelentő ellátásáról szabad kapacitás esetén a jelzés sorrendjében gondoskodik a szolgálat.

- A nappali intézmények szolgáltatásainál meg kell határozni, hogy melyiket vehetik igénybe az ellátottak és melyek nyitottak a lakosság számára is. E szempont szerint elkülöníthető az igénybevétel módja, feltétele.
- A nappali ellátás a pszichiátriai betegek részére térítésmentesen vehető igénybe. Térítési díj- szolgáltatás biztosítása csak a meleg ételért számolható fel. Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó, illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.
- Fontos, hogy a nappali ellátás biztosítására szolgáló helyiség jól megközelíthető. mindenki számára könnyen elérhető helyen legyen.
- Az ellátás alapelve, hogy rugalmasan működjön. Egyes ellátottak/klubtagok számára teljes körű pszicho-szociális szolgáltatást nyújt, míg mások csak a szabadidős/vagy klubfoglalkozásokat látogatják.
- A nappali ellátás orvosi segítséget nem nyújt, akut pszichotikus ellátottak/klubtagok esetmenedzselésére nem alkalmas, de többféle szakember, természetes segítők bevonásával, egészségügyi szolgáltatóval történő együttműködésben részt vehet a gondozásban, szervezhet pszicho-educációs tréningeket.

### **A kapcsolattartás módja**

Az egyéni gondozási megállapodást a felek írásban rögzítik. A kliens ebben nyilatkozik az alábbiakról; hogy a nappali klubot nyitvatartási ideje alatt rendszeresen felkeresi; hozzájárul-e a többi segítő szakemberrel, pl. orvossal, egyéb segítőkkal való kapcsolatfelvételhez; valamint megadja elérhetőségét, például telefonszámát. A kapcsolattartás egyéb részleteit az intézményi megállapodásban rögzítik, és a felek aláírják. Az intézményi jogviszony megszakításáról a kliens bármikor tehet nyilatkozatot. Az intézményi jogviszony megszakítását a gondozó szolgálat is kezdeményezheti abban az esetben, ha a kliensnek erre már nincs szüksége (pl. állapotjavulás, vagy más szolgáltatás igénybevétele miatt).

### **A szolgáltatásról való tájékoztatás módja**

A nappali klub igénybevételének lehetőségét a pszichiátriai gondozó orvosai is javasolják. A szolgáltatásról a leendő ellátottakat a nappali intézmény vezetője tájékoztatja, aki ismerteti velük a szolgáltatás tartalmát, lehetőségeit.

Az intézménybe való felvételkor az intézmény vezetője részletes tájékoztatást ad az ellátott számára az intézményben biztosított szolgáltatások tartalmáról, azok feltételeiről, a személyi térítési díjakról (nappali klub, étkeztetés), az intézmény által vezetett nyilvántartásokról, a panaszjog gyakorlásának lehetőségéről, az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről, az



intézmény házirendjéről, az ellátottjogi képviselő feladatiról és elérhetőségéről, mely az intézményben jól látható helyen kerül kifüggesztésre és rendszeres aktualizálásra.

### **Az intézményi jogviszony megszűnése**

**A.)** Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott veszprémi, illetve Veszprém kistérség területén lévő lakóhelyének megszűnésével,
- az ellátott halálával;
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével;
- a határozott időtartam lejártával;
- a megállapodás bármely fél részéről írásban történő felmondásával;

**B.)** Az intézmény a megállapodást csak írásban és indoklással mondhatja fel, az alábbi okok alapján:

- az ellátott a házirendet súlyosan, vagy rendszeresen megsérti;
- az ellátott előzetes írásbeli bejelentés nélkül, 30 napot meghaladó ideig a szolgáltatást nem veszi igénybe;
- az ellátást igénybe vevő az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi az intézményvezetőnél;
- azonnali megszüntetését eredményezi az intézményi jogviszonynak az, ha a gondozott önmagára, vagy másokra veszélyeztető magatartást tanúsít.

Az Intézmény részéről a megállapodás megszüntetése csak a B.) pontban felsorolt és szociális törvényben rögzített esetekben kerülhet sor.

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti az ellátottat és ezzel egy időben tájékoztatja az esetleges térítési díj hátralék összegéről, illetve befizetési kötelezettségéről. Ha a megszüntetéssel az ellátott nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül, a „Horgony” Pszichiátriai Betegekért Közhasznú Alapítvány pszichiátriai szolgáltatás vezetőjéhez, mint működési engedélyt kiadó hatóság Veszprém Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatalához fordulhat jogorvoslatért. Az ellátott a Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzatának Képviselő-testületéhez címzett jogorvoslati kérelmét a Veszprém Megyei Jogú Város Közjóléti Irodájához nyújthatja be. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

### **Érdekképviselés, panaszjog**



Az ellátott a szolgáltatással kapcsolatban, írásban panasszal élhet, melyet az intézményvezető tizenöt napon belül köteles kivizsgálni és annak eredményéről a panasztevőt írásban értesíteni. Amennyiben az intézményvezető határidőn belül nem intézkedik, vagy a panasztevő az intézkedéssel nem ért egyet, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül Horgony” Alapítvány szolgáltatásvezetőjéhez fordulhat panaszával. Amennyiben az intézkedés számára továbbra sem kielégítő, ez esetben 8 napon belül a fenntartóhoz, vagyis az Alapítvány kuratóriumi elnökéhez fordulhat panaszával. A probléma további fennállása esetén a panasztevő az ellátottjogi képviselőhöz is fordulhat, akinek elérhetőségét az intézményvezető köteles jól látható helyen kifüggeszteni. Az intézményen belül ellátotti önkormányzat működik, melynek működésével az intézményi jogviszonyban álló személyek jogait, érdekeit kell képviselnie. Az ellátotti önkormányzat javaslattal fordulhat az intézmény vezetése felé.

A Házi rendet szükség esetén szükséges felülvizsgálni, és a bekövetkezett változások alapján módosítani.

#### **IV. A szolgáltatásra vonatkozó szakmai információk:**

A pszichiátriai betegek nappali Klubjának feladatait 1 fő intézményvezető és 2 fő terápiás munkatárs látja el. A személyi létszám bővítés esetén nem változik (lásd 1/2000 SZCSM rendelet.), ugyanis az előírt 1 fő intézményvezető, és 2 fő terápiás munkatárs 50 főre van vetítve. Az intézményvezető szociális alaplappal rendelkezik, a terápiás munkatársak végzettsége szintén szociális alaplappal.

A szolgáltatások törvényben meghatározott szabályos működési rendjéért, a megfelelő szintű szakmai színvonalért és az egyes szolgáltatások működésének összehangolásáért a szolgáltatásvezető a felelős. Végzettsége: szociális mesterdiploma.

#### **Kötelezően vezetendő ellátotti dokumentáció:**

- Szóbeli kérelem alapján is lehetséges a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele
- Nyilatkozat a tájékoztatásról, az adatváltozás bejelentéséről (Szt.)
- Megállapodás
- Egyéni gondozási terv (1./2000.SzCsM rendelet), **2017-től nem kötelező** amennyiben szakmailag indokolt, de ajánlott
- Állapot és életvitel felmérő lapok, szükségletfelmérő lap
- Nyilvántartás Szt. 20. §.
- Látogatási és eseménynapló 1/2000 SzCsM rendelet melléklete szerint.


A nappali pszichiátriai ellátás kijelölt **adatszolgáltató munkatársa Dombi Ilona.**

2012. február 1-től a 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet alapján; kötelessége az igénybe vevők Szt. adatainak a rendelet 13/E. § szerinti rögzítését és a 13/F. § szerinti napi jelentést elvégeznie, az Szt.-ben meghatározott adatokat a szociális alapellátás esetén legkésőbb az igénybevétel első napját követő munkanap 24 óráig kell rögzítenie igénybevevői nyilvántartásban.



A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet alapján elektronikus igénybevevői nyilvántartásban szereplő adatokat **tifoktartási szabályok** betartásával kezeli

Dátum: Veszprém, 2024. március 19.

  
.....Horgony" Pszichiátriai Betegkért  
Dr. Balczár Lajos  
"Horgony" Pszichiátriai Betegkért Közhasznú Alapítvány  
kuratóriumi elnök  
.....  
Dombi Ilona  
intézményvezető

6412 Veszprém Gyógyintézet Eresztvényi 26/a  
Telefon: 06-88-19000149  
Fax: 06-88-19000149