



Heinolan kotihoidon kriteerit 1.1.2016 alkaen

Kotihoidon palvelujen myöntäminen

Kotihoidon tarkoituksena on turvata kotona asuminen mahdollisimman pitkään järjestämällä laadukkaita, oikea-aikaisia ja riittäviä kotiin annettavia palveluja kotona selviytymisen tueksi. Kotihoidon painopisteenä on asiakkaan oman toimintakyvyn ylläpitäminen ja asiakkaan tukeminen jokapäiväisen elämän toiminnoista selviytymisessä.

Säännöllisen kotihoidon myöntäminen perustuu asiakaslähtöiseen palvelutarpeen arviointiin. Asiakkaan palvelutarve on selvitettävä vanhuspalvelulain § 15 mukaisesti.

Kotihoidon palveluja haetaan kirjallisesti tai suullisesti palveluohjaus-/asiakasohjausyksikköön tehtävällä hakemuksella. Säännöllisen kotihoidon palveluiden myöntäminen perustuu arviointiin/arviointijaksoon, joka toteutetaan asiakkaan kotona, ja jonka aikana tehdään hoito- ja palvelutarpeen arviointi. Toimintakykyä arvioidaan erilaisin mittarein. Arvioinnin/arviointijakson perusteella tehdään päätös kotihoidon palveluista ja hakemukseen annetaan kirjallinen päätös, johon hakijalla on mahdollisuus hakea muutosta. Säännöllisen kotihoidon palveluita haettaessa tehdään alustava palvelu-, hoito- ja kuntoutussuunnitelma arviointijakson alkaessa ja mikäli arvioinnin/arviointijakson perusteella myönnetään säännöllisen kotihoidon palvelut, tehdään asiakkaan ja yhteistyössä hänen omaistensa/läheistensä kanssa palvelu-, hoito- ja kuntoutumissuunnitelma, jossa määritellään hänen sen hetkinen yksilöllinen hoito. Asiakkaan toimintakyvyn lisäksi palveluiden myöntämiseen vaikuttavat hänen sosiaalinen verkostonsa, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet, asunto-olosuhteet sekä mahdolliset yksityiset omarahoitteiset palvelut sekä vapaaehtoistoiminta. Suunnitelmaa tarkistetaan aina palvelutarpeen muuttuessa tai vähintään puolivuositain. Kotihoidon käyntejä voidaan lisätä, vähentää tai kotihoito voidaan lopettaa kokonaan asiakkaan toimintakyvyn ja/tai palvelutarpeen muuttuessa. Kotihoitoa voidaan myöntää myös määräaikaisena kotihoitona, mikäli asiakkaan tilanne sitä sairauden tai sosiaalisten syiden vuoksi vaatii.

Kriteerit

Kotihoidon palveluita voidaan myöntää henkilölle joka ei selviydy kotona ilman hoitoa ja huolenpitoa arkielämän toiminnoista itsenäisesti tai omaisten avulla.

Lähtökohtana on, että asiakkaan hoito ja huolenpito vaatii päivittäistä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista. Haja-asutusalueilla tai mikäli yksityisen palveluntuottajan palveluita ei ole saatavilla, voidaan säännöllistä kotihoitoa myöntää myös silloin, kun sen tarve ei ole päivittäistä. Kotihoidon sairaanhoidollinen palvelu kohdistuu henkilöille, jotka eivät kykene käyttämään muita avoterveydenhuollon palveluja ja/tai yksityisten palveluntuottajien palveluita.

Palvelu voi perustellusta syystä olla myös määräaikaista (esim. terveydelliset tai sosiaaliset syyt, arviointi, ohjaus ja neuvonta).



sotela 8.12.2015

Toimintakykyä arvioidaan erilaisin mittarein, mm. RAI, Rava, MMSE ja SPPB.

Ohjeellisina RAI arvoina voidaan pitää: ADL yli 1 eli rajoitettu avuntarve, CPS \geq 2 eli kognition lievä heikkeneminen, MAPLe 3 eli kohtalainen palveluntarve.

Asiakkaat, joiden RAI arvot ovat näitä pienemmät, ohjataan ensisijaisesti yksityisten palvelujen piiriin.

Ohjeellisena Rava arvona voidaan pitää yli 1,5 indeksi-arvoa. Asiakkaat, joiden Rava indeksi-arvo on alle 1,5, ohjataan ensisijaisesti yksityisten palvelujen piiriin.

MMSE-mittaria käytetään muistisairaiden palvelutarpeen arvioinnissa. Viitteellisenä arvona kotihoidon palveluille on 17–20 /30 pistettä.

Fyysistä toimintakykyä voidaan mitata myös muilla mittareilla.

Mittausten arvot ovat suuntaa antavia ja niitä käytetään osana kokonaisarviointia.

Kotihoidon palveluja ei myönnetä, kun

1. Asiakas ei itse tarpeesta huolimatta halua tai toistuvasti ota vastaan palvelua tai palvelun toteuttaminen käy syystä tai toisesta (esim. aggressiivinen käytös) mahdottomaksi, eikä yhteinen neuvottelu asiakkaan, omaisten ja muiden yhteistyötahojen tuota tulosta. Asiakkaan kieltäytyessä tarpeelliseksi arvioidusta hoidosta ja palveluista, hoitaja kirjaa kieltäytymisen asiakastietojärjestelmään
2. Kotihoidon työntekijöiden työturvallisuutta ei voida taata