

## SÄÄNNÖLLINEN KOTIHOITO

<b>Palvelu</b>	<b>Vaativa kotihoito yli 31 h /kk</b>
<b>Kohderyhmä</b>	Kuntalainen, jonka toimintakyky on laskenut ja hänen kotona asumisensa edellyttää sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen antamaa säännöllistä kotona tapahtuvaa runsasta hoitoa ja hoivaa. Ikäihminen, pitkäaikaissairas, vammainen tai mielenterveyskuntoutuja tarvitsee ohjausta ja neuvontaa toimintakykynsä ylläpitämiseksi päivittäisissä toiminnoissa useamman kerran päivän aikana. Yö ajan hän selviytyy turvapuhelimen turvin.
<b>Tarkoitus</b>	Kuntalaisen omien voimavarojen tukeminen, omatoimisuuden ylläpitäminen ja turvallinen kotona selviytyminen.
<b>Palvelu ja sisältö</b>	Palvelun sisältö määräytyy yksilöllisen ja asiakaskohtaisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti. Sairaanhoidolliset tehtävät toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaisesti sairauden vaiheen edellyttämällä tavalla. Asiakkaan kotona asumista ja hyvää elämää tuetaan kaikissa toimissa kuntouttavalla työotteella. Palvelu tuotetaan useamman kerran päivässä. Palvelu voi sisältää asiakkaan voinnin seuranta, lääkehuollon toteuttamista ja vaikutusten seuranta, hoidon jatkuvuudesta huolehtimista, ohjausta, neuvontaa ja tukemista sekä hygieniasta ja ravitsemuksesta huolehtimista. Tukipalveluina hoitoon voidaan liittää ateria-, turva-, vaatehuoltopalvelu. Kuljetuspalvelu (sosiaalihuolto- tai vammaispalvelulain mukainen).
<b>Mittarit ja työkalut</b>	Hoito- ja palvelusuunnitelma <b>Käytettävät mittarit:</b> Fyysiset tekijät: toimintakykyarviot (FIM),RAI Kognitiiviset tekijät: muistitesti Psyykkiset tekijät: masennustesti tarvittaessa Muut hoitotyössä käytettävät arviointi mittarit (RAVA)
<b>Palvelumaksu</b>	Palvelu on maksullista ja perustuu kotihoidon asiakasmaksuasetukseen.
<b>Laatukriteerit</b>	Asiakas ohjautuu kotihoitoon Arviointi- ja kotiutustiimin tekemän palvelu- ja toimintakykyarvioinnin(RAI) perusteella ja kotihoidon myöntämisperusteet täyttyvät. (Petula 23.4.2015 §32) Palvelun antaminen perustuu kirjalliseen päätökseen. Hoito- ja palvelusuunnitelma on tehty kolmen viikon sisällä palvelun aloittamisesta. Hoito- ja palvelusuunnitelma arvioidaan kolmen kuukauden välein ja aina asiakkaan tilanteen muuttuessa. Asiakas on tyytyväinen saamaansa palveluun. Omahoitajuus toteutuu sovitusti. Henkilöstö arvioi toimintaansa säännöllisesti.

Palvelu	Vaativa kotihoito yli 31 h/kk
<b>Suorite/tilastointi</b>	Kotikäynti Kotikäyntiin käytettyaika (välitön asiakastyöaika)
<b>Arviointi / seuranta</b>	Laatujärjestelmä

---