

Jak zlepšit sociálně-finanční situaci pečujících osob v ČR?

10. 11. 2015
Terezie Horová



Neexistence příspěvku pro pečujícího
 Neúměrná délka procesu přiznání PnP
 PnP není valorizován
 Nejednotnost v posudcích při odvolání
 Riziko snížení PnP při zlepšení stavu

Příliš časté posuzování
 Výše PnP hodnocena jako neadekvátní

Příležitosti k řešení implementačních deficitů podpory

Problematické dokládání stavu posuzované osoby
 Propad některých diagnóz systémem
 Nízká výše ve všech stupních
 Rozdíly v posuzování
 V případě hospitalizace pozastavení pobírání PnP
 Zdržení při přerušení řízení z důvodu dodání posudků lékařskou posudkovou službou (LPS)

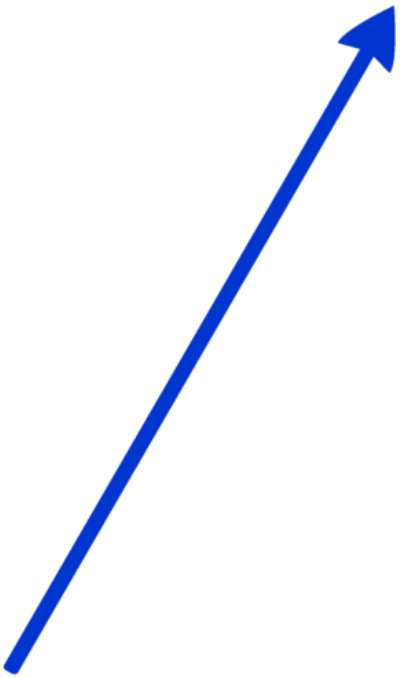
Cíl nastavení finanční podpory

Neformální pečovatelé jsou v tuto chvíli v některých oblastech znevýhodněnou sociální skupinou.
 Návrhy na finanční podporu mají za úkol:
 • zejména **vykrytí hluchých míst v podpoře**
 • spravedlnost - nárok na důstojně žít.
 Podpora zajištění neformálních pečovatelů -> **řešení momentů, kdy je pečovatel zcela bez peněz (zejm. rodinní pečovatelé).**



Děkuji za pozornost

terezie.horova@fdv.mpsv.cz



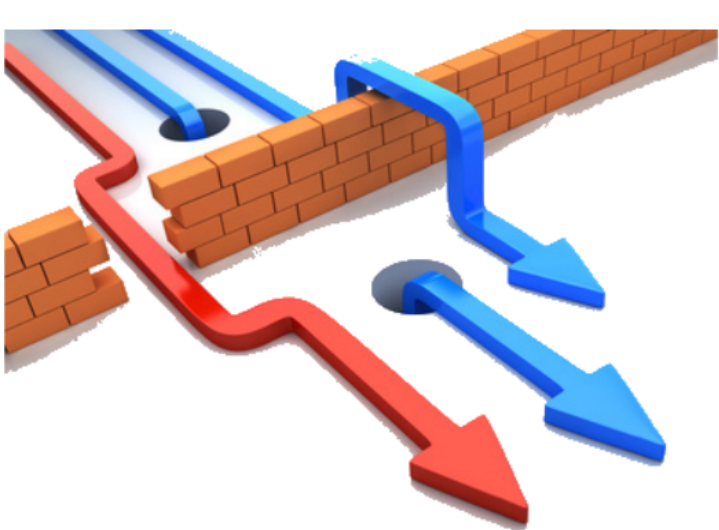


PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz



Jak zlepšit sociálně-finanční situaci pečujících osob v ČR?

10. 11. 2015
Terezie Horová



Neexistence příspěvku pro pečujícího

Neúměrná délka procesu přiznání PnP

PnP není valorizován

Nejednotnost v posudcích při odvolání

Riziko snížení PnP při zlepšení stavu

Příliš časté posuzování

Výše PnP hodnocena jako neadekvátní

Příležitosti k řešení implementačních deficitů podpory

Problematické dokládání stavu posuzované osoby

Propad některých diagnóz systémem

Nízká výše ve všech stupních

Rozdíly v posuzování

V případě hospitalizace pozastavení pobírání PnP

Zdržení při přerušení řízení z důvodu dodání posudku
lékařskou posudkovou službou (LPS)



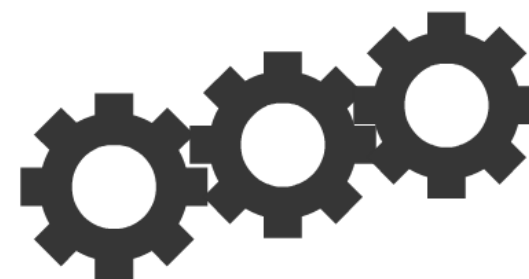
Cíl nastavení finanční podpory

Neformální pečovatelé jsou v tuto chvíli v některých oblastech znevýhodněnou sociální skupinou.

Návrhy na finanční podporu mají za úkol:

- zejména **vykrytí hluchých míst v podpoře**
- spravedlnost - nárok na důstojné živobytí.

Podpora zajištění neformálních pečovatelů -> **řešení momentů, kdy je pečovatel zcela bez peněz (zejm. rodinní pečovatelé).**





**Nastavení
posuzovacích
kritérií PnP**

**Valorizace
PnP**

Klíčové oblasti podpory

**Výpočet
starobního
důchodu**

**Příspěvek pro
pečující osoby**

**Nová dávka
mimořádné
okamžité
pomoci**

Nastavení posuzovacích kritérií PnP

Posuzovací kritéria

Sociální pracovník a posudkový lékař hodnotí schopnost osoby zvládat základní životní potřeby podle 10 KRITÉRIÍ ZÁKLADNÍCH ŽIVOTNÍCH POTŘEB

- Mobilita
- Orientace
- Komunikace
- Stravování
- Oblékání a obouvání
- Tělesná hygiena
- Výkon fyziologické potřeby
- Péče o zdraví
- Osobní aktivity
- Péče o domácnost (nehodnotí se u osob do 18 let věku).

(Vyhláška č. 505/2006 Sb.)

Osoba je schopna zvládat vstávání a usedání, stoj, zaujímat polohy, pohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami, v dosahu alespoň 200m, a to i po nerovném povrchu, chůzi po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolů, používat dopravní prostředky včetně bariérových.

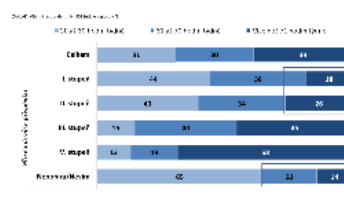
Rozšíření posuzovacích kritérií

Současná kritéria hodnocení nejsou dostačující.

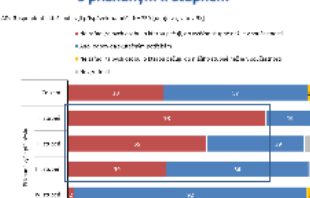
Neodráží časovou náročnost a rozsah vykonávané péče a některé diagnózy systémem propadávají (instrumentální a kognitivní aktivity).



Vysoká intenzita péče i v nižších příznacích stupních PnP



Do vyššího stupně by respondenti zařadili 4/5 osob s příznakem I. stupněm



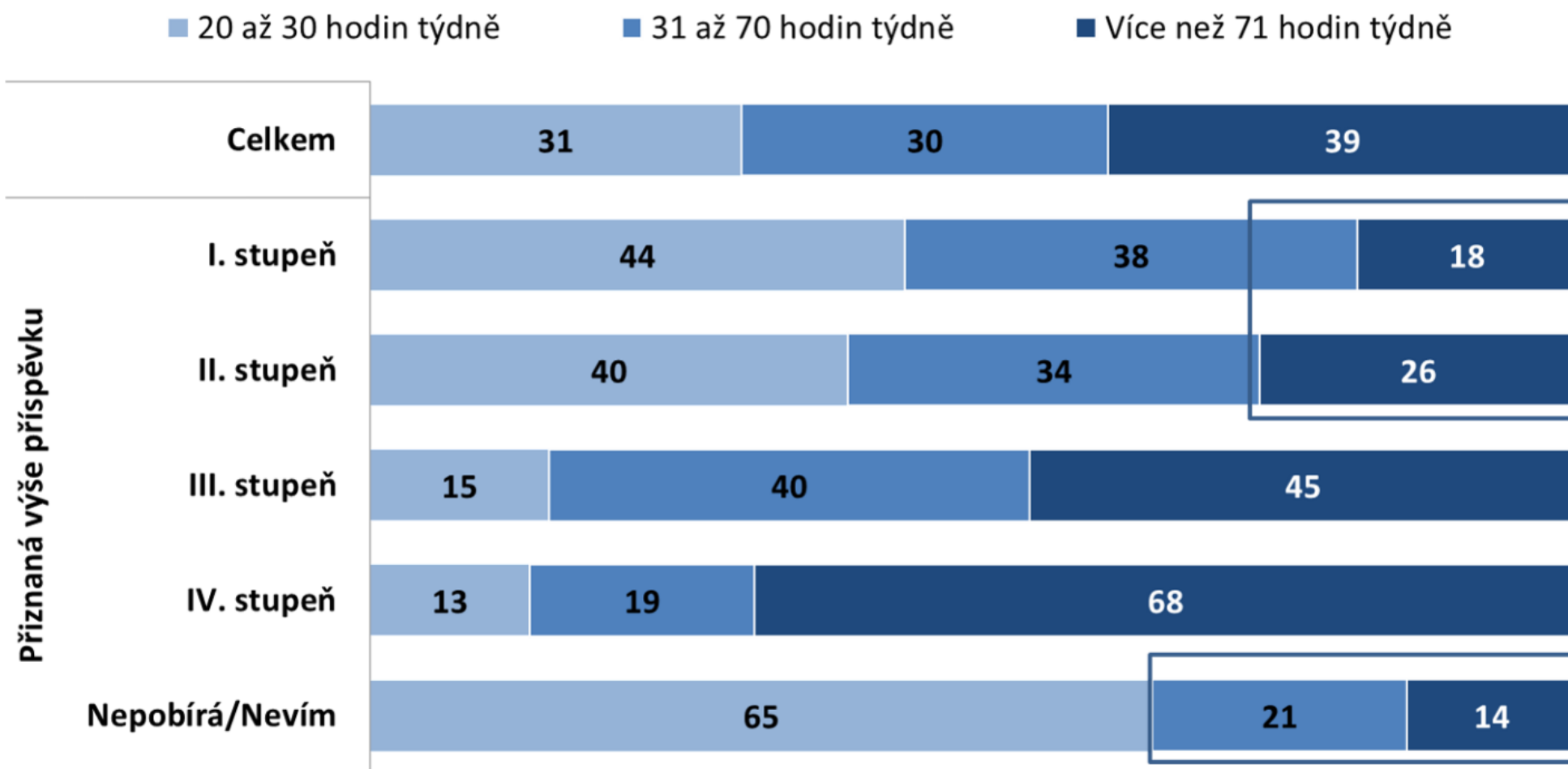
-> kritéria odrážející nejen stav uživatele dávky, ale i **počet hodin strávený péčí a náročnost jednotlivých úkonů.**

-> **zařazení časové náročnosti péče do procesu příznání PnP.**

Inspirace v zahraničí: např. v Rakousku, Německu, Velké Británii

Vysoká intenzita péče i v nižších přiznaných stupních PnP

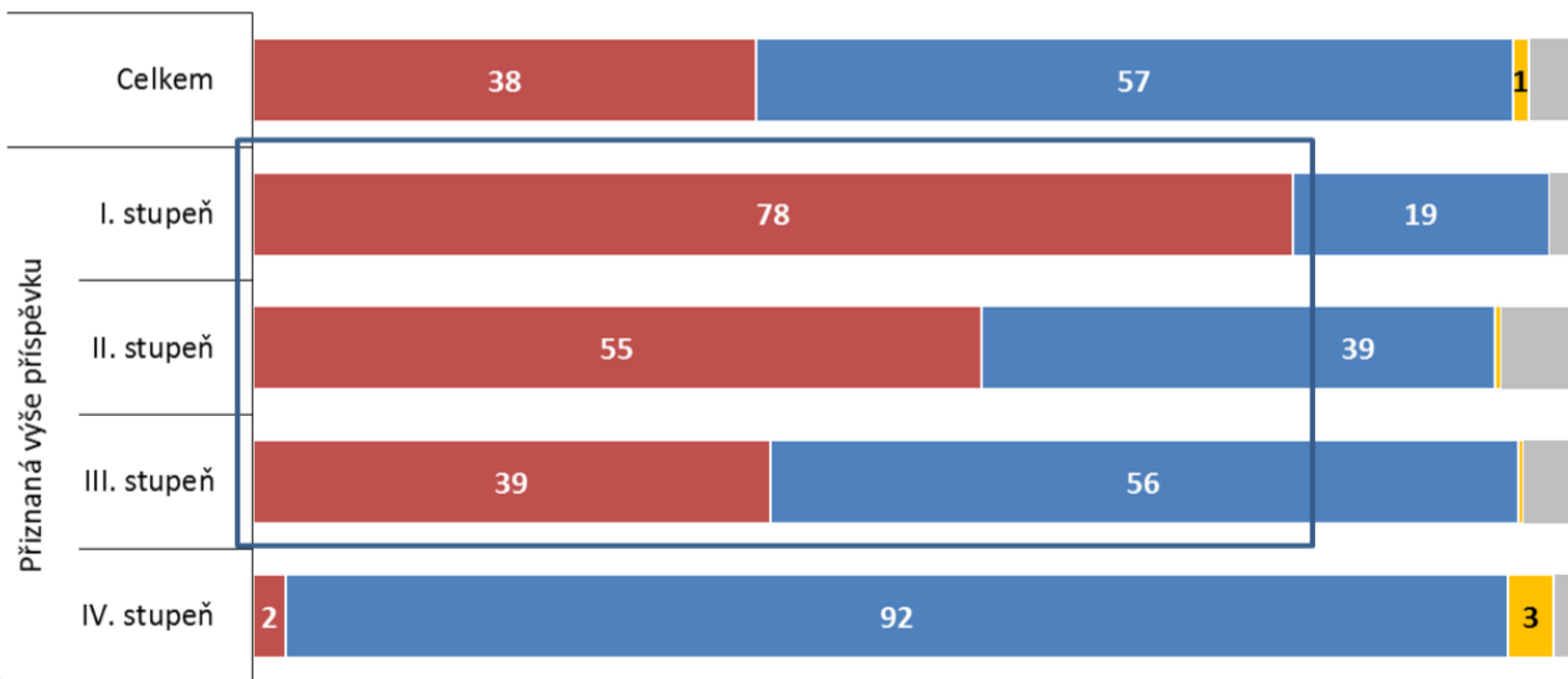
ZÁKLAD: Všichni respondenti, N=858 [údaje v grafu v %]



Do vyššího stupně by respondenti zařadili 4/5 osob s přiznaným I. stupněm

ZÁKLAD: Respondenti, kteří pobírají příspěvek na péči, N=730 [údaje v grafu v %]

- Ne zařadil/a bych osobu, o kterou pečuji, do vyššího stupně než je v současnosti
- Ano, odpovídá skutečným potřebám
- Ne zařadil/a bych osobu, o kterou pečuji, do nižšího stupně než je v současnosti
- Neví/odmítl



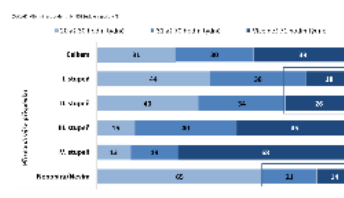
Rozšíření posuzovacích kritérií

Současná kritéria hodnocení nejsou dostačující.

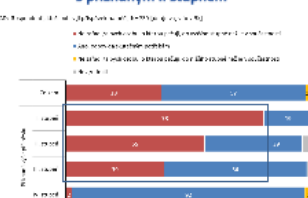
Neodráží časovou náročnost a rozsah vykonávané péče a **některé diagnózy systémem propadávají (instrumentální a kognitivní aktivity).**



Vysoká intenzita péče i v nižších příznaných stupních PnP



Do vyššího stupně by respondenti zařadili 4/5 osob s příznaným I. stupněm



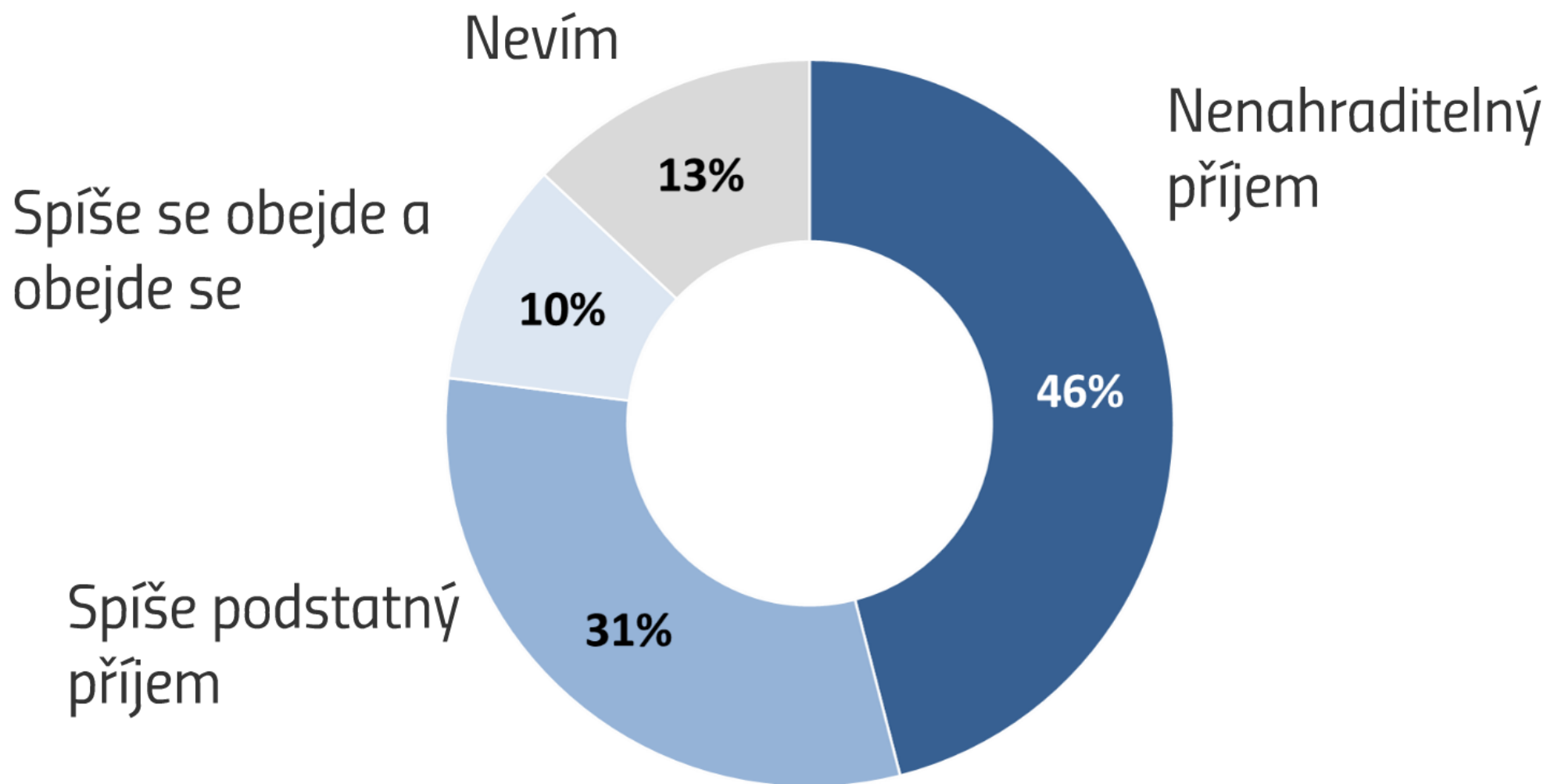
-> kritéria odrážející nejen stav uživatele dávky, ale i **počet hodin strávený péčí a náročnost jednotlivých úkonů.**

-> **zařazení časové náročnosti péče do procesu příznání PnP.**

Inspirace v zahraničí: např. v Rakousku, Německu, Velké Británii

Valorizace PnP

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI je zásadní státní podpora



N= 730 - respondenti, co pobírají PnP

Pravidelná valorizace PnP



Od vzniku dávky došlo k několika drobným úpravám výše ve vybraných stupních závilosti,

není nastaveno systematické navyšování, které by odráželo rostoucí výdaje na sociální služby a zvyšování životních nákladů.

Nastavení pravidelné valorizace odrážející rostoucí výdaje na sociální služby a zvyšování životních nákladů.

Výpočet starobního důchodu

Úprava výpočtu starobního důchodu



Zejména dlouhodobě pečující mají nárok na minimální starobní důchod.

Pokud péče přesáhne 15 let, doba péče se buď výpočtu vyloučí, nebo počítá z PnP či jiného přívýdělku pečující osoby. Vede k velmi nízkým důchodům pečovatelů.

-> pro výpočet nekalkulovat s výší PnP, ale **průměrným platem pracovníků v sociálních službách** (či jeho poměrná část dle stupně závislosti PnP).

**Nová dávka
mimořádné
okamžité
pomoci**

Okamžitá pomoc v hmotné nouzi



Standartní délka procesu při dodržování předepsaných lhůt se může doba protáhnout až na cca **3,5 měsíce**, přičemž teoreticky může být i delší.

Překlenout toto období bývá pro rodiny **finančně náročné a nezřídka se ocitají bez prostředků**: narození dítěte s handicapem, náhlá péče o blízkou osobu.

Zavedení **nové dávky systému pomoci v hmotné nouzi** (jako záchranná síť), např. začleněním této podpory pod dávky mimořádné okamžité pomoci.

Na základě **vyjádření ošetřujícího lékaře a podání žádosti o PnP**.

Příspěvek pro pečující osoby

Přehled státní finanční podpory

Nárok nad základní systém sociální ochrany:

- Státem hrazené zdravotní pojištění (u vybraných skupin)
- Sleva na dani na manžela/manželku či dítě (zvýšení se ZTP/P)

-
- Příspěvek na péči (možnost zvýšení o 2 000 Kč)
 - Příspěvek na mobilitu
 - Příspěvek na zvláštní pomůcku, úpravu bydlení
 - Invalidní důchod

Příspěvek pro pečovatele

Zavedení nové dávky pro pečující osoby, která umožňuje zachování individuálního přístupu k péči.

Cíl: kompenzace ušlého příjmu a pokrytí životních nákladů pečujících osob, které:

- jsou z důvodu péče ekonomicky neaktivní,
- nemají žádný jiný osobní příjem.

Testovaná dávka: osoba, která pečuje o osobu s přiznaným PnP, ekonomicky neaktivní a nepobírá rodičovský příspěvek, invalidní důchod, starobní důchod či podporu v nezaměstnanosti.





**Nastavení
posuzovacích
kritérií PnP**

**Valorizace
PnP**

Klíčové oblasti podpory

**Výpočet
starobního
důchodu**

**Příspěvek pro
pečující osoby**

**Nová dávka
mimořádné
okamžité
pomoci**



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz



Děkuji za pozornost

terezie.horova@fdv.mpsv.cz