

Palautusesitys (kannatettu) § 23 Omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet 1.8.2024 alkaen

1 Omaishoidon tuen myöntämisen periaatteet

Hoidettavan tulisi olla omaishoitajan hoidettavana vähintään puolet kalenterikuukaudesta, jos hoidettava on edellä mainittua enemmän säännöllisesti poissa tai palvelu on järjestetty kotiin jollain muulla palvelulla, (vähintään puolet ajasta vai miten tämä on ajateltu?), ei oikeutta omaishoidon tukeen ole. (s. 2)

Kommentti: Tämä kappale on syytä lähtökohtaisesti muuttaa, sillä Helsingin Hallinto-Oikeus on tehnyt päätöksen asiassa, että Omaishoidon palkkiota ei voida evätä yksinomaan sillä perusteella, että henkilö saa omaishoitajan työtä tukevia palveluita, ellei kyse ole laitoshoidosta. (Helsingin HAO 14.4.2008 Nro 08/0247/4 Omaishoidon tuen myöntäminen)

3 Palvelutarpeen arviointi

Henkilön hakiessa sosiaalipalvelua (omaishoidon tukea), tulee aina tehdä laaja palvelutarpeen arvio ja asiakassuunnitelma, jossa sovitaan asiakkaan palveluista. Asiakkaan palvelutarpeen arviointi aloitetaan viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä siitä, kun hakemus on saapunut, jos henkilö on yli 75-vuotias tai saa kelan erityishoitotukea tai kun kyseessä on erityistä tukea tarvitseva lapsi.

Hoidettavan palvelutarpeen arviointi ja muiden välttämättömien palveluiden tarve ja määrä arvioidaan yhteistyössä omaisten kanssa ja tarvittaessa sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön moniammatillisena yhteistyönä hyödyntäen käytettävissä olevia toimintakykymittareita. (nyt tekstissä lukee: arvioidaan omaisten ja tarvittaessa sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön moniammatillisena yhteistyönä hyödyntäen käytettävissä olevia toimintakykymittareita).

Ennen suunnitelman laatimista on asiakkaalle selvitettävä ymmärrettävällä tavalla hänen oikeutensa ja velvollisuutensa sekä erilaiset vaihtoehdot palvelujen järjestämiseksi. Hänelle on selvitettävä asiakassuunnitelmaan sisältyvien palvelujen maksujen suuruus ja mistä ne muodostuvat.

4 Hoitopalkkiot ja hoitoisuusryhmät

Hoitoisuusryhmiin omaishoidon kk palkkio euromääräisenä näkyviin.

Kriteerit tulisi avata hoitoisuusryhmittäin esim. seuraavasti.

Aikuiset Hoitoisuusluokka 2.

Asiakkaan hoidon tarpeen kokonaisarviointiin yhteydessä suuntaa antavana kriteereinä käytetään iRAI-CH – arvioinnin viitearvoja:

MAPLe5: 4-5

ADL-H: 3 tai enemmän

IHER-C: 6

CPS: 3 tai enemmän

IHER-C:n ja MAPLe5:n lisäksi joko CPS:n tai ADL-H:n on täytyttävä.

Kommentti: tämä selventää hoitoisuusryhmään kuulumisen määrittelyn kriteerit, tekee toiminnasta läpinäkyvää ja yhdenvertaista.

10.2. Omaishoitajan hyvinvointi- ja terveystarkastukset

Omaishoitajalla on mahdollisuus osallistua maksuttomana kahden vuoden välein tai tarvittaessa toteutuvaan hyvinvointi- ja terveystarkastukseen. Hyvinvointi- ja terveystarkastusten tavoitteena on omaishoitajien hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen sekä sairauksien ehkäiseminen ja tunnistaminen. Tarkastuksella tavoitellaan ongelmien ennakointia ja hoitamista

mahdollisimman varhaisessavaiheessa. Samalla omaishoitajaa tuetaan tekemään hänen omaa terveyttään ja hyvinvointiaan edistäviä valintoja.

10.3. Muu vapaa

Omaishoitajaa voi tukea myös mahdolliset kuntoutuspalvelut mm . Kelan tuottamana sekä kolmannen sektorin tuottamat palvelu- ja tukimuodot kuten vertaistuki, lomat, virkistys, koulutus ja sopeutumisvalmennus.

Kommentti: on hyvä avata tähän eri tukimuodot

Maininnan vuorotteluvapaasta voi poistaa tekstistä, sillä vuorotteluvapaa poistuu 1.8.2024