



Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kotiin myönnettävien tukipalvelujen sekä kotihoidon myöntämisen perusteet

Myöntämisen perusteet ja sisältö 1.1.2024 alkaen

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen aluehallitus 20.12.2023

Sisällysluettelo

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kotiin myönnettävien tukipalvelujen sekä kotihoidon myöntämisen perusteet	1
1. Palveluihin ohjautuminen	1
2. Palvelutarpeen arviointi	1
3. Kotiin myönnettävät tukipalvelut	4
3.1. Kotiin kuljetettava ateriapalvelu	5
3.2. Asiointi-, vaatehuolto- ja siivouspalvelu	6
3.3. Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelu	6
3.4. Peseytymispalvelu	6
3.5. Turvapalvelut	7
4. Kuntouttava arviointijakso	7
5. Kotihoito	8
6. Tilapäinen kotihoito	9
7. Säännöllinen kotihoito	10
8. Lääkehoito kotihoidon toteuttamana	11
9. Muut edellytykset kotihoidon ja kotiin annettavien tukipalvelujen myöntämiselle ja jatkumiselle	11
10. Asiakkaan ohjaaminen kotihoidosta tuetumman palvelun piiriin	13

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kotiin myönnettävien tukipalvelujen sekä kotihoidon myöntämisen perusteet

1. Palveluihin ohjautuminen

Neuvontaa ja ohjausta kotona asumista tukevien ja helpottavien palveluiden löytämiseksi ja käynnistämiseksi antaa Etelä-Karjan hyvinvointialueen Isoapu palvelukeskuksen ensineuvo puhelinpalvelu tai palvelupisteet. Asiakasta tuetaan palvelujen hakemisessa. Tukipalveluja voi ostaa yksityisiltä palvelujen tuottajilta, jolloin voi käyttää hyväksi verotuksen kotitalousvähennystä. Yksityisiä sosiaalihuoltopalveluja voi hankkia arvonlisäverottomaan hintaan, kun palveluntarve liittyy toimintakyvyn vajeeseen. Lisätietoja www.vero.fi-sivustolta. Hyvinvointialue rekisteröi yksityisiä sosiaalipalvelujen tuottajia arvonlisäverottomiksi palveluiden tuottajiksi. Nämä palveluntuottajat ovat löydettävissä www.yksityisetpalvelut.fi -sivustolta.

Tarvittaessa asiakas ohjautuu sote-ammattilaisen alustavan arvioinnin jälkeen Sujuvan asiakasohjausyksikköön palvelutarpeenarvointiin.

2. Palvelutarpeen arviointi

Hyvinvointialue myöntää palvelua asiakkaille yksilöllisen palvelutarpeen arvioinnin perusteella. Arviointi perustuu asiakkaan omaan näkemykseen sekä yhden tai useamman asiantuntijan arvioon liittyen asiakkaan hyvinvointiin, terveyteen, toimintakykyyn ja itsenäiseen suoriutumiseen. Palvelutarpeenarviointit toteuttaa Sujuvan asiakasohjausyksikkö. Palvelutarpeen arviointi aloitetaan yhteydenoton perusteella. Yhteyttä voi ottaa koko hyvinvointialuetta palvelemaan Ensineuvon.

Palvelutarpeen selvittäminen aloitetaan tapauksen kiireellisyydestä riippuen joko välittömästi tai viimeistään 7 vrk:n kuluessa yhteydenotosta.

Palveluntarve selvitetään yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa - asiakkaan antaessa luvan - hänen omaisensa ja läheisensä kanssa. Asiakkaan näkemys, mielipide ja toive tulee huomioida palveluja suunniteltaessa.

Palvelutarpeen arvioinnissa huomioidaan asiakkaan tarpeen mukaan omaisten ja/tai läheisten antama apu sekä julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin palvelut. Asiakkaan toimintakyky arvioidaan monipuolisesti haastattelemalla asiakasta ja/tai omaista sekä havainnoimalla asuinympäristöä. Lain ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista (980/2012, 15 a §) mukaan hyvinvointialueen on käytettävä RAI-arviointivälineistöä iäkkään henkilön palvelutarpeiden ja toimintakyvyn arvioinnissa.

Asiakaskohtaisesti arvioidaan erilaisten muiden mittareiden tarpeellisuutta. Palvelutarpeenarviointi perustuu ICF-viitekehykseen, joka on kansainvälinen toimintakykykäsitteiden luokitus.

Asiakkaan palveluntarpeen arvioinnissa käytetään iRAIHC - osittaisarviointia vähintään seuraavin mittarein: CPS, ADL-H, IADLP, MapLe5

CPS	ADL-H	IADLP	MapLe5
<ul style="list-style-type: none"> Lähimuisti Ymmärretyksi tuleminen Päätöksentekokyky Kyky syödä itse 	<ul style="list-style-type: none"> Liikkuminen kotona Ruokailu Wc:n käyttö Henkilökohtainen hygienia 	<ul style="list-style-type: none"> Aterioiden valmistaminen Tavalliset kotitaloustyöt Puhelimen käyttö Raha-asioiden hoito Lääkityksestä huolehtiminen Portaissa kulku Ostoksilla käynti Kulkuvälineiden käyttö 	<ul style="list-style-type: none"> ADL-H ja CPS ja käyttäytymisen kysymykset Kotiympäristön olosuhteen arviointikysymykset Lääkitys Haavaumat Muut muuttajat Laitoshoitoon joutumisen uhka
<p>CPS asteikko</p> <p>Kognitiivisen toimintakyvyn taso</p> <p>0 ei häiriötä</p> <p>1 Rajatilainen häiriö</p> <p>2 Lievä häiriö</p> <p>3 Keskivaikea häiriö</p> <p>4 Melko vaikea häiriö</p> <p>5 Vaikea häiriö</p> <p>6 Erittäin vaikea häiriö</p>	<p>ADL-H -asteikko</p> <p>Päivittäisten toimintojen suorituskvyn tasot</p> <p>0 Itsenäinen</p> <p>1 Ohjauksen tarvetta</p> <p>2 Rajoitettu avun tarve</p> <p>3 Kohtalainen avun tarve</p> <p>4 Runsas avun tarve</p> <p>5 Autettava</p> <p>6 Täysin autettava</p>	<p>Mittarissa arvioidaan asiakkaan suoriutumista tai kykyä suoriutua yllä olevista arkisuoriutumiseen liittyvistä toiminnoista:</p> <p>Jokainen toiminta arvioidaan erikseen:</p> <p>Suorituskyky pistemäärä</p> <p>0 Itsenäinen</p> <p>1 Apua vain valmisteluissa</p> <p>2 Seurantaa-ohjausta/vihjeitä</p> <p>3 Tarvitsee rajoitetusti apua</p> <p>4 Tarvitsee runsaasti apua</p> <p>5 Tarvitsee suurimman mahdollisen avun</p> <p>6 Täysin autettava</p>	<p>Mittari kuvaa asiakkaan palvelujen tarvetta asteikolla 1-5; mitä suurempi arvo, sitä enemmän palveluntarvetta.</p> <p>1 vähäinen avuntarve</p> <p>2 lievä avuntarve</p> <p>3 kohtalainen avuntarve</p> <p>4 suuri avuntarve</p> <p>5 erittäin suuri avuntarve</p>

Palveluntarvetta arvioidessa huomioidaan asiakkaan mahdollisuus käyttää hyvinvointiteknologiaa toimintakykynsä mukaisesti (esim. videovälitteiset etäyhteyshälyt, älykäs lääkeannostelija). Palveluntarpeen arvioinnin perusteella hälyt voidaan järjestää etäyhteydellä toteutettuina videovälitteisinä hälynteinä.

Asiakas ohjataan pääsääntöisesti yksityisen palveluntuottajan palveluihin, mikäli asiakkaan palvelujen tarve on kertaluonteista tai tilapäistä. Tarvittaessa asiakasta autetaan yksityisen palveluntuottajan palvelun järjestämisessä.

Palvelujen järjestämisen lähtökohtana on asiakkaiden tasavertainen ja oikeudenmukainen kohtelu. Palvelujen järjestämiseen voivat vaikuttaa maantieteellinen etäisyys, palvelujakson kesto, kotikäyntien toistuvuus, asumisympäristö ja asiakkaan muut palvelut. Palvelutarpeen arviointi toimii asiakassuunnitelman pohjana. Suunnitelman laativat Sujuvan asiakasvastaavat yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa tai laillisen edustajansa kanssa.

Asiakas saa hakemastaan palvelusta kirjallisen viranhaltijapäätöksen oikaisuvaatimusohjeineen.

3. Kotiin myönnettävät tukipalvelut

Sosiaalihuoltolaki (790/2022) 19§:n mukaisilla tukipalveluilla tarkoitetaan palveluja, joilla luodaan ja ylläpidetään henkilön kodissa sellaisia olosuhteita, että hän voi suoriutua jokapäiväiseen elämään kuuluvista toiminnoista mahdollisimman itsenäisesti, sekä palveluja, joiden avulla henkilö voi saada hyvinvointia tuottavaa sisältöä elämäänsä.

Tukipalveluina järjestetään henkilön yksilöllisen tarpeen mukaan:

- ateriapalvelua;
- vaatehuoltopalvelua;
- siivouspalvelua;
- asiointipalvelua;
- osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävää tai tukevaa palvelua.

Tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi. Lisäksi tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella. Tukipalveluja on mahdollisuus saada myös ilman säännöllisen kotihoidon palvelujen tarvetta, mikäli niiden avulla turvataan asiakkaan itsenäistä kotona selviytymistä.

Tukipalveluiden tarve arvioidaan tekemällä palvelutarpeen arviointi. Arvioinnissa kartoitetaan asiakkaan toimintakyvyn ja itsenäisen selviytymisen lisäksi hänen omaistensa ja muiden läheisten mahdollisuus osallistua asiakkaan auttamiseen.

3.1. Kotiin kuljetettava ateriapalvelu

Kotiin kuljetettu ateria myönnetään henkilölle, joka ei itse sairauden tai alentuneen toimintakyvyn takia pysty joko tilapäisesti tai pysyvästi valmistamaan ruokaansa eikä kykene järjestämään ruokailuaan muulla tavoin.

Hyvinvointialueen myöntämä ateriapalvelu voidaan myöntää yli 14 vuorokautta kestävään ateriapalvelutarpeeseen silloin kun asiakas tarvitsee vähintään 4 ateriaa viikossa. Muussa tapauksessa (esim. kotiuttaminen sairaalasta) asiakas voi halutessaan tilata aterian suoraan ateriantuottajalta omakustanteisesti. Tällöin ateriantuottaja laskuttaa suoraan asiakasta.

Ateria sisältää pääruuan, raasteen tai salaatin ja jälkiruoan. Lämmin ateria kuljetetaan kotiin pääsääntöisesti enintään 5 kertaa viikossa ja viikonlopun ateriat toimitetaan kylmäaterioina perjantaisin. Kotiinkuljetusaterian kuljetusmatka on enintään 20 km aterian tuottamisyksiköstä.

Asiakkaan ateriapalvelua suunnitellessa yhtenä vaihtoehtona on **ateria-automaatti**. Asiakas, joka asuu pitkässä matkassa, saa ateria-automaatin avulla päivittäin lämpimän aterian. Taajamissa asuvat asiakkaat hyötyvät laitteesta yksilöllisen päivärytmin toteutuksessa sekä ateria-automaatti antaa asiakkaalle mahdollisuuden valita, mitä hän haluaa syödä lounaalla.

Ateria-automaatin ateria voidaan myöntää Hyvinvointialueen toimesta tukipalveluna, jolloin laskutettava ateriahinta on sama kuin mikä se olisi Hyvinvointialueen omassa ateriapalvelussa. Asiakas maksaa aterioiden hinnat, laitekustannuksia ei tule.

3.2. Asiointi-, vaatehuolto- ja siivouspalvelu

Asiointi-, vaatehuolto- ja siivouspalvelujen tarpeet ohjataan yksityiselle palveluntuottajalle.

Kotihoito voi avustaa esim. kauppasioissa silloin, jos yksityistä palvelua ei ole saatavilla.

3.3. Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelu

Asiakkaalle voidaan myöntää ja järjestää palvelutarpeenarvointiin perustuen etäryhmätoimintaa osallisuuden ja sosiaalisen kanssakäymisen edistämiseksi tai myöntämällä etäyhteyslaite omaisyhteyksin.

Etäryhmätoiminnalla tarkoitetaan etäyhteyksin järjestettävää ääni- ja kuvavälitteistä fyysistä, sosiaalista ja psyykkistä toimintakykyä edistävää ryhmämuotoista toimintaa. Palvelun myöntäminen perustuu palvelutarpeen arviointiin. Arvioinnissa käytetään RAI-toimintakykymittaria. Etäryhmätoiminta on kehittyvä palvelu, joka on pääsääntöisesti tarkoitettu ikääntyneille, joilla ilmenee psykososiaalisen tuen tarvetta.

- Etäryhmätoiminnan myöntämisen edellytyksenä on, että asiakas hyötyy ryhmämuotoisesta toiminnasta ja hän kykenee sitoutumaan toimintaan. Etäryhmätoiminnan asiakkaan toimintakyvyn tulee olla riittävä kyetäkseen osallistumaan ryhmään teknologivälitteisesti.
- Etäryhmätoimintaa voidaan tarjota kotihoidon etähoito asiakkaille sekä soveltuville muille asiakkaille. Etäryhmätoiminta toteutetaan kotihoidon etähoidon toimesta.

3.4. Peseytymispalvelu

Asiakkaalle mahdollista myöntää peseytymispalvelua, mikäli asiakkaalla ei ole kunnollisia peseytymistiloja kotonaan, tai hänen toimintakykynsä estää pääsyn pesutiloihin. Hyvinvointialue on järjestänyt peseytymispalvelupaikat kunnissa,

esim. palveluasumisen yksiköiden yhteydessä. Arviointi tapahtuu palvelutarpeen arvioinnin kautta. Peseytymispäivän ja ajankohdan asiakas sopii kotihoidonohjaajan kanssa.

3.5. Turvapalvelut

Turvapalvelu voidaan myöntää, kun asiakkaalla on terveydentilassa epävakautta, eksymistä, kaatuilua tai niiden uhkaa ja hän kokee turvattomuutta ja hänellä on vaikeuksia oman puhelimen käytössä.

Asiakkaalle voidaan hankkia turvapuhelin tai tarpeen mukaan paikantava turvaranneke, jolla asiakas voi hälyttää apua. Hyvinvointialue tilaa turvapuhelimet ja turvarannekkeet sopimustoimittajalta ja laskuttaa asiakasta. Jotta palvelu voidaan tuottaa, asiakkaan tulee luovuttaa avain kotihoidolle.

Turva-avustajapalvelut tuotetaan Hyvinvointialueen sopimustoimittajana toimivan hälytyskeskuksen kautta tuleviin turvahälytyksiin. Turvahälytyskäynnit toteutetaan Hyvinvointialueen henkilökunnan toimesta. Tällöin asiakkaalta laskutetaan enintään 15 käyntiä/kuukausi. Hälytykset suositellaan ohjattavan ensisijaisesti omaiselle tai läheiselle, kun asiakas asuu kaukana lähimmästä kotihoidon toimipisteestä.

Asiakkaan turvapuhelinpalveluun on mahdollista liittää erilaisia lisälaitteita asiakkaan tarpeiden mukaan.

4. Kuntouttava arviointijakso

Palveluntarpeen arvioinnin perusteella asiakkaalle voidaan myöntää kotihoidon kuntouttava arviointijakso, mikäli katsotaan tarpeelliseksi selvittää tarkemmin asiakkaan toimintakykyä, kuntoutumisen mahdollisuutta ja kotona selviytymistä. Kuntouttavan arviointijakson tarve arvioidaan yksilöllisesti ja käytössä olevat iRAIHC-osittaisarvioinnin mittariarvot ovat ohjeellisia.

MapLe 5 -mittarin arvo on 2 tai suurempi ja lisäksi seuraavista toteutuu jokin

- CPS -mittarin arvo on 1 tai suurempi
- ADL-H mittarin arvo on 1 tai suurempi

- IADLP mittarin arvo on 24 tai suurempi

Kuntouttavan arviointijakson kesto on enintään kuusi viikkoa, tarvittaessa harkinnan mukaan enintään 8 viikkoa.

Kuntouttavan arviointijakson aikana asiakkaan kokonaisvaltaista kuntoutumista tuetaan ja hänelle järjestetään tarpeenmukainen hoito ja palvelut. Kuntouttavalla arviointijaksolla jokainen kotikäynti on asiakkaan toimintakykyä arvioiva ja omatoimisuutta tukeva. Kuntouttavan arviointijakson tavoitteena on lisätä asiakkaan terveyttä, hyvinvointia, toimintakykyä, itsenäistä suoriutumista ja osallisuutta sekä ennaltaehkäistä raskaampaa palveluntarvetta. Kuntouttavan arviointijakson järjestämisestä ja arvioinnista vastaa Sujuvan asiakasvastaava. Kuntouttavan arviointijakson lopussa iRAIHC-arviointi toistetaan päätettäessä asiakkaalle myönnettävistä palveluista.

5. Kotihoito

Sosiaalihuoltolain 19 a § (26.8.2022/790) mukaisella kotihoidolla tarkoitetaan palvelua, jolla huolehditaan, että henkilö suoriutuu jokapäiväiseen elämään kuuluvista toiminnoista kodissaan ja asuinympäristössään.

Kotihoitoon kuuluu asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukainen hoito ja huolenpito, toimintakykyä ja vuorovaikutusta edistävä ja ylläpitävä toiminta ja muu henkilön suoriutumista tukeva toiminta sekä terveydenhuoltolain 25 §:ssä tarkoitettu kotisairaanhoido.

Kotihoitoa järjestetään henkilölle, jonka toimintakyky on heikentynyt korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi. Lisäksi kotihoitoa järjestetään henkilölle, joka tarvitsee sitä erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella. Kotihoitoa järjestetään henkilön tarpeen mukaan vuorokaudenajasta riippumatta. Kotihoidon asiakkaalle laaditaan asiakassuunnitelma, jossa eritellään kotiin annettavat palvelut.

Kotihoidon palvelut myönnetään perustuen palvelutarpeen arviointiin. Kotihoidon palveluita järjestetään asiakkaille asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan.

Hyvinvointialue perii jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta kuukausimaksun, joka määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyn ja perheen koon mukaan.

Kotihoidon etähoito on osa säännöllisen kotihoidon palvelua ja asiakkaalla voi tarpeen mukaan olla sekä kotikäyntejä että etäkäyntejä. Etähoito on tarkoitettu asiakkaalle, jonka hoidon tarpeeseen voidaan vastata kuvallisella etäyhteydellä. Etäkäynnillä voidaan esimerkiksi ohjata asiakasta päivittäisissä toimissa kuten ruuan lämmitys tai lääkkeenotto. Säännöllisen kotihoidon etähoidon asiakas saa maksutta käyttöönsä asiakkuuden ajaksi laitteen, johon hoitaja ottaa kuvayhteyden. Asiaksmaksu määräytyy asiakkaan tulojen ja palveluajan mukaan säännöllisen kotihoidon maksunmääräytymisen perusteiden mukaisesti.

Myönnetyn kotihoidon asiakkuuden aikana käyntejä voidaan muuttaa etähoitokäynneiksi asiakkaan toimintakyvyn mukaan asiakkaan suostumuksella. Hoidon päävastuu säännöllisen kotihoidon etäkäynneissä on sillä kotihoidon alueella, jonne asiakas asumispaikkansa mukaan sijoittuu.

6. Tilapäinen kotihoito

Tilapäinen kotihoito voi olla kyseessä silloin, jos asiakkaan palveluntarve on harvemmin kuin kerran viikossa tai käyntejä on vähemmän kuin neljä kertaa kuukaudessa. Palveluntarve voi esiintyä esimerkiksi sairaalasta kotiutumisen jälkeen, jolloin asiakas ei kykene käyttämään avoterveydenhuollon palveluja. Kotihoidon tilapäisiä käyntejä voidaan järjestää myös silloin kun asiakkaan palveluntarve täyttää kotihoidon myöntämisen perusteet, mutta asiakkaan palveluntarpeeseen vastaa pääsääntöisesti jokin muu taho kuin kotihoito. Tilapäisestä kotihoidosta laskutetaan asiakasta käyntikertojen mukaan.

7. Säännöllinen kotihoito

Säännöllisellä kotihoidolla tarkoitetaan, jatkuvaa ja säännöllistä kotona annettavaa palvelua, vähintään kerran viikossa, ja sen arvioitu tai tosiasiallinen kesto, on vähintään 2 kuukautta.

Säännöllisen kotihoidon palvelujen myöntäminen perustuu asiakaskohtaiseen, yksilölliseen ja jatkuvaan palvelutarpeen arviointiin. RAI-toimintakykymittarin arvot palvelujen myöntämisen perusteena ovat ohjeellisia.

- MapLe 5 -mittarin arvo on 2 tai suurempi ja seuraavista mittareista toteutuu kaksi
 - CPS -mittarin arvo on 2 tai suurempi
 - ADL-H mittarin arvo on 2 tai suurempi
 - IADLPmittarin arvo on 32 tai suurempi

Säännöllisiä palveluja tarvitsevalle asiakkaalle laaditaan kuntoutumis- ja hoitosuunnitelma ja sen perusteella palvelu- ja hoitosuunnitelma yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa läheisten kanssa. Asiakkaan palveluja voidaan lisätä, vähentää, aloittaa ja lopettaa aina asiakkaan muuttuvan tarpeen mukaisesti. Palveluja voidaan lisätä tilapäisesti enintään kahden viikon ajaksi asiakkaan tilanteen niin vaatiessa ilman, että se vaikuttaa asiakkaan maksamaan asiakasmaksuun korottavasti. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan merkitään asiakkaan saamat palvelut, niin asiakkaan kotona tapahtuvat käynnit, etäyhteydellä suoritetut yhteydenotot kuin, tukipalvelutkin. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan suunnitellut käynnit ja niille suunniteltu käyntiaika sekä asiakkaan bruttotulot määrittävät asiakkaan maksaman kotihoidon kuukausittaisen asiakasmaksun. Säännöllisen kotihoidon jatkuessa tehdään RAI-toimintakykyarviointi vähintään kaksi kertaa vuodessa tai toimintakyvyn ja voinnin oleellisesti muuttuessa.

8. Lääkehoito kotihoidon toteuttamana

Asiakkaan lääkehoidon toteuttamisessa ja vastuista sovitaan asiakkaan kuntoutumis- ja hoitosuunnitelmassa. Mikäli asiakkaalle on aiheutunut ongelmia (esim. kaatumisia tai perussairauden selvää heikkenemistä) lääkkeenoton unohduksista johtuen tai hänellä on lääkkeen ottamiseen liittyviä haasteita, on asiakas oikeutettu kotihoidon toteuttamaan lääkehoitoon.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaat kuuluvat pääsääntöisesti lääkkeiden koneellisen annosjakelun piiriin. Palvelusta tehdään sopimus asiakkaan, Etelä-Karjalan hyvinvointialueen sopimusapteekin ja kotihoidon kanssa. Koneellinen annosjakelu on asiakkaalle maksuton. Asiakas kustantaa itse lääkkeensä ja hankkii lääkkeiden säilytykseen lukollisen kaapin tai säilytyslaatikon. Asiakkaalle on mahdollista ottaa käyttöön älylääkekaappi kotihoidon tekemän turvallisuusarvioinnin perusteella. Älylääkekaappi on asiakkaalle maksuton.

Älykäs lääkeannostelija

Kotihoidon asiakkaalle on mahdollista saada älykäs lääkeannostelija, joka on asiakkaalle maksuton. Asiakkaat, joilla on käytössä älykäs lääkeannostelija, kuuluvat pääsääntöisesti lääkkeiden koneellisen annosjakelun piiriin. Älykäs lääkeannostelijapalvelussa lääkehoidon kokonaisvastuu on Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kotihoidolla.

Älykäs lääkeannostelija laitteen lähettämät hälytykset vastaanottaa etäsoittoyksikkö. Jos hälytys johtaa fyysiseen kotihoidon käyntiin, asiakas maksaa käynnistä asiakasmaksuhinnaston Muu tilapäinen auttajakäynti - palvelun mukaan.

9. Muut edellytykset kotihoidon ja kotiin annettavien tukipalvelujen myöntämiselle ja jatkumiselle

Kotihoidon palveluiden tuottamisen edellytyksenä on, että

- asiakas luovuttaa kotihoidolla asuinpaikkansa avaimen. Sähkölukon käyttöönottoa suositellaan vahvasti säännöllisille asiakkaille turvallisuuden parantamiseksi.
- asiakas sitoutuu käyttämään hoitoon liittyviä apuvälineitä (esim. sähköstätöinen hoitosänky, nosto- ja siirtolaite, sähkölukko ja erilaiset turvalaitteet), mikäli niiden käyttäminen on asiakkaan hoidon kannalta oleellista ja niiden käyttö on edellytys asiakkaan ja työntekijän työturvallisuuden takaamiselle hoitotilanteissa. Kotihoidon palvelun tuottaja vastaa henkilöstönsä työturvallisuudesta.

Kotihoidon henkilöstön soveltuvuus työhön on tarkistettu työnantajan puolesta. Asiakas ei voi pääsääntöisesti itse vaikuttaa hoitoonsa osallistuvan henkilökunnan valintaan.

Palvelutarpeen arvioinnissa ja kotihoidon palveluita myönnettäessä ja hoito- ja palvelusuunnitelmaa tarkennettaessa on huomioitava mahdolliset asiakkaan tai hänen läheistensä uhkaavaan käyttäytymiseen, päihteiden käyttöön, tupakointiin, kotieläimiin tai asiakkaan kodin olosuhteisiin liittyvät riskitekijät. Äärimmäisissä tapauksissa fyysisen koskemattomuuden turvaamiseksi hoitohenkilökunnan mukana kotikäynnillä on mahdollista olla vartija.

Lisäksi on huomioitava henkilöstön työsuojelulliset riskit mm. fyysisen ja psykososiaalisen kuormituksen riski. Työntekijän koskemattomuuden ja turvallisuuden tulee toteutua kotikäynnin aikana. Jos kotihoidon toteuttamisen arvioidaan olevan hoitavalle henkilökunnalle hallitsematon työturvallisuusuhka ja asiakas ei suostu tai kykene muuttamaan hoito-olosuhteita (esim. kodin muutostyöt), kotihoito voidaan lopettaa ja/tai asiakas ohjata hänen tarpeitaan vastaaviin muihin palveluihin (esim. mielenterveys- ja päihdepalvelut) tai järjestetään hoito kodin ulkopuolella. Mikäli säännöllisen kotihoidon palvelujen tai tukipalvelujen myöntäminen tai jatkaminen perusteiden täyttävälle asiakkaalle estyy edellä mainittujen seikkojen vuoksi, on kyseessä aina äärimmäinen toimenpide ja poikkeustilanne. Ennen palvelujen lopettamista asiakasta ja hänen omaistaan tai laillista edustajaansa kuullaan.

10. Asiakkaan ohjaaminen kotihoidosta tuetumman palvelun piiriin

Jos asiakas tarvitsee runsaasti kotihoidon käyntejä eri vuorokauden aikoina, kotihoito ei välttämättä vastaa hänen palvelutarpeisiinsa parhaalla mahdollisella tavalla. Jos asiakas tarvitsee jatkuvaa ympärivuorokautista hoivaa ja huolenpitoa, sosiaalihuoltolain 21 c §:ssä tarkoitettu ympärivuorokautinen palveluasuminen saattaa olla parempi vaihtoehto. Asiakkaan hoidon ja palvelun tarpeen ylittäessä kotihoidon mahdollisuudet turvata asiakkaan kotona pärjääminen, arvioidaan asiakkaan kokonaistilanne ja yhteisöllisen asumisen tai ympärivuorokautisen palveluasumisen tarve.

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Kirjaamo

Valto Käkelän katu 3

53130 Lappeenranta

Vaihde 05 352 000

Faksi 05 352 7800

etunimi.sukunimi@ekhva.fi

www.ekhva.fi

Y-tunnus: 3221313-1