

**PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ
KARVIAISEN
KOTIHOIDONPALVELUIHIN
HAKEUTUMINEN JA
MYÖNTÄMISEN PERUSTEET**



Sisällys

KOTIHOIDON PALVELUT.....	3
1. KOTIHOITOA ANNETAAN PALVELUTARPEEN ARVION PERUSTEELLA	3
1.1 Palveluohjaus ja palvelutarpeen laaja-alainen selvittäminen ja arviointi	3
Karviaisen kotihoidon palveluihin hakeutuminen – kaaviokuva	4
2. KOTIHOIDON MYÖNTÄMISEN PERUSTEET.....	5
2.1 Tilapäisen kotihoidon palveluiden myöntämisen perusteet	5
2.2 Säännöllisen kotihoidon palveluiden myöntämisen perusteet	5
3. KOTIHOITO PALVELUNA.....	5
3.1 Kotihoidon tukipalvelut.....	5
3.1.1 Ateriapalvelu.....	5
3.1.2 Peseytymispalvelu	6
3.1.3 Siivous	6
3.1.4 Turvapalvelut	6
3.2 Tilapäinen kotihoito	6
3.2.1 Sairaalasta kotiutuminen	6
3.2.2. Tilapäisen kotihoidon arviointi ja kuntoutusjakso	7
3.3. Säännöllinen kotihoito	7
3.4 TILAPÄISEN JA SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON PALVELUSETELI	9

KOTIHOIDON PALVELUT

Kotihoito on sosiaalihuolain 1301/2014 20 §:ään sisältyvän kotipalvelun 19 § ja terveydenhuoltolain 1326/2010 25 §:ään sisältyvien kotisairaanhoidon tehtävien muodostamaa kokonaisuus, jolla tarkoitetaan asiakkaan kotona selvityksen kannalta riittäviä kotiin järjestettyjä sosiaali- ja terveyspalveluja kuten apua, tukea, hoivaa ja hoitoa, sekä ohjausta päivittäisistä perustoiminnoista suoritumisessa. Kotihoidon palveluja ovat: kotihoidon tukipalvelut, kotipalvelu ja kotisairaanhoido. Tukipalveluilla täydennetään kotipalvelun antamaa henkilökohtaista huolenpitoa. Tukipalvelut ovat usein ensimmäisiä palveluita, joita asiakas tarvitsee itsenäisen asumisen tueksi. Tukipalveluita voivat saada myös henkilöt, jotka eivät tarvitse muuta kotipalvelun tai kotihoidon palvelua. Tukipalveluja ovat ateria-, kauppa-, kylpy- ja turvapalvelu.

Kotipalvelulla (SHL 19 §) tarkoitetaan asumiseen, hoitoon ja huolenpitoon, toimintakyvyn ylläpitoon, lasten hoitoon ja kasvatukseen, asiointiin sekä muihin jokapäiväiseen elämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen suorittamista tai niissä avustamista. Kotipalvelua annetaan sairauden, synnytyksen, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn tai erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella. Kotisairaanhoido (THL 1326/2010) annetaan kotiin silloin, kun henkilö ei alentuneen toimintakykynsä tai sairautensa takia pysty käyttämään muita terveyden- ja sairaanhoidon palveluita.

Kotihoidon palvelukokonaisuus on jaettu kotihoidon tukipalveluihin, tilapäiseen kotihoitoon ja säännölliseen kotihoitoon. Vaihtoehtona kuntayhtymän tuottamille kotihoidon palveluille voidaan kotihoitoa erikseen määriteltävillä tavoilla tuottaa myös palvelusetelin avulla talousarvion puitteissa.

Kotihoidon palveluiden piiriin hakeudutaan palvelutarpeen arvion kautta. Ohjausta ja neuvontaa kotihoidon palveluihin hakeutumisesta saa sosiaalipalvelukeskuksen palveluohjauksesta ja neuvonnasta.

1. KOTIHOITOA ANNETAAN PALVELUTARPEEN ARVION PERUSTEELLA

PALVELUTARPEEN ARVIOINTI

Perusturvakuntayhtymä Karviaisessa asiakas- ja palveluohjauksesta vastaa keskitetysti Ikääntyneiden sosiaalipalvelujen yksikkö. Karkkilan ja Vihdin ikäihmiset ja muut (lapsiperheille on omat palvelut) kotihoidon palveluita tarvitsevat ja heidän läheisensä voivat olla yhteydessä palveluohjaukseen ja neuvontaan arkipäivisin klo 9-15, puh.09- 4258 2933 tai ikaihmissen.neuvonta@karviainen.fi

1.1 Palveluohjaus ja palvelutarpeen laaja-alainen selvittäminen ja arviointi

Perusturvakuntayhtymä Karviaisen ikääntyneiden sosiaalipalvelujen yksiköstä saa yksilöllistä neuvontaa ja ohjausta sekä tietoa muista asumista tukevista palveluista ja etuisuuksista. Yksikön tehtävänä on tukea asiakkaiden omatoimista elämää ja kannustaa omien voimavarojen käyttöön sekä löytämään omia tarpeitaan vastaavat palvelut.

Ikääntyneiden sosiaalityössä tehdään laaja-alainen palvelutarpeen arviointi (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 15 § ja 16 § ja sosiaalihuoltolaki 36-39§). Arvioinnin apuna käytetään RAI-arviointivälinettä ja muita toimintakykyä kuvaavia mittareita. Mikäli palvelutarvetta ilmenee, asiakas ohjataan tarvitsemiensa palveluiden piiriin. Yhteistyötä tehdään tarvittaessa asiakkaan läheisten, muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten ja kolmannen sektorin kanssa.

Palvelutarpeen arvion perusteella asiakas voidaan ohjata myös muiden kuin Karviaisen tuottaminen palveluiden piiriin ja asiakasta opastetaan ja autetaan palveluiden hankkimisessa ja ohjataan hakemaan esim. kotitalousvähennys tai Kelan etuudet.

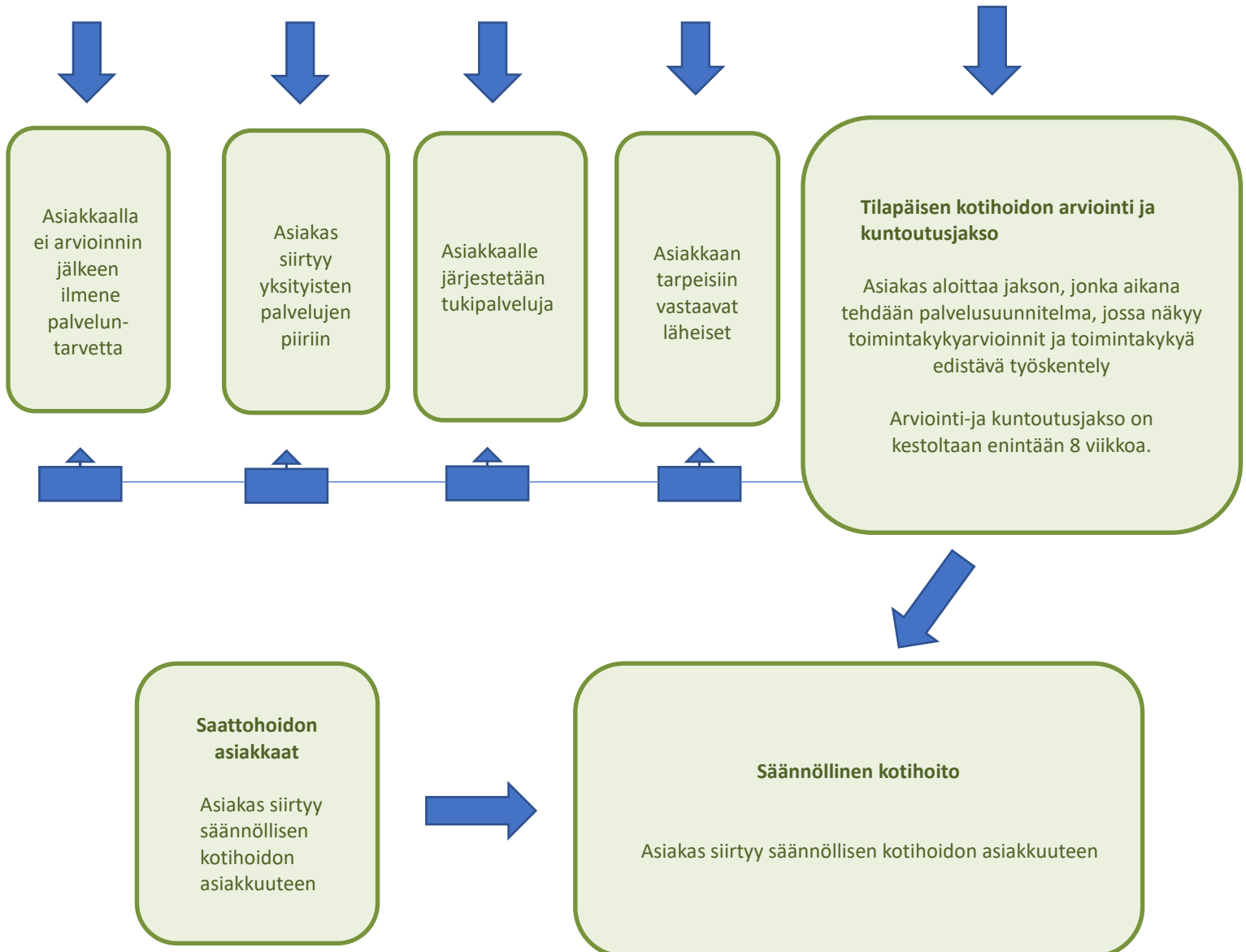
Karviaisen kotihoidon palveluita tuotetaan myös teknologisten välineiden avulla. Näitä ovat esimerkiksi apteekin annosjakelupalvelu, lääkkeenantoautomaatti ja etähoiva.

Karviainen ei tuota kotihoidon palveluita muille kuin kuntayhtymän asiakkaille.

KARVIAISEN KOTIHOIDON PALVELUIHIN HAKEUTUMINEN
Yhteydenotto

Ikäntyneiden sosiaalipalvelujen palveluohjaus ja neuvonta puhelin 09-4258 2933
Sähköposti: ikaihmisten.neuvonta@karviainen.fi

Sairaalasta tulevat uudet asiakkaat ohjautuvat sairaalan ensiarvion perusteella suoraan tilapäiseen kotihoitoon puh. nro 09 4258 2228



2. KOTIHOIDON MYÖNTÄMISEN PERUSTEET

Kotihoidon palvelu alkaa pääsääntöisesti Tilapäisen kotihoidon kuntouttavan arviointijakson kautta. Poikkeuksena ovat asiakkaat, joille on tehty saattohoitopäätös. He siirtyvät suoraan säännölliseen kotihoitoon.

2.1 Tilapäisen kotihoidon palveluiden myöntämisen perusteet

- Asiakkaana voi olla henkilö, jolla on tilapäinen sairaanhoidollinen tarve tai muu tilapäisen toimintakyvyn alenemisesta johtuva kotipalvelun tarve
- Palvelutarve on lyhytaikaista, kestoaltaan enintään 2 kuukautta
- Palvelu koostuu kotipalvelun ja/tai kotisairaanhoidon tehtävistä, jotka toteutetaan kotikäynteinä

2.2 Säännöllisen kotihoidon palveluiden myöntämisen perusteet

- Asiakkaana voi olla henkilö, jolla kotiin annettavan palvelun tarve on jatkuvaa, säännöllistä ja vähintään kerran viikossa tapahtuvaa ja kestää yli kaksi kuukautta. Alle 2 kk palvelun tarpeessa on kyse tilapäisestä kotihoidosta.
- Kun henkilö ei sairauden tai alentuneen toimintakyvyn vuoksi selviydy itsenäisesti, läheisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla ja/tai henkilön hoito ja huolenpito vaativat erityistä ammattitaitoa.
- Henkilö tarvitsee sairaanhoidollista apua, mutta ei fyysisen, psyykkisen tai sosiaalisen toimintakyvyn alenemisen vuoksi kykene itsenäisesti tai avustettuna hakeutumaan avopalveluihin.
- Kun toimintakyky on alentunut ja henkilö on läheisten hoidossa (esim. omaishoidon tuki) ja asiakkaan hoidon tarve edellyttää omaishoidon lisäksi kotihoidon palveluita.

Säännöllistä kotihoitoa ei myönnetä, kun:

- avuntarve on harvemmin kuin viikoittaista ja kestoaltaan alle 2 kk
- avuntarpeeseen pystytään vastaamaan muilla kuin kotihoidon palveluilla kuten avoterveydenhuollon palvelut, kolmannen sektorin palvelut, tukipalvelut.

3. KOTIHOITO PALVELUNA

3.1 Kotihoidon tukipalvelut

Kotihoidon tukipalvelut ovat usein ensimmäisiä palveluita, joita asiakas tarvitsee itsenäisen asumisen tueksi. Niitä voidaan palvelutarpeen arvion perusteella järjestää, vaikka asiakkalla ei olisi muuta kotihoidon tarvetta. Tukipalvelun myöntämisen perusteet ovat palvelukohtaisia. Tukipalveluista tehdään palvelu- ja maksupäätös. Vähävaraisten henkilöiden palveluista voidaan tehdä alennuspäätös arvioinnin perusteella. Ptky Karviaisen kotipalveluun sisältyvinä tukipalveluja ovat ateria-, peseytyminen kodin ulkopuolella, siivous- ja turvapalvelut.

3.1.1 Ateriapalvelu

Kotiin tuotettu ateriapalvelu on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät kykene hankkimaan itse tai läheisten ym. avustamana aterioitaan kauppapalvelun tai yksityisten palvelutuottajien kautta. Aterioita myönnetään korkeintaan 1 kpl/päivä.

Ateriapalvelujen myöntämisen perusteet:

- Asiakas ei kykene itse huolehtimaan aterioistaan; hankkiminen, valmistus ja ruokailu tai kulkeminen lähistöllä olevaan ruokailupisteeseen eivät ole mahdollisia
- Erytysruokavalio (lääkärin diagnosoima) ei toteudu ilman ateriapalvelua

3.1.2 Peseytymispalvelu

Peseytymispalvelu tarkoittaa avustamista peseytymisessä kodin ulkopuolella silloin, kun toimintakyky on alentunut ja kotona peseytyminen ei ole mahdollista. Ensisijaisesti kodin asumisolosuhteet tulee järjestää sellaisiksi, että kotona voi peseytyä. Peseytymispalvelu toteutetaan enintään kerran viikossa, tarvittaessa järjestetään kuljetus.

Peseytymispalvelun myöntämisen perusteet:

- Palvelu on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat apua peseytymisessä ja joiden kotona ei ole peseytymismahdollisuuksia eikä peseytymistiloja kotiin pystytä järjestämään kohtuullisin ratkaisuin, eivätkä läheiset pysty peseytymistä järjestämään.

3.1.3 Siivous

Asiakkaat ohjataan hankkimaan palvelu ensisijaisesti yksityisiltä palvelun tarjoajilta. Tällöin asiakas voi hyödyntää kotitalousvähennystä. Karviaisen kotisivuilla on ajantasainen lista alueella hyväksytyistä yksityisistä sosiaalipalvelujen tuottajista. Palvelutarpeen arvion perusteella arvioidaan kotihoidon tukipalveluna järjestettävän siivouksen tarve huomioiden asiakkaan mahdollisuus järjestää siivous muilla tavoin tai yksityisten palveluiden avulla.

3.1.4 Turvapalvelut

Turvapalvelulla tarkoitetaan turvpuhelimen lisäksi erilaisia kotona asumisen turvaavia teknologisia palveluita (mm. Gps - ranneke, liesivahti, häkävaroitin, ovihälytyn). Turvpuhelin sisältää yhden turvarannekkeen, hälytysyhteyden ympäri vuorokauden toimivaan turva-auttajaan sekä auttamispalvelun asiakkaan vakituiseen kotiosoitteeseen. Asiakkaalle kerrotaan mahdollisista vaihtoehtoisista tavoista hankkia palveluita esim. yksityisesti hankittuja palveluita.

Turvpuhelimen myöntämisen perusteet:

- Asiakas tarvitsee ympärivuorokauden turvapalveluita
- Asiakas kykenee käyttämään turvpuhelimen hälytystä

3.2 Tilapäinen kotihoito

Tilapäinen kotihoito on kotipalvelua ja kotisairaanhoidoa. Tilapäinen kotihoito koostuu yksittäisistä kotihoidon käynneistä tai arviointi- ja kuntoutusjaksosta. Palvelun tarve voi olla yksittäinen, lyhytkestoinen kotiin annettava palvelu tai enintään 8 viikkoa kestävä arviointi- ja kuntoutusjakso.

Yksittäisissä kotihoidon käyntitarpeissa asiakkaat ohjataan ensisijaisesti käyttämään avoterveydenhuollon palveluja ja yksityisiä palveluntuottajia. Asiakasta opastetaan yksityisen palveluntuottajan palvelun järjestämisessä.

Tilapäistä kotihoitoa myönnetään

- henkilölle, jonka toimintakyky on heikentynyt tai hoidon tarve on tilapäinen ja hoidon toteuttaminen vaatii sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöstön osaamista, eikä asiakas pysty itse hakeutumaan avoterveydenhuollon palveluihin käyttämällä julkista liikennettä tai taksipalveluja.

3.2.1 Sairaalasta kotiutuminen

Sairaalat ottavat yhteyttä suoraan tilapäiseen kotihoitoon, kun kotiutumisen edellytyksenä on kotihoidon palveluiden välitön aloittaminen. Kotiutus suunnitellaan yhdessä asiakkaan, läheisten, sairaalan sekä muiden hoitoon osallistuvien kanssa ja varmistetaan hoidon jatkuvuus. Kotiutustilanteessa 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.

3.2.2. Tilapäisen kotihoidon arviointi ja kuntoutusjakso

Palveluohjaus ja -neuvonta ohjaa kaikki uudet asiakkaat, joilla ilmenee tarve kotihoidon palveluille ja tarve täyttää kotihoidon myöntämisen periaatteet tilapäisen kotihoidon arviointi- ja kuntoutusjaksolle. Jaksolle ei tarvita lääkärin lähetettä. Saattohoitopäätöksen saaneet siirtyvät suoraan säännölliseen kotihoitoon. Sairaalasta kotiutuvien, välitöntä kotihoidon palvelua tarvitsevien asiakkaiden kohdalla sairaalat ottavat suoraan yhteyttä tilapäiseen kotihoitoon.

Arviointi- ja kuntoutusjakso sisältää yksilöllisesti suunniteltuja palveluja, joiden tavoitteena on edistää asiakkaan omien voimavarojen käyttöä ja itsenäistä selviytymistä kotona. Asiakasta motivoidaan, tuetaan ja kannustetaan yhdessä tukiverkoston ja läheisten kanssa. Arviointi- ja kuntoutusjaksolla asiakkaalla on aktiivinen ja keskeinen rooli. Jakso kestää enintään 8 viikkoa, jonka aikana palveluja voidaan vähentää, lisätä tai sopia palveluiden lopettamisesta.

Jakson aikana

Asiakkaalle laaditaan voimavarakeskeinen hoito- ja palvelusuunnitelma moniammatillisesti. Asiakkaan tarpeen mukaan huomioidaan läheisten näkemykset hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa. Arviointi- ja kuntoutusjakson aikana arvioidaan jatkuvasti yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa läheisten kanssa suunnitelman toteutumista, tavoitteisiin pääsyä sekä toimintakyvyn edistymistä, tarkistetaan sosiaali- ja terveyspalveluiden ajantasaisuus sekä kartoitetaan asumisolosuhteet.

Arviointia ja kuntoutusta tukevat mittarit Arvioinnin tukena käytetään mm. Rai- ja ravitsemus (MNA) mittareita. Tarvittaessa käytetään muistisairautta seulovaa testiä (MMSE). Tarpeen mukaan asiakas ohjataan muistipoliklinikalle tarkempiin tutkimuksiin.

Rai-HC ja Rai -CA ovat arviointijärjestelmiä, jotka antavat tietoa ja ohjaavat kokonaisvaltaisen hoidon suunnittelua huomioiden asiakkaan tarpeet, vahvuudet, toiveet sekä palvelutarpeen laajuuden ja kuntoutumisen mahdollisuudet. Kotihoitoa myönnetään asiakkaille, joilla on avun tarvetta arkisuoriutumisessa TAI joilla on vähintään kohtalainen palvelutarve TAI jotka eivät kykene huolehtimaan lääkityksestä.

RAI-arvioinnissa selvitetään asiakkaan selviytymistä arjen toiminnoista (ADL), kognitiivista toimintakykyä, mm. muistiin ja ymmärrykseen liittyvät toiminnot (CPS) sekä hoidon ja palvelutarpeen määrää (MAPLe 5). Mittarin arvot ovat ohjeellisia ja kaikkien osa-alueiden ei tarvitse täytyä samanaikaisesti. Säännöllisen kotihoidon palvelun myöntämisessä ohjeellisia RAI -arvoina pidetään:

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

Asiakkaan tuen tarve jakson jälkeen

Jakson aikana ja jakson päätyttyä arvioidaan yhteistyössä, mistä asiakas selviytyy itsenäisesti ja läheisten avulla sekä mihin asioihin asiakas tarvitsee palveluja ja tukea kotona asumisen turvaamiseksi. Mikäli asiakas siirtyy säännölliseen kotihoitoon, siirto pyritään tekemään saattaen siirtopalaverin kautta. Kun asiakas siirtyy säännölliseen kotihoitoon, jatkuu siellä yhteistyö läheisten ja omaisten kanssa.

3.3. Säännöllinen kotihoito

Kotihoidon palvelut tukevat kotona asuvaa asiakasta niissä päivittäisissä toiminnoissa, joista asiakas ei suoriudu itse mm. ravitsemus, hygienianhoito.

Kotihoito toimii ympärivuorokautisesti. Kotihoidossa työskennellään kuntouttavalla työotteella, jolla tarkoitetaan asiakkaan aktivoimista päivittäisissä toiminnoissa voimavaraletyisesti. Asiakkaalle laaditaan palvelutarvetta vastaava hoito- ja palvelusuunnitelma, joka sisältyy palvelut ja tuet, joiden avulla kotona selviytyminen toteutuu. Säännöllisen kotihoidon palveluista tehdään kirjallinen palvelu- ja maksupäätös. Vastuuhoitaja ja muut tiimin hoitajat arvioivat yhteistyössä asiakkaan kanssa jatkuvasti asiakkaan palvelutarvetta. Yhteistyötä tehdään myös asiakkaan läheisten ja omaisten kanssa.

Kotihoidon palvelun edellytyksenä on, että asiakas sitoutuu yhdessä laadittuun hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Asiakas sitoutuu myös käyttämään hoitoon liittyviä apuvälineitä, esim. sähkösäätöistä hoitosänkyä, nosto- ja siirtolaitetta, sähkölukkoa ja erilaisia turvalaitteita, mikäli niiden käyttäminen on asiakkaan hoidon kannalta tarpeellista ja niiden käyttö on edellytys asiakkaan ja työntekijän turvallisuuden takaamiseksi hoitotilanteissa.

Osa kotihoidon käynneistä toteutetaan videovälitteisinä **etäkäynneinä**. Etäkäynnit suunnitellaan yhdessä asiakkaan sekä tarpeen mukaan yhteistyössä läheisten ja omaisten kanssa. Käynnillä voidaan esimerkiksi ohjata arkitoimissa kuten pukeutumisessa, ruokailussa ja lääkkeenotossa. Etäkäynnit suunnitellaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan ja ovat maksullisia säännöllisen kotihoidon maksutaulukon mukaisesti.

Lääkehoito Kotihoidon asiakkaalle laadittavassa hoito ja palvelusuunnitelmassa määritellään lääkehoidon yksilöllinen toteutuminen. Säännöllisen kotihoidon asiakkaat siirtyvät pääsääntöisesti kotihoidon koneellisen annosjakelun piiriin. Kun asiakas tarvitsee lääkehoidossa apua, on lääkehoidon toteutusvastuu kokonaisuudessaan kotihoidossa. Lääkkeiden annosjakelu sisältyy kuukausittain perittävään kotihoidon asiakasmaksuun siten, että asiakkaan palvelumäärään lisätään 2 tuntia palveluaikaa kuukaudessa. Lääkehoitoon sisältyy yhteistyö lääkärin ja apteekin kanssa, reseptien uusinnat, annospussien tarkistukset sekä lääkkeiden kotiin kuljetukset. Asiakkaan kotona tapahtuva lääkehoito sisältyy hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittuihin käynneihin. Lääkehoidon toteutuksessa voidaan käyttää apuna teknisiä apuvälineitä kuten lääkeautomaattia.

Päivittäisestä ylläpitosiivouksesta asiakas ja läheiset/omaiset huolehtivat itse tai hankituin palveluin.

Asiakkaan pyykkihuollosta vastaa pääsääntöisesti asiakas itse, omaiset tai yksityinen palveluntuottaja. Kun pyykkihuolto on asiakkaan hoidon ja huolenpidon kannalta tarpeen, se kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan.

Talviaikainen kulkuväylien kunnossapito on asiakkaan vastuulla. Lemmikkieläimien hoito ei kuulu kotihoidon työhön.

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

- Päihtyneen asiakkaan yleystila tarkistetaan ja kotihoitoa jatketaan myöhemmin. Asunnossa olevia päihtyneitä vieraita pyydetään poistumaan kotihoidon käynnin ajaksi.
- Kotihoidon paikalla ollessa asiakas ei tupakoi.
- Asiakas ja hoitaja käyttävät apuvälineitä kuten esim. sairaalasänky, nostolaite, kävelyn apuvälineet.
- Kotieläimet kytketään ja pidetään hallinnassa kotihoidon käynnin aikana. Mikäli huomautuksesta huolimatta eläin aiheuttaa vaaraa työntekijälle, ei palvelua voida toteuttaa. Mikäli eläin aiheuttaa vammoja tai materiaalivahinkoa asiakas korvaa vahingosta aiheutuneet kustannukset.
- Henkilökunnan käyttämät, asiakkaan kotona olevat sähkölaitteet ovat turvallisia.
- Kodissa on toimintakunnossa olevat paloturvallisuusvälineet kuten palohälytys ja sammutin.
- Pihojen turvallisuudesta on huolehdittu riittäväällä valaistuksella, hiekoituksella ja pihan aurauksella.
- Henkilöstö käyttää suojavaatteita ja suojakäsineitä tarvittaessa.
- Kotihoito työskentelee ergonomisesti.
- Kotihoito työskentelee parityönä tilanteissa, joissa yksintyöskentely ei ole mahdollista.
- Tarvittaessa kotihoito käyttää vartijapalveluita kotikäynnillä.
- Kotihoito ei kuljeta asiakasta eikä toimi saattajana.

Asiakkaalle myönnettyt säännöllisen kotihoidon palvelut lopetetaan, mikäli asiakkaan tilanteesta ja toimintakyvyssä tapahtuu muutoksia, joiden perusteella palvelun myöntämisen kriteerit eivät enää täyty tai asiakkaan palvelutarpeeseen ei voida vastata kotihoidon palveluin.

Lääkäriin arvon perusteella kotisairaanhoidon palvelut voidaan myös lopettaa. Valitus kelpoisten palvelujen lopettamisesta tai myöntämättä jättämisestä tehdään kirjallinen päätös, josta voi valittaa.

Kotihoidon palvelut voidaan lopettaa, jos:

- Asiakas kieltäytyy palvelusta esittämällä kirjallisen kotihoidon vastaanottamiskiellon.
- 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.

3.4 TILAPÄISEN JA SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON PALVELUSETELI

Palveluseteli voidaan myöntää palvelutarpeen arvioinnin ja kotihoidon palveluiden myöntämisen perusteiden mukaisesti. Asiakas voi hankkia palvelusetelillä kotihoitopalveluja itse valitsemaltaan, Karviaisen hyväksymältä palveluntuottajalta. Palveluseteli on vaihtoehto Karviaisen omalle tai ostamalle palvelulle. Asiakasta ohjataan löytämään palveluseteliyrittäjien yhteystiedot ja muut tarvittavat tiedot. Asiakas/läheinen tekee itse palveluntuottajan valinnan.

Tilapäisen kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää henkilölle, joka tarvitsee tilapäistä kotihoitoa (tilapäistä kotipalvelua ja/tai kotisairaanhoidoa) enintään 8 viikkoa.

Säännöllisen kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää henkilölle joka tarvitsee kotihoidon (säännöllistä kotipalvelua tai kotisairaanhoidoa) palveluita korkeintaan 20 h/kk säännöllisen kotihoidon (kotipalvelun ja/ tai kotisairaanhoidon) myöntämisperusteiden mukaisesti. Palvelujen tarpeen ylittäessä 20 h/kk asiakas siirtyy Karviaisen säännölliseen kotihoitoon tai voi täydentää palveluja palvelusetelin lisäksi omalla kustannuksellaan.

Palvelusetelin omavastuuosuus ei oikeuta kotitalousvähennykseen.

Palvelusetelin 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