

Ohjeen voimassaoloaika 1.5.2014 alkaen

OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMISPERUSTEET



OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMISPERUSTEET

SISÄLLYSLUETTELO

1. Omaishoidon tuen tarkoitus ja sisältö.....	2
1.1. Omaishoidon tuen hakeminen	2
1.2 Omaishoidon tuen myöntämisedellytykset.....	3
2. Omaishoidettavan hoitoisuuden arviointi ja arviointimenetelmät.....	3
3. Omaishoidon tuesta päättäminen	4
3.1 Sopimus omaishoitotuesta ja hoito- ja palvelusuunnitelma.....	4
3.2 Hoitopalkkion maksaminen	5
3.3 Hoitajalle järjestettävät vapaat	5
3.4. Omaishoitosopimuksen keskeytyminen ja päättyminen.....	6
4. Omaishoidon tuen hoitopalkkiot	6
<u>Maksuluokka 1 – hoitopalkkio: 381,00 € / kk</u>	6
<u>Maksuluokka 2 – hoitopalkkio 508,00 € / kk</u>	7
<u>Eryityismaksuluokka – 762,00 € / kk</u>	8
5. Omaishoidon tuki ja asiakasmaksut.....	8

1. Omaishoidon tuen tarkoitus ja sisältö

Omaishoidon tukea koskevan lain (937/2005) tarkoituksena on edistää hoidettavan edun mukaisen omaishoidon toteutumista turvaamalla riittävät sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut sekä hoidon jatkuvuus ja tukea omaishoitajan työtä.

Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla.

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, joka muodostuu hoidettavalle annettavista sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista, omaishoitajalle maksettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja hoitotehtävää tukevista palveluista. Palvelut hoidettavalle määritellään palvelusuunnitelmassa. Tuki hoitajalle määritellään omaishoitotosopimuksessa.

1.1. Omaishoidon tuen hakeminen

Omaishoidon tukea voidaan myöntää Janakkalassa asuvalle kuntalaiselle. Omaishoidon tukea haetaan kirjallisesti hakemuslomakkeella. Hakumenettely on jatkuva. Vammaistyön palveluohjaaja tekee päätöksen omaishoidon myöntämisestä alle 65 -vuotiaiden osalta ja vanhustyön palveluohjaaja tekee päätöksen yli 65-vuotta täyttäneille hakijoille. Omaishoidon tuki on kunnan harkinnanvarainen sosiaalietuus ja omaishoidon tuen myöntäminen perustuu perusturvalautakunnan määrittelemiin omaishoidon myöntämisperusteisiin.

Alle 65-vuotta täyttäneiden hakemuksia saa vammaistyön palveluohjaajalta ja kunnan nettisivulta. Hakemus palautetaan Janakkalan kunnan vammaistyön toimistoon **Aarnenkuja 3 A 2, 14200 Turenki**. Hakemuksen liitteeksi tarvitaan lääkärintodistus tai muu asiantuntijan lausunto, josta käy ilmi hoidettavan sairaudet ja toimintakyky.

65-vuotta täyttäneiden hakemuksia saa vanhustyön palveluohjaajalta, terveyskeskuksen sosiaalityöntekijältä ja kotihoidon ohjaajalta. Hakemus löytyy myös kunnan nettisivuilta. Hakemus palautetaan vanhustyön palveluohjaajalle **Tapailankuja 13 B, 14200 Turenki**. **Ikäihmisten omaishoidon tukea haettaessa lääkärin C-lausuntoa ei tarvita.**

Kun omaishoidontuen hakemus on saapunut ja otettu käsiteltäväksi, sovitaan asiakkaan kotiin tehtävä arviointikäynti, jonka tarkoituksena on arvioida hoidettavan henkilön toimintakykyä ja hoidettavuutta. Hoidon ja huolenpidon tarve selvitetään kaikissa tapauksissa yksilöllisesti. Palvelutarpeen arviointi tehdään tarvittaessa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilökunnan yhteistyönä.

Omaishoitajan tulee olla elämäntilanteensa, terveytensä ja toimintakykynsä puolesta soveltuva omaishoitajaksi. Hoitajan tulee kyetä kantamaan kokonaisvastuu hoidettavasta.

Omaishoidon tukea ei myönnetä, jos hoitajalla on muistisairaus, mielenterveyden ongelmia, päihteiden väärinkäyttöä tai hoitajan toimintakyky ja muu terveydellinen tila selvästi rajoittaa häntä toimimasta omaishoitajana, vaikka rinnalle voitaisiin järjestää riittävä määrä hoidettavalle tulevia palveluja ja tukea. Tarvittaessa voidaan hoitajan terveydentilasta pyytää lääkärinlausunto, joka sisältää kannanoton hoitajan toimintakyvystä.

Sotilasvammalain piiriin kuuluvan hakijan, jolla on sotainvaliditeetin aiheuttama haitta-aste vähintään 20 %, tulee toimittaa hakemuksen liitteeksi Valtiokonttorin päätös asiasta.

1.2 Omaishoidon tuen myöntämisedellytykset

Omaishoidon tuesta annetun lain 3 §:n mukaan kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos kaikki seuraavat edellytykset täyttyvät:

- henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotiloissa hoitoa tai huolenpitoa
- hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palvelujen avulla
- hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia
- omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävä
- hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva
- tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista

Omaishoidon tukea ei myönnetä sosiaali- ja terveydenhuollon hoitokoteihin tai kunnan palvelutaloasuntoihin. Yksityisiin palvelutaloihin omaishoidon tukea voidaan myöntää, jos omaishoidon tuen kriteerit muuten täyttyvät. Omaishoidon tuen avulla korvataan muiden avopalvelujen ja ympärivuorokautisen hoidon tarvetta. Pelkästään asioiden hoito tai kodinhoito ei ole riittävä peruste omaishoidon tuen myöntämiselle.

2. Omaishoidettavan hoitoisuuden arviointi ja arviointimenetelmät

Omaishoidon tuen myöntämisestä päättäminen perustuu aina hoidettavan ja hoitajan monipuoliseen toimintakyvyn ja voimavarojen sekä hoidon sitovuuden arviointiin. Henkilön hoidon tarve sekä muiden välttämättömien palveluiden tarve ja määrä arvioidaan aina kotikäynnillä.

Hoidon ja huolenpidon tarve selvitetään kaikissa tapauksissa yksilöllisesti. Arvioinnin tavoitteena on omaishoidettavan ja hoitajan kokonaistilanteen huomioon ottaminen ja tarvittavien palvelujen yhteensovittaminen.

Hoidettavan hoidon tarpeen määrittämisessä käytetään apuna toimintakykymittareita.

Lapsen (alle 16-v.) osalta tuen tarvetta arvioitaessa yhtenä arviointikriteerinä on, että lapsella on sairaudesta tai vammasta aiheutuva erityisen hoidon tarve ikäkehitystasoon nähden. Lapsen hoidon ja avun tarvetta verrataan saman ikäisen lapsen hoivan, huolenpidon, ohjauksen ja valvonnan tarpeisiin. Apuna tässä käytetään lasten (alle 16-v) hoitoisuusarviointilomaketta.

Aikuisen, alle 65-vuotta täyttäneen, omaishoidon tuen hakijan toimintakyvyn arvioinnissa otetaan huomioon hoidon sitovuus, asiakkaan selviytyminen henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa, esim. liikkumisessa, WC-itsenäisyydessä, pukeutumisessa, syömisessä, peseytymisessä, lääkityksestä huolehtimisessa ja yöllisen hoidon tarpeessa.

65-vuotta täyttäneiden toimintakyvyn ja hoidettavuuden arvioinnin perusteena käytetään hakijan lääketieteellistä hoitosuunnitelmaa, sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöiden asiantuntemusta (havainnointi ja haastattelu), sekä RAVA-toimintakykyarviointia. Samalla arvioidaan hoidettavan kokonaispalvelutarve RAI – hoidon- ja palvelutarpeen arviointimenetelmää käyttäen, mitä myös

valtakunnallisesti suositellaan käytettäväksi. Toimintakykyarvioinnissa arvioidaan asiakkaan muistia (CPS), fyysistä toimintakykyä ja selviytymistä päivittäisistä toiminnoista (ADLH), asioiden hoitoon liittyvistä toiminnoista suoriutumista (IADL) ja hoidon- ja palvelun tarvetta (MAPLe). Asiakas saa arvioinnista kustakin osa-alueesta pisteet, jotka kuvaavat asiakkaan tarvitsemää ulkopuolisen hoidon ja avun tarvetta.

3. Omaishoidon tuesta päättäminen

Omaishoidon tuen myöntäminen perustuu aina viranhaltijan päätökseen. Myönteinen tai kielteinen päätös ilmoitetaan kirjallisesti ja se postitetaan hakijalle. Asiakkaan suostumuksella hakemus voidaan tarvittaessa käsitellä työryhmässä. Viranhaltijan päätökseen tyytymättömällä on oikeus valittaa päätöksestä Janakkalan perusturvalautakuntaan 14 vrk:n sisällä päätöksen tiedoksi saannista.

Omaishoidon tuki myönnetään hakemuskuukautta seuraavan kuukauden alusta, kun myönteinen päätös omaishoidosta on tehty. Päätös tehdään toistaiseksi. Erityisestä syystä päätös voi olla määräaikainen.

Omaishoitajalla on ilmoitusvelvollisuus hoidossa tapahtuvista muutoksista. Myös hoidon olosuhteissa tapahtuvista muutoksista, kuten muutosta toiselle paikkakunnalle, tulee ilmoittaa omaishoidon tuesta päättävälle viranomaiselle.

3.1 Sopimus omaishoitotuesta ja hoito- ja palvelusuunnitelma

Omaishoidon tuesta laaditaan yhdessä hoidettavan, hoitajan ja kunnan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma sekä hoitajan ja kunnan välillä hoitosopimus. Sopimuksen tehnyt henkilö ei ole työsopimuslain tarkoittamassa suhteessa Janakkalan kuntaan, hoidettavaan tai hoidettavan huoltajaan. Sopimus omaishoidontuesta on voimassa toistaiseksi. Tuen maksamisen edellytyksenä on allekirjoitettu sopimus liitteineen.

Sopimuksen tulee sisältää seuraavat tiedot:

1. Hoitopalkkion määrä ja maksutapa
2. Hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytymisen ajalta
3. Hoitajan oikeudesta vapaapäiviin ja niiden järjestämisestä
4. Sopimuksen tarkastaminen
5. Sopimuksen irtisanominen.

Yhdessä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa laadittavan hoito- ja palvelusuunnitelman avulla varmistetaan, että omaishoito, tarvittaessa muiden sosiaali- ja terveystalvelujen kanssa, turvaa hoidettavan kannalta riittävät palvelut. Omaishoidontuki asiakkaalle myönnettävistä muista sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista peritään asiakasmaksulain mukaiset ja perusturvalautakunnan vahvistamat asiakasmaksut. Omaishoidontuki otetaan tulona huomioon palvelumaksuja määriteltäessä.

Omaishoidon hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan:

1. Omaishoitajan antama hoidon määrä ja sisältö.
2. Hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveyspalveluiden määrä ja sisältö.
3. Miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muiden poissaolojen aikana.
4. Omaishoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalihuollon palvelujen määrä ja sisältö.
5. Tiedot tukiverkostosta (muiden läheisten ja omaisten osallistuminen hoitoon).
6. Seuranta-ajankohdat (vähintään kerran vuodessa, omaishoitotilanteen muuttuessa olennaisesti sekä pyynnöstä).

Omaishoitolain mukaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan tulee liittää tiedot omaishoitolain mukaisista hoidettavan ja hoitajan oikeuksista koskevista säännöksistä ja niiden soveltamisesta.

3.2 Hoitopalkkion maksaminen

Omaishoidon tukena maksettava hoitopalkkio on hoitajalle veronalaista tuloa. Maksettava palkkio saattaa vaikuttaa hoitajan eläkkeeseen ja työttömyysturvaan. Palkkion vaikutus muihin etuuksiin tulee hakijan itse selvittää. Hoitajan eläketurva määräytyy kunnallisten viranhaltijoiden ja työntekijöiden eläkelain (549/2003) mukaisesti. Omaishoitajat ovat tapaturmavakuutuksen piirissä kunnan vakuuttamina. Hoitopalkkio tarkistetaan sosiaali- ja terveysministeriön vahvistaman indeksikorotuksen mukaan. Hoitopalkkio maksetaan omaishoitajan tilille kuukauden viimeisenä päivänä. Omaishoitajat saavat omaishoitotosopimuksen yhteydessä lisäohjeita palkkion maksukäytännöistä ja niihin liittyvistä ilmoituksista.

3.3 Hoitajalle järjestettävät vapaat

Sopimuksen tehneellä omaishoitajalla on oikeus pitää lakisääteistä vapaata kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Vapaapäivien toteutuksesta sovitaan omaishoitajan kanssa omaishoidon alkaessa, järjestämistapa suunnitellaan aina yksilöllisesti. Vapaapäivistä sovitaan kirjallisesti omaishoitotosopimuksessa.

Mikäli hoito keskeytyy kalenterikuukauden aikana yli seitsemäksi kalenteripäiväksi, omaishoidon vapaata ei kerry siltä kuukaudelta. Vapaita ei voi käyttää akuutteihin, ennalta suunnittele mattomiin hoidettavasta johtuviin keskeytyksiin, esim. vuodeosastojaksot. Omaishoidon tuen vapaapäivät sisältyvät vuosittain talousarviossa hyväksyttävään omaishoidontuen määrärahaan. Hoitajan jaksamisen tukemiseksi vapaapäivät suositellaan pidettäväksi kuukausittain tai korkeintaan kuuden kuukauden kertymän jaksoissa. Lakisääteisiä vapaapäiviä ei voi käyttää tulevilta kuukausilta tai kuluvalta kuukaudelta etukäteen. Vapaapäivät on pidettävä kunkin kalenterivuoden aikana, jolloin ne on ansaittu, eikä niitä voi siirtää seuraavalle vuodelle.

Hoitajalle järjestettävistä vapaapäivistä peritään asiakkaalta sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 6 b §:n enimmäismäärän mukaista maksua. Vuonna 2014 maksu on 11,30 € vapaapäivää kohti riippumatta siitä, miten hoito järjestetään. Alle 16-vuotiaille järjestettävä omaishoidonvapaista ei peritä maksua. Alle 65-vuotiaiden kohdalla omaishoidontuen vapaat järjestetään kunnan omissa asumisyksiköissä, perhehoidossa sekä sijaishoitajan toimeksiantosopimuksella. Yli 65-vuotiaiden omaishoidontukivapaat järjestetään kunnan omissa yksiköissä.

3.4. Omaishoidosopimuksen keskeytyminen ja päättyminen

Sopimusta tarkistetaan hoidon kestoa tai sisältöä koskevien muutosten johdosta tai mikäli siihen muutoin on aihetta. Hoitajalla on velvollisuus tiedottaa hoidettavan toimintakyvyssä ja hoidossa tapahtuvista muutoksista omaishoidon tuesta päättäneelle viranhaltijalle.

Hoidettavan terveydentilasta johtuvasta tilapäisestä keskeytyksestä palkkion maksatus keskeytetään kuukauden kuluttua. Omaishoitaja on velvollinen viipymättä ilmoittamaan hoidon keskeytyksestä päätöksentekijälle. Mikäli hoito keskeytyy hoitajasta johtuvasta syystä ja kunta järjestää hoidon keskeytyksen ajalla, palkkion maksatus keskeytyy heti. Kunta voi irtisanoa omaishoidosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden kuukauden kuluttua ja hoitaja irtisanomista seuraavan yhden kuukauden kuluttua.

Sopimus tulee irtisanoa, jos hoito ei enää vastaa hoidettavan etua (vrt. myöntämisedellytykset). Sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi, jos hoidettavan terveys ja / tai turvallisuus vaarantuisi, mikäli sopimusta jatketaan. Hoitajaa ja hoidettavaa kuullaan ennen sopimuksen purkamista. Puutteen korjaamiselle voidaan antaa määräaika. Mikäli tiedetään, että puute ei ole korjattavissa, voidaan sopimus purkaa välittömästi kuulemisen jälkeen. Sopimuksen purkamisesta tehdään päätös hoitajalle. Lisäksi tehdään asiakkaalle päätös omaishoidon tuen päättymisestä. Epäilyihin hoidon laiminlyönnistä puututaan välittömästi. Sopimus päättyy ilman irtisanomista sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoidettavan hoito terveydentilan muutoksista tai elämäntilanteesta johtuen käy tarpeettomaksi (esimerkiksi omaishoidettava muuttaa itsenäiseen asumiseen) tai hän siirtyy ympärivuorokautiseen hoitoon. Hoitajan tai hoidettavan kuollessa sopimus puretaan heti.

4. Omaishoidon tuen hoitopalkkiot

Omaishoidon tukea koskevan lain mukaan palkkion taso määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan. Janakkalan kunnassa on kolme maksuluokkaa. Palkkioiden vähimmäismäärä maksu ja erityismaksuluokka perustuvat lakiin omaishoidon tuesta. Lakisääteistä tasoa korkeampi erityishoitomaksuluokka on tarkoitettu raskaan siirtymävaiheen ajaksi korvaamaan ympärivuorokautista / sairaalatasoista hoitoa ja hoivaa. Erityismaksuluokka myönnetään pääsääntöisesti määrääjäksi.

Maksuluokka 1 – hoitopalkkio: 388,00 € / kk

A. Alle 16 -vuotiaat vaikeavammaiset lapset ja nuoret

Ikätasoonsa nähden hoidettava vaatii selkeästi enemmän hoitoa, huolenpitoa tai ohjausta / valvontaa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissaan ja hoito on päivittäin sitovaa. Hoidettava voi olla osan päivästä muun kuin omaishoitajan vastuulla esim. päivähoito, koulu tai hoidon sitovuutta vähentävät muut päivittäiset palvelut. Alle 16-vuotiaiden kohdalla arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen lisäksi liikuntakykyyn, kommunikaatioon sekä valvonnan ja erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen. Hoidon sitovuutta rinnastetaan saman ikäryhmän terveiden lapsien ja nuorien omatoimisuuteen, kognitiivisiin, sosiaalisiin ja motorisiin taitoihin. Hoidettavalla lapsella on lääkärin diagnoosiin ja hoitoisuus arviointiin perustuen vähintään keskivaikea haitta (lomake) verrattuna terveen lapsen toimintakykyyn. Lapsen hoitoisuus vähintään 18/45.

B. 16 - 65 -vuotiaat vaikeavammaiset aikuiset

Hoidettava tarvitsee jatkuvaa päivittäistä hoitoa ja huolenpitoa henkilökohtaisissa toiminnoissa. Omaishoitaja on sidottu hoitoon yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin ympärivuorokautisesti. Hoidettava voi olla osan päivästä muun kuin omaishoitajan vastuulla tai hoidon sitovuutta vähentävät muut päivittäiset palvelut kuten päivätoiminta. Hoidettava voi olla lyhyehkön ajan päivästä yksin, mutta ei voi asua yksin eikä selviydy päivittäisistä toiminnoistaan ilman omaishoitajaa.

C. Yli 65-vuotta täyttäneet

Hoidettava tarvitsee lähes jatkuvaa hoitoa ja huolenpitoa päivittäisissä toiminnoissa (esim. peseytyminen, pukeutuminen, ruokailu, wc-käynnit). Hoito on pääsääntöisesti ympärivuorokautisesti sitovaa ja hoitajan poissaolo voi olla enintään kolme (3) tuntia vuorokaudessa.

Ohjeellinen RAVA-indeksi 2,25 – 2,99 ja RAI-arvot, joista tulee täytyä vähintään kaksi mittariarvoa:

CPS 3 (muistiarvio)

ADLH 3 (päivittäiset toiminnot)

IADL 13 tai enemmän (asioiden hoitoon liittyvät toiminnot)

Maple 4 (hoidon ja palvelun tarve)

Maksuluokka 2 – hoitopalkkio 520,00 € / kk

A. Alle 16-vuotiaat vaikeavammaiset lapset ja nuoret

Omaishoidontuki on vaihtoehto ympärivuorokautiselle hoidolle/ hoitolaitoksessa tapahtuvalle hoidolle ja huolenpidolle. Tähän ryhmään kuuluvat lapset tarvitsevat erityisen runsaasti hoivaa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa. Esim: wc-asiointi, pukeminen, peseytyminen, henkilökohtainen hygienia ja hoito, lääkitys ja erikoishoidot, ruokailu ja liikkuminen. Hoidettava voi olla koulussa, päivähoitossa tai muussa toiminnassa päivisin. Hoidon sitovuutta rinnastetaan saman ikäryhmän terveiden lasten ja nuorien omatoimisuuteen, kognitiivisiin, sosiaalisiin ja motorisiin taitoihin. Hoidettavalla lapsella on lääkärin diagnoosiin ja hoitoisuus arviointiin perustuen vaikea haitta (lomake) verrattuna terveen lapsen toimintakykyyn.

Tai maksuluokka kaksi voi tulla kyseeseen kun lapsen vamma tai krooninen sairaus aiheuttaa erityistilanteen, jossa esimerkiksi hoitaja jää hoidettavan vuoksi pois ansiotyöstä tai keskeyttää päätoimisen opiskelun, eikä hän saa mitään muuta korvausta ansiotulon menetyksestään. Hoidettava ei pääsääntöisesti käytä muita omaishoidon tukena annettavia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita. Lapsen hoitoisuus on vähintään 31/45.

B. 16 - 65 -vuotiaat vaikeavammaiset aikuiset

Omaishoidontuki on vaihtoehto ympärivuorokautiselle hoidolle/ hoitolaitoksessa tapahtuvalle hoidolle ja huolenpidolle. Hoitotyö sitoo hoitajan ympärivuorokautisesti ja hoito- ja valvontatehtäviä on myös öisin. Hoidettava ei kykene itsenäiseen asumiseen, mutta voi vammastaan/sairaudestaan huolimatta

mahdollisesti olla lyhyehkön ajan päivällä yksin tai voi olla osan päivästä muissa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa.

Tai maksuluokka kaksi voi tulla kyseeseen kun hoidettavan vamma tai krooninen sairaus aiheuttaa erityistilanteen, jossa esimerkiksi hoitaja jää hoidettavan vuoksi pois ansiotyöstä tai keskeyttää päätoimisen opiskelun, eikä hän saa mitään muuta korvausta ansiotulon menetyksestään. Hoidettava ei pääsääntöisesti käytä muita omaishoidon tukena annettavia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita.

C. Yli 65-vuotta täyttäneet

Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautista jatkuvasti sitovaa hoitoa. Hoidettava on täysin autettava kaikissa päivittäisissä toiminnoissa, eikä hoitaja voi jättää hoidettavaa hetkeksikään ilman hoitoa tai valvontaa. Mikäli asiakas saa runsaasti kunnallisia hoito- ja avopalveluja, hoitopalkkio maksetaan hoitopalkkio I mukaan (381,00 €).

Ohjeellinen RAVA-indeksi yli 3 ja RAI-arvot, joista tulee täytyä vähintään kolme mittariarvoa:

- CPS 4 tai enemmän
- ADLH 4 tai enemmän
- IADL 17 tai enemmän
- Maple 5

Runsaille kunnallisilla palveluilla tarkoitetaan:

- Asiakas käy säännöllisesti päivä kuntoutuksessa yli 5 tuntia päivässä 1-2 kertaa viikossa
- asiakas saa kotihoitoa tai muuta palvelua (esim. henk. koht.avustaja) 21-30 tuntia kuukaudessa.
- Asiakas on yli 5 vuorokautta kuukaudessa säännöllisessä intervallihoidossa.

Erityismaksuluokka – 775,00 € / kk

Erityishoitopalkkio maksetaan hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana, jonka johdosta hoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemästä työtä tai päätoimista opiskelua. Hoidollisesti raskas tilanne voi olla esimerkiksi saattohoitotilanne (lääkärint päätös saattohoitoon siirtymisestä), siirtyminen hoitomuodosta toiseen (esimerkiksi laitoksesta kotiin) tai henkilön toipuminen vakavasta onnettomuudesta.

5. Omaishoidon tuki ja asiakasmaksut

Omaishoidon tuen lisäksi myönnettävistä sosiaali- ja terveystalveluista peritään maksut. Palvelusta perittävä maksu voidaan alentaa tai poistaa asiakasmaksulain 11§:n nojalla. Omaishoidettavalle järjestettävistä vapaista asiakas maksaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin perustuvan maksun.