Hyväksytty sosiaali- ja terveyslautakunnassa 17.12.2015 § 80

****

**SIILINJÄRVEN KUNTA**

**Hoiva- ja vanhuspalveluiden kotihoidon ja tehostetun**

**palveluasumisen palveluiden myöntämisperusteet**

**1.1.2016 alkaen**

Sisältö

[Hoiva- ja vanhuspalvelut 1](#_Toc432586652)

[Hoiva- ja vanhuspalveluiden termit 2](#_Toc432586653)

[Kotihoito 3](#_Toc432586654)

[Kotihoidon palvelutarpeen arviointi 3](#_Toc432586655)

[Kotihoidon palvelujen myöntäminen 4](#_Toc432586656)

[Kotihoidon palveluiden myöntämisperusteet 5](#_Toc432586657)

[Kotihoidon myöntämisperusteista poikkeaminen 7](#_Toc432586658)

[Kotihoidon palveluiden vähentäminen ja lopettaminen 7](#_Toc432586659)

[Hyvä kotihoito 8](#_Toc432586660)

[Kotihoidon palvelujen sisältö 8](#_Toc432586661)

[Kotisairaanhoidon tehtävät 9](#_Toc432586662)

[Kotipalvelu 10](#_Toc432586663)

[Yöhoito 13](#_Toc432586664)

* **- -**

# Hoiva- ja vanhuspalvelut

Hoiva- ja vanhuspalvelut muodostavat merkittävän palvelukokonaisuuden, jota ohjaa sosiaalihuolto- ja terveydenhuoltolaki sekä laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista. Hoiva- ja vanhuspalveluiden toimintaa ohjeistaa lisäksi sosiaali- ja terveysministeriön kunnille antama ikäihmisten hoitoa ja palvelua koskeva laatusuositus (STM 2013; Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi).

Hoiva- ja vanhuspalveluiden strategisena tavoitteena on mahdollistaa yhä useamman ikäihmisen turvallinen kotona asuminen ennaltaehkäisevillä ja kuntouttavilla palveluilla sekä järjestämällä hoitoa koteihin tarvittaessa ympäri vuorokauden. Laadukkaasti toimivat asiakaslähtöiset palvelut toteutetaan hoiva- ja vanhuspalveluiden voimavarojen puitteissa parhaalla mahdollisella tavalla. Palvelujen järjestämisen lähtökohtana korostuvat asiakkaan itsemääräämisoikeus, yksilöllisyys sekä asiakkaan omien voimavarojen huomioiminen ja omatoimisuuteen kannustaminen.

Hoiva- ja vanhuspalveluiden tasavertainen ja oikeudenmukainen kohdentaminen edellyttää yhdenvertaisuuden turvaavaa palvelutarpeen arviointia ja palveluiden yhtenäisiä myöntämisperusteita. Pääsääntöisesti hoiva- ja vanhuspalveluiden palvelut suunnataan erityisesti runsaasti tukea ja palvelua tarvitseville ikäihmisille (yli 75-vuotiaat). Samoja myöntämisperusteita noudatetaan soveltuvin osin myös muihin asiakasryhmiin. Hoiva- ja vanhuspalveluiden palveluita kohdennetaan henkilöille, jotka alentuneen toimintakykynsä ja/tai sairautensa vuoksi tarvitsevat hoivaa, hoitoa ja huolenpitoa kotona asumisen tukemiseksi ja selviytymiseksi. Hoiva- ja vanhuspalveluita toteutetaan neuvonnan, ohjauksen, hoivan, hoidon ja huolenpidon toteutuksen sekä kuntouttavan hoitotyön avulla.

Hoiva- ja vanhuspalvelut muodostuvat omaishoidon tuesta, päivätoiminnasta, sosiaalihuoltolain mukaisista tukipalveluista, kotihoidosta, lyhytaikaishoidosta ja ympärivuorokautisesta tehostetusta palveluasumisesta. Tässä ohjeessa on myöntämisperusteet kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen palveluun.

## Hoiva- ja vanhuspalveluiden termit

Kotihoidolla tarkoitetaan sosiaalihuoltolain (710/1982) mukaisia kotipalveluja ja terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaista kotisairaanhoitoa.

Kotipalveluilla tarkoitetaan asumiseen, henkilökohtaiseen hoivaan ja huolenpitoon sekä muuhun tavanomaiseen ja totunnaiseen elämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen suorittamista tai niissä avustamista (Shl 710/1982 §20).

Kotisairaanhoidolla tarkoitetaan hoito- ja palvelusuunnitelman mukaista tai tilapäistä potilaan asuinpaikassa, kotona tai siihen verrattavassa paikassa moniammatillisesti toteutettua terveyden ja sairaanhoidon palvelua (Thl 1326/2010 §25).

Kotihoidon palveluilla tarkoitetaan asiakkaan kotona selviytymisen kannalta riittäviä kotiin järjestettyjä sosiaali- ja terveyspalveluja, kuten apua, tukea, hoivaa ja hoitoa sekä ohjausta päivittäisistä perustoiminnoista suoriutumisessa tarvittaessa ympärivuorokautisesti.

Tilapäisellä kotihoidolla tarkoitetaan harvemmin kuin kerran viikossa tapahtuvaa määräaikaista maksullista palvelua.

Säännöllisellä kotihoidolla tarkoitetaan vähintään kerran viikossa pitkäkestoisesti toteutuvaa maksullista palvelua.

Tehostetulla palveluasumisella tarkoitetaan sosiaalihuoltolain 17§:n 1 momentin 4 kohdassa tarkoitettuja asumispalveluja ikääntyneille palvelukodissa.

Kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen maksuilla tarkoitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksen (912/1992) mukaisia maksuja. Tilapäisestä kotihoidosta peritään käyntikohtainen maksu. Säännöllisestä kotihoidosta ja tehostetusta palveluasumisesta peritään palvelujen määrän, asiakkaan talouden bruttotulojen ja perheen koon perusteella kuukausimaksu.

# Kotihoito

## Kotihoidon palvelutarpeen arviointi

Asiakkaan palvelutarpeen arviointi perustuu asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaiseen arviointiin. Kotihoidon palvelun tarvetta ja määrää arvioidaan yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaistensa kanssa asiakkaan luokse tehtävällä kartoituskäynnillä. Asiakkaan toimintakyvyn lisäksi palvelujen myöntämiseen vaikuttavat sosiaalinen verkosto, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet, asunto-olosuhteet, muiden palvelujärjestelmien avut, vapaaehtoistyö ja mahdolliset omarahoitteiset palvelut.

Kotiin tehtävällä kartoituskäynnillä arvioidaan jokaiselle asiakkaalle tarkoituksenmukaisin järjestely hoivan, hoidon ja huolenpidon toteutuksessa. Neuvonta- ja palveluohjausyksikkö Luotsin palveluohjaajan tai kotihoidon sairaanhoitajan toteuttamalla kartoituskäynnillä selvitetään:

* asiakkaan kotona selviytyminen huomioiden hänen terveyden-/sairaudentilansa, fyysinen ja psyykkinen toimintakykynsä ja sosiaalinen tilanne sekä mahdolliset rajoitukset kotihoidon toteuttamiselle ja onnistumiselle
* asiakkaan kotiympäristön ja asunto-olosuhteiden tilanne, mahdollisten kodin muutostöiden tarve sekä asiakkaan mahdollisuus liikkua kodin ulkopuolella
* asiakkaan muistihäiriöiden varhainen toteaminen ja tutkimuksiin ohjaaminen
* asiakkaan auttajaverkosto, kuten omaisten/läheisten mahdollisuus osallistua hoivaan, hoitoon ja huolenpitoon
* asiakkaan apuvälineiden tarve
* asiakkaan taloudellisten tukien tarve
* asiakkaan avun tarve sekä sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön osaamista edellyttämä asiakkaan hoiva, hoito ja huolenpito

Asiakkaan palvelutarpeen arvioinnissa ja kotihoidon myöntämisperusteiden täyttymisen arvioinnissa käytetään tarvittaessa toimintakykyä mittaavia mittareita (mm. Rai, MMSE, CERAD, GDS ja alkoholin käytön arvioinnin mittaria). Mittareiden käytöllä pyritään saamaan objektiivinen kuva asiakkaan tilanteesta ja auttamaan hoivan, hoidon ja huolenpidon tarpeenarviointia.

Kotihoidon palvelutarpeen arviointi järjestetään hoivatakuun mukaisesti viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä siitä, kun asiakas tai hänen laillinen edustajansa/omaisensa tai muu henkilö/viranomainen on ottanut yhteyttä kotihoidon palveluista vastaavaan kunnan viranomaiseen palvelujen saamiseksi. Kiireellisissä tapauksissa kotihoidon palvelutarve arvioidaan viipymättä.

## Kotihoidon palvelujen myöntäminen

Asiakkaan luokse tehdyn kartoituskäynnin jälkeen voidaan palvelujen määrää, laatua ja tarvetta arvioida aluksi 1-2 kk:n ajan, jonka jälkeen tehdään RAI-toimintakykyarviointi. Tämän perusteella ja asiakkaan kokonaistilanne huomioiden sovitaan asiakkaan tarvitsemat palvelut ja/tai ohjataan muiden palvelujen piiriin. Palvelutarvetta kartoitettaessa tulee asiakas joka tapauksessa aina myös informoida mahdollisuudesta käyttää hoidossaan myös muita kuin kunnan järjestämiä palveluita.

Asiakkaiden palvelutarpeen tulee täyttää palveluiden arviointijaksolle ottamisen myöntämisperusteet. Arviointijakson myöntämisperusteena on, että asiakkaan toimintakyky ja kokonaistilanne vaatii laaja-alaisempaa selvittelyä tai asiakkaalla vaikuttaa olevan runsaasti palveluntarvetta ja hän on todennäköisesti oikeutettu kunnan järjestämiin kotihoidon palveluihin. Myöntämisperusteiden täyttymisen arvioi palveluohjaaja tai sairaanhoitaja.

Arviointijakson perusteella voidaan asiakkaan kotihoidon palveluiden jatkaminen joko myöntää tai hylätä. Neuvonta- ja ohjauspalveluyksikön palveluohjaaja tai sairaanhoitaja tekee valituskelpoisen päätöksen palveluista. Päätöksessä voidaan myöntää kotihoidon palvelut toistaiseksi tai määräaikaisesti tai päättää palvelutuntien vähentämisestä tai lopettamisesta kokonaan. Kotihoidon palvelua ei myönnetä arviointijakson jälkeen, mikäli asiakas ei kokonaisarvioinnin perusteella täytä palvelujen myöntämisenperusteita. Tällöin asiakas ohjataan tarvittaessa muiden kunnan järjestämien tai omarahoitteisten tai kolmannen sektorin palvelujen piiriin.

Vaihtoehtoisesti palveluohjaaja/sairaanhoitaja voi tehdä suoraan palvelutarpeen arviointikäynnin pohjalta päätöksen palvelujen myöntämisestä tai hylkäämisestä. Kotihoidon palvelujen piiriin ottamisesta/ottamatta jättämisestä ja tilapäisestä kotihoidosta tehdään kirjallinen päätös, josta asiakas voi halutessaan tehdä oikaisuvaatimuksen sosiaali- ja terveyslautakunnan jaostolle.

Myönteinen palvelupäätös perustuu yhdessä asiakkaan ja/tai hänen omaistensa kanssa kirjallisesti laadittuun hoito- ja palvelusuunnitelmaan, joka tarkistetaan vähintään kerran vuodessa tai asiakkaan tilanteen muuttuessa. Suunnitelma sisältää asiakkaan palvelujen ja tuen tarpeen, tavoitteet ja vastuutahot näiden toteuttamiseksi ja palvelujen määrät kuukaudessa.

Asiakkaan palvelutarpeen ollessa tilapäistä asiakas ohjataan ensisijaisesti muiden kunnan järjestämien tai omarahoitteisten tai kolmannen sektorin palvelujen piiriin. Kun asiakas ohjataan saamaan palveluja muualta kuin kunnan tuottamana, niin varmistutaan siitä, että asiakkaalla on mahdollisuus kyseiseen hoitojärjestelyyn. Tarvittaessa asiakasta ohjataan palveluiden hankkimisessa ja etuuksien, kuten verovähennyksen tai Kelan hoitotuen, hakemisessa.

## Kotihoidon palveluiden myöntämisperusteet

Kotihoidon asiakkaan palvelutarpeen arviointi ja päätös palvelun myöntämisestä perustuu aina ammattilaisen tekemään asiakkaan kokonaistilanteen arviointiin. Säännöllisen kotihoidon piiriin otetaan henkilö, joka ei selviydy arkielämän toiminnoista itsenäisesti, omaisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla.

Kotihoidossa on käytössä RAI – toimintakykyarviointi, jota käytetään yksilön tarpeiden monipuoliseen arviointiin, palvelu- ja hoitosuunnitelman laadinnan apuna ja hoidon tulosten seurantaan. RAI – toimintakykyarviointia käytetään ikäihmisten ja pitkäaikaissairaiden aikuisasiakkaiden toimintakyvyn arviointiin.

RAI – arviointi on pohjana kotihoidon asiakasvalinnoissa ja palvelujen laajuuden määrittämisessä. Oheiset mittariarvot ovat ohjeellisia. Asiakasvalinnoissa otetaan huomioon aina asiakkaan kokonaistilanne.

**RAI -arvot kotihoitoon pääsyn kriteereinä:**

* MAPLe 2 + (kaksi tai enemmän) (palvelutarve MAPLe, 1-5)
* MAPLe 1 vain poikkeustapauksissa, kuten asiakkaan turvallisuuden vaarantava harhaisuus tai harhaluuloisuus.

Tarvittaessa voidaan lisäksi käyttää seuraavia ohjearvoja:

* ADL vähintään 1 (päivittäiset toiminnot, 1-6)
* IADL vähintään 12 (välinetoiminnot, 0-21)
* CPS vähintään 2 (aivojen vajaatoiminnan mittari, 0-6)

Näihin ehtoihin poikkeuksena voi olla muu sosiaalinen, psyykkinen tai sairaanhoidollinen syy. Lähtökohtana on, että asiakkaan hoiva, hoito ja huolenpito vaativat sosiaali- tai terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista.

Säännöllistä kotihoidon palvelua voidaan myöntää erityisolosuhteiden perusteella vaikka asiakkaan toimintakyky ei oikeuttaisi palveluihin. Tällaisia olosuhteita ovat esimerkiksi asiakkaan muistisairaus ja vanhuusiän depressio edellytyksellä, että asiakkaan hoidon toteutuminen vaarantuu, mikäli asiakas ei ole kunnan järjestämän kotihoidon seurannassa ja palveluiden piirissä.

Lisäksi säännöllistä kotihoidon palvelua voidaan myöntää määräaikaisesti erityissyyn perusteella. Erityissyitä ovat muun muassa leikkauksen jälkihoito, haavanhoito ja lääkehoidon aloittaminen.

Tilapäistä kotihoitoa voidaan antaa, kun asiakkaan toimintakyky on tilapäisesti alentunut. Tällainen tilanne on muun muassa sairaalasta kotiutuminen. Kotiutumisen onnistumiseksi voidaan antaa tukikäyntejä esimerkiksi kahden viikon ajan, jonka jälkeen arvioidaan uudelleen hoidon tarvetta. Tilapäinen asiakkuus voi olla kestoltaan enintään kolme kuukautta, jonka jälkeen hoidon tarve on arvioitava viimeistään uudelleen. Hoidon tarpeen edelleen jatkuessa asiakkuus muuttuu säännölliseksi kotihoidon asiakkuudeksi.

Kotihoidon palveluiden myöntämisperusteena on, että asiakas pääsääntöisesti selviytyy yhden työntekijän avustamana. Lyhytaikaisesti, noin kahden kuukauden ajan, ja resurssien salliessa työntekijöitä voi olla kaksi. Tilanne arvioidaan säännöllisesti.

Mikäli kotihoidon asiakkaan säännöllinen ja jatkuva kotihoidon tarve on useita kertoja päivässä tai kotihoidon työtunteja kertyy yli 80 tuntia kuukaudessa tai kotiin annettavien palveluiden kustannukset ylittävät ympärivuorokautisen hoivan ja hoidon kustannukset, pidetään asiakkaan ja/tai hänen omaistensa kanssa hoitoneuvottelu. Neuvottelussa arvioidaan asiakkaan hoivan, hoidon ja huolenpidon tarkoituksenmukaisempaa järjestämistapaa, kuten palveluasumista, tehostettu palveluasumista tai laitoshoitoa.

**Kotihoidosta ympärivuorokautiseen hoivaan ohjaamisen kriteerit:**

* Asiakas ei selviydy omassa kodissaan kotihoidon, tukipalveluiden, lyhytaikaishoidon ja/tai omaishoidon tuen avulla
* Asiakas tarvitsee ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa
* Asiakas tarvitsee hoitajan tukea ja apua lähes kaikissa päivittäisissä toiminnoissaan (pukeminen, wc-käynnit, hygienia, lääkehuolto, ruokailu)
* Ajantasaisessa RAI-arviossa ei esiinny korjattavissa/kohennettavissa olevia tekijöitä
* Kuntoutumismahdollisuudet on kokeiltu
* Asunnon muutostyön tarpeet ja mahdollisuudet on selvitetty
* Muistin apuvälineet ovat käytössä/mahdollisuudet selvitetty
* Asiakkaalla on muistisairaudesta johtuen riski eksyä kotinsa ulkopuolella, eikä sen tuomia riskejä voida poistaa hoitoon osallistuvien avulla eikä teknologisilla apuvälineillä

Lisäksi arvioinnissa käytetään apuna RAI-toimintakykyarviointia. Viitteelliset arvot ympärivuorokautisen hoivan myöntämisperusteiden tukena ovat:

* ADL arvot 3 – 6 (päivittäiset toiminnot, 1-6)
* IADL arvot 18–21 (välinetoiminnot, 0-21)
* CPS arvot 3-6 (aivojen vajaatoiminnan mittari, 0-6)
* MAPLE arvot 4-5 (palvelutarve, 1-5)

Lisäksi otetaan huomioon CAPs läheisten muodostamasta tukijärjestelmästä yksinäisyys.

## Kotihoidon myöntämisperusteista poikkeaminen

Vaikka palvelun myöntämisperusteet eivät täyty, niin kunnan järjestämää kotihoitoa voidaan myöntää ammatillisen asiantuntijuuden perusteella myöntämisperusteista poiketen joko säännölliseksi tai tilapäiseksi kotihoidoksi voimassa olemaan joko toistaiseksi tai määräaikaiseksi seuraavista syistä:

* asiakkaalla ei ole taloudellisia edellytyksiä hankkia omarahoitteisia palveluja joutumatta säännöllisen toimeentulotuen piiriin tai asiakas on säännöllisen toimeentulotuen piirissä ja yksityisesti hankittava palvelu tulee kunnan järjestämää säännöllisen kotihoidon palvelua kalliimmaksi
* asiakkaan pääasiallisesta hoidosta vastaa kunnan omaishoidon tuen piirissä oleva omaishoitaja ja kotihoitoa tarvitaan omaishoidon tukemiseksi
* asiakkaat, joilta puuttuu kokonaan tai huomattavassa määrin sosiaalinen tukiverkosto ja yhteisöllinen osallistuminen
* asiakkaat, joiden hoito vaatii erityistä ammattitaitoa ja/tai palveluverkoston hallintaa, kuten saattohoitoasiakkaat
* asiakkaan hoitoon pääsy edellyttää ambulanssikuljetuksen

## Kotihoidon palveluiden vähentäminen ja lopettaminen

Palvelutarpeen arvioinnin perusteella myönnettyjen kotihoidon palveluja voidaan vähentää tai lopettaa kokonaan, mikäli asiakkaan tilanteessa tai toimintakyvyssä tapahtuu muutoksia, joiden perusteella palvelujen myöntämisperusteet eivät enää täyty. Asiasta tehdään viranhaltijapäätös.

Lisäksi kotihoidon palvelut lopetetaan

* kun asiakas ei halua tai toistuvasti ei ota vastaan palvelua
* kun asiakkaan aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaa tai hän ei suostu yhteistyöhön vaikka ymmärtäisi yhteistyön merkityksen oman hoitonsa kannalta
* kun kotiympäristö arvioidaan kotihoidon työntekijöille vaaralliseksi eikä kotihoidon työntekijöiden turvallisuutta (koskemattomuutta) voida turvata parityöskentelystä huolimatta
* kun asiakas kuntoutuu ja palveluiden tarve poistuu (asiakkaalla ja kotihoidon henkilöstöllä eriävä näkemys palvelun tarpeesta)
* kun asiakkaan avuntarve on lääkityksen seuranta tai sairaanhoidollisten toimenpiteiden toteuttaminen, joka voidaan toteuttaa terveyskeskuksessa
* kotihoidon palvelut ovat ainoastaan voinnin seuranta tai turvallisuuden tunteen takaaminen

(asiakkaalla ja kotihoidon henkilöstöllä eriävä näkemys palvelun tarpeesta)

* terveydenhuollon asiantuntijan arvion mukaan asiakas ei ole hoitoisuudeltaan kotikuntoinen eikä turvallista ja asianmukaista hoitoa kotiin voida taata
* kun asiakkaalle tulisi edullisemmaksi käyttää yksityisen palveluntuottajan palveluita

Kotihoidon palveluiden lopettaminen edellä mainituista syistä käsitellään Siilinjärven kunnan sosiaali- ja terveyspalvelujen SAS-työryhmässä ja asiasta tehdään kirjallinen päätös, josta asiakas voi halutessaan tehdä oikaisuvaatimuksen sosiaali- ja terveyslautakunnan jaostolle. Ennen palvelujen lopettamista asiakasta tai hänen laillista edustajaansa kuullaan.

## **Hyvä kotihoito**

Jotta hyvä kotihoito toteutuisi ja kotihoidon työ mahdollistuisi, tulee kunnan kotihoidon palvelujen piirissä olevien asiakkaiden

* noudattaa yhdessä hänen omaistensa ja kotihoidon työntekijöiden kanssa voimassa olevaa hoito- ja palvelusuunnitelmaa
* asuinolosuhteiden vastata hänen tarpeitaan ja tukea kotona selviytymistä
* luovuttaa tarvittaessa kotihoidolle avain
* käyttää hoidon kannalta olennaisia apuvälineitä, kuten sairaalasänkyä, suihkutuolia, nostolaitetta ja liukulevyä, joilla taataan asiakkaan ja kotihoidon työntekijöiden turvallisuus hoitotilanteissa
* hankkia turvallisen lääkehoidon toteuttamiseksi kotiinsa lukollinen lääkekaappi
* pitää kotieläimet kiinni kytkettyinä, aitauksessa tai toisessa huoneessa kotihoidon käynnin aikana
* pyydettäessä olemaan tupakoimatta kotihoidon henkilökunnan käynnin ajan

### **Kotihoidon palvelujen sisältö**

Kotihoidon tarkoituksena on tukea asiakkaan toimintakykyä ja elämänhallintaa siten, että hän voi asua turvallisesti kotona. Kotihoidon hoito toteutetaan kuntouttavalla työotteella siten, että asiakkaan omaa toimintakykyä ylläpidetään ja asiakasta ohjataan selviytymään mahdollisemman omatoimisesti päivän askareista ja hoitotoimenpiteistä. Asiakkaan omaiset ja lähipiiri otetaan mukaan hoitoa ja hoivaa suunnitellessa ja heitä tuetaan osallistumaan hoitoon.

Kotihoidon säännölliselle asiakkaalle laaditaan hoidon alussa kirjallinen hoito ja palvelusuunnitelma, jota arvioidaan säännöllisesti, vähintään kerran vuodessa, asetettujen tavoitteiden osalta sekä hoivan, hoidon ja huolenpidon tarpeen muuttuessa. Kotihoidon omahoitajan vastuulla on seurata hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittujen asioiden toteutumista, sillä suunnitelma toimii asiakasmaksuperusteena. Hoito- ja palvelusuunnitelma laaditaan Effica-kertomusjärjestelmään kotihoidon tiivistelmälehdelle (KHTIIV), josta se tulostetaan asiakkaan kotiin säilytettäväksi hoitokansioon. Kotihoidon hoitohenkilökunta kirjaa käyntien tiedot asiakaskäynnistä Effica-kertomusjärjestelmään kotihoitolehdelle (KHTOTS).

Mikäli asiakas ei sitoudu sovittuun hoito- ja palvelusuunnitelmaan, asiakkaan ja/tai hänen omaistensa kanssa pidetään hoitoneuvottelu. Jos hoitoneuvottelusta huolimatta tilanne edellyttää jatkotoimenpiteitä, niin niistä päätetään yhteistyössä muiden hoivaan, hoitoon ja huolenpitoon osallistuvien tahojen kanssa. Mikäli asiakas on kotikäynnillä voimakkaasti päihteiden vaikutuksen alainen, hänen yleistilansa tarkistetaan ja tarvittaessa hoitokäynti tehdään myöhemmin uudestaan. Jos tilanne jatkuu ja asiakas on toistuvasti voimakkaasti päihteiden vaikutuksen alainen, arvioidaan asiakkaan hoidon ja palveluntarvetta uudelleen hoitavan lääkärin kanssa.

### Kotisairaanhoidon tehtävät

**Kotisairaanhoito** on potilaan kotiin vietyä sairaanhoitoa. Sen tarkoituksena on helpottaa sairaalasta kotiutumista, sairaan henkilön kotona selviytymistä ja tukea omaisia sairaan henkilön kotihoidossa.

Kotisairaanhoitoa annetaan kotiin silloin, kun henkilö ei alentuneen toimintakykynsä tai sairautensa takia pysty käyttämään muita terveyden- ja sairaanhoidon palveluita. Edellytyksenä on, että, hoito on asiakkaan toimintakyvyn vuoksi tarkoituksenmukaisempaa järjestää asiakkaan kotona ja se on hoidollisesti mahdollista. Päätöksen sairaanhoidon aloittamisesta ja lopettamisesta sekä siirtämisestä toimintayksikköön päättää lainmukaisesti vastaava lääkäri tai hänen antamiensa ohjeiden mukaan muu laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Kotisairaanhoitoa ovat erilaiset lääkärin määräämät sairaanhoidon toimenpiteet, kuten näytteiden ottaminen, mittaukset, lääkehoito, haavahoito, avannehoito, katetrointi ja asiakkaan voinnin seuraaminen sekä kivun helpottaminen. Hoitotoimenpiteissä pyritään lääkärin kanssa neuvotellen hoitomuotoihin, jotka asiakas pystyy itse tekemään tai jotka voidaan tehdä käyntikertoja vähentäen (esimerkiksi puristussidokset, Cystofix).

*Laboratoriotutkimukset*

Laboratoriotutkimuksissa asiakas käy ensisijaisesti terveysasemilla itse tai lähipiirin saattamana. Laboratorionäytteen kotinäytteenotto voidaan myöntää niissä tilanteissa, kun asiakkaan kulkeminen laboratorioon on ylivoimaista ja asiakkaan hoito vaarantuisi ilman kotinäytteenottamisen myöntämistä. Taksin tarve ei ole peruste kotikäynnille.

*Lääkehoito*

Lääkehoito on kiinteä osa sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Lääkehoidon tavoitteena on tehokas, turvallinen, tarkoituksenmukainen ja taloudellinen lääkehoito kaikille sitä tarvitseville. Hyvä lääkkeiden saatavuus ja ammatillisesti toimiva lääkkeiden jakelu turvataan kaikissa olosuhteissa. Lääkehoito on luonteeltaan kotisairaanhoitoon liittyvä tehtävä, johon kuuluu lääkehoidon toteuttaminen ja vaikutusten arviointi.

Asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovitaan asiakkaan lääkehoidosta, kuten reseptien uusimisesta, lääkkeen hakemisesta, annostelusta ja antamisesta. Mikäli kotihoito vastaa lääkkeiden antamisesta, niin lääkkeiden annostelu/jakaminen on kotihoidon vastuulla. Säännöllisen kotihoidon asiakkaan lääkkeenjaon käytännön toteutus tapahtuu asiakkaan kotona, missä säilytetään asiakkaan lääkkeet.

Mikäli kotihoidon asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan ei sisälly lääkehoitoa, niin tällöin asiakkaalla itsellään tai hänen omaisellaan on kokonaisvastuu lääkehoidosta. Lääketurvallisuuden näkökulmasta suositellaan asiakkaalle apteekkijakelua, jolla tarkoitetaan toimintaa, jossa apteekki toimittaa lääkkeet potilaalle erissä valmiiksi kerta-annoksiin jaettuina. Koneellisessa annosjakelussa apteekki toimittaa potilaan lääkkeet annostelukertakohtaisissa pakkauksissa 1 – 2 viikon erissä. Tällöin asiakas vastaa itse annosjakelun kustannuksista.

*Ajanvaraukset*

Ensisijaisesti kotihoidon asiakkaan ajanvarauksista eri sosiaali- ja terveystoimen pisteisiin, kuten lääkärille, huolehtii asiakas itse tai hänen omaisensa.

### Kotipalvelu

**Kotipalvelu** tukee ja auttaa, kun asiakas tarvitsee sairauden tai alentuneen toimintakyvyn vuoksi apua kotiin selviytyäkseen arkipäivän askareista ja henkilökohtaisista toiminnoista kuten hygienian hoitamisesta. Kotipalvelu seuraa asiakkaan vointia ja neuvovat palveluihin liittyvissä asioissa asiakkaita ja omaisia.

*Henkilökohtainen hygienia*

Henkilökohtaisen hygienian ylläpitämiseen kuuluu asiakkaan avustaminen suihkussa asiakkaan omia voimavaroja hyödyntäen sekä päivittäisten pikkupesujen huolehtiminen asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Suihkutus tapahtuu pääsääntöisesti kerran viikossa muun hoidon osana. Kotihoito avustaa saunassa ainoastaan, jos asiakkaan kodissa ei ole muuta pesumahdollisuutta.

Henkilökohtaiseen hygienian hoitoon kuuluvat lisäksi hampaiden- ja proteesien pesu, ihon perusrasvaus, parranajo, kynsienleikkaus ja kuulolaitteiden puhdistaminen.

Pääsääntöisesti kotihoidon palveluina ei ole pelkästään henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen.

*Ravitsemus*

Asiakasta ohjataan ja neuvotaan syömään terveellistä ja monipuolista ruokaa. Mikäli asiakas ei pysty itse valmistamaan aterioitaan, sovitaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa ravitsemushoidon toteuttamisesta. Vaihtoehtoisesti asiakas itse tai hänen omaisensa voivat halutessaan hankkia valmisaterioita tai asiakkaalle voidaan tilata ruoka ateriapalvelusta.

Käyntien yhteydessä kotihoito huolehtii aamu-, väli- ja iltapalan valmistamisesta, riittävän nesteen saannista sekä aterioiden lämmittämisestä. Erityistä huomiota kiinnitetään muistisairaiden, korkean BMI:n omaavien, haavanhoito ja pitkän laitosjakson jälkeen kotiutuvien asiakkaiden ruokailuun.

*Vaatehuolto*

Kotihoidon henkilöstö ohjaa ja tukee asiakasta vaatehuollon toteutuksessa kuntouttavan hoitotyön

näkökulmasta. Säännöllisen kotihoidon asiakkaan pyykit pestään muun hoivakäynnin yhteydessä, mikäli asiakas ei itse siihen kykene, hänellä ei ole omaisia tai mahdoton käyttää yksityisiä palveluntuottajia. Pääsääntöisesti henkilökunta avustaa kuntouttavan hoitotyön periaatteita noudattaen pyykin käsittelyssä, kuten laittamalla pyykit koneeseen, ottamalla pyykit koneesta ja laittamalla asiakkaan kanssa yhdessä pyykit kuivamaan.

Kotihoito pesee tekstiilit pesuohjeiden mukaisesti, jos ohjeet ovat käytettävissä. Kotihoito ei vastaa mahdollisista tekstiileille pesussa aiheutuneista vaurioista.

Kotihoidon palveluna ei tuoteta silitystä, mankelointia, vaatteiden käsinpesua tai mattojen ja verhojen pesuja. Tämä vaatehuollon osa ohjataan lähipiirille tai yksityisille palveluntuottajille. Kotihoidon palveluihin ei kuulu myöskään pyykkien kuljettaminen pesulaan.

Hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovitaan lakanoiden ja tyynyliinojen vaihdosta, joka voi kotihoidon toimesta toteutua kerran kuukaudessa tai tarpeen mukaan.

*Siistiminen*

Viikko- ja kuukausisiivouksien, asuintilojen suursiivousten, ikkunoiden pesun, pakastimien sulattaminen ja vuodevaatteiden tuuletuksen osalta asiakas ohjataan hankkimaan palvelut muualta, kuten yksityisiltä palveluntuottajilta.

Pienet siistimiset sisältyvät kotihoidon henkilöstön tehtäviin hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti. Siistiminen pitää sisällään asiakkaan tiskien tiskaamisen, ruokailu- ja keittiön työtasojen siistimisen, WC-tilojen siistimisen, vuoteen sijaamisen ja roskien viemisen ulos. Siistimisen osalta huomioidaan asiakkaan voimavarat ja mahdollisuudet suoriutua itsenäisesti tai tuettuna siisteyden ylläpitämisessä.

*Ulkoilu ja saattoapu*

Asiakkaan kanssa ulkoillaan kotihoidon työtilanteen mukaan huomioiden tasapuolisuus.

Ensisijaisesti saattoapu järjestetään omaisten, lähipiirin tai vapaaehtoistyön turvin. Mikäli asiakkaan jatkohoidon kannalta on välttämätöntä, niin kotihoito hoitaa asiakkaan saattamisen lääkäriin.

*Asiointi*

Kotihoito ohjaa asiakasta tarkoituksenmukaiseen asioiden hoitoon ja ohjaa tarpeen mukaan edunvalvonnan piiriin.

Kauppa-asioinnit hoitaa asiakas itse, omaiset, lähipiiri tai yksityiset palveluntuottajat. Kotihoito huolehtii tarvittaessa apteekkiasiat, mikäli asiakas tai hänen omainen ei siihen kykene.

Pankki ym. asioinnit hoitaa ensisijaisesti asiakas itse tai hänen edunvalvojansa/uskottu henkilönsä. Kotihoito hoitaa asioinnin poikkeustapauksissa, jolloin laskut ohjataan suoraveloitukseen tai käytetään maksupalvelua.

*Muut tehtävät*

Kotihoito huolehtii, että asiakkaan postit haetaan postilaatikosta.

Kotihoito tekee pienet lumityöt siltä osin kuin se on välttämätöntä liikkumisen turvaamiseksi.

Puut kannetaan, jos se on ainoa talon ja ruoan lämmityskeino edellyttäen asiakkaan pystyvän huolehtimaan lämmityksestä. Puilla lämmittäminen ei kuulu kotihoidon tehtäviin.

Kotihoidon säännöllisen asiakkaan palovaroittimen toiminta testataan kaksi kertaa vuodessa.

Kotihoito arvioi asiakkaan apuvälineiden tarpeen ja auttaa niiden hankkimisessa ja paikalleen laittamisessa.

Kotihoidon työntekijä ohjaa asiakasta ja hänen omaistaan asiakkaalle kuuluvien taloudellisten etuuksien, kuten eläkkeensaajan hoitotuen, lääkekorvausten ja asumistuen, hakemisessa.

Kotihoidon työtehtäviin ei sisälly:

* asiakkaiden lemmikkieläinten hoito ja ulkoiluttaminen
* juhlien järjestäminen
* asiakkaan kuljettaminen omassa autossa
* piha- ja puutarhatyöt

### Yöhoito

Yöhoitoon otetaan asiakas, jonka kotona selviytyminen edellyttää välttämättä yöhoitoa ja/tai valvontaa. Yöhoidon järjestämisen edellytyksenä on, että kotihoidolla on asiakkaan avain.

Yöhoitajat arvioivat säännöllisesti asiakkaan hoidon tarvetta ja määrää ilmoittamalla muutoksista asiakkaan oman alueen kotihoidon tiimille. Asiakkaan kotihoidon omahoitaja tai tiimin työntekijä tiedottaa asiakkaan omaiselle muutoksesta.

Kotihoidon yöhoidon tehtävänä on auttaa asiakasta perushoidollisissa tehtävissä ja vastata turvapuhelinhälytyksiin. Yöhoidon tehtäviin kuuluu:

* wc-käynneissä avustaminen (portatiivin ym. apuvälineiden käyttömahdollisuus selvitetty)
* vaipanvaihto (käytettävissä olevat vaippavaihtoehdot eivät riitä ja ihon kunto edellyttää sitä)
* katetrointi (muut hoitovaihtoehdot selvitetty)
* asentohoito asiakkaille, jotka eivät itse pysty vaihtamaan asentoa ja joilla painehaavauman vaara on olennainen
* asiakkaiden turvapuhelinhälytyksiin vastaaminen
* - -

|  |
| --- |
| kuntatunnus_ilman_tekstiä_pieni_väri.gif  Siilinjärven kunta PL 5 71801 Siilinjärvi 017 401 111 kirjaamo@siilinjarvi.fi |