

**Anexa /B 2**

(la Contractul de prestări de servicii - Îngrijire persoane vârstnice, bolnave sau cu dizabilități)

**Necesitatea autorizațiilor medicale****1. Date personale ale persoanei aflate în îngrijire**

Nume:	Adresă:
Data nașterii:	E-mail:
Nr. de telefon:	Fax:

**2. Date personale ale partenerului contractual****2.1. Beneficiar**

- Persoană aflată în îngrijire**  
 **Reprezentant al persoanei aflate în îngrijire**  
 (de ex., tutore, reprezentant legal, persoana împuternicită cu îngrijirea etc.)  
 **O altă persoană în numele persoanei aflate în întreținere** (de ex., aparținător, persoană de încredere)

Nume:	Data nașterii:
Adresă:	În caz de reprezentare, dovada calității de reprezentare/împuternicire (cu îngrijirea)/decizia instanței de judecată (de ex., numirea reprezentantului legal): (documentul justificativ va fi atașat în copie)
Nr. de telefon:	E-mail:
Fax:	

**2.2. Contractor (Unitatea de îngrijiri)**

Nume/Firmă:	Data nașterii
Adresă/Sediu social:	E-mail:
Fax:	Nr. de telefon:

În pofida atenției cu care acest conținut este procesat și tradus, nu este exclusă posibilitatea unor erori. Prin urmare, este exclusă orice răspundere a camerelor de comerț pentru neglijență ușoară (cu excepția prejudiciului personal) și față de antreprenori pentru neglijență simplă.

**3. Vor fi convenite următoarele activități:**

- 3.1.  ajutorul acordat la administrarea orală a alimentelor, lichidelor și a medicamentelor
- 3.2.  ajutorul acordat la îngrijirea corporală
- 3.3.  ajutorul acordat la îmbrăcare și dezbrăcare
- 3.4.  ajutorul acordat la utilizarea toaletei sau a scaunului WC de cameră, inclusiv asistența acordată la schimbarea produselor de incontinență urinară
- 3.5.  ajutorul acordat la ridicare, așezare, întinderea în pat și mers
- 3.6.  administrarea tratamentului medicamentos
- 3.7.  aplicarea bandajelor
- 3.8.  administrarea injecțiilor subcutanate cu insulină și injecțiilor subcutanate anticoagulante
- 3.9.  prelevarea sângelui în vederea determinării nivelului glicemiei cu ajutorul bandelețelor de testare
- 3.10.  aplicații simple de căldură și lumină
- 3.11.  altă activitate de îngrijire sau medicală, dacă are un grad de dificultate asemănător cu cele indicate anterior și prezintă cerințe comparative în ceea ce privește atenția necesară în desfășurarea ei. În ceea ce privește această activitate de îngrijire sau medicală este vorba despre:

În total au fost bifate (la pct. 3.) \_\_\_\_\_ activități.

**4. Următoarele chestiuni vor fi clarificate și completate de către personalul medical de specialitate (medic sau aparținător al Serviciului medical și de îngrijire – cum ar fi, de exemplu, „Asistent medical licențiat”/„Îngrijitor medical licențiat”) - în prezența părților contractuale:**

**4.1. Date personale ale personalului medical de specialitate**

Numele personalului medical de specialitate:	Adresă/Locație serviciu:
Data nașterii:	Nr. de telefon:

**4.2 Transferarea unor activități simple de îngrijire (cf. art. 3b par. 2 GuKG\* (\*Legea care reglementează profesia de asistent medical) către Unitatea de îngrijiri:**

În cazul următoarelor activități, din punct de vedere medical, există circumstanțe pentru care pentru desfășurarea lor de către Unitatea de îngrijiri este nevoie de o autorizație din partea personalului medical de specialitate:

La 3.1. ajutorul acordat la administrarea orală a alimentelor, lichidelor și a medicamentelor

- da       nu

La 3.2. ajutorul acordat la îngrijirea corporală

- da       nu

La 3.3. ajutorul acordat la îmbrăcare și dezbrăcare

- da       nu

La 3.4. ajutorul acordat la utilizarea toaletei sau a scaunului WC de cameră, inclusiv asistența acordată la schimbarea produselor de incontinență urinară

- da       nu

La 3.5. ajutorul acordat la ridicare, așezare, întinderea în pat și mers

- da       nu

În total au fost bifate cu „da” \_\_\_\_\_ activități (cf. punctului 4.2).

**4.3 După explicațiile detaliate de la pct. 4.2. rezultă următoarele autorizații necesare:**

---

---

---

---

---

---

---

**4.4 Se autorizează luarea următoarelor măsuri de îngrijire (art. 14 par. 2 Z 4 GuKG):**

---

---

**4.5 Durata autorizației (autorizațiilor) cf. Punctelor 4.2 – 4.4:**

- pe o durată limitată de timp, până inclusiv la data de: \_\_\_\_\_
- pe o durată nelimitată de timp

**INDICAȚIE:** Autorizația încetează odată cu încetarea relației de îngrijire! Autorizația poate fi **anulată oricând în scris**, dacă acest lucru este necesar din motiv de asigurare a calității sau pe motiv de modificare a stării de sănătate a persoanei aflate în îngrijire. În cazuri justificate și dacă sunt asigurate lipsa ambiguității și a dubiilor, anularea poate fi făcută și verbal. În aceste cazuri, anularea trebuie documentată în scris în termen de cel mult 24 de ore.

**4.6 Transferarea unor activități, în funcție de autorizația medicală, către Unitatea de îngrijiri (art. 15 par. 7 GuKG, art. 50b ÄrzteG\* (\*Legea care reglementează profesia de medic)):**

- La 3.6.  administrarea tratamentului medicamentos
- La 3.7.  aplicarea bandajelor
- La 3.8.  administrarea injecțiilor subcutanate cu insulină și injecțiilor subcutanate anticoagulante
  
- La 3.9.  prelevarea sângelui în vederea determinării nivelului glicemiei cu ajutorul bandelețelor de testare
- La 3.10.  aplicații simple de căldură și lumină
- La 3.11.  altă activitate medicală, dacă are un grad de dificultate asemănător cu cele indicate anterior și prezintă cerințe comparative în ceea ce privește atenția necesară în desfășurarea ei.  
În ceea ce privește această activitate medicală este vorba despre:

---

---

În total au fost bifate (la pct. 4.6) \_\_\_\_\_ activități.

**Indicație:** În cadrul domeniului de activități de coresponsabilizare, personalul din cadrul Serviciului medical și de îngrijire are dreptul să transfere următoarele activități către Unitatea de îngrijiri conform autorizațiilor medicale și a reglementărilor în domeniul activităților de coresponsabilitate conform art. 15 par. de la 1 la 4 GuKG (în sensul art. 3b GuKG).

**4.7 După explicații detaliate de la pct. 4.6 . rezultă următoarele autorizații necesare:**

---

---

---

---

---

---

**4.8 Durata autorizației conform pct. 4.7.:**

- pe o durată limitată de timp, până inclusiv la data de: \_\_\_\_\_
- pe o durată nelimitată de timp

**INDICAȚIE:** Autorizația încetează odată cu încetarea relației de îngrijire! Autorizația poate fi **anulată oricând în scris**, dacă acest lucru este necesar din motiv de asigurare a calității sau pe motiv de modificare a stării de sănătate a persoanei aflate în îngrijire. În cazuri justificate și dacă sunt asigurate lipsa ambiguității și a dubiilor, anularea poate fi făcută și verbal. În aceste cazuri, anularea trebuie documentată în scris în termen de cel mult 24 de ore.

**5. Dovada calificării și instruirii Unității de îngrijiri**

Se confirmă că Unitatea de îngrijiri

- dispune de abilitățile necesare** pentru desfășurarea activităților de îngrijire simple sau a celor care necesită autorizație medicală și
- a fost instruită și autorizată** de către personalul medical de specialitate **suficient de bine** cu privire la activitățile simple de îngrijire sau a celor care necesită autorizație medicală.

**6. Acordul asupra activităților și confirmarea autorizației (autorizațiilor)**

**Personalul medical de specialitate** declară că aprobarea de mai sus, toate autorizațiile, instructajele și instruirile au fost efectuate cu atenție și complet; de asemenea, se angajează să aducă imediat la cunoștința Unității de îngrijiri, în scris sau verbal (ultima dintre acestea, cu justificare scrisă în cel mult 24 de ore), orice modificare care nu rezultă din autorizația medicală.

**Semnătura:** \_\_\_\_\_ **Localitatea, data:** \_\_\_\_\_  
(personal medical de specialitate)

**INDICAȚIE:** Unitatea de îngrijiri are posibilitatea de a refuza preluarea sau acordul cu privire la activitățile/serviciile medicale (chiar și dacă acestea sunt necesare!).

**Semnătura:** \_\_\_\_\_ **Localitatea, data:** \_\_\_\_\_  
(Unitatea de îngrijiri)

**Semnătura:** \_\_\_\_\_ **Localitatea, data:** \_\_\_\_\_  
(Beneficiar)