



18.01.2017

Sosiaali- ja terveystieteiden yksiköille

OMAISHOIDON TUKI

Voimassa	1.2.2017–31.1.2027
Kumoo	Omaishoidon tuki PYSY 021 12.12.2016
Asiasanat	Omaishoidon tuki, ydintoiminnot, vanhuspalvelut, vammaispalvelut, sopimus, hoito- ja palvelusuunnitelma, omaishoitaja, lakisääteinen vapaa-päivä, omaishoidon toimintakeskus.

Sisällys

1. Yleistä	2
2. Omaishoidon käsitteet	2
3. Hoitopalkkion maksamisen edellytykset	6
4. Omaishoidon tuen hakeminen ja päätöksenteko	6
5. Hoito- ja palvelusuunnitelma	10
6. Hoitopalkkioiden määrätymisen perusteista	11
7. Hoitoisuusryhmät ja hoitopalkkiot Helsingissä vuonna 2017	12
7.1. Alle 18-vuotiaat	12
7.2. Yli 18-vuotiaat	16
8. Omaishoitosopimus	22
9. Omaishoitajan lakisääteinen vapaa	23
9.1. Kotiin annettava lomitusta	24
9.2. Sijaisomaishoitaja	25
10. Lakisääteisen vapaan ajalta laskutettavat asiakasmaksut	26
11. Hoitopalkkion maksaminen omaishoidon keskeytymisen ajalta	26
12. Omaishoitajien eläketurva ja tapaturmavakuutus	27
13. Omaishoitosopimuksen irtisanominen ja purkaminen	28



18.01.2017

1. Yleistä

Omaishoidon tuella tarkoitetaan omaishoidon tuesta annetun lain 2 §:n mukaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön kotona tapahtuvan hoidon tai muun huolenpidon turvaamiseksi annettavaa hoitopalkkiota ja palveluja, jotka määritellään hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Mahdollisista muista omaishoitajan tai –hoidettavan saamista sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista peritään normaalit asiakasmaksulain mukaiset maksut.

Omaishoidon tukea voidaan myöntää, jos henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee hoitoa tai muuta huolenpitoa. Lisäedellytyksenä on, että tämä hoito tai muu huolenpito on mahdollista järjestää hoidettavan kotona, sopimalla hoidosta hänen hyväksymänsä omaisen tai muun hänelle läheisen henkilön kanssa.

Hoito voidaan erityisistä syistä silloin, kun se katsotaan tarkoituksenmukaiseksi, järjestää myös omaishoitajan kotona. Tämä voi tulla kysymykseen esimerkiksi hoitajan ja hoidettavan asuessa lähellä toisiaan, jolloin hoitaja voi antamansa omaishoidon ohella huolehtia omien pienten lastensa hoidosta. Ympäri vuorokautiseen hoitajan kotona järjestettävään hoitoon sovelletaan kuitenkin perhehoitajalakia, jos myös muut perhehoidolle asetetut edellytykset täyttyvät.

Laki ei sisällä mahdollisuutta tehdä omaishoitosopimusta niin sanotun vierashoitajan kanssa.

2. Omaishoidon käsitteet

Omaishoito

Omaishoito on vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotona omaisen tai läheisen henkilön avulla.

Omaishoitaja

Hoitaja voi olla omainen, sukulainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö, joka tosiasiallisesti hoitaa omaishoidettavaa ja on tehnyt omaishoitosopimuksen kunnan kanssa.



18.01.2017

Joissakin tilanteissa voi omaishoitajalla olla useampikin hoidettava, kuten silloin kun perheeseen on syntynyt useampi vaikeasti vammaisen lapsi. Päätökset näissä tilanteissa tulee tehdä yksilöllisen harkinnan pohjalta ja arvioida perheen kokonaistilanne ja voimavarat.

Maahanmuuttajien osalta omaishoidettavana tai/ja hoitajana voivat olla henkilöt, joilla on laillinen peruste maassa oleskeluun sekä henkilötunnus ja pankkitili, jonne hoitopalkkio maksetaan.

Sijaisomaishoitaja

Henkilö, jonka lakisääteiseen vapaaseen oikeutettu omaishoitaja on valinnut sijaisekseen vapaapäivien ajaksi. Sijaisomaishoitajan kanssa toimitaan samoin edellytyksin kuin omaishoitajan ja hänen kanssaan tehdään sopimus sijaisomaihoidosta.

Omaishoidettava

Henkilö, joka alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotona hoitoa tai muuta huolenpitoa.

Omaishoidon tuki

Omaishoidon tuki muodostuu vanhusta, vammaista tai sairasta hoitavalle hoitajalle maksettavasta palkkiosta, lakisääteisistä vapaapäivistä ja muista palveluista.

Helsingiläisyys

Omaishoidon tukea myönnetään helsingiläisille omaishoidettaville. Arvioidessa hoidettavan todellista kotipaikkaa, tulee huomioida asuuko hän tosiasiallisesti Helsingissä. Mikäli omaishoidettava muuttaa toiseen kuntaan, muuttuu pääsääntöisesti myös hänen kotikuntansa. Tilanne on kuitenkin aina arvioitava yksilöllisesti. Arvioinnissa käytetään apuna lakimiestä.

Omaishoitotosopimus

Omaishoitaja tekee kunnan kanssa omaishoitotosopimuksen, joka on toimeksiantosopimus omaishoidon järjestämisestä. Omaishoitaja on vastuussa omaishoidettavan hoidosta.



18.01.2017

Hoito- ja palvelusuunnitelma

Hoito- ja palvelusuunnitelma on yhteistyössä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa tehtävä selvitys omaishoidon toteuttamisesta ja siihen liittyvistä palveluista.

Lakisääteinen vapaa

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jolloin hänelle maksetaan omaishoidon tukea. Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti, jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveystalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta.

Virkistysvapaa

Virkistysvapaa on yleiskäsite, joka yleensä tarkoittaa omaishoitajalle järjestettävää alle vuorokauden vapaata, jonka aikana omaishoitajalla on mahdollisuus lepoon, virkistäytymiseen tai omien asioiden hoitoon. Esimerkiksi päivätoiminta, osavuorokautinen hoito ja omaishoidon kotiavustajapalvelu voivat olla virkistysvapaita.

Lyhytaikainen hoito

Hoidettavalle järjestettävä lyhytaikainen hoitajakso ympärivuorokautisessa laitos- tai palveluasumisyksikössä. Lyhytaikainen hoito voi olla joko omaishoitajan lakisääteisen vapaa ajaksi järjestettävää hoitoa tai muuta lyhytaikaishoitoa.

Mikäli lyhytaikaishoito on säännöllisesti toistuvaa, muuttuu se jaksottais-hoidoksi, jos kahden lyhytaikaishoitajakson välinen kotonaoloaika on vähemmän kuin 28 päivää.

Jaksottaishoito

Jaksottaishoito on säännöllisesti toistuvaa ympärivuorokautista hoitoa. Sitä järjestetään säännöllisesti enintään 6 – 14 hoito- tai asumisvuorokautta kuukaudessa. Yli 65-vuotiaden jaksottaishoidon tarpeesta tekee



18.01.2017

hoitotasoratkaisun palvelualueen moniammatillinen työryhmä (aluepäällikkö, johtava sosiaalityöntekijä, sosiaalityöntekijä tai omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja). Alle 65-vuotiaiden osalta harkinnanvaraisesta lyhytaikaishoidosta päätöksen tekee sosiaalityöntekijä.

Osavuorokautinen hoito (sosiaali- ja lähityö)

Hoidettavalle järjestettävä osavuorokautinen päivä- tai yöhoito ympäri- vuorokautisessa laitos- tai palveluasumisyksikössä. Osavuorokautinen hoito voi olla myös omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi järjestettävää hoitoa.

Kotiin annettava palvelu

Hoidettavan kotiin järjestettävä tuntiperusteinen palvelu omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi.

Omaishoidon toimintakeskus

Kaupungin ylläpitämä yksikkö, jonka toiminnan tarkoituksena on tarjota kaikille omaishoitoperheille neuvontaa ja ohjausta, asiantuntijapalveluita, kokoontumispaikkoja, virkistystoimintaa sekä erilaista ryhmätoimintaa.

Omaishoidon kotivustajapalvelu (sosiaali- ja lähityö)

Pääsääntöisesti omaishoidon tukea saaville omaishoitoperheille kotiin järjestettävää harkinnanvaraista sijaistusapua, jota voi saada enintään 8 tuntia kuukaudessa.

Omaishoidon vapaan tuntikorvaus (vammaisten sosiaalityö)

Omaishoitaja hankkii hoidettavalle luotettavaksi katsomaltaan taholta sijaisen vapaan ajaksi jolle korvataan tehtyjen tuntien mukaisesti ohjeiden mukainen palkkio.

Päivätoiminta

Päivätoimintayksikössä järjestettävää ennaltaehkäisevää ja kuntoutumista tukevaa toimintaa, jolla edistetään hoidettavan toimintakykyä, henkistä vireyttä ja sosiaalisia suhteita. Omaishoidon tuen lakisääteiset vapaat voidaan järjestää päivätoimintana.



18.01.2017

3. Hoitopalkkion maksamisen edellytykset

Kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos kaikki seuraavat edellytykset täyttyvät:

- 1) henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotioloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa.
- 2) hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla
- 3) hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia
- 4) omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävää
- 5) hoidettavan koti tai koti jossa hoito tapahtuu, on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva ja
- 6) tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista

4. Omaishoidon tuen hakeminen ja päätöksenteko

Omaishoidon tukea haetaan joko kirjallisesti tai suullisesti. Jos hakemus tehdään suullisesti, viranomaisen velvollisuus on kirjata ne tiedot joita tarvitaan asian ratkaisemiseksi. Asia tulee vireille, kun kirjallinen hakemus on saapunut tai kun hakemusta käsittelevä viranomainen on kirjannut suullisen hakemuksen. On tärkeä varmistaa, että sekä hakijalla että viranomaisella on yhteinen näkemys siitä, onko tarkoituksena panna vireille suullinen hakemus omaishoidon tuesta, vai onko kyseessä pelkkä ohjaus tai neuvonta, joka ei johda asian vireilletuloon.

Hakemuksen lisäselvitykset ja liitteet on pyydettävä viimeistään 7 arkipäivän kuluessa siitä kun kirjallinen hakemus on saapunut tai hakemus on pantu suullisesti vireille. Lisäselvitykset pyydetään kirjallisena, jotta hakija tietää, mitä häneltä odotetaan. Lisäselvityspyynnössä lukee, mihin mennessä lisäselvitykset tulee toimittaa.

H:\Sote 2017\PYSYT\PYSY021 18 1 2017.doc

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/sote>

Puhelin
+358 9 310 5015

Faksi
+358 9 310 42504



18.01.2017

Hakijan tulee toimittaa lisäselvitykset 30 päivän kuluessa siitä kun lisäselvityspyyntö on lähetetty. Mikäli pyydettyjä lisäselvityksiä ei toimiteta, eikä hakija tästä mitään ilmoita tai muuta ole sovittu, tehdään asiasta kielteinen päätös.

Suomenkieliselle alle 65-vuotiaalle hoidettavalle omaishoidon tukea haetaan oman asuinalueen vammaisten sosiaalityön alueellisesta toimipisteestä. Alle 65-vuotiaiden ruotsinkielisten asiakkaiden omaishoidon tuki haetaan vammaisten sosiaalityön itäisestä toimipisteestä. Yli 65-vuotiaalle suomenkieliselle asiakkaalle tukea haetaan oman asuinalueen sosiaali- ja lähityön yksiköstä. Yli 65-vuotiaan ruotsinkielisen asiakkaan omaishoidon tuki haetaan etelän sosiaali- ja lähityön ruotsinkieliseltä tiimiltä. Asiakas voi halutessaan valita kummalla kielellä haluaa palvelun.

Omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja tekee hoitoisuusarvioinnin. Hoidon ja huolenpidon tarpeen arvioinnin apuna käytetään tarvittaessa hoidettavan lääkärintodistusta (alle 6 kk vanha), RAVA-indeksiä, muistitestiä (MMSE), alle 18-vuotiaan hoitoisuusarvion pisteytystä sekä sosiaalityön ja kotihoidon asiantuntemusta.

Hoitajan tulee olla elämäntilanteensa, terveytensä ja toimintakykynsä (psyykkinen, fyysinen ja sosiaalinen) puolesta soveltuva omaishoitajaksi ja täysi-ikäinen. Hänen tulee kyetä kantamaan kokonaisvastuu hoidettavasta tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen kanssa.

Omaishoidon tukea ei tule myöntää, jos hoitajalla on esimerkiksi päihitteiden väärinkäyttöä, tai hoitajan toimintakyky ja muu terveydellinen tila tai perheen kokonaistilanne selvästi rajoittaa häntä toimimasta omaishoitajana, vaikka rinnalle voitaisiin järjestää riittävä määrä hoidettavalle tulevia palveluja ja tukea. Tarvittaessa voidaan pyytää hoitajaa toimittamaan terveydentilastaan lääkärinlausunto, joka sisältää lääkärin kannanoton hoitajan toimintakyvystä. Hoitajaksi hakeva maksaa itse lausunnon.

Lasten osalta tuen tarvetta arvioitaessa yhtenä arviointikriteerinä on, että lapsella on sairaudesta tai vammasta aiheutuva erityisen hoidon tarve ikään ja kehitystasoon nähden. Omaishoidon tukea voidaan maksaa myös alle 3-vuotiaalle lapselle, vaikka vanhempi olisi oikeutettu kotihoidon tukeen.



18.01.2017

Yksityisessä seniori- tai palvelutalossa asumista ja mahdollisuutta ostaa hoito- ja huolenpitopalveluja yksityisesti ei voida käyttää hylkäävän päätöksen perusteena. Omaishoidon tukea ei voida kuitenkaan myöntää sillä perusteella yksityisessä palvelutalossa asuvalle, että sillä rahoitetaan talosta ostettavia hoito- ja huolenpitopalveluja, vaan omaishoitajaksi hakeutuvan on oltava tosiasiallinen hoitaja. Tilannetta arvioidaan samalla tavalla kuin missä tahansa omassa kodissa asuvan haki-ajan tilannetta, joka ostaa tai voisi ostaa yksityisiä palveluja. Muut palvelut voivat kuitenkin vaikuttaa omaishoidon tuen hoitopalkkioon.

Mikäli hoidettavan kotikunta muuttuu, on omaishoidon tuen maksatus lakkautettava ja sopimus päättyy muuttokuukauden loppuun.

Jos kotikunnan määräytymisessä syntyy epäselvyyksiä (esimerkiksi henkilö muuttaa Helsingistä toiseen kuntaan Helsingin jäädessä kuitenkin kotikunnaksi), on järjestämisvastuu selvitettävä lakimiesyksiköstä (kts. kohta 2. Omaishoidon käsitteet. Helsinkiläisyys).

Jos asiakasperhe muuttaa Helsingissä alueelta toiselle, kuten pohjoiselta alueelta eteläiselle alueelle, eteläinen alue hoitaa ja maksaa omaishoidon tuen palkkion seuraavan kuukauden alusta lukien. Mikäli hoidettava ja hoitaja asuvat Helsingissä eri alueilla, omaishoidon tuki maksetaan pääsääntöisesti siltä alueelta, missä hoidettavan hoito tapahtuu ja miltä alueelta pääsääntöisesti saadaan myös tukipalvelut.

Asiakasperhe siirtyy vammaistyön vastuualueelta vanhuspalveluiden vastuualueen asiakkaaksi seuraavan kuukauden alusta, kun hoidettava on täyttänyt 65 vuotta.

Omaishoitosopimus voidaan tehdä myös tilanteissa, jossa hoidettava asuu osan vuodesta kodin ulkopuolella, mutta omaishoitaja vastaa hänen hoidostaan yhtäjaksoisesti vähintään kuukauden pituisen jakson. Esimerkiksi jo aiemmin omaishoidon tuen piirissä ollut kehitysvammainen nuori siirtyy kodin ulkopuolelle opiskelemaan ja palaa kesällä loman ajaksi kotiin.

Omaishoidon tukea ei myönnetä ulkomailla oleskeleville tai asuville. Hoitajan ja hoidettavan ollessa yhteisellä lomamatkalla voidaan katsoa, että hoito jatkuu keskeytyksittä ja näin ollen palkkio maksetaan normaalisti tältä ajalta. Lomamatkana pidetään korkeintaan kolmen kuukauden matkaa. Tätä pitempi aika katsotaan ulkomailla asumiseksi.



18.01.2017

Asiakkaalle on kuitenkin syytä selventää, että palvelujen antaminen lomamatkan ajalle ei ole mahdollista.
Päätöksen omaishoidon tuesta ja omaishoidon tukea koskevan sopimuksen allekirjoittaa päätöksentekoon oikeutettu viranhaltija, omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja.

Muutoksenhaku viranhaltijan päätökseen

Hakija voi hakea muutosta viranhaltijan tekemään omaishoidon tuen päätökseen 30 päivän kuluessa päätöksestä tiedon saatuaan.

Muutoksenhaku toimitetaan Helsingin kaupungin kirjaamoon. Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10

00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13704 (Sosiaali- ja terveystoimi)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Kirjaamoon voi tuoda asiakirjoja myös virka-ajan ulkopuolella kaupungintalon aulaan, jonka aukioloajat ovat arkisin klo 9-19 ja viikonloppuisin klo 10-16.

Muutoksenhaut käsittelee sosiaali- ja terveyslautakunnan toinen jaosto muilta osin, ja ruotsin kielellä vireille tulleet muutoksenhaut käsittelee kolmas jaosto.

Mikäli asiakas jättää muutoksenhaun toimipisteeseen, se leimataan saapuneeksi ja lähetetään toimipisteestä kirjaamoon.

Muutosta jaoston päätökseen haetaan valittamalla hallinto-oikeuteen 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi saamisesta.

Omaishoitosopimusta koskeva riita käsitellään hallintoriita-asiana hallinto-oikeudessa siten kuin hallintolainkäyttölaissa (586/1996) säädetään.



18.01.2017

5. Hoito- ja palvelusuunnitelma

Omaishoidon tuesta on laadittava yhdessä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma, joka tehdään tarvittaessa yhteistyössä muiden hoitoon osallistuvien tahojen kanssa.

Suunnitelmaan tulee kirjata 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) miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana

Lisäksi hoito- ja palvelusuunnitelmaan voidaan kirjata muita hoitoa koskevia seikkoja. Hoito- ja palvelusuunnitelma laaditaan siten, että varmistetaan hoidettavan edun mukaisen hoidon toteuttaminen muiden riittävien palvelujen avulla. Näitä palveluja voivat olla esimerkiksi kotihoito tukipalveluineen, lyhytaikaishoito, vammaispalvelulain tai kehitysvammalain mukaiset palvelut.

Myös omaishoitajan tarvitsema tuki on arvioitava huolella. Jos tuen tarve on hyvin vähäinen riittää, että hoito- ja palvelusuunnitelmaan merkitään sen sosiaalihuollon ammattihenkilön yhteystiedot, johon omaishoitaja voi tarvittaessa olla yhteydessä.

Suunnitelmaan kirjattava yhteyshenkilö on pääsääntöisesti omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja.

Hoitotilanne arvioidaan aika-ajoin ja aina omaishoitotilanteen muuttuessa olennaisesti esim. hoidettavan oltua pidempään sairaalahoidossa, sekä aina hoidettavan tai omaishoitajan pyynnöstä.

Lisäksi suunnitelma tarkistetaan ilman aiheetonta viivytystä aina, kun hoidettavan toimintakyvyssä tapahtuu hänen palveluntarpeeseensa vaikuttavia olennaisia muutoksia.

Mikäli asiakas ei ole palauttanut tarkistettua ja allekirjoitettua hoito- ja palvelusuunnitelmaa määräaikaan mennessä, tulee tarkistaa syy tähän. Hoito- ja palvelusuunnitelman jättäminen allekirjoittamatta ei estä päätöksentekoa. Tehdään myönteinen tai kielteinen päätös riippuen siitä täyttyvätkö myöntämisen kriteerit vai ei. Mikäli asiakas ei hyväksy



18.01.2017

päätöstä, on asiakasta ohjattava tekemään muutoksenhaku päätökseen.

6. Hoitopalkkioiden määräytymisen perusteista

Hoitopalkkio määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan. Tästä riippumatta hoitopalkkio voidaan hoitajan esittämän erityisen syyn perusteella sopia säädettyä vähimmäismäärää pienemmäksi.

Hoitajan esittämä erityinen syy voi olla esimerkiksi se, että vähimmäismäärää pienemmän hoitopalkkion vastaanottaminen on hänelle ja hänen perheelleen taloudellisesti edullisin vaihtoehto. Tällainen tilanne voi syntyä esimerkiksi silloin, kun hoitopalkkion määrä vaikuttaa tietyn sosiaaliturvaetuuden saamiseen ja suuruuteen.

Alemman palkkion vastaanottaminen voi olla hoitajan kannalta edullisinta myös tilanteessa, jossa kunnan tarjoamat maksuttomat palvelut olisivat perheelle edullisempi vaihtoehto kuin hoitopalkkio yhdistettynä palveluihin, joista peritään asiakasmaksulain mukaiset maksut.

Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana hoitopalkkio on korkeimman hoitoisuusryhmän mukainen edellyttäen, että omaishoitaja on lyhytaikaisesti (omaishoidettavasta johtuvista syistä) estynyt tekemästä työtään tai päätoimista opiskeluaan. Jos tilanteen on arvioitu olevan raskasta siirtymävaihetta, työntekijä arvioi tilanteen 3 kuukauden kuluksi. Jos tilanne jatkuu edelleen, arvioidaan se voimassa olevien kriteerien mukaisesti.

Työ voi olla omassa tai perheenjäsenen yrityksessä, liikkeessä tai ammatissa taikka maa-, metsä-, koti- tai muussa kotitaloudessa suoritettua työtä tai itsenäistä tieteellistä tai taiteellista työtä. Opiskelun tulee olla joko peruskoulutusta tai ammattiin valmistavaa koulutusta tai päätoimista jatko-opiskelua.

Edellytyksenä tässä tarkoitetun hoitopalkkion maksamiselle on, ettei hoitajalla ole vastaavalta ajalta oikeutta sairaskorvauslain 10 luvun mukaisen erityishoitorahan saamiseen tai oikeutta vuorotteluvapaalain 13 §:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen. Vähäiset samalle ajanjaksonle ajoittuvat työtulot (esimerkiksi kokouspalkkiot) eivät estä ylemmän hoitopalkkion maksamista.



18.01.2017

7. Hoitoisuusryhmät ja hoitopalkkiot Helsingissä vuonna 2017

Omaishoidon tuen myöntäminen perustuu kokonaistilanteen arviointiin, jossa huomioidaan omaishoitajan antaman hoidon vaatavuus ja sitovuus. Perheen kotitöitä ja kodin ulkopuolisia asioita ei huomioida omaishoidon tuen hoitoisuusryhmää arvioitaessa. Kokonaistilanteen arvioinnissa otetaan huomioon omaishoitajan omaishoidettavalle antama päivittäisen henkilökohtaisen hoidon määrää seuraavissa toiminnoissa:

- peseytyminen
- ruokailu
- liikkuminen
- lääkitys
- pukeminen
- WC-toiminnot
- muut terveyden- ja sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet

Hoitoisuusryhmä merkitään ATJ:lle omaishoidettavan hoitoisuuden mukaisesti, vaikka hoitopalkkiota ei maksetakaan ko. hoitoisuusryhmän mukaisesti) (ks. palkkioon tehtävät vähennykset).

Alle 18-vuotiaiden omaishoidon tuen arvioinnin apuna käytetään ns. lasten hoitoisuuspisteitä. Hoidettavan hoitoisuutta arvioitaessa, hoidettavaa verrataan lapsen tai nuoren terveeseen ikätoveriin.

Hoitoisuusryhmän mukaista hoitopalkkiota maksetaan hakemiskuukauden alusta tai kotiutumispäivästä lukien, mikäli omaishoidon tukea on haettu kotiutumiskuukauden aikana.

Jos omaishoitajalla on enemmän kuin yksi virallinen omaishoidettava, arvioidaan kokonaistilannetta ja omaishoitajan antaman yksilökohtaisen hoidon osuus.

7.1. Alle 18-vuotiaat

Ensimmäinen hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio korkeintaan 1 500 euroa/kk, vaapaapäiviä 3

Hoidon sitovuus



18.01.2017

- hoidettava tarvitsee ja saa runsaasti ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa lähes kaikissa päivittäisissä toiminnoissa eikä hoidettavaa voi jättää yksin. Esim. saattohoitotilanne loppuvaiheessa.
ja
- Lasten- ja nuorten hoitoisuusmittarin hoitoisuus pisteet 41-47/47
ja
- hoidettavan hoitotilanne edellyttää omaishoitajan ympärivuorokautista läsnäoloa, koska hoidettavan kunto on sellainen että hän ei voi osallistua kodin ulkopuoliseen toimintaan
ja
- hoidettavan hoito edellyttää joka yö toimenpiteitä, pelkkä valvonta ei riitä, ja hoitoon sisältyy ei-ikään liittyviä hoitotoimenpiteitä, joissa omaishoitajan fyysistä apua tarvitaan. Hoitotilanteita voivat olla esim. asentovaihdot, hengityksen apu, verensokerin mittaaminen
ja
- hoidon sitovuus edellyttää omaishoitajan asumista samassa taloudessa.

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

Hoitopalkkion määrä pienenee, jos hoidettavalla on kotiin annettavaa hoitoapua tai henkilökohtaista apua

- 41-60 tuntia/kk hoitopalkkio on 1050 euroa/kk
- yli 60 tuntia/kk hoitopalkkio on 750 euroa/ kk, vastaa toisen hoitoisuusryhmän palkkiota

Hoidettavan säännöllinen lyhytaikaishoito pienentää hoitopalkkion määrää seuraavasti:

- yhteensä 4 -7 vrk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio on 1050 euroa/kk
- yhteensä yli 7 vrk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio on 750 euroa/kk

Vapaapäivät kertyvät vain niiltä kuukausilta kun omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota. Vapaapäivien määrä on kaksi kuukaudessa, jos omaishoitajan antama hoito keskeytyy yli 5 vuorokaudeksi (esim. jos hoidettava joutuu sairaalaan tai on lyhytaikaishoidossa).



18.01.2017

Toinen hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio korkeintaan 750 euroa/kk, vapaapäiviä 3

Hoidon sitovuus

A.

- Omaishoitaja antaa hoidettavalle apua ja hoitoa fyysisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa. Ei normaaliin ikätasoon liittyvää hoitoa.

ja

- Hoitajan antama apu ja hoito on päivittäin usein toistuvaa sekä pääsääntöisesti ympärivuorokautista. Yöhoito on hoitajan antama apua useana yönä viikossa, pelkkä ohjaus ei riitä

ja

- hoidettava ei pysty pääsääntöisesti olemaan yksin

ja

- Lasten- ja nuorten hoitoisuusmittarin hoitoisuuspisteet 31-40/47

TAI

B.

- hoidettavan hoito vaatii hoitajalta jatkuvaa ohjeistusta, koska hoidettava ei kykene toimimaan itsenäisesti.

ja

- hoidettava ei pääsääntöisesti pysty olemaan yksin, eikä häntä voi jättää yksin. Valvonnan tarve syntyy tilanteissa jossa hoidettava vaarantaa itsensä tai muiden turvallisuuden

ja

- edellyttää hoitajalta jatkuvaa läsnäoloa, ohjausta ja avustamista toiminnan ajan esim. wc-käynti, syöminen, ulkoilu, pukeutuminen ja muissa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa avustaminen.

ja

- Lasten- ja nuorten hoitoisuusmittarin hoitoisuuspisteet 31-40/47

Hoitaja ja hoidettava asuvat samassa taloudessa.

Hoitajan työssäkäynti



18.01.2017

- kun hoidettava on poissa kotoa (esim. koulussa, päivähoidossa) hoitaja voi työskennellä osa-aikaisesti, tai tehdä lyhennettyä työaikaa, niin että hän huolehtii hoidettavasta tämän päiväkotihoidon, koulun tai päivätoiminnan ulkopuolisen ajan.

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

Hoitopalkkion määrä, jos hoidettavalla on kotiin annettavaa apua tai henkilökohtaista apua

- 41-60 tuntia/kk hoitopalkkio on 525 euroa/kk
- yli 60 tuntia/kk hoitopalkkio on 392 euroa/kk, vastaa kolmannen hoitoisuusryhmän hoitopalkkiota

Jos hoidettava osallistuu kerran viikossa kodin ulkopuoliseen toimintaan kuten päiväkotiin tai kouluun hoitopalkkiota ei pienennetä. Jos osallistuu 2 – 5 päivänä viikossa ja hoidettavan hoidollisuus vastaa hoitoisuusryhmää 2, palkkio on 525 euroa/kk. Jos sen lisäksi saa lyhytaikaishoitoa yli 4 vrk/kk, hoitopalkkio on 392 euroa/kk.

Hoitopalkkion määrä, jos hoidettavalla on säännöllinen lyhytaikaishoito eikä muuta palvelua:

- yhteensä 4-7 vrk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio 525 euroa/kk
- yhteensä yli 7 vrk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio on 392 euroa/kk

Vapaapäivät kertyvät vain niiltä kuukausilta kun omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota. Vapaapäivien määrä on kaksi kuukaudessa, jos omaishoitajan antama hoito keskeytyy yli 5 vuorokaudeksi (esim. jos hoidettava joutuu sairaalaan tai on lyhytaikaishoidossa).

Kolmas hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio 392 euroa/kk, vapaapäiviä 2

Hoidon sitovuus

- hoidettava tarvitsee ja saa apua ja hoitoa useissa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa hoitajalta
ja
- avun tarve on ikätasoon verrattuna runsasta: fyysistä apua, ohjausta ja valvontaa
ja



18.01.2017

- Lasten- ja nuorten hoitoisuusmittarin hoitoisuus pisteet 20-30/47 ja
- hoitaja ja hoidettava asuvat samassa taloudessa ja
- hoidettava voi olla vain lyhyen ajan yksin, korkeintaan 3-5 tuntia

Hoitajan työssäkäynti

- omaishoitajan kokopäivätyö ei ole mahdollista ilman työpäivän aikaisia hoitojärjestelyjä (päivähoito, iltapäivähoito, koulu, vaikeasti kehitysvammaisten/ vaikeavammaisten päivätoiminta)
-

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

- omaishoidon tuen myöntämistä harkittaessa on huomioitava hakijalle jo aiemmin myönnetty palvelut. Päätös tulee tehdä hakijan yksilöllinen kokonaistilanne huomioiden.
- jos päivähoidossa ja koulussa päivittäinen vietetty aika ylittää yli 10 tuntia/päivä (yöhoitoa ei ole säännöllisenä, nukkuu yönsä hyvin), omaishoidon tukea ei voida myöntää

Vapaapäivät kertyvät vain niiltä kuukausilta kun omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota.

7.2. Yli 18-vuotiaat

Ensimmäinen hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio korkeintaan 1 500 euroa/kk, vapaapäiviä 3

Peseytyminen: hoidettava tarvitsee runsaasti apua peseytymisessä: hoitajan on siirrettävä hänet pyörätuolilla tai nostolaitteella pesulle, pestävä sänkyyn tai talutettava pesupaikalle ja pestävä täysin

Ruokailu: hoitajan on huolehdittava ruokailusta joko syöttämällä tai avustamalla vieressä koko ajan. Ruokailutilanne voi vaatia syöttämisen esim. Peg-letkua apuna käyttäen.

Liikkuminen: hoidettava on täysin autettava liikkumisessa. Hänet on siirrettävä esim. pyörätuoliin tai talutettava, tai hän on täysin vuoteeseen hoidettava.



18.01.2017

Lääkitys: omaishoitaja huolehtii lääkityksen täysin. Hän huolehtii ja valvoo säännöllisen lääkityksen ottamisesta sekä lisälääkityksen antamisesta.

Pukeminen: hoidettava on täysin puettava.

WC-toiminnot: hoidettava on WC-asioinnin suhteen täysin autettava. Sisältää tarvittaessa muun muassa vaipan vaihdon, katetroinnin tai avannepussin vaihdon.

Muut terveyden- ja sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet: hoidettava tarvitsee ympäri vuorokauden erilaisia terveyden tai sairaanhoidollisia toimenpiteitä, jotka sitovat omaishoitajan hoitotoimintoihin ympärivuorokautisesti.

Hoidon sitovuus

- hoidettava tarvitsee ja saa runsaasti ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa ainakin kuudessa yllämainitussa päivittäisessä henkilökohtaisessa toiminnoissa omaishoitajalta ja
- hoidettavan hoito edellyttää joka yö toimenpiteitä, joissa omaishoitajan fyysistä apua tarvitaan: (hoitotoimenpiteet, asentovaihdot, vaipan vaihto, verensokerin mittaus) ja
- hoidettavan hoitotilanne edellyttää omaishoitajan ympärivuorokautista työpanosta, koska hoidettavan kunto on sellainen että hän ei voi osallistua kodin ulkopuoliseen toimintaan ja
- hoidettava voi olla yksin korkeintaan lyhyen ajan (esim. lähikäynnissä käynti)

Hoidon sitovuus edellyttää omaishoitajan asumista samassa taloudessa hoidettavan kanssa. Hän ei myöskään voi käydä ansiotyössä.

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

Hoitopalkkio pienenee, jos hoidettavalla on kotihoitoa tai henkilökohtaista apua

- 41-60 tuntia/kk hoitopalkkio on 1050 euroa/kk
- yli 60 tuntia/kk hoitopalkkio on 750 euroa/kk, vastaa toisen hoitosuuryhmän palkkiota



18.01.2017

Hoidettavan säännöllinen joka kuukautinen lyhytaikaishoito pienentää hoitopalkkion määrää seuraavasti

- yhteensä 4-7 vrk/kk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio on 1050 euroa/kk (vammaisten sosiaalityö),
- yhteensä yli 7 vrk/kk lyhytaikaishoitoa, hoitopalkkio on 750 euroa/kk (vammaisten sosiaalityö)
- jaksoittaishoitopäätös 1 vko/kuukausi, hoitopalkkio on 1050 euroa/kk (sosiaali- ja lähityö),
- jaksoittaishoitopäätös 2 vko/kuukausi, hoitopalkkio 750 euroa/kk (sosiaali- ja lähityö)

Vapaapäiviä kertyy vain niiltä kuukausilta, joilta omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota. Vapaapäivien määrä on kaksi kuukaudessa, jos omaishoitajan antama hoito keskeytyy yli 5 vuorokaudeksi (esim. jos hoidettava joutuu sairaalaan tai on jaksottais- tai lyhytaikaishoidossa).

Toinen hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio 750 euroa/kk, vapaapäiviä 3

Peseytyminen: tarvitaan hoitajan läsnäoloa ja konkreettista avustamista peseytymisessä. Hoidettava voi kyetä tekemään jotain itsekin vahvasti tuettuna.

Ruokailu: Hoidettava tarvitsee syöttämistä tai vahvaa avustamista ruokailussa. Hän ei selviydy itsenäisesti ruokailusta.

Liikkuminen: hoidettava tarvitsee huomattavasti ohjausta tai konkreettista apua liikkumisessa.

Lääkitys: omaishoitaja huolehtii lääkityksen täysin. Hän huolehtii ja valvoo säännöllisen lääkityksen ottamisesta sekä lisälääkityksen antamisesta.

Pukeminen: fyysinen avustaminen ala- ja/tai ylävartalon pukemisessa ja vaatii hoitajan kokoaikaisen läsnäolon.

WC-toiminnot: konkreettinen avustaminen WC-toiminnoissa tai vaipan vaihdossa.

Muut terveyden- tai sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet: hoidettava tarvitsee erilaisia terveyden- ja sairaanhoidollisia toimenpiteitä useamman kerran päivässä.



18.01.2017

Hoidon sitovuus

A.

- hoidettava tarvitsee ja saa fyysistä hoitoa ja huolenpitoa omaishoitajalta neljässä-viidessä päivittäisessä henkilökohtaisessa toiminnossa, pelkkä ohjaus ei riitä
ja
- hoidettavalla on useampana yönä viikossa avuntarve, vaatii hoitajan ylösnousemisen
ja
- hoidettava voi olla yksin korkeintaan 2-3 tuntia yhtäjaksoisesti

TAI

B.

- yöaikainen hoito on satunnaista
ja
- hoidettavan valvonnan tarve on sellaista, että hän vaarantaa muuten itsensä tai muiden turvallisuuden, esimerkkinä toistuvasti karkailevat muistisairaat, haastavasti käyttäytyvät hoidettavat
ja
- hoidettavan hoito vaatii hoitajalta kokoaikaista ohjeistusta, koska hän ei itsenäisesti tee mitään
ja
- hoidettavaa ei voi jättää yksin, esimerkiksi vaikeasti kehitysvammaiset, aivovammaiset, autismikirjon asiakkaat

TAI

C.

- päiväaikainen hoito on muuten 1. hoitoisuusryhmän mukaista, mutta yöhoidon tarve on satunnaista

TAI

D.

- hoidettavan yöaikainen hoidontarve on ensimmäisen hoitoisuusryhmän mukainen, mutta hänen päiväaikainen hoidontarve on vain alimman hoitoluokan mukaista



18.01.2017

Hoidon sitovuus edellyttää omaishoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa.

Hoitajan työssäkäynti

- kun hoidettava on poissa kotoa, omaishoitaja voi tehdä työtä osa-aikaisesti tai tehdä lyhennettyä työaikaa

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

Hoitopalkkion määrä, jos hoidettavalla on kotihoitoa tai henkilökohtaista apua

- 41-60 tuntia/kk hoitopalkkio on 525 euroa/kk
- yli 60 tuntia/kk hoitopalkkio on 392 euroa/kk, vastaa kolmannen hoitoisuusryhmän hoitopalkkiota.

Vammaisten sosiaalityö:

Jos hoidettavalla on säännöllinen lyhytaikaishoito eikä muuta palvelua

- yhteensä vähintään 4-7vrk /kk lyhytaikaishoitoa on 525 euroa/kk
- yli 7 vrk/kk, hoitopalkkio on 392 euroa/kk.
- Jos hoidettava osallistuu 2-5- päivänä viikossa, hoitopalkkio on 525 euroa/kk ja jos sen lisäksi saa lyhytaikaishoitoa yli 4 vrk/kk, hoitopalkkio on 392 euroa/kk

Sosiaali- ja lähityö:

Jos hoidettavalla on jakosottaishoitopäätös

- 1 vko/kuukausi hoitopalkkio on 525 euroa/kk
- 2 vko/kuukausi, hoitopalkkio on 392 euroa/kk

Jos hoidettava osallistuu kerran viikossa kodin ulkopuoliseen toimintaan, esimerkiksi päivätoimintaan, työtoimintaan, opiskeluun tai käy osavuorokausihoidossa, hoitopalkkiota ei pienennetä.

Jos hoito keskeytyy yli 5 vuorokaudeksi, vapaapäivien määrä on kaksi vuorokautta. Vapaapäivät kertyvät vain niiltä kuukausilta, joilta omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota.



18.01.2017

Kolmas hoitoisuusryhmä: hoitopalkkio 392 euroa/kk, vapaapäiviä 2

Peseytyminen: hoidettava on patisteltava pesulle ja tarvitsee konkreettista avustamista tai ohjausta, muuten peseytyminen ei onnistu. Hoitajan tulee olla läsnä pesutilanteessa tai välittömässä läheisyydessä.

Ruokailu: Hoidettava tarvitsee konkreettista avustamista tai ohjausta ruokailussa.

Liikkuminen: Hoidettava liikkuu avustettuna tai tarvitsee hoitajalta ohjausta liikkumiseen.

Lääkitys: Omaishoitaja huolehtii lääkityksen täysin tai hoidettava vaatii muistutusta tai ohjausta (eivät osaa/pysty itse huolehtimaan oikea-aikaisesta lääkkeidenotosta).

Pukeminen: hoidettava tarvitsee vähäistä enemmän konkreettista avustamista tai ohjausta säänmukaisessa/asianmukaisessa pukeutumisessa.

WC-toiminnot: hoidettava tarvitsee konkreettista avustamista tai ohjausta.

Muut terveyden- tai sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet: hoidettava tarvitsee erilaisia terveyden- ja sairaanhoidollisia toimenpiteitä useamman kerran päivässä.

Hoidon sitovuus

- hoidettava tarvitsee ja saa useamman kerran päivässä fyysistä tai ohjauksellista hoitoa ja huolenpitoa vähintään kolmessa henkilökohtaisessa toiminnossa ja
- hoidettavan öinen avun tarve on satunnaista tai ei sitä ei ole ollenkaan
- hoidettava voi olla yksin päiväsaikaan vain 3-5 tuntia

Hoidon sitovuus edellyttää pääsääntöisesti omaishoitajan asumista samassa taloudessa. Mikäli hän asuu kauempana, hän kykenee tulemaan useamman kerran päivässä ja tarvittaessa öisin hoidettavan avuksi.



18.01.2017

Hoitajan työssäkäynti

- omaishoitaja voi käydä kokopäivätyössä:
 - o kun hoidettava käy työtoiminnassa tai
 - o hänelle on myönnetty henkilökohtaista apua (max. 40 h/vko) omaishoitajan työssäkäynnin mahdollistamiseksi tai
 - o muiden työpäivän aikaisten hoitojärjestelyiden turvin esim. kotihoito, virtuaalinen kotihoito, vaikeasti kehitysvammaisten/ vaikeavammaisten päivätoiminta, toinen omainen

Keskeytykset ja muiden palvelujen vaikutus

- omaishoidon tuen myöntämistä harkittaessa on huomioitava hakijalle jo aiemmin myönnettyt palvelut. Päätös tulee tehdä hakijan yksilöllinen kokonaistilanne huomioiden.

Vapaapäivät kertyvät vain niiltä kuukausilta, joilta omaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota.

8. Omaishoitosopimus

Omaishoidon tuesta laaditaan kunnan ja omaishoitajan välille sopimus, jonka liitteenä on hoito- ja palvelusuunnitelma. Omaishoitosopimuksen tulee sisältää tiedot ainakin:

- 1) hoitopalkkion määrästä ja maksutavasta
- 2) hoitajan oikeudesta omaishoitolain 4 §:n 1 momentin vapaapäiviin mukaisiin vapaisiin (kaksi tai kolme vuorokautta sitovuudesta riippuen)
- 3) hoitajan oikeudesta omaishoitolain 4 §:n 2 momentin mukaisen vapaan järjestämisestä
- 4) määräaikaisen sopimuksen kestosta
- 5) hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä.



18.01.2017

Jos päätökseen ja/tai sopimukseen tulee muutos, on tehtävä uusi päätös ja/tai uusi sopimus. Pelkkä tilinumeron muutos on pyydettävä asiakkaalta kirjallisena. Tietojen merkitseminen on tärkeää, jotta ei synny epäselvyyttä hoitopalkkion määrästä, maksatuksesta tai palvelujen asiakasmaksuista.

Omaishoitosopimus on pääsääntöisesti voimassa toistaiseksi. Erityisistä syistä sopimus voidaan kuitenkin tehdä myös määräaikaisena. Sopimus voidaan tehdä määräaikaisena esimerkiksi jos:

- 1) hoidon jatkaminen ei hoitajasta tai hoidettavasta johtuvasta syystä ole tietyn määräajan jälkeen mahdollista
- 2) hoidon tarve on etukäteen tarkasti määriteltävissä tai
- 3) hoito korvataan tietyn määräajan jälkeen toisella palvelulla.

Määräaikaista sopimusta tehtäessä lähtökohtana on aina hoidettavan etu. Pelkkä hoidettavan huonokuntoisuus ei ole riittävä peruste määräaikaisen sopimuksen tekemiselle. Jos sopimus tehdään määräaikaisena ja hoidettavalla on hoidon tarvetta vielä sopimuksen päättymisen jälkeen, hoito- ja palvelusuunnitelmaan on kirjattava, miten hoito ja huolenpito toteutetaan omaishoitosopimuksen päättymisen jälkeen.

Kun sopimus lähetetään allekirjoitettavaksi, pyydetään hoitajaa palauttamaan sosiaali- ja terveysviraston kappale allekirjoitettuna kahden viikon kuluessa. Mikäli sopimusta ei palauteta, lähetetään vielä uusi pyyntö joka sisältää tiedon, että jos sopimusta ei allekirjoiteta ja palauteta kuukauden sisällä, katsotaan sopimusehdotus rauenneeksi.

9. Omaishoitajan lakisääteinen vapaa

Omaishoitajalla on oikeus lakisääteiseen vapaaseen kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti (1. ja 2. hoitoisuusryhmä), jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Jos omaishoito ei jonain kuukautena ole ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin sitovaa, niin kyseisenä kuukautena omaishoitajalla on oikeus kahteen vuorokauteen lakisääteistä vapaata, mikäli hänelle kyseisenä kuukautena maksetaan myös omaishoidon tuen palkkiota. Omaishoidon ei katsota olevan ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin sitovaa, jos omaishoidon keskeytys ylittää viisi vuorokautta kalenterikuukaudessa.

Vähäisenä keskeytyksenä pidetään alle 6 tuntia/päivä.



18.01.2017

Vapaapäivät myönnetään hoitoisuusryhmän mukaan, vaikka hoitopalkkiota on alennettu.

Omaishoitaja voi pitää vapaansa kuukausittain tai säästää niitä enintään kuuden kuukauden ajalta ja pitää kerralla useampia vapaapäiviä. Omaishoitajan on kuitenkin pääsääntöisesti pidettävä lakisääteiset vapaapäivänsä kalenterivuoden aikana. Joulukuun vapaapäivät voi kuitenkin pitää seuraavan vuoden tammikuussa. Pitämättömiä vapaapäiviä ei korvata rahana.

Vapaapäivät on tarkoitettu hoitajan jaksamisen tukemiseen. Tavoitteena on, että vapaa järjestetään säännöllisesti ja suunnitelmallisesti huomioon ottaen omaishoitoperheen jaksaminen.

Lakisääteiset vapaapäivät voidaan toteuttaa kodin ulkopuolisena palveluna tai kotiin järjestettävänä palveluna. Mikäli vapaapäivät järjestetään kodin ulkopuolella, käytetään kunnallisia paikkoja, palveluseteliyksiköitä tai ostopalveluyksiköitä.

Hoitajalla/hoidettavalla ei ole ehdotonta oikeutta valita vapaan aikaista hoitomuotoa, vaan kaupunki päättää viime sijassa siitä, miten omaishoitajan vapaan aikainen hoito järjestetään. Omaishoidon lakisääteiset vapaat käytetään aina ensin ja sen jälkeen tulee muiden lakien perusteella myönnettävät lyhytaikaisjaksot.

Omaishoitolain 4 §:n mukaisten vapaapäivien pitäminen ei vähennä hoitopalkkion määrää. Vapaapäivien pitäminen ei tarkoita hoidon keskeytystä.

Kunnan on huolehdittava hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan vapaan ajaksi.

9.1. Kotiin annettava lomitusta

Mikäli lakisääteisen vapaan toteuttaminen kodin ulkopuolella ei ole mahdollista tai tarkoituksenmukaista, voidaan lomituspalvelua myöntää hoidettavan kotiin ostettavana palveluna.

Kotiin annettavaa lomitusta myönnetään 12-18 tuntia kuukaudessa 2 x 6 tunnin tai 3 x 6 tunnin jaksoissa riippuen hoidettavan hoitoisuusryhmästä.



18.01.2017

Jos mikään kodin ulkopuolella toteutettava hoito ei ole hoidettavan vaikeahoitoisuuden vuoksi mahdollista, voidaan erittäin perustelluista syistä kotiin järjestää lomitusta 3 x 24 tuntia kuukaudessa. Tästä menettelystä sosiaaliohjaaja keskusteleee ennen päätöksentekoa esimiehensä kanssa, jonka jälkeen asiasta tehdään ostoesitys tarvittaessa.

Kotiin annettavaa lomitusta voi kerryttää kuitenkin palvelusetelillä toteutettuna vain kolmen kuukauden ajalta.

9.2. Sijaisomaishoitaja

Lakisääteiseen vapaapäivään oikeutettu omaishoitaja esittää sijaisomaishoitajaksi hoidettavan omaisen tai muun läheisen henkilön. Sijaisomaishoitajana toimitaan samoin edellytyksin kuin omaishoitajana. Omaishoitajan esityksen mukaisesti kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan henkilö, jonka kanssa tehdään sopimus omaishoidon lomituksesta. Hänen sopivuutensa sijaisomaishoitajaksi arvioidaan samalla tavoin kuin varsinaisen omaishoitajan. Samalla hoidettavalla voi olla useampi kuin yksi sijaisomaishoitaja, mikäli se on hoidettavan edun mukaista.

Sijaisomaishoidon tulee lähtökohtaisesti kestää koko päivä/vuorokausi hoidossa olevan henkilön hoitoluokan mukaisesti. Hoitopalkkion edellytys on kuitenkin vähintään päivätoiminnan pituutta vastaava hoitajakso (6-8 h) tai enintään 24h siitä hetkestä alkaen, kun sijaishoitajan hoitovastuu alkaa.

Sijaisomaishoitajuuden toteutumista tulee seurata (toimeksiantosopimus).

Palkkio (vahvistetaan erikseen vuosittain) on kaksiportainen:

- 1) Hoitoisuusryhmä 1 ja 2: 110,84 € (v. 2017)
- 2) Hoitoisuusryhmä 3: 55,43 € (v. 2017)

9.3. Omaishoidon vapaan tuntikorvaus

Tuntilomituksen korvaus on yksi vaihtoehto omaishoidon tuen lakisääteisille vapaapäiville. Korvausta voidaan myöntää hoitajan palkkameinonin enintään 3 x 6 tuntia tai 2 X 6 tuntia kuukaudessa riippuen hoitajan vapaapäiväoikeuden määrästä. Tunteja voi käyttää yksittäin, mutta tunteja ei voi kerätä, vaan ne on käytettävä sen kuukauden jälkeen kun oikeus vapaaseen on ansaittu. Korvauksen määrä on 10,



18.01.2017

Päätöksen korvauksen myöntämisestä tekee omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja. Omavastuuosuutta ei korvauksesta tarvitse maksaa.

Korvauksen kohderyhmään kuuluvat kaikki 0-64-vuotiaat vaikeavammaiset tai pitkäaikaissairaat henkilöt, jotka ovat omaishoidon tuen piirissä. Tuntilomituksesta maksettavaa korvausta voidaan maksaa myös vaikeavammaista omaishoidettavaa tämän kotiin hoitamaan tulevalle yksityiselle palveluntuottajalle. Perheenjäseniä ei korvaus koske.

Omaishoidettava ja/tai hoitaja valitsevat sopivan tilapäisen hoitajan ja omaishoitaja toimii ko. hoitajan työnantajana. Omaishoitaja toimii hoitajan työhön perehdyttäjänä ja esimiehenä, solmii työsopimuksen hänen kanssaan ja huolehtii lakisääteisten sosiaaliturva- ym. maksujen suorittamisesta. Vastuu hoitajan soveltuvuudesta tehtävänsä on omaishoitajalla, joka valitsee, hyväksyy ja palkkaa hänet.

Kotitalouteen palkatulle yksityishenkilölle maksetusta palkasta ei tarvitse toimittaa ennakonpidätystä, jos samalle työntekijälle maksetaan enintään 1 500 euroa kalenterivuodessa. Myöskään työnantajan sosiaaliturvamaksua ei tällöin tarvitse maksaa.

Avustusta maksetaan perheelle jälkikäteen sosiaalivirastolle toimitetun yksilöidyn laskun perusteella. Korvauksen maksamista varten perheen tulee esittää kuukausittain laaditut laskut, joista ilmenee hoitajan tai palveluntuottajan nimi- ja yhteystiedot, toteutuneiden hoitotuntien määrät ja ajankohdat yksilöidysti, ja jonka liitteenä esitetään hoitajalle tai palveluntuottajalle suoritettujen maksujen tositteet. Laskut voidaan toimittaa sosiaali- ja terveystieteiden osastoon joko kuukausittain tai neljännesvuosittain.

10. Lakisääteisen vapaan ajalta laskutettavat asiakasmaksut

Hoidettavan omavastuu on 11,50 euroa (v. 2017) vapaapäivää kohti niistä palveluista, jotka korvaavat omaishoitajan antamaa hoitoa. Sijais-omaishoitajavaihtoehtoa käytettäessä hoidettavalta ei peritä omavastuuosuutta.

11. Hoitopalkkion maksaminen omaishoidon keskeytymisen ajalta

Jos hoidettavan hoitoon kuuluu muuta kuin omaishoitajan kotona antamaa hoitoa, on hoito merkittävä hoito- ja palvelusuunnitelmaan.



18.01.2017

Hoidettavan terveydentilasta johtuva keskeytys alkaa 30 päivän jälkeen akuuttisairaalahoitoon (lain 9.2 §) ja arviointi/kuntoutusjakson alkamisesta. Päivien laskeminen aloitetaan sairaalaan/kuntoutukseen menopäivää seuraavasta päivästä. Keskeytys päättyy kotiinpaluupäivään.

Jokaista hoidettavan terveydentilasta johtuvaa keskeytysjaksoa tarkastellaan erikseen, eikä lyhyiden keskeytysten vuorokausikertymiä lasketa yhteen. Kun hoidettava on sairaalan kirjoilla ja käy kotilomilla, kuuluu tämä samaan keskeytysjaksoon, jolloin keskeytystä ei tarkastella uutena jaksona.

Muusta kuin hoidettavan terveydentilasta johtuva keskeytys alkaa viiden päivän jälkeen siitä, kun hoidettava ei ole omaishoitajan vastuulla. Päivien laskeminen ja keskeytyksen päätyminen tapahtuu kuten yllä. Hoitajalle myönnetty kuntoutus ei keskeytä omaishoidon tuen palkkion maksatusta. Jos omaishoitajalla on lääkärin toteama omaishoitajan työtä estävä työkyvyttömyys, niin hänelle ei voida maksaa palkkiota työkyvyttömyysajalta, vaikka hän hoitaisi omaishoidettavaa.

12. Omaishoitajien eläketurva ja tapaturmavakuutus

Omaishoitajat kuuluvat eläketurvan piiriin. Omaishoidon tuesta sopimuksen tehnyt henkilö ei kuitenkaan ole työsopimuslain (320/70) tarkoittamassa työsuhteessa sopimuksen tehneeseen kuntaan, hoidettavaan tai hoidettavan huoltajaan.

Omaishoidon tukeen liittyy tapaturmavakuutus. Omaishoitajat ovat tapaturmavakuutuslain (608/1948) 57 §:n 1 momentin mukaisesti vakuutettuja, jos tapaturma on tapahtunut hoitotilanteessa. Vakuutusyhtiö on Pohjola. Vakuutussopimus on sosiaaliviraston Intranetissä, josta sosiaaliohjaaja voi sen tarvittaessa tulostaa myös asiakkaalle.

Jos omaishoitajalle sattuu tapaturma hoitotilanteessa, hän tekee vahinkoilmoituksen ja ilmoittaa asiasta myös omaishoidon tuen sosiaaliohjaajalle. [Vahinkoilmoituksia](#) saa vakuutusyhtiö Pohjolan internet-sivuilta tai soittamalla vakuutusyhtiöön. Tarvittaessa sosiaaliohjaaja avustaa lomakkeen hankkimisessa ja tapaturmailmoituksen tekemisessä.

Vakuutus päätökset tehdään aina yksilöllisesti. Vakuutuksessa sovelletaan pääsääntöisesti työtapaturmavakuutusehtoja. Ainoa poikkeus tästä on vuosityötulon määrittelyn periaate.

H:\Sote 2017\PYSYT\PYSY021 18 1 2017.doc

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/sote>

Puhelin
+358 9 310 5015

Faksi
+358 9 310 42504



18.01.2017

13. Omaishoitosopimuksen irtisanominen ja purkaminen

Kunta

Kunta voi purkaa omaishoitosopimuksen välittömästi jos sen jatkaminen vaarantaa joko hoidettavan tai hoitajan terveyden tai turvallisuuden. Sopimus päättyy tällöin ilman irtisanomisaikaa. Sopimus puretaan välittömästi ja kunnan maksuvelvollisuus päättyy myös välittömästi. Tieto sopimuksen päättämisestä pitää ilmoittaa pikaisesti ao. alueen palkkasihteerille.

Muissa tapauksissa, joissa hoidettavan hoito terveydentilan muutoksesta johtuen käy tarpeettomaksi tai ei enää vastaa hoidettavan etua, kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden kuukauden kuluttua.

Ennen purkamispäätöksen tekoa on kuultava sekä hoitajaa että hoidettavaa sekä annettava heille ohjauksen jälkeen mahdollisuus korjata tilanne. Kuulemiseen on varattava riittävä aika (yleensä vähintään kaksi viikkoa). Hoitajalle on kerrottava, että asia voidaan ratkaista siitä huolimatta, että hän ei ilmaise mielipidettään.

Jos päädytään kuulemisen jälkeen purkamiseen, purkamisilmoitus on annettava todisteellisesti tiedoksi hoitajalle. Tämä tiedoksianto voidaan suorittaa yleensä henkilökohtaisesti esimerkiksi kotikäynnin yhteydessä tai lähettää kirjeenä. Irtisanominen ja sopimuksen purku tehdään aina kirjallisesti.

Samanaikaisesti sopimuksen irtisanomisen ja purkamisen kanssa on tehtävä tuen lakkauttamispäätös. Tähän päätökseen on puolestaan hoidettavalla oikeus hakea muutosta.

Irtisanomisen ja purkamisen on oikeutettu tekemään se viranhaltija, jolla delegointisäännön mukaan on oikeus päättää omaishoidon tuen myöntämisestä.

Omaishoidon tuen loppumisen jälkeen tulee tarvittaessa huolehtia palveluohjauksesta.



18.01.2017

Omaishoitaja

Kun omaishoitaja irtisanoo sopimuksen, sopimus päättyy irtisanomista seuraavan yhden kuukauden kuluttua. esim. irtisanomispäivä 15.12. palkkiota maksetaan 31.1. asti.

Irtisanominen tehdään vapaamuotoisella tekstiä, johon tarvitaan vain hoitajan allekirjoitus (mutta voi olla lisäksi myös hoidettavan).

Irtisanomista ei tarvita, jos hoidettavan hoito terveydentilan muutoksista tai asumisolosuhteista johtuen käy tarpeettomaksi. Palkkio maksetaan kuluvan kuun loppuun.

Esimerkit:

- 1) Kun hoidettava kuolee **kotona esimerkiksi** 11.11., omaishoidon tuen palkkio maksetaan 30.11 asti.
- 2) Kun hoidettava joutuu **sairaalaan** esimerkiksi 11.11., keskeytys alkaa 12.11. Mikäli hän kuolee marraskuussa, omaishoidon tuen palkkio maksetaan kuun loppuun asti. Mikäli hän kuolee joulukuussa, omaishoidon tuen palkkio maksetaan 11.12. asti, kun 30 vuorokautta keskeytyksen alkamisesta täyttyy.
- 3) Mikäli hoidettava otetaan ympärivuorokautiseen hoitoon, pitkäaikaiseen laitoshoitoon, asumispalveluyksikköön esimerkiksi 2.10., omaishoidon tuki päättyy 31.10.

Lisätietoja:

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut, idän palvelualueen johtaja Merja Etholen-Rönnberg 09 310 44450, toiminnan suunnittelija Maarit Varis 09 310 42850

Vammaistyö, vammaistyön päällikkö Jonna Weckström 09 310 89545
Kehittämisen ja toiminnan tuki Merja Jäntti, toiminnan suunnittelija 09 310 43715



18.01.2017

Juha Jolkkonen
va. virastopäällikkö

Arja Peiponen
vs. osastopäällikkö, sairaala-,
kuntoutus- ja hoivapalvelut

Maarit Sulavuori
vs. osastopäällikkö, perhe- ja
sosiaalipalvelut