

5.12.2017

Julkinen

Omaishoidon tuen myöntämisperusteet

Omaishoidon tuki on omaishoidon tuesta annetun lain (2.12.2005/937) mukaista sosiaalipalvelua, jonka järjestämis- ja valvontavastuu on kunnalla. Omaishoidon tuki on määrärahasidonnainen palvelu. Määräraha kohdennetaan eniten hoitoa ja huolenpitoa tarvitseville. Kuopion kaupungin perusturva- ja terveyslautakunta vahvistaa omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja hoitopalkkioluokat vuosittain.

Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Erityisestä syystä hoito voi tapahtua myös hoitajan kotona. Omaishoidon tukea ei voi myöntää yksityiselle palveluntuottajalle.

Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. Hoidettavalle annettavat palvelut sovitetaan yhteen yksilöllisesti, harkintaa käyttäen, kaupungin järjestämien muiden palveluiden kanssa. Palvelukokonaisuuden järjestämisessä sovelletaan ikäihmisten osalta Ikäystävällinen Kuopio -palvelustrategian periaatetta, jossa pääpaino on kotiin annettavissa palveluissa.

Hakeminen ja myöntämisen edellytykset

Omaishoidon tukea haetaan kirjallisella hakemuksella, joita saa Kuopion kaupungin internet-sivuilta kohdasta Omaishoidon tuki, vanhusten palveluohjauksesta ja vammaispalveluyksiköstä. Ennen päätöksentekoa tehdään kotikäynti, jolloin selvitetään asiakkaan avun tarve ja palvelukokonaisuus sekä laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma.

Omaishoidon tuen päätöksen tekee viranhaltija, joka voi konsultoida moniammatillista työryhmää päätöksenteossaan. Omaishoidon tuen päätöksenteon tukena käytetään tarvittaessa lääkärinlausuntoa ja/ tai muita hoitoisuuteen liittyviä lausuntoja, sekä soveltuvia toimintakykymittareita.

Omaishoidon tuen myöntämisen tulee olla hoidettavan edun mukaista ja hoito-olosuhteiden omaishoidolle sopivat. Hoitajan tulee olla terveytensä ja toimintakykynsä puolesta sopiva hoitajaksi, ja hänen on kyettävä kantamaan kokonaisvastuu hoidettavasta. Hoitajan sopivuuteen voivat vaikuttaa sosiaaliset tai terveydelliset syyt tai muut erityiset syyt esim. muistisairaus, **vakava mielenterveydellinen ongelma** tai päihteiden väärinkäyttö. Tarvittaessa hoitajalta voidaan pyytää lääkärinlausunto terveydentilastaan.

Omaishoidon tuen hoitopalkkio maksetaan tehdystä hoitotyöstä. **Tavanomainen lapsen ikään ja vanhemmuuteen liittyvä auttaminen ja vastuu eivät oikeuta omaishoidon tukeen.** Omaishoidon tukeen ei ole oikeutta mikäli avun tarve on pelkästään esim. ruoanlaitossa, siivouksessa ja asioinnissa kodin ulkopuolella. Tukea ei makseta, jos hoidettava on sairaalassa potilaana tai käy kokeilulomilla kotona sairaalasta.

Mikäli omaishoidon tuen myöntämisperusteet eivät täyty, asiakasta ja hakijaa ohjataan tarvittaessa muiden palveluiden, kuten kotihoidon, päiväryhmätoiminnan ja muiden tukipalveluiden, piiriin.

Omaishoidontuki saattaa vaikuttaa Kelan ja työvoimatoimiston etuuksien (esim. työttömyysturva) myöntämiseen. Hoitajan tulee itse tarkastaa omaishoidontuen vaikutukset saamiinsa muihin etuuksiin.

5.12.2017

Julkinen

Omaishoidon tuen hoitopalkkioiden määrät

Hoitopalkkion suuruus määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella. Hoitopalkkion määrä tarkistetaan kalenterivuositain työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

Jatkuvaa tukea tarvitsevat

Tähän tukiluokkaan kuuluvat henkilöt, jotka tarvitsevat runsaasti hoitoa ja huolenpitoa. Omaishoitona toteutettava hoitotyö on sitovaa. Omaishoidettava voi olla yksin pieniä hetkiä (noin 1-2 tuntia). Psykkisesti sairaalla, muistisairaalla tai vammaisella hoidettavalla voi olla turvattomuutta, hallittavissa olevia käytösoireita tai hän ei orientoidu aikaan ja paikkaan. Hoidettava tarvitsee lähes jatkuvasti runsaasti ohjausta, hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa:

- wc-toiminnoissa ja hygienianhoidossa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä

Hoidettavalla ~~on~~ voi olla toistuvaa, jatkuvaa valvonnan- tai avuntarvetta myös yöllä. Ilman omaishoitajaa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoivaa ja hoitoa. Hoidettava ei kykene asumaan yksin ilman omaishoitajaa, runsaiden kotihoidon palveluiden turvin tai kevyesti tuetussa asumismuodossa.

Ryhmään kuuluvat myös vaikeavammaiset tai sairaat lapset ja nuoret sekä vaikeavammaiset aikuiset, jotka käyttävät suurimman osan vuodesta kodin ulkopuolisia palveluja. Tuki kohdennetaan vaikeavammaisen tai pitkäaikaissairaalan lapsen hoitoon. Tähän ryhmään kuuluvat kehitysvammaiset, vaikeavammaiset ja pitkäaikaissairaalat lapset ja nuoret, jotka tarvitsevat paljon hoivaa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa. Lasten ja nuorten osalta arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen lisäksi liikuntakykyyn, kommunikaatioon, valvonnan, ohjauksen ja erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen. Hoidon ja huolenpidon tarvetta ja sitovuutta verrataan samanikäisten terveiden lasten hoitoon ja huolenpitoon.

Erityistukea tarvitsevat

Tähän tukiluokkaan kuuluvat henkilöt, jotka tarvitsevat erityisen runsaasti henkilökohtaista hoitoa ja huolenpitoa. Omaishoitona toteutettava hoitotyö on erittäin sitovaa ja vaativaa ympärivuorokauden. Hoidettavaa ei voi jättää yksin. Hoidettava on täysin autettava ja tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa kaikissa päivittäisissä toiminnoissa:

- wc-toiminnoissa ja hygienianhoidossa (kasteleva, ei kykene huolehtimaan vaipan vaihdosta/wc-toimistaan)
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja syömisessä (syötettävä/letkuruokinta)
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa (ei liiku omatoimisesti)

5.12.2017

Julkinen

Hoidettavalla on pitkälle edennyt dementiatasoinen muistisairaus, hän on vuodepotilas tai saattohoidossa. Hoidettavan avuntarve on ympärivuorokautista ja runsasta myös yöllä (mm. asentohoito, erityiset hoitotoimenpiteet, hygienia, muistisairaalan valvonta).

Tukiluokka 2 edellytyksenä on, että hoitajalla ei ole:

- 1) vähäistä suurempia työtuloja
- 2) oikeutta sairausvakuutuslain (1224/2004) 10. luvun mukaiseen erityishoitorahaan
- 3) oikeutta vuorotteluvapaalain (1305/2002) 13 §:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen

Edellä mainittujen asioiden selvittäminen kuuluu omaishoitajaksi hakevalle itselleen. Tarvittaessa omaishoitajalta voidaan pyytää tarkempaa tuloseselvitystä.

Omaishoidon tuen korottaminen erityistapauksissa

Tämä tukiluokka voidaan myöntää erityisen raskaassa hoitotilanteessa hoitajalle, joka jää pois ansiotyöstä tai erikseen sopien hoitamaan laitoshoidon tarpeessa olevaa hoidettavaa. Edellytyksenä on, että hoitajalle järjestyy mahdollisuus olla pois ansiotyöstä, eikä hän saa mitään muuta korvausta ansiotulon menetyksestä tai eläketuloja. Hoitaja on työikäinen.

Hoidettava on avuntarpeen perusteella maksuluokassa 2. Omaishoitona toteutettava hoitotyö on erityisen runsasta, sitovaa ja vaativaa ympäri vuorokauden.

Mikäli omaishoitajan hoidossa on kaksi hoidettavaa, joiden molempien hoitoisuus on tukiluokan 2 mukainen, vain toisesta maksetaan korotettu hoitopalkkio.

Tukiluokka 3 edellytyksenä on, että hoitajalla ei ole:

- 1) oikeutta sairausvakuutuslain (1224/2004) 10. luvun mukaiseen erityishoitorahaan
- 2) oikeutta vuorotteluvapaalain (1305/2002) 13 § mukaiseen vuorottelukorvaukseen.

Edellä mainittujen asioiden selvittäminen kuuluu omaishoitajaksi hakevalle itselleen. Tarvittaessa haki-
jalta voidaan pyytää lisäselvityksiä em. asioihin liittyen.

Hoito- ja palvelusuunnitelma

Omaishoidon tuesta laaditaan yhdessä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma, joka päivitetään vähintään kerran vuodessa. Suunnitelmaan liitetään tiedot omaishoidontukilain mukaisista hoidettavan ja hoitajan oikeuksista koskevista säännöksistä ja niiden soveltamisesta. Lisäksi suunnitelmaan kirjataan ainakin:

1. Omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö
2. Muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen määrä ja sisältö
3. Omaishoitajan hoitotehtävää tukevien palvelujen määrä ja sisältö
4. Suunnitelma hoidon järjestämiseksi omaishoitajan poissaolon aikana
5. Suunnitelma hoidon järjestämiseksi omaishoitajan äkillisen sairauspoissaolon aikana.

5.12.2017

Julkinen

Omaishoitotosopimus

Omaishoidon tuesta tehdään hoitajan ja kunnan välillä sopimus, jonka liitteenä on oltava hoito- ja palvelusuunnitelma. Sopimus on toimeksiantosopimus, joten hoitaja ei ole oikeutettu työsopimuslain mukaisiin loma-, päiväraha-, työaika-, ym. etuuksiin. Hoitaja ei ole työsopimuslain tarkoittamassa työsuhteessa kuntaan, hoidettavaan tai hoidettavan huoltajaan.

Sopimuksessa on mainittava:

1. Hoitopalkkion määrä ja maksutapa
2. Hoitajan oikeudesta vapaapäiviin (Omaishoitolaki 4§:1)
3. Maininta hoitopalkkion maksamisesta silloin, kun hoito keskeytyy hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä
4. Määräaikaisen sopimuksen kesto
 - Sopimus on yleensä voimassa toistaiseksi, mutta erityisestä syystä se voidaan tehdä määräaikaisena.
5. Muut hoitoa koskevat asiat

Omaishoidon tuesta hoitajan kanssa sopimuksen tehneen kunnan on otettava tapaturmavakuutuslain (608/1948) 57 §:n 1 momentin mukainen vakuutus hoitajalle.

Kaupungin puolelta sopimusta tarkistetaan hoidon kestoa tai sisältöä koskevien muutosten vuoksi tai jos siihen muutoin on aihetta. Hoitajalla on velvollisuus ilmoittaa hoidon keskeytyksistä heti. Myös olosuhteissa tapahtuvista muutoksista on ilmoitettava, esim. omaishoitajan terveydentilan heikentyminen.

Omaishoitotosopimus voidaan päättää, mikäli voimassa olevat omaishoidon tuen myöntämisperusteet eivät enää täyty.

Omaishoidon tuen hoitopalkkion maksaminen, keskeytys ja hoitopalkkion alentaminen

Omaishoidon hoitopalkkion maksaminen alkaa aikaisintaan hakemuskaukautta seuraavan kuukauden alusta ja maksetaan hoitajan ilmoittamalle tilille rahalaitokseen kunkin kuukauden viimeisenä arkipäivänä. Omaishoidon hoitopalkkio on veronalaista tuloa, josta kunta suorittaa ennakonpidätyksen, eläkevakuutusmaksut ja sosiaaliturvamaksut.

Omaishoidon hoitopalkkiota maksetaan lakisääteisten vapaiden osalta enintään kolmelta vuorokaudelta kalenterikuukaudessa, jolloin meno- ja lähtöpäivää ei kuitenkaan katsota keskeytyspäiviksi. Omaishoidon hoitopalkkiota alennetaan päiväkohtaisesti, mikäli hoidettava on kuukausittain lyhytaikaishoidossa omaishoitajan lakisääteisten vapaapäivien lisäksi.

Säännöllinen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saaminen vaikuttaa omaishoidontuen tukiluokkaan. Tukiluokkaa alennetaan, jos hoitajan antaman hoidon sitovuus ja jatkuvuus vuorokaudessa on vähäisempää kuin kriteereissä on edellytetty. Tällöin tukiluokkaa alennetaan vähintään yhdellä tukiluokalla. Tällaisia tilanteita ovat muun muassa:

- Hoidettavalla on vammaispalvelulain mukaista henkilökohtaista apua päivittäisiin toimiin keskimäärin yli 7 tuntia viikossa.

5.12.2017

Julkinen

- Hoidettava saa säännöllisen kotihoidon palveluja enemmän kuin 35 tuntia kuukaudessa (poikkeuksena saattohoito tai muut erityiset syyt).

Kotihoidon palvelumaksut määräytyvät sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) perusteella. Omaishoidon tuen palkkio huomioidaan tulona määritettäessä kotihoidon maksua.

- Hoidettava on kuukausittain säännöllisesti lyhytaikaishoidossa 2 viikkoa, mikä sisältää omaishoidon tuen kolme lakisääteistä vapaapäivää. Lyhytaikaishoidon maksut määräytyvät sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) perusteella.

Mikäli hoitopalkkiota on alennettu, erillisiä poissaolopidätyksiä ei peritä yli 5 vrk:n vuorohoitojaksoista (sisältää 3 lakisääteistä vapaata sekä meno- ja lähtöpäivän).

Jos omaishoito hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä keskeytyy tilapäisesti, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua. Hoitajan sairauden aiheuttaman hoidon keskeytyksen ajalta hoitajalla on oikeus hoitopalkkioon sairastumispäivältä ja sitä seuraavilta yhdeksältä päivältä. Tämän jälkeen tulee maksuun keskeytys siihen saakka kunnes hoidettava on taas omaishoitajan hoidettavana.

Jos palkkion maksaminen on perustunut virheellisiin tietoihin, kunta voi periä palkkion takaisin.

Sopimuksen irtisanominen

Sopimuksen irtisanomisesta ja purkamisesta on säännelty omaishoidon tuesta annetun lain 9§:ssä. Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden ja omaishoitaja irtisanomista seuraavan yhden kuukauden kuluttua. Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa hoidettavan tai omaishoitajan terveyden tai turvallisuuden, sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi. Irtisanomisajasta riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi. Määräajaksi tehty sopimus lakkaa ilman irtisanomista määräajan päätyttyä. Mikäli omaishoidon tuen tarve jatkuu määräajan päättyessä, omaishoitajan tulee hakea tukea uudelleen.

Omaishoitajan lakisääteinen vapaa

Omaishoitolain 4.1 §:ssä omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Kotihoitopäiviä on oltava kuukaudessa vähintään kuusi toista (16). Omaishoitajan vapaa järjestetään suunnitelmallisesti omaishoitoperheen tilanne huomioon ottaen palvelusuunnitelmassa määritellyllä tavalla.

Vain yksi vapaapäivien järjestämistapa voi olla käytössä kerrallaan. Lakisääteisiä vapaapäiviä voi kerryttää enintään 3 kuukaudelta. Kuluva vuoden lakisääteiset vapaapäivät on käytettävä joulukuun loppuun mennessä. Vapaapäiviä ei voi käyttää ennakoon.

5.12.2017

Julkinen

Vapaapäivän järjestämisen vaihtoehtoja ovat:

- omaishoitajan sijaistaminen toimeksiantosopimuksella
- **lyhytaikainen perhehoito**
- omaishoidon tuen palveluseteli
- kaupungin järjestämä vuorohoito

Lisäksi omaishoitaja voi halutessaan valita päiväryhmätoiminnassa toteutettavan vaihtoehdon. Omaishoitajan lakisääteinen vapaa muodostuu tällöin yhdeksän (8 h) päiväryhmäpäivästä kuukaudessa.

Asiakkaalta peritään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain mukainen asiakasmaksu.

Sijais- tai perhehoidon toimeksiantosopimus **korvaukset poistettu ja siirretty erillisiin dokumentteihin**

Omaishoitajan lakisääteisen vapaapäivän järjestäminen voidaan toteuttaa sijais- tai perhehoidon toimeksiantosopimuksella. Palkkioiden ja kulukorvauksen suuruuden määrittelee perusturva- ja terveyslautakunta vuosittain.

Sijaishoito toimeksiantosopimuksella järjestetään hoidettavan kotona. Sijaishoitajan ei tarvitse olla hoidettavan omainen tai muu läheinen henkilö. Tällöin omaishoitajan sijaisena toimii omaishoitoperheen hyväksymä täysi-ikäinen henkilö. Palkkio sijaishoitajalle voidaan maksaa kolmelta vuorokaudelta kuukaudessa. Kulukorvausta sijaishoidosta ei makseta.

Lakisääteinen vapaa voidaan toteuttaa myös perhehoidon toimeksiantosopimuksella asiakkaan kotona tai perhehoitajan luona. Vanhusten perhehoitajaksi aikovan tulee käydä perhehoitolain mukainen ennakkovalmennus. Palkkio voidaan maksaa kolmelta vuorokaudelta kuukaudessa. Perhehoitajan luona järjestetystä vapaasta maksetaan lisäksi kulukorvaus. ~~Lähisukulaisten antamassa lyhytaikaisessa ja sellaisessa perhehoidossa, jossa perhehoitaja ei ole osallistunut laissa tarkoitettuun valmennukseen, lyhytaikaisen perhehoidon hoitopalkkio on 34,17 €/päivä ja kulukorvaus 25,53 €/päivä.~~

Alle 18-vuotiaan lapsen/nuoren sijais- tai perhehoitajan tulee esittää ennen toimeksiantosopimuksen allekirjoittamista rikosrekisteriote (Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 14.06.2002/504).

Omaishoidon tuen palveluseteli

Lakisääteinen vapaa voidaan järjestää omaishoidon tuen palvelusetelillä, jolla voi ostaa vuorohoitoa yksityisestä hoitopaikasta tai hoiva-apua kotiin. Palvelusetelin arvon määrittelee perusturva- ja terveyslautakunta vuosittain. Palveluseteli on tarkoitettu hoivapalvelujen hankkimiseen yksityiseltä palveluntuottajalta. Kaupunki hyväksyy palvelusetelipalveluntuottajat. Palveluntuottajan on täytettävä sekä lakisääteiset että kunnan asettamat hyväksymisehdot.

Vuorohoito kaupungin omana toimintana

5.12.2017

Julkinen

Erityisen sitovassa ja raskaassa omaishoitotilanteessa omaishoitajan vapaapäiviä voidaan järjestää kaupungin omissa vuorohoitopaikoissa. Hoidettava voi olla pääsääntöisesti kaupungin järjestämässä vuorohoidossa 3 vrk/kk.

Lakisääteistä 3 vuorokautta pidempään vuorohoitajakseen on lähtökohtaisesti oikeutettu omaishoitaja, jonka hoidettava kuuluu hoidettavuutensa perusteella omaishoidon tuen palkkioluokkaan 2 (myös jos palkkioluokkaa on alennettu luokkaan 1) ja tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.

Ensisijaisesti omaishoitajalle tarjotaan omaishoitoa tukevia palveluita kotiin, kuten kotihoitoa, päiväryhmätoimintaa ja turvapalveluita. Lakisääteisen vuorohoidon pidentämistä harkitaan vasta, kun muut tukitoimet eivät riitä. Harkinta tehdään omaishoitoperheen tilanne huomioiden moniammatillisesti yhteistyössä omaishoidon tuen ja vuorohoit-osaston henkilöstön kesken. Lisävuorokausien lukumäärä harkitaan yksilöllisesti.

Jos tarve lakisääteistä pidempiin vuorohoitajaksoihin on pysyvä, ei yksittäinen tilapäinen jakso, pidentämisestä tehdään joko määräaikainen tai toistaiseksi voimassa oleva viranhaltijapäätös omaishoidon tuessa.

Pidennettyjä vuorohoitajaksoja voidaan myöntää esimerkiksi, jos:

-Hoidettavalla on pitkälle edennyt dementiatasoinen muistisairaus tai psyykinen sairaus, johon liittyy vaikeita käytösoireita, kuten yöllistä valvomista, aggressiivisuutta tai harhaisuutta, eikä em. oireita ole saatu hoidettua lääkkeettömin tai lääkkeellisin keinoin.

-Hoidettava on vuodepotilas tai vaikeasti vammaisen. Hoidettavan avuntarve on ympärivuorokautista ja runsasta myös yöllä (mm. asentohoito, erityiset hoitotoimenpiteet, hygienia, muistisairaahan valvonta).

-Hoitajan toimintakyky on heikentynyt tilapäisesti sairauden tai uupumuksen vuoksi. Tällöin hänet ohjataan omaishoitajien yksilölliseen hyvinvointi- ja terveystapaamiseen ja tilanteen jatkuessa tehdään uusi omaishoidontuen arviointi.

Pidennetystä vuorohoidosta tulee aina sopia ennakoon ja merkitä asia myös omaishoidon hoito- ja palvelusuunnitelmaan, jotta palvelun järjestäjä pystyy varautumaan pidempiin hoitajaksoihin. Jos asiasta ei ole ennakoon sovittu, ei palvelun järjestäjällä ole velvoitetta järjestää vuorohoitoa pidempinä jaksoina.

Kokonaistilannetta ja hoidettavan toimintakykyä arvioidaan jatkuvasti sekä omaishoidon tuessa että vuorohoit-osastolla, ja tarvittaessa tehdään muutoksia hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Mikäli hoidettavan toimintakyky tai omaishoitoperheen tilanne muutoin paranee oleellisesti, pidennettyjä vuorohoitajaksoja voidaan viranhaltijapäätöksellä lyhentää tai ne voidaan lakkauttaa kokonaan.

Omaishoitoperheen tukeminen

5.12.2017

Julkinen

Omaishoitajia ohjataan jaksamista tukevien palvelujen piiriin kuten vertaistukitoimintaan ja kolmannen sektorin palveluihin. Omaishoitajille ~~tarjotaan~~ tarvittaessa järjestetään kaupungin toimesta mahdollisuutta hyvinvoinnin ja terveydentilan kartoitukseen. Yhteistyössä eri toimijoiden kanssa järjestetään tarvittaessa omaishoitajille valmennusta ja koulutusta hoitotehtävää varten

Omaishoitoperheellä on mahdollisuus saada tarvittaessa kaupungin hoivapalveluja (mm. kotihoito, päiväryhmätoiminta, turvateknologiset palvelut), joiden avulla pyritään ennaltaehkäisemään omaishoitajan väsymistä ja tukemaan hoidettavan toimintakyvyn ylläpitämistä. Palveluiden määrästä, sisällöstä ja palvelumaksuista sovitaan erikseen.

~~Tarvittaessa nimetään vastuutyöntekijä palvelujen tuottamiseen ja yhteensovittamiseen liittyvissä asioissa. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 28.12.2012/980, 17 §).~~

XX §

Voimaantulo

Hyväksytty perusturva- ja terveyslautakunnassa 19.12.2017