

**KOTIHOIDON JA TUKIPALVELUIDEN
KRITEERIT 2022
RANTASALMI**



RANTASALMEN KOTIHOIDON TOIMINTA-AJATUS:

Kotihoidolla tarkoitetaan kotipalvelun ja terveydenhuoltolain 25 §:ään sisältyvien kotisairaanhoidon tehtävien muodostamaa kokonaisuutta. Kotihoidon toiminta perustuu lakiin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000), sosiaalihuoltolakiin (1301/2014) ja -asetukseen, kansanterveyslakiin (66/1972), terveydenhuoltolakiin (1326/2010), lakiin ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista (ns. vanhuspalvelulakiin 980/2012) sekä STM:n laatusuosituksen hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi (STM julkaisu 2013:11). Kotihoito voi olla tilapäiseen tai pitkäaikaiseen hoivan ja palvelun tarpeeseen myönnettyä palvelua asiakkaan kotiin.

Kotipalvelun tarkoituksena on mahdollistaa yhä useamman asiakkaan turvallinen kotona asuminen alentuneesta toimintakyvystä ja/tai sairauksista huolimatta. Kotihoidon palvelut tukevat kotona asuvien asiakkaiden päivittäisiä toimintoja, joissa asiakas ei enää itse pysty suoriutumaan. Kotihoidon tarkoituksena on turvata asiakkaalle hänen tarvitsemansa hoidon, hoivan ja huolenpitopalveluiden järjestäminen asiakkaan kotiin parhaalla mahdollisella tavalla. Kotihoito sisältää asiakkaan henkilökohtaista hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa. Kotihoidossa käytetään kuntouttavaa työtettä huomioiden asiakkaan omat voimavarat.

Kotihoidon palvelujen järjestämisen lähtökohtana on aina asiakkaiden tasavertainen ja oikeudenmukainen kohtelu ja perustuu palvelutarpeen arvioon. Palvelutarpeenarvion tarkoituksena on selkiyttää palvelujen kohdentumista kotihoitoa tarvitseville niin, että painopiste on yli 75-vuotiaissa. Lisäksi kotihoitoa annetaan tarvittaessa myös alle 75-vuotiaille erityisryhmiin kuuluville. Toimintakykyä arvioitaessa on selvitettävä, miltä osin asiakas pystyy suoriutumaan tavanomaisista elämäntoiminnoista asuin- ja toimintaympäristössään, ja missä asioissa hän tarvitsee tukea ja apua.

Kriteerien avulla kohdennetaan kotihoidon palvelut niitä eniten tarvitseville ja linjataan yhtenevän palvelukäytännön periaatteet.

Kotisairaanhoidon järjestetään kansanterveyslain 17§ mukaan.

1. KOTIHOIDON KRITEERIT: PERUSTEET JA PROSESSI

Kotihoito on asumiseen, henkilökohtaiseen hoitoon, hoivaan ja huolenpitoon sekä muuhun tavanomaiseen elämään kuuluvissa tehtävissä avustamista ja asiakkaan **omatoimisuuden tukemista** asiakkaan omassa kodissa. Kotihoidolla tarkoitetaan perushoitoa ja huolenpitoa, lääkehoitoa, sairaanhoidollisia palveluita, ohjausta, neuvontaa, ehkäiseviä palveluita sekä erilaisia tukipalveluja. Kotihoidon palveluja järjestetään sekä tilapäisinä että säännöllisinä.

Kotihoito toteutetaan kuntouttavalla työotteella siten, että asiakkaan omaa toimintakykyä ylläpidetään ja asiakasta ohjataan selviytymään mahdollisimman omatoimisesti päivän askareista ja hoitotoimenpiteistä. Omaisia ja lähipiiriä opastetaan ja kannustetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon.

Kotihoidon palvelu aloitetaan arviointijaksolla. Kotihoito on säännöllistä silloin, kun asiakkaan luona käydään jatkuvaluonteisesti vähintään kerran viikossa ja palvelun tarve on vähintään kuukauden ajan.

Arviointijakso

Kotihoidon palvelut aloitetaan aina vähintään 4 viikon mittaisella arviointijaksolla uusille asiakkaille sekä asiakkaalle, joka on ollut poissa palvelujen piiristä 2 kuukautta tai pidempään. Arviointijakson edellytyksenä on asiakkaan päivittäisten käyntien tarve.

Arviointijakso aloitetaan asiakkaalle:

- jonka fyysisen toimintakyvyn heikkeneminen uhkaa päivittäisistä toiminnoista selviytymistä
- tilapäinen toimintakyvyn muutos (murtuma, trauma, leikkaus tai perussairauden pahenemisvaihe), joka kotiutuessaan tarvitsee jatkokuntoutusta tai aktivoivaa, toimintakyvyn ylläpitoon tähtäävää kuntoutusta
- joka tarvitsee ennaltaehkäisevästi ohjausta ja neuvontaa
- joka on sitoutunut toteuttamaan hänelle suunniteltua kuntoutusta

Palveluntarvetta arvioidaan jatkuvasti jakson aikana moniammatillisesti (lähihoitajat, sairaanhoitaja ja fysioterapeutti). Arviointijakson aikana arvioidaan myös voiko palvelun järjestää kuvapuhelinpalvelun avulla sekä hyötyykö asiakas lääkerobotin käytöstä. Neljännellä viikolla asiakkaan palvelutarve arvioidaan jatkohoidon suunnittelemiseksi.

Säännöllinen kotihoito

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan kanssa laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa määritellään hoidon yksilöllinen toteuttaminen ja määritellään palveluun käytettävä aika. Aloitettuja palveluja arvioidaan säännöllisesti, kotihoidon käyntejä ja palveluun käytettävää aikaa voidaan arvioinnin perusteella joko lisätä tai vähentää asiakkaan toimintakyvyn muuttuessa. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa päivitetään tilanteen muuttuessa oleellisesti tai vähintään kaksi kertaa vuodessa.

Säännölliseen kotihoitoon on oikeutettu asiakas:

- joka tarvitsee sairautensa tai alentuneen toimintakykynsä vuoksi sairaanhoitoa eikä kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja. Säännöllisen kotihoidon asiakas tarvitsee apua pääasiassa päivittäin tai viikoittain.
- tarvitsee apua esimerkiksi ravitsemuksessa, hygienian hoidossa, pukeutumisessa, perushoidossa ja lääkehoidon toteutuksessa.
- tarvitsee sairaanhoidollisia toimenpiteitä, jotka toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaan eikä asiakas kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja. Näitä ovat esim. lääkehoito, haavanhoito, avannehoito, katetrointi ja terveydentilan seuranta.
- Hoitajana omainen tai omaishoitaja, joka tarvitsee oman jaksamisensa ja hoitotyönsä tueksi kotihoitoa.
- Saattohoito, joka toteutetaan yhteistyössä omaisten kanssa

Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään toimintakykymittaristoa: RaVa, MMSE, tarvittaessa muut mittarit, jonka perusteella arvioidaan säännöllisen kotihoidon tarve.

Kotihoitoa ei voida myöntää asiakkaalle mikäli;

- asiakas ei sitoudu yhteistyöhön tai jonka haasteellinen käytös aiheuttaa työturvallisuusriskin, poikkeuksena muistisairaat
- jonka palvelu rajoittuu näytteiden ottoon, jos asiakas pääsee itsenäisesti (esim. taksilla) tai saattajan avustamana laboratorioon ja pystyy asioimaan muutenkin terveysaseman hoitajan tai lääkärin luona.
- asiakkaalla on pelkkä lääkkeenjaon tarve, tai verenpaine- ja verensokeriseuranta ja asiakas pystyy suorittamaan ne itse ja hoitovastuu ei ole kotihoidolla, vaan terveysasemalla, diabeteshoitajalla tms.
- Asiakkaille, jotka tarvitsevat ainoastaan siivous-, pyykki-, kauppa- tai muita asiointipalveluita.
- Kotihoito ei käy kotona suorittamassa sairaanhoidollisia toimenpiteitä (esim. rokottaminen, haavahoito, ompeleiden poisto), jos asiakas pääsee itsenäisesti tai saattajan avustamana terveysasemalle.

Mikäli asiakkaalla ilmenee tarvetta esim. siivoukseen tai suursiivoukseen, ikkunoiden pesuun, verhojen vaihtamiseen, kukkamultien vaihtamiseen, lemmikkieläinten hoitoon ja ulkoiluttamiseen, pakastimen sulatukseen, juhlien järjestämiseen, pihan ja puutarhan töihin, aterian valmistamiseen tai asunnon puilla lämmittämiseen, jos vaihtoehtona on myös sähkölämmitys, asiakkaalle etsitään yhdessä hänen kanssaan yksityinen palveluntuottaja, jolle omainen pysty huolehtimaan näistä tehtävistä.

Kotihoidon kuvapuhelinpalvelu

Kuvapuhelinpalvelu on mahdollinen osa säännöllisen kotihoidon palvelua. Säännöllisen kotihoidon asiakkailla on asiakkailta ei peritä suunnitelmaan perustuvasta kuvapuhelusta ja laitteesta erillistä maksua. Asiakkaan ja Rantasalmen kotihoidon ammattilaisen väliseen yhteydenottoon kuuluva aika huomioidaan säännöllisen kotihoidon palvelun määrässä ja kuukausimaksussa.

Lääkehoito

Säännöllisen kotihoidon asiakkaat ovat apteekin annosjakelun piirissä, mikäli asiakkaalla on pääsääntöisesti 3 tai enemmän säännöllistä lääkettä käytössään ja hän soveltuu annosjakelun piiriin. Annosjakelupalvelun asiakas maksaa osana säännöllisen kotihoidon maksua.

Asiakkaiden lääkkeiden annosjakelupalvelu sisältyy kuukausittain perittyyn kotihoidon asiakasmaksuun siten, että asiakkaan palvelutunteihin lisätään kaksi tuntia. Säännöllisen kotihoidon asiakkailla on mahdollisuus saada automaattinen lääkeannostelupalvelu, joka käyttää hyväkseen lääkkeiden koneellista annosjakelua. Lääkeautomaattipalvelu on maksuton kaikille säännöllisen kotihoidon asiakkaille. Säännöllisen kotihoidon kriteerit.

Kotihoidolla on käytössä lääkehoidon tukena lääkerobotteja. Lääkerobotti voidaan ottaa käyttöön kotihoidon asiakkaille, jotka hyötyvät lääkerobotin käytöstä.

Tilapäinen kotisairaanhoito

Tilapäinen kotisairaanhoito voidaan myöntää henkilöille, joiden toimintakyky on väliaikaisesti heikentynyt ja hoidon tarve on tilapäistä. Hoidon toteuttaminen vaatii terveydenhuollon ammattihenkilöstön osaamista eikä henkilö pysty itse tai saattajan turvin käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluita. Esimerkiksi verinäytteillä, ompeleiden poistossa, korvahuuhtelussa, lääkeinjektioita ja rokotuksia saamassa potilas käy aina ensisijaisesti itsenäisesti tai läheistensä avustamana laboratoriossa ja vastaanotolla. Tämä tukee kuntoutumista ja sosiaalista kanssakäymistä. Tilapäinen kotisairaanhoito kerryttää terveydenhuollon maksukattoa.

Tilapäinen kotihoito

Tilapäiskäyntejä tehdään muun muassa omaishoidon tuen piiriin kuuluville ja esim. pitkäaikaissairaille. Tilapäiskäynti voidaan tehdä esim. kaihileikkauksen jälkeen silmätippojen antamista varten. Palvelun aloittaminen perustuu palvelutarpeenarvioon ja asiakasta laskutetaan 1 kerta per päivä käyntien mukaan, vaikka käyntejä olisi useampi päivän aikana.

Tilapäisen kotihoidon kriteerit

- Hoitoon pääsy edellyttää sairaankuljetuksen käyttöä
- asiakkaan on vaikea päästä asunnosta saattajan auttamanakin
- ensisijaisesti asiakas käy itse tai lähipiirin saattamana laboratoriossa, mikä tukee asiakkaan kuntoutumista. Mikäli tämä ei onnistu, otetaan verikokeet kotona.
- Omaisen, joka yleensä huolehtii asiakkaasta, ollessa tilapäisesti estynyt suorittamaan hoitoa/hoivaa.

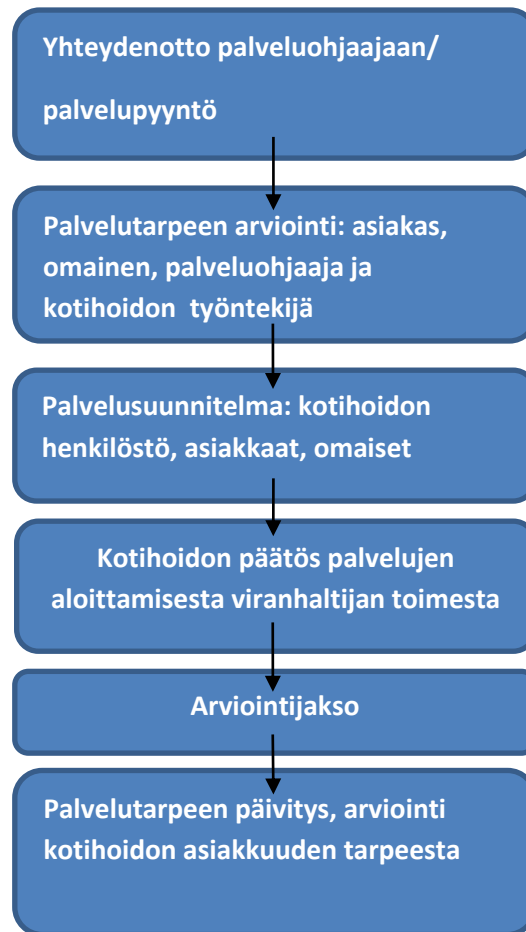
Kotihoidon palvelut eivät ole mahdollisia

- Asiakkaille, jotka tarvitsevat ainoastaan siivous-, pyykki-, kauppa tai muita asiointipalveluja
- Asiakas ymmärtää oman tilanteensa, mutta ei sitoudu hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittuihin palveluihin. Tällöin palvelut voidaan jättää myöntämättä samoin perustein kuin myönnetyt palvelut voidaan lopettaa
- Sairaanhoidollisiin toimenpiteisiin liikuntakykyisille asiakkaille, kuten esimerkiksi ompeleiden poisto, rokottaminen, haavahoito ja verinäytteiden otto.

Kotihoidon palvelut voidaan päättää kun

- Asiakkaan terveydentila paranee ja hän ei tarvitse enää kotihoitoa
- Asiakas ymmärtää oman tilanteensa ja kieltäytyy hoidosta esittämällä kirjallisen kotihoidon vastaanottamiskiellon
- Asiakas ei sitoudu hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittuihin palveluihin.

Kotihoidon prosessi: asiakkaaksi tulo ja palvelutarpeen arviointi



Kotihoidon palvelujen myöntäminen

Kotihoidon palvelujen myöntäminen perustuu palvelutarpeen arviointiin. Palvelutarpeen arvioinnin tarkoituksena on selvittää mitä palveluja asiakas tarvitsee. Palvelupyynnön vastaanottaja tekee palvelutarpeen arvioinnin kiireellisyyttä koskevan tilannearvion ja päättää jatkotoimista yhdessä yhteydenottajan kanssa. Mikäli palvelutarpeen arviointi todetaan yhteydenoton perusteella kiireelliseksi toimenpiteeksi, toimenpiteet käynnistetään heti. Ei-kiireellisissä tapauksissa 75 -vuotta täyttäneillä ja Kelan eläkkeensaajien erityishoitotukea saavilla henkilöillä on oikeus palvelutarpeen arviointiin seitsemän (7) arkipäivän kuluessa yhteydenotosta (§ 40 a Laki sosiaalihuoltolain muuttamisesta 17.2.2006/125 Sosiaalihuoltolakiin säännökset vanhusten palvelujentarpeen arvioinnista).

Palvelutarpeen arviointiprosessiin sisältyy aina käynti asiakkaan kotona. Tarvittaessa järjestetään hoitoneuvottelu hoitoyksikössä. Arviokäynnillä yhteistyössä asiakkaan ja hänen omaistensa/läheisten kanssa suunnitellaan kotioidon palvelukokonaisuus kokonaisvaltaisesti niin, että suunnittelussa otetaan huomioon myös yksityiset palvelut, vapaaehtoistyö ja lähipiirin mahdollisuudet hoitoon ja hoivaan.

- Säännöllisen kotihoidon piiriin otetaan henkilö, joka ei selviydy arkielämän toiminnoista itsenäisesti, tukipalveluiden, omaisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla. Lähtökohtana on, että asiakkaan hoito ja huolenpito vaatii sosiaali- tai terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista.
- Hoidon, hoivan ja huolenpidon tarpeen tulee olla toistuvaa, päivittäistä tai useita kertoja viikossa.

PALVELUPROSESSIN TAVOITTEET

- asiakaslähtöisyys
- perustuu kattavaan palvelutarpeen arviointiin
- tavoitteellista, säännöllisesti arvioitua ja toteutetaan kirjallisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti
- perustuu toimintakykyä ja kuntoutumista edistävään toimintaan
- toteutetaan yhteistyössä asiakkaan, hänen läheistensä ja eri palveluntuottajien kanssa

KOTIHOIDON PALVELUJEN SISÄLTÖ

Kotihoidon tavoitteena on antaa hyvää ja turvallista hoivaa ja hoitoa sekä huolenpitoa kotihoidon kriteerit täyttävälle asiakkaalle. Hoidon toteutuksessa tuetaan asiakkaan omaa toimintakykyä ja mahdollisimman itsenäistä selviytymistä kotona. Omaisia ja lähipiiriä tuetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon.

Hoivapalvelut

Henkilökohtaisella hoivalla ja huolenpidolla autetaan asiakasta selviytymään tavanomaisista arkielämän toiminnoista ja tuetaan itsenäistä asumista. Asiakas tekee nämä toiminnot itse toimintakykynsä rajoissa. Kotihoidon henkilöstö toteuttaa kuntouttavaa työtettä:

Henkilökohtainen hygienia yksilöllisen tarpeen mukaan

- suihkutus x 1viikossa (poikkeuksena sairaanhoidolliset syyt, yksilölliset tarpeet)
- päivittäiset pikkupesut
- suuhygieniasta huolehtiminen
- WC-toiminnoissa avustaminen, tarvittaessa alapesu ja vaipan vaihto
- ihon perusrasvaus
- kynsien leikkaus
- parranajo

Pukeutuminen

- pukemisessa ja riisumisessa avustaminen
- asiallisesta vaatetuksesta huolehtiminen

Ravitsemus

- ensisijaisesti käytetään ateriapalvelua
- aamu-, väli- ja iltapalan laitto sekä valmiin ruoan lämmitys
- huolehditaan tarpeellisen nesteen saamisesta
- terveellisen ruokavalion seuranta ja ohjaus
- ruokailun toteutumisen seuranta etenkin muistiongelmaisilla
- painon tarkkailu
- valmiiksi annosteltujen lääkkeiden antaminen ruokailujen yhteydessä
- Mna-mittari

Siistiminen

- yleissiisteydestä huolehtiminen
- wc:n siistiminen päivittäin
- roskien poisvienti
- jääkaapin siistiminen
- **asiakkaan** tiskien tiskaus
- lakanoiden vaihto tarpeen mukaan

Tekstiilihuolto

- pyykkihuolto pääsääntöisesti yksityisen palveluntuottajan toimesta, asiakkaan pyykkiä huolletaan tarv, jos hänellä on oma kone, eikä se vaadi ylimääräistä käyntikertaa
- silitys, mankelointi, vaatteiden käsinpesu sekä mattojen, verhojen yms. pesut hoitaa omainen tai yksityinen palveluntuottaja

Ulkoilu ja saattoapu

- asiakkaan kanssa ulkoillaan kotihoidon työtilanteen mukaan
- ulkoiluun ja saattoapuun kysytään omaisia tai vapaaehtoisia
- mikäli asiakkaan **jatkohoidon kannalta on välttämätöntä**, kotihoito hoitaa asiakkaan saattamisen lääkäriin (palvelusta peritään erillinen maksu)

Asiointi

- Kauppapalvelun hoitavat omaiset tai yksityiset palveluntuottajat
- omaiset tai edunvalvoja huolehtivat pankki- ja muut asioinnit, vain poikkeustapauksissa kotihoito
- asumis- ja hoitotukihakemusten täyttö kuuluu ensisijaisesti omaisille/edunvalvojalle, mikäli asiakkaalla ei ole omaisia/edunvalvojaa niin palveluohjaaja auttaa lomakkeiden täytössä
- laskut ohjataan suoramaksuksi tai käytetään maksupalvelua

Muut tehtävät

- posti haetaan laatikosta, mikäli asiakas ei itse kykene

- lumenluonti siltä osin, kun se on välttämätöntä (portaat lakaistaan)
- puiden kantaminen sisälle ja puilla lämmittäminen, mikäli se on ainoa lämmityksen vaihtoehto
- turvapuhelimen testaus x 1/kk ja palovaroittimen testaus säännöllisesti 11.2 tai 1.12
- asiakkaiden lemmikkieläinten hoito ja ulkoilutus eivät kuulu kotihoidon tehtäviin
- kotihoito ei hoida asiakkaan muuttoja, vaan ne ohjataan omaisille tai yksityisille palveluntuottajille
- apuvälineiden käytössä opastaminen
- sosiaalisen kanssakäymisen tukeminen vapaaehtoistyön avulla

Ilta- ja viikonlopputyöt

Iltaisin ja viikonloppuisin annettavaa hoitotyötä toteutetaan pienemmän henkilöstömitoituksen mukaisesti. Läheisten toivotaan ilmoittavan etukäteen kotihoitoon, mikäli he vierailevat asiakkaan luona hoitaen häntä iltaisin, viikonloppuisin ja juhlapyhinä. Sairaalasta kotiutuvien osalta toivotaan mahdollisimman varhaisessa vaiheessa ilmoitusta kotihoitoon, jotta kotiutuminen pystytään ennakoimaan ja varautumaan siihen.

Sairaanhoidolliset tehtävät kotihoidossa

Sairaan- ja terveydenhoitoon liittyvät tehtävät toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaan. Asiakkaan terveydentilaa seurataan, oireita tarkkaillaan ja tarvittaessa otetaan yhteys hoitavaan lääkäriin.

Lääkehoidon toteutus ja seuranta

- asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman mukainen lääkehoidon toteutus ja seuranta
- lääkkeiden jako annostelijaan, jos asiakkaan lääkkeiden jakaminen ei sovellu koneellisen annosjakelun avulla toteutettavaksi. Ensisijaisesti käytetään annosjakelulääkkeitä.
- lääkerobotin käyttö niillä asiakkaille, jotka soveltuvat käyttäjäksi
- lääkkeiden antaminen ja ottamisesta huolehtiminen
- lääkityksen vaikutuksen seuranta ja tähän liittyvät tarvittavat toimenpiteet
- lääkkeiden riittävydestä huolehtiminen
- lääkkeiden hankinta apteekista, mikäli asiakas tai omainen ei tätä hoida
- reseptien uusinnasta huolehtiminen
- henkilökunta vastaa ja huolehtii kaikissa tapauksissa, että asiakkaan lääkkeet säilytetään asianmukaisesti ja turvallisesti
- insuliini ym. pistokset

Erikoishoidot

- haavahoidot, katetroinnit, hakasten/ompeleiden poistot, korvahuuhtelut, avannehoidot, drenien hoidot, letkuruokinta ja muut kotisairaanhoidon liittyvät ja soveltuvat hoitotoimet
- saattohoito yhteistyössä omaisten kanssa

Seuranta

- verensokerin mittaus ja diabeteksen seuranta
- verenpaineen mittaus
- painon seuranta
- erilaisten oireiden tarkkaileminen, kuten kaatuminen, huimaus, sekavuus, turvotus, kivut
- asiakkaan muistin ja henkisen tilan tarkkaileminen, tarvittaessa tehdään muistitesti (MMSE)
- ihon hoito ja ihon kunnon seuranta
- virtsanerityksen ja vatsantoiminnan seuraaminen
- laboratorionäytteiden ottaminen ja kuljettaminen analysoitavaksi ja varmistaminen, että vastaukset tulevat tulkituksi ja asiakas saa jatkohoito-ohjeet

Muut

- rokotuksista huolehtiminen
- yhteydenpito asiakkaan hoitavaan lääkäriin ja muihin tahoihin sairauden hoitoon liittyvissä asioissa ja ajanvarauksesta huolehtiminen
- asiakkaan henkilökohtaisten apuvälineiden tarpeen arviointi ja yhteyden otto fysioterapiaan
- maksuttomien hoitotarvikkeiden kuten vaippojen, diabetes- ja avannetarvikkeiden tarpeen arviointi ja hoitotarvikkeiden saannin järjestäminen
- ambulanssin tilaaminen ja asiakkaan huolehtiminen ensiapupäivystykseen tai muuhun jatkohoitoon tarvittaessa
- kotona selviytymisen arviointi pitkällä aikavälillä ja tarvittaessa huolehtiminen jatkohoitohakemuksista yhdessä asiakkaan ja omaisten kanssa

Fyysisen toimintakyvyn tukeminen

- asiakaslähtöisyyden ja omatoimisuuden huomioiminen hoito- ja palvelusuunnitelmassa
- kodin tilojen huomioiminen toimintakykyä tukeväksi (valaistus, esteettömyys)
- fyysisen toimintakyvyn tukeminen, arviointi ja ylläpito
- itsenäisen liikkumisen tukeminen ja apuvälineistä huolehtiminen
- fysioterapeutti ohjeistaa tarvittaessa kotihoidon henkilöstöä

Kotihoidon sisältämät tukipalvelut

Tukipalveluina voidaan harkinnanvaraisesti järjestää ateria-, kauppa-kuljetus-, turva-, pyykki- ja hygieniapalvelut, lääkkeiden annosjakelu ja omaishoidontukea.

KOTIHOIDON ASIAKKUUDEN PÄÄTTYMINEN

Kotihoidon palveluja voidaan vähentää tai lopettaa hoidon tarpeen muuttuessa.

Kotihoidon palvelut voidaan harkinnan mukaan lakkauttaa myös seuraavista syistä:

- asiakas ei halua tai toistuvasti ei ota vastaan palvelua
- asiakkaan tai samassa taloudessa asuvan henkilön aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaan tai hän ei suostu yhteistyöhön, vaikka ymmärtäisi yhteistyön merkityksen oman hoitonsa kannalta tai kotihoidon työntekijän koskemattomuutta ei voida turvata

Kotihoidon lakkauttaminen on äärimmäinen toimenpide, josta on tehtävä kirjallinen päätös. Päätöksestä voi halutessaan tehdä oikaisuvaatimuksen. Ennen palvelun lakkauttamista on kuultava asiakasta tai hänen virallista edustajaansa.

KOTIHOIDON ASIAKASMAKSUT

Palveluista perittävät maksut määräytyvät sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain (734/1992) ja asetuksen (912/1992) mukaisesti. Lisäksi maksuun vaikuttaa laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta 1001/2020 2a§, 2b§, §10e§. Asiakasmaksu määritellään palveluiden sisällön, määrän ja asiakkaan tulojen mukaan. Palvelumaksut peritään Rantasalmen kunnanhallituksen vahvistamien asiakasmaksujen ja maksuperusteiden mukaisesti. Asiakas hankkii ja maksaa itse ne tukipalvelut, jotka eivät kuulu kunnan tuottamiin/tarjoamiin palveluihin.

TYÖSUOJELULLISET VAATIMUKSET KOTIHOIDOSSA

Työturvallisuuslaki (738/2002) määrittelee työnantajan vastuun työolojen turvallisuudesta ja terveellisyydestä. Työnantajan on huolehdittava siitä, että työntekijä ei joudu toisen kodissa alttiiksi tapaturmavaaroille, työympäristön altisteille tai haitalliselle kuormitukselle.

Apuvälineiden käytöllä taataan työntekijöiden ja asiakkaiden turvallisuus. Asiakkaan kotona olevat, hoitajien työvälineinään käyttämät /tarvitsemat sähkölaitteet tulee olla käyttökunnossa ja turvallisuus asiat huomioitu.

YHTEYSTIEDOT

Palveluohjaaja 040 5611648

Kotihoidon tiimivastaava 0504392513

Kotihoidon esimies 040 6609944