



soite

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Kotihoidon kriteerit

1.1.2017 alkaen



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite				
Kotihoidon kriteerit				
Toimintakyky	Palvelun tarve	Palvelun määrä	Palvelun tavoite	Palvelun muoto
Asioiden hoitoon liittyvissä toiminnoissa vajetta (IADL) ja tilapäinen päivittäisistä toiminnoista (ADL) suoriutumisen vaje	Sairaalasta kotiutuminen, toimintakyvyn tilapäinen heikkeneminen sairaudesta johtuen	Tilapäinen, alle 10h/kk	Palvelun tarve tilapäinen: 2 viikkoa-1 kuukausi	Lyhytaikainen palveluseteli tai Soite kotihoito
IADL ja ADL vajeita ja terveydentilaan liittyviä riskitekijöitä (esim. kaatuminen, ravitsemustila)	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, joka aiheuttaa palvelun tarpeen	Säännöllinen, tuettu kotihoito 10t/kk	Kuntoutumista edistävän kotihoidon turvin henkilön toimintakyky paranee tai vähintään säilyy ennallaan.	Soite kotihoito
Kognition ongelma, lievä muistisairaus ja IADL ja ADL vajeita ja terveydentilaan liittyviä riskitekijöitä	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee vähintään fyysistä apua IADL tai ADL toiminnoissa ja muistia aktivoivaa toimintaa	Säännöllinen, valvottu kotihoito 11-29 t/kk	Asiakkaan, omaisen ja kotihoidon hoitajan kanssa laaditun hoito- ja kuntoutussuunnitelman mukainen hoito, joka tukee asiakkaan kotona asumista	Soite kotihoito
Kognition ongelma, keskivaikea muistisairaus ja ADL-toiminnoissa vaikeita vajeita ja terveydentilaan liittyviä ongelmia	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee päivittäin yhden tai kahden hoitajan avut päivittäisissä toiminnoissa	Säännöllinen, tehostettu kotihoito 30-60 t/kk	Asiakkaan, omaisen ja kotihoidon hoitajan kanssa laaditun hoito- ja kuntoutussuunnitelman mukainen hoito, joka tukee asiakkaan kotona asumista	Soite kotihoito
Kognition ongelma, vaikea muistisairaus ja ADL-toiminnoissa vaikeita vajeita ja terveydentilaan liittyviä ongelmia	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee päivittäin yhden tai kahden hoitajan avut päivittäisissä toiminnoissa	Säännöllinen, tehostettu kotihoito 30-60 t/kk	Asiakkaan, omaisen ja kotihoidon hoitajan kanssa laaditun hoito- ja kuntoutussuunnitelman mukainen hoito, joka tukee asiakkaan kotona asumista	Soite kotihoito
Somaattinen/fyysinen ongelma, kaikissa toiminnoissa autettava, kykenee hälyttämään apua	Pitkäaikainen vaikea toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee fyysistä apua IADL ja ADL toiminnoissa	Säännöllinen, valvottu kotihoito 11-29 t/kk tai tehostettu kotihoito 30-60 t/kk	Kuntoutumista edistävän kotihoidon turvin henkilön toimintakyky paranee tai vähintään säilyy niin pitkään, että ympärivuorokautinen hoito on vain elämän loppuvaiheessa	Soite kotihoito

Kotihoito

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymän (Soite) kotihoito perustuu lakiin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000), sosiaalihuoltolakiin (1301/2014) ja -asetukseen (607/83), kansanterveyslakiin (kansanterveysterveyslaki 66/72), terveydenhuoltolakiin (1326/2010) sekä lakiin ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (ns. vanhuspalvelulaki 980/2012). Kotihoidon tarkoituksena on neuvonnan, ohjauksen, hoidon toteutuksen ja kuntoutumista edistävän työotteen avulla turvata toimintakyvyltään heikentyneiden henkilöiden omassa kodissa asuminen mahdollisimman pitkään.

Kotihoidon toiminta on luottamuksellista ja henkilöstöä sitoo vaitiolovelvollisuus. Kotihoidon henkilöstöön kuuluu sosiaali- ja terveysalan ammattilaisia, jotka työskentelevät moniammatillisessa yhteistyössä muiden sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden kanssa.

Kotihoito on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät toimintakyvyn vajauksen vuoksi voi käyttää kaikille kuntalaisille tarkoitettuja avopalveluita. Kotihoito perustuu aina asiakkaan toimintakyvyn ja terveydentilan arviointiin, jonka perusteella tehdään yksilöllinen hoidon ja avun tarpeen arviointi. Asiakkaan toimintakykyä arvioidaan toimintakykymittareilla.

Kotihoito kohdennetaan eniten hoitoa, hoivaa ja sairaanhoitoa tarvitseville kotihoidon kriteerit täyttävälle asiakkaille. Yksilöllisesti suunnitelluilla hoivalla ohjataan, tuetaan ja autetaan asiakasta selviytymään omatoimisesti tai tuettuna päivittäistoiminnoistaan ja hoidostaan. Hoidon ja avun tarpeen arviointi on jatkuvaa ja tavoitteena on asiakkaan kuntoutuminen ja hoivan ja avun tarpeen väheneminen/loppuminen. Omaisia ja lähipiiriä ohjataan ja kannustetaan osallistumaan hoitoon ja huolenpitoon.

Kotihoito Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soiten alueella toimii pääsääntöisesti kahdessa vuorossa seitsemänä päivänä viikossa.

Kotihoidon palveluiden hakeminen

Kotihoitoa haetaan ottamalla yhteyttä Kotihoidon toiminnanohjauskeskukseen, jossa tehdään alustava hoidon ja hoivan tarpeen kartoitus, minkä perusteella uusi asiakas ohjataan oikealle kotihoidon alueelle, tai mikäli kotihoidon kriteerit eivät täyty, palveluohjauskeskukseen tarkempaa palvelutarpeen arviointia varten. Hoidon ja hoivan tarpeen voi tuoda esille asiakas itse, omainen tai muu läheinen tai yhteistyötahot. Yli 75-vuotiaan asiakkaan avun/tuen tarve arvioidaan viimeistään seitsemäntenä päivänä yhteydenotosta. Kiireellinen arviointi tehdään välittömästi. Kotihoidon määrä ja kesto määritellään yksilöllisesti ja kirjataan hoito- ja kuntoutumissuunnitelmaan, joka tehdään yhdessä asiakkaan ja tarv. omaisen/läheisen kanssa. **Kotihoitoa toteutetaan asiakkaan kanssa yhdessä tehdyn hoito- ja kuntoutumissuunnitelman mukaan.** Kotihoidon maksu määräytyy perheeseen, tulojen sekä palveluiden määrän mukaan. Kotihoidosta peritään Soiten hallituksen vahvistama asiakasmaksu. Kotisairaanhoidon vaaditaan lääkärin lähete. Kotisairaanhoidossa päävastuu hoidon suunnittelusta, toteutuksesta tai toteutuksen organisoinnista ja seurannasta on sairaanhoitajalla. Lääketieteellisestä osuudesta vastaa lääkäri.

Kotihoidon myöntämisen perusteet

Kotihoidon piiriin voidaan ottaa asiakas, joka ei selviydy päivittäisiä toiminnoista itsenäisesti tai omaistensa turvin ja jonka toimintakyky on selvästi alentunut. Asiakkaan kodin olosuhteiden tulee vastata hänen hoidon tarpeitaan ja turvallisuutta sekä tukea kotona selviytymistä. Asiakkaalla hankitaan hoidon kannalta olennaiset apuvälineet.

- Asiakas tarvitsee apua mm. ravitsemuksessa, henkilökohtaisen hygienian hoidossa, pukeutumisessa ja muussa perushoidossa sekä lääkehoidon toteuttamisessa, seurannassa ja arvioinnissa. Asiakas tarvitsee säännöllistä, pääasiassa päivittäistä erityistä terveydenhuollon ammattitaitoa vaativaa hoivaa ja huolenpitoa pidempiaikaisesti. Asiakas selviää pääsääntöisesti yhden henkilön auttamana.
- Asiakas tarvitsee sairautensa tai alentuneen toimintakykynsä vuoksi sairaanhoitoa eikä kykene käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluita.
- Asiakas on omaistensa hoidossa. Omaiset tarvitsevat tekemänsä hoitotyön tueksi kotihoitoa.
- Asiakas on ollut sairaalahoidossa ja sen vuoksi kotona selviytymisen edellytykset todetaan rajalliseksi joko tilapäisesti tai pysyvästi.
- Kotiin annettavan palvelun kustannusten ei tule pysyvästi ylittää laitoshoidon tai tehostetun palveluasumisen vuorokausihintaa.

Työsuojelliset vaatimukset kotihoidossa

Työturvallisuuslaki (738/2002) määrittelee työnantajan vastuun työolojen turvallisuudesta ja terveellisyydestä. Työnantajan on huolehdittava siitä, että työntekijä ei joudu toisen kodissa alttiiksi tapaturmavaaroille, työympäristön altisteille tai haitalliselle kuormitukselle.

- Päihteiden vaikutuksen alaisena olevan asiakkaan yleistila tarkistetaan ja suunnitellut hoitotoimenpiteet toteutetaan asiakkaan selvittyä.
- Hoitajan läsnä ollessa päihteiden vaikutuksen alaisena tai uhkaavasti käyttäytyvä asiakkaan vieras /omainen pyydetään poistumaan paikalta kunnes hoitaja on toteuttanut asiakkaan hoitotoimenpiteet.
- Hoitajan läsnä ollessa asiakas ei saa tupakoida.
- Asiakas käyttää hänelle osoitettuja apuvälineitä.
- Pihojen riittävä valaistus ja hiekotus
- Kodissa on paloturvallisuutta edistäviä välineitä.
- Asiakkaan kotona olevat, hoitajien työvälineinään käyttämät/tarvitsemat vialliset sähkölaitteet tulee korjauttaa. Kaikkien tarvittavien työvälineiden tulee olla käyttökunnossa ja turvallisuus seikat huomioitu.

- Kotihoitoon ei voida ottaa asiakasta, joka ei itse halua palvelua, jonka aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaan tai joka ei sitoudu yhteistyöhön, vaikka ymmärtäisi sen merkityksen hoitonsa kannalta.