



Ikääntyneiden palvelualueen kotona asumista tukevien palvelujen myöntämisen perusteet ja soveltamisohjeet

Palvelujen järjestämisen lautakunta 4.9.2024

keusote.fi

HYVINKÄÄ | JÄRVENPÄÄ | MÄNTSÄLÄ | NURMIJÄRVI | PORNAINEN | TUUSULA

Muutokset

- Asiakirjan nimi
 - Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen ikäihmisten kotona asumista tukevien tukipalvelujen ja kotihoidon myöntämisen perusteet ja soveltamisohjeet
 - Uusi nimi: Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden palvelualueen kotona asumista tukevien palvelujen myöntämisen perusteet ja soveltamisohjeet
- Informaatio yksityisten palveluntuottajien tuottamista tukipalveluista: hyvinvointialue ei enää pidä rekisteriä, vaan asiakas voi katsoa tiedot palveluntuottajista sähköisestä tietopalvelu Soterista.

Tarkennukset

3.2 Säännöllinen kotihoito yöhoidon osalta:

- Hyvinvointialue järjestää kotihoitoa asiakkaan tarpeen mukaan vuorokauden ajasta riippumatta. **Yöaikainen hoito järjestetään, kun kyseessä on terveydellinen välttämätön peruste, eikä hoitoa ole mahdollista toteuttaa muulla tavalla.** Mahdollinen satunnainen yöllinen apu turvataan **ensisijaisesti** turvahälyttimellä tai muulla teknologialla. Säännöllisen kotihoidon asiakas selviytyy pääsääntöisesti yhden hoitajan avustamana ja kykenee liikkumaan itsenäisesti tai apuvälineen turvin.

4.2 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 RAI-toimintakykymittarin avulla **yhdessä asiakkaan kanssa. Mikäli kotona asumista ei saada riittävän turvalliseksi eikä se enää ole asiakkaan edun mukaista, asiakas ohjataan asumispalveluihin.**

Lisäys: 1/3 Arviointijakso

Arviointijaksolle ohjautetaan asiakasohjauksen palvelutarpeen arvioinnin kautta tai asiakkaan tilanteen niin vaatiessa suoraan osastohoidosta. Asiakasohjaaja tekee palvelutarpeen arvioinnin jakson aikana.

- Kotiutumisen tuen arviointijaksolle voivat ohjautua asiakkaat, joiden kokonaistilanne ja kotona pärjäämisen tuen tarpeet eivät ole selvinneet asiakasohjaajan kotikäynnillä tekemän palvelutarpeen arvioinnin perusteella ja asiakkaalla on
 - alentuneesta toimintakyvystä johtuva avuntarve päivittäisistä perustoimista selviytymisessä (peseytyminen, pukeutuminen, lääkehoito, ravitseminen, liikkuminen, wc-asiointi).
 - asiakkaan arki ei suju tukipalveluista huolimatta.

- Asiakkaan turvallinen kotiutuminen sairaalahoitosta edellyttää, että
 - asiakkaan kotitilanne on selvitetty osastolla sovitun toimintamallin mukaisesti
 - tarvittaessa on tehty ennakoiva kotikäynti huomioiden
 - tieto asiakkaan kotitilanteesta
 - asiakkaan muuttuneen toimintakyvyn vaikutus pärjäämiseen
 - liikuntakyvyn muutos, joka vaikuttaa esim. portaissa liikkumiseen, apuvälineen tarpeeseen
 - asiakkaan ja läheisten kanssa on keskusteltu arviointijakson tarpeellisuudesta
 - asiakkaalla on välittömän hoidon ja avun tarve:
 - Asiakas ei voi odottaa arviointijaksoa asiakasohjauksen palvelutarpeen arvioinnin kautta aloitettavaksi, vaan tarvitsee hoidollista apua kotona pärjäämiseen ja päivittäisistä toiminnoista suoriutumiseen (esim. ei kykene itse ottamaan lääkkeitä, päivittäiset toiminnot).
 - Asiakkaalla ei ole osastohoidon tarvetta, mutta hän ei suoriudu päivittäisistä perustoimista itsenäisesti, eikä saa tarvitsemaansa apua muilla tavoin.
 - Kotiutumisesta ilmoitetaan ennakkotieto asiakasohjaukseen heti, kun arvioitu kotiutumisajankohta on selvillä. Asiakasohjaus ilmoittaa tiedon asiakkaan kotiutumisesta kotiutumisen tukeen, kun kotiutumisajankohta on tiedossa. Kotiutumisesta sovitaan vähintään vuorokausi ennen asiakkaan kotiutumista.

Onnistuneen kotiutuksen edellytyksenä on, että asiakkaan kotiolosuhteet on selvitetty ja ne mahdollistavat kotiutumisen (sähkö, lämmitys, siisteys, lääkkeet, ruoka, raha).

3/3

Palvelutarpeen arvioinnissa huomioidaan ohjaavien RAI-toimintakykymittarin viitearvojen lisäksi asiakkaan kokonaistilanne ja olosuhteet. Erityistilanne voi liittyä sairaudesta johtuvaan asiakkaan toimintakyvyn ja selviytymisen päivittäiseen vaihteluun. Tällaisia sairauksia ovat esimerkiksi parkinson sekä mielenterveys- ja päihdesairaudet. Asiakkaan tulee sitoutua palveluun.

Fysioterapeutti, toimintaterapeutti tai puheterapeutti osallistuu arviointiin ja toimintakyvyn tukemiseen asiakkaan tarpeen mukaan.

Arviointijakson kesto määräytyy yksilöllisesti perustuen asiakkaan kokonaistilanteeseen. Jakson keston vaihteluväli on noin 3–14 päivää.

Asiakasohjauksesta suoraan kotihoitoon ohjautumisen poikkeustilanteet

- Kuntamuuttaja, jolla on ollut kotihoidon palvelu edellisessä kotikunnassa ja RAI-arvioinnin perusteella Keusoten kotihoidon myöntämisen perusteet täyttyvät.
- Asiakas, jolla on alle 6kk vanha arviointijakso, jolloin asiakas on kieltäytynyt kotihoidosta tai joutunut sairaalaan ennen kotihoitoon siirtymistä, mutta avuntarve ehditty määritellä, eikä avuntarve ole oleellisesti muuttunut arviointitilanteen jälkeen.
- Puolisoasiakkuudet, kun säännöllisen kotihoidon asiakkaalla käydessään asiakkaan vastuuhoitaja huomaa myös puolison tarvitsevan apua päivittäiseen arjesta suoriutumiseen.
- Saattohoitoasiakkaat.

Kiitos



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue