

OMAISHOIDON TUEN OHJEET

Perusturvalautakunta 21.1.2020 § 8

Sisällys

1. OMAISHOIDON TUESTA YLEISESTI	3
2. TUEN HAKU JA MYÖNTÄMISPERUSTEET	4
2.1 Yleiset kriteerit	5
2.2 Kriteerit lapsiperheille	6
2.3 Omaishoidon tuen alentaminen	7
3. OMAISHOIDON TUEN MUUTOKSET JA OMAISHOITAJAN VAPAAT	8
3.1 Omaishoidon keskeytyminen.....	8
3.2 Omaishoitajan vapaat.....	9
4. OMAISHOITOSOPIMUS.....	10
4.1 Omaishoitajan asema	11
4.2 Omaishoitajan oikeudet ja velvollisuudet	11
5. OMAISHOITON KUULUVAT PALVELUT	12
5.1 Hoito- ja palvelusuunnitelma.....	12
5.2 Palvelut	12

Tämä ohje tulee voimaan perusturvalautakunnan päätöksen (21.1.2020 § 8) mukaisesti ja on voimassa toistaiseksi. Ohjeeseen on päivitetty 13.1.2022 vuoden alusta voimaan tulleet maksuluokat sekä RAI- toimintakykyarviointiohjelman päivityksen myötä käytössä olevat uudet mittarit, jotka vastaavat entisiä ohjeessa olevia mittareita.

1. OMAISHOIDON TUESTA YLEISESTI

Omaishoidon tuki perustuu lakiin omaishoidon tuesta (2.12.2005/937) ja lain muutoksiin (950/2006 ja 511/2016). Omaishoitolain 2§:n mukaan omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön kotona tapahtuvan hoidon tai muun huolenpidon järjestämistä omaisten tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos

- 1) henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotioloissa hoitoa tai 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 on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva; ja tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, joka muodostuu hoidettavalle annettavista palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. Omaishoidon tuen myöntäminen perustuu omaishoidon kriteereihin. Omaishoidon tukea ei ole tarkoitettu kattamaan hoidosta aiheutuneita kuluja (esim. lääkitys, terveydenhuolto) vaan sitä maksetaan hoidon vaativuuden ja sitovuuden perusteella. Omaishoidon tuki suunnataan ensisijaisesti niille, joilla avuntarve on kaikkein runsain.

2. TUEN HAKU JA MYÖNTÄMISPERUSTEET

Omaishoidon tukea haetaan kirjallisesti. Takautuvasti tukea ei voi hakea. Hakemukseen liitetään ajantasainen lääkärin C-lausunto. Hakemuksen perusteella tehdään kotikäynti, jolla arvioidaan tilanne. Hakemuksen ja arviointikäynnin perusteella tehdään päätös omaishoidon tuesta. Päätöksen yhteydessä lähetetään asiakkaalle muutoksenhakuohjeet. Yli 65-vuotiaiden asiakkaiden kohdalla käytetään toimintakyvyn ja avuntarpeen selvittämiseksi RAI-arviointimenetelmää.

RAI-arviointimenetelmän avulla selvitetään hoidettavan kognitiivista toimintakykyä (CPS asteikko 0-6), päivittäisiä toimintoja (ADLH_6 asteikko 0-6) ja välinetoimintoja (IADL -HC6 asteikko 0-21). Lisäksi RAI-arviossa määritellään palvelun tarve (MAPLe asteikko 0-5). Lisäksi arviointi nostaa esille omaishoidettavan erityisiä ongelmia ja tarpeita (CAPS).

Ohessa maksuluokkien I ja II ohjeelliset RAI-arvot. Maksuluokan III RAI-arvoja ei ole määritelty, sillä kyseessä ns. siirtymävaiheen ajallisesti rajattu tuki. Maksuluokan asiakkaiden hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin pysyvässä laitoshoidossa olevilla henkilöillä. Tarvittaessa voidaan arvioinnin perustana käyttää vanhainkodin asukasvalinnoissa käytettäviä RAI-mittariston kriteereitä.

Maksuluokka I ohjeelliset RAI-arvot ovat: (suluissa aiemmat 2021 mittarit ennen ohjelmistomuutosta)

CPS	3	Kognitiomittari
ADLH_6	3-4	Arkisuoriutuminen, perustoiminnot (ADLH 3-4)
IADL_HC6	4	Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot (IADL 13<)
Maple_5	4-5	Palvelutarveluokka (Maple 4-5)

Maksuluokka II ohjeelliset arvot ovat:

CPS	4 tai enemmän,	Kognitiomittari
ADLH_6	4-6	Arkisuoriutuminen, perustoiminnot (ADLH 4-6)
IADL_HC6	5	Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot (IADL 16<)
Maple_5	4-5	Palvelutarveluokka (Maple 4-5)

2.1 Yleiset kriteerit

Omaishoidon tukea päätettäessä arvioidaan hoidon vaativuutta ja sitovuutta. Tuen myöntämisen perusteena arvioidaan myös, onko hoitaja joutunut vähentämään omaa työntekoaan toimiakseen omaishoitajana. Arvioinnissa tuen ulkopuolelle jäävät ne hoidettavat, joiden avun tarve on vähäinen tai se kohdistuu ainoastaan asiointiin, siivoukseen tai muihin kodinhoitotehtäviin. Hoidettavan ja hoitajan tulee pääsääntöisesti asua samassa taloudessa.

Hoitopalkkio on luokiteltu kolmiportaiseksi. Palkkion määrässä huomioidaan mahdolliset vuosittaiset indeksitarkistukset. Tuen määrä (1.1.2022) ja luokittaiset myöntämiskriteerit ovat seuraavat:

I maksuluokka: 423,61 €/kk

Hoidettava tarvitsee apua päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa. Hoidettava voi olla lyhyen aikaa päivästä yksin. Mikäli omaishoitajaa ei olisi, hoidettava tarvitsisi päivittäin runsaasti kotihoidon apua ja tukipalveluja. Hoito sitoo omaishoitajaa säännöllisesti ja useita kertoja päivässä. Hoidettava tarvitsee jatkuvaa valvontaa (muistihäiriö) ja/tai hoitotoimenpiteissä avustaminen vaatii hoitajan fyysistä avustamista (mm. vaipan vaihto, nostoapu, kääntäminen). Omaishoidon vaihtoehtona on päivittäinen tehostettu kotihoito ja tukipalvelut.

II maksuluokka: 778,86 €/kk

Hoidettava tarvitsee runsaasti hoivaa ja huolenpitoa kaikissa päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa ja/tai tarvitsee muistamattomuuden, kehitysvamman tai psyykkisen vointinsa vuoksi jatkuvaa valvontaa. Hoitotyö on erittäin sitovaa ja vaativaa ja edellyttää hoitajan kokopäiväistä työpanosta ja hoitovastuuta ympäri vuorokauden. Hoidettava ei kykene asumaan yksin. Muistihäiriöistä kärsivillä tulee olla diagnosoitu vaikea muistihäiriö. Omaishoidon vaihtoehtona on vähintään tehostettu palveluasuminen.

III maksuluokka: 1284,35 €/kk

Korkeimman maksuluokan omaishoidon tuen tarkoitus on mahdollistaa omaishoitajan työstä pois jääminen, esimerkiksi omaisen saattohoidon tai muun hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen ajaksi. Korotettua hoitopalkkiota maksetaan enintään kolmen

kuukauden ajan. Hoidon tarve ja sitovuus on laitoshoidon tasoa. Hoidettava tarvitsee jatkuvaa apua päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa ja runsaasti hoivaa ja huolenpitoa myös yöaikaan. Omaishoidon vaihtoehtona on laitoshoido. Korkeinta tukea ei makseta, mikäli hoitaja saa tältä ajalta vuorotteluvapaakorvausta tai muuta omaishoidontukilain 5 §:n tarkoittamaa tuloa.

2.2 Kriteerit lapsiperheille

Kohdassa 2.1 esitetyt omaishoidon tuen kriteerit koskevat myös lapsiperheitä. Seuraavassa niihin on tarkennuksia lapsiperheiden osalta.

Omaishoidon tukea myönnettäessä lapsen hoidon ja huolenpidon vaativuutta ja sitovuutta verrataan saman ikäisen terveen lapsen hoidon tarpeeseen. Lapsen tai nuoren toimintakyky sekä päivittäisissä toiminnoissa tarvittava avun määrä on ratkaisevampaa kuin lapsella oleva diagnoosi. Omaishoidon tuki on tietyn lapsen

hoidosta myönnettävä etuus. Tuen myöntämiseen eivät vaikuta muut esimerkiksi perhetilanteesta johtuvat syyt.

Omaishoidon tukea myönnetään pääsääntöisesti, kun tuentarpeen arvioidaan olevan pysyvä tai pitkäaikainen. Omaishoidon tukea ei ole tarkoitettu korvaamaan vammasta tai sairaudesta aiheutuvia kustannuksia, vaan tarkastelun kohteena on erityisesti hoidettavan avun ja hoidon määrä sekä hoidon sitovuus.

I maksuluokka: 423,61 €/kk

Lapsi tarvitsee sairaudestaan tai vammaisuudestaan johtuen runsaasti ja säännöllistä hoitoa ja huolenpitoa useissa päivittäisissä toiminnoissa, kuten liikkumisessa, wc-käynneissä, peseytymisessä, pukeutumisessa, ruokailuissa ja lääkityksestä huolehtimisessa. Lapsen hoito on ikäryhmään verrattuna huomattavan sitovaa ja työlästä. Ainoastaan ohjauksen ja valvonnan tarve eivät ole riittäviä perusteita omaishoidon tuelle lapsuusiässä.

II maksuluokka: 778,86 €/kk

Lapsen hoito on sitovuudeltaan laitushoitoon verrattavissa. Lapsi tarvitsee sairaudestaan tai vammaisuudestaan johtuen jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa tai valvontaa mm. liikkumisessa, wc-käynneissä, peseytymisessä, pukeutumisessa, ruokailuissa ja lääkityksestä huolehtimisessa. Hoitotyö edellyttää jatkuvaa

ympäri vuorokautista työpanosta tai lasta ei voida sairauden tai vamman vuoksi hoitaa kodin ulkopuolella lainkaan.

III maksuluokka: 1284,35 €/kk

Korkeimman maksuluokan omaishoidon tuen tarkoitus on mahdollistaa omaishoitajan työstä pois jääminen, esimerkiksi omaisen saattohoidon tai muun hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen ajaksi. Korotettua hoitopalkkiota maksetaan enintään kolmen kuukauden ajan. Hoidon tarve ja sitovuus on laitoshoidon tasoa. Hoidettava tarvitsee jatkuvaa apua päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa ja runsaasti hoivaa ja huolenpitoa myös yöaikaan. Omaishoidon vaihtoehtona on laitoshoido.

Korkeinta tukea ei makseta, mikäli hoitaja saa tältä ajalta vuorotteluvapaakorvausta tai muuta omaishoidontukilain 5 §:n tarkoittamaa tuloa.

2.3 Omaishoidon tuen alentaminen

Hoitopalkkion vähimmäismäärä on asetuksen mukainen ja se tarkistetaan vuosittain. Palkkiota voidaan alentaa, jos siitä sovitaan omaishoitajan kanssa ja se johtuu hoitajan tilanteesta ja toivomuksesta (esim. hoitajan varhennettu vanhuuseläke, työkyvyttömyyseläke tmv).

Palkkioluokkaa II voidaan alentaa, mikäli hoidettavan hoidon turvaaminen vaatii runsaasti sosiaali- ja/tai terveystalveluja omaishoitajan hoidon lisäksi. Palkkioluokkiin tehtävät vähennykset arvioidaan asiakaskohtaisesti.

Jos hoidettava on säännöllisesti kodin ulkopuolella ja osallistuu kodin ulkopuoliseen toimintaan esim. päivä- tai työtoimintaan, katsotaan sen vähentävän hoidon sitovuutta ja omaishoidon tuen palkkiota alennetaan II-maksuluokassa. Mikäli hoitaja käy työssä, katsotaan myös sen alentavan hoidon sitovuutta. Omaishoidon tuen palkkiota alennetaan seuraavasti em. tapauksissa II-maksuluokassa.

Omaishoidon tuen palkkiota maksetaan vain erityisistä syistä, mikäli mm. kotihoidon käyntejä on kaksi kertaa päivässä tai enemmän. Jos hoidettava on säännöllisesti hoidossa kodin ulkopuolella (mm. intervallihoito) vähintään puolet kuukaudesta (16 vrk tai enemmän), omaishoidon tuen palkkiota ei makseta.

Tukea alentavat kotiin annettu palvelu tai kodin ulkopuolinen palvelu:

- 25-35h/viikko tuen määrä 623,08 euroa/kk

- yli 35h/viikko tuen määrä 545,21 euroa/kk

Tukea ei alenneta, jos asiakas ei koulun lisäksi käytä muita kodin ulkopuolisia palveluja, kuten aamu- tai iltapäivähoitoa.

Omaishoidon tuen palkkio voidaan tilapäisesti jättää alentamatta, jos hoidettava on vähintään yhden kalenterikuukauden poissa kodin ulkopuolisesta toiminnasta. Em. muutos on sovittava vanhus-/vammaispalvelun kanssa viimeistään edellisen kalenterikuukauden aikana.

3. OMAISHOIDON TUEN MUUTOKSET JA OMAISHOITAJAN VAPAAT

3.1 Omaishoidon keskeytyminen

Jos omaishoito keskeytyy tilapäisesti hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä, hoitopalkkion maksaminen keskeytetään kuukauden kuluttua. Esimerkiksi jos hoidettava otetaan laitoshoitoon lokakuun 15. päivä, keskeytyy oikeus hoitopalkkion saamiseen marraskuun 16. päivästä alkaen.

Jos hoito keskeytyy hoitajasta johtuvasta syystä ja hoidettava joutuu laitoshoitoon tai muuhun vastaavaan hoitoon, hoitopalkkion maksatus keskeytyy lähtöä seuraavasta päivästä. Mikäli omaishoidosta vastaa poissaolon aikana joku muu omaishoitajan ja hoidettavan hyväksymä läheinen, voidaan palkkio maksaa hänelle kalenterikuukauden ajalta. Tästä on kuitenkin aina erikseen sovittava vanhus-/vammaispalvelun kanssa erikseen. Pidemmältä ajalta tulee tehdä uusi sopimus.

Sekä omaishoitajasta että hoidettavasta johtuvat keskeytykset tulee aina ilmoittaa omaishoidosta vastaavalle työntekijälle. Ilmoittamisvelvollisuus koskee yli vuorokauden kestäviä keskeytyksiä.

3.2 Omaishoitajan vapaat

Jokaisella omaishoitolain 8 §:n mukaisen omaishoitosopimuksen tehneellä hoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti.

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme (3) 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 terveyspalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta. Vähäiseksi katsotaan 5-7 tunnin poissaolo arkipäivää kohti.

Vapaapäiviä kertyy kolme (3), jos hoitotyötä on tehty vähintään 16 vrk / kk, mikäli vähemmän, vapaapäiviä kertyy kaksi (2).

Kunnan on huolehdittava hoidettavan hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan vapaan aikana. Hoidettavan hoidon järjestämisestä hoitajan loman aikana sovitaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa.

Lakisääteiset vapaat järjestetään tehostetun palveluasumisen yksikössä, sijaishoitona toimeksiantosopimuksella, jonka kunta tekee sijaishoitajan kanssa tai palvelusetelillä. Palveluseteleitä voidaan käyttää sijaishoitajan palkkaamiseksi kotiin tai tilapäiseen hoitoon hoivayksikössä. Palveluseteleitä voidaan käyttää sijaishoitajan palkkaamiseksi kotiin niin moneksi tunniksi kuin asiakkaan valitsema palveluntuottaja palvelua antaa. Palvelusetelin arvo on 110 euroa. Palveluseteli omaishoidon vapaaseen kotiin on vaihtoehto niille asiakkaille, jotka eivät pidä lakisääteistä vapaata täysinä vuorokausina.

Hoidettavan hoidosta peritään hoitajan loman ajalta hoidettavalta 11,60 euron vuorokausimaksu (ei koske sijaishoidon toimeksiantosopimusta eikä palveluseteliä). Tämä maksu ei kerrytä terveydenhuollon maksukattoa. Omaishoitajan vapaapäivän aikaisen sijaishoidon päiväkorvaus on 71,31 euroa päivältä ja päivän pituuden hoitaja ja sijaishoitaja sopivat keskenään.

Pääsääntöisesti vapaat tulisi pitää kuukausittain, mutta tarvittaessa hoitajan on mahdollista kerätä vapaita ja pitää ne pidemmässä jaksossa kerrallaan. Vapaat on pidettävä kunkin kalenterivuoden aikana. Tästä järjestelystä tulee kuitenkin sopia aina

erikseen päätöksentekijän kanssa. Vapaat eivät vaikuta omaishoitajan palkkioon, paitsi silloin kun vapaapäiviä on enemmän kuin kolme (3) päivää/kuukausi, eikä niiden keräämisestä ole sovittu ennalta.

Omaishoidettavien vapaissa on huomioitava, että palvelusetelit myönnetään kolme (3) kuukaudeksi kerrallaan ja vapaat on tällöin pidettävä tuon kolmen (3) kuukauden aikana, ellei erityisistä syistä muutoin ole asiakasohjaajan kanssa sovittu. Kun vapaat järjestetään palvelusetelien avulla, menee mahdollisesta muusta hoitojaksosta normaalimaksu.

Vapaita ei voi käyttää akuutteihin, ennalta suunnittelemtomiin hoidettavasta johtuviin keskeytyksiin, esim. vuodeosastojaksot.

4. OMAISHOITOSOPIMUS

Omaishoidon tuesta laaditaan omaishoitajan ja kunnan välillä sopimus¹. Sopimukseen kirjataan hoitopalkkion määrä, vapaapäiväoikeus ja – järjestelyt, sopimuksen kestoaika ja tieto hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytyessä. Yleensä omaishoitosopimus on voimassa toistaiseksi. Erityisestä syystä sopimus voidaan tehdä määräaikaisena. Sopimusta tarkistetaan tarvittaessa. Omaishoitosopimusta voidaan muuttaa, jos omaishoidon tukea koskevassa lainsäädännössä tai muissa ohjeistuksissa (esim. STM, Perusturvalautakunta) tapahtuu muutoksia.

Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden kuukauden kuluttua. Omaishoitajan irtisanomisaika on yksi kuukausi. Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa hoidettavan tai omaishoitajan terveyden tai turvallisuuden, sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi.

¹ Hoitaja on velvollinen itse selvittämään ennen sopimuksen tekoa, onko omaishoidon tuella vaikutusta hänen tuloihinsa.

4.1 Omaishoitajan asema

Omaishoitajaksi voi ryhtyä hoidettavan omainen, jonka hoidettava hyväksyy hoitajakseen ja joka on oman terveytensä ja elämäntilanteensa puolesta soveltuva hoitajaksi. Hoitajan sopivuuteen voivat vaikuttaa hoitajan liiallinen päihteiden käyttö tai muut sosiaaliset ja terveydelliset syyt sekä työkyvyttömyys. KELA:n korotetun hoitotuen saaja ei voi toimia omaishoitajana, mikäli tuki on myönnetty hoitoisuuden perusteella. Hoitajan soveltuvuudesta hoitotyöhön voidaan tarvittaessa pyytää sosiaali- tai terveystieteiden lausunto. Viimesijassa hoitajan soveltuvuuden arvioi saatujen selvitysten perusteella omaishoidon tuesta päättävä viranomais.

Omaishoidon tuesta sopimuksen tehnyt henkilö ei ole työsuhteessa Nokian kaupunkiin eikä hoidettavaan. Omaishoitajalla on kuitenkin oikeus eläkkeeseen kunnallisten viranhaltijain ja työntekijäin eläkelain mukaisesti. Kunta järjestää hoitajalle tapaturmavakuutuslain mukaisen vakuutuksen omaishoitotyössä sattuvan tapaturman varalle.

4.2 Omaishoitajan oikeudet ja velvollisuudet

Omaishoitajan oikeutena on

- saada hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovitut edut ja palvelut
- saada kunnalta tukea hoitotehtävänsä sosiaali- ja terveydenhuollosta
- tulla kuulluksi hoito- ja palvelusopimusta muutettaessa tai toisin järjestettäessä
- päästä hyvinvointi- ja terveystarkastuksiin sekä saada hänen hyvinvointiaan ja hoitotehtävänsä tukevia sosiaali- ja terveyspalveluja.

Hoitaja sitoutuu

- huolehtimaan sopimuksen mukaisesti siitä, että hoidettava saa asianmukaisen hoidon ja ylläpidon
- olemaan yhteistyössä kunnan työntekijöiden kanssa hoidettavan hoitoon liittyvissä asioissa

- noudattamaan salassapitovelvollisuutta siten, kun siitä on laissa säädetty (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 15§)
- ilmoittamaan viivytyksettä, mikäli hoidon tarve lakkaa tilapäisesti (keskeytykset) tai pysyvästi
- noudattamaan omaishoidon tuesta annettuja ohjeita ja ellei hän sitä tee, kunnalla on oikeus irtisanoa sopimus ilman irtisanomisaikaa

5. OMAISHOITON KUULUVAT PALVELUT

5.1 Hoito- ja palvelusuunnitelma

Omaishoidon tuen sopimuksen teon yhteydessä laaditaan yhdessä omaishoitajan ja hoidettavan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma. Suunnitelmaan kirjataan omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö, muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen määrä ja sisältö, omaishoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalihuollon palvelujen määrä ja sisältö sekä tieto siitä, miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana. Lisäksi suunnitelmaan kirjataan hoidettavan ja hoitajan oikeuksia koskevat säännöt ja niiden sovellukset (esim. vapaat).

5.2 Palvelut

Omaishoidon tukea täydentäviä palveluita ovat esimerkiksi kotihoito, tukipalvelut, päivätoiminta ja intervallihoito. Palvelukokonaisuus suunnitellaan ja kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaa tehtäessä. Hoidettavan käyttämistä hoitoa tukevista palveluista peritään normaali asiakasmaksulain mukainen maksu muutoin paitsi maksuttomia palveluita ovat omaishoitoon liittyvä ohjaus ja neuvonta sekä päivätoiminta.

OMAISHOIDONTUKEA JA SEN MYÖNTÄMISTÄ KOSKEVAT SÄÄDÖKSET

Laki omaishoidon tuesta

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista

Hallintolaki

Sosiaalihuoltolaki

Tapaturmavakuutuslaki

Kunnallinen viranhaltijain ja työntekijäin eläkelaki (549/2003)

Työsopimuslaki

YHTEYSTIEDOT

Alle 65-vuotiaat hoidettavat:

Vammaispalvelun sosiaalihoaja

vammaispalvelut

Harjukatu 21

37100 Nokia

p. 050 395 1723 (ma-pe klo 9.00–10.00)

Yli 65-vuotiaat hoidettavat:

Asiakasohjaus

Aseman sekä Alhoniityn, Harjuniityn, Siuron ja Linnavuoren alueet

Puhelin 044 486 1050

Poutun ja Alisen alueet sekä Etelä-Nokialta Viikin ja Viholan alueet

Puhelin 040 133 4449

Etelä-Nokian alue pois lukien Viikin ja Viholan alue

Puhelin 040 133 4711

Kankaantaan, Myllyhaan, Aaroninkorven ja Lehtimäen alueet

Puhelin 040 133 4609

Sähköpostiosoite: asiakasohjaus@nokiankaupunki.fi

Käyntiosoite:

Ikäihmistien palvelut

Nokianvaltatie 25 F, 37100 Nokia