

IKÄÄNTYNEIDEN
PALVELUASUMISEN SÄÄNTÖKIRJA
Palvelukohtainen osio

Sisällys

1	Palvelun sisältö.....	3
2.	Palvelusetelin arvo ja myöntäminen	4
2.1	Asiakkaalle myönnettävän palvelusetelin arvo.....	4
2.2	Palvelusetelin voimassaolo.....	5
3.	Palveluntuottajalle asetetut vaatimukset.....	5
3.1	Tilat, laitteet ja välineet.....	5
3.2	Henkilöstö.....	6
3.3	Osaaminen	7
4.	Palvelun laatuvaatimukset	8
4.1	Laadun hallinta.....	8
4.2	Palvelun sisällön vaatimukset.....	8
4.3	Ateriat.....	10
4.4	Turvallisuus	10
5.	PALVELUKOHTAISET LIITTEET	11
6.	Laskutus	11
6.1	Palvelutapahtumien laskutus.....	11
6.2	Vuorokausihinnoittelu	11
6.3	Keskeytykset	12
6.4	Asiakkaan laskutus	12

1 PALVELUN SISÄLTÖ

Tehostettu asumispalvelu tarkoittaa sosiaalihuoltolain (2014/1301 21 §) alaista pitkäaikaista asumista ja asiakkaan avuntarpeeseen perustuvaa ympärivuorokautista hoitoa.

Palveluasumisen palveluseteliin oikeutetut asiakkaat eivät selviydy muistisairauden tai muiden toimintakyvyn rajoitteiden vuoksi kotiin järjestettävien palveluiden turvin. Useimmilla asiakkailla on erilaisia muistisairauksiin liittyviä keskeisiä ongelmia, jotka estävät asiakkaan itsenäisen selviytymisen. Asiakkailla voi myös olla harhoja, jotka aiheuttavat turvattomuutta sekä käytösoireita. Asiakkaiden sairaudet ovat kuitenkin siinä määrin vakaassa tilassa, ettei sairaalahoitoa tarvita. Asiakkaat tarvitsevat jatkuvaa apua päivittäisissä toiminnoissa ja terveytensä hoidossa. Avuntarve on säännöllistä ja toistuvaa siten, että hoidettavat tarvitsevat jatkuvaa valvontaa ja apua päivittäisissä toiminnoissa. Asiakkaat selviytyvät päivittäistoiminnoista yleensä yhden tai kahden henkilön auttamana.

Palveluasumisen palveluseteli edellyttää, että asiakas täyttää ympärivuorokautisen palveluasumisen pääsyn kriteerit eli heille on tehty palvelutarpeen arviointi ja siihen perustuva SAS-ratkaisu ympärivuorokautiseen hoitoon.

Lähtökohta on, että asiakas asuu palveluasumisyksikössä elämänsä loppuun saakka. Palveluun kuuluu myös (esim. sairaalahoitajakson jälkeisen) toipilasvaiheen hoidon sekä saattohoidon järjestäminen. Sairaalasta kotiutuvan potilaan kotiutus ja jatkohoito yksikössä tulee järjestää viiveettä, heti kun sairaalahoidon tarve on päättynyt. Helsingin kaupunki järjestää Helsingissä sijaitseviin palveluseteliyksiköihin tarvittaessa tukea (esim. kotisairaalan toimesta), jos kotiutuksessa on hoidollisia haasteita.

Palvelusetelillä tuotettavan palveluasumisen tulee vastata vähintään sitä tasoa, jota vastaavalla kunnalliselta toiminnalta edellytetään. Tehostetun asumispalvelun tuotteen vähimmäissisältö on:

- 1) Asuminen
- 2) Ateriat: täysihito
- 3) Päivittäisen elämisen toiminnoissa tarvittava ympärivuorokautinen apu (henkilökunta samassa huoneistossa/hoitoyksikössä)
- 4) Perussairaanhoido, johon sisältyy
 - turvallinen lääkehoito: lääkkeiden annostelu (lääkeluvallinen hoitaja jakaa lääkkeet tai käytetään apteekin annosjakelua. Palveluntuottaja maksaa apteekin koneellisen annosjakelun kustannukset), lääkkeiden asianmukainen säilyttäminen ja lääkehoidon vaikutusten seuranta
 - sairaanhoitajan osaamisalueeseen kuuluva ihon ja eritystoimintojen hoito, mukaan lukien pitkäaikaisten haavojen tavanomainen hoito, sekä laboratorionäytteiden ottaminen ja laboratorionäytteiden kuljettaminen analysoitavaksi
 - pitkäaikaisten sairauksien hoito ja seuranta
 - asukkaan tilan muutosten seuranta ja asianmukainen toiminta tilan muuttuessa
- 5) Asukkaan kokonaistilanteesta huolehtiminen, kuten sosiaalietuuksien hakemisessa ja asioiden hoidossa avustaminen

Tehostetun asumispalvelun palvelukokonaisuuteen eivät sisälly:

- henkilökohtaiset kestokulutushyödykkeet esim. vaatteiden ja liikkumisen apuvälineiden, hammasproteesin ja silmälasien osto

- lääkkeet
- tavanomaiseen kotona asumiseen kuulumattomat palvelut, kuten parturi, jalkojenhoitaja, asiointimatkakulut, pankkiasian hoito, lääkärin ja hammaslääkärin vastaanotto, fysioterapia, teatteri- ja elokuvakäynnit yms.

Palveluntuottajan tulee huolehtia, että asiakas saa tarvitsemansa sosiaali- ja terveydenhoidon palvelut.

Asiakas voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman. Valinnasta on tehtävä kirjallinen ilmoitus sekä hoitovastuussa olevan kunnan että valitun kunnan terveyskeskukselle. (Terveydenhuoltolaki 2010/1326,48§) Asiakas voi siis käyttää palveluntuottajan avustamana perusterveydenhuollon lääkäripalveluja tai palveluntuottaja järjestää yksityisen lääkäripalvelun yksikköön. Helsingin sosiaali- ja terveystoimi järjestää myös osaan Helsingissä sijaitsevista palveluyksiköistä lääkäripalvelut. Helsingin kaupunki pidättää oikeuden lääkäripalvelun piiriin kuuluvien asiakkaiden määrittelyyn.

Palveluntuottaja perii asukkaalta vuokran. Asuinhuoneiston vuokraamisesta laaditaan huoneenvuokralain mukainen vuokrasopimus palveluntuottajan ja asumispalveluyksikössä asuvan asukkaan kesken.

2. PALVELUSETELIN ARVO JA MYÖNTÄMINEN

2.1 Asiakkaalle myönnettävän palvelusetelin arvo

Asiakkaalle myönnettävän palvelusetelin arvo riippuu asiakkaan nettotuloista. Huomioon otettavia tuloja ovat ansio- ja pääomatulot, eläkkeet ja niihin rinnastettavat jatkuvat etuudet. Eläkkeensaajan hoitotukea, asumistukea, rintamamielisää tai sotavammalain mukaista elinkorkoa ei oteta määrittelyssä huomioon. Metsätuotosta otetaan huomioon varallisuusverotusta varten määritelty puhdas tuotto, josta vähennetään metsätalouden korot ja kymmenen prosenttia puhtaan tuoton arvosta.

Kaikki enintään 900 euroa nettotuloja kuukaudessa ansaitsevat saavat 3000 euron palvelusetelin/kk ja kaikki yli 3600 euroa kuukaudessa nettotuloina ansaitsevat saavat 200 euron palvelusetelin/kk.

Nettotulot €/kk	Setelin arvo €/kk	Nettotulot €/kk	Setelin arvo €/kk
900 euroa tai alle	3000	2201–2300	1600
901–1000	2900	2301–2400	1500
1001–1100	2800	2401–2500	1400
1101–1200	2700	2501–2600	1300
1201–1300	2600	2601–2700	1200
1301–1400	2500	2701–2800	1100
1401–1500	2400	2801–2900	1000
1501–1600	2300	2901–3000	900
1601–1700	2200	3001–3100	800
1701–1800	2100	3101–3200	700
1801–1900	2000	3201–3300	600
1901–2000	1900	3301–3400	500
2001–2100	1800	3401–3500	400
2101–2200	1700	3501–3600	300
		3601 ja yli	200

2.2 Palvelusetelin voimassaolo

Palvelutaloon uutena asiakkaana muuttavan asiakkaan palveluseteli on voimassa muuttopäivästä lukien. Palvelutaloon itsenäisesti ennen palvelusetelipäätöstä hakeutuneen asukkaan palveluseteli astuu voimaan palvelusetelin myöntämispäivästä.

Palveluseteliä voi käyttää vain perusmaksuun ja palvelumaksuun. Setelin suuruus voi olla korkeintaan perusmaksu ja palvelumaksu yhteenlaskettuna. Mikäli asiakkaalle on myönnetty edellä mainittuja kuluja suurempi seteli, tuottajan tulee informoida siitä asiakkaan setelipäätöksen tekijää, sillä palvelusetelillä korvataan vain todelliset kulut.

3. PALVELUNTUOTTAJALLE ASETETUT VAATIMUKSET

3.1 Tilat, laitteet ja välineet

Palveluntuottajalla on toiminnan edellyttämät asianmukaiset tilat sekä toimintaympäristö, jotka mahdollistavat tehostetun asumispalvelun tuottamisen. Tilojen ja varusteiden tulee olla vaativien asiakkaiden hoitoon soveltuvia. Asiakkaat voivat oleskella, liikkua ja toimia hoitoyksikössä esteettömästi ja turvallisesti. Yhteistilat ovat sopivat asiakkaiden palvelutarpeeseen nähden. Tiloissa on pystyttävä järjestämään kuntouttavaa toimintaa sekä yhteisiä tilaisuuksia.

Palveluntuottajalla tulee olla valmius uusien varusteiden hankintaan ja käyttöönottoon. Mm. yhteiskäyttöön tarkoitettuja liikkumisen tai siirtymisen apuvälineitä, sekä hygienian hoidossa tarvittavia apuvälineitä tulee olla riittävästi. Palveluntuottaja vastaa yhteiskäytössä olevien varusteiden ja hoitovälineiden sekä ergonomista työskentelyä tukevien välineiden hankinnasta ja kustannuksista. Tällaisia hoitovälineitä ovat mm. stetoskooppi, verenpainemittari, verensokerimittari tai vaaka. Yhteiskäyttöön tarkoitettuja ja/tai ergonomista työskentelyä tukevia apuvälineitä ovat mm. suihkutuoli, henkilönostin, kuljetuskäyttöön tarkoitettu pyörätuoli tai sähköisesti säätävä hoitosänky. Henkilökohtaiset apuvälineet asiakas voi saada sosiaali- ja terveystoimesta yksilöllisen tarveharkinnan perusteella samoin perustein kuin kotona asuva.

Asiakkaalla tulee olla asianmukainen hoitosänky ja hänelle tulee järjestää tarvittaessa sähkötoiminen hoitosänky ja keskisuuren painehaavariskin patja.

nro	Vaatus
1	Asiakkailla on pääsääntöisesti yhden hengen huoneet sekä riittävät hygieni- ja wc tilat, aluehallintoviranomaisen toimiluvan mukaisesti. Esteetön liikkuminen on oltava mahdollista. Jos tilat ovat useassa tasossa, talossa on oltava hissi.
2	Asiakkaan yksityisyys turvataan päivittäisten hoitotoimenpiteiden aikana.
3	Tiloista on oltava esteetön pääsy ulkoilemaan ja asiakkailla on oltava mahdollisuus halutessaan ulkoilla turvallisesti päivittäin.
4	Tilojen, laitteiden ja koneiden ylläpidosta ja huollosta on kunnossapito- ja hygieniasuunnitelmat. Vastuuhenkilöt on nimetty.

3.2 Henkilöstö

Hoitohenkilökunnan tulee täyttää ammatilliset ja lakisääteiset vaatimukset, jotka vaaditaan ympärivuorokautista vanhusten asumista tuottavilta yksiköiltä. Sairaanhoidajan ja muun terveydenhuollon henkilöstön kelpoisuusvaatimukset on säännelty terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (L terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994). Sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista on säännelty laissa 817/2015 ja asetuksessa 153/2016. Toiminnan tulee noudattaa voimassa olevaa laatusuositusta Hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi.

Hoitohenkilökunnan määrä on mitoitettu asiakkaiden tarpeiden ja toimintakyvyn mukaan. Yksikön henkilöstömitoituksen tulee olla valvontaviranomaisen myöntämän toimiluvan mukainen ja henkilöstön toteutuneen vähimmäismitoitustason tulee olla vähintään 0,50 (THL julkaisu 2017:6).

Hoitohenkilöstömitoitukseen lasketaan:

- Toimintayksikön palvelujen vastuuhenkilö lasketaan hoitohenkilöstömitoitukseen, sillä osuudella, kun he tekevät varsinaista hoitotyötä (maks. 50 %).
- Kuntoutus- ja terapiahenkilöstö luetaan hoitohenkilöstömitoitukseen, siltä osin kun he osallistuvat asiakkaiden välittömään hoitotyöhön.

- Hoitohenkilökunnan lisäksi toimintayksikössä tulee olla riittävä määrä avustavaa henkilökuntaa (omana toimintana tai alihankintana) tukipalvelutehtävissä. Ateria- ja siivouspalvelusta vastaavalla henkilöstöllä tulee olla alan pätevyysvaatimukset täyttävä koulutus.

Palveluntuottajalta edellytetään riittävää vakanssipohjaista mitoitusta henkilöstömitoituksen saavuttamiseksi.

nro	Vaatus
1	Koko henkilökunnalla on voimassaolevat työsopimukset.
2	Palveluyksikön henkilöstömitoitus tarkoittaa todellista mitoitusta, jossa poissaolevat on korvattu sijaisilla. Tarvittava hoito/apu turvataan kaikkina vuorokauden aikoina. Hoitohenkilökunnan määrä on mitoitettu asukkaiden tarpeiden ja toimintakyvyn mukaan.
3	Sairaanhoitaja on tarvittaessa asiakkaiden käytettävissä joka päivä.
4	Toimintayksikön palvelujen vastuuhenkilöllä on sosiaali- ja/tai terveysalan korkeakoulututkinto tai vastaava opistotasoinen tutkinto, riittävä johtamistaito ja vähintään kolmen vuoden työkokemus vastaavista tehtävistä.
5	Sijaisilla tulee olla riittävä sosiaali- ja/tai terveysalan koulutus.

3.3 Osaaminen

Henkilökunnan osaamisen tulee olla asiakkaiden hoidon tarpeen edellyttämällä tasolla. Palveluyksikön henkilökunta toimii yhteistyössä asiakkaan, hänen omaisten/ läheisten, terveys- ja sosiaalipalvelujen toimijoiden sekä kaupungin kanssa.

nro	Vaatus
1	Palveluntuottajan on huolehdittava henkilöstönsä ammattitaidon säilymisestä ja kehittämisestä, mm. täydennyskoulutuksen turvin.
2	Henkilöstöllä on riittävä suomen ja/tai ruotsin kielen taito sekä kyky kommunikoida asukkaiden kanssa.
3	Hoitohenkilökunnalla on voimassa oleva ensiapukoulutus.

4. PALVELUN LAATUVAATIMUKSET

4.1 Laadun hallinta

Palveluntuottaja huolehtii asiakkaiden itsemääräämisoikeuden säilyttämisestä, oikeudenmukaisuudesta ja hyvästä kohtelusta sekä yksilöllisyyden ja turvallisuuden takaamisesta. Vastuu tästä on toimintayksikön vastaavalla johtajalla. Palveluntuottaja huolehtii jokaisen asiakkaan yksilöllisten tarpeiden huomioon ottamisesta ja tarpeisiin vastaamisesta.

Palveluntuottaja sitoutuu osallistumaan tilaajan tekemiin asiakas- ja omaistyytyväisyyskyselyihin sekä muihin toiminnan sisältöön liittyviin tutkimuksiin. Kyselyiden tulokset käsitellään asiakkaiden ja omaisten kanssa ja niitä hyödynnetään yksikön toiminnan kehittämisessä. Tulosten ja niistä johdettujen kehittämistoimenpiteiden tulee olla toimintayksikössä nähtävillä tai helposti saatavilla.

nro	Vaatus
1	Toimintayksikön arvot ja toimintaperiaatteet on määritelty. Vastuut ja valtuudet on kirjallisesti määritelty (tehtävänkuvat).
2	Palveluntuottaja kerää asukaspalautetta, huolehtii tarpeen mukaisista toimenpiteistä asukaspalautteiden johdosta ja laatii koosteen palautteesta ja tehdyistä toimenpiteistä sosiaali- ja terveystoimelle pyydettyä. Palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.
3	Toimintayksikössä arvioidaan säännöllisesti hoidon ja hoivan tarvetta ja tavoitteita.
4	Palveluntuottaja on määritellyt ja dokumentoinut laatuvaatimuksensa ja keskeiset laatutavoitteensa. Palveluntuottaja toteuttaa hoitoyksikön omavalvontaa valvontaviranomaisten ohjeiden mukaisesti ja yhteistyössä henkilöstön kanssa. Omavalvonnan kehittäminen ja toteuttaminen on syytä liittää organisaation/yksikön laadunhallintajärjestelmään.
5	Palveluyksiköllä on kirjallinen lääkehoitosuunnitelma, joka noudattaa kulloinkin voimassa olevaa Turvallinen lääkehoito –opasta, ja nimetty lääkehuollosta vastaava henkilö.
6	Palveluyksikössä käytetään yleisesti hyväksytyjä suosituksia, kuten Käypä hoito- ja THL:n -suositukset sekä Sairaanhoidajan käsikirja.

4.2 Palvelun sisällön vaatimukset

Asiakkaalle annettavien palvelujen tulee olla suunnitelmallisia ja tavoitteellisia. Asiakkaan olemassa olevia voimavaroja tuetaan ja palvelun perustuu asiakkaan yksilöllisiin tarpeisiin. Palveluntuottaja sitoutuu tuottamaan laadullisesti hyvää sosiaalihuoltoa sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (812/2000) mukaisesti. Asiakkaan tulee lähtökohtaisesti kyetä asumaan palveluyksikössä elämänsä loppuun asti.

nro	Vaatus
1	Asiakkaalle on nimetty omahoitaja heti asiakkaan saapuessa toimintayksikköön ja asiakas sekä omainen/ läheinen ovat tietoisia kuka omahoitaja on.
2	Asiakkaalle tehdään yksilöllinen palvelu- ja hoitosuunnitelma (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000), jossa määritellään palvelut sekä muut asiakkaan kotona selviytymistä tukevat palvelut ja hoidon tavoitteet.
3	Palvelu- ja hoitosuunnitelman ajantasaisuus tarkistetaan ja arvioidaan säännöllisesti, kuitenkin vähintään kolmen kuukauden välein.
4	Palveluntuottaja huolehtii asiakkaan asioidenhoitajan kanssa siitä, että asiakas saa hänelle kuuluvat julkiset etuudet (esim. Kela). Tarvittaessa asiakasta avustetaan edunvalvojan hankinnassa.
5	Palveluyksikkö vastaa laboratorionäytteiden ottamisesta ja vastaa laboratorionäytteiden kuljettamisesta analysoitavaksi.
6	Asiakkaan terveydentilaa seurataan ja arvioidaan.
7	Asukkaita autetaan kodin ulkopuolisessa asioinnissa.
8	Asiakkaille järjestetään kuntouttavaa ja osallistavaa virikkeellistä toimintaa.
9	Asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta (ml. hampaiden ja ihonhoito) ja siinä avustamisesta huolehditaan.
10	Asiakkaan kodin päivittäisestä siisteydestä huolehditaan ja tarpeellinen liina- ja vaatehuolto järjestetään.
11	Palveluyksikkö järjestää asiakkaille saattohoidon yksikössään.

4.3 Ateriat

Palveluntuottaja turvaa asiakkaiden riittävän nesteiden- ja ravinnonsaannin. Asiakkaille järjestetään päivittäinen ruokailu, johon kuuluu aamiainen, lounas, iltapäiväkahvi/ välipala, päivällinen ja iltapala. Aamupäivän välipala kuuluu energiatiheää ruokavaliota noudattaville. Asiakkaille on mahdollisuus päivittäiseen ruokailuun yhteisissä tiloissa ja asiakasta avustetaan ruokailussa tarvittaessa.

Aterioiden suunnittelussa tulee ottaa huomioon monipuolisuus ja terveellisyys sekä varmistaa asiakkaan riittävä ravinnonsaanti. Ateriapalveluissa tulee noudattaa Valtion ravitsemusneuvottelukunnan Ravitsemussuositusta sairaaloihin, terveyskeskuksiin, palvelu- ja hoitokoteihin sekä kuntoutuskeskuksiin, sekä Ravitsemussuosituksia ikääntyneille-ohjetta (Edita 2010).

nro	Vaatus
1	Ateriapalvelun tuottajan tulee tarjota ikäihmisen makutottumuksia vastaavia maittavia ja ravintosisällöltään suositusten mukaisia aterioita.
2	Erytisuokavaliot järjestetään niitä tarvitseville asukkaille.
3	Ateriat tarjotaan asiakkaille niin, ettei asiakkaiden yöpaasto ei jää yli 11 tunnin mittaiseksi.
4	Asiakkaiden ravitsemusta ja painoa seurataan säännöllisesti (kuukausittain ja tarvittaessa useammin) ja poikkeamiin puututaan.
5	Mikäli palveluntuottaja valmistaa ateriat itse, tulee palveluntuottaja olla terveyden suojelulakiin ja elintarvikelakiin perustuva oma valvontasuunnitelma, joka sisältää tarvittavat hygieniapassit ja muut luvat.

4.4 Turvallisuus

Palveluyksikössä on henkilökuntaa ympäri vuorokauden. Asiakas saa halutessaan aina yhteyden henkilökuntaan vuorokauden ajasta riippumatta joko turvajärjestelmän avulla tai henkilökohtaisesti.

Palveluyksiköllä on pelastusviranomaisten hyväksymä pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys.

Palveluyksiköllä on turvallisuussuunnitelma, joka perustuu pelastustoimen lainsäädäntöön

(Pelastuslaki 379/2011) ja lisäksi siinä on kartoitettu sisäisten ja ulkoisten uhkien vaaratilanteet.

nro	Vaatus
1	Piha-alueet ovat turvallisia ja kulkureitit esteettömiä.
2	Riskikartoitukset tehdään säännöllisesti ja dokumentoidaan ja tehdään korjaavat toimenpiteet.

5. PALVELUKOHTAISET LIITTEET

Sääntökirjan 4.3 kohdassa mainittujen liitteiden lisäksi vaaditaan seuraavat liitteet:

TOIMIPAIKKAKOHTAISET ASIAKIRJAT	Liitedokumentti
Valviran tai aluehallintoviraston myöntämä toimilupa ympärivuorokautisten yksityisten sosiaalipalvelujen antamiseen	X
Henkilöstöluettelo (vakanssit, nimikkeet ja koulutustiedot)	X
Lääkehoitosuunnitelma	X
Omavalvontasuunnitelma	X

Toimipaikkakohtaisesti vaaditut asiakirjat tulee liittää hakemukseen pdf-tiedostoina.

6. LASKUTUS

6.1 Palvelutapahtumien laskutus

Palvelusetelillä kunta sitoutuu maksamaan yksityisen palveluntuottajan antamasta hoivaan ja hoitoon kohdistuvasta palvelusta palvelusetelin suuruisen summan.

Palvelusetelin perusteella palveluntuottaja saa maksun kunnalta setelin arvoon asti. Mahdolliset muut korvaukset maksaa asiakas.

Laskutusjakso on yksi kuukausi. Laskutus suoritetaan sääntökirjassa ja erillisten laskutusohjeiden mukaisesti.

Laskun maksamisen edellytyksenä on, että

- palveluntuottajan laskutustiedot on tallennettu sähköiseen järjestelmään
- palvelu tai sen osa on hyväksytysti suoritettu
- toteutuneet palvelutapahtumat on tallennettu sähköiseen järjestelmään ja tapahtumat ovat kunnan puolesta hyväksytyt.

6.2 Vuorokausihinnointelu

Palveluntuottajien tulee ilmoittaa hakeutumisen yhteydessä hinnastonsa, jossa hoitovuorokaudelle merkitään vuorokausihinta. Asiakkaan maksamalle vuokralle ja aterioille pyydetään jatkossakin ilmoittamaan kuukausihinta.

Suosittellemme vuorokausihinnan laskemista seuraavalla kaavalla:
(nykyinen kuukausihinta x 12)/365 = hinta/vrk

Palvelun alkaessa, tai asiakkaan muuttaessa palvelutalosta pois, palveluseteliosuus tuottajalle maksetaan keskeytyssääntöjen mukaisesti.

6.3 Keskeytykset

Palveluntuottaja on veloitettu ilmoittamaan asiakkaan kaikki poissaolojaksot sähköisessä palvelusetelijärjestelmässä huolimatta poissaolojen maksuvaikutuksesta.

Keskeytyksistä tuottajalle maksetaan seuraavasti:

- Keskeytyksen 1-14 päivät: maksetaan koko kuukaudelta
- Keskeytyksen 15–31 päivät: maksetaan 50 %
- Keskeytyksen 32 päivä ja siitä eteenpäin: tuottajalle ei makseta korvausta

Maksu jatkuu keskeytyksen jälkeen normaalisti siitä päivästä alkaen, kun asiakas on palannut hoivakotiin.

Kuolemantapauksissa tuottajalle maksetaan palvelutapahtumat kuolinpäivään asti sekä kuolinpäivän jälkeinen päivä.

Lomilla ja muilla poissaoloilla, jotka aiheuttavat hoitoon keskeytyksen, ei ole maksuvaikutusta. Palveluntuottaja on kuitenkin velvollinen merkitsemään myös näistä syistä johtuvat keskeytykset palvelusetelijärjestelmään.

6.4 Asiakkaan laskutus

Palveluntuottaja tekee asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa kanssa sopimuksen palveluun kuuluvan hoidon toteuttamisen hinnasta ja sisällöstä. Sopimuksessa on eritelty palveluntuottajan ja asukkaan vastuut ja velvollisuudet. Asiakkaan omavastuun määrä merkitään asiakkaan sopimukseen.

Palveluntuottaja laskuttaa asiakasta palvelusetelin arvon ylittävältä osalta. Mahdollisesta omavastuuosuuden muuttumisesta tulee asiakkaalle ilmoittaa kolme kuukautta etukäteen kirjallisesti erillisellä ilmoituksella.

Mikäli asiakas ei pysty suoriutumaan tuottajan asiakasmaksuista, tuottajan tulee ilmoittaa tilanteesta asiakkaan palvelusetelipäätöksen tehneeseen yksikköön tai palvelusetelipäätöksen tehneelle sosiaalityöntekijälle vähintään 2 kuukautta ennen tuottajan ja asiakkaan välisen sopimuksen irtisanomista.