

1. TOIMIALA	Sosiaalipalvelut
2. TULOSALUE	Asumisen palvelut / Ikääntyneiden yhteisöllinen asuminen
3. LAIT JA ASETUKSET	<ul style="list-style-type: none"> - Sosiaalihuoltolaki 30.12.2014/1301 - Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2012/980 – ns. Vanhuspalvelulaki - Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812
4. PALVELUN YLEISKUVAUS	<p>Vanhuspalvelulaki linjaa kotiin annettavat palvelut ensisijaiseksi ikääntyneen henkilön pitkäaikaisen hoidon ja huolenpidon toteuttamisen muodoksi. Ikääntyneellä on ensisijaisesti oikeus asua omassa kodissaan riittävien tukien ja palvelujen avulla. Jos tämä ei ole mahdollista, hänelle voidaan järjestää yhteisöllistä asumista.</p> <p>Sosiaalihuoltolain 21 b §:n mukaisella yhteisöllisellä asumisella tarkoitetaan hyvinvointialueen järjestämää asumista esteettömässä ja turvallisessa asumisyksikössä, jossa asiakkaan hallinnassa on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa hänelle on tarjolla sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa. Muut palvelut järjestetään asiakkaan palvelutarpeen mukaisesti kotihoitona sekä tuki- ja muina sosiaalipalveluina (ateria-, siivous- vaatehuolto- ja turvapalvelu). Yhteisöllisessä asumisessa asiakkaalle laaditaan tarvittavat palvelukohtaiset toteuttamissuunnitelmat käytössä olevista palveluista. Suunnitelmien laadinnassa ja päivityksessä hyödynnetään RAI-arviointijärjestelmää. Kotihoitoa käyttävälle asiakkaalle nimetään omahoitaja, joka vastaa suunnitelmien ajantasaisuudesta yhdessä asiakkaan kanssa.</p> <p>Yhteisöllistä asumista järjestetään asiakkaalle, joka tarvitsee sitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut ja hoidon ja huolenpidon tarpeensa kohonnut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi.</p>
5. ASIAKASMAKSUT	<p>Yhteisöllisessä asumisessa peritään kotihoidon palvelusta asiakasmaksua, joka perustuu asiakkaan palvelutarpeeseen eli hänen tarvitsemansa tuen määrään ja asiakkaan bruttokuukausituloihin. Tuki- ja muista sosiaalipalveluista (ateria-, vaatehuolto-, siivous- ja turvapalvelu) asiakkaalta peritään hyvinvointialueen vuosittain vahvistamat asiakasmaksut. Näiden lisäksi asiakas maksaa hyvinvointialueen vahvistamaa asiakasmaksua sosiaalista kanssakäymistä edistävästä toiminnasta. Lisäksi asiakas maksaa vuokran, lääkkeet sekä tarvitsemansa terveydenhuollon palvelut.</p>
6. PALVELUN MYÖNTÄMISEN PERUSTEET	<p>Ikääntyneelle asiakkaalle voidaan myöntää yhteisöllistä asumista silloin, kun hänen toimintakykynsä (fyysinen, psyykinen, sosiaalinen, kognitiivinen) ei mahdollista kotona asumista kotiin annettavien palvelujen, erilaisten tukitoimien tai teknologian turvin ja hänellä on tarve sosiaalista kanssakäymistä edistävälle toiminnalle. Tarvittaessa palvelutarpeen arvioinnissa hyödynnetään moniammatillista osaamista.</p> <p>Yhteisöllinen asuminen on tarkoitettu ikääntyneelle, jonka on arvioitu hyötyvän</p> <ul style="list-style-type: none"> - sosiaalisesta tuesta ja säännöllisestä sosiaalista kanssakäymistä edistävästä toiminnasta esim. alentuneen mielialan, yksinäisyyden tai turvattomuuden tunteen lievittämiseksi ja sosiaalisen toimintakyvyn ylläpitämiseksi ja edistämiseksi.

	<ul style="list-style-type: none"> - säännöllisestä avusta alentuneen toimintakykynsä sekä kohonneen hoidon ja huolenpidon tarpeensa vuoksi. Asiakkaalla on useimmiten tarve kotihoidolle sekä tuki- ja muille sosiaalipalveluille. <p>Palvelun myöntämistä tarkasteltaessa asiakaskohtaisen arvioinnin tukena käytetään iRAI HC- arviointivälinettä ja siihen kytkeytyviä toimintakyky mittareita. Yhteisöllisessä asumisessa asiakkaalla on lähtökohtaisesti aina tarve sosiaalista kanssakäymistä edistävälle toiminnalle.</p> <p>Ohjeelliset viitearvot yhteisöllisen asumisen myöntämiselle:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sosiaalisen vetäytymisen mittari (SOCWD), viitearvo 4 JA/TAI - Aktivoitunut sosiaalisten suhteiden heräte (SOCFUNC) <p>Ohjeelliset viitearvot kotihoidon palvelun myöntämiselle:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAPLe5 on 3 tai enemmän ja jokin seuraavista: - CPS: 2 tai enemmän - ADL-L: 1 tai enemmän - IHIER-C/ IADLCH: 4 tai enemmän <p>Tuki- ja muiden sosiaalipalveluiden tarve arvioidaan yksilöllisesti huomioiden asiakkaan palvelutarve ja toimintakyvyn alenema, joka voi johtua korkeasta iästä, sairaudesta, vammasta tai muusta vastaavasta syystä.</p>
<p>7. YHTEISÖLLISEN ASUMISEN PALVELUN HAKEMINEN</p>	<p>Yhteisöllisen asumisen tarve tulee vireille asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa hakemuksesta tai mikäli asia tulee muulla tavoin esille asiakkaan palvelutarpeen arvioinnista vastaavien hyvinvointialueen työntekijöiden toimesta.</p> <p>Ennen yhteisöllisen asumisen palvelun myöntämistä hyvinvointialueen palvelun järjestämisestä vastaava asiakasohjauksen viranhaltija arvioi asiakkaan palvelutarpeen laaja-alaisesti yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa hänen läheistensä sekä muiden tarvittavien toimijoiden kanssa. Arvioinnissa huomioidaan asiakkaan fyysisen toimintakyvyn lisäksi hänen kognitiivinen, psyykinen ja sosiaalinen toimintakykynsä. Arvioinnin tukena hyödynnetään RAI-arviointijärjestelmää.</p> <p>Asiakkaalle laaditaan palvelutarpeen arvioinnin perusteella asiakassuunnitelma, jossa näkyy asiakasohjaajan ja asiakkaan yhteinen näkemys asiakkaan toimintakyvystä ja tarvittavista palveluista. Asiakassuunnitelmaa päivitetään asiakkaan tilanteen ja palvelutarpeen muuttuessa.</p>
<p>8. PALVELUPÄÄTÖKSET</p>	<p>Asiakkaan palvelun järjestämisestä vastaava viranhaltija laatii tarvittavat asiakaskohtaiset palvelu- ja maksupäätökset. Mikäli palvelua ei myönnetä saa asiakas kielteisen viranhaltijapäätöksen.</p>

1. TOIMIALA	Sosiaalipalvelut
2. TULOSALUE	Asumisen palvelut / Ikääntyneiden ympärivuorokautinen palveluasuminen
3. LAIT JA ASETUKSET	<ul style="list-style-type: none"> - Sosiaalihuoltolaki 30.12.2014/1301 - Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2012/980 – ns. Vanhuspalvelulaki - Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812
4. PALVELUN YLEISKUVAUS	<p>Vanhuspalvelulaki linjaa kotiin annettavat palvelut ensisijaiseksi ikääntyneen henkilön pitkäaikaisen hoidon ja huolenpidon toteuttamisen muodoksi. Ikääntyneellä on ensisijaisesti oikeus asua omassa kodissaan riittävien tukien ja palvelujen avulla.</p> <p>Sosiaalihuoltolain 21 c §:n mukaisella ympärivuorokautisella palveluasumisella tarkoitetaan asumista yhteisöllistä toimintaa tarjoavassa esteettömässä asumisyksikössä, jossa asiakkaalla on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa hän saa asumisyksikön henkilöstöltä vuorokaudenajasta riippumatta hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa myös äkilliseen tarpeeseensa. Ympärivuorokautinen palveluasuminen sisältää asiakkaan tarvitsemat tuki- ja muut sosiaalipalvelut (siivous-, ateriat-, vaatehuolto- ja turvapalvelun).</p> <p>Ympärivuorokautisessa palveluasumisessa asiakkaalle laaditaan palvelun toteuttamissuunnitelma. Suunnitelman laadinnassa ja päivittäisessä hyödynnetään RAI-arviointijärjestelmää. Asiakkaalle nimetään omahoitaja, joka vastaa suunnitelman ajantasaisuudesta yhdessä asiakkaan kanssa.</p>
5. ASIAKASMAKSUT	<p>Ympärivuorokautisessa palveluasumisessa asiakas maksaa asiakasmaksun, johon sisältyy asiakkaan tarvitsema hoito ja hoiva sekä tuki- ja muut sosiaalipalvelut (ateriat-, siivous-, vaatehuolto- ja turvapalvelu). Asiakasmaksu on tulosidonnainen maksu, joka määritellään asiakkaan nettotulojen ja huomioon otettavien menojen mukaan. Asiakasmaksun lisäksi asiakas maksaa vuokran, lääkkeet ja tarvitsemansa terveydenhuollon palvelut.</p>
6. PALVELUN MYÖNTÄMISEN PERUSTEET	<p>Ikääntyneelle asiakkaalle voidaan myöntää ympärivuorokautista palveluasumista silloin, kun hänen toimintakykynsä ei mahdollista kotona asumista kotiin annettavien palvelujen, erilaisten tukitoimien tai teknologian turvin ja kun kevyemmät palvelut ovat riittämättömiä.</p> <p>Ympärivuorokautinen palveluasuminen on tarkoitettu ikääntyneelle,</p> <ul style="list-style-type: none"> - jonka fyysinen, psyykinen, kognitiivinen ja/tai sosiaalinen toimintakyky on huomattavasti heikentynyt ja hoidon tarve on päivittäisissä toiminnoissa useita kertoja vuorokauden aikana, - jota ei voida tukea riittävällä tavalla kotiin annettavien palvelujen turvin, - jolle kevyemmät asumisratkaisut ovat riittämättömiä. <p>Palvelun myöntämistä tarkasteltaessa asiakaskohtaisen arvioinnin tukena käytetään iRAI HC- arviointivälinettä ja siihen kytkeytyviä toimintakykymittareita.</p> <p>Ohjeelliset iRAI-HC viitearvot:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - MAPLe5 (palvelutarveluokitus, asteikko 1-5): 4 tai enemmän <p>Sekä toinen seuraavista:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ADL-L (arkisuoriutuminen, perustoiminnot, laaja, asteikko 0-28): 14 tai enemmän - CPS (kognitiomittari, asteikko 0-6): 3 tai enemmän <p>Erikseen arvioituissa tilanteissa em. viitearvot eivät välttämättä täyty, mutta palvelun myöntämiseksi voi löytyä muita yksilöllisiä perusteita. Tällöin arvioinnin tukena voidaan lisäksi huomioida korkeat viitearvot seuraavista iRAI-HC -mittareista:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masennuksen oiremittari (DRS) - Haastavan käyttäytymisen mittari (ABS)
<p>7. YMPÄRIVUOROKAUTISEN PALVELUASUMISEN HAKEMINEN</p>	<p>Ympäri vuorokautisen palveluasumisen tarve tulee vireille asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa hakemuksesta tai mikäli asia tulee muulla tavoin esille asiakkaan palvelutarpeen arvioinnista vastaavien hyvinvointialueen työntekijöiden toimesta.</p> <p>Ennen ympäri vuorokautisen palveluasumisen myöntämistä hyvinvointialueen palvelun järjestämisestä vastaava asiakasohjauksen viranhaltija arvioi asiakkaan palvelutarpeen laaja-alaisesti yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa hänen läheistensä sekä muiden tarvittavien toimijoiden kanssa. Arvioinnissa huomioidaan asiakkaan fyysisen toimintakyvyn lisäksi hänen kognitiivinen, psyykinen ja sosiaalinen toimintakykynsä. Arvioinnin tukena hyödynnetään RAI-arviointijärjestelmää.</p> <p>Asiakkaalle laaditaan palvelutarpeen arvioinnin perusteella asiakas-suunnitelma, jossa näkyy asiakasohjaajan ja asiakkaan yhteinen näkemys asiakkaan toimintakyvystä ja tarvittavista palveluista. Asiakas-suunnitelmaa päivitetään asiakkaan tilanteen ja palvelutarpeen muuttuessa.</p>
<p>8. PALVELUPÄÄTÖKSET</p>	<p>Asiakkaan palvelun järjestämisestä vastaava viranhaltija laatii tarvittavat asiakaskohtaiset palvelu- ja maksupäätökset. Mikäli palvelua ei myönnetä saa asiakas kielteisen viranhaltijapäätöksen.</p>