

PALVELUSETELISÄÄNTÖKIRJA

Tilapäinen ja säännöllinen kotihoito palveluseteli



TAIVALKOSKI
Tuhansien tarinoiden pitäjä

HYVÄKSYTTY:
Sosiaali- ja terveyslautakunta
21.1.2020 § 7

Taivalkosken sosiaali- ja terveyspalvelut

19.5.2020
Taivalkosken kunta

Sisällysluettelo

PALVELUKOHTAINEN SÄÄNTÖKIRJA.....	1
1 KOTIHOIDON PALVELUKOHTAINEN SÄÄNTÖKIRJA	1
1.1 Kotihoito	1
1.2 Kotihoidon tavoitteet	1
1.3 Kotihoitoon voidaan ottaa asiakas	2
2 PALVELUPYYNNÖT.....	2
3 HENKILÖSTÖ.....	2
4 PALVELUN SISÄLTÖ.....	3
1.4 Kotihoidon palvelukuvaus	4
5 ASIAKASTIETOJÄRJESTELMÄ.....	7
6 PALVELUSETELIN ARVO	8
6.1 Palvelusetelin arvo palveluntuottajalle	8
6.2 Tilapäinen kotihoito.....	9
6.3 Säännöllinen kotihoito.....	10
7 LASKUTUS	14
8 POISSAOLOT / KESKEYTYKSET.....	14
9 SÄÄNTÖKIRJAN MUUTTAMINEN	14

PALVELUKOHTAINEN SÄÄNTÖKIRJA

Jokaisessa Taivalkosken kunnan palveluseteli versiossa on käytössä palvelusetelisääntökirja, joka sisältää kaksi osiota: yleisen sääntökirjan ja palvelukohtaisen sääntökirjan. Yleinen sääntökirja on erillinen asiakirja, jonka vaatimukset koskevat kaikkia Taivalkosken kunnan palvelusetelituottajia ja palvelusetelitoimintaa. Palvelukohtainen sääntökirja sisältää yksityiskohtaisempia vaatimuksia kyseisellä palvelusetelillä tuotettavalle palvelulle. Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan molempien sääntökirjan vaatimuksia palvelusetelituottajana toimiessaan. Mikäli palvelukohtainen sääntökirja on ristiriidassa yleisen sääntökirjan kanssa, noudatetaan yleisessä sääntökirjassa annettuja vaatimuksia ja linjauksia.

1 KOTIHOIDON PALVELUKOHTAINEN SÄÄNTÖKIRJA

Tätä sääntökirjaa noudatetaan, kun Taivalkosken kunnan vanhus- ja vammaispalvelut järjestää tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon palveluja asiakkailleen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä annetun lain (569/2009) mukaisesti. Kunta velvoittaa, että palveluntuottajat noudattavat sääntökirjan määräyksiä.

Palvelujärjestelmään kuuluvat asiakkaat

Asiakkaat ovat henkilöitä, joiden toimintakyky on joko tilapäisesti tai pysyvästi alentunut niin, että he tarvitsevat kotona selviytyäkseen toisen henkilön apua päivittäisissä henkilökohtaisissa toimissa ja hoidossa. Kohderyhmänä ovat tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon ja kotisairaanhoidon asiakkaat.

1.1 Kotihoito

Kotihoidolla tarkoitetaan kotipalvelun ja kotisairaanhoidon tehtävien muodostamaa, kotiin annettavien palvelujen kokonaisuutta. Kotihoidolla tarkoitetaan asumiseen, henkilökohtaiseen hoivaan ja huolenpitoon sekä muuhun tavanomaiseen ja totunnaiseen elämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen suorittamista tai niissä avustamista. Kotihoidon palveluita annetaan alentuneen toimintakyvyn, perhetilanteen, rasittuneisuuden, sairauden, synnytyksen, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn perusteella niille, jotka tarvitsevat apua suoriutuakseen edellä tarkoitetuista tehtävistä ja toiminnoista. Kotisairaanhoidolla tarkoitetaan kotona terveydenhuollon ammattilaisten antamaa sairaanhoitoa, joka on tarkoitettu ihmisille, jotka sairautensa, vammansa tai toimintakykynsä heikkenemisen vuoksi eivät voi käyttää muita avoterveydenhuollon sairaanhoitopalveluita. Asiakkaat ovat pääasiassa vanhuksia, joiden toimintakyky on joko tilapäisesti tai pysyvästi alentunut siinä määrin, että he tarvitsevat kotona asumiseensa ulkopuolista apua.

Palvelusetelin avulla järjestettävän kotihoidon aloittaminen edellyttää, että Taivalkosken kunnan vastuhenkilö on suorittanut palvelutarpeen arvioinnin ja laatinut palvelu- ja hoitosuunnitelman, josta ilmenee asiakkaan saaman palvelun (kotihoito/kotisairaanhoido) sisältö, tarvittavien käyntikertojen määrä ja palvelujen ajankohta sekä palveluun kuluva aika sekä päätösnumero.

Palveluntuottajalla on vastuuvakuutus, jonka vakuutusmäärän voidaan palvelutoiminnan laatu ja laajuus huomioon ottaen arvioida riittävän toiminnasta mahdollisesti aiheutuvien henkilövahinkojen korvaamiseen. Kotihoitoa tuottavalla palveluntuottajalla on oltava potilasvakuutus.

1.2 Kotihoidon tavoitteet

Kotihoidon tavoitteena on tukea asiakkaiden kokonaisvaltaista hyvinvointia ja mahdollisimman itsenäistä selviytymistä kotona sekä ylläpitää ja parantaa heidän fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista toimintakykyään. Kotihoito sisältää sosiaalihuoltolain 20 §:n ja 21 §:n ja sosiaalihuoltoasetuksen 9 §:n 1 kohdan tarkoittaman kotipalvelun ja terveydenhuoltolain 25 §:n tarkoittaman kotisairaanhoidon.

1.3 Kotihoitoon voidaan ottaa asiakas

- Jonka toimintakyky on selkeästi alentunut. Asiakas tarvitsee apua päivittäisissä perustoiminnoissa, joita ovat ruokailut, peseytyminen, wc-käynnit, pukeutuminen ja muu perushoito sekä lääkehoidon toteutus.
- Joka tarvitsee sairauksiensa tai alentuneen toimintakykynsä vuoksi sairaanhoitoa eikä kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveystalouksia.
- Joka on omaistensa hoidossa ja omaiset tarvitsevat tekemänsä hoitotyön ja oman jaksamisensa tueksi kotihoitoa.
- Joka on ollut sairaalahoitossa ja jonka kotona selviytymisen edellytykset on selvitetty hoitoneuvottelussa ennen kotiutumista. Sairaalaan kotiutuva asiakas kohdalla, palveluntuottajan tulee huolehtia siitä, että sairaalasta kotiin tuleva asiakas voidaan kotiuttaa turvallisesti eli palvelu käynnistyy asiakkaan kotiutushetkestä lukien. Asiakkaan hoitoon ei sallita katkoksia tai viivytyksiä.

2 PALVELUPYYNNÖT

Palveluntuottaja pystyy aloittamaan uuden asiakkaan palvelun kahden arkipäivän sisällä palvelun tilaamisesta. Työpyynnöt kotihoidon palveluista on otettava vastaan arkipäivisin klo 07-16 välisenä aikana. Kotiutuville olemassa oleville asiakkaille (= palvelu- ja hoitosuunnitelma) palvelut on aloitettava välittömästi etukäteen ilmoitettuna kotiutumisajankohtana. Asiakkaan hoitoon ei sallita katkoja tai viivytyksiä.

3 HENKILÖSTÖ

Palveluntuottajan palvelun tulee olla sisällöltään ja laadultaan vähintään tämän sääntökirjan mukainen ja samantasoista kuin Taivalkosken kunnan tuottama kotihoitopalvelu. Toimintayksikön palvelujen vastuuhenkilöllä on oltava sosiaali- ja/tai terveysalan korkeakoulututkinto tai vastaava tutkinto ja vähintään vuoden työkokemus esimiestehtävistä, mikäli yksikössä on kolme työntekijää tai enemmän.

Palveluntuottajan henkilökunnalta edellytetään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (28.6.1994/559) mukaista oikeutta harjoittaa terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan ammattia tai terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen (608/2005) mukaista oikeutta käyttää lähihoitajan, perushoitajan tai apuhoitajan nimikettä tai sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetun lain (29.4.2005/272) mukaista lähihoitajan tutkintoa tai mainitun lain 11§:n mukaista ammattitutkintoa tai mainitun lain siirtymäsäännösten mukaista vastaavaa pätevyyttä. Sijaisilla tulee olla riittävä sosiaali- ja/tai terveysalan koulutus. Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa määriteltäviä sairaanhoidollisia toimenpiteitä suorittavalta henkilöstöltä edellytetään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (339/1993 muutoksineen) mukaista oikeutta harjoittaa terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan ammattia.

Osa kotisairaanhoidon tehtävistä ei välttämättä vaadi sairaanhoitajan/terveydenhoitajan pätevyyttä, vaan tehtävät voi tietyillä edellytyksillä hoitaa lähihoitajan tai vastaavan koulutuksen saanut henkilö, jolla on asiaankuuluva perehdytys ja osaaminen ko. tehtävien hoitamiseen. Lääkitystä antavalla hoitohenkilöstöllä on myös oltava ajantasaiset tiedot ja koulutus. Henkilöstöllä, joka toteuttaa lääkehoitoa, on oltava voimassa oleva lääkehoitolupa, jonka saamiseen vaaditaan hyväksytysti suoritettua lääkehoidon tentit ja hyväksytysti suoritettua lääkehoidon näytöt. Palveluntuottajan on huolehdittava, että lähihoitajan ja sairaanhoitajan työnkuvat on tarkkaan määritelty.

Toiminnan tulee perustua Laatusuositukseen hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2017–2019 (STM 2017:6). Yrityksellä tulee olla Avin/ Valviran lupa tuottaa lääkehoitoa, lisäksi henkilöstöllä täytyy olla luvat suorittaa lääkehoitoa.

Henkilökunnan osaamisen tulee olla asiakkaiden hoidontarpeen edellyttämällä tasolla. Henkilöstöllä on oltava riittävästi tietoa kohderyhmän sairauksista, niiden vaikutuksista toimintakykyyn ja toimintakykyä ylläpitävistä (kuntouttava työote) työtavoista.

Lääkehoitoa toteuttavalla henkilöstöllä on oltava STM:n lääkehoito-oppaan (Opas lääkehoitosuunnitelman tekemiseen sosiaali- ja terveydenhuollossa, THL ohjaus14/ 2015) mukaiset valmiudet ja luvat lääkehoidon toteuttamiseen.

Ilman lääkehoidon koulutusta ei voi osallistua lääkehoidon tehtäviin ja toteuttamiseen.

Kaikilla palveluntuottajan lääkehoitoa suorittavilla henkilöllä tulee olla Taivalkosken kunnan lääkehoidon peruslupa. Ennen luvan saantia, ei voi suorittaa lääkehoitoa.

3 LAATU

Palveluntuottaja soveltaa yleisesti hyväksytyjä hoito suosituksia, kuten Käypä hoito – suosituksia, Sairaanhoitajan käsikirjan ja THL:n suosituksia sekä Ikäihmisten palvelujen laatusuosituksia.

Palveluntuottajan on laadittava Lain yksityisistä sosiaalipalveluista, annetun lain (922/2011) mukainen omavalvontasuunnitelma. Uuden palveluntuottajan on laadittava omavalvontasuunnitelma kuuden kuukauden kuluessa toiminnan aloittamisesta.

4 PALVELUN SISÄLTÖ

Palvelun sisällön vaatimukset palvelusetelin avulla järjestetyn kotihoidon aloittaminen edellyttävät, että Taivalkosken kunnan kotihoidon toimesta on suoritettu palvelutarpeen arviointi ja laadittu palvelu- ja hoitosuunnitelman (tavoitteet, keinot, toteutus ja arviointi), josta ilmenee palvelun sisältö, tarvittavien käyntikertojen määrä ja vuorokauden/ viikon aika sekä palveluun kuuluva keskimääräinen aika sekä tehty palvelupäätös.

Palvelupäätökseen sekä palvelu- ja hoitosuunnitelmaan on kirjattu, onko kyseessä kotihoitokäynti vai kotisairaanhoitokäynti. Jos kyseessä on kotisairaanhoitokäynti, käynnin yhteydessä tehdään myös tarvittavat kotihoidon tehtävät.

Asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmassa voi olla sekä Taivalkosken kunnan palvelua että palvelusetelillä tuotettavaa palvelua. Asiakkaalle annettavien palvelujen tulee olla suunnitelmallisia ja tavoitteellisia. Asiakkaan olemassa olevia voimavaroja on tuettava ja palvelun on oltava yksilöllisiin tarpeisiin perustuvaa. Tuottaja sitoutuu tuottamaan laadullisesti hyvää sosiaalihuoltoa sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (812/2000) mukaisesti.

Asiakkaalle tehdään asiakkaan ja hänen läheistensä kanssa yksilöllinen päivittäistä hoitoa ja palvelua ohjaava palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa määritellään henkilökunnan antama kuntouttava ja toimintakykyä ylläpitävä hoiva sekä muut asiakkaan selviytymistä tukevat palvelut ja hoidon tavoitteet. Asiakkaan palvelu ja hoito suoritetaan palvelu- ja hoitosuunnitelman mukaisesti. Asiakkaalle on nimetty omahoitaja heti asiakkaaksi tulon jälkeen ja asiakas sekä omainen/ läheinen ovat tietoisia kuka omahoitaja on. Omahoitaja on pääasiallisesti vastuussa asiakkaan hoidosta. Omahoitajan rooli ja tehtävät on määritelty.

Palvelu- ja hoitosuunnitelman ajantasaisuus tarkistetaan ja arvioidaan perustuen mm. käytössä olevan toimintakykymittarin arviointiin vähintään puolen vuoden välein ja aina asiakkaan hoidon tarpeen muuttuessa. Palvelu- ja hoitosuunnitelman ajantasaisuuden tarkistaa kunnan kotihoitoyksikkö. Palveluntuottajan on toimitettava palvelu- ja hoitosuunnitelman tarkistamisessa tarvittavat tiedot Taivalkosken kunnan kotihoitotoimistoon. Asiakkaan palvelutarpeessa ja palvelujen käytössä sekä asiakkaan toimintakyvyssä tapahtuvista muutoksista palveluntuottaja/omahoitaja ilmoittaa välittömästi Taivalkosken kunnan kotihoidon toimistoon, joka yhteistyössä tuottajan vastuuhoidajan kanssa tarkentaa

tarvittaessa palvelu- ja hoitosuunnitelmaa. Palveluntuottajan tulee välittömästi ilmoittaa myös asiakkaan palvelutarpeen vähentymisestä.

Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan tehdyistä muutoksista tulee aina keskustella myös asiakkaan/ omaisten kanssa. Palveluntuottaja ilmoittaa asiakkaalle myös palvelun päättymisestä. Palveluntuottaja huolehtii asiakkaan asioidenhoitajan kanssa siitä, että asiakas saa hänelle kuuluvat julkiset etuudet (esim. Kelan hoitotuki, asumistuki). Asiakkaan raha-asioiden hoitoon liittyviä tehtäviä ei oteta vastaan kuin poikkeustilanteissa, mikäli asiaa ei muulla tavalla voida järjestää. Tilanteissa, joissa asiakas tarvitsee apua ja ohjausta raha-asioissa sitä tulee kuitenkin hänelle antaa. Omaisuuden ja talletusten hoitamiseen henkilökunnan ei tule osallistua. Jollei asiakas/omainen pysty huolehtimaan taloudellisista asioista, hänelle tulee hankkia edunvalvoja. Raha-asioiden hoidossa noudatetaan Taivalkosken kunnan yleistä ohjetta.

Kotihoidon palvelu toteutetaan kuntouttavan työtavan mukaisesti siten, että asiakas käyttää ensisijaisesti omia voimavarojaan päivittäisissä toiminnoissaan, ja siten säilyttää toimintakykynsä mahdollisimman hyvänä.

Palveluntuottaja sitoutuu yhteistyöhön omaisten kanssa. Hoito- ja palvelusuunnitelmassa lääkehoitoon kuuluvaan lääkkeiden jakoon annoksiin suunnitellaan palveluaikaa yksilöllisen arvion mukaan. Jos asiakkaan lääkkeiden jakelu suoritetaan apteekin annosjakeluna tai annosjakelupalveluna, annosjakelun kustannuksen maksaa asiakas itse.

Palveluntuottaja sitoutuu varmistamaan asiakkaan turvalaitteiden toimintavalmiuden.

1.4 Kotihoidon palvelukuvaus

Kotihoidon palvelutarpeen kokonaisarviointiin perustuva hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään palvelua aloitettaessa asiakkaan ja omaisten kanssa ja samalla kerrotaan asiakasmaksun määräytymisestä. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa tarkistetaan palvelutarpeen muuttuessa ja vähintään puolen vuoden välein.

Asiakkaan palvelujen myöntämisestä ja niiden sisällöstä päättää toimivaltainen viranomainen. Asiakkaan voinnissa tapahtuneet muutokset kirjataan asiakasasiakirjoihin.

Alla on kuvattu kotihoidon sisältöä, mutta asiakkaalle tuotettava palvelu määräytyy hänen yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti.

Puhtaus:

- Henkilökohtainen hygienia: hiusten kampaaminen, hampaiden pesu, parranajo, ehostaminen, kasvojen pesu, käsien pesu ja kuivaus, alapesu, kuulolaitteen paikalleen asettaminen (ja huolto), silmäproteesin puhdistus ja laitto, ihon rasvaus ja seuranta.
- Kylpeminen: kokovartalon pesu, kynsien leikkaaminen, sisältää asiakkaan siirtymisen suihkuun ja sieltä pois.

Pukeutuminen:

- Pukeutuminen ja vaatteiden kiinnittäminen sekä riisuminen, kaikki arkivaatteet (sisä- ja ulkovaatteet), proteesin kiinnitys ja irrotus mukaan lukien, tukisukkien laitto.
- Wc:ssä käyttö: wc:n, alusastian, virtsapullon, urinaalin, portatiivin käyttö, katetrin tai avanteen hoitaminen ja pussin tyhjentäminen, vaippojen vaihto, pyyhkiminen ja vaatteiden kohennus.

Ravinto:

- Aamu-, iltaja- tai välipalojen valmistaminen sekä lounaan ja päivällisen lämmittäminen, tarvittaessa asiakkaan avustaminen syömisessä ja juomisessa.
- Asiakkaan peruselintarvikkeista huolehtiminen sekä avustaminen kauppatilauksen tekemisessä.
- Asiakkaan nesteytyksen tarkkailu (mm. virtsaneritys ja kuivumisoireet).

- Ravintoon ja ruokavalioihin liittyvä ohjaaminen.
- Ateriapisteeseen ohjaaminen (palvelutalo) tai ateriapalvelun tilaaminen.

Kodinhoito:

- Siistimisestä huolehtiminen, tavaroiden laittaminen paikoilleen, suurempien roskien lattialta ja pinnoilta poistaminen, ja roskien ulos vienti.
- Ruokapöydän, tiskipöydän ja keittotason puhdistaminen.
- Astioidenpesu
- Jääkaapin siisteydestä huolehtiminen.
- Portatiivin /WC- tuolin/alusastian tyhjennys ja pesu sekä WC:n yleissiisteydestä huolehtiminen käyntien yhteydessä.
- Vuoteen siistiminen sekä vuodevaatteiden vaihtaminen.
- Pyykkipalvelu hoidetaan pääsääntöisesti tukipalveluna.

Turvallisuus ja esteettömyys:

- Turvapuuhelimen, ovivahdin, hellavahdin, kaatumisvahdin, turvarannekkeen, asianmukaisten apuvälineiden ja palohälyttimen toiminnan tarkistaminen säännöllisesti niiden apuvälineiden osalta, joita asiakkaalla on käytössä.
- Ohjaus, neuvonta ja avustaminen apuvälineiden hankinnassa ja niiden käytössä sekä kodin muutostöihin liittyvissä asioissa.
- Esteettömän kulun varmistaminen ja turvallisuuden tarkistaminen · kotitapaturmien ehkäiseminen ja tapaturmavaaran minimointi.
- Sosiaalinen kanssakäyminen ja fyysisen aktiivisuuden tukeminen.
- Asiakkaan tukeminen ja kannustaminen arjen toiminnoissa, kokonaistilanteen arviointi
- Sosiaalisten ja psyykkisten ongelmien huomioiminen, seuraaminen ja asiakkaan tukeminen, keskustelun aktivointi sekä yhteydenpidon mahdollistaminen.
- Kuntoutumista edistävä hoitotyö ja asiakkaan toimintakyvyn ylläpitäminen, (esim. omatoimisuuden tukeminen, mielekkääseen tekemiseen kannustaminen ja avustaminen henkilökohtaisissa harjoitteissa).

Asiointi ja saattaja-apu:

- Kauppapalveluihin ohjaaminen ja tilausten teossa avustaminen.
- Lääkkeiden hankinta apteekista, mikäli asiakas tai omainen ei pysty tätä tekemään.

Kokonaisterveydentilanteen seuranta ja tähän liittyvät tarvittavat hoitotoimenpiteet yhteistyössä kotisairaanhoidon ja omalääkärin kanssa:

- Sairaalan- ja terveydenhoitoon liittyvät tehtävät
- Yleisvointi, sairauden oireet
- Painon ja turvotusten seuranta
- Ihonhoito ja ihon kunnon seuranta
- Lääkehoidon toteutus ja seuranta

Lääkehoito:

- Asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman mukainen lääkehoidon toteutus ja seuranta yhteistyössä omalääkärin ja/tai kotisairaanhoidon ja/tai omaisen kanssa.
- Lääkkeiden antaminen ja ottamisesta vastaaminen lääkedosetista tai apteekin tekemästä annosjakelupussista. Lääkkeet säilytetään ensisijaisesti asiakkaiden kotona, lukitussa lääkekaapissa tai muussa lukitussa tilassa.
- Lääkityksen vaikutuksen seuranta ja asiakkaan voinnin muutoksesta tiedottaminen tarvittaville tahoille.
- Henkilökunta vastaa ja huolehtii kaikissa tapauksissa, että asiakkaan lääkkeet säilytetään asianmukaisesti ja turvallisesti.
- Kotihoidossa työskentelevä henkilökunta osallistuu lääkehoitoon lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.

Kuntoutuksen arviointijakso:

- Sisältää kotihoidon arviointi/kuntoutusjakson, kotiutuspalvelut ja tilapäisen kotihoidon.
- Jakso kestää maksimissaan 4 viikkoa.
- Jakson tavoitteena on edistää asiakkaan omien voimavarojen käyttöä ja itsenäistä selviytymistä kotona.

Terveysneuvonta ja ohjaus:

Toimintakyvyn arviointi ja seuranta Taivalkosken kunnan kotihoidon käyttämällä arviointimenetelmillä. Apuvälineiden tarpeen arviointi, ohjaus ja hankkimisessa avustaminen yhteistyössä fysio- ja toimintaterapian ja kotihoidon kanssa.

Muut asiakaskäyntien yhteydessä huolehdittavat asiat:

- Ajanvaraukset jalkahoitoon, parturiin, hierojalle ym.
- Erilaisissa yhteiskunnallisissa asioissa neuvominen ja tukeminen: eläkettä saavan hoitotuki, asumistuki, kuljetuspalvelut ym.
- Postin avaaminen sovitusti.
- Yhteistyö omaisten, tukipalvelujen tuottajien ja muiden hoitoon osallistuvien tahojen kanssa (mm. henkilökohtaiset avustajat, edunvalvojat).

Mikäli asiakas tarvitsee myös sairaanhoitopalveluita samalla käynnillä, se toteutetaan kotisairaanhoidon sisällönkuvaus – ohjeistuksen mukaisesti

Kotisairaanhoido:

Kotisairaanhoidon asiakkaaksi ottamisesta päättää lääkäri. Kotisairaanhoidon lääkäripalvelut järjestää Taivalkosken kunta. Palveluntuottaja on yhteydessä kotihoidon toimistoon ja sopii yhteistyöstä lääkäripalvelujen järjestämisestä. Kotisairaanhoidon lääkäripalvelut eivät kuulu palvelusetelillä tuotettavaan palveluun.

Hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään palvelujen käynnistämävaiheessa ja tarkistetaan asiakkaan tarvitseman hoidon ja palvelun muuttuessa ja vähintään puolen vuoden välein.

Kotisairaanhoidon kuuluu sairaanhoidon suunnittelu, toteutus, ohjaus ja neuvonta. Asiakkaan psyykkistä, fyysistä ja sosiaalista tilannetta arvioidaan ja seurataan jokaisella käynnillä.

Alla on kuvattu kotisairaanhoidon sisältöä, mutta asiakkaan saama palvelu määräytyy asiakkaan yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti.

Lääkehoito:

- Asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman mukainen lääkehoidon toteutus ja seuranta yhteistyössä lääkärin kanssa.
- Lääkityksen vaikutuksen seuranta ja tähän liittyvät tarvittavat toimenpiteet · Reseptien uusinta, tarvittaessa apteekin annospussijakelun järjestäminen.
- Henkilökunta vastaa ja huolehtii, että asiakkaan lääkkeet säilytetään asianmukaisesti ja turvallisesti · Lääkkeiden riittävydestä huolehtiminen.
- Kelan lääkekorvattavuuksista huolehtiminen (B-lausunnot ajan tasalla).

Voinnin seuranta:

Verensokerin ja verenpaineen seuraaminen, virtsanerityksen ja vatsantoiminnan seuraaminen, turvotusten seuraaminen havainnoimalla raajaturvotuksia, kuivumisoireiden seuranta, ihon kunnon seuranta, kipujen tarkkaileminen, painon seuraaminen ja erilaisten oireiden tarkkaileminen, kuten kaahtuminen, huimaus, sekavuus, muisti (MMSE muistitesti) yms.

Erikoishoidot:

Esim. erilaiset haavahoidot, letkuruokinta, katetroinnit, hakasten/ ompeleiden poistot, virtsa-avannehoidot ja dreerien hoidot kuten pleuradreeni

Hoitotarvikkeiden tarpeen arviointi ja jakelu:

Hoitotarvikkeiden tarpeen arviointi ja jakelu tapahtuu Taivalkosken kunnan terveyskeskuksen toimesta. Myönnettyyn palveluun liittyvät hoitotarvikkeet esim. haavanhoito-, diabetes- ja avannetarvikkeet asiakkaalle toimittaa tarvittaessa palveluntuottaja.

Apuvälineiden tarpeen arviointi ja jakelu:

Apuvälineiden tarpeen arviointi, ohjaus ja hankkimisessa avustaminen yhteistyössä Taivalkosken kunnan fysio- ja toimintaterapian kanssa

Terveyden ja toimintakyvyn edistäminen:

- Terveysneuvonta ja ohjaus
- Toimintakyvyn arviointi ja seuranta
- Kotitapaturmien ehkäisy
- Psykososiaalinen tuki asiakkaan tarpeiden mukaan

Yhteistyö ja tiedottaminen:

- Eri ammattiryhmien ja asiantuntijoiden konsultoiminen ongelmatilanteissa
- Yhteistyö asiakkaan hoitoon osallistuvien muiden tahojen kanssa
- Lääkärin avustaminen kotikäynnillä
- Hoidon jatkuvuuden turvaaminen (yhteistyökumppanit, sairaalat jne.)

Muut:

- Näytteiden ottaminen ja laboratorioon vieminen. Laboratoriokokeiden tilaaminen ja lääkäriajanvarauksista sekä rokotuksista huolehtiminen. Kotisairaanhoidosta vastaavan lääkärin määräämien laboratoriokokeiden kustannuksista vastaa Taivalkosken kunta.
- Muut lääkärin määräämät tehtävät ja toimenpiteet hoito- ja palvelusuunnitelman mukaan.

Yöhoito:

Asiakkaan tarvitessa yöhoitoa/ käyntejä, niistä neuvotellaan erikseen Taivalkosken kunnan kotihoiton ja palveluntuottajan välillä ennen palvelun aloittamista.

Palvelun tuottamisessa tarvittavat tarvikkeet ja välineet sekä kustannusvastaavuus:

Palveluntuottaja vastaa omalla kustannuksellaan palvelun tuottamisessa tarvittavien tarvikkeiden ja välineiden hankinnasta siltä osin, kuin ne eivät kuulu tilaajan päätöksellä ja kustannuksella asiakkaalle annettavien hoitotarvikkeiden piiriin (Taivalkosken kunnan hoitotarvikejakeluohje).

Avaimet ja ovikoodit:

Palveluntuottaja sopii asiakkaan kanssa avaimen/ovikoodin luovuttamisesta ja vastaa sen turvallisen säilyttämisestä. Avaimen luovutus kirjataan ylös ja vahvistetaan asiakkaan (avaimen luovuttajan) ja vastaanottajan allekirjoituksella. Avaimen vastaanottaja huolehtii avaimen luovuttamisesta, kun asiakkuus päättyy. Avaimen luovutussopimuslomake on arkistoitava asiakaspapereihin.

5 ASIAKASTIETOJÄRJESTELMÄ

Palveluntuottajalta edellytetään hoitotyöhön liittyvien asiakastietojen ja työsuoritteiden kirjaamista seuraavien ohjeiden mukaisesti:

Lainsäädännön edellyttämän hoitotyön kirjaaminen sekä asiakkaan kokonaistilanteen kirjaaminen:

- Asiakkaan palvelutarpeen seuraaminen ja yhteistyö Taivalkosken kunnan kanssa palvelu- ja hoitosuunnitelman päivittämisessä (arviointi).
- Palveluntuottaja kirjaa päivittäiseen hoitoon liittyvät hoitotiedot omaan asiakastietojärjestelmään.

- Kotikäyntien kirjaus ja tilastointi Taivalkosken kunnan potilastietojärjestelmään tehdään erillisen ohjeen mukaisesti.

Palveluntuottaja toteuttaa tarvittaessa ohjeiden mukaista ohjeistusta asiakkaiden oikeudesta tarkistaa tietonsa sekä arkistoi asiakastiedot ohjeiden mukaan.

Palvelusetelisopimuksen päättyessä palveluntuottaja toimittaa asiakastiedot Taivalkosken kunnan terveyskeskukseen lopullista arkistointia varten.

6 PALVELUSETELIN ARVO

Palvelusetelin tarve arvioidaan palvelu- ja hoitosuunnitelman puolivuositaisen tarkistuksen yhteydessä ja aina kun asiakkaan voinnissa tai toimintakyvyssä tapahtuu muutoksia. Arviointi tehdään yhteistyössä Taivalkosken kunnan kotihoidon kanssa. (RAI HC)

Jos palveluntarve muuttuu, kunta arvioi uudelleen, onko palvelusetelin käyttö edelleen paras vaihtoehto asiakkaan hoidon ja huolenpidon toteuttamiseksi. Tällöin palvelusetelipäätös voidaan perua ja asiakkaan palvelut järjestään muulla tavoin.

6.1 Palvelusetelin arvo palveluntuottajalle

Tilapäisen kotihoidon palvelusetelissä on **käytössä hintakatto**, jolla tarkoitetaan palveluseteliä, jonka enimmäishinnan on Taivalkosken kunnan sosiaali- ja terveyslautakunta määritellyt ja jolla palvelu on tuotettava. Asiakkaalle ei saa koitua maksettavaksi palvelusetelipalvelusta omavastuuosuutta palvelusetelin arvon ja palveluntuottajan palvelun välisiä erotuksia.

Tilapäisen kotihoidon palvelusetelin arvo on kiinteä, **palvelusetelin arvo on palveluntuottajalle enintään 9,30 euroa/käynti**.

Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo on asiakkaalle tulosidonnainen, **palvelusetelin arvo on palveluntuottajalle enintään 27 euroa/tunti**. Palvelusetelin arvo tarkistetaan vähintään, joka toinen vuosi indeksitarkistusten yhteydessä. Käynnin laskutus tapahtuu pääsääntöisesti 15 minuutin tarkkuudella.

Etäpalveluna toteutettu kotihoidon käynti:

- Kotisoittopalvelu ”Kaikki kunnossa” -tarkistussoitto asiakkaalle kotiin, **arvo enintään 2 euroa/puhelu**
- Virtuaaliohoito: Videokuvallisen internetyhteyden välityksellä toteutettua kotihoidon käyntiä esim. skype. Asiakkaan voinnin tiedusteluun ja seuraamiseen osana hoivatyötä ja esimerkiksi lääkkeiden oton seurannassa, **arvo enintään 2 euroa/yhteydenotto**

Seurantakäynti, käynnillä asiakkaan kotona haetaan tarvittaessa posti laatikosta, lumet lakaisaan/luodaan oven edustalta siltä osin kuin välttämättömän liikkumisen turvaaminen edellyttää. (portaat ja niiden välitön edusta). Seurantakäyntiin sisältyy myös lääkehoidon ja ruokailun seuranta. Yhden palvelusetelin arvo on enintään **7 euroa/kerta**.

Palvelusetelillä myytävän kotihoidon tuntihinta on sama riippumatta palvelun toteuttamisen ajankohdasta (sama hinta arkisin, arkipyhänä, viikonloppuisin, öisin).

Taivalkosken kunnan sosiaali- ja terveyslautakunta päättää kulloinkin voimassa olevat palvelusetelien maksimiarvot.

Palveluseteliä ei voida myöntää asiakkaalle tai hänen edustajalleen, joka:

- kieltäytyy tarjotusta palvelusetelistä, jolloin asiakas ohjataan kunnan tarjoamien palveluiden piiriin
- ei ole kykeneväinen ottamaan vastuuta palvelusetelillä tuotetusta palvelusta
- Asiakkaille, jotka saavat vammaispalvelulain mukaista palveluasumista omaan kotiin, ja vähintään 20 % sotainvalideille ei järjestetä kotihoitoa palvelusetelillä, koska näillä asiakasryhmillä palvelut ovat maksuttomia.

6.2 Tilapäinen kotihoito

Kotihoidon käynnit luokitellaan tilapäisiksi, mikäli hoitosuhde kestää alle kolme kuukautta ja/tai käyntejä on alle 1 kertaa viikossa. Tilapäisen kotihoitopalvelun minimikäyntiaika on 15 minuuttia sekä kotisairaanhoidossa että kotihoidossa.

Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, joka tarvitsee sairaanhoitoa ja jolle hakeutuminen hoitoon kodin ulkopuolelle on kohtuuttoman vaikeaa.

Tilapäisenä kotisairaanhoido sisältää esimerkiksi ompeleiden poistoa, verinäytteenottoa, haavanhoitoa ja injektioiden antoa. Hoito toteutetaan, kunnes asiakas pääsee terveysasemalle.

Jos asiakkaalla on tilapäistä kotihoidon tarvetta, arvioidaan tukipalvelusetelin käyttömahdollisuus ja hänet ohjataan ensisijaisesti yksityiselle palvelusetelintuottajalle. Tarvittaessa kotihoito voi tehdä tilapäiskäyntejä liittyen esim. omaishoitajan tukemiseen, sairaanhoidollisiin ongelmatilanteisiin tms. Tilapäisen kotisairaanhoidon osalta peritään asetuksen (Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksen 3§) mukainen enimmäismaksu lääkärin ja muun henkilön suorittamasta kotikäynnistä.

Tilapäisen kotihoidon arviointiin käytetään Taivalkosken kunnan sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymiä arviointimenetelmiä ja mittaristoa.

Alentunut toimintakyky on todettu mittareilla lievä/satunnainen:

RAI- Screener

- Maple_5 >2 Palvelutarpeiden (Asiakkaan palvelutarve on kohtalainen, suuri tai erittäin suuri)
- MAPLe 1 vain poikkeustapauksissa, kuten asiakkaan turvallisuudenvaarantavat harhaisuus tai harhaluuloisuus, vaativa sairaanhoidollinen asiakas, jonka hoitaminen kotona on tarkoituksenmukaisempaa kuin terveyskeskuksessa, erityisen pitkät välimatkat JA kyvyttömyys käyttää julkisia liikennevälineitä, niiden puuttuminen tai vähävaraisuus
- Tarvittaessa voidaan lisäksi käyttää seuraavia ohjearvoja:
 - ADL- H_6 >1 (Asiakkaan arkisuoriutuminen on heikentynyt, hän tarvitsee rajoitetusti apua esim. liikkumisessa, ruokailussa, wc:n käytössä tai henkilökohtaisessa hygieniasa) TAI
 - IADL_21 >13 (Asiakkaan välinetoiminnot ovat heikentyneet mm. puhelimen käyttö, kaupassa käynti, siivous, ruoanlaittaminen, lääkityksestä huolehtiminen)
 - CPS_6 >1 (Asiakkaan kognitio on heikentynyt esim. lähimuisti, ymmärretyksi tuleminen, päätöksentekokyky) tai
 - DRS_14 > 6 Mieliala, masennusoireita, kohtalaisesti oireita
 - CAPS ongelma-alueita fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn alueilla vähintään 10/30
- Lisäkritterit tai muu perusteltu syy:
 - Muut kriteerit voivat alittaa; vaikeat psyykkiset - ja sosiaaliset ongelmat, asiakkaat, joilla hoitosuhde erikoissairaanhoidon (mielenterveys ja päihdeongelmat). Sairaanhoidollinen syy eikä pääse terveysasemalle.
 - MMSE ≤ 24/30 (MMSE-muistitestin tulos yleensä poikkeava, kun tulos ≤ 24/30)

- GDS-15 > 5–9 lievään masennukseen ja pistemäärät 10–15 keskivaikeaan tai vaikeaan masennukseen. Optimaalisesta hoidosta huolimatta (lievä depressio)
- MNA 17 - 23,5 pistettä, riski virheravitsemukselle kasvanut - alle 17 aliravittu.

Tilapäisen kotihoidon palvelusetelin arvo asiakkaalle

Tilapäisistä kotipalvelun käynneistä **peritään asiakkaalta kiinteä käyntimaksu 9,30euroa/kerta.** (Taivalkosken sosiaali- ja terveyslautakunta 18.12.2014 § 37)

Palvelutuottajan kotisoitosta ja skype/ videoyhteydestä ei peritä asiakasmaksua.

6.3 Säännöllinen kotihoito

Säännöllisen kotihoidon aloittaminen edellyttää, että kunnan kotihoito on tehnyt hoito- ja palvelutarpeen arvioinnin, laatinut palvelu- ja hoitosuunnitelman ja määritellyt palvelunsisällön ja määrän. Palvelusetelin arvo on tulosidonnainen ja määräytyy kunnan määrittelemien asiakkaan jatkuvien ja säännöllisten tulojen sekä perheen koon mukaan.

Säännöllisen kotihoidon arviointiin käytetään Taivalkosken kunnan sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymiä arviointimenetelmiä ja mittaristoa.

Alentunut toimintakyky on todettu mittareilla lievä:

RAI- HC

- Maple_5 >2 Palvelutarpeiden luonne (Asiakkaan palvelutarve on kohtalainen, suuri tai erittäin suuri)
- MAPLe 1 vain poikkeustapauksissa, kuten asiakkaan turvallisuudenvaarantavat harhaisuus tai harhaluuloisuus, vaativa sairaanhoidollinen asiakas, jonka hoitaminen kotona on tarkoituksenmukaisempaa kuin terveyskeskuksessa, erityisen pitkät välimatkat JA kyvyttömyys käyttää julkisia liikennevälineitä, niiden puuttuminen tai vähävaraisuus
- Tarvittaessa voidaan lisäksi käyttää seuraavia ohjearvoja:
 - ADL- H_6 >1 (Asiakkaan arkisuoriutuminen on heikentynyt, hän tarvitsee rajoitetusti apua esim. liikkumisessa, ruokailussa, wc:n käytössä tai henkilökohtaisessa hygieniasa) TAI
 - IADL_21 >13 (Asiakkaan välinetoiminnot ovat heikentyneet mm. puhelimen käyttö, kaupassa käynti, siivous, ruoanlaittaminen, lääkityksestä huolehtiminen)
 - CPS_6 >1 (Asiakkaan kognitio on heikentynyt esim. lähimuisti, ymmärretyksi tuleminen, päätöksentekokyky) tai
 - DRS_14 > 6 Mieliala, masennusoireita, kohtalaisesti oireita
 - CAPS ongelma-alueita fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn alueilla vähintään 10/30
- Lisäkritterit tai muu perusteltu syy:
 - Muut kriteerit voivat alittua; vaikeat psyykkiset - ja sosiaaliset ongelmat, asiakkaat, joilla hoitosuhde erikoissairaanhoidon (mielenterveys ja päihdeongelmat). Sairaanhoidollinen syy eikä pääse terveysasemalle.
 - MMSE ≤ 24/30 (MMSE-muistitestin tulos yleensä poikkeava, kun tulos ≤ 24/30)
 - GDS-15 > 5–9 lievään masennukseen ja pistemäärät 10–15 keskivaikeaan tai vaikeaan masennukseen. Optimaalisesta hoidosta huolimatta (lievä depressio)
 - MNA 17 - 23,5 pistettä, riski virheravitsemukselle kasvanut - alle 17 aliravittu.

Säännölliseen kotihoitoon otetaan asiakas, joka ei sairauden tai muuten alentuneen toimintakyvyn takia selviydy jokapäiväisistä toimista itsenäisesti tai omaisten/ lähipiirin tai muiden palvelujärjestelmien avulla. Asiakas tarvitsee hoivaa, huolenpitoa tai sairaanhoitoa toistuvasti, pääasiassa päivittäin tai useita kertoja viikossa.

Asiakkaan tulee pääsääntöisesti kyetä liikkumaan / siirtymään yhden avustamana apuvälineitä käyttäen ja kyettävä pääsääntöisesti syömään itsenäisesti. Toimintakykymittausten arvot ovat suuntaa antavia kokonaisarvioinnin yhteydessä käytettynä.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaiden palvelutarvetta ja tavoitteisiin pääsyä arvioidaan kuuden (6) kuukauden välein ja aina toimintakyvyn merkittävästi muuttuessa. Asiakkaan palveluntuottajan vastuuhoidaja arvioi tilanteen asiakkaan ja/tai läheisen kanssa ja kutsuu tarvittaessa koolle muita hoidossa mukana olevia tahoja. Palvelutarpeen arvioinnin perusteella myönnettyjen palvelujen määrää voidaan tarvittaessa lisätä. Palveluja voidaan myös vähentää tai lopettaa palvelut kokonaan, mikäli asiakkaan tilanteessa ja toimintakyvyssä tapahtuu muutoksia, joiden perusteella palvelun myöntämisen kriteerit eivät enää täyty. Palvelujen muutostilanteissa arvio tehdään kotihoidon vastuutiimissä.

Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo asiakkaalle

Säännöllisen kotihoidon ja kotisairaanhoidon palveluseteli kohdistuu ensisijaisesti paljon hoitoa ja huolenpitoa tarvitseville ikäihmisille ja pitkäaikaissairaille. Asiakas on säännöllisen kotihoidon asiakas ja hänellä on mahdollisuus saada muita kunnan tuottamia kotipalveluita kotihoidon ja kotisairaanhoidon rinnalle.

Tulosidonnaisessa palvelusetelissä asiakkaan tulot vaikuttavat kunnan määrittämien perusteiden mukaisesti tukipalvelusetelin arvoon.

Palvelusetelin arvosta annetaan päätös asiakkaalle. Kunnan tulee saada asiakkaalta tarvittavat tulotiedot palvelusetelin arvon määrittämistä varten.

Palvelusetelin arvon sitominen käyttäjän maksukykyyn on perusteltua palveluissa, joiden käyttö kestää pitkään. Palvelusetelilain (569/2009) 3 §:ssä on säädetty, kuinka asiakkaan tulot huomioidaan tulosidonnaisen palvelusetelin arvoa määrittäessä.

Tulot huomioidaan joko:

1. kunnan määrittämien asiakkaan jatkuvien ja säännöllisten tulojen mukaan
2. sosiaalihuoltolain (710/1982) 3 a luvun mukaisesti tai
3. sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) 10 a -10 c §:n mukaan säädetyllä tavalla.

Maksun enimmäismäärä (Laki 2 §): ”Palveluista perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen.” Maksun perimättä jättäminen tai alentaminen (Laki 11 §): ”Sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukykyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteutumista.”

Palvelun tuottava kunta tai kuntayhtymä voi päättää, että:

- 1) muitakin kuin 1 momentissa tarkoitettuja maksuja voidaan jättää perimättä tai alentaa 1 momentissa tarkoitetuilla perusteilla; tai
- 2) maksuja voidaan alentaa tai jättää perimättä, jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen.

Muiden kuin sosiaalihuollon palveluista määrättyjen maksujen ja terveydenhuollon maksukykyyn mukaan määrättyjen maksujen perimättä jättämisessä tai alentamisessa sovelletaan kohtaa 1.

Maksukykyyn mukaan määräytyvien maksujen tarkistaminen

Asiakkaan maksukykyyn mukaan määräytyvät maksut määrätään toistaiseksi.

Maksu tarkistetaan silloin kun:

- palvelun käyttäjän tai perheen maksukyky on oleellisesti muuttunut
- kun on ilmeistä, että maksua määrättäessä huomioon otettavat perheen olosuhteet ovat muuttuneet
- maksu osoittautuu virheelliseksi tai
- palvelu- ja hoitosuunnitelmaa muutetaan.

Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut tarkistetaan vähintään, joka toinen vuosi samanaikaisesti indeksitarkistuksen kanssa.

Teksteissä mainitut pykäläkohdat viittaavat sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettuun lakiin (734/1992) ja asetukseen 912/1992) ja tehtyihin muutoksiin.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan tukipalvelusetelin tulospelvityksen lakiperusteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulaki 6.luku § 27–31, Taivalkosken sosiaali- ja terveyslautakunta 18.12.2014 § 37.

Sosiaali- ja terveyshuollon maksulainsäädännön mukaan pitkäaikaisesta ja jatkuvasta palvelujen käytöstä peritään asiakasmaksu, joka määrätään tulojen perusteella. Kertaluonteisia ja laskennallisia tuloja ei oteta huomioon. Tästä poiketen metsätulot otetaan huomioon laskennallisena. metsätuloista säädetään nykyisin sosiaali- ja terveyshuollon asiakasmaksulain 10 a §:n 2 momentissa ja asiakasmaksuasetuksen 28 a §:ssa. Säännösten mukaan metsätulo määrätään seuraavasti: Metsän keskimääräisen vuotuinen tuotto kerrotaan metsämaan pinta-alalla. Tästä määrästä 10 prosenttia ja metsätalouden korot. Metsän myyntituloa ei oteta huomioon kertaluonteisena tulona. Pääomasta vähennetään pääomavero, Muista laskennasta huomioon otettavista tuloista poiketen asiakasmaksun perusteena oleva metsätulo määräytyy laskennallisena metsän keskimääräisenä vuotuisen tulon perusteella.

1. Huomioon otettavat säännölliset tulot (Asetus 27 §)

- veronalaiset ansiotulot
- veronalaiset pääomatulot (talletusten vuotuiset korot, osinkotulot, vuokratulot ym.)
- verosta vapaat tulot (esim. hoitotuki, ylimääräinen rintamalisä)
- metsätulo (asetus 28 a), **Vaikka ei ole metsämyyntituloa, lasketaan kotihoidon maksua määrättäessä metsälle vuotuinen tuotto arvo verohallinnon ohjeiden mukaisesti**

2. Tulot, joita ei oteta huomioon (Asetus 29 §)

- asumistuki
- vammaistuki (ei tarkoita eläkkeensaajan hoitotukea)
- sotilasavustusta
- rintamalisä
- eikä muita 29 § mainittuja tukia ja avustuksia

3. Tarvittavat todistukset tulospelvityksen tekoa 1.1.2020 alkaen:

- korkotiedot kaikista pankkitileistä vuodelta 2019 (tiliotietä tai pankin korkotodistus)
- todistus muista pääomatuloista (osingot, vuokratulot)
- todistus ulkomaan eläkkeistä 1.1.2020 (bruttotulo, nettotulo ja veroprosentti)
- todistus eläkkeistä 1.1.2020 alkaen (tiliote tieto tai eläkelaitoksen lähettämä tiedote)
- todistus muista mahdollisista tuloista (esim. vapaaehtoinen eläke)
- kopio metsätalous veroilmoituksesta tai muu todistus, jossa näkyy metsän pinta-ala

Kotihoidon ja kotisairaanhoidon palvelusetelin arvo **on enintään 27 euroa** tunnilta. Enimmäisarvoisen setelin saa talous, jonka bruttotulot eivät ylitä annettua tulorajaa. Setelin arvon on oltava tuloista riippumatta kuitenkin **vähintään 7 euroa** tunnilta. Palvelutuottajan kotisoitosta ja skype/ videoyhteydestä ei peritä asiakasmaksua. Palvelusetelin arvo tarkistetaan vähintään, joka toinen vuosi indek-sitarkistusten yhteydessä. Kotihoidon minimikäyntiaika on 15 minuuttia.

Palvelusetelillä myytävän kotihoidon tuntihinta on sama riippumatta palvelun toteuttamisen ajankohdasta (sama hinta arkisin, viikonloppuisin, öisin)

Palvelusetelin arvon laskemisessa käytettävät tuloajat ja prosentit ovat samat kuin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksen 3 §:ssä koskien kotona annettavan palvelun kuukausimaksuja.

Tukipalvelun palvelusetelin tuloajat ja vähennysprosentit ovat 1.1 2020 alkaen seuraavat

Kotitalouden koko, henkilöä	Maksuttomuuden tuloaja, euroa	2- 5 h/kk	6 - 14 h/kk	15 - 29 h/kk	yli 30 h/kk
	€	%	%	%	%
1	588	15	20	30	35
2	1 084	13	16	19	22
3	1 701	11	14	17	17
4	2 103	9	12	14	15
5	2 546	7	9	11	13
6	2 924	5	7	9	11

Kun henkilömäärä on suurempi kuin kuusi, tuloajaa korotetaan 350 eurolla ja maksuprosenttia alennetaan 1 prosenttiyksiköllä kustakin seuraavasta henkilöstä.

Asumistukea ja muita tiettyyn tarkoitukseen maksettavia tukia ei lasketa tuloiksi.

Laskukaava

(bruttotulo - tuloaja) * 35% = summa, joka vähentää täyttää palvelusetelin arvoa
60

Esimerkki säännöllisen kotihoidon asiakasmaksun muodostumisesta: Asiakas asuu yksin, bruttotulot 900 € / kk ja kotihoidon käynteihin käytetty aika 6 tuntia kuukaudessa.

Maksuksi muodostuu: bruttotulot 900 € - tuloaja 588 € * 20 % = 104 €/kk.
60

Asiakkaan palvelusetelin arvoksi jää 27€ - 1,04€ = 25,96€/tunti

Laskukaavassa käytetty prosentti on taulukon mukainen prosentti olemassa olevien tukipalveluiden määrästä (määritelty hoito- ja palvelusuunnitelmassa).

Asiakas maksaa omavastuuosuuden palvelusetelin arvon ja palvelun hinnan mahdollisen erotuksen. Asiakkaan omavastuuosuutta ei ole enää suoraan kytketty muulla tavoin järjestetystä palvelusta perittävässä olevaan asiakasmaksuun. Palvelusetelin omavastuuosuudet eivät kerrytä asiakasmaksulain 6 a §:n mukaista maksukattoa.

Kunta voi niin päättäessään pyöristää asiakaskohtaisen palvelusetelin arvoa asiakkaan eduksi ylöspäin esimerkiksi seuraavaan viiteen tai kymmeneen senttiin.

Mahdollisesta palvelun hinnanmuutoksesta tulee palveluntuottajan ilmoittaa asiakkaalle vähintään kolme kuukautta etukäteen.

7 LASKUTUS

Asiakaslaskutus

Asiakasmaksulain mukaan 12§:n 2 momentin mukaan palvelusetelin avulla järjestettävistä palveluista kunta ei peri palvelun käyttäjältä asiakasmaksua.

Palveluntuottaja laskuttaa asiakkaan omavastuuosuuden ja mahdollisesta lisäpalvelusta perittävän maksun suoraan asiakkaalta. Maksutapa sovitaan asiakkaan ja palveluntuottajan välillä. Palvelusetelillä tuotettava palvelu on ALV:n 130 a §:n mukaista verotonta palvelun myyntiä.

Asiakkaan ostamat lisäpalvelut

Palveluseteli sisältää hoidon sekä huolenpidon palvelu- ja hoitosuunnitelman mukaisesti. Jos asiakas ostaa palveluntuottajalta muuta palvelua, se on asiakkaan itse maksettavaa lisäpalvelua. Asiakkaan itsensä maksama lisäpalvelu voi olla esimerkiksi suursiivous, ikkunoiden pesu, vaatehuolto tai ruuan valmistus jne.

Palvelun enimmäishinta

Taivalkosken kunta on asettanut tilapäiseen kotihoitoon ja sairaanhoitoon palveluntuottajalle palvelusetelipalvelusta hintakaton. Säännölliseen kotihoitoon ja sairaanhoitoon Taivalkosken kunta ei ole määritellyt maksettavaa enimmäishintaa eli hintakattoa.

8 POISSAOLOT / KESKEYTYKSET

Suunniteltujen käyntien ensimmäisen päivän palveluseteliosuus voidaan laskuttaa kunnalta, mikäli peruutus on tapahtunut hoidon aloituspäivänä tai sitä edeltävänä päivänä. Peruuntuneet käynnit ja niiden syyt on ilmoitettava lisätietoina palvelutapahtumia kirjattaessa.

Asiakkaalta ei peritä asiakkaan omavastuuosuutta aiemmin peruutetuista käynneistä.

Palveluntuottaja on veloitettu ilmoittamaan asiakkaan kaikki poissaolojaksot huolimatta poissaolojen maksuvaikutuksesta laskun yhteenvedossa.

9 SÄÄNTÖKIRJAN MUUTTAMINEN

Kunnalla on oikeus tehdä muutoksia tähän sääntökirjaan. Kunta ilmoittaa palveluntuottajalle muutoksista kirjallisesti välittömästi päätöksen tekemisen jälkeen. Mikäli palveluntuottaja ei halua tulla sidotuksi muuttuneisiin sääntöihin, tulee siitä ilmoittaa kunnalle kirjallisesti kuudenkymmenen (60) päivän kuluessa muutosilmoituksen lähettämisestä. Mikäli kunnalle ei toimiteta edellä mainittua ilmoitusta, palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan muuttuneita ehtoja muutosilmoituksessa mainitusta päivästä lukien, mutta kuitenkin aikaisintaan kuusikymmentä (60) päivää muutosilmoituksen toimitamisesta.

Sitoumuksen voimassaoloaika

Tämä sääntökirja on voimassa toistaiseksi.

Lisätietoja:

TAIVALKOSKEN KUNTA

Sosiaali- ja terveystyöpalvelut

Osastosihteeri

Sairaalantie 8 a

93400 TAIVALKOSKI

Sosiaali- ja terveysjohtaja

p. 040 5232 991

Hoitotyönjohtaja

p. 040 592 5751

Kotihoito, tilapäinen ja säännöllinen kotihoito

ja - sairaanhoito palveluseteli

p. 040 067 5256

Palveluseteli, yleiset asiat ja asiakirjat

p. 040 575 5473