

**PÖYTYÄN KUNNAN IKÄIHMISTEN JA  
KEHITYSVAMMAISTEN PALVELUJEN  
KRITEERIT JA MAKSUT**

**1.3.2019 alkaen**

Hyväksytty perusturvalautakunnassa  
13.2.2019

## Sisällys

1	YLEISTÄ.....	5
2	PALVELUOHJAUS JA PALVELUTORITOIMINTA.....	6
3	TUKIPALVELUT .....	7
	3.1 Ateriapalvelu.....	7
	3.2 Turvapuhelin .....	7
	3.3 Kauppa- ja asiointipalvelut .....	8
	3.4 Peseytymispalvelu.....	8
	3.5 Vaatehuoltopalvelu .....	8
	3.6 Kuntouttava päivätoiminta.....	8
4	LIKKUMISTA TUKEVAT PALVELUT .....	9
	4.1 Kuljetuspalvelu/sosiaalihoitolaki SHL.....	9
	4.2 Kuljetuspalvelu/vammaispalvelulaki VPL.....	9
5	ARVIOINTI- JA KUNTOUTUSTIIMI ELI AKU -TIIMI.....	10
6	KUNTOUTTAVA INTERVALLIHOITO ELI KUNTOKOTI.....	11
7	KOTIIN TUOTAVAT PALVELUT ELI KOTIHOITO.....	12
	7.1 Palvelujen myöntämisen kriteerit.....	13
	7.2 Kotihoidon palvelujen aloittaminen.....	14
	7.3 Hoito- ja palvelusuunnitelma .....	15
	7.4 Kotihoidon toiminnan sisältö ja yleisiä toimintaperiaatteita.....	16
	7.5 Sairaanhoidolliset tehtävät .....	17
	7.6 Muu tarvittava hoito- ja huolenpito.....	19
8	OMAISHOITO .....	22
	8.1 Omaishoidontuen hakeminen ja päätöksenteko .....	22
	8.2 Palvelutarpeen arviointi .....	22
	8.3 Omaishoitajalle järjestettävä vapaa.....	23
	8.4 Omaishoitajan hoitotehtävää tukevat palvelut .....	23
	8.5 Omaishoidontukea koskeva sopimus .....	24
	8.6 Hoito- ja palvelusuunnitelma/ asiakassuunnitelma.....	24
	8.7 Omaishoidosopimuksen irtisanominen, purkaminen ja hoidon keskeytyminen.....	25

8.8	Omaishoidon hoitopalkkio .....	25
8.9	Omaishoidon tuen maksuluokat .....	26
9	ASUMISPALVELUT .....	28
9.1	Muistisairaiden tehostetun palveluasumisen kriteerit .....	29
9.2	Tehostetun palveluasumisen kriteerit .....	29
9.3	Taitokoti ja Siksakki .....	30
10	SOTAINVALIDIT JA RINTAMAVETERAANIT .....	31
11	PÖYTYÄN KUNNAN IKÄIHMISTEN JA KEHITYSVAMMAISTEN PALVELUJEN MAKSUT 1.3.2019 ALKAEN .....	32



# 1 YLEISTÄ

Pöytyän kunnan perusturvalautakunta päättää toimialallaan noudatettavista asiakasmaksuista ja palvelujen kriteereistä vuosittain. Pöytyän kunnan ikäihmisten ja kehitysvammahuollon toiminnan kriteerit ja asiakasmaksut perustuvat voimassa olevaan lainsäädäntöön, asetuksiin ja suosituksiin. Ikäihmisten hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi laaditun laatusuosituksen (2017–2019) yhtenä tarkoituksena on tukea vanhuspalvelulain (980/2012) toimeenpanoa. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista perittäviä maksuja koskevat säännökset ovat sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa laissa 734/92 ja asetuksessa 912/92. Lisäksi toimintaa ohjaa sosiaalihuoltolaki (1301/2014) ja terveydenhuoltolaki (1326/2010).

Pöytyän kunta on osallistunut Varsinais-Suomen KomPASSi -hankkeeseen (2017 – 2018 ja jatkohanke 2019), joka on osa Sosiaali- ja terveysministeriön *Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa (I&O) – kärkihanketta*. Hankkeiden pääasiallisena sisältönä ovat olleet iäkkäiden palveluohjauksen ja -neuvonnan järjestäminen keskitetysti yhtenäisin menetelmin ja kriteerein, omaishoidon palveluiden monipuolistuminen ja digipalveluiden kehittäminen. Näihin hankkeisiin perustuen Pöytyän kunnan perusturvalautakunta hyväksyi 18.4.2018 Tulevaisuusmatkalla – vireät palvelukokonaisuudet -kehittämishankeen suunnitelman, jonka mukaan Pöytyän ikäihmisten palveluja kehitetään.

Oikea-aikaiset ja vaikuttavat sosiaali- ja terveysterveystoimet ovat ikäihmisten itsenäisen suoriutumisen kannalta merkittävä tuki itsenäiseen selviytymiseen. Oikea-aikainen palvelutarpeen arvioinnin tekeminen sekä hyvinvointia ja terveyttä edistävien tarpeeseen perustuvien palvelujen avulla on mahdollista lisätä iäkkään elämänlaatua, lyhentää asiakkuuksien kestoja ja myöhentää palvelujen tarvetta ja turvata ikäihmisille laadukkaita palveluja elämänlaadun parantamiseksi.

## **2 PALVELUOHJAUS JA PALVELUTORITOIMINTA**

Ikääntyneiden pöytyäläisten kotona asumista tuetaan palveluohjauksella. Palveluohjausta antaa Pöytyän kunnassa avopalveluohjaaja. Palveluohjaus on asiakaslähtöistä työtä, jonka tavoitteena on tunnistaa asiakkaan yksilölliset tarpeet ja voimavarat. Avopalveluohjaaja toimii aina asiakkaan suostumuksella hoitaessaan asiakkaan asioita ja välittäessään asiakastietoja. Palveluohjaus on ohjausta ja neuvontaa ikääntymiseen liittyvissä käytännön asioissa, kuten hyvinvointia edistävästä ja kotona asumista tukevista palveluista, asumisvaihtoehdoista, apuvälineistä, taloudellisista etuuksista, liikuntapalveluista sekä virkistys- ja harrastusmahdollisuuksista. Yhteistyössä eri toimijoiden kanssa pyritään tukemaan asiakkaan toimintakykyä niin, että kotona asuminen turvallisesti onnistuu mahdollisimman pitkään.

Avopalveluohjaajan kanssa hoituvat myös omaishoidontukeen liittyvät kotikäynnit ja omaishoitotukipäätöksiin liittyvät asiat. Avopalveluohjaajaan voi ottaa yhteyttä itse asiakas, omainen tai läheinen tai joku muu henkilö sekä hoivatyön työntekijät tai muut ammattihenkilöt, joka havaitsee ko. henkilön avun tarpeen. Palveluohjaus on maksutonta ja avopalveluohjaajaan saa yhteyden puhelimitse tai käymällä palvelupisteessä.

### **3 TUKIPALVELUT**

Tukipalveluiden myöntämisen perusteena on palvelutarpeenarvioinnin tekeminen yhdessä asiakkaan ja hänen omaisensa kanssa. Tukipalvelut ovat ensimmäisiä palveluita, joita asiakas tarvitsee itsenäisen asumisen tueksi. Tukipalvelut voivat olla määräaikaista ja ne voidaan myöntää toistaiseksi. Tukipalvelut eivät edellytä kotihoidon säännöllistä tai tilapäistä asiakkuutta. Tukipalveluina pidetään esimerkiksi ateria-, vaatehuolto-, sekä kauppa- ja muita asiointipalveluita (sosiaalihuoltoasetus 607/1983, § 9). Kotihoidon tukipalvelujen maksuista ei ole erikseen säädetty asiakasmaksulaissa (734/1992) tai asetuksessa, joten kunta voi periä niistä päättämänsä maksun. Kotona annettavan palvelun maksut eivät saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia. Kuntouttavan päivätoiminnan maksuista ei ole erikseen säädetty asiakasmaksulaissa (734/1992) tai maksuasetuksessa (912/1992), joten kunta voi päättää maksun harkintansa mukaan.

#### **3.1 Ateriapalvelu**

Kotiinkuljetusaterioiden tavoitteena on tukea asiakkaan säännöllistä ravinnonsaantia, erityisruokavaliot huomioon ottaen. Ateriapalvelu tukee myös itsenäistä kotona selviytymistä. Asiakas voi saada kotiinkuljetusaterian, mikäli hän ei itse pysty valmistamaan tai lämmittämään aterioitaan eikä hän pysty osallistumaan palvelukeskuksen ateriapalveluun. Ateriapalvelua voi saada joustavasti 1 – 7 päivänä viikossa, siten, että viikonlopun ateriat jaetaan perjantaisin jäädytettynä aterioina.

#### **3.2 Turvapuhelin**

Asiakkaalle voidaan myöntää turvapuhelin, mikäli hän tarvitsee hälytysluonteista apua, mihin vuorokaudenaikaan tahansa esim. sairauksien tai kaatuilutaipumuksen vuoksi. Voimien tarkistuskäynnit korvataan turvapuhelinpalvelulla. Turvapuhelinasiakkaan tulee aina luovuttaa vähintään yksi avain sovitulle taholle hälytyskäyntejä varten. Turvapuhelinhälytykset ohjautuvat koulutetuille hälytyspäivystäjille, jotka arvioivat avuntarpeen ja tarvittaessa välittävät hälytyskäyntipyynnön kotihoidolle sen työaikoina tai yöaikaan sovituille hälytyspäivystäjille. Hälytykset voidaan myös ohjata omaisille. Kotihoidon numeroa ei saa ohjelmoida asiakkaan itsensä hankkiman ns. senioripuhelimen hälytyksen vastaanottajaksi.

### **3.3 Kauppa- ja asiointipalvelut**

Asiakkaat, jotka eivät ole kotihoidon asiakkaina, kauppa- ja asiointipalvelua tarjotaan tukipalveluna, jolloin palvelun hinta on 4,00 €/asiointikerta. Tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon asiakkaat voivat myös saada kauppa- ja asiointipalvelua tukipalveluna, kauppa- ja asiointipalvelun maksu on 4,00 €/asiointikerta, joka ei sisälly tilapäisen tai säännöllisen kotihoidon maksuun vaan peritään sen lisäksi.

### **3.4 Peseytymispalvelu**

Asiakkaalle voidaan myöntää peseytymispalvelu kuljetuksineen, mikäli hänellä ei ole asianmukaisia pesutiloja kotonaan tai asiakkaan pesutilat arvioidaan turvallisuuden kannalta puutteellisiksi. Asiakkaan on mahdollista saada peseytymispalvelua päivätoiminnan yhteydessä tai palvelukeskuksissa järjestettävänä saunapäivinä. Peseytymispalvelut sovitaan säännöllisiksi ja tarvittaessa asiakas tai omainen peruuttaa palvelun. Peseytymispalvelua voidaan myöntää omatoimiseen ja / tai omaisen avustuksella tapahtuvaan peseytymiseen tai kotihoidon työntekijän avustamaan peseytymiseen.

### **3.5 Vaatehuoltopalvelu**

Asiakkaille, joilla ei ole mahdollisuutta tilojen tai muun hyväksyttävän syyn vuoksi hankkia omaa pyykkikonetta, tarjotaan mahdollisuutta pyykkihuoltoon tukipalveluna palvelukeskusten tiloissa. Säännöllisen kotihoidon asiakkaille kotihoito kuljettaa ko. pyykin muiden käyntiensä yhteydessä maksutta. Muille asiakkaille pyykin kuljettaminen on maksullista. Vaatehuoltopalvelu ei koske mattoja, patjoja eikä verhoja.

### **3.6 Kuntouttava päivätoiminta**

Kuntouttava päivätoiminta on ryhmämuotoista toimintaa, jonka tarkoituksena on tukea itsenäistä kotona selviytymistä. Kuntouttava päivätoiminta tukee asiakkaan sosiaalista, fyysistä, psyykkistä- ja kognitiivista toimintakykyä. Kuntouttavaan päivätoimintaan ohjautetaan avopalveluohjaajan, SAP -työryhmän, omaishoidon tuen koordinaattorin, kotihoidon ja kotikuntoutuksen kautta tai ottamalla yhteyttä suoraan kuntouttavan päivätoiminnan ohjaajaan. Kuntouttavaa päivätoimintaa järjestetään Kartanokodissa joka keskiviikko, Riihikodissa tiistaisin ja Kotikarjalossa tiistaisin ja torstaisin. Kuntouttavaan päivätoimintaan on järjestetty taksikuljetus.



## **4 LIKKUMISTA TUKEVAT PALVELUT**

Palvelujen myöntämisen perusteena on, että sosiaali- ja/tai terveydenhuollon ammattilainen on tehnyt palvelutarpeenarvioinnin yhteistyössä asiakkaan kanssa. Asiakkaiden tarpeen mukaisesti järjestetty liikkumisen tuki edistää asiakkaan hyvinvointia ja toimintakyvyn ylläpitämistä. Se tukee myös ikääntyneiden henkilöiden suoriutumista ja omatoimisuutta, osallisuutta sekä tukee itsenäistä kotona asumista.

### **4.1 Kuljetuspalvelu/sosiaalihuoltolaki SHL**

Sosiaalihuoltolain (SHL 14 § ja 23 §) mukaisia yksilöllisiä liikkumista tukevia kuljetuspalveluita järjestetään henkilöille, jotka eivät kykene itsenäisesti käyttämään kutsuperiaatteella toimivaa palveluliikennettä tai muuta julkista liikennevälinettä sairauden, vammaan tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia ja jotka eivät ole vammaispalvelulain tarkoittamalla tavalla vaikeavammaisia. Sosiaalihuoltolain mukaiset kuljetuspalvelut ovat tarveharkintaisia ja määrärahasidonnaisia. Pöytyän kunnassa sosiaalihuoltolain mukaista kuljetuspalvelua voi hakea siihen tarkoitettulla lomakkeella, joka on saatavilla kunnan toimipisteistä ja kotisivuilta. Hakemuksen saavuttua sosiaaliohjaaja tekee palvelutarpeenarvion ja sen perusteella arvioidaan oikeutta kuljetuspalveluun. Asiaa valmistelee ja lisätietoja antaa vammaispalvelujen sosiaaliohjaaja.

### **4.2 Kuljetuspalvelu/vammaispalvelulaki VPL**

Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua voi hakea, vammaispalvelulain 2 § (380/1987) mukaan, henkilö, jolla on vamma tai sairaus ja sen aiheuttama merkittävä liikkumisen vaikeus. Vammaispalvelulain mukaista kuljetusta haetaan erillisellä lomakkeella, jonka liitteeksi toimitetaan mahdollisimman uusi lääkärinlausunto. Hakemuksen saavuttua sosiaaliohjaaja tekee palvelutarpeenarvion ja sen perusteella arvioidaan oikeutta kuljetuspalveluun. Asiaa valmistelee ja lisätietoja antaa vammaispalvelujen sosiaaliohjaaja.

## **5 ARVIOINTI- JA KUNTOUTUSTIIMI ELI AKU -TIIMI**

Arviointi- ja kuntoutustiimi eli Aku -tiimi toimii Riihikodin yhteydessä. Arviointi- ja kuntoutustoiminnan tavoitteena on asiakkaan oikea-aikainen palvelutarpeen arviointi ja ohjaus kotona pärjäämisen tukemiseksi, asiakkaan omien voimavarojen tukeminen ja toimintakyvyn kehittyminen sekä asiakkaan motivoituminen itsenäiseen tai ohjattuun omien voimavarojen käyttöön. Palveluihin kuuluvat palvelutarpeen arvioinnit yli 65-vuotiaille ja arvioivat kuntoutusjaksot joko kotona tai Kuntokodissa.

Arvioivan kuntoutusjakson aikana sekä kotona että Kuntokodilla asiakkaan toimintakykyä arvioidaan moniammatillisesti, laaditaan hoitosuunnitelma yhdessä asiakkaan kanssa, fysioterapeutti laatii asiakkaan kanssa yksilöllisen ja tavoitteellisen kuntoutussuunnitelman, jonka toteutuksesta vastaavat Kuntokodin henkilökunta ja fysioterapeutit. Lisäksi arvioidaan apuvälinetarve, tarkistetaan lääkitys ja tarvittaessa pyydetään lääkärin arvio ja koordinoidaan tarvittavat tutkimukset sekä kartoitetaan kotiolot. Arvioivan kuntoutusjakson lopuksi arvioidaan uudelleen asiakkaan kyky pärjätä kotona ja järjestetään kotona pärjäämistä tukevat palvelut. Lisäksi asiakas saa kuntoutusohjeet itsenäiseen harjoitteluun ja tarpeen mukaan sovitaan kotikontrollikäynti. Arvioivan kuntoutusjakson pituus vaihtelee tarpeen mukaan yhdestä (1) kuuteen (6) viikkoon.

Palvelutarpeen arviointi yli 65-vuotiaille on maksuton. Kotona tapahtuvan kuntoututtavan arviointijakson hinnoittelu on kotihoidon maksujen mukainen. Kuntokodin arvioivan kuntoutusjakson maksu määräytyy tavallisen lyhytaikaishoidon päivämaksun mukaisesti.

## **6 KUNTOUTTAVA INTERVALLIHOITO ELI KUNTOKOTI**

Kuntouttava intervallihoito eli Kuntokoti sijaitsee Riihikodissa. Kuntokodissa on kuusi asiakaspaikkaa. Yksikössä työskentelee Riihikodin kaksi lähihoitajaa sekä arviointi- ja kuntoutustiimin sairaanhoitaja, fysioterapeutti ja toimintaterapeutti. Arvioivan kuntoutusjakson pituus vaihtelee tarpeen mukaan. Pääasiassa jakson pituus on 1-6 viikkoa. Kuntokodin intervallihoito on tarkoitettu omaishoidettaville sekä muille intervalliasiakkaille, jotka tarvitsevat arvioivan kuntoutusjakson sekä ikäihmisille, joilla on tarve arvioivalle kuntoutusjaksolle eikä sitä pystytä tarjoamaan kotona. Kuntokodin intervallihoitojakso on kotihoidon tukitoimi kotona selviytymisen tueksi. Lisäksi Kuntokoti toimii jatkohoitopaikkana sairaalasta kotiutuessa niissä tilanteissa, joissa ei ole tarvetta sairaalatasoiselle hoidolle.

## **7 KOTIIN TUOTAVAT PALVELUT ELI KOTIHOITO**

Kotihoidon tarkoituksena on neuvonnan, ohjauksen, hoidon ja palvelujen toteutuksen sekä kuntouttavan työotteen avulla mahdollistaa asiakkaan turvallinen asuminen ja laadukas elämä kodissaan ja elämänpiirissään mahdollisimman pitkään. Toiminta perustuu yksilölliseen ja henkilökohtaiseen arviointiin, jonka lähtökohtana on asiakkaan toimintakyky sekä hoidon ja palvelun tarve. Myös omaishoitoa voidaan tukea kotihoidon palveluilla.

Kuntouttavalla työotteella tarkoitetaan sitä, että asiakasta rohkaistaan käyttämään olemassa olevia voimavarojaan ja tekemään itse niitä toimia ja askareita, joihin hän pystyy. Kotihoidon hoitajan roolina on toimia ohjaajana ja kannustajana. Kotihoidossa askareita tehdään mahdollisuuksien mukaan yhdessä asiakkaan kanssa, ei hänen puolestaan. Itsenäinen suoriutuminen ja onnistumisen kokemukset ovat asiakkaan mielialaan ja psyykkeeseen positiivisesti vaikuttavia tekijöitä.

Kotihoidon palvelukokonaisuuteen kuuluvat kotipalvelu ja kotisairaanhoido sekä tukipalvelut. Säännöllinen kotihoito tarkoittaa vähintään kerran viikossa annettavaa kotihoidon palvelua. Harvemmin annettavat palvelut kuuluvat tilapäiseen kotihoitoon. Kuntouttava päivätoiminta, lyhytaikaishoito, omaishoidon lomituspalvelu ja kolmannen sektorin palvelut tukevat kotihoitoa. Kotihoito tekee yhteistyötä omaisten ja läheisten sekä muiden tahojen kuten terveyskeskuksen, seurakunnan ja palvelukeskusten kanssa.

Kotihoidon kriteerien tarkoituksena on selkiyttää kotihoidon palvelujen kohdentamista kotihoitoa tarvitseville pöytyäläisille sekä tehdä näkyväksi palvelujen sisältöä ja noudatettavia toimintakäytäntöjä. Palvelujen järjestämisen lähtökohtana on asiakkaiden tasa-vertainen ja oikeudenmukainen kohtelu. Kriteerien avulla kotihoidon palveluja kohdennetaan resurssien puitteissa niille henkilöille, jotka alentuneen toimintakykynsä ja / tai sairautensa vuoksi tarvitsevat eniten tukea kotona selviytymisessä. Palvelujen myöntämisessä käytetään suuntaa antavien kriteerien lisäksi aina myös asiakaskohtaista tarveharkintaa.

## 7.1 Palvelujen myöntämisen kriteerit

Kotihoidon palvelujen piiriin voidaan ottaa asiakas,

- jonka toimintakyky on selkeästi alentunut, ja hän tarvitsee lähipiirinsä antaman avun lisäksi säännöllistä, pääasiassa päivittäistä tai viikoittaista apua perustoiminnoissa, joita ovat ruokailut, peseytyminen, wc -käynnit, pukeutuminen, muu perushoito sekä lääkehoidon toteutus.
- joka tarvitsee sairautensa tai alentuneen toimintakykynsä vuoksi sairaanhoitoa eikä kykene kohtuudella saattajankaan avustamana käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja.
- joka on omaishoidettava ja, jonka omainen tarvitsee oman jaksamisensa tueksi kotihoidon palveluja.
- jonka saattohoito toteutetaan kotioloissa yhteistyössä avosairaalan sekä omaisten ja läheisten kanssa.
- joka kotiutuu sairaalahoidosta ja jonka kotona selviytymisen edellytykset on karotettu ennen kotiutumista.

Lähtökohtana on, että asiakkaan tarvitsema hoito ja huolenpito vaativat sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista. Asiakkaan tulee pääsääntöisesti pärjätä yksin omassa kodissaan, omaisten ja kotihoidon tuella. Asiakkaan tulee pääsääntöisesti kyetä liikkumaan itsenäisesti apuvälineitä hyödyntäen.

Asiakas voidaan myös ohjata muiden tarkoituksenmukaisten palvelujen piiriin, kuten kuntouttavaan päivätoimintaan, lyhytaikaishoitoon tai omaishoidon lomittajapalvelun asiakkaaksi. Kotihoidon palveluja voidaan myös vähentää ja lopettaa, mikäli asiakkaan toimintakyky tai elämäntilanne muuttuu.

Kotihoidon palveluja ei myönnetä

- pelkästään veri- tai muiden laboratorionäytteiden ottoon, jos asiakkaan on kohtuudella (esim. taksin saattamana) mahdollista käyttää terveyskeskuksen palveluita. Kulkuyhteyksien puute ei riitä syyksi näytteidenottoon kotona. Asiakkailta, jotka ovat jo muutenkin kotihoidon palvelujen piirissä, otetaan sovittaessa em. näytteet kotihoidon toimesta.
- ainoastaan muistitestin tekemiseen, jos asiakkaan on kohtuudella mahdollista käydä terveyskeskuksen hoitajan vastaanotolla teettämässä testiä. Asiakkaille, jotka ovat jo muutenkin kotihoidon palvelujen piirissä, tehdään muistitestit tarpeen mukaan

- sellaisten sairaanhoidollisten tehtävien tekemiseen, jotka asiakas voi kohtuudella käydä hoitamassa terveyskeskuksen hoitajan vastaanotolla esim. ompeluiden poisto, haavasideosten vaihtaminen. Asiakkaille, jotka ovat jo muutenkin kotihoidon palvelujen piirissä, em. toimenpiteet tehdään muiden sovittujen käyntien yhteydessä
- pelkästään siisteyden ylläpitämiseen, vaatehuoltoon tai kauppa-apuun.
- pelkästään verenpaineen seurantaan, jos asiakkaan on mahdollista käyttää terveyskeskuksen palveluita tai ohjattuna suorittaa omaseurantaa tai seuranta voidaan järjestää muissa kunnan palveluissa esim. päivätoiminnassa
- saattoavuksi
- pelkästään iän tai sairauksien perusteella
- henkilölle, joka on oikeustoimikelpoinen ja ymmärtää hoidontarpeen merkityksen, mutta ei itse halua tai toistuvasti kieltäytyy vastaanottamasta palvelua
- henkilölle, joka ei sitoudu yhteistyöhön, vaikka ymmärtää sen merkityksen hoitonsa kannalta
- henkilölle, jonka aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaan
- henkilölle, jonka kotiympäristö arvioidaan hoitavalle henkilökunnalle vaaralliseksi
- pitkäaikaishoidossa olevan kotilomien ajaksi. Kotilomat pitkäaikaishoitolaitoksista toteutetaan pääsääntöisesti omaisten ja läheisten turvin.

## 7.2 Kotihoidon palvelujen aloittaminen

Kotihoidon palvelu käynnistyy kotihoidon ohjaajan tai arviointi- ja kuntoutustiimin hoitajan kartoituskäynnillä asiakkaan kotona. Kartoituskäynnillä arvioidaan palvelujen tarve laaja-alaisesti yhdessä asiakkaan ja hänen omaistensa/läheistensä kanssa. Arvioinnissa otetaan huomioon myös yksityiset palvelut, vapaaehtoistyö ja lähipiirin osallistumismahdollisuudet.

Uuden, säännöllistä kotihoitoa tarvitsevan asiakkaan kotiutuessa vuodeosastolta tai muusta laitoshoidosta, pyritään järjestämään hoitopalaveri, johon asiakkaan ja kotihoidon lisäksi osallistuvat asiakkaan omainen, lääkäri ja kotiuttavan laitoksen hoitaja sekä tarvittaessa sosiaalityöntekijä ja fysioterapeutti. Hoitopalaveri voi olla tarpeellinen myös jo aiemmin kotihoidon asiakkaana olevan kohdalla, jos toimintakyky ja sitä kautta hoidon ja palvelun tarve, oleellisesti muuttuvat. Hoidon tarvetta arvioidaan myös säännöllisessä moniammatillisessa SAP -työryhmässä.

Sosiaalihuoltolakiin liittyvissä palvelutarpeen arviointitehtävissä (yli 65 -vuotias) otetaan asiakkaaseen yhteyttä vähintään seitsemän työpäivän kuluessa yhteydenotosta palvelutarpeen arvioimiseksi. Kiireellisissä ja välitöntä hoitoa vaativissa tapauksissa palvelutarve arvioidaan viipymättä ja palvelut voidaan aloittaa lyhyelläkin varoitusaajalla.

Palvelun tarpeen arvioinnin tukena voidaan käyttää erilaisia mittareita ja testejä kuten esimerkiksi RAVA -toimintakyvyn arviointimittari, CERAD- ja MMSE -muistitestit. Toimintakykykartoituksen lisäksi kartoitetaan kotona selviytymistä heikentävät sairaudet, asunto-olosuhteet ja sosiaalinen verkosto. Tarvittavien apuvälineiden tarpeen kartoituksessa käytetään apuna vanhuspalveluiden ja terveyskeskuksen kuntoutushenkilöstöä.

### **7.3 Hoito- ja palvelusuunnitelma**

Palvelutarpeen kartoituksen jälkeen säännöllisen kotihoidon palvelujen piiriin tulevalle asiakkaalle laaditaan hoidon ja palvelun toteuttamiseksi hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa huomioidaan tarkoituksenmukaisuus sekä asiakkaan että kunnan kannalta. Hoito- ja palvelusuunnitelma voidaan myös laatia vasta jonkin ajan kuluttua palvelujen aloittamisesta, kun kotihoidon palvelujen tarve vakiintuu kuitenkin aina kolmen (3) viikon kuluessa.

Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan kaikki asiakkaan saamat palvelut sekä muut sovitut asiat kuten omaisten vastuulle jäävät asiat sekä hoidon tavoitteet. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa päivitetään aina tarpeen mukaan, kuitenkin vähintään kerran vuodessa.

Hoito- ja palvelusuunnitelmaa tehtäessä hoitajan tekemille kotikäynneille voidaan sopia ”noin” ajat. Kotihoitotyön luonteen vuoksi tarkkoja kellonaikoja ei voida sopia, vaan käyntiajat ajoitetaan muutaman tunnin haarukkaan elleivät sairaanhoidolliset syyt muuta vaadi (esim. insuliinihoitoinen diabetes). Aamukäyntien varhaisimmat ja iltakäyntien myöhäisimmät käyntiajat varataan niille asiakkaille, jotka tarvitsevat ylösnousemiseensa tai vuoteeseen menoonsa kotihoidon apua tai joiden lääkehoito edellyttää varhaista tai vastaavasti myöhäistä käyntiä.

Sovituista kylvetys-, asiointi- ja lääkkeenjakoapäivistä joudutaan toisinaan poikkeamaan mm. arkipyhien ja yllättävien henkilöstötilanteiden vuoksi, mutta näistä sovitaan asiakkaan kanssa mahdollisuuksien mukaan etukäteen. Ennalta sovitusti ja perustellun tarpeen mukaan asiakkaan sovittuja käyntipäiviä ja käyntien sisältöjä voidaan joustavasti muuttaa.

Jokaiselle säännöllistä kotihoitoa saavalle asiakkaalle nimetään omahoitaja, joka huolehtii päivastuullisesti mm. omaisyhteistyöstä ja asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman ajantasaisuudesta. Kotihoito kirjaa asiakkaan suostumuksella asiakastietojärjestelmään hoito- ja palvelusuunnitelman sekä asiakaskäyntien seurantatiedot. Kotihoidossa on käytössä mobiililyöntöohjausjärjestelmä, jonka kautta kirjataan myös asiakastietoja.

Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjattujen tuntimäärien mukaan asiakkaalle määrätään kuukausimaksu kotihoidon palveluista. Maksuun vaikuttavat asiakkaan bruttokuukausitulot sekä kotihoidon viikoittaisten käyntien aika. Tilapäisen kotihoidon käynneistä peritään käyntimaksu. Kotihoidon palveluiden lisäksi myönnettyistä tukipalveluista peritään perusturvalautakunnan vahvistamat hinnat. Varattomuus ei ole este kotihoidon palvelujen saamiselle.

#### **7.4 Kotihoidon toiminnan sisältö ja yleisiä toimintaperiaatteita**

Kotihoito työskentelee seitsemänä päivänä viikossa klo 7 – 21 välillä. Asiakaskäyntien kesto määräytyy käynnillä suoritettujen tehtävien mukaan. Iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä henkilöstöä on töissä vähemmän, joten silloin hoidetaan ainoastaan päivittäisessä selviytymisessä tarvittavat välttämättömät toiminnot sekä välttämättömät sairaanhoidolliset toimenpiteet (perushygieenia, ravitsemus, lääkkeet). Kodinhoidollisia tehtäviä ei suoriteta iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä. Iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä käynnit ovat lyhytkestoisia. Uusien asiakkaiden hoitoa ei yleensä aloiteta viikonloppuisin.

Asiakkaan omahoitaja ei ole aina työvuorossa ja kotihoidossa työskentelee myös paljon sijaisia ja opiskelijoita esimerkiksi harjoittelujaksoilla eikä asiakas voi näin ollen valita palvelua tuottavaa hoitajaa itse.

Omaisien tulee ilmoittaa kotihoidon tiimille etukäteen, kun hän on asiakkaan luona ja on mahdollista jättää kotihoidon käynti väliin. Näin vältetään tarpeettomilta käynneiltä. Omaisien velvollisuus on myös ilmoittaa asiakkaan yllättävästä sairaalasta joutumisesta, kuntoutusjaksoista tai muusta vastaavasta, jonka vuoksi kotihoidon käynti peruuntuu. Ylimääräisiä käyntejä voidaan, iltaisin, viikonloppuisin ja arkipyhinä, tehdä ainoastaan rajoitetusti asiakastilanteen mukaan ja aina ennalta sovitusti.



Kotihoito ei vieraile asiakkaiden asunnoissa, jos asiakas itse ei ole kotona. Jos näin joudutaan pakottavasta syystä tekemään (esim. apuvälineiden tai lääkkeiden noutamisen vuoksi), hoitajat menevät käynnille työpareittain.

Hoitokäynnillä voimakkaasti päihteiden vaikutuksen alaisena olevalta asiakkaalta tarkistetaan yleistila ja käynnin tarkoituksena olevat tehtävät tehdään muuna ajankohtana. Toistuvasti päihteiden vaikutuksen alaisena olevien asiakkaiden jatkohoidosta neuvotellaan lääkärin kanssa. Päihteiden vaikutuksen alaisena oleva asiakas on aina työturvallisuusriski työntekijälle. Myös asiakkaan asunnossa olevia päihtyneitä vieraita voidaan pyytää poistumaan kotihoidon käynnin ajaksi. Työsuojelullisista syistä asiakkaan ei tule tupakoida hoitajan läsnä ollessa.

Asiakkaan ja / tai omaisten on huolehdittava siitä, että lemmikit eivät häiritse hoitajien työtä tai aiheuta vaaratilanteita kotikäynneillä. Koirat pidetään kytkettyinä hoitajan käynnin ajan. Kotihoito ei ruoki eikä muutenkaan hoida tai ulkoiluta asiakkaiden lemmikkejä.

Asiakkaan tulee ottaa vastaan ja käyttää hoidon kannalta tarpeellisia apuvälineitä. Näin sekä tuetaan asiakkaan omatoimisuutta että taataan työntekijöiden työturvallisuus.

Asiakkaiden kotona olevat, hoitajien työvälineinään käyttämät, tarvikkeet ja välineet tulee olla käyttökuntoisia. Esimerkiksi vialliset sähkölaitteet tulee korjauttaa tai uusia. Kotihoidon asiakkaan luokse toimittamat hoitotarvikkeet (esim. kertakäyttökäsineet) ovat tarkoitettu vain asiakkaan hoitamiseen.

Mikäli asiakkaan toimintakyvyn rajoitus (esim. huono kuulo, hidas liikkuminen) hidastaa tai estää asiakkaan mahdollisuutta avata ovensa kotihoidon työntekijälle, asiakkaan tulee luovuttaa kotihoidon ja mahdollisesti myönnettyjen tukipalveluiden (lähinnä ateriapalvelu ja turvapuhelin), käyttöön riittävä määrä avaimia. Luovutetuista avaimista pidetään kotihoidossa rekisteriä.

## **7.5 Sairaanhoidolliset tehtävät**

Sairaanhoidollisten tehtävien suorittaminen edellyttää asiakkaan antamaa suostumusta tarvittavien terveystietojensa katseluun potilastietojärjestelmästä. Säännölliseen kotihoitoon sisältyvät ne sairaanhoidolliset toimenpiteet, jotka kotona voidaan suorittaa. Nämä toimenpiteet toteutetaan aina lääkärin ohjeiden mukaisesti. Hoitotoimenpiteissä pyritään

lääkärin kanssa neuvotellen sellaisiin hoitomuotoihin, jotka asiakas pystyy itse tekemään tai jotka voidaan tehdä kotihoidon käyntikertojen puitteissa.

Kotihoito tekee sairaanhoidollisia tilapäiskäyntejä, mukaan lukien näytteiden otto, jos asiakas ei kohtuudella kykene hakemaan tarvitsemaansa hoitoa terveystieteiden keskukselta. Lääkkeet jaetaan pääsääntöisesti asiakkaiden kotona dosetteihin. Sovittaessa tai asiakkaan turvallisen lääkehoidon niin vaatiessa, asiakkaan lääkkeet voidaan jakaa ja säilyttää kotihoidon toimistossa. Lääkkeet jaetaan viikoksi tai kahdeksi kerrallaan. Turvallisen lääkehoidon takaamiseksi ja väärinkäytön ehkäisemiseksi, lääkkeitä voidaan viedä asiakkaalle käyntien yhteydessä päivän annos tai kerta-annos kerrallaan. Kotihoito hoitaa myös säännöllisen kotihoidon asiakkaiden injektioina annettavan lääkityksen sekä influenssa-rokotukset.

Asiakkaan lääkehoidon ollessa kotihoidon vastuulla asiakkaalta pyydetään suostumukset vaadittaviin asiakirjoihin, jotta reseptit saadaan uusittua ja lääkkeet toimitettua apteekkien kautta. Asiakaan edellytetään tekevän suoraveloitussopimuksen oman alueensa apteekin kanssa, jotta lääkkeiden toimittaminen olisi kotihoidolle sujuvaa.

Asiakkaan hoidon päättyessä kotihoidossa, asiakkaan käytössä olevat lääkkeet luovutetaan jatkohoitopaikkaan. Asiakkaan kuollessa tai muusta syystä käyttämättä jääneitä, kotihoidon hallussa olleita lääkkeitä ei luovuteta omaisille. Lääkelaitoksen määräyksen ja Valviran ohjeistuksen mukaan avohoidossa asiakkaalle määrätyn lääkkeen tullessa hänelle tarpeettomaksi, se on yksiselitteisesti lääkejätettä, eikä sen käyttö toiselle henkilölle ole asianmukaista missään olosuhteissa. Kotihoidolla säilytyksessä olevat tai asiakkaan sinne käytöstä poistumisen jälkeen luovuttamat lääkkeet toimitetaan apteekkiin, joka huolehtii niiden hävittämisestä.

Haavanhoidot toteutetaan tarpeen mukaan ja haavanhoitoon tarvittavat sidokset asiakas saa kotihoidolta. Haavanhoitoon tarvittavat lääkäri määräämät lääkkeiksi rinnastettavat tuotteet asiakas saa myös kotihoidolta.

Kerran päivässä annettavia suonensisäisiä lääkehoitoja ja kipupumpulla annettavaa lääkettä voidaan lääkäri suostumuksella ja erikseen sovittaessa toteuttaa kotihoidon toimesta. Sairanhoidollisiin tehtäviin kuuluvat myös terveydentilan seurantaan liittyvät mittaukset (verenpaine, verensokeri, paino, hemoglobiini ja pika -CRP) sekä ohjaus ja neuvonta.

Kotihoidolla on viikoittain palaveriaika kunkin väestövastuulääkärin kanssa, jolloin konsultoidaan lääkäriä asiakkaiden hoitoon liittyvissä asioissa. Tarvittaessa kotihoito tilaa

asiakkaalle vastaanottoajan omalta tai päivystävältä lääkäriltä. Asiakkaan käyttäessä yksityislääkärien palveluita asiakkaan edellytetään antavan hoitoonsa liittyvää tarvittavaa informaatioita kotihoidon hoitajille.

## 7.6 Muu tarvittava hoito- ja huolenpito

### *Toimintakyvyn ylläpitäminen*

Vanhuspalveluiden fysioterapeutti ja toimintaterapeutti tekee apuvälinekartoituksia ja auttaa apuvälineiden hankinnassa sekä antaa ohjeita asiakkaan toimintakyvyn ylläpitämiseen. Kotihoidon henkilökunta toteuttaa kuntouttavaa työtettä yhteistyössä kotikuntoutustiimin kanssa. Henkilökunta ulkoilee asiakkaan kanssa kotihoidon työtilanteen mukaan, tasapuolisuus huomioon ottaen. Omaisten toivotaan käynneillään osaltaan huomioivan läheisensä ulkoilutarpeita. Kolmannelta sektorilta voi tiedustella vapaaehtoisia ulkoiluavustajia.

### *Henkilökohtainen hygienia ja pyykkihuolto asiakkaan kotona*

Henkilökohtaisen hygienian ylläpitämiseen kuuluu asiakkaan avustaminen suihkussa keran viikossa asiakkaan kotona. Viikoittaisten töiden suunnittelun vuoksi asiakkaalle sovitaan tietty suihkupäivä, jota pyritään noudattamaan. Lisäksi huolehditaan päivittäiset pikkupesut asiakkaan tarpeen mukaisesti. Tarvittaessa huolehditaan ihon perusrasvauksesta, parranajosta sekä kynsien leikkuusta. Mikäli asiakkaan kynsien hoito vaatii erityisiä työvälineitä ja ammattitaitoa tai asiakkaalla on diabetes, asiakkaalle suositellaan jalkahoitajaa.

Mikäli asiakkaalla ei ole kotonaan asianmukaisia pesutiloja, viikoittainen pesu suoritetaan päivätoiminnassa, palvelukeskuksissa tai vanhustentalojen saunatiloissa saunapäivinä. Kotona pesutiloihin tulee hankkia asianmukaiset suihkutuolit tai -jakkarat sekä tarvittaessa liukuesteet. Kotihoito ei lämmitä puulämmitteisiä saunoja, mutta omainen voi lämmittää saunan valmiiksi kotihoidon käyntiajankohdaksi.

Kotihoito tilaa ja toimittaa tarvittavat inkontinenssitarvikkeet niille säännöllisen kotihoidon asiakkailleen, joille lääkäri on kirjoittanut todistuksen ilmaisjakeluna annettavista tarvikkeista (vaipat, avanne- ja virtsankeräystarvikkeet yms.). Vaipat toimitetaan asiakkaille suoraan kotiin maksutta enintään neljä kertaa vuodessa.

Kotihoito voi sovitulla käynneillään laittaa asiakkaan pyykkikoneen päälle ja muulla sovitulla käynnillä tyhjentää sen. Vaatehuolto ei saa aiheuttaa kotihoidolle ylimääräisiä

käyntejä. Suurempien pyykkierien ja esim. mattojen pesuun pitää käyttää omaisten ja läheisten apua tai yksityisiä pesulapalveluja. Kotihoito ei silitä tai mankeloi asiakkaiden pyykkejä asiakkaiden kodeissa.

#### *Ravitsemus*

Asiakasta ohjataan ja neuvotaan syömään terveellistä ja monipuolista ruokaa. Mikäli asiakas ei itse pysty turvallisesti valmistamaan aterioitaan eikä hän kykene itsenäisesti menemään palvelukeskuksiin aterioimaan, tilataan hänelle ateriat kotiin tai hän käyttää kaupan valmisaterioita. Kotihoito tilaa ateriat kunnan palvelukeskusten keittiöistä, mutta asiakkaan tai omaisen on mahdollista tilata ateriapalvelua myös yksityisiltä palveluntuottajia omakustannushintaan.

Asiakkaan lääkärin määräämiä dieettiruokia toimitetaan tarpeen mukaan. Ateriapalvelusta ei voi tilata aterioita omien makumieltymysten mukaan. Aterioita toimitetaan kotiin maanantaista perjantaihin ja viikonlopun ateriat toimitetaan jäädytettyinä annoksina perjantaisin. Ateriapalvelut tulee peruuttaa mahdollisimman varhaisessa vaiheessa.

Kotihoito ei käynneillään valmista varsinaisia aterioita, ei leivo eikä säilö, vaan käynneillä huolehditaan aamu-, väli- ja iltapalan laitosta, riittävästä nesteestä saannista sekä valmiin ruuan lämmityksestä. Ruokien lämmitystä varten olisi suotavaa, että asiakkaalla olisi mikroaaltouuni käytössään.

#### *Kauppa- ja saattoapu*

Kotihoidon asiakkaille järjestetään kauppapalvelu pääsääntöisesti kerran viikossa sovittuna päivänä. Tiliasiakkuus tehdään sovittuun kauppaan. Asiointikäynnillä asioidaan yhdessä kaupassa, ja mikäli asiakkaan toivomaa tuotetta ei ole tarjolla hoitaja valitsee vastaavan tuotteen, ellei muuta asiakkaan kanssa ole sovittu.

Ensisijaisesti saattoapu järjestetään omaisten, läheisten tai vapaaehtoistyön voimin. Myös taksiryttäjät voivat toimia saattajina. Mikäli asiakkaan jatkohoidon kannalta on välttämätöntä, kotihoito voi poikkeustapauksissa hoitaa asiakkaan saattamisen lääkäriin tai tutkimuksiin. Kotihoito ei kuljeta asiakkaita omilla autoillaan.

#### *Siisteyden ylläpitäminen*

Kotihoidon työntekijät huolehtivat käynneillään säännöllisen kotihoidon asiakkaiden asunnon tilannekohtaisesta siistimisestä (tarvittaessa nopea imurointi, tiskaus, roskien vienti, lakanoiden vaihto, wc:n puhdistus). Kotihoito ei tuuleta vuodevaatteita, pyyhi pölyjä, pese ikkunoita tai siivoa kaappeja. Asiakas osallistuu asuntonsa siistimiseen voimavarojensa mukaan.

Varsinaisen siivouspalvelu ei kuulu kotihoidon tehtäviin, vaan asiakkaat ohjataan käyttämään yksityisiä palveluntuottajia. Kunta ei tuota, eikä hanki siivouspalveluita muille kuin yli 10%:n sotainvalideille ja sotaveteraaneille.

## 8 OMAISHOITO

Omaishoidontuki on vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämisestä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla.

Omaishoidontukea myönnetään hakijoille kunnan talousarviossa siihen varattujen määrärahojen puitteissa. Hoidon sitovuus ja vaativuus ratkaisevat tuen myöntämisyjärjestyksen. Määrärahat kohdennetaan eniten hoitoa ja huolenpitoa tarvitseville. Omaishoidon tukea myönnetään henkilölle, jonka kotipaikka on Pöytyä.

Omaishoitolain 3 §:n mukaan kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos:

- henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotiloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa.
- hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla.
- hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia.
- omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävä.
- hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva.
- tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista.

### 8.1 Omaishoidontuen hakeminen ja päätöksenteko

Omaishoidon tukea haetaan omaishoidon tuen hakemuksella. Hakemuksen liitteenä on oltava lääkärintodistus ja/tai kuntoutussuunnitelma. (max 3kk kirjoittamisesta). Hakuaika on jatkuva.

Omaishoidon tukea hakeneen asiakkaan luokse tehdään kotikäynti, sillä lain mukaan ”hoidettavan kodin tulee terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan olla hoitoon sopiva” ja että asiakkaasta ja hänen tilanteestaan saadaan kattava kokonaiskuva.

Tuen myöntämisestä tai eväämisestä tehdään aina kirjallinen päätös. Tukeen oikeutetulle tuki myönnetään hakemuksen saapumisajankohdasta seuraavan kuukauden alusta, tukea ei makseta takautuvasti.

### 8.2 Palvelutarpeen arviointi

Omaishoitajaksi hakeutuvan henkilön tulee olla 18 vuotta täyttänyt sekä elämäntilanteensa, terveytensä ja toimintakykynsä puolesta soveltuva omaishoitajaksi. Omaishoidon tukea ei myönnetä, jos hoitajalla on päivittäisiä toimintoja haittaava dementoiva sairaus

tai mielenterveyden ongelma tai päihteiden väärinkäyttöä. Tarvittaessa hoitajan on esitettävä lääkärintodistus terveydentilastaan. Arvioita voidaan pyytää myös omaishoidon aikana. Hoidettavan toimintakyvyn arvioinnissa käytetään apuna RaVa- toimintakykymittaria ja tarvittaessa MMSE ja CERAD- muistitestejä. Toimintakykymittarit eivät yksinomaan ratkaise hoitopalkkion määrää, vaan siihen vaikuttaa kokonaisarviointi, jossa huomioidaan muiden palvelujen määrää ja hoidon sitovuutta ja vaativuutta. Omaishoito on aina henkilökohtaiseen hoitoon ja huolenpitoon annettavaa apua (esim. pukeminen, peseytyminen, liikkuminen, erittäminen), ei kodin ulkopuolista asiointia eikä kodinhoidollisia töitä.

### **8.3 Omaishoitajalle järjestettävä vapaa**

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti. Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti, jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin.

Omaishoitajan lomapäiviä saa kerryttää kalenterivuoden ajan ja lomapäivät on pidettävä seuraavan vuoden helmikuun loppuun mennessä.

Lakisääteisten vapaiden pitäminen ei vähennä hoitopalkkion määrää.

Asiakasmaksulain 6b§:n mukaisesti omaishoitajan lakisääteisen vapaan osalta järjestettävästä palvelusta peritään hoidettavalta 11.40€/vrk (2019).

### **8.4 Omaishoitajan hoitotehtävää tukevat palvelut**

#### **HOITAJALLE JÄRJESTETTÄVÄ VALMENNUS JA KOULUTUS**

Omaishoitolain 3 a §:n mukaan kunnan on tarvittaessa järjestettävä omaishoitajalle valmennusta ja koulutusta hoitotehtävää varten. Tarve valmennuksesta tai koulutuksesta kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Valmennuksen tarvetta arvioitaessa otetaan huomioon myös omaishoitajan ja hoidettavan mielipide.

#### **HOITAJIEN HYVINVOINTI- JA TERVEYSTARKASTUKSET**

Kunnan on tarvittaessa järjestettävä omaishoitajille hyvinvointi- ja terveystarkastuksia sekä hänen hyvinvointiaan tukevia sosiaali- ja terveystarkastuksia.

Hyvinvointi- ja terveystarkastusten tavoitteena on omaishoitajien hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen sekä sairauksien ehkäiseminen ja tunnistaminen. Hyvinvointi- ja terveystarkastukset ovat maksuttomia.

Hyvinvointi- ja terveystarkastuksen eivät ole oikeutettuja omaishoitajat, jotka ovat työ-terveyshuollon piirissä tai joille on myönnetty lyhytaikainen omaishoito.

## **8.5 Omaishoidontukea koskeva sopimus**

Omaishoidontuesta laaditaan omaishoitajan ja kunnan välillä sopimus, jonka liitteenä on oltava hoito- ja palvelusuunnitelma. Sopimus on toimeksianto, jolloin hoitaja ei ole työ-sopimuslain tarkoittamassa työsuhteessa kuntaan.

Omaishoitosopimuksen tulee sisältää tiedot:

- Omaishoidon palvelu- ja hoitosuunnitelma
- sopimus hoitopalkkion määrästä ja maksupäivä
- oikeus lakisääteisiin vapaapäiviin ja vapaiden järjestämistavat
- sopimuksen alkamisajankohta ja/tai määräaikaisen sopimuksen kesto
- hoitopalkkion maksaminen hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisistä syistä.
- Sopimus ja hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan vuosittain
- sopimuksen irtisanominen ja purkaminen

Omaishoidon tukena myönnettävän hoitopalkkion määrä tarkistetaan kalenterivuositain työntekijäin eläkelain 96§:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

Omaishoitajan eläketurva määräytyy kunnallisen eläkelain (549/2003) mukaisesti.

## **8.6 Hoito- ja palvelusuunnitelma/ asiakassuunnitelma**

Sosiaalihuoltolain mukaan palvelutarpeen arviointia on täydennettävä asiakkaalle laadittavalla palvelu- ja hoitosuunnitelmalla. Suunnitelma toimii todisteena hoidettavalle ja omaishoitajalle suunnitelluista palveluista ja tuesta. Suunnitelman avulla turvataan asiakkaan palvelun yksilöllisyys ja jatkuvuus ja sovitetaan yhteen eri palvelut saumattomaksi kokonaisuudeksi. Hoitajan ja hoidettavan osallistuminen suunnitelman laatimiseen ja heidän näkemystensä huomioon ottaminen ovat onnistuneen omaishoidon perusta. Suunnitelmaan tulisi aina kirjata ajankohta, jolloin suunnitelmaa seuraavan kerran tarkistetaan. Tilanne tulisi arvioida vähintään kerran vuodessa, omaishoitotilanteen muuttuessa olennaisesti sekä hoidettavan tai omaishoitajan pyynnöstä.



## **8.7 Omaishoitosopimuksen irtisanominen, purkaminen ja hoidon keskeytyminen**

Jos omaishoito keskeytyy tilapäisesti hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy (1) kuukauden kuluttua.

Mikäli hoito keskeytyy omaishoitajasta johtuvasta syystä, maksaminen loppuu ensimmäisestä poissaolopäivästä lukien.

Omaishoidon tuen piirissä olevan hoidettavan joutuessa terveydellisistä syistä pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen tai hänen kuollessa, maksetaan omaishoidontukea kyseisen kuukauden loppuun asti.

Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden (2) ja omaishoitaja irtisanomista seuraavan yhden (1) kuukauden kuluttua. Irtisanomisesta huolimatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi. Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa joko hoidettavan tai hoitajan terveyden tai turvallisuuden, voidaan sopimus purkaa välittömästi.

Mikäli hoidettavan kotikunta muuttuu, omaishoidon tuen maksaminen päättyy muuttopäivään.

## **8.8 Omaishoidon hoitopalkkio**

Palkkion taso määräytyy hoidon ja huolenpidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan. Hoitopalkkio maksetaan omaishoitajalle. Hoitopalkkio on veronalaista tuloa, josta suoritetaan ennakonpidätys.

Alle 18-vuotiaan lapsen tai nuoren omaishoidon tukeen on oikeutettuja vaikeasti vammaiset ja sairaat, joiden hoito terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen verrattuna on erittäin vaativaa ja sitovaa. Arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen lisäksi liikuntakykyyn, kommunikaatioon sekä vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen.

Hoitopalkkio voidaan sopia säädettyä pienemmäksi, jos hoidon sitovuus on vähäisempää kuin omaishoitolaissa edellytetään ja hoidon ja huolenpidon tarve on vähäistä; taikka siihen on hoitajan esittämä erityinen syy. Vähäisempi sitovuus huomioidaan hoitopalkkion suuruudessa vähentävästi (-100€/kk), kun hoidettava on pääsääntöisesti arkipäivisin yli 7 tuntia esim. päivä- tai työtoiminnassa, päivähoidossa, koulussa tai opiskelemassa

Omaishoidontuki voidaan myöntää rahallisena avustuksena tai harkinnanvaraisesti palvelun ja rahallisen avustuksen yhdistelmänä. Omaishoidon palkkioina annettavasta palvelusta ei peritä asiakasmaksua.

### **Omaishoidontuen alentaminen erityistapauksissa**

Hoitopalkkioiden 2. maksuluokkaa alennetaan yhdellä maksuluokalla, mikäli hoidettava saa runsaasti kunnallisia hoito- ja avopalveluja. Päätös maksuluokan alentamisesta tehdään tapauskohtaisesti noudattaen yleisiä ikäihmisten ja omaishoidon palvelujen linjauksia.

- asiakas saa henkilökohtaista apua, säännöllistä kotihoitoa tai muuta kotiin järjestettävää palvelua yli 30t kuukaudessa

## **8.9 Omaishoidon tuen maksuluokat**

### **Luokka 1:**

- hoidettava tarvitsee toistuvasti päivittäin hoivaa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa. Näitä ovat esim. hoidettavan avustaminen tai ohjaaminen WC-toiminnoissa ja hygienia hoidossa, peseytymisessä, pukeutumisessa, ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä, lääkehoidon toteutuksessa, liikkumisessa/ siirtymisissä, kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)
- Hoidettava kykenee itse vastaamaan/selviytymään vielä joistakin henkilökohtaisista toimista.
- hoidettava voi olla lyhyehkön ajan yksin eikä tarvitse säännöllisesti apua yöllä.
- omaishoitaja voi käydä työssä
- hoitajan ei tarvitse asua samassa taloudessa, mutta hoitajan tulee sitoutua toistuvaan päivittäiseen huolenpitoon ja hoitoon.
- valvonnan tarve ei ole jatkuvaa/ ympärivuorokautista  
Rava 2.3 - 419€/kk

### **Luokka 2:**

- Hoidettava tarvitsee lähes jatkuvasti heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi ympärivuorokautisesti hoitoa, huolenpitoa, tukea, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa. ( WC toiminnoissa avustaminen, peseytymisessä ym)
- Avuntarve pääsääntöisesti ympärivuorokautista, avuntarve myös öisin. Päävastuu hoidosta omaishoitajalla.
- Hoidettava voi olla yksin lyhyitä aikoja n. 1-2t. Hoidettava ei voi asua yksin.
- Korvaa tehostetun palveluasumisen.  
RaVa 2.90- 632€/kk

**Erityismaksuluokka:**

- hoitopalkkio on tarkoitettu hoidollisesti raskaalle ajalle edellyttäen, että omaishoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemästä työtä tai täysiaikaista opiskelua. Kysymys on aina lyhytaikaisesta hoidosta ja huolenpidosta, joka säädösten mukaan on kestoltaan enintään kuusi kuukautta.
- Edellytyksenä hoitopalkkion maksamiselle on, ettei hoitajalla ole kyseisellä ajalla merkittäviä tuloja eikä oikeutta sairausvakuutuslain 10 luvun mukaiseen erityishoitorahaan tai vuorotteluvapaan 13§:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen.
- Hoitotyö edellyttää omaishoitajan päätoimista työpanosta ja hoitovastuuta
- Hoidettava tarvitsee runsaasti apua päivittäisissä toiminnoissa (kaikissa siirtymisissä, syötettävä.)
- Hoidettava on vuodepotilas

RaVa 3,5- 1118€/kk

Pöytyän kunnan perusturvalautakunta vahvistaa tukien euromäärät vuosittain.

## 9 ASUMISPALVELUT

Sosiaalihuoltolain (1301/2014, § 21) mukaan kunnan on huolehdittava asumispalveluiden järjestämisestä. Sosiaalihuoltolain mukaisia asumispalveluita järjestetään henkilöille, jotka erityisestä syystä tarvitsevat apua ja tukea päivittäisessä asumisessa. Palveluasumisen asiakasmaksuihin ei ole olemassa toistaiseksi omaa lainsäädäntöä.

Pitkäaikainen ympärivuorokautinen tehostettu palveluasuminen tulee ajankohtaiseksi silloin, kun ikäihmisen toimintakyky on laskenut niin paljon, että kotona asuminen ei onnistu runsaidenkaan kotihoidon, tukipalveluiden ja lyhytaikaishoidon avulla. Ympärivuorokautinen hoito tehostetussa palveluasumisessa on vasta viimeinen asumisen vaihtoehto ikäihmiselle. Asumispalveluiden tarve arvioidaan arviointi- ja kuntoutustiimin suorittaman palvelutarpeen arvioinnin kautta. Palvelutarpeenarviointi tehdään joko kotona tai Kuntokodissa. Palvelutarpeenarviointi tehdään laaja-alaisesti ja moniammatillisesti ja apuna käytetään erilaisia toimintakykyä ja muistitoimintoja mittaavia testejä. Palveluohjaus ja palvelutarpeenarviointi ovat asiakkaalle maksuttomia. Tehostetun palveluasumisen paikan myöntämisestä päättää moniammatillinen SAP-työryhmä (selvitä, arvioi ja palveluohjaa).

Tehostetun palveluasumisen kriteerit koskevat kaikkia asiakassijoituksia (yli 65 -vuotiaan ikäihmiset) Pöytyän kunnan tehostetun palveluasumisen yksiköissä, joita ovat Kartanokoti, Kotikarpalo ja Riihikoti. Tehostetun palveluasumisen paikkaa haetaan lomakkeella, jonka saa perusturvapalvelujen keskukselta. Ennen päätöksentekoa tehdään asiakkaalle palvelutarpeenarviointi joko Kuntokodissa tai kotona. Tehostetun palveluasumisen paikasta päättää avopalveluohjaaja moniammatillisen SAP -työryhmän arvion ja palvelutarpeenarvioinnin perusteella.

Palveluasumispaikka on otettava vastaan tarjotusta yksiköstä viivytyksettä (viimeistään seitsemän kalenteripäivän kuluessa). Mikäli asiakas kieltäytyy tarjotusta asumispalvelupaikasta ei ole mahdollista odottaa vaihtoehtoista paikkaa vaan hakemus raukeaa. Mikäli asumispalvelupaikkoja on vapaana useammassa yksikössä, otetaan asiakkaan ja omaisten toiveet mahdollisuuksien mukaan huomioon asumispalveluyksikön valinnassa.

## 9.1 Muistisairaiden tehostetun palveluasumisen kriteerit

Asiakkaalla on diagnosoitu vaikea muistisairaus, jonka vuoksi hän tarvitsee runsaasti valvontaa, ohjausta ja hoivaa vuorokauden ympäri. Muistisairautta sairastavalla asiakkaalla on jatkuva henkilökunnan läsnäolon tarve. Asiakkaalla voi myös muistisairaudesta johtuen olla huomattavia käytösongelmia. Muistisairauden lisäksi muistitesti MMSE:n testiarvo tulee olla  $\leq 13$  (keskivaikea tai vaikea muistisairaus) ja/tai vaikeat käytösoireet. Lisäksi RaVa -toimintakykymittarin tulos vähintään 3,00 tai yksilöllisen palvelutarpeenarvioinnin perusteella asiakas tarvitsee ympärivuorokautista huolenpitoa, valvontaa ja hoitoa, jolloin RaVa -arvo voi olla 2,50-3,00. Muistisairaiden hoito on keskitetty palvelukeskuksissa hoitohenkilöstöltä erityisosaamista edellytettyihin osastoihin, joita ovat Kartanokodissa Sylvinkammari -tiimi, Kotikarjalossa Lutukka-tiimi ja Riihikodissa Riihitupa -tiimi.

## 9.2 Tehostetun palveluasumisen kriteerit

Tehostetussa palveluasumisessa asiakkaalla on fyysinen, psyykinen tai kognitiivinen toimintakyvyn aleneminen, joka edellyttää ympärivuorokautista hoitoa. Asiakkaat tarvitsevat toisen henkilön apua lähes kaikissa päivittäisissä toimissa useita kertoja päivässä. Avuntarve on myös yöaikaan. Asiakas ei tarvitse jatkuvaa sairaalatasoista hoitoa (lääketieteellinen tarve sairaalatasoiseen hoitoon). Asiakas ei selviydy omassa kodissaan tehostetun kotihoidon avulla (esim. kotihoidon käynnit viisi kertaa päivässä, lisäksi tarvittavat tukipalvelut ja kuntouttava päivätoiminta sekä intervalli- eli lyhytaikaishoito). Kotona asuvan asiakkaan on otettava vastaan kotihoidon palveluja ja tukipalveluja ennen sijoittumista tehostetun palveluasumisen yksikköön. Iäkkäille avio- ja avopuolisoille on järjestettävä mahdollisuus asua yhdessä.

Tehostetun palveluasumisen paikan saamiseksi RaVa- toimintakykytestin tulos tulee olla vähintään 3,00 ja yksilöllinen asiakkaan palvelutarve tulee olla selvitettyinä palvelutarpeenarvioinnissa joko kotona tai Kuntokodissa ja sen perusteella arvioidaan yksilöllisesti tehostetun palveluasumisen paikan myöntäminen. Tehostettua palveluasumista järjestetään Kartanokodin Onninpirtti ja Tertuntupa -tiimeissä, Kotikarjalossa Vaapukka-, Mesimarja- ja Luhtavilla -tiimeissä ja Riihikodissa Toivola- ja Onnela -tiimeissä.

### **9.3 Taitokoti ja Siksakki**

Taitokodissa tarjotaan vammaisille ja kehitysvammaisille tarkoitettua palveluasumista ensisijaisesti oman kunnan palveluasumista tarvitseville asiakkaille. Taitokoti on 17-paikkainen asumisyksikkö, jossa asiakkaalla on käytössään oman huoneen lisäksi oma suihku ja wc sekä viihtyisät yhteistilat. Asiakkaiden arjessa hoitohenkilöstö tukee asiakkaan toimintakykyä ja sen ylläpitoa arjen eri toiminnoissa. Kuntouttava hoitokulttuuri edistää asiakkaiden elämänlaatua tukemalla itsenäisyyttä ja osallisuutta. Asiakkaan tarvitsemat hoito ja huolenpito ovat ympärivuorokautisia.

Siksakki tarjoaa vammaisille ja kehitysvammaisille asiakkaille työ- ja päivätoimintaa asiakkaan taitojen ja voimavarojen mukaan. Työtoiminnassa on tarjolla alihankintatyötä, käsitöitä sekä erilaisia siivous ja keittiötöitä. Päivätoiminta puolella harjoitellaan pieniä arjen askareita, pelataan ja lenkkeillään. Toiminnan tarkoituksena on rytmittää arkea ja ylläpitää asiakkaan toimintakykyä sekä tarjota mahdollisuus osallistua erilaiseen harrastustoimintaan. Harrasteryhminä on muun muassa kuntosaliryhmä, sählykerho, taidepiiri ja seurakunnan kerho.

Taitokodin ja Siksakin asukkaaksi tullaan hakemuksella ja päätöksen asukkaaksi ottamisesta tekee perusturvajohtaja.

## 10 SOTAINVALIDIT JA RINTAMAVETERAANIT

Sotainvalidien avopalveluihin ovat oikeutettuja vähintään 10 % sotainvalidit. Sotilasvammalain mukaan kunnalliset avopalvelut voidaan korvata myös asevelvollisena tai rauhan- turvaajana ennen vuotta 1991 vahingoittuneelle tai sairastuneelle. Heidän osaltaan raja on 20%. Sotilasvammalain nojalla järjestettävät palvelut eivät ole riippuvaisia edunsaajan tuloista eivätkä täten edellytä tulojen selvittämistä. Palvelujen antamisessa on kuitenkin noudatettava sosiaalihuoltolain mukaista tarveharkintaa. Kunnalle tai kuntayhtymälle korvataan sotilasvammalain 6§:n mukaisesti kustannukset seuraavista avopalveluista:

1. Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 14 §:n 1 momentin koti- ja tukipalveluista, asu- mispalveluista ja liikkumista tukevista palveluista.
2. Omaishoidon tuesta annetun lain (937/2005) mukaisesta omaishoidon tuesta.

Rintamaveteraanien kotona asumista tukeviin palveluihin ajalla 1.1.-31.10.2019 oikeute- tun rintamaveteraanin tulee olla Suomessa asuva vuosien 1939-1945 sotiin osallistunut rintamasotilastunnukseen, rintamapalvelutunnuksen tai rintamatunnuksen omaava rinta- maveteraani. Valtio myöntää rintamaveteraanien kotona asumisen tukemisen palveluihin määrärahan, jolla kuntien on määrä järjestää oman kuntansa rintamaveteraaneille kotona asumista tukevia palveluita ajalle 1.1.2019-31.10.2019.

Laki rintamaveteraanien kuntoutuksesta (1184/1988) muuttuu 1.11.2019. Muutoksen myötä kotona asumista tukevat palvelut tulevat rintamaveteraaneille lakisääteisiksi 1.11.2019 lähtien. Lakimuutoksen jälkeen rintamaveteraanien ja sotainvalidien kotipal- velut ovat sisällöltään ja laajuudeltaan samanlaiset.

Kotona asumista tukevien palveluiden yleiset periaatteiden tavoitteena on tukea rintama- veteraanin toimintakyvyn edistäminen ja säilyttäminen niin, että hän selviytyy mahdolli- simman pitkään itsenäisesti jokapäiväisistä toiminnoistaan. Määräraha käytetään itse- näistä selviytymistä tukeviin palveluihin ja niistä aiheutuneiden kustannusten korvaami- seen. Palvelujen tulee perustua palvelutarpeenarvointiin. Veteraanien tuloja ei tarvitse selvittää vaan palveluntarve on ratkaiseva. Kunta toimii kotona asumista tukevien palve- lujen vastuullisena järjestäjänä. Kunta voi tuottaa palvelut itse tai hankkia ne valitsema- taan palveluntuottajalta. Määrärahan riittäessä myös palvelutaloissa tai tehostetussa pal- veluasumisessa asuva rintamaveteraani voi saada kotona asumista tukevia palveluja. Vuokraa, sähkö- ja vesimaksuja ei korvata. Määrärahoja voidaan käyttää Valtionkontto- rin ohjeen mukaan kotipalveluun ja kotihoitoon, liikkumista tukeviin palveluihin, päivä- toimintaan, apuvälinepalveluun ja omaishoidontukeen (31.10.2019 asti).

## 11 PÖYTYÄN KUNNAN IKÄIHMISTEN JA KEHITYSVAMMAISTEN PALVELUJEN MAKSUT 1.3.2019 ALKAEN

Jatkuvasta ja säännöllisestä kotihoidosta perittävää kotihoidon maksua ohjaa asiakasmaksuasetus.

### KOTIHOIDON MAKSUTAULUKKO

Perhe- koko	Tulo- raja	Maksu% kun palvelua alle 5 h/kk	Maksu% kun palvelua 5>10 h/kk	Maksu% kun palvelua 10>15 h/kk	Maksu% kun palvelua 15>20 h/kk	Maksu% kun palvelua 20>30 h/kk	Maksu% kun palvelua yli 30 h/kk
1	576	10	15	20	25	30	35
2	1 063	10	13	15	20	22	22
3	1 667	9	12	14	16	18	18
4	2 062	8	10	11	13	15	15
5	2 496	7	9	10	11	13	13
6	2 866	6	8	9	10	11	11

### PALVELUMAKSUT

Kunnan perimät palvelumaksut eivät kerrytä maksukattoa.

	2018	2019
<b>Kotihoito:</b>		
<b>Tilapäinen kotihoito</b>	12,00 €/alkava tunti	12,00€/alkava tunti
<b>Omaishoidon lomittaja</b>	11,40 €/kerta (enint. 8 h/kerta)	11,40 €/kerta (enint.8h/kerta)
<b>Kotikuntoutus (AKu –tiimi) (ei säännöllisen kotihoidon asiakkaat)</b>	12,00€/käynti	12,00€/käynti
<b>Lapsiperheiden tilapäinen kotihoito</b>	20,00 €/pvä enintään	20,00€/pvä enintään



<b>Tukipalvelut:</b>		
<b>Ateriapalvelut:</b>		
<b>Kotiin kuljetettu ateria</b>	7,00 €/ateria	7,20 €/ateria
<b>Aamiainen toimintayksikössä</b>	2,80 €/ateria	2,80 €/ateria
<b>Lounas toimintayksikössä, eläkeläiset</b>	6,00 €/ateria	6,20 €/ateria
<b>Lounas mukaan toimintayksiköstä</b>	6,00 €/ateria	6,20 €/ateria
<b>Päivällinen toimintayksikössä</b>	5,00 €/ateria	5,20 €/ateria
<b>Sotainvalidien- ja veteraanien lounassetelit</b>	10,40 €/seteli	10,50€/seteli
<b>Vierasateria toimintayksikössä</b>	8,00 €/ateria	8,20 €/ateria
<b>Kauppapalvelu</b>		4,00 €/kauppakerta
<b>Vaatehuolto:</b>		
<b>Vaatteiden pesu ja käsittely</b>	9,00 €/koneellinen	9,00 €/koneellinen
<b>Kuljetus (ei koske säännöllisen kotihoidon asiakkaita)</b>	4,00 €	4,00 €
<b>Kylvetyspalvelut:</b>		
<b>Saunominen ilman avustajaa</b>	3,50 €/kerta	3,50 €/kerta
<b>Avustajalla</b>	7,00 €/kerta	7,00 €/kerta
<b>Kuljetus lähimpään toimintayksikköön</b>	4,00 €/suunta	4,00 €/suunta

<p><b>Turvapuhelinpalvelu:</b></p> <p><b>Turvapuhelimen vuokra ja hälytyksen vastaanotto-palvelu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lisäranneke esim. puolisolle</li> </ul> <p><b>Turvapuhelimen vuokra gsm-moduulilla, sim-kortilla ja hälytyksen vastaanotto-palvelu ja lisäksi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- älykäs oviturva</li> <li>- kaatumishälytin</li> </ul> <p><b>Paikantava turvakello (yö-hälytyksiä varten 2 läheistä hälytyksen vastaanottajiksi)</b></p> <p><b>Hälytyskäynti</b> (mikäli ei ole säännöllinen kh:n asiakas)</p> <p><b>Yöaikainen hälytyskäynti (klo 21-07) kaikilla</b></p>	<p>22,00 €/kk</p> <p>16,50 €/kk</p> <p>33,00 €/kk</p> <p></p> <p></p> <p>22,00€/kk</p> <p>13,00€/kk</p> <p></p> <p>33,00 €/kk</p> <p>12,10 €/käynti</p> <p>12,10 €/käynti</p>	<p>25,00 €/kk</p> <p>16,50 €/kk</p> <p>33,00€/kk</p> <p></p> <p></p> <p>22,00€/kk</p> <p>13,00€/kk</p> <p></p> <p>33,00 €/kk</p> <p>22,10€/käynti</p> <p>50,00€/käynti</p>
<p><b>Kuntouttava päivätoiminta:</b> (sis. aamupala, lounas, iltapäiväkahvi, ohjelma)</p> <p><b>Päivätoiminta ½ -päivää</b> (sis. lounas ja ohjelma ja aamupala/iltapäiväkahvi)</p>	<p>18,00 €/pvä</p> <p>10,00 €/pv</p>	<p>18,00€/pvä</p> <p>10,20€/pvä</p>

<b>Kuljetukset</b>	4,00 €/suunta	4,00 €/suunta
<b>Tehostettu palveluasuminen</b> <b>Kartanokoti, Kotikarpalo ja Riihikoti-palvelukeskus:</b>		
<b>Pitkäaikainen asumispalvelumaksu</b>	Nettotuloista laskettava palvelumaksu/kk	
<b>Lyhytaikainen intervallimaksu</b>	31,00 €/vrk	36,00€/vrk
<b>Päivä/yöhoito</b>	22,50 €/pvä tai yö	22,50 €/pvä tai yö
<b>Päivämaksu omaishoitajan vapaan ajalta</b>	11,40 €	11,40 €
<b>Palveluasuntojen vuokrat</b>	vuokra on asuntokohtainen	vuokra on asuntokohtainen
<b>Kuntokoti:</b>		
<b>Lyhytaikainen intervallimaksu</b>	31,00 €/vrk	36,00€/vrk
<b>Omaishoidon vapaan osalta</b>	11,40 €/vrk (3 vuorokautta/kk)	11,40€/vrk (3 vuorokautta/kk)
<b>Kuntouttava arviointijakso Kuntokoti</b>		36,00 €/vrk

<b>Pitkäaikainen asumispalvelumaksu Taitokoti:</b>  <b>Ateriamaksu</b>  <b>Ylläpitomaksu</b>  <b>Lyhytaikaishoidon maksu</b>	  370,50 €/kk  44,00 €/kk  25,00 €/vrk	  370,50 €/kk  44,00 €/kk  25,00 €/vrk
<b>Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminta:</b>  <b>Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminta toimintakeskuksessa</b>  <b>Ateriapalvelumaksu kunta-asiakkaille</b>  <b>Ateriamaksu asiakkaille</b>	  47,20 €/työpäivä (kuntalaskutus)  6,60 €/työpäivä  4,87 €/työpäivä	  48,50 €/työpäivä (kuntalaskutus)  6,60 €/työpäivä  4,87 €/työpäivä
<b>Perhehoidon maksut:</b>  <b>lääkäiden perhehoitomaksu</b>	 nettotulojen mukainen asumispalvelumaksu/kk	 nettotulojen mukainen asumispalvelumaksu/kk
<b>Ostoasumispalvelu:</b>  <b>Kunta perii asumispalvelumaksun</b>	 nettotulojen mukainen asumispalvelumaksu/kk, vuokra ja ateriat maksetaan itse suoraan palveluntuottajalle	 nettotulojen mukainen asumispalvelumaksu/kk, vuokra ja ateriat maksetaan itse suoraan palveluntuottajalle