

Hallitus

**4 §****Ikääntyneiden palvelujen myöntämisperusteet**

D/17/05.00.00.01/2021

Perusteluosa                      Ikääntyneiden palvelujen myöntämisperusteet on vuosittain hyväksytty hallituksessa. Myöntämisperusteissa on koottu yhteen eri palvelujen myöntämisen edellytykset, asiakasmaksut, palvelusetelien arvot sekä harkinnanvaraisten maksualennusten edellytykset, jotta asiakkaan olisi helpompi hahmottaa palvelun kokonaisuus. Palvelukuvaukset tärkeimmistä palveluista ovat myöntämisperusteiden liitteinä.

**Keskeisimmät muutokset**

Ikääntyneiden palvelujen myöntämisperusteisiin ja asiakasmaksuihin ei esitetä muutoksia. Myöntämisperusteisiin on lisätty ikääntyneiden palveluasuminen (hyväksytty hallituksessa §15 3.2.2020). Turva-  
auttamiskäyntien järjestämisessä sekä PHHYKY:n omassa kotihoidossa käytetään jatkossa avaimetonta ovenavausta. Avaimettoman ovenavauksen järjestämisestä ja kustannuksista vastaa yhtymän kotiin vietävät palvelut.

Liitteenä                              Liite 1 Ikääntyneiden maksujen myöntämisperusteet v. 2021  
Liite 2 Kotiin tuotettavat palvelut – palvelukuvaus  
Liite 3 Kotikuntoutus – palvelukuvaus  
Liite 4 Asumispalvelut – palvelukuvaus

Esittelijä                              Vs. toimitusjohtaja Veli Penttilä

Päätösehdotus                      Hallitus päättää hyväksyä liitteenä olevat ikääntyneiden palvelujen myöntämisperusteet

Päätös                                      Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asian valmistelija /  
Lisätietojen antaja                      Tulosaluejohtaja Corinne Soini puh. 050 387 8746  
Palvelupäällikkö Merja-Liisa Kaaronen puh. 044 780 2204,

Toimenpiteet                              Ote: Anu Olkkonen-Nikula, Corinne Soini, Merja-Liisa Kaaronen

Muutoksenhaku                      Oikaisuvaatimusohjeet

Hallitus

---

---

Otteen oikeaksi todistaa Lahdessa 20.01.2021

Vs. arkistonhoitaja Merja Kurimo

**IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUJEN MYÖNTÄMISPERUSTEET  
VUODELLE 2021**

Vahvistettu yhtymän hallituksessa xx.xx.2021

# Sisällys

<b>1 YLEISET PERIAATTEET</b> .....	3
<b>1.1 Palvelujen hakeminen, myöntäminen ja päättäminen</b> .....	3
<b>1.2 Palvelujen järjestäminen</b> .....	3
<b>1.3 Maksujen peruste</b> .....	3
<b>1.4 Maksujen soveltaminen</b> .....	3
<b>1.5 Maksun alentaminen ja maksuvapautus</b> .....	4
<b>1.6 Taloudellisen tilanteen muutos</b> .....	4
<b>2 KOTIHOIDON TUKIPALVELUT</b> .....	4
<b>2.1 Ateriapalvelu</b> .....	4
<b>2.2 Turvapalvelu</b> .....	5
<b>2.3 Peseytymispalvelu</b> .....	5
<b>2.4 Rintamaveteraanien ja sotainvalidien tukipalvelut</b> .....	5
<b>2.5 Päivätoiminta</b> .....	5
<b>2.6 Kuntoutusjakso</b> .....	6
<b>2.7 Arviointijakso</b> .....	6
<b>3 KOTIKUNTOUTUS</b> .....	6
<b>4 KOTIHOITO</b> .....	7
<b>5 ASUMISPALVELUT</b> .....	8
<b>5.1 Palveluasuminen</b> .....	8
<b>5.2 Tehostettu palveluasuminen</b> .....	8
<b>6 SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN TILAPÄINEN ASUMINEN</b> .....	9
<b>7 PERHEHOITO</b> .....	10
<b>8 PALLIATIIVINEN KOTISAIRAALAOHOITO</b> .....	10
<b>9 LAITUSHOITO</b> .....	11
<b>10 MAKSUJEN MÄÄRÄTYMINEN JA KESKEYTYMINEN</b> .....	11
<b>10.1 Kotihoito</b> .....	11
<b>10.2. Tehostettu palveluasuminen</b> .....	11
<b>10.3 Laitushoito</b> .....	12
<b>11 KAIKKIA PALVELUMUOTOJA KOSKEVAT MAKSUPERUSTEET</b> .....	13
<b>11.1. Maksualennukset kotihoidossa ja tehostetussa palveluasumisessa</b> .....	13
<b>12 VAMMAISEN JA KEHITYSVAMMAISEN HENKILÖN KOTIHOIDON JA KOTIHOIDON TUKIPALVELUIDEN SEKÄ TEHOSTETUN PALVELUASUMISEN MAKSUJEN MÄÄRÄTYMINEN</b> .....	15

# **1 YLEISET PERIAATTEET**

## **1.1 Palvelujen hakeminen, myöntäminen ja päättäminen**

Palvelujen hakeminen tapahtuu joko suullisen tai kirjallisen hakemuksen perusteella Asiakasohjaus Siiristä.

Asiakkaan palvelutarve arvioidaan vanhuspalvelulain 15 §: n mukaisesti laaja-alaisesti ja toimintakyvyn lisäksi palveluiden myöntämiseen vaikuttavat hänen taloudellinen tilanne, sosiaalinen verkostonsa, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet sekä asunto-olosuhteet. Toimintakykyä arvioitaessa käytetään RAI-mittaristoa. Palvelutarpeen arviointi on asiakkaalle maksuton.

Asiakkaalle myönnettyjä palveluja voidaan lisätä, vähentää tai palvelut voidaan lopettaa kokonaan asiakkaan toimintakyvyn ja / tai palvelutarpeen muuttuessa. Palvelua voidaan myöntää määräaikaisena tai jatkuvana. Kaikista asiakkaalle myönnetyistä sosiaalihuollon palveluista tehdään kirjallinen, valituskelpoinen päätös.

## **1.2 Palvelujen järjestäminen**

Palveluja järjestetään Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän itse tuottamana, palvelusetelillä sekä ostopalveluna.

## **1.3 Maksujen peruste**

Asiakasmaksujen perusteena ovat laki (734/1992) ja asetus (912/1992) sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista sekä niihin myöhemmin tehdyt muutokset. Asiakasmaksuja, korvauksia ja vuokria määrättäessä noudatetaan lainsäädäntöä ja erillistä hinnastoa.

Tulosidonnaisia maksuja laskettaessa otetaan huomioon seuraavat bruttotulot:

- eläkkeet ja niihin rinnastettavat jatkuvat etuudet, elinkorot, rahana maksettavaksi määrätty syytinki
- pääomatulot, kuten korkotulot, vuokratulot, metsätulot ja vastaavat
- Kelan hoitotuet + ravintolisä, omaishoidontuki
- ylimääräinen rintamalisä
- veteraanilisä.

## **1.4 Maksujen soveltaminen**

Maksut ovat käytössä soveltuvin osin myös Hyvinvointikuntayhtymän muilla toimialoilla.

## **1.5 Maksun alentaminen ja maksuvapautus**

Palvelusta määrätty maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos henkilön elatusvelvollisuus, toimeentuloedellytykset tai huollolliset näkökohdat huomioon ottaen siihen on perusteita. Maksun alennus / perimättä jättäminen perustuu toimeentulotukisäännösten mukaiseen tulo- ja menolaskelmaan ja toimeentulotuesta noudatettavaan ohjeisiin. Maksun alentaminen edellyttää selvitystä tuloista, varallisuudesta ja välttämättömistä menoista.

Palvelusetelin arvoa voidaan korottaa samoin perusteita kuin maksun alennus tapahtuu, mikäli palveluntuottajan vaihtaminen edullisempaan ei ole realistinen vaihtoehto.

## **1.6 Taloudellisen tilanteen muutos**

Mikäli palvelun käyttäjän tai perheen taloudellinen tilanne muuttuu, tehdään uusi maksupäätös. Maksukyvyyn olennaisena muutoksena pidetään vähintään 5 %:n muutosta asiakkaan tuloissa.

Tämä koskee kaikkia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden maksukyvyyn mukaisia asiakasmaksuja.

Sosiaalihuollon viranomaisella on oikeus tarkistaa tiedot Kelasta, eläkelaitoksista sekä tarvittaessa rahalaitoksista. Tietoja voidaan saada myös teknisen käyttöyhteyden avulla Kelasta asiakkaan suostuksesta riippumatta. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista § 20 ja § 21.

## **2 KOTIHOIDON TUKIPALVELUT**

Kotihoidon tukipalvelut ovat kotona asumisen tueksi tarkoitettuja palveluja asiakkaalle, joka tarvitsee säännöllisen jokapäiväisen hoivan lisäksi kotona asumisen tueksi muita palveluita. Mikäli tukipalvelua (esim. peseytymispalvelua, pyykkipalvelua) ei voida järjestää muutoin kuin kotihoidon työntekijän tekemänä, lasketaan palveluun kuuluva aika säännöllisen kotihoidon palveluaikaan.

### **2.1 Ateriapalvelu**

Ateriapalvelua voidaan myöntää asiakkaalle, jolla on päivittäistä henkilökohtaista avuntarvetta ja hän ei kykene huolehtimaan riittävän monipuolisesta ravitsemuksesta, eikä hänellä ole mahdollisuutta ruokailla kodin ulkopuolisissa ruokailupaikoissa. Lisäksi asiakkaan ateriapalvelun tarve tulee olla jatkuvaa, vähintään 5 kertaa viikossa. Ateriapalvelu järjestetään palvelusetelillä.

Palvelusetelin arvo: 2,50 € / ateria palvelusetelillä tuotetussa palvelussa.

## 2.2 Turvapalvelu

Turvapalvelu voidaan myöntää:

- asiakkaalle, jonka terveydellinen syy vaikeuttaa päivittäistä elämää ja aiheuttaa siten vaaratilanteita
- asiakkaalle, jolla on toistuvaa kaatuilua
- asiakkaalle, jolla sairaalasta kotiutumisen jälkeinen kuntoutumisvaihe on kesken
- asiakkaan muut avunsaantimahdollisuudet ovat huonot
- asiakkaalle, joka muistiongelmien vuoksi tarvitsee turvaa ulkona liikkumisessa.

Turvapalvelun auttamiskäynnit järjestetään käyttämällä avaimetonta ovenavausta (sähkölukko). Avaimettoman ovenavauksen hankinnasta, asennuksesta ja kustannuksista vastaa Phhyky.

Asiaksmaksu:

vaihtoehto 1: turvapuhelin 34 € / kk, ei sisällä auttamiskäyntejä. Auttamiskäynti 12 € / kerta.

vaihtoehto 2: turvapalvelu 50 € / kk, sisältää auttamiskäynnit.

## 2.3 Peseytymispalvelu

Peseytymispalvelu myönnetään asiakkaalle, jolla ei ole asiallisia peseytymismahdollisuuksia asunnossaan tai peseytymistilaan on kohtuuton pääsy.

Asiaksmaksu sisältyy kotihoidon kuukausimaksuun kotihoidon työntekijän tuottamassa palvelussa.

Palvelusetelin arvo: 15 € / kerta palvelusetelillä tuotetussa palvelussa.

## 2.4 Rintamaveteraanien ja sotainvalidien tukipalvelut

Rintamaveteraaneille ja sotilasvammalain mukaisesti vähintään 10 % sotainvalideille voidaan myöntää muun muassa:

- ateriapalvelua lounaseteleinä tai kotiin kuljetettuina aterioina
- turvapalvelua
- päivätoimintaa
- siivouspalvelua
- asiointipalvelua
- pihatyöpalvelua.

## 2.5 Päivätoiminta

Päivätoimintaa voidaan myöntää asiakkaalle, jolla on tarve määräaikaiselle jaksomuotoiselle ryhmässä toteutettavalle psykofyysiselle kuntoutukselle toimintakyvyn kohentamiseen. Asiakkaan ei

ole toimintakykynsä johdosta mahdollisuutta osallistua järjestöjen tai yhdistysten järjestämään päivätoimintaan tai se ei ole riittävää.

Palvelusetelin arvo 50 € / kerta.

## **2.6 Kuntoutusjakso**

Kuntoutusjakso tehostetussa palveluasumisessa voidaan myöntää asiakkaalle, jolla on fyysisen, psyykkisen tai sosiaalisen toimintakyvyn heikkenemistä mutta jolle kotikuntoutus ei ole riittävää. Asiakkaan terveydentilan tulee olla stabiili kuntoutusjaksolle siirryttäessä ja asiakkaalla tulee olla selkeä kuntoutuksellinen tavoite ja jatkosuunnitelma kotiutumisen suhteen. Kuntoutusjaksolle voidaan ohjata myös asiakkaita, joilla on uhka siirtyä raskaampien palveluiden piiriin. Asiakkaan tulee olla sitoutunut ja motivoitunut kuntoutumiseen. Kuntoutusjaksolle ohjattavien asiakkaan kognitiivinen toimintakyky tulee olla sellainen, että asiakas hyötyy jaksosta.

Asiakasmaksu: 32 € / vrk.

## **2.7 Arviointijakso**

Arviointijaksolle voidaan ohjata asiakas, jonka tehostetun palveluasumien tarve ei ole selkeä ja sitä tarvitsee selvittää laajemmin. Lisäksi arviointijaksolle voidaan ohjata paljon palveluita käyttävä asiakas, jonka hoidon järjestämisessä kotona on haasteita. Arviointijaksolle ohjattavien asiakkaan kognitiivinen toimintakyky tulee olla sellainen, että asiakas hyötyy jaksosta.

Asiakasmaksu: 32 € / vrk.

## **3 KOTIKUNTOUTUS**

Kotikuntoutus on terveydenhuollon alaista toimintaa. Kotiin vietäviä kuntoutuspalveluja järjestetään sekä tehostettuna että ylläpitävänä palveluna, kun asiakkaiden toimintakyvyn taso ja kuntoutustarve sitä edellyttää. Palvelujen käynnistyminen perustuu aina terapeutin suorittamaan arvioon ja ne ovat kestoaltaan määräaikaista.

Asiakasmaksu:

terapeutin ja lähihoitajan käynneistä 12 € / kerta

tehostettu kotikuntoutus 12 € / päivä.

Kotikuntoutuksesta ei peritä maksua säännöllisen kotihoidon tai asumispalveluiden asiakkailta.

Kotikuntoutuksen arviointikäynnistä ei peritä maksua. Kotikuntoutuksesta peritään päivämaksu riippumatta päivittäisten käyntien määrästä.



## 4 KOTIHOITO

Kotihoidon palveluita voidaan myöntää henkilölle, joka ei selviydy kotona ilman hoitoa ja huolenpitoa arkielämän toiminnoista itsenäisesti tai omaisten avulla. Lähtökohtana on, että asiakkaan hoito ja huolenpito vaatii päivittäistä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista. Kotihoidon sairaanhoidollinen palvelu kohdistuu henkilöille, jotka eivät kykene käyttämään muita avoterveydenhuollon palveluja ja/tai yksityisten palveluntuottajien palveluita.

Asiakkaan palvelutarve arvioidaan vanhuspalvelulain 15 §: n mukaisesti laaja-alaisesti ja toimintakyvyn lisäksi palveluiden myöntämiseen vaikuttavat hänen taloudellinen tilanteensa, sosiaalinen verkostonsa, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet sekä asunto-olosuhteet. Toimintakykyä arvioitaessa käytetään RAI-mittaristoa.

Ohjeellisina RAI -arvoina voidaan pitää seuraavia:

- ADL-H  $\geq$  1 (arjessa suoriutuminen, rajoitettu avuntarve päivittäisissä toiminnoissa)
- IADL  $\geq$  12 (tarvitsee paljon apua kotiaskareiden suorittamisessa)
- CPS  $\geq$  2 (kognition (mm. muisti, aistit) lievä heikkeneminen)
- MAPLe5  $\geq$  3 (vähintään kohtalainen palveluntarve).

Kotihoidon käyntejä voidaan korvata osittain tai kokonaan teknologisten laitteiden avulla esim. kuvapuhelinpalvelu ja/tai lääkeautomaatti.

Tilapäinen kotihoito: asiakasmaksu 12 € / kerta, peritään korkeintaan kolmelta käynniltä / vrk.

Säännöllinen kotihoito: asiakasmaksu määräytyy alla olevan taulukon mukaan bruttotuloista.

		Kotihoidon tarve h/kk				
Henkilöitä	tuloraja	5h tai alle/kk	5-10h/kk	10-18h/kk	18-28h/kk	yli 28h/kk
1	588	18 %	23 %	28 %	32 %	35 %
2	1084	12 %	16 %	19 %	20 %	22 %
3	1701	10 %	12 %	14 %	16 %	18 %
4	2103	8 %	9 %	11 %	13 %	15 %
5	2546	7 %	8 %	10 %	11 %	13 %
6	2924	6 %	7 %	8 %	10 %	11 %

Palvelusetelillä tuotetussa palvelussa asiakasmaksu määräytyy säännöllisen kotihoidon maksun mukaisesti.

Phhykyn oman tuotannon kotihoito käyttää avaimetonta ovenavausta(sähkölukko) Avaimettoman ovenavauksen hankinnasta, asennuksesta sekä kustannuksista vastaa Phhykyn kotihoito.

## 5 ASUMISPALVELUT

### 5.1 Palveluasuminen

Palveluasuminen on tarkoitettu henkilöille, joiden palvelutarve ei ole ympärivuorokautista, mutta joiden palvelutarvetta vastaavia palveluita ei pystytä järjestämään kotiin vietävien palvelujen avulla. Asiakas tarvitsee henkilökohtaista hoivaa ja huolenpitoa päivittäin, mutta ei tarvitse säännöllistä apua yöaikaan. Asiakkaalla on sosiaalista ja/tai psyykkistä sopeutumattomuutta sekä turvattomuutta, jota ei saada ratkaistua läheisverkoston avulla.

Toimintakykyä arvioitaessa käytetään RAI-mittaristoa.

Ohjeellisina RAI -arvoina voidaan pitää seuraavia:

- ADL-H  $\geq$  1 (arjessa suoriutuminen, rajoitettu avuntarve päivittäisissä toiminnoissa)
- IADL  $\geq$  12 (tarvitsee paljon apua kotiaskareiden suorittamisessa)
- CPS  $\geq$  2 (kognition (mm. muisti, aistit) lievä heikkeneminen)
- MAPLe5  $\geq$  3 (vähintään kohtalainen palveluntarve).

#### Asiakasmaksut:

Vuokrasopimuksen mukaisen vuokran perii vuokranantaja.

Hoivamaksu yksinasuva: bruttotulot - 588 € x 35 %

Hoivamaksu pariskunta: yhteenlaskettu bruttotulo - 1084 € x 24 %

Perusmaksu: 72 € / kk (sis. turvapalvelu, pyykkihuolto, käyttösähkö, liinavaatteet, siivous)

Palvelusetelillä tuotetussa palvelussa asiakasmaksut samat.

Asiakas maksaa mahdolliset ateriat ja tukipalvelut suoraan palveluntuottajalle.

Omassa palvelutuotannossa aterioiden hinnat ovat joko ateriapäivä 15€/vrk tai:

- aamupala 2 €
- lounas 7 €
- kahvi ja kahvileipä 1,50 €
- päivällinen 4,50 €
- iltapala 2 €.

### 5.2 Tehostettu palveluasuminen

Tehostettua palveluasumista voidaan myöntää henkilölle, joka tarvitsee ympärivuorokautista hoitoa ja valvontaa fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn merkittävästi heikennyttyä. Asiakas ei tutkitusti selviydy kotona runsaidenkaan kotiin tuotettujen palvelujen avulla.

Tehostetun palveluasumispaikan myöntäminen edellyttää, että asiakkaan palvelutarve on selvitetty vanhuspalvelulain § 15 mukaisesti. Selvitys perustuu asiakkaan yksilöllisen kokonaistilanteen arviointiin, jossa toimintakykyä arvioidaan RAI-mittaristoa käyttäen. Ennen varsinaista palvelupäätöstä asiakas voidaan ohjata laaja-alaiseen arviointiin tai arviointijaksolle, jonka perusteella tehdään päätös tehostetusta palveluasumisesta.

Ohjeellisina RAI -arvoina voidaan pitää seuraavia:

- ADL-H  $\geq$  3 (arjessa suoriutuminen, runsas avuntarve päivittäisissä toiminnoissa)
- IADL  $\geq$  17 (tarvitsee paljon apua kotiaskareiden suorittamisessa)
- CPS  $\geq$  3 kognition (mm. muisti, aistit, keskivaikkea tai vaikea muistisairaus)
- MAPLe  $\geq$  4 (suuri/erittäin suuri palveluntarve).

Kotikuntalain mukaan se, joka haluaa hakea toisen kunnan asukkaaksi, mutta ei ikänsä, vammaisuutensa tai muun sellaisen syyn vuoksi kykene asumaan itsenäisesti, voi hakea tämän kuntayhtymän hoitopaikkaa samoin perustein ja kriteerein kuin jos olisi kunnan asukas.

#### **Asiakasmaksut:**

Vuokrasopimuksen mukaisen vuokran perii vuokranantaja.

Ateriavuorokausi 15 € / vrk.

Perusmaksu: 72 € / kk (sis. turvapalvelu, pyykkihuolto, käyttösähkö, liinavaatteet, siivous).

Hoivamaksu yksinasuva: bruttotulot - 588 € x 37 %.

Hoivamaksu pariskunta: yhteenlaskettu bruttotulo - 1084 € x 24 %.

Palvelusetelillä tuotetussa palvelussa asiakasmaksut samat.

## **6 SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAINEN TILAPÄINEN ASUMINEN**

Tilapäistä asumista voidaan myöntää asiakkaalle kriisitilanteessa, jossa henkilön asuminen omassa kodissa on sosiaalisten syiden takia käynyt mahdottomaksi. Tällaisia tilanteita ovat mm. omaishoitajan kuolema tai joutuminen sairaalahoitoon, kodin palaminen tai muu vastaava kriisitilanne, jossa asiakkaan hoitoa ja huolenpitoa ei saada äkillisesti muuten järjestettyä.

Palveluseteli: 90 € / vrk palvelusetelillä tuotetussa palvelussa.

## 7 PERHEHOITO

Perhehoitoa voidaan myöntää asiakkaalle mm. niissä tapauksissa, kun ikäihminen ei tule toimeen omassa kodissaan turvattomuuden, raihnaisuuden, muistisairauden, masentuneisuuden tai muiden mielenterveysongelmien (ahdistuneisuus) haasteiden kanssa tai kotiin annettavilla palveluilla ei pystytä tukemaan asiakkaan selviytymistä.

Palvelutarpeen kokonaisvaltaisessa arvioinnissa käytetään yhtenä osana RAI-toimintakykymittaria:

- ADL-H  $\geq$  2-4 (arjessa suoriutuminen, runsas avuntarve päivittäisissä toiminnoissa)
- IADL  $\geq$  13 tai yli (tarvitsee paljon apua kotiaskareiden suorittamisessa)
- CPS  $\geq$  1-3 (kognition (mm. muisti, aistit) lievä tai keskivaikea heikkeneminen)
- MAPLe  $\geq$  4-5 (suuri/erittäin suuri palveluntarve).

Vaativaa perhehoitoa voidaan myöntää väliaikaisratkaisuna perhehoidossa jo olevan henkilön palvelutarpeen suurentuessa tilapäisesti, esim. saattohoitovaihe.

Lyhytaikaista perhehoitoa voidaan myöntää pitkän sairaalahoidon jälkeen, jolloin asiakas ei vielä tule toimeen omassa kodissaan runsaidenkaan kotihoidon palveluiden turvin. Lyhytaikaista perhehoitoa voidaan myös tarjota kriisitilanteissa esim. tulipalo, puolison kuolema.

Asiakasmaksu:

Lyhytaikainen perhehoito: 22,40 € / vrk

Pitkäaikainen perhehoito: 85 % nettotuloista, omaan käyttöön vähintään 110 € / kk Pitkäaikaisessa perhehoidossa säännölliset lääkekulut kuuluvat palveluun.

## 8 PALLIATIIVINEN KOTISAIRAALAHOITO

Palliativisen kotisairaalahoidon aloittaminen edellyttää Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymän palveluksessa olevan lääkärin päätöstä.

Asiakasmaksu: 12 € / kerta, maksu peritään enintään kolme kertaa / vrk

Säännöllisen kotihoidon asiakkailta ja tehostetussa palveluasumisessa asuvilta asiakkailta ei peritä erillistä maksua kotisairaalahoidosta.

## **9 LAITOSHOITO**

Asiakasmaksu:

Lyhytaikainen laitoshoidon maksu 48,90 €, maksukaton täyttymisen jälkeen 22,50 € / vrk

Maksukatto 683 €

Pitkäaikainen laitoshoido: 85 % nettotuloista, omaan käyttöön vähintään 110 € / kk.

## **10 MAKSUJEN MÄÄRÄTYMINEN JA KESKEYTYMINEN**

Maksu ei koskaan voi ylittää palvelun tuotantokustannusta.

### **10.1 Kotihoito**

Säännöllisen kotihoidon maksut määräytyvät perheen yhteenlaskettujen bruttotulojen, perheeseen ja myönnettyjen palvelutuntien mukaisesti.

Pariskunta-asiakkaan osalta molemmille tehdään omat palvelu- ja maksupäätökset.

Mikäli asiakas tarvitsee lyhytaikaista tilapäistä kotihoitoa, peritään käyntikertaa kohden tilapäisen kotihoidon maksu. Maksu peritään enintään kolmelta käynniltä / vuorokausi.

Keskeytykset: mikäli asiakas joutuu sairaalahoitoon, keskeytyy kotihoitomaksu sairaalassa olon ajalta. Mikäli asiakas on muulla lomalla, keskeytyy kotihoitomaksu 5 päivän karenssin jälkeen (karenssi lasketaan täysinä vuorokausina esim. lomalle lähtö maanantaina ja paluu seuraavan viikon maanantaina: karenssi tiistai - lauantai, sunnuntailta ei tule kotihoitomaksua).

### **10.2. Tehostettu palveluasuminen**

Tehostetun palveluasumisen kokonaismaksu muodostuu vuokrasta, perusmaksusta, ateriamaksusta ja tulosidonnaisesta hoivamaksusta.

Asiakkaalta peritään huoneistosta vuokra kunkin yksikön mukaisen vahvistetun taksan mukaan € / m<sup>2</sup>. Vuokra sisältää vesimaksun.

Keskeytykset: mikäli asiakas joutuu sairaalahoitoon, keskeytyvät ateriamaksut ja hoivamaksut sairaalassa olon ajalta. Mikäli asiakas on kotilomalla, keskeytyy ateriamaksu heti ja hoivamaksu 5 päivän karenssin jälkeen (karenssi lasketaan täysinä vuorokausina esim. kotilomalle lähtö maanantaina ja paluu seuraavan viikon maanantaina: karenssi tiistai - lauantai, sunnuntailta ei tule hoivamaksua, ateriat keskeytyvät tiistaista sunnuntaihin).

Perusmaksu ja vuokra eivät keskeydy.

Mikäli pariskunnasta toinen asuu tehostetussa asumisessa ja toinen tuetussa asumisessa lasketaan tulot yhteen ja maksu määräytyy toiselle kotihoidon pariskuntamaksutaulukon mukaan ja toiselle tehostetun parinkustamaksutaulukon mukaan.

### 10.3 Laitohoito

Lyhytaikaisesta laitoshoidosta maksu ei peritä alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän. Hoitopäiviksi lasketaan henkilön laitohoitoon tulopäivä, hoitopäivät sekä lähtöpäivä. Hoitopäivämaksu peritään vain kerran kalenterivuorokaudelta. Jos asiakas siirtyy välittömästi toiseen laitokseen, lähettävä laitos ei saa periä maksua siltä päivältä, jolloin siirtyminen tapahtuu (jos tulopäivä ja lähtöpäivä ovat saman vuorokauden aikana, peritään yksi hoitopäivämaksu). Potilaan siirtyessä sairaalasta tehostettuun palveluasumiseen, sairaalan hoitopäivämaksu peritään myös lähtöpäivältä, vastaavasti tehostetussa palveluasumisessa ei peritä hoivamaksua eikä ateriamaksua kyseiseltä päivältä.

Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevaksi katsotaan laitoshuollon alkamisesta lukien sellainen henkilö, jonka laitoshoidon voidaan arvioida kestävän pitempään kuin kolme kuukautta. Henkilö, jonka hoidon laitokseen otettaessa on arvioitu kestävän enintään kolme kuukautta, katsotaan pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevaksi, jos hoito on jatkunut kolme kuukautta ja jos hänen toimintakykynsä on katsottava heikentyneen siten, että häntä on tämän vuoksi hoidettava edelleenkin laitoksessa. Pitkäaikaishoitomaksun periminen vuodeosastohoidosta edellyttää lääkärin päätöstä potilaan ottamisesta pitkäaikaishoitoon.

Pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävän maksu on 85 % hoidossa olevan nettotuloista. Jos puolisoista suurempituloinen on laitoshoidossa, maksu on 42,5 % puolisoiden yhteenlasketuista nettotuloista. Myös kotona olevan puolison vammaisetuudet otetaan tulona huomioon asiakasmaksulain nojalla. Käyttövara on vähintään 110 € / kk.

Pitkäaikaisen laitoshoidon hoitomaksu peritään tilapäisten poissaolojen ajalta. Potilaalle annetaan tällöin lääkkeitä ja hoitotarvikkeita mukaan yksiköstä. Jos poissaolo kestää yli 5 päivää, maksu peritään vain 5 (viideltä) päivältä. Mikäli poissaolo kestää kuitenkin koko kuukauden, ei maksua peritä lainkaan. Jos poissaolon ajalta ei peritä maksua, vastaa asiakas itse lääkkeitä ja hoitotarvikkeista.

Myös lähtöpäivä luetaan hoitovuorokaudeksi silloin, kun peritään pysyvän laitoshoidon maksua.

Pitkäaikaislaitohoitoon tulevalta (päätös tai ennakointi pitkäaikaishoidosta) henkilöltä voidaan huomioida oman asunnon ylläpitokustannuksia enintään 3 kuukauden ajan pitkäaikaisen laitoshoidon alkamisesta enintään 120 euroa kuukaudessa sekä kohtuullinen, enintään 50 € / kk edunvalvontapalkkio (maistraatin määrittelemä edunvalvonta) ja maistraatin holhoustilin tarkastuspalkkio minimimääräisenä.

Pitkäaikaisen laitoshoidon maksut eivät sisälly maksukattoon.

Ulkokuntalaisten kiireellisestä lyhytaikaisesta laitoshoidosta peritään asiakkaalta lyhytaikaishoidon hoitopäivämaksu. Kotikunnalta peritään lisäksi vuosittain tarkastettava kiireellisen laitoshoidon maksu.

Lyhytaikaisen laitoshoidon maksut sisältyvät maksukattoon. Maksukaton ylittymisen jälkeen lyhytaikaisesta laitoshoidosta peritään ylläpitomaksu.

## **11 KAIKKIA PALVELUMUOTOJA KOSKEVAT MAKSUPERUSTEET**

Kuukausitulona otetaan huomioon palvelun käyttäjän ja hänen kanssaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliiton omaisissa olosuhteissa elävän henkilön veronalaiset ansio- ja pääomatulot sekä verosta vapaat tulot. Muille yhteistaloudessa asuville henkilöille määrätään kotihoitopalvelusta erillinen maksu henkilökohtaisten tulojen mukaan. Jos kuukausitulot vaihtelevat, kuukausitulona otetaan huomioon viimeksi kuluneen vuoden keskimääräinen kuukausitulo. Mikäli viimeksi kuluneen vuoden keskimääräisiä tuloja ei pystytä selvittämään otetaan veronalaisena tulona huomioon viimeksi toimitetussa verotuksessa vahvistetut vastaavat veronalaiset tulot korotettuna, sillä prosenttimäärällä, jonka verohallitus vuosittain antamassaan päätöksessä määrää ennakkoperinnän laskentaperusteeksi.

Tuloina ei oteta huomioon lapsilisää, lapsen hoitotukea, kansaneläkelain mukaista lapsikorotusta, asumistukea, vammaistukea, tapaturmavakuutuksen perusteella suoritettavia sairaanhoito- ja tutkimuskuluja tai haittarahaa, sotilasavustusta, rintamalisää, opintorahaa, aikuisopintorahaa, opintotuen asumislisää, toimeentulotukena maksettavaa toimintarahaa ja matkakorvausta, kuntoutusrahalain mukaista ylläpitokorvausta, työvoimapolitiittisesta aikuiskoulutuksesta annetun lain mukaista ylläpitokorvausta opintojen johdosta suoritettavia apurahoja ja muita vastaavia avustuksia sekä perhehoidon kustannusten korvauksia. Kunnan maksamaa terapialuonteisen työtoiminnan työosuusrahaa ei myöskään oteta huomioon.

Pitkäaikaislaitoshoidossa tuloista vähennetään palvelun käyttäjän tosiasiasa suorittamat elatusavut sekä kiinteistön luovutuksen yhteydessä pidätetty rahana suoritettava etuus (syytinki).

Maksukyvyyn mukainen kuukausimaksu määrätään toistaiseksi. Asiakas on velvollinen ilmoittamaan tuloissa tapahtuvan muutoksen asiakasmaksutiimille.

### **11.1. Maksualennukset kotihoidossa ja tehostetussa palveluasumisessa**

Mikäli asiakasmaksu vaarantaa asiakkaan toimeentulon edellytykset, voidaan palveluista määrättyjä maksuja alentaa. Maksun alentaminen vahvistetuista maksuista on aina poikkeus, joka edellyttää erityisiä perusteita ja harkintaa. Käytännössä maksu alennetaan, jos sen periminen aiheuttaa asiakkaalle toimeentulotuen tarpeen. Maksun alentaminen perustuu tällöin toimeentulotukisäännösten mukaiseen tulo- ja menolaskelmaan sekä toimeentulotuessa noudatettavaan ohjeisiin.

Asiakasmaksun alentaminen on määräaikainen päätös, joka myönnetään korkeintaan vuoden ajaksi. Asumistuki ja hoitotuki edellytetään haettavaksi ennen maksualennusta.

Hakemuksen liitteet:

- viimeisin tiliote asiakkaan kaikista pankkitileistä
- tiliotteella näyttävä kaikki menoerät mitkä merkitty menoiksi tai toimitettava erilliset tositteet menoista

- asumistukipäätös
- hoitotukipäätös
- viimeisin verotuspäätös + erittelyosa
- tarvittaessa päätös toimeentulotuesta + normilaskelma.

Tuloina huomioidaan:

- kaikki eläketulot
- vakuutusyhtiöiden maksamat eläkkeet, korvaukset yms.
- kaikki palkat ja palkkiot
- hoitotuki, asumistuki
- pääoma- ja korkotulot
- metsän laskennallinen tuotto.

Kotihoidon asiakkaan menoina huomioidaan:

- perusosa (Kelan vuosittain määrittämä)
- vuokra / vastike / omakotitalon kustannuksia (kiinteistövero, jätemaksu, nuohous, aeraus, lämmitys)
- taloussähkö
- vesimaksu
- kotivakuutus
- edunvalvontapalkkio, enintään 50 € / kk.
- kotihoidon kuukausimaksu ja turvapalvelumaksu
- lääkekuluissa käytetään lääkekattoa / 12

Tehostetussa palveluasumisessa menoina otetaan huomioon:

- perusosa 200 € / kk
- hoivamaksu
- ateriapaketti
- perusmaksu
- vuokra
- kotivakuutus
- edunvalvontapalkkio, enintään 50 € / kk
- lääkekuluissa käytetään lääkekattoa / 12
- oman asunnon ylläpitomaksuja huomioidaan enintään 3 kk ajan tehostettuun palveluasumiseen siirtyminen jälkeen.

Asiakkaan on ensisijaisesti haettava toimeentulotukea äkillisiin terveydenhuoltomenoihin kuten sairaalamaksuihin ja lääkekuluihin.

Asiakkaan pankkitileillä hyväksytään yhteensä 5 000 €: n saldo.

Kirjallisen elatussopimuksen tehneille pariskunnille hyväksytään asumiskulut ja elämiskustannuksia 500 € / kk.

Edesmenneelle asiakkaalle ei myönnetä maksualennusta.



## **12 VAMMAISEN JA KEHITYSVAMMAISEN HENKILÖN KOTIHOIDON JA KOTIHOIDON TUKIPALVELUIDEN SEKÄ TEHOSTETUN PALVELUASUMISEN MAKSUJEN MÄÄRÄYTYMINEN**

Kotihoidon ja kotihoidon tukipalveluiden sekä tehostetun palveluasumisen palvelut ovat vammaisille ja kehitysvammaisille henkilöille maksuttomia, jos kyseisten palveluiden tarve johtuu nimenomaan heidän vammastaan. Maksuttomuus siis edellyttää, että kotihoito ja/tai tukipalvelu sisältyy hänen vammaispalvelulain mukaiseen palveluasumispäätökseen tai kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain nojalla tehtyyn päätökseen.



# KOTIIN TUOTETTAVAT PALVELUT

## Kotihoito palveluna

# SISÄLLYS

1 KOTIHOITO PALVELUNA .....	3
2 HOIVAPALVELUT .....	3
2.1 Puhtaus ja pukeutuminen .....	3
2.3 Ravitseminen.....	3
2.1 Kodin hoito.....	4
2.1 Turvallisuus ja esteettömyys .....	4
2.5 Sosiaalinen kanssakäyminen ja fyysisen aktiivisuuden tukeminen.....	5
2.6 Asiointi ja muut tehtävät.....	5
3 SAIRAANHOIDOLLISET PALVELUT .....	6
3.1 Lääkehoito.....	6
3.2 Erikoishoidot .....	6
3.3 Seuranta.....	6
4 YHTEISTYÖ JA TIEDOTTAMINEN .....	7
5 YÖHOITO.....	7

## 1 KOTIHOITO PALVELUNA

Kotihoidon tavoitteena on antaa hyvää ja turvallista hoivaa ja hoitoa asiakkaalle, jonka avuntarve täyttää kotihoidon kriteerit. Hoidon toteutuksessa tuetaan asiakkaan omaa toimintakykyä ja mahdollisimman itsenäistä selviytymistä kotona. Omaisia ja lähipiiriä tuetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon.

Yksilöllisesti suunniteltu ja toteutettu kotihoito perustuu palvelu- ja hoitosuunnitelmaan, joka on tehty yhteistyössä asiakkaan, omaisten ja hyvinvointikuntayhtymän kotihoidon yhteyshenkilön kanssa. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaa muutetaan asiakkaan palvelutarpeen muuttuessa, toimintakyvyn alentuessa palvelua lisätään ja toimintakyvyn parantuessa palvelua vähennetään.

## 2 HOIVAPALVELUT

Kotihoidon tarkoituksena on neuvonnan, ohjauksen, hoidon toteutuksen sekä kuntouttavan työotteen avulla autetaan asiakasta selviytymään tavanomaisista arkielämän toiminnoista ja tuetaan itsenäistä asumista. Phhyky:n tuottamien kotihoitopalveluiden sisällön puitteissa turvataan omassa kodissaan asuvien asiakkaiden tarvitsemat hoito-, hoiva- ja huolenpitopalvelut parhaalla mahdollisella tavalla.

### 2.1 Puhtaus ja pukeutuminen

- henkilökohtainen hygienia: hiusten kampaaminen, hampaiden pesu, parranajo, ehostaminen, kasvojen pesu, käsien pesu ja kuivaus, alapesu, ihon rasvaus ja seuranta, kuulolaitteen paikalleen asettaminen sekä huolto, silmäproteesin puhdistus ja laitto
- kylpeminen: vartalon pesu, kynsien leikkaaminen
- pukeutuminen: pukeutumisessa sekä riisuutumisessa avustaminen, proteesin kiinnitys ja irrotus, tukisukkien laitto
- WC:ssä käyttö: wc:n, alusastian, virtsapullon, urinaalin ja/tai portatiivin käyttö, katetrin tai avanteen hoitaminen ja pussin tyhjentäminen, vaippojen vaihto

### 2.3 Ravitsemus

- aamu-, ilt- ja/tai välipalojen valmistaminen sekä lounaan ja päivällisen lämmittäminen, tarvittaessa asiakkaan avustaminen syömisessä ja juomisessa
- asiakkaan peruselintarvikkeista huolehtiminen sekä avustaminen kauppatilauksen tekemisessä ja vastaanottamisessa, mikäli asiakas ei siihen itse kykene

- asiakkaan nesteytyksen tarkkailu (mm. virtsaneritys ja kuivumisoireet)
- ravintoon ja ruokavalioihin liittyvä ohjaaminen
- tarvittaessa lääkkeiden antaminen asiakkaalle valvotusti
- asiakkaan painon seuranta

## 2.1 Kodin hoito

- asiakasta ohjataan osallistumaan kodinhoidollisiin tehtäviin omien voimavarojensa mukaan. Mikäli omainen asuu samassa taloudessa asiakkaan kanssa, omainen huolehtii kodin siisteydestä – muuten siistimisestä huolehtiminen, tavaroiden laittaminen paikoilleen, suurempien roskien lattialta ja pinnoilta poistaminen, ja roskien ulos vienti
- ruokapöydän, tiskipöydän ja keittotason puhdistaminen
- astioiden pesu
- myös mikro puhdistetaan, kun sen pääasiallisena käyttäjänä on palveluntuottaja
- jääkaapin ja pakastimen siisteydestä huolehtiminen. Pakastimen sulatus ja jääkaapin perusteellinen siivous ohjataan lähipiirille tai asiakas ostaa tämän palvelun yksityisesti
- portatiivin / WC- tuolin/alusastian tyhjennys ja pesu sekä WC:n yleissiisteydestä huolehtiminen käyntien yhteydessä
- WC:n pesu kerran viikossa tai tarpeen mukaan
- vuoteen siistiminen sekä vuodevaatteiden tuulettaminen ja vaihtaminen 2 x kk:ssa tai tarpeen vaatiessa
- henkilökohtaisten vaatteiden ja liinavaatteiden pesu, jos asiakkaalla on oma pesukone. Työntekijän poistuessa asiakkaan luota, kone voidaan jättää käymään, mikäli asiakkaalta/omaiselta saadaan tähän kirjallinen lupa. Harkinnan mukaan voidaan käyttää talon pyykkitupaa ja avustetaan pesulapyykkipalvelujen käytössä
- jos asiakas asuu yksin, asunnon ylläpitosiivouksen suorittavat omaiset ja/tai yksityisesti ostettu palvelun tuottaja

## 2.1 Turvallisuus ja esteettömyys

- turvpuhelimen, ovivahdin, hellavahdin, kaatumisvahdin, turvarannekkeen, etähoivalaitteiden, asianmukaisten apuvälineiden ja palohälyttimen toiminnan tarkistaminen säännöllisesti niiden osalta, joita asiakkaalla on käytössä

- ohjaus, neuvonta ja avustaminen apuvälineiden hankinnassa ja niiden käytössä sekä kodin muutostöihin liittyvissä asioissa
- esteettömän kulun varmistaminen ja turvallisuuden tarkistaminen
- kotitapaturmien ehkäiseminen ja tapaturmavaaran minimointi

## 2.5 Sosiaalinen kanssakäyminen ja fyysisen aktiivisuuden tukeminen

- asiakkaan tukeminen ja kannustaminen arjen toiminnoissa
- sosiaalisten ja psyykkisten ongelmien huomioiminen, seuraaminen ja asiakkaan tukeminen, keskustelun aktivointi sekä yhteydenpitoon kannustaminen
- kuntoutumista edistävä hoitotyö ja asiakkaan toimintakyvyn ylläpitäminen, kuten omatoimisuuteen tukeminen, mielekkääseen tekemiseen kannustaminen ja avustaminen henkilökohtaisissa harjoitteissa

## 2.6 Asiointi ja muut tehtävät

- välttämättömien asiointien hoitaminen; suoramaksun tai sähköisen e-laskun järjestäminen tai maksupalveluun vieminen
- myös erilaisissa yhteiskunnallisissa asioissa neuvominen ja tukeminen: eläkkeensaajan hoitotuki, asumistuki, kuljetuspalvelut ym. kuuluvat tehtäviin
- puhelimitse tehtävät ajanvaraukset ja asiointit
- lääkäriin, sairaalaan tai laboratorioon saattaminen, jos se jatkohoidon kannalta on välttämätöntä eikä omais- tai vapaaehtoistyön vaihtoehtoja ole
- postien hakeminen postilaatikosta ja postin avaaminen asiakkaan pyynnöstä
- asuinolosuhteiden niin vaatiessa veden ja puiden kantaminen sekä asunnon lämmittäminen. Lumen luonti siltä osin kuin liikkumisen turvaaminen sitä edellyttää
- lemmikkieläinten hoito ja ulkoiluttaminen eivät sisälly kotihoidon tehtäviin, mutta tarvittaessa voidaan asiakaskäynnin yhteydessä avustaa lemmikin ruokinnassa

### 3 SAIRAAZHOIDOLLISET PALVELUT

Kotihoidon sairaanhoidollisiin tehtäviin kuuluu sairauksien vaatimat sairaanhoidolliset tutkimukset, hoito ja seuranta. Sairaanhoidollisia tehtäviä ovat mm. lääkehoito, haavahoito, avannehoito, katetrointi, verinäytteiden ym. laboratorionäytteiden otto ja terveydentilan seuranta ja arviointi.

Sairaan- ja terveydenhoitoon liittyvät tehtävät toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaisesti. Asiakkaan terveydentilaa seurataan, oireita tarkkaillaan ja tarvittaessa otetaan yhteys hoitavaan lääkäriin.

#### 3.1 Lääkehoito

- lääkehoidon toteuttaminen lääkärin ohjeiden mukaan: Lääkkeiden annosjakelupalvelusta huolehtiminen tai lääkkeiden jakaminen dosettiin
- lääkkeiden antaminen. Tarvittaessa lääkehappihoidosta huolehtiminen
- lääkärin määräysten toteutumisen varmistaminen ja seuranta
- lääkkeiden vaikutusten seuraaminen ja niistä tiedottaminen lääkärille
- reseptien uusimisesta huolehtiminen ja tarvittaessa lääkkeiden annosjakelupalvelun järjestäminen

#### 3.2 Erikoishoidot

- haavahoidot, katetroinnit, hakasten/ompeleiden poistot, korvahuuhtelut, avannehoidot, dreerien hoidot kuten pleuradreeni, letkuruokinta ja muut kotisairaanhoitoon liittyvät ja soveltuvat hoitotoimet
- rokotuksista huolehtiminen

#### 3.3 Seuranta

- asiakkaan terveydentilan seurantaan liittyvät mittaukset kuten verensokerin ja verenpaineen mittaus
- virtsanerityksen ja vatsantoiminnan seuraaminen
- erilaisten oireiden tarkkaileminen, kuten kaatuminen, huimaus, sekavuus, turvotus seuraamalla raajaturvotuksia, kuivumisoireiden seuranta, kipujen tarkkaileminen
- asiakkaan muistin ja henkisen tilan tarkkaileminen. Tarvittaessa tehdään muistitesti (esim. MMSE) ja ohjataan tarkempiin tutkimuksiin

- laboratorionäytteiden ottaminen ja kuljettaminen analysoitavaksi, sekä varmistaminen, että vastaukset tulevat tulkituiksi ja asiakas saa jatkohoitohjeet
- kotona selviytymisen arviointi pitkällä aikavälillä ja huolehtiminen jatkohoitohakemuksista yhdessä asiakkaan ja omaisten kanssa tarvittaessa

## 4 YHTEISTYÖ JA TIEDOTTAMINEN

- eri ammattiryhmien ja asiantuntijoiden konsultoiminen ongelmatilanteissa
- yhteistyö asiakkaan hoitoon osallistuvien muiden tahojen kanssa
- tarvittaessa lääkärin avustaminen kotikäynnillä
- hoidon jatkuvuuden turvaaminen (yhteistyökumppanit, sairaalat jne.)
- maksutta jaettavien hoitotarvikkeiden kuten vaippojen, diabetes- ja avannetarvikkeiden tarpeen arviointi ja hoitotarvikkeiden saannin järjestäminen
- ambulanssin tilaaminen ja asiakkaan huolehtiminen ensiapupäivystykseen tai muuhun jatkohoitoon tarvittaessa
- yhteydenpito asiakkaan hoitavaan lääkäriin ja muihin hoitaviin tahoihin sairauden hoitoon liittyvissä asioissa ja ajanvarauksista huolehtiminen

## 5 YÖHOITO

Yöhoidon toteuttaa koko yhtymän alueella, kaikilla asiakkailla Phhyky:n kotihoito

Yöhoidon käynneillä asiakasta avustetaan:

- wc-käynneissä, vaipanvaihdossa, vaihdetaan asentoa, jos painehaavaumariski olemassa, annetaan valmiiksi annostellut lääkkeet ja tarkistetaan asiakkaan psyykinen ja fyysinen kunto.



# KOTIKUNTOUTUS

## *Kotikuntoutuksena järjestettävien palvelujen yleiset periaatteet*

Kotiin vietäviä kuntoutuspalveluja järjestetään sekä tehostettuna että ylläpitävänä palveluna, kun asiakkaiden toimintakyvyn taso ja kuntoutustarve sitä edellyttää. Palvelujen käynnistyminen perustuu aina terapeutin suorittamaan arvioon ja ne ovat kestoaltaan määräaikaista. Kuntoutustoimenpiteiden määrä ja laatu kirjataan arvion pohjalta laadittuun kuntoutussuunnitelmaan.

Tehostetun (intensiivisen) kuntoutuspalvelun tarkoituksena on arvioida ja tukea asiakkaan kuntoutumista, sekä mahdollisimman itsenäisen toimintakyvyn saavuttamista arjen askareissa esim. sairaala- tai laitospalvelujakson jälkeen. Kuntoutustarpeen selvittämiseksi tehdään kartoituskäynti, jonka perusteella laaditaan asiakaslähtöinen, moniammatillinen kuntoutumissuunnitelma. Käyntimäärien tarve arvioidaan kartoituskäynnin yhteydessä. Kotikuntoutusjakson tavoitteena on asiakkaan toimintakyvyn palauttaminen tai paraneminen, jotta hän selviäisi kotona ilman palveluja tai mahdollisimman kevyellä kotihoidolla. Kuntoutus voi sisältää fysio- tai toimintaterapeutin, sekä lähihoitajien toteuttamia kuntoutuskäyntejä. Kuntoutusjakson pituus voi vaihdella yksittäisistä päivistä usean viikon jaksoon. Kuntoutuksessa huomioidaan asiakkaan ja omaisten neuvonta ja ohjaus. Jatkohoito suunnitellaan yksittäisesti jokaisen asiakkaan kohdalla. Tehostetun kotikuntoutuksen palvelutarpeen arvioon ohjaaminen tapahtuu sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden kautta.

Ylläpitävä kuntoutuspalvelu on suunnattu kotona asuville asiakkaille joiden pääsy avopalveluihin on haasteellista ja kuntoutuksen keskiössä on kotona pärjääminen. Suurin osa asiakkaista tulee kotihoidon piiristä. Ylläpitävät kuntoutustoimet voidaan aloittaa, kun esimerkiksi kotihoidon asiakkaalla havaitaan eri syistä perusliikuntakyvyn tason heikentymisestä johtuvaa arkitoimissa suoriutumisen vaikeutta, johon voidaan yksittäisillä kuntoutustoimenpiteillä ja apuvälineillä vaikuttaa.

**Tehostettu palveluasuminen** on tarkoitettu ympärivuorokautista apua tarvitseville ikäihmisille. Tehostetussa palveluasumisessa tuotetaan asukkaalle hänen tarvitsemansa hoito- ja huolenpitopalvelut. Useimmilla asukkaista on jokin muistisairaus ja/tai jokin fyysinen toimintarajoite, minkä johdosta he eivät enää selviydy omassa kodissaan kotiin annettavien palveluiden turvin. Asukkaat ohjautuvat palveluasumiseen Asiakasohjauksen kautta Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän hallituksen vahvistamiin kriteereihin perustuen.

Asukkaille tehdään hoito- ja palvelusuunnitelma, joka perustuu asiakkaan toimintakykyyn sekä voimavaroihin. Palvelu on asiakasta kunnioittavaa, hänen toimintakykyään sekä hänen osallisuuttaan asumisyhteisössä tukevaa. Palveluasumisen toiminnan ja sisällön ohjaus perustuu aina kodinomaisuuteen. Asukkaat asuvat vuokrasuhteessa kodeissaan ja he maksavat lääkkeensä itse. Tavoitteena on, että asukas voi asua tehostetussa palveluasumisessa elämänsä loppuun asti.

**Arviointi- ja kuntoutustoiminnan** tavoitteena on tukea asiakkaan toimintakykyä ja kotona selviytymistä. Asiukkaat tulevat jaksolle aina Asiakasohjauksen kautta. Arviointijakson pituus on vähintään kolme viikkoa, pelkkä kuntoutumisjakso voi olla lyhyempikin. Tavoitteena on aina asiakkaan kotiutuminen. Jakson aikana asiakkaalle tehdään kokonaisvaltainen arvio siitä, pärjääkö asiakas kotona apujen turvin vai tarvitaanko mahdollisesti palveluasumispaikka. Toiminta on kuntoutumista ja toimintakykyä ylläpitävää ja edistävää hoitotyötä, jota toteutetaan moniammatillisena yhteistyönä.

**Palveluasuminen** on tarkoitettu henkilöille, joiden palvelutarve ei ole ympärivuorokautista, mutta joiden palvelutarvetta vastaavia palveluita ei pystytä järjestämään kotiin vietävien palvelujen avulla. Asiakas tarvitsee henkilökohtaista hoivaa ja huolenpitoa päivittäin, mutta ei tarvitse säännöllistä apua yöaikaan. Asiakkaalla on sosiaalista ja/tai psyykkistä sopeutumattomuutta sekä turvattomuutta, jota ei saada ratkaistua läheisverkoston avulla.

Palveluasumisella tarkoitetaan palveluasunnossa järjestettävää asumista ja palveluja, kuten hoiva- ja hoitopalveluja sekä ateriapalveluja. Palveluasuminen on avohoitoa, jossa Kelan etuudet kuten asumistuki, eläkettä saavan hoitotuki ja muut vammaisuuudet sekä sairausvakuutuksen korvaukset määräytyvät samoin kuin kotona asuessa.

Asiukkaat ohjautuvat palveluasumiseen Asiakasohjauksen kautta, jossa palvelutarve selvitetään laaja-alaisesti Vanhuspalvelulain 15§ mukaisesti RAI mittaristoja hyväksikäyttäen.

Palveluasuminen perustuu vuokrasuhteeseen ja palvelut järjestetään asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Palveluasumisessa asiakkaan kanssa tehdään yksilöllinen hoito- ja palvelusuunnitelma, joka perustuu asiakkaan toimintakykyyn ja voimavaroihin.

Hallitus

**OIKAISUVAATIMUSOHJEET**  
 Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä Kunnallisasiat

Liitetään pöytäkirjanotteeseen

<b>Oikaisuvaatimus-oikeus</b>	<p>Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.</p> <p>Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen.</p>
<b>Oikaisuvaatimusviranomainen</b>	<p>Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään ja sen yhteystiedot</p> <p><b>Toimielin:</b> Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymän hallitus  <b>Postiosoite:</b> Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti  <b>Puh.:</b> (03) 819 11  <b>Sähköpostiosoite:</b> kirjaamo@phhyky.fi  <b>Aukioloaika:</b> klo 9-15</p>
<b>Oikaisuvaatimusaika ja sen alkaminen</b>	<p>Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista ennen viraston aukioloajan päättymistä. Jäsenkunnan ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa. Annettaessa päätös asianosaiselle tiedoksi hänen suostumuksellaan sähköisenä viestinä hänen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.</p> <p>Muuta tiedoksiantotapaa käytettäessä asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Oikaisuvaatimusaika taloudellisin ja tuotannollisin perustein tehdystä irtisanomisesta koskevasta päätöksestä alkaa kulua vasta irtisanomisajan päättymisestä.</p>
<b>Pöytäkirjan nähtäväksi asettaminen</b>	<p><b>Pvm:</b> 20.1.2021</p>
<b>Kuntalain 95 §:n 1 momentin mukainen erityistiedoksianto asianosaiselle</b>	<p>Asianosainen: Anu Olkkonen-Nikula, Corinne Soini, Merja-Liisa Kaaronen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Annettu tiedoksi sähköisesti, pvm:</p> <p><input type="checkbox"/> Lähetetty tiedoksi kirjeellä, joka on annettu postin kuljettavaksi, pvm: (kuntalaki 95 §) Tiedoksiantaja:</p> <p><input type="checkbox"/> Luovutettu asianosaiselle Paikka ja pvm:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Vastaanottajan allekirjoitus</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Muulla tavoin, miten Tweb</p>
<b>Oikaisuvaatimuksen sisältö ja sen toimittaminen</b>	<p>Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteluineen sekä sen tekijä ja yhteystiedot.</p> <p>Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle oikaisuvaatimusajan kuluessa ennen sen viimeisen päivän virka-ajan päättymistä riippumatta tavasta, jolla se toimitetaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä,</p>

Hallitus

	<p>vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen toimittaa ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä.</p> <p>Omalla vastuulla oikaisuvaatimuksen voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin oikaisuvaatimus on jätettävä niin ajoissa, että se ehtii perille oikaisuvaatimusajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä.</p>
--	---