

# **Kotihoidon kriteerit, palvelujen sisältö ja perittävät maksut**

## Sisällysluettelo

|  |   |
|--|---|
| 1. Kotihoidon arvot ja toiminnan keskeiset periaatteet ..... | 3 |
| 2. Kotihoidon toiminta-ajatus.....                           | 3 |
| 3. Kotihoidon sisältö .....                                  | 4 |
| 3.1 Tilapäinen kotihoito .....                               | 5 |
| 3.2 Säännöllinen kotihoito .....                             | 6 |
| 3.3 Tukipalvelut.....  | 7 |
| 3.3.1 Ateriapalvelu.....                                     | 7 |
| 3.3.2 Kotiin kuljetettu ateriapalvelu .....                  | 7 |
| 3.3.3 Pyykkipalvelu.....                                     | 7 |
| 3.3.4 Turvapuuhelinpalvelu .....                             | 7 |
| 3.3.5 Asiointipalvelu .....                                  | 7 |
| 3.3.6 Yöturvapalvelu.....                                    | 8 |
| 3.3.7 Saunapalvelu.....                                      | 8 |
| 3.3.8 Päivätoiminta.....                                     | 8 |
| 3.3.9 Päivätoiminnan ja/tai saunapalvelun kuljetus.....      | 8 |
| 3.4 Omaishoidon tukeminen .....                              | 8 |
| 4. Kotihoidon palvelujen myöntämisperusteet.....             | 8 |
| 4.1 Esteet kotihoidon palvelujen myöntämiselle .....         | 9 |
| 5. Kotihoidon maksu- ja palvelupäätösprosessi .....          | 9 |

## 1. Kotihoidon arvot ja toiminnan keskeiset periaatteet

Kuntayhtymä Kaksineuvoisessa on linjattu kotihoidon arvot hyödyntäen kuntayhtymän strategiassa vuosille 2018 - 2022 määritellyjä arvoja.

Asiakaslähtöiset, vaikuttavat laadukkaat palvelut

- Jokaisella arvokas, hyvä elämä myös ikääntyessä.
- Asiakkaan yksilöllisyyden ja itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen.
- Kunnioitetaan asiakkaan omia arvoja, tapoja ja kotia.
- Tarjotaan hoitosuunnitelmassa yhteisesti sovittuja palveluita asiakkaan tarpeisiin ja voimavaroihin suhteutettuna.

Voimavaralähtöinen vanhuskäsitys

- Huomioidaan ja hyödynnetään asiakkaan jäljellä olevat voimavarat.
- Asiakkaan omatoimisuuden tukeminen ja kunnioittaminen.
- Yhteistyö asiakkaan lähipiirin kanssa.

Osaava, hyvinvoiva ja motivoitunut henkilöstö

- Asiakkaan kohtaaminen ammatillisesti ja empaattisesti.
- Rehellisyys, turvallisuus, sopimusten pitäminen ja vaitiolovelvollisuus.
- Toimitaan tehokkaasti, taloudellisesti ja vaikuttavasti kuntalaisten parhaaksi.
- Kuntouttava työote ohjaa arjen työskentelyä.
- Kotihoidon henkilöstön vastuu omasta työkyvystä ja työkyvyn ylläpidosta.

## 2. Kotihoidon toiminta-ajatus

Kotihoito on kotisairaanhoidoa (terveydenhuoltolaki § 25) ja kotipalvelua sekä kotipalveluun liitettyjä tukipalveluita (sosiaalihuoltolaki 607/83). Kotihoito voi olla tilapäiseen tai pitkäaikaiseen hoivaan ja palvelun tarpeeseen asiakkaalle kotiin myönnettyä palvelua.

Kotihoidon tarkoituksena on mahdollistaa yhä useamman ikäihmisen turvallinen kotona asuminen alentuneesta toimintakyvystä ja/tai sairauksista huolimatta. Kotihoidon palvelut tukevat kotona asuvien asiakkaiden päivittäisiä toimintoja, joista asiakas ei enää itse pysty suoriutumaan. Kotihoidon tarkoituksena on turvata ikäihmiselle hänen tarvitsemansa hoidon, hoivan ja huolenpitopalveluiden järjestämistä ikäihmisen kotiin parhaalla mahdollisella tavalla.

Kotihoito sisältää asiakkaan henkilökohtaista hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa. Lisäksi se sisältää kuntoutusta, ohjausta, neuvontaa ja tukea. Kotihoidossa käytetään kuntouttavaa työtettä huomioiden asiakkaiden yksilölliset voimavarat. Kotihoidon palvelujen avulla tuetaan myös läheisverkoston voimavaroja.

### 3. Kotihoidon sisältö

Kotihoidon palvelukokonaisuus muodostuu kotihoidosta ja siihen kiinteästi liittyvistä tukipalveluista. Kotihoidon tukipalveluita ovat päivätoiminta sekä ateria-, kauppa-, sauna-, kuljetus- ja turvapalvelut.

Kotihoidon palveluiden piiriin hakeudutaan olemalla yhteydessä ikäihmisten asiakasohjausyksikköön. Asiakkaalle tehdään palvelutarpeen arviointi, sillä kotihoidon myöntäminen perustuu yksilöllisen hoidon ja hoivan tarpeeseen. Palvelutarpeen arvioinnissa selvitetään yhdessä asiakkaan sekä tämän lähteisten kanssa vaihtoehdot palvelun järjestämiseksi. Vaihtoehtoina voivat olla apteekin kautta lääkkeiden annosjakelu, yksityisen palveluntuottajan tarjoamat kotihoidon palvelut tai kuntayhtymän oma kotihoito. Palvelujen tarve tulee selvittää 75 vuotta täyttäneiden osalta seitsemän päivän kuluessa yhteydenotosta (Sosiaalihuoltolaki § 40). Kiireellisissä tapauksissa palvelutarpeen arviointi on järjestettävä viipymättä. Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään Kuntayhtymän omaa toimintakykyarviolomaketta, Barthelin indeksiä, MMSE-testilomaketta mahdollista tehtyä Rai-arviointia, GDS-FAST-luokitusta, sekä tarvittaessa MNA -arviointilomaketta, TOIMIVA -testilomaketta ja GDS-15 myöhäsiän depressioseulaa.

*Kotihoidossa uusi asiakkuus alkaa pääsääntöisesti arviointijaksolla, jonka aikana arvioidaan ja tarkennetaan asiakkaan palvelun tarve. Asiakas ohjataan arviointijaksolle, mikäli se katsotaan tarpeelliseksi. Arviointijakso on korkeintaan neljän (4) viikon mittainen ja sen aikana tehdyistä kotikäynneistä peritään päiväperusteinen maksu 15 €/päivä. Maksu peritään kaikilta niiltä päiviltä, jonka aikana asiakkaan luo on tehty kotikäyntejä. Kotihoidon asiakkaalle laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma. Omaiset ja läheiset huomioidaan suunnitelman laadinnassa ja heitä kannustetaan olemaan mukana palvelujen toteuttamisessa. Hoito- ja palvelusuunnitelma on edellytys turvallisen ja laadukkaan hoidon takaamiseksi ja se tulee tarkistaa sekä päivittää tarvittaessa asiakkaan tilan muuttuessa merkityksellisesti tai vähintään kerran vuodessa. Tarkistuksen yhteydessä palvelujen määrää voidaan lisätä, vähentää tai lopettaa, jos hoidon tarvetta ei enää ole. Kaikki kotihoidon työntekijät ovat sitoutuneita seuraamaan ja toteuttamaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittua asiakkaan hoitoa.*

Asiakkaan omatoimisuutta tuetaan kaikissa tehtävissä. Asiakas osallistuu hoitotoimiin toimintakykynsä mukaan. Kaikissa kotihoidon työtehtävissä noudatetaan kuntouttavaa työtettä ja yksilöllistä, tavoitteellista kirjattua hoito- ja palvelusuunnitelmaa.

Ensisijaisesti asiakas ja hänen läheisensä tekevät ja hoitavat sairaanhoidolliset ja kodinhoidolliset asiat niin pitkään kuin mahdollista. Asiakas käy toimintakykynsä puitteissa ensisijaisesti laboratoriossa. Kotihoidon kautta on mahdollista saada palveluja kotiin siinä vaiheessa, kun esimerkiksi terveysasemalla käyminen saattajan turvinkaan ei ole mahdollista.

Kotihoidon hoidollisia tehtäviä voivat olla hoito- ja palvelusuunnitelmaan perustuen mm. pitkäaikaissairauksien ohjaus ja hoito, lääkehoito, haavahoito, näytteiden ottaminen, katetrointi,

tukisukat/tukisidokset sekä avanne- dialyysi- ja saattohoito. Hoito- ja palvelusuunnitelmaan perustuen kotihoidon tehtäviin voi kuulua myös hygieniasta ja ravitsemuksesta huolehtiminen, kuten ruuan lämmitys. Etuuksien hakemisessa asiakasta avustetaan ja ohjataan oikeiden tukipalvelujen piiriin.

Viikkosiivoukset eivät kuulu kotihoidon tehtäviin. Välttämättömissä, päivittäisissä kotihoidon tehtävissä avustetaan. Lisäksi esimerkiksi ulkoilua ja pientä jumppaa voidaan toteuttaa hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti. Hoitajilla ei ole lupaa kuljettaa asiakkaita omalla autolla.

### 3.1 Tilapäinen kotihoito

Tilapäisellä kotihoidolla tarkoitetaan lähihoitajien, sairaanhoitajien ja terveydenhoitajien tuottamaa palvelua. Tilapäisen kotihoidon palvelun myöntäminen perustuu asiakaskohtaiseen palvelutarpeen selvittämiseen.

Tilapäinen kotihoito on määräaikainen palvelu. Tilapäinen kotihoito kestää korkeintaan 3 viikkoa. Tilapäisen kotihoidon käynneistä peritään käyntiperusteinen yhtymähallituksen hyväksymä maksu kolmen (3) ensimmäisen viikon ajan. Käytössä on asiakasmaksuasetuksen mukainen kotisairaanhoidon kertamaksu 12,00 €/käynti.

Tilapäisen kotihoidon asiakasmaksu on tuloista riippumaton. Jos palvelu jatkuu yli kolme (3) viikkoa, asiakkuus vaihtuu säännölliseksi kotihoidon palveluksi tai yksityisen palveluntuottajan tuottamaksi palveluksi. Asiakkuuden siirtyessä säännölliseksi palveluksi, tehdään asiakkaalle hoito- ja kuntoutussuunnitelma.

#### Tilapäisen kotihoidon myöntämisen perusteet ja soveltamisohjeet

| Tilapäinen kotihoito myönnetään kuntayhtymän tuottamana palveluna  | Henkilö ohjataan yksityisen, omaisen tai kolmannen sektorin palvelujen piiriin   | Tukipalvelut   |
|--|--|--|
| Henkilölle, jonka toimintakyky on väliaikaisesti heikentynyt ja hoidon tarve on tilapäistä. Hoidon toteuttaminen vaatii terveydenhuollon ammattihenkilöstön osaamista, <u>eikä henkilö pysty itse tai saattajan turvin hakeutumaan terveydenhuollon palveluihin.</u> | Jos asiakas tarvitsee palveluna esimerkiksi:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>· Yksittäiset verikokeet, korvahuuhtelu, ompeleiden poisto, lääkeinjektiot ja rokotukset, lyhytaikaiset haavahoidot.</li> <li>· Jos asiakas tarvitsee ainoastaan saattoapua.</li> </ul> | Tukipalveluja voi myöntää harkinnanvaraisesti henkilölle, jolla ei ole säännöllistä kotihoitoa, mutta toimintakyky on alentunut. Palveluiden myöntäminen perustuu palvelutarpeen selvittämiseen. |

#### Huomioitavaa

|   |   |  |
|---|---|--|
| Kotihoito ei sijaista omaishoitajan lakisääteisiä vapaapäiviä eikä henkilökohtaisen avustajan sairauspoissaoloja. | Voidaan myöntää leikkauksen jälkeen määräaikaisen säännöllisen injektion pistoon esim. Klexane. Ensisijaisesti asiakas tai läheinen opetetaan injektion antoon. |  |
| Leikkauksen jälkeisissä silmälääkityksissä vain, jos kaikki muut keinot on käytetty.                              | <input type="checkbox"/>  |  |
| Tukisukat vain lääkinnällisen hoidon perustein. Ensisijaisesti kartoitetaan muut keinot ja apuvälineet.           |   |  |

### 3.2 Säännöllinen kotihoito

Kotihoidon palvelut kohdennetaan pääsääntöisesti paljon apua ja hoitoa kotona tarvitseville asiakkaille. Asiakkaan toimintakyky on alentunut merkittävästi iän, sairauden tai vammaisuuden vuoksi. Asiakkaan kotona asuminen ja/tai päivittäisistä toiminnoista huolehtiminen edellyttää henkilökohtaista hoivaa ja huolenpitoa. Säännöllinen kotihoito tarkoittaa vähintään kerran viikossa toteutettavaa kotihoitoa ja se on määräaikaista tai toistaiseksi jatkuvaa. Säännöllisen kotihoidon asiakkaaksi tullaan asiakasohjausyksikön arvioinnin kautta. Säännöllisen kotihoidon maksu määräytyy bruttotulojen, perheeseen ja hoitoon tarvittavan ajan mukaan.

Säännöllisen kotihoidon asiakkailla on kotona kotihoitokansio. Kansiossa säilytetään mm. hoito- ja palvelusuunnitelma, lääkelistaa, omahoitajainfoa ja kotihoidon omaisten yhteystietoja. Pääsääntöisesti omahoitaja huolehtii kansion päivityksestä. Kotihoidon henkilöstö kirjaa hoitoon liittyvät toimenpiteet asiakaskäynneistä Effica-potilastietojärjestelmään, mikäli käynti poikkeaa laaditusta hoito- ja palvelusuunnitelmasta. Käyntitapahtumat kirjataan jokaisesta käynnistä. Ilta- ja viikonlopputyössä turvataan asiakkaan perushoito ja tehdään vain välttämättömät hoitotoimenpiteet. Läheisten tulee ilmoittaa etukäteen kotihoidon henkilöstölle, jos he vierailevat asiakkaan luona ja lupaavat hoitaa hänet vierailun ajan.

#### Säännöllisen kotihoidon myöntämisen perusteet ja soveltamisohjeet

| Säännöllinen kotihoito myönnetään kuntayhtymän tuottamana palveluna  | Henkilö ohjataan omaisten, yksityisen tai kolmannen sektorin piiriin  |
|--|---|
| Henkilölle, jolla fyysinen, psyykinen, kognitiivinen tai sosiaalinen toimintakyky on selkeästi alentunut, eikä hän selviydy itsenäisesti tai läheisten avulla päivittäisistä perustoiminnoista.  | Henkilölle, joiden avuntarve on vähäistä; alle 1 x viikossa.  |
| Henkilölle, jonka hoivan, huolenpidon tai sairaanhoidon tarve on jatkuvaa ja vähintään kerran viikossa. <b>Palvelun tarpeita tulee olla useita.</b>  | Henkilölle, joka tarvitsee apua vain siivouksessa tai *) lääkehuollossa tai vaatehuollossa tai aterioiden valmistuksessa.<br><br>*) lääkehuollolla tarkoitetaan: lääkkeiden hankkiminen, lääkkeiden jakaminen ja vaikuttavuuden seuranta.                               |
| Henkilö on toimeentulotuen piirissä.   | Henkilölle, joka tarvitsee apua vain peseytymisessä.  |
| Omaishoitosopimuksen piirissä olevat omaishoitajat ja hoidettavat:<br><br>* Myönnetään omaishoitotilanteessa, jossa omaishoidettavalla on viikoittainen palveluntarve.<br>* Omaishoitotilanteessa riittää palvelujen myöntämiseen yksittäinen palveluntarve.<br>* Myönnetään omaishoitotilanteessa, jossa palvelutarpeen lähtökohtana on omaishoitajan jaksamisen tukeminen. |   |
| - Eryistä ammattitaitoa tai palveluverkoston hallintaa vaativat henkilöt esim. vammaiset, mielenterveysasiakkaat tai saattohoito mahdollisuuksien mukaan.  | Jos asiakas tarvitsee palveluna esimerkiksi:<br><br>* verikokeet<br>* INR-kokeet<br>* yksittäisten lääkeinjektioiden tai rokotusten antaminen<br>* ainoastaan lääkejako<br>* lyhytaikaiset haavahoidot<br>* yksittäiset toimenpiteet (korvahuuhtelu, ompeleiden poisto) |
| Henkilö on sairaudentunnon ja hänen avuntarpeensa on suurempi kuin itse kokee.   |   |

### 3.3 Tukipalvelut

Tukipalveluilla tarkoitetaan niitä palveluja, joiden avulla tuetaan asiakkaan kotona asumista ja selviytymistä.

#### 3.3.1 Ateriapalvelu

Lounaan voi käydä syömässä Härmän palvelukeskuksessa, Ylihärmän Avopalvelukeskuksessa, Kauhavan Helmirannassa, Korttesjärven vanhainkodissa ja Evijärven Antinrinteessä. Hinnat vaihtelevat toimipisteittäin.

#### 3.3.2 Kotiin kuljetettu ateriapalvelu

Ateriapalvelun voi tilata myös kotiin kuljetettuna. Ateriapalveluun on oikeutettu henkilö, jonka toimintakyky on alentunut tilapäisesti tai pysyvästi. Henkilö ei itse pysty laittamaan ateriaa eikä kykene järjestämään ruokailuaan muulla tavoin. Kotiin kuljetettu ateriapalvelu tilataan asiakasohjausyksikön kautta.

#### 3.3.3 Pyykkipalvelu

Pyykkipalvelua on saatavissa harkitusti kuukausimaksuasiakkaalle.

#### 3.3.4 Turvapuhelinpalvelu

Turvapuhelinpalvelulla varmistetaan asiakkaan avun saanti, kun asiakkaan toimintakyky on alentunut tilapäisesti tai pysyvästi. Turvapuhelinpalvelua voidaan myöntää, kun henkilö pystyy käyttämään sitä tarkoituksenmukaisesti.

Turvapuhelupuhelimen tarpeen taustalla voi olla sairaus ja/tai turvattomuus. Ikäihminen voi saada turvapuhelimen avulla tarvittaessa apua kaikkina vuorokauden aikoina. Turvapuhelimen voi hankkia asiakasohjausyksikön kautta. Turvapuhelinpalvelu hankitaan Viria Securi Oy:n kautta. Hälytyksistä aiheutuvat käynnit hoitavat ensisijaisesti omaiset. Mikäli omaiset ovat estyneitä tekemään tarkistuskäynnin, hälytykset ohjautuvat kotihoitoon. Yöaikana hälytykset ohjautuvat alueellisesti eri tahoille. On otettava huomioon, että hälytyksen ohjautuessa kotihoitoon, voi viive hälytyksen ja kotikäynnin välillä olla jopa kaksi tuntia. Erillisellä sopimuksella ja hinnalla on mahdollisuus saada myös muita turvalaitteita.

#### 3.3.5 Asiointipalvelu

Asiointipalvelu on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät itse kykene hoitamaan kauppa-asioita ja joilla ei ole läheisiä omalla asuinpaikkakunnallaan. Asiakas ja kotihoidon työntekijä laativat yhdessä kauppalistan ja työntekijä tuo kauppatavarat asiakkaan kotiin. Kauppaan täytyy olla avattuna asiointitili asiakkaan tai omaisen toimesta. Asiointipalvelua tuotetaan ensisijaisesti muiden palveluntuottajien toimesta. Kotihoito toteuttaa asiointipalvelua ainoastaan yksittäisissä tilanteissa.

### 3.3.6 Yöturvapalvelu

Yöpartio tekee alueellisesti tarkistus- ja hoitokäyntejä omissa kodeissa asuvien asiakkaiden luona.

### 3.3.7 Saunapalvelu

Saunapalvelu tarjotaan alueellisesti ikäihmisille, jotka tarvitsevat apua peseytymisessä tai kotona ei ole peseytymismahdollisuutta.

### 3.3.8 Päivätoiminta

Päivätoimintaa järjestetään alueellisesti. Saunotuspalvelun yhteydessä on mahdollisuus jäädä päivätoimintahetkeen (2 - 3 h).

### 3.3.9 Päivätoiminnan ja/tai saunapalvelun kuljetus

Päivätoimintaa järjestetään koko Kuntayhtymä Kaksineuvoisen alueella. Yhteiskuljetus kotoa päivätoimintaan/saunapalveluun.

## 3.4 Omaishoidon tukeminen

Kotihoidon palvelujen tukena voi olla myös omaishoitajuus. Omaishoitajalla on mahdollisuus käyttää omaishoidon vapaata 3 vuorokautta kuukaudessa. Tämä toteutetaan ympärivuorokautista vuoroa tarjoavissa yksiköissämme. Vaihtoehtoisesti on tarjolla omaishoidon tukitoimina työntekijän saanti kotiin 1 - 8 tuntia/kerta. Lisäksi toimeksiantosopimuksella on mahdollista itse palkata omaishoitaja kotiin.

## 4. Kotihoidon palvelujen myöntämisperusteet

Asiakkaan tilannetta ja palveluntarvetta arvioitaessa on otettava huomioon asiakkaan fyysinen, psyykinen, kognitiivinen ja sosiaalinen toimintakyky sekä ympäristön esteettömyys, asumisen turvallisuus ja lähipalveluiden saatavuus. Palvelujen myöntämiskriteerien tarkoituksena on turvata kuntalaisten yhdenvertaisuus palvelujen kohdentamisessa ja tukea työntekijää päätösten tekemisessä ja niiden perustelussa. Ammatillisen asiantuntijuuden perusteella voidaan käyttää harkintaa asiakkaan yksilöllisten tarpeiden ja edun niin edellyttäessä.

Kotihoidosta kieltäytyminen ei ole peruste asumispalvelupaikan myöntämiselle. Kotihoitoa myönnetään henkilölle:

- jonka fyysinen, psyykinen, sosiaalinen tai kognitiivinen toimintakyky on alentunut eikä hän enää kykene suoriutumaan yksin tai pelkästään lähipiirin turvin päivittäisistä toiminnoista (kuten ruokailu, pukeutuminen, peseytyminen, wc-käynnit, lääkehoito).
- joka tarvitsee alentuneen toimintakykynsä tai sairautensa vuoksi sairaanhoidollista apua, muttei kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveystalveluita. Sairanhoidollinen tarve voi olla myös lyhytkestoista (haavanhoito, leikkauksen jälkeinen seuranta ja kuntoutus).



- jota pääsääntöisesti voidaan avustaa yhden hoitajan voimin toimintakykyarvio mittausta hyödyntäen.

#### 4.1 Esteet kotihoidon palvelujen myöntämiselle

Kotihoito ei voi hoitaa asiakasta:

- joka ei halua palveluja,
- on aggressiivinen,
- päihtynyt,
- ei sitoudu yhteistyöhön,
- joka ei ota vastaan hoitoon tarvittavia apuvälineitä,
- joilla ei ole asianmukaisia työvälineitä ja puhdistusaineita,
- jos työntekijöiden tarvitsemat sähkölaitteet eivät ole kunnossa tai turvallisia,
- jos paikalla on uhkaavasti käyttäytyvä tai päihtynyt vieras,
- jos hoitajan läsnä ollessa tupakoidaan,
- jos asunnossa olevat mahdolliset lemmikit eivät ole kytkettynä tai sijoitettuna, toiseen huoneeseen (lemmikkien hoitaminen ei kuulu hoitajien tehtäviin),
- joka ei anna lupaa Effica-potilastietojärjestelmän käyttöön.

## 5. Kotihoidon maksu- ja palvelupäätösprosessi

Asiakasmaksuasetuksen 3 §:n perusteella jatkuvasta ja säännöllisesti annetusta, kansanterveyslain (66/72) 14 §:n 1 momentin 2 kohdan perusteella järjestetystä kotisairaanhoidosta ja sosiaalihuoltoasetuksen (607/83) 9 §:n 1 momentin 1 kohdassa tarkoitettu kotipalvelusta voidaan periä palvelun laadun ja määrän, palvelun käyttäjän maksukyvyyn sekä perheen koon mukaan määräytyvä kuukausimaksu.

Tilapäisestä kotisairaanhoidostahoidosta peritään saman asiakasmaksuasetuksen mukainen kiinteä käyntimaksu. Tilapäisestä kotipalvelusta (tukipalvelu) peritään palvelun käyttäjältä kuntayhtymän yhtymähallituksen määräämä maksu.

Kuntayhtymä Kaksineuvoisen säännöllisen kotihoidon piirissä olevalle asiakkaalle tehdään palvelu- ja maksupäätös, josta selviää asiakkaalle myönnetty palvelu, sen määrä/kuukausi sekä asiakkaalta perittävä maksu. Päätös pohjautuu asiakkaan kanssa yhdessä tehtyyn hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Päätöksen tekee kotihoidon palvelupäällikkö ja asiakkaalla on mahdollisuus tehdä päätöksestä oikaisuvaatimus Kuntayhtymä Kaksineuvoisen yksilöjaostolle ollessaan siihen tyytymätön. Maksun määräytyessä kohtuuttomaksi viranhaltijat voivat käyttää harkintaa. Palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen (Asiakasmaksulaki 2 §).

## Kotihoidon maksut:

Kuukausimaksut määritellään alla olevan maksutaulukon mukaan, joka otetaan käyttöön 1.1.2020. Tulorajat päivitetään 1.1.2020. Maksun suuruus määräytyy hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti jatkuvien, vähintään kerran viikossa tehtyjen käyntien, perheen henkilömäärän ja bruttotulojen perusteella. Hoitotuki ja ylimääräinen rintamalisä lasketaan tuloiksi, rintamalisää ja asumistukea ei lasketa tuloiksi kotihoidon maksua määriteltäessä.

Säännöllisen kotihoidon kuukausimaksupäätökset tehdään alla olevan taulukon mukaan.

| Hlö | Tuloraja | Tuettu 1             | Tuettu 2              | Tuettu 3                | Valvottu                | Tehostettu | Enimmäis-<br>määrä<br>asetuksen<br>mukaan |
|-----|----------|----------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|------------|---|
|     | €/kk     | 1 - 5<br>(4,99) h/kk | 5 - 10<br>(9,99) h/kk | 10 - 15<br>(14,99) h/kk | 15 - 30<br>(29,99) h/kk | 30 h/kk    |   |
|     |          | %                    | %                     | %                       | %                       | %          | %   |
| 1   | 588      | 17                   | 23                    | 28                      | 31                      | 35         | 35  |
| 2   | 1 084    | 13                   | 16                    | 18                      | 20                      | 22         | 22  |
| 3   | 1 701    | 10                   | 12                    | 14                      | 16                      | 18         | 18  |
| 4   | 2 103    | 9                    | 11                    | 13                      | 14                      | 15         | 15  |
| 5   | 2 546    | 8                    | 9                     | 11                      | 12                      | 13         | 13  |
| 6   | 2 924    | 7                    | 8                     | 9                       | 10                      | 11         | 11  |

Säännöllinen kotihoito myönnetään henkilöille, jonka hoivan-, huolenpidon- tai sairaanhoidon tarve on jatkuvaa ja vähintään kerran viikossa tapahtuvaa. Palveluntarpeita tulee olla useita.

Prosenttiosuus lasketaan tulorajojen ylittävistä kuukauden bruttotuloista.

Esim. kotitaloudessa on kaksi henkilöä ja hoitoa tarvitaan 15 h /kk, kotitalouden bruttotulot ovat yhteensä 2 600,00 €/kk. Maksu muodostuu näin: Katsotaan taulukosta henkilömäärä 2 ja tuloraja, joka on 1 084,00 €/kk. Kotitalouden tuloista 2 600,00 eurosta vähennetään 1 084,00 euroa, jolloin huomioon otettavaksi tuloksi jää 1 516,00 €, sen jälkeen katsotaan hoitotaso, joka on 15 h/kk (15 - 30 h/kk) ja prosenttiosuus on 20 %. Huomioon otettavasta tulosta eli 1 516,00 eurosta otetaan 20 %, josta muodostuu hoitomaksu 303,2 €/kk.

Molemmille puolisoille tehdään oma maksupäätös, mikäli molemmat saavat kotihoitoa. Näissä tapauksissa puolisoille määritellään omat tuntimäärät avun tarpeen mukaan, tuntimäärät lasketaan yhteen ja maksu määräytyy yllä olevan esimerkin mukaan, maksu jaetaan puolisoitten kesken tuntimäärän suhteessa. Tämä käytäntö johtuu siitä, että mikäli molemmat puoliset hakevat Kelan hoitotukea, niin hoitotuen perusteena ovat kotihoidon kustannukset huomioidaan oikeassa suhteessa molemmille.

Maksuasetuksen (32 §) mukaan kotona annettavan palvelun keskeytyessä yli 5 päiväksi ei kuukausimaksua peritä 5 päivää ylittävältä ajalta. Jos palvelun keskeytymisestä ilmoitetaan 7 päivää ennen keskeytyksen alkamispäivää, kuukausimaksua ei peritä 5 ensimmäiseltä päivältä.

### **Tilapäiskäynnin maksut:**

|  |   |
|--|---|
| Kotisairaanhoidon kertakäynti<br>(max 3 viikkoa) | 12,00 €/käynti. Mikäli tilapäiskäyntejä on useita päivässä maksu on 15,00 €/pv. |
| Arviointijakso (max 4 viikkoa)                   | 15,00 €/pv. Sisältää myös farmaseutin, ft ja tt palveluita                      |

### **Tukipalvelumaksut:**

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| Kotiin kuljetettavat ateriat | 8,20 €                  |
| Pyykkipalvelu                | 8 €/koneellinen pyykkiä |

### *Turvapuhelinpalvelu sis. 24 % alv*

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Perinteinen lankapuhelin, vuokra | 11,76 €/kk  |
| Gsm-pohjainen turvapuhelin,      | sisältää paikannuksen, vuokran 29,99 €/kk<br>Gsm-modeemi (ilman lankapuhelinta)<br>toimii SIM-kortilla, vuokra 19,32 €/kk |
| Hälytyskäynti (muu kuin omainen) | 20,00 €/käynti  |
| Asiointipalvelu                  | 15 €/kerta  |
| Säännöllinen yöturvapalvelu      | käynti 1 x yössä 50 €/kk<br>käynti 2 x yössä 100 €/kk<br>käynti 3 x yössä 150 €/kk  |
| Tilapäinen yöturvapalvelu        | 15,00 €/käynti  |
| Hoidollinen päivätoiminta        | 2 - 3 h, 5 €/kerta. Yli 3 h, 10 €/kerta   |
| lisäksi kahvi ja pulla           | 2,0 €   |
| lounas                           | 6,0 €   |

|  |   |
|--|---|
| Kuljetus päivätoimintaan/ saunapalveluun | Päivätoimintaan/saunapalveluun järjestetään kuljetuspalvelu, omavastuuosuus edestakaisesta matkasta on 15,00 €. |
|--|---|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Tilapäinen saunotus | Kotona tapahtuvasta tilapäisestä saunotuksesta ja kylvetyksestä peritään 10,00 € kerralta. |
|---------------------|--|

Omaishoidon tukitoimet

11,40 €/käynti (kirjallisesti sovittu 1 - 8 h)