Hyväksytty: Yhtymähallitus 15.11.2016 § 83

PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ
Karviainen

KOTIHOIDON PALVELUIHIN HAKEUTUMINEN JA MYÖNTÄMISEN PERUSTEET

Sisällys

1.OHJAUS JA NEUVONTA 3
1.1. PALVELUOHJAUS JA PALVELUTARPEEN LAAJA-ALAINEN SELVITTÄMINEN JA ARVIOINTI 3
1.2 SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON ASIAKAS PALVELUTARPEEN ARVIOINNISSA 3
Karviaisen kotihoidon palveluihin hakeutumisen prosessikaavio 4
2. KOTIHOIDON PALVELUIDEN MYÖNTÄMISEN PERUSTEET 5
3. KOTIHOIDON PALVELUT 5
3.1 INTENSIIVIKOTIHOITO 6
3.1.1. Arviointijakso 6
3.1.2. Kotiutuspalvelut 7
3.1.3. Tilapäinen kotihoito 7
3.2 KOTIHOIDON TUKIPALVELUT 8
3.2.1 Ateriapalvelu 8
3.2.2 Asiointipalvelu 8
3.2.3 Peseytymispalvelu 9
3.2.4 Siivouspalvelu 9
3.2.5 Turvapalvelut 9
3.2.6 Vaatehuolto 9
3.3. SÄÄNNÖLLINEN KOTIHOITO 10
3.4 TILAPÄISEN JA SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON PALVELUSETELI 10

1.OHJAUS JA NEUVONTA

Ptky Karviaisessa ikääntyneiden kuntalaisten asiakas- ja palveluohjauksesta vastaa keskitetysti Ikäihmisten sosiaalipalvelujen yksikkö Karkkilan ja Vihdin ikäihmisille ja heidän läheisilleen klo 9-15 puh.09- 4258 2933 tai ikaihmisten.neuvonta@karviainen.fi

1.1. PALVELUOHJAUS JA PALVELUTARPEEN LAAJA-ALAINEN SELVITTÄMINEN JA ARVIOINTI

Ptky Karviaisen ikäihmisten sosiaalipalvelujen yksiköstä saa yksilöllistä neuvontaa ja ohjausta ikäihmisten palveluista sekä tietoa muista asumista tukevista palveluista ja etuisuuksista. Tavoitteena on tukea ikäihmisten omatoimista elämää ja kannustaa omien voimavarojen käyttöön sekä löytämään omia tarpeitaan vastaavat palvelut. Palveluohjaus on tarkoitettu pääsääntöisesti uusille, palveluja tarvitseville ikäihmisille, heidän läheisilleen sekä ikäihmisten parissa työskenteleville.

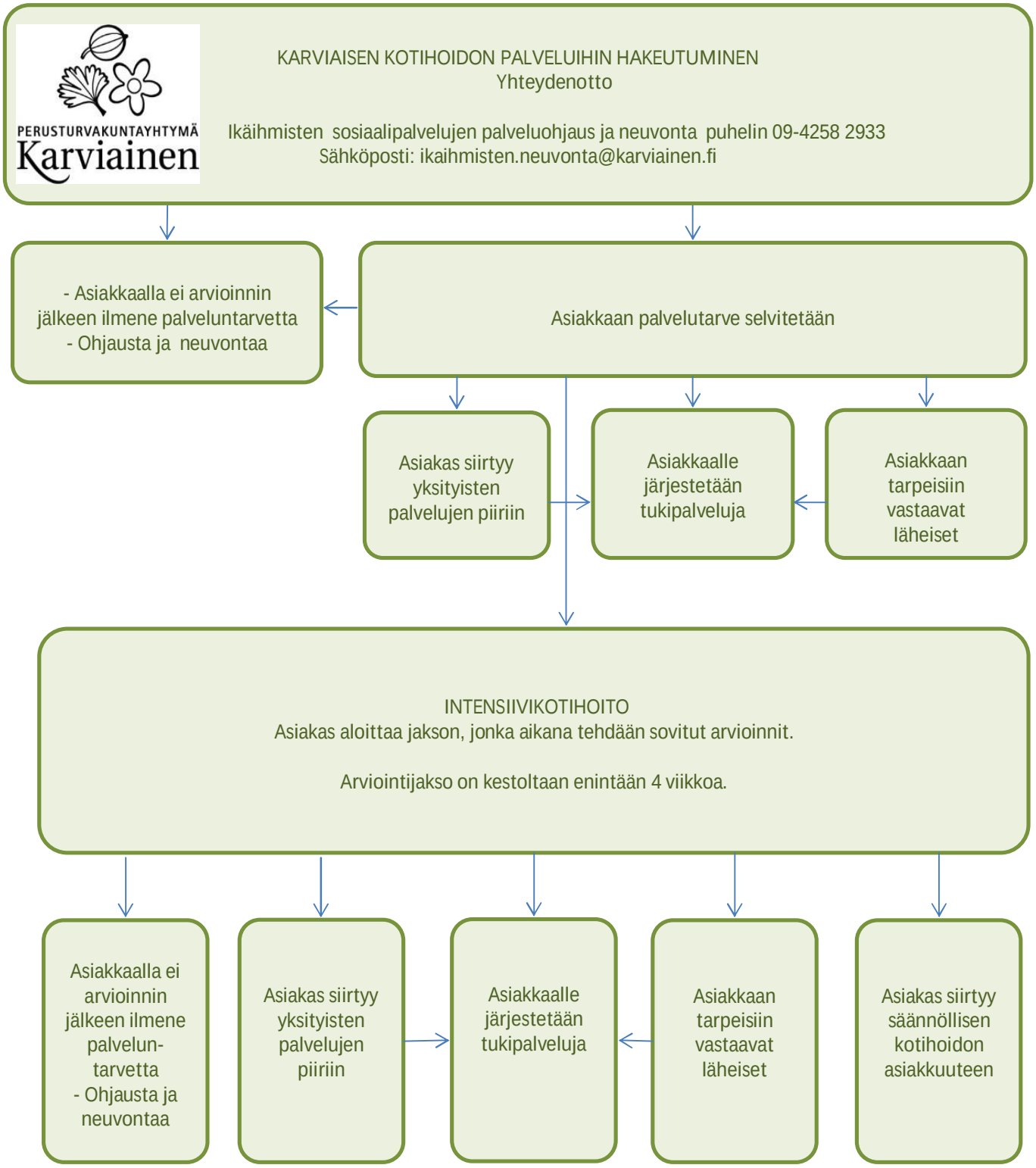
Ikäihmisten sosiaalipalvelut tekevät kotikäynnillä laaja-alaisen palvelutarpeen selvittämisen (vanhuspalvelulaki 15 §). Arvioinnin apuna käytetään erilaisia toimintakykymittareita. Mikäli palveluntarvetta ilmenee, asiakas ohjataan tarvitsemiensa palveluiden piiriin. Yhteistyötä tehdään läheisten, muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten ja kolmannen sektorin kanssa. Kotikäyntiin tarvitaan asiakkaan lupa.

Palvelutarpeen arvioinnin perusteella uusille asiakkaille voidaan myöntää kotihoidon tukipalveluja. Tukipalveluja ovat siivous-, peseytymis-, ateria-, turva- ja asiointipalvelut. Tukipalveluista tehdään palvelu- ja maksupäätös sosiaalipalveluyksikössä.

Ohjattaessa asiakasta saamaan palveluja muualta kun Ptky Karviaisen tuottamana varmistutaan siitä, että asiakkaalla on mahdollisuus kyseiseen järjestelyyn. Tarvittaessa asiakasta autetaan palveluiden hankkimisessa ja ohjataan hakemaan etuudet, kuten kotitalousvähennys tai Kelan etuisuuksia.

1.2 SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON ASIAKAS PALVELUTARPEEN ARVIOINNISSA

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan palvelutarpeen muuttuessa otetaan yhteys suoraan kotihoitoon. Kotihoito ohjaa ja neuvoo asiakkaita ja heidän läheisiään sekä arvioi asiakkaan palveluntarvetta.


PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ
Karviainen
KARVIAISEN KOTIHOIDON PALVELUIHIN HAKEUTUMINEN
Yhteydenotto
Ikäihmisten sosiaalipalvelujen palveluohjaus ja neuvonta puhelin 09-4258 2933
Sähköposti: ikaihmisten.neuvonta@karviainen.fi
- Asiakkaalla ei arvioinnin jälkeen ilmene palveluntarvetta
- Ohjausta ja neuvontaa
Asiakkaan palvelutarve selvitetään
Asiakas siirtyy yksityisten palvelujen piiriin
Asiakkaalle järjestetään tukipalveluja
Asiakkaan tarpeisiin vastaavat läheiset
INTENSIIVIKOTIHOITO
Asiakas aloittaa jakson, jonka aikana tehdään sovitut arvioinnit.
Arviointijakso on kestoltaan enintään 4 viikkoa.
Asiakkaalla ei arvioinnin jälkeen ilmene palvelun-tarvetta
- Ohjausta ja neuvontaa
Asiakas siirtyy yksityisten palvelujen piiriin
Asiakkaalle järjestetään tukipalveluja
Asiakkaan tarpeisiin vastaavat läheiset
Asiakas siirtyy säännöllisen kotihoidon asiakkuuteen

2. KOTIHOIDON PALVELUIDEN MYÖNTÄMISEN PERUSTEET

- Henkilö ei sairauden tai alentuneen toimintakyvyn vuoksi selviydy jokapäiväisistä toimista itsenäisesti, läheisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla ja/tai henkilön hoito ja huolenpito vaativat erityistä ammattitaitoa.
- Henkilön huolenpidon ja/tai sairaanhoidon tarve on pääasiassa päivittäistä tai useita kertoja viikossa.
- Henkilö tarvitsee sairaanhoidollista apua, mutta ei fyysisen, psyykkisen tai sosiaalisen toimintakyvyn alenemisen vuoksi kykene itsenäisesti tai avustettuna hakeutumaan avopalvelujen piiriin.
- Henkilön toimintakyky on alentunut ja hän on läheisten hoidossa (esim. omaishoidon tuki) ja läheiset tarvitsevat tukea hoidettavan kotona asumisen tueksi.

Onnistunut kotihoito edellyttää, että työsuojelulliset kriteerit täyttyvät työturvallisuuslain 738/2002 mukaisesti. Seuraavaksi esimerkkitilanteita:

- Päihtyneen asiakkaan yleistila tarkistetaan ja kotihoitoa jatketaan myöhemmin. Asunnossa olevia päihtyneitä vieraita pyydetään poistumaan kotihoidon käynnin ajaksi.
- Kotihoidon läsnä ollessa asiakas ei tupakoi.
- Asiakas ja hoitaja käyttävät apuvälineitä kuten esim. sairaalasänky, nostolaite, kävelyn apuvälineet
- Eläimet ovat kytkettävä ja pidettävä hallinnassa kotihoidon käynnin aikana. Mikäli huomautuksesta huolimatta eläin aiheuttaa vaaraa työntekijälle, ei palvelua voida toteuttaa. Mikäli eläin aiheuttaa vammoja tai materiaalivahinkoa asiakas korvaa kustannukset.
- Henkilökunnan käyttämät asiakkaan kotona olevat sähkölaitteet ovat kunnossa
- Kodissa on paloturvallisuusvälineet kuten palohälytin sekä mahdollisesti sammutuspeite ja sammutin.
- Pihojen turvallisuudesta on huolehdittu riittävällä valaistuksella, hiekoituksella ja pihan aurauksella.
- Henkilöstö käyttää suojavaatteita ja suojakäsineitä tarvittaessa.
- Kotihoito työskentelee ergonomisesti.
- Kotihoito työskentelee parityönä tilanteissa, joissa yksintyöskentely ei ole mahdollista.
- Tarvittaessa käytetään vartijapalveluita.
- Kotihoito ei kuljeta asiakasta eikä toimi saattajana.

Kotihoidon palvelut lopetetaan jos:

- Asiakkaan palvelun tarve on poistunut tai hoidon tarve on satunnainen esim. harvemmin kuin kerran viikossa tai hänen palvelutarpeeseen ei voida vastata kotihoidon palveluin.
- Asiakas kieltäytyy palvelusta.
- Asiakas käyttäytyy aggressiivisesti eikä suostu yhteistyöhön, vaikka ymmärtäisi yhteistyön merkityksen hoitonsa kannalta.
- Asiakas rikkoo työturvallisuusmääräyksiä, joissa hoitohenkilöstön työturvallisuus vaarantuu eikä asiakas pyynnöstä huolimatta korjaa tilannetta.

Kotihoidon lopettamisesta tehdään perusteltu päätös.

3. KOTIHOIDON PALVELUT

Kotihoidon palveluilla tarkoitetaan asiakkaan kotona selviytymisen kannalta riittäviä kotiin järjestettyjä sosiaali- ja terveyspalveluja kuten apua, tukea, hoivaa ja hoitoa, sekä ohjausta päivittäisistä perustoiminnoista suoriutumisessa. Kotihoidon palveluja ovat kotipalvelu ja kotihoidon tukipalvelut (SHL 1301/2014) ja kotisairaanhoito (ThL 1326/2010). Kotihoidon palvelukokonaisuus jakaantuu intensiivikotihoitoon, kotihoidon tukipalveluihin ja säännölliseen kotihoitoon.

Tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon palveluita voidaan järjestää myös palvelusetelillä vuosittaisen talousarvion puitteissa.

3.1 INTENSIIVIKOTIHOITO

Intensiivikotihoito sisältää kotihoidon arviointijakson, kotiutuspalvelut ja tilapäisen kotihoidon

3.1.1. Arviointijakso

Palveluohjauksen kautta asiakas ohjataan kotihoidon arviointijaksolle, kun asiakkaiden palvelutarve täyttää kotihoidon myöntämisen periaatteet. Jaksolle ei tarvita lääkärin lähetettä.

Arviointijakso sisältää yksilöllisesti suunniteltuja palveluja, joiden tavoitteena on edistää asiakkaan omien voimavarojen käyttöä ja itsenäistä selviytymistä kotona. Asiakasta motivoidaan, tuetaan ja kannustetaan siihen yhdessä tukiverkoston ja läheisten kanssa. Arviointijaksolla asiakkaalla on aktiivinen ja keskeinen rooli. Arviointijakso on maksimissaan 4 viikkoa ja jonka aikana palveluja voidaan vähentää, lisätä tai tehdä päätös niiden lopettamisesta.

Arviointijakson aikana

Asiakkaalle laaditaan voimavarakeskeinen hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa läheisten osallisuus huomioidaan. Jakson aikana arvioidaan jatkuvasti yhdessä asiakkaan kanssa suunnitelman toteutumista, tavoitteisiin pääsyä sekä toimintakyvyn edistymistä. Samalla tarkistetaan sosiaalietuuksien ajantasaisuus sekä kartoitetaan asumisolosuhteet.

Asiakkaan tukena jaksolla toimivat tiimin hoitajat, fysioterapeutti, toimintaterapeutti ja läheiset. Kotihoidon lääkäri on tiimin konsultoitavissa. Arviointijakson työntekijät toimivat päivittäin aamu- ja iltavuorossa ja yökäynnit voidaan tarvittaessa toteuttaa Karviaisen kotihoidon kautta.

Arviointia tukevat mittarit

Arvioinnin tukena käytetään Rai- ja Rava mittareita. Tarvittaessa käytetään muistisairautta seulovaa testiä (MMSE) ja asiakas ohjataan muistipoliklinikalle tarkempiin tutkimuksiin.

Rai-HC on arviointijärjestelmä, joka antaa tietoa ja ohjaa kokonaisvaltaisen hoidon suunnittelua ottaen huomioon asiakkaan tarpeet, vahvuudet ,omat toiveet, palveluntarpeen laajuuden ja kuntoutumisen mahdollisuudet. RAI –arvioinnissa selvitetään asiakkaan selviytymistä arjen toiminnoista (ADL), kognitiivista toimintakykyä, mm. muistiin ja ymmärrykseen liittyvät toiminnot (CPS) sekä hoidon ja palvelutarpeen määrää (MAPLe 5). Kriteereistä merkittävin on MAPLe5, jonka tulosta täydentää ADL ja CPS. Mittarin arvot ovat ohjeellisia ja kaikkien osa-alueiden ei tarvitse täyttyä samanaikaisesti. Palvelun myöntämisessä ohjeellisina RAI arvoina pidetään:

mittarit	asteikko	palvelutarve
MAPLe 5	hoidon ja palvelutarpeen asteikko 1-5	vähintään 3 eli kohtalainen palveluntarve
ADL	päivittäiset toiminnot, hierarkkinen asteikko	vähintään 1 eli rajoitettu avuntarve
CPS	kognitioasteikko 0-6	vähintään 2 eli kognition lievä heikkeneminen

RAVA® on mittari, jolla arvioidaan ikäihmisen toimintakykyä ja avuntarvetta.

indeksin arvot	rava luokka	avun tarve	suositeltava sijoituspaikka
1,29 – 1,49	1	- täysin tai lähes omatoiminen - satunnainen hoidon tarve	- koti, itsenäinen asuminen / - tukiverkosto/ mahd. tukipalveluja / tilapäinen kotihoito - tai tunnit alle 5h/kk
1,50 – 1,99	2	- ajoittainen hoidon / tuen tarve - tuettu hoito	- koti, itsenäinen asuminen /tukiverkosto / kotihoito + tukipalvelut, 5-10 h/kk
2,00 – 2,49	3	- toistuva hoidon/tuen tarve - valvottu hoito	- koti, tukiverkosto/ säännöllinen kotihoito + tukipalvelut, 10-20 h/kk tai 20-30 h/kk -
2,50 – 2,99	4	- lähes jatkuva hoidon/tuen tarve - valvottu hoito	- koti, tukiverkosto/ säännöllinen kotihoito+ tukipalvelut, 20-30 h/kk tai - 30-40 h/kk - omaishoidontuki 3 luokka - tehostettu palveluasuminen
3,00 – 3,49	5	- jatkuva hoidon /tuen tarve - tehostettu hoito	- koti, tukiverkosto/ säännöllinen kotihoito + tukipalvelut, yli 40 h/kk - omaishoidontuki 2 luokka - tehostettu palveluasuminen
3,50 – 4,02	6	- jatkuva hoidon/tuen tarve - täysin autettava	- koti, tukiverkosto/ - säännöllinen kotihoito + tukipalvelut, yli 40 h/kk - omaishoidontuki 1 luokka - tehostettu palveluasuminen

Asiakkaan tuen tarve jakson jälkeen

Jakson loppupuolella asiakkaan ja läheisten kanssa pidetään yhteistyöpalaveri. Palaverissa arvioidaan yhdessä, mistä asiakas selviytyy itsenäisesti ja läheisten turvin ja mihin asioihin asiakas tarvitseeko palveluja ja tukea. Palaverissa päätetään jatkosuunnitelmasta asiakkaan kotona asumisen turvaamiseksi.

3.1.2. Kotiutuspalvelut

Tavoitteena on auttaa asiakasta palaamaan sairaalasta kotiin sekä varmistaa kotiutuksen edellytykset. Sairaalat ottavat yhteyttä intensiivikotihoitoon, josta tarvittaessa tehdään asiakkaan luokse hoidonarviointikäynti sairaalahoidon aikana. Kotiutus suunnitellaan yhdessä asiakkaan, läheisten, sairaalan sekä muiden hoitoon osallistuvien kanssa ja varmistetaan hoidon jatkuvuus. Arvioidaan tarvittavat palvelut, apuvälineet sekä mahdolliset pienet kodinmuutostyötarpeet ja avustetaan näiden palveluiden järjestämisessä.

Säännöllisen kotihoidon asiakas, jonka palveluntarve ei ole muuttunut, kotiutuu suoraan oman tiiminsä asiakkaaksi. Säännöllisen kotihoidon asiakas, jolla palveluntarve on oleellisesti muuttunut siirtyy intensiivijakson kautta takaisin omaan tiimiinsä. Uudet asiakkaat siirtyvät palvelutarpeensa mukaisesti tilapäiseen kotihoitoon tai kotihoidon arviointijaksolle.

Kotiutushoitajan ensimmäinen kartoituskäynti on maksuton.

3.1.3. Tilapäinen kotihoito

Tilapäinen kotihoito on hoiva- ja hoitopalvelua, jota myönnetään kotihoidon myöntämisperusteiden mukaisesti tukemaan asiakkaan sen hetkistä terveyden- tai elämäntilannetta. Kotihoito voi käynnistyä tilapäisenä esim. kun asiakas kotiutuu sairaalasta eikä asiakkaan palvelutarpeen jatkuvuudesta ole selvyyttä. Tilapäistä kotihoitoa voi olla myös erilaisten toimenpiteiden jälkeen määräajan kestävä avuntarve. Tilapäinen kotihoito muodostuu kotipalvelusta ja kotisairaanhoidosta.

Kotipalveluun kuuluu asiakkaan hoidon tarpeeseen vastaaminen, ruoan ja ateriapalvelun turvaaminen sekä avustaminen peseytymisessä, vaatehuollossa, kodin ylläpitosiistimisessä ja lääkehoidossa.

Kotisairaanhoidon tehtävä on huolehtia terveyden- ja sairauden hoidosta sellaisten asiakkaiden kohdalla, jotka eivät pysty käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja.

Asiakkuus voi toteutua tilapäisenä kotihoitona enintään 4 viikon ajan tai kunnes säännöllisen kotihoidon tarve on todettu tai asiakkuus päättyy.
Tilapäisen kotihoidon maksu on käyntiperusteinen ja perustuu asiakasmaksuasetukseen sekä kuntayhtymän hallituksen vahvistamaan maksuun.

3.2 KOTIHOIDON TUKIPALVELUT

Kotihoidon tukipalvelut ovat usein ensimmäisiä palveluita, joita asiakas tarvitsee itsenäisen asumisen tueksi. Tukipalvelun myöntämisen perusteet ovat palvelukohtaiset.
Tukipalveluja ovat ateriapalvelu, asiointipalvelu, turvapalvelu, siivouspalvelu ja peseytymispalvelu. Tukipalvelut myönnetään määräaikaisena muille kuin säännöllisen kotihoidon asiakkaille. Perittävistä asiakasmaksuista päättää yhtymähallitus.

3.2.1 Ateriapalvelu

Ateriapalvelujen myöntämisen kriteerit:

- Asiakas ei pysty valmistamaan riittävän monipuolista ruokaa heikentyneen terveydentilan tai toimintakyvyn vuoksi.
- Asiakas tarvitsee ohjausta, valvontaa ruokailussa tai ravitsemustilan tehostamista
- Erityisruokavalio (lääkärin diagnosoima) ei toteudu ilman kotiin tuotettua ateriapalvelua
- Aterioita myönnetään korkeintaan 1 kpl/vrk asiakasta kohden

Ateriapalvelua toteutetaan ateria-automaatin tai kuntien keskuskeittiöiden kautta tilattuna. Erityisruokavalion tarpeesta sovitaan tilausvaiheessa viranhaltijan kanssa.

Ateria-automaatin ateriat toimitetaan pakasteina 2 viikon välein. Palvelua myönnettäessä on huomioitava miten ateriat lämmitetään. Kuntien keskuskeittiöiden ateriat toimitetaan asiakkaalle kotiin arkipäivisin, viikonlopun ateriat tuodaan loppuviikosta.

3.2.2 Asiointipalvelu

Asiointipalvelu tarkoittaa, että asiakas saa päivittäistavarat kaupasta, vaatehuoltoon liittyvän kuljetuksen ja lääkkeiden annosjakeluun liittyvän kuljetuksen.

Asiointipalvelun myöntämisen kriteerit:

- Asioiden hoitaminen ei onnistu itsenäisesti tai muilla kuljetuspalveluilla.
- Muut henkilöt eivät voi hoitaa asiakkaan asioita hänen puolestaan (omaiset, naapurit, ystävät)
- Asiointipalvelun tarve tulee olla myönnetylle ajalle säännöllistä
- Palvelu voidaan myöntää korkeintaan 1 x viikossa.
- Palvelun toteutuksen edellytyksenä on asiointipaikan tiliasiakkuus. Asiointipalvelussa ei käsitellä käteistä rahaa.
- Asiointipalvelu ei toimita alkoholipitoisia juomia.

3.2.3 Peseytymispalvelu

Peseytymispalvelu tarkoittaa peseytymismahdollisuutta kodin ulkopuolella ja tarvittaessa kuljetusta peseytymispaikkaan. Peseytymispalvelu toteutetaan enintään 1x viikossa ennalta sovitussa paikassa.

Peseytymispalvelun myöntämisen kriteerit:

- Palvelu on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat apua peseytymisessä ja joiden kotona ei ole peseytymismahdollisuuksia. Ensisijaisesti kodin olemassa olevat peseytymistilat tulisi muuttaa tarkoituksenmukaiseksi asiakkaan toimesta.

3.2.4 Siivouspalvelu

Ensisijaisesti asiakkaat ohjataan hankkimaan siivouspalvelu yksityisiltä palvelun tarjoajilta. Tällöin asiakas voi hyödyntää kotitalousvähennystä. Karviaisen www sivuilla on ajantasainen lista alueella hyväksytyistä yksityisistä sosiaalipalvelujen tuottajista.

Karviaisen siivouspalvelulla tarkoitetaan kotona tapahtuvaa ylläpitosiivousta.
Siivouspalvelun myöntämisen perusteet:

- Asiakkaan toimintakyky on selkeästi alentunut terveydellisistä syistä ja hän ei pysty pitämään kotiaan siistinä yksin, läheisten tai muun verkoston turvin.
- Toimintakyvyn arvioinnissa voidaan käyttää toimintakykymittareita.
- Toimintakyvyn rajoitteet ovat pääsääntöisesti pitkäkestoisia (yli 1 vuosi)

Siivousta myönnetään arvion perusteella korkeintaan 3 h kuukaudessa.
Ylläpitosiivoukseen kuuluu lattioiden imurointi, kostea pyyhintä, wc tilojen/ kylpyhuoneen ja keittiön tasojen ja ulkopintojen siisteys sekä lieden yms. siivouksen ja pölyjen pyyhintä sekä astioiden tiskaus ja roskien vienti tarvittaessa. Lisäksi siihen kuuluu palohälyttimen tarkistus. Pakastimen sulatus, mattojen ulosvienti eikä ikkunoiden pesu sisälly ylläpitosiivoukseen. Ylläpitosiivous rajoittuu olohuoneeseen, makuuhuoneeseen, keittiöön, eteistiloihin sekä hygieniatiloihin.

3.2.5 Turvapalvelut

Turvapalvelulla tarkoitetaan erilaisia kotona asumisen turvaavia teknologisia palveluita (mm. liesivahti, häkävaroitin, ovihälytin, käynnin korvaava puhelinsoitto jne.)

Turvapuhelin sisältää turvarannekkeen, hälytysyhteyden 24/7 ja auttamispalvelun asiakkaan vakituiseen kotiosoitteeseen.
Turvapuhelimen myöntämisen kriteerit:

- Asiakas on ensisijaisesti yksinasuva tai omaishoidettava ja hänen terveydentilansa on epävakaa.
- Asiakas tai läheinen kykenee käyttämään turvarannekkeen hälytysnappia

Muistisairaille tarkoitettu GPS- ranneke tai ovihälytin ym. myönnetään, jos asiakkaan kotonaolo on vaarantunut.

3.2.6 Vaatehuolto

Vaatehuolto tarkoittaa kodin ulkopuolella tapahtuvan päivittäispyykin kuljettamista pesulaan ja takaisin. Palvelu on tarkoitettu asiakkaille, jotka eivät selviydy vaatehuollosta itsenäisesti ja joiden kohdalla ei ole kohtuullisin toimenpitein mahdollista järjestää pyykinpesumahdollisuutta kotiin. Pyykinpesu tapahtuu pesulassa, joka laskuttaa suoraan asiakasta, Karviainen laskuttaa asiointimaksun asiakkaalta.

3.3. SÄÄNNÖLLINEN KOTIHOITO

Säännöllisellä kotihoidolla tarkoitetaan jatkuvaa hoidon ja tuen tarvetta, joka vaatii toistuvaa, päivittäistä tai useita kertoja viikossa sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista. Kotihoito toimii ympärivuorokautisesti.

Tavoitteena on, että ikäihmiset asuvat mahdollisimman pitkään kotona. Kotihoidossa työskennellään kuntouttavalla työotteella, joka tarkoittaa asiakkaan aktivoimista päivittäisissä toiminnoissa voimavaralähtöisesti. Asiakkaalle laaditaan palvelutarvetta vastaava hoito- ja palvelusuunnitelma, joka sisältää sellaiset palvelut ja tuet, joiden avulla tuetaan kotona selviytymistä. Säännöllisen kotihoidon palveluista tehdään kirjallinen palvelu- ja maksupäätös.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan palvelutarvetta arvioidaan puolivuosittain tai aina, kun toimintakyvyssä tapahtuu muutoksia.

Säännöllisen kotihoidon asiakkuudessa

Kodin päivittäisestä siisteydestä huolehditaan mikäli asiakas tai hänen läheisensä ei pysty siitä huolehtimaan. Päivittäisessä ylläpitosiivouksessa poimitaan lattialle pudonneet roskat, tiskataan astiat, siistitään ruokailu- ja keittiötyötasot ja viedään roskat ulos. Wc-tilat pidetään puhtaana ja vuoteen siisteydestä huolehditaan.

Talviaikainen kulkuväylien kunnossapito on ensisijaisesti asiakkaan vastuulla. Kotihoito hoitaa tarvittaessa välttämättömän lumenlakaisun siltä osin, kuin se on normaalin kulun kannalta välttämätöntä. Lemmikkieläimien hoito ei kuulu kotihoidon työhön. Valmiiksi pilkotut puut kannetaan sisälle puulämmitteisessä talossa. Palovaroitin tarkistetaan ja paristo vaihdetaan vuosittain. Turvapuhelimen koesoitto tehdään kerran kuukaudessa.

Säännölliseen kotihoidon asiakkaan päivittäispyykki pestään asiakkaan kotona tai taloyhtiön pesutuvassa silloin, kun se on hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjattu. Pyykinpesukone laitetaan päälle ja pyykit ripustetaan seuraavalla käynnillä (jos käynti on samana päivänä) tai koneen tyhjentää asiakas tai hänen läheisensä. Asiakkaan kanssa sovitaan kirjallisesti koneen päälle jättämisestä. Pestävä pyykki on pyykinpesukoneella pestävää päivittäispyykkiä. Käsipyykinpesu, mankelointi, korjaus ja silitys eivät sisälly palveluun.

3.4 TILAPÄISEN JA SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON PALVELUSETELI

Säännöllisen kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää intensiivikotihoidon arviointijakson jälkeen. Palvelusetelillä asiakas voi hankkia kotihoitopalveluja itse valitsemaltaan Karviaisen hyväksymältä palveluntuottajalta. Palveluseteli on vaihtoehto Karviaisen itse tuottamalle tai ostamalle palvelulle. Asiakkaalle esitellään palveluseteliyrittäjien hinnat ja muut mahdolliset kustannukset, jonka perusteella hän tekee valinnan.

Käytössä on kaksi eri palveluseteliä:

Tilapäisen kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää henkilölle, joka tarvitsee tilapäistä kotihoitoa (tilapäistä kotipalvelua ja/tai kotisairaanhoitoa).

Säännöllisen kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää henkilölle joka tarvitsee kotihoidon palveluita korkeintaan 15 h/kk säännöllisen kotihoidon myöntämisperusteiden mukaisesti. Palvelujen tarpeen ylittäessä 15 h/kk asiakas siirtyy säännöllisen kotihoidon piiriin tai voi täydentää palveluja palvelusetelin lisäksi omalla kustannuksellaan.

Palvelusetelin omavastuuosuus ei oikeuta kotitalousvähennykseen sen sijaan asiakkaan kokonaan itse kustantamassa palvelussa voi hyödyntää kotitalousvähennystä.

Palvelusetelinsetelin myöntämisestä tehdään kirjallinen päätös. Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo on tuloihin perustuva. Päätöksessä määritellään, mitä palveluja seteli kattaa ja kuinka kauan se on voimassa. Palveluseteli myönnetään määräaikaisena korkeintaan 6 kk ajaksi. Ennen määräajan päättymistä tehdään uusi palvelutarpeen arviointi, jossa selvitetään millaista hoitoa/ hoivaa asiakas jatkossa tarvitsee ja miten se järjestetään.

Lisätietoja: http://www.karviainen.fi/ikaihmisten_palvelut/prime101.aspx