

**Kotihoidon ja tuetun palveluasumisen sekä tehostetun palveluasumisen kriteerit koti- ja laitoshoidossa**  
 (Sotela 17.4.2012 § 62)

	<b>Kotihoido ja tuettu palveluasuminen</b>	<b>Tehostettu palveluasuminen</b>
<b>Toimintakyky</b>	Jokaisen henkilön toimintakykyä arvioidaan erilaisin mittarein, joiden perusteella myönnetään palveluja. Selkeästi alentunut toimintakyky, jonka seuraaksena tarvitsee henkilökohtaista apua päivittäisissä toiminnoissa useammin, kuin kerran viikossa. Valvotun kotisairaanhoidon potilaalla on alentunut toimintakyky, jonka seuraaksena hän ei pysty käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja (ksh). Rava > 2,00	Yhden tai kahden avustettava päivittäisissä toiminnoissa ja liikkumisessa. Avun tarve myös yöllä. Muistisairaus, johon liittyy karkailua, levottomuutta, vaeltelua, ympäristön häirintää ja/tai on päivittäisissä toiminnoissa täysin autettava. MMSE < 15 Rava > 3,00
<b>Palvelut</b>	Omaisten/läheisten antama apu ei riitä/ei ole käytettävissä. Omaishoitajan antama hoito/apu ei riitä. Palvelu kohdentuu henkilöön jolla on palvelu- ja hoitosuunnitelma.	Kotihoidon maksimaaliset avut on kokeiltu (4-6 krt/vrk joista 1-2 yöllä, 105-120 h palveluja/kk = yht. max. 4 h/pv). Omaisten/läheisten apu on käytössä.
<b>Harkinta</b>	Harkinta voidaan käyttää esim. jos muistihäiriön, mielenterveys- tai pähdeongelman johdosta palvelun tarve on vain kerran viikossa tai henkilön Rava on raja-arvoa alhaisempi tai hänen toimeentulo yksityisiä hoivapalveluja käytettäessä vaarantuu.	Kokonaisvaltainen arvointi ja yksilölliset erityistarpeet huomioidaan.
<b>Edellytykset</b>	Asukas on asumisessaan huomioinut muuttuneen toimintakyvyn ja avuntarpeen (sijainti, olosuhteet, varustus).	Kuntoutumismahdollisuudet on selvitetty ja kuntoutuskokeilu on tehty. Muistia ja fyysisä toimintakykyä tukevat apuvälineet ovat käytössä. Käytösoireet eivät muodosta vaaraa muille asukkaille.
<b>Ehdot</b>	Asukas suostuu yhteistyöhön (ottaa palvelun vastaan, on sovittuna ajankohtana kotona, ei käytädy aggressiivisesti fyysisesti tai verbaalisesti). Kaikki osapuolet sitoutuvat palvelu- ja hoitosuunnitelmaan. Kodissa saa käyttää toimintakykyä tukevia ja hoidon kannalta olennaisia apuvälineitä (sairaaliasäky, nostolaite ym.). Palvelun/hoidon aikana asiakkaan kodissa ei tukikoita eikä käytetä pähitteitä.	Jos kieltyy tarjotusta paikasta, hakemus raukeaa.

**Kriterier för hem- och anstaltsvårdens hemvård och stödboende samt effektiverat boende**  
 (Soc.o.hvn 17.4.2014 § 62)

	<b>Hemvård och stödboende</b>	<b>Effektiverat boende</b>
<b>Funktionsförmåga</b>	Uppenbart nedsatt funktionsförmåga, som medför behov av personlig hjälp i de dagliga funktionerna oftare än en gång per vecka. Funktionsförmågan bedöms individuellt med hjälp av olika mätare och service beviljas på basen av mätresultaten. Patienterna inom övervakad hemsjukvård har nedsatt funktionsförmåga som utgör ett hinder för att utnyttja hälsovårdstjänster utom hemmet. Rava > 2,00	Behöver hjälp av en eller två personer i de dagliga funktionerna och för att röra sig. Hjälpbefrivning även natttid. Minnessjukdom som medför rastlöshet, vandrande, benägenhet att rymma, störande beteende och/eller fullkomligt hjälpsberoende i de dagliga funktionerna. MMSE < 15 Rava > 3,00
<b>Service</b>	Anhörigas/närståendes hjälp är inte tillräcklig/är inte tillgänglig. Närståendevårdarens vårdhjälp är inte tillräcklig. Servicen riktas till personen med en service- och vårdplan.	Maximal service av hemvården har prövats (4-6 ggr/dygn av vilka 1-2 nattetid, 105-120 h service/månad = tills.max. 4 h/dygn). Anhörigas/närståendes hjälp utnyttjas.
<b>Prövning</b>	En prövning kan göras för person med minnessjukdom, mentala- eller rusvårdsproblem om t.ex. behovet av service är enbart en gång per vecka eller Rava-värdet är lägre än gränsvärdet eller utkomsten riskeras som följd av användande av privat omsorgsservice.	Helhetsbedömning där individuella specialbehov beaktas.
<b>Förutsättningar</b>	Klienten har i sitt boende tagit hänsyn till sin förändrade funktionsförmåga och sitt hjälpbefrivning (bostadens läge, förhållanden, utrustning).	Rehabiliteringsmöjligheterna har utretts och försök till rehabilitering har förverkligats. Hjälpmittel som stöder minnet och den fysiska funktionsförmågan är i användning. Beteendeförändringarna utgör inte något hot för omgivningen.
<b>Villkor</b>	Klienten är villig till samarbete (tar emot servicen, är hemma vid avtalad tidpunkt, uppträder inte aggressivt fysiskt eller verbalt). Alla parter förbinder sig till service- och vårdplanen. I hemmet får användas hjälpmittel som stöder funktionsförmågan och som är väsentliga för vården (sjukhussäng, lyftanordning osv.). Under service-/vårdbesöket rökes inte eller används andra rusmedel.	Ansökan förfaller om erbjuden plats inte tas emot.