



6.2.2019

Sosiaali- ja terveystoimialan yksiköille

IKÄÄNTYNEIDEN HENKILÖIDEN LYHYTAIKAISHOITO

Voimassa 1.3.2019 – 28.2.2029

Kumoo Pysyväisohjeen Ikääntyneiden lyhytaikainen hoito PYSY 138,
17.12.2018

Tämä pysyväisohje koskee Helsingin kaupungin omana toimintana sekä ostopalveluna järjestettyä lyhytaikaista laitoshoidoa ja palveluasumista suunnitelmalliseen lyhytaikaishoitoon tarkoitetuissa yksiköissä (LAH-yksiköissä).

Luokka Ydintoiminta

Asiasanat Lyhytaikaishoito, ikääntyneet, ikääntynyt, jaksottaishoito,
osavuorokausihoito

1. Ikääntyneiden lyhytaikaishoidon määritelmä

Ikääntyneiden lyhytaikaishoito on omaishoitajan jaksamista tukeva palvelu. Tarkoituksena on tukea omaishoitajan voimavaroja, ylläpitää asiakkaan terveyttä, toimintakykyä ja hyvinvointia ja tukea omaishoitajan jaksamista oikea-aikaisesti.

Asiakkaat sijoitetaan tarpeidensa ja toimintakykynsä mukaisesti hoitopaikkoihin. Laitoshoidoa ja palveluasumista säätelevät eri lait.

Lyhytaikaishoito on aina määräaikaista ja hoitojakson pituus määritellään etukäteen asiakkaan tarpeen mukaan. Lyhytaikaishoito voidaan toteuttaa kertaluonteisesti tai toistuvasti jaksottaishoitona.



6.2.2019

Asiakkaalle tehdään hoito- ja palvelusuunnitelma (asiakassuunnitelma) palvelutarpeenarvioinnin perusteella.

Lyhytaikaishoito voi olla myös osavuorokausihoitoa, jolloin sitä annetaan joko päivä- tai yöaikaan.

2. Lyhytaikaishoidon tavoite

Lyhytaikaishoidon tavoitteena on ylläpitää asiakkaan toimintakykyä niin, että se tukee asiakkaan kotona selviytymistä ja siirtää pysyvän pitkäaikaisen hoidon tarvetta sekä turvata omaishoitajien lakisääteiset vapaapäivät ja tukea hoitavan omaisen jaksamista.

3. Lyhytaikaishoidon myöntämisperusteet

Palvelu on tarkoitettu pääsääntöisesti omaishoitoperheille. Lyhytaikaishoito on lähtökohtaisesti toimivan omaishoidon tukimuoto silloin, kun kyseinen palvelu on myös asiakkaan ja perheen kannalta tarkoituksenmukaisin vaihtoehto. Lyhytaikaishoidon tarkoituksena on tukea kotona asumista hoitamalla asiakasta ja suoda hoitavalle omaiselle mahdollisuus lepoon. Asiakkaalla voi olla muistisairaus, fyysisiä tai psyykkisiä sairauksia.

Lyhytaikaishoitoa voidaan myöntää sekä omaishoidettaville, joiden hoitaja on oikeutettu lakisääteisiin vapaisiin että omaishoidettaville ilman virallista omaishoitosopimusta.

Lyhytaikaishoitajakson myöntäminen yksin asuville

Lyhytaikaishoitajaksoa ei pääsääntöisesti myönnetä yksin asuville. Ensisijaisesti asiakkaan tarpeisiin tulee vastata kevyemmillä ja kotiin vietävillä palveluilla (yksityiset ja kolmannen sektorin palvelut, gerontologinen sosiaalityö, palvelukeskuksen toiminta, etäkuntoutus, päivätoiminta, kotikuntoutus, kotihoito).

Mikäli kevyemmillä tai kotiin vietävillä palveluilla ei voida asiakkaan tarpeeseen vastata, tulee myös arvioida, hyötyisikö asiakas enemmän arviointi- ja kuntoutusjaksosta kuin lyhytaikaishoitajaksoista. Arviointi- ja kuntoutustoiminnan tavoitteena on arvioida ja parantaa asiakkaiden terveyttä ja hyvinvointia ja auttaa asiakkaita elämään turvallisesti omassa kodissaan.



6.2.2019

Erityisellä harkinnalla lyhytaikaishoitoa voidaan myöntää yksinasuvalle maksimissaan 4 viikkoa vuodessa asiakassuunnitelman mukaisesti. Lyhytaikaishoidon tulee tukea asiakkaan kokonaisvaltaista hyvinvointia ja kotona pärjäämistä.

Erityshuomiona Kustaankartanon os. H2:n psykogeriatrisen osaston LAH-paikoille ei sijoiteta käytösoireisia muistisairaita vaan vahvasti psykiatrisesti oireilevia asiakkaita. Tälle osastolle voidaan erityisellä harkinnalla asiakassuunnitelman mukaisesti sijoittaa yksinasuvia, jos lyhytaikaishoito tukee asiakkaan kokonaistilannetta kokonaisvaltaisesti.

Asiakkaita ei sijoiteta LAH-paikalle seuraavista syistä:

- Kriisisijoituksena. Poikkeuksena omaishoidon piirissä oleva asiakas. Asiakas voidaan sijoittaa lyhytaikaishoitoon kriisitilanteessa, jos näkyvissä on että asiakkaan tilanne on ratkaistavissa lyhytaikaisella sijoituksella, tai asiakkaan tilanne vaatii selkeästi SAS-prosessin läpiviemisen ja asiakas voidaan sijoittaa koko ajaksi samaan yksikköön. Asiakkaalla tulee ennen sijoitusta LAH-paikalle, olla käytössään monipuolisesti avopalveluita ja kotihoidon lääkärin asiakkuus.
- Yksin asuvia ei sijoiteta LAH-paikalle kriisitilanteissa vaan kriisiosaston lisäksi vaihtoehtona on arviointi- ja kuntoutusosasto.
- Hygienian hoidon ylläpitämiseen. Jos asiakkaan hygienian hoidon ylläpitäminen kotihoidon avuin ei onnistu, suositellaan hygienian hoidon ylläpitämiseen osavuorokautishoitoa
- Terveystilan tai toimintakyvyn heikkenemisen syyn selvittämiseksi. Tällaisessa tilanteessa suositellaan kotikuntoutusta, arviointi- ja kuntoutusjaksoa tai sairaalahoidon
- Vaikeasti käytösoireisia muistisairaita. Heille suositellaan lääkärin konsultaation perusteella sairaala tai arviointi- ja kuntoutusjaksoa
- Sopivan lääkehoidon arvioimiseen. Lääkehoidon arvioimiseen suositellaan arviointi- ja kuntoutusjaksoa
- Pelkästään asumisen ongelmien vuoksi. Jos asiakkaalla on asumisen ongelman lisäksi hoivan, taloudellisen ja sosiaalisen tuen tarvetta suositellaan arviointi- ja kuntoutusjaksoa
- Suoraan sairaalasta, ellei kyseessä ole ennakoitua omaishoitajan loman vuoksi sovittu jakso ja asiakas selkeästi siirtymävaiheessa jo kotikuntoon.
- Suoraan arviointi- ja kuntoutusosastolta



6.2.2019

4. Lyhytaikaishoidon järjestäminen

Ikäännytynyt helsinkiläinen tai hänen omaishoitajansa voi hakea lyhytaikaishoitoon kirjallisella tai suullisella hakemuksella. Aloitteen tekijänä lyhytaikaishoidon hakemiseksi voi olla myös muu hoidon tarpeen havainnut taho. Lyhytaikaishoidon tarpeen arvioimiseksi tulee olla yhteydessä asiakasohjaukseen palvelutarpeenarviota varten.

Palvelun myöntäminen perustuu aina alueen HelppiSeniorin asiakasohjaajan tai sosiaalityöntekijän tekemään palvelutarpeenarvointiin ja hoito- ja palvelusuunnitelmaan (asiakassuunnitelma) yhdessä asiakasperheen kanssa. Arviossa hyödynnetään myös asiakasohjaustiimin ja avopalveluiden moniammatillista yhteistyötä. Asiakkaalle nimetään HelppiSeniorista omatyöntekijä, joka seuraa asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelman toteutumista. Omatyöntekijä voidaan nimetä myös gerontologisesta sosiaalityöstä, jolloin HelppiSeniorista asiakkaalle nimetään vain yhteyshenkilö.

Päätös lyhytaikaisesta hoiva-asumisesta tehdään HelppiSeniorissa. Asiakkaan omatyöntekijä toteuttaa käytännön paikkajärjestelyt asiakassuunnitelman mukaisesti. Asiakkaan tarve ja toimintakyky ohjaavat sijoittamista sopivaan LAH-yksikköön. Paikan valinnassa hyödynnetään samoja hoitoonohjaukskriteereitä, joita käytetään pitkäaikaishoitoon sijoitettaessa (esim. RAI, MMSE). Lyhytaikaishoidon järjestäminen edellyttää suunnitelmallisuutta ja hoitopaikka tulee varata hoitoa tarjoavasta yksiköstä hyvissä ajoin. Lyhytaikaishoitopaikat ovat pääsääntöisesti alueellisia mutta paikkaa valittaessa voidaan ottaa huomioon asiakkaan toiveet ja tarpeet. Lisäksi on muutamia yhteiskäytössä olevia yksiköitä. Lyhytaikaishoitoa järjestetään kaupungin omissa tai ostopalveluyksiköissä.

HelppiSeniorin asiakasohjaaja tai sosiaalityöntekijä tekee sijoituspäätöksen, jossa on perustelut hoidon tarpeelle. Päätöksestä tulee ilmetä hoitajakson tavoite ja LAH-hoidon kesto. Kun asiakas on myös kotihoidon asiakas, omatyöntekijä ilmoittaa LAH-jaksosta kotihoitoon. Omatyöntekijä huolehtii, että lyhytaikaishoidon yksiköllä on ennen hoitajakson alkamista käytettävissä kattavat, ajan tasalla olevat tiedot asiakkaan toimintakyvystä ja terveydentilasta.

Terveystenhoito- ja lääkäripalvelut tulee turvata asiakkaille (yleensä kotihoito ja kotihoidon lääkärin asiakkuus).



6.2.2019

Mikäli asiakkaalla arvioidaan olevan jaksottaishoidon (ennakoivan SAS-ratkaisun) tarve tilannetta arvioidaan SAS-menettelyn mukaisesti. Asiakkaan omatyöntekijä huolehtii asiakkaan sijoittamisesta LAH-paikalle sekä tekee sijoituspäätökset jaksottaishoitajaksoille, jos omatyöntekijä on nimetty gerontologisesta sosiaalityöstä, tekee asiakkaan yhteyshenkilö HelppiSeniorista sijoituspäätöksen. Jaksottaishoito järjestetään aina samaan yksikköön, mikäli asiakkaan terveydentila tai toimintakyvyn muutos ei aiheuta tarvetta vaihtaa yksikköä. Jaksottaishoitoa toteutetaan jaksotuksella 1 viikko hoivapaikassa ja 3 viikkoa kotona tai erityisen painavasta syystä jaksotuksella 2 viikkoa hoivapaikassa ja 2 viikkoa kotona, kun kyseinen palvelu on asiakkaan ja perheen kokonaistilanteen kannalta tarkoituksenmukaisin vaihtoehto. Jaksottaishoidon käyttöä tulee arvioida säännöllisesti, jaksot varataan 3-6 kuukautta kerrallaan.

HelppiSeniorin asiakasohjaus yksiköissä yksi työntekijä on nimetty LAH-koordinaattoriksi, joka huolehtii alueen lyhytaikaishoitopaikkojen mahdollisimman tehokkaasta käytöstä. LAH-koordinaattori huolehtii, että alueen työntekijöillä on tiedossa vapautuvat LAH-jaksot sekä huolehtii myös peruuntuneiden hoitajaksojen ilmoittamisen muille asiakasohjausyksiköille ja gerontologiselle sosiaalityön yksikölle. LAH-koordinaattori huolehtii myös yhteistyöstä LAH-yksiköiden kanssa.

5. Lyhytaikaishoidon sisältö

LAH-jaksolla asiakkaalle nimetään vastuuhoitaja. Vastuuhoitaja laatii yhdessä asiakkaan ja/tai hänen omaisensa, yksikön muiden työntekijöiden sekä muiden kotona hoitoon osallistuvien työntekijöiden kanssa asiakkaan toimintakykyä tukevan hoitotyön suunnitelman, joka sisältää kuntoutussuunnitelman.

Hoitotyön suunnitelma koostuu hoitotyön tarpeen määrittämisestä, tavoitteiden asettamisesta, hoitotyön keinojen valinnasta ja hoitotyön arvioinnista. Suunnitelmassa hyödynnetään mahdollisesti tehtyjä RAI-arviointeja. Asiakkaan hoitajakson tarpeet määritellään yksilöllisesti ja monipuolisesti. Hoitotyön suunnitelmassa otetaan huomioon asiakkaan yksilölliset voimavarat ja toiveet.

Lyhytaikaishoitajakson tavoitteena on tukea asiakkaan toimintakykyä mahdollisimman monin tavoin. Asiakkaiden toimijuutta vahvistetaan arjen toimintojen avulla. Asiakas osallistuu yksikön toimintaan, aktiiviseen arkeen ja erilaisiin järjestettyihin tapahtumiin toiveidensa ja voimavarojensa mukaan.



6.2.2019

Asiakkaiden toimintakykyä arvioidaan jatkuvasti. Arvioinnissa voidaan käyttää havainnoinnin ja keskustelun lisäksi toimintakykymittareita, kuten MMSE, MNA. Hoitajakson lopussa asiakkaan toimintakykyä ja hoitajaksoa arvioidaan tekemällä kirjallinen hoitotyön yhteenveto. Yhteenveto toimitetaan pyynnöstä asiakkaalle tai hänen omaishoitajalleen sekä kotihoitoon ja lyhytaikaishoidon arvion tehneelle työntekijälle. Jaksottaishoidossa säännöllisesti käyvien hoitotyön yhteenveto tehdään vain asiakkaan tilanteen oleellisesti muuttuessa ja aina pyydettyäessä.

6. Lyhytaikaishoidon henkilöstö ja palvelut

Lyhytaikaishoitoyksiköiden henkilöstömitoitus ja -rakenne tulee suunnitella siten, että ne tukevat asiakkaiden toimintakykyä ja kuntoutumista. Henkilöstörakenne on moniammatillinen. Lyhytaikaishoidon yksiköissä työskentelee muun muassa sairaanhoitajia, hoitajia sekä terapiahenkilöstöä ja sosiaaliohjaajia.

Apuvälineet ja hoitotarvikkeet

Lyhytaikaishoidon asiakkaat käyttävät LAH-jaksoilla omia kotoa mukaan ottamia apuvälineitä. Mikäli yksikössä on yhteisessä käytössä olevia apuvälineitä, voi asiakas käyttää niitä sopimuksen mukaan.

Palveluasumisen LAH-jaksolle tulevat asiakkaat tuovat mukanaan jaksolla tarvittavat henkilökohtaiset tavarat, hoitotarvikkeet sekä hygieniahoitovälineet. Jos asiakas on oikeutettu terveyskeskuksen omahoitotarvikejakeluun, voidaan asiakkaan LAH-jakson aikana tarvitsemat omahoitotarvikkeet tilata palveluasumiseen.

Mikäli lyhytaikaishoitajakso järjestetään nk. laitoshoidossa, siihen sisältyy hoidon kannalta oleelliset hoitotarvikkeet (inkontinenssituotteet, haavahoitovälineet jne.) ja hygieniahoitovälineet kuten partakone.

Hammashoito

Hammashoidon järjestäminen ei kuulu lyhytaikaishoitoon. Jos kuitenkin huomataan hammashoidon tarvetta, asiakas ohjataan hoitoon jakso jälkeen ja häntä avustetaan tarpeen mukaan. Jos asiakas tarvitsee kiireellistä hammashoitoa LAH-jakson aikana, maksaa asiakas siitä syntyneet kustannukset itse.

Jalkojenhoito



6.2.2019

Jos LAH-yksikössä on mahdollisuus käyttää jalkojenhoitajan palveluita, maksaa asiakas jalkojenhoidosta aiheutuvat kustannukset itse.

Kotihoito tai terveysasemat vastaavat jalkojenhoidosta niille henkilöille, joilla on oikeus terveydellisistä syistä annettavaan jalkojenhoitoon.

Kuljetukset

Asiakas tai hänen omaisensa/kotihoito huolehtii asiakkaan kuljetuksen lyhytaikaishoitajaksolle ja takaisin kotiin. Asiakas maksaa itse matkat lyhytaikaishoitajaksolle. Lyhytaikaishoitomatkoihin voidaan käyttää esim. kuljetustukea.

Matkat lyhytaikaishoitajakson aikana (laitoshoito)

Jos asiakas siirtyy laitoshoidon lyhytaikaishoitajaksolta toiseen laitokseen, maksaa lähettävä lyhytaikaishoitoyksikkö matkan.

Laitoshoidossa lyhytaikaishoitoyksikkö maksaa matkat niihin tutkimuksiin ja hoitoihin, jotka yksikön lääkäri on asiakkaalle lyhytaikaishoitajakson aikana määrännyt. Terveysten- ja sairaanhoidon kannalta välttämättömät matkat (esim. dialyysihoito, syöpähoidot) maksaa lyhytaikaishoitoyksikkö. Muihin ennen lyhytaikaishoitajaksoa sovittuihin tutkimuksiin ja hoitoihin asiakas maksaa itse matkat. Lisäksi asiakas maksaa LAH-jakson aikaiset loma-, virkistys-, kampaaja- yms. matkat.

Matkat lyhytaikaishoitajakson aikana (palveluasuminen)

Palveluasumisessa asiakas maksaa itse kaikki lyhytaikaishoitajakson aikana tapahtuvat palveluasumisen ulkopuolelle suuntautuvat matkat.

Jos asiakas siirtyy palveluasumisen lyhytaikaishoitopaikalta laitoshoidon lyhytaikaishoitopaikalle, maksaa asiakas itse matkan. Asiakkaan siirtyessä palveluasumisen lyhytaikaishoitopaikalta sairaalaan, on asiakas oikeutettu Kela-korvaukseen ja hän maksaa vain omavastuusuuden.

Lääkehuolto



6.2.2019

Palveluasumisessa lyhytaikaisasiakkailta on käytössä omat kotoa tuodut lääkkeet, joiden kustannuksista asiakas itse vastaa. Mikäli kotihoito ei ole jakanut lääkkeitä, niin omaisten kanssa on neuvoteltava vastuukysymykset. Asiakas tai hänen omaisensa tuo kotoa mukanaan ajantasaisen lääkelistan, käytössä olevien lääkkeiden reseptit ja käytössä olevat lääkepakkaukset sekä tyhjän dosetin, johon hoitajat jakavat hoidon aikaiset lääkkeet. Mikäli omainen haluaa vastata lääkkeiden jakamisesta, siitä on sovittava kirjallisesti.

Laitoshoidossa lääkärin määräämät lääkkeet kuuluvat lyhytaikaishoitoon. Asiakkaat tuovat kotoa LAH-jaksolle ajan tasalla olevan lääkelistan ja mahdollisuuksien mukaan silmätipat, inhaloitavat lääkkeet yms. lääkkeet, joiden säilyvyysaika avaamisen jälkeen on lyhyt.

Terveydenhuolto- ja lääkäripalvelut

Terveydenhoito- ja lääkäripalvelut tulee LAH-asiakkailta olla turvattuna. Suotavaa on kotihoito ja kotihoidon lääkärin asiakkuus. Muussa tapauksessa palveluista vastaa terveyskeskuksen avosairaanhoidon tai yksityinen lääkäri. Hoitavan lääkärin tulee olla LAH-yksikön tiedossa. Hoidon aikana ilmaantuvasta lääkärihoidon tarpeesta konsultoidaan tätä hoitavaa lääkärinä.

Laboratoriopalvelut

Asiakkaista otetaan vain ne laboratoriokokeet, jotka avosairaanhoidon tai kotihoidon lääkäri on määrännyt.

Palveluasumisen lyhytaikaishoitojaksolla laboratoriokokeista peritään normaali asiakasmaksu. Laitoshoidossa laboratoriokokeiden maksu kuuluu asiakasmaksuun.

Parturin ja kampaajan palvelut

Jos LAH-yksikössä on mahdollisuus ostaa parturi- tai kampaamopalveluja, maksaa asiakas kustannukset itse.

Ravitsemus ja ruokailu

Ympäri vuorokautisessa hoidossa noudatetaan Valtion ravitsemusneuvottelukunnan Ravitsemussuositukset ikääntyneille



6.2.2019

(2010) ohjeistusta ja asiakkaiden dieetit otetaan huomioon ateriapalveluiden järjestämisessä. Lyhytaikaishoito sisältää aamupalan, lounaan, iltapäiväkahvin/välipalan, päivällisen ja iltapalan.

Vaatteet ja vaatehuolto

LAH-jaksolle tullessa asiakas tuo mukanaan omat mielellään nimikoidut vaatteensa sekä sisäkengät. Mikäli yksikössä on yhteisessä käytössä olevia vaatteita, voi asiakas käyttää niitä sopimuksen mukaan. Henkilökunta huolehtii vaatteiden konepesusta. Liinavaatteiden hankkiminen ja niiden pesusta huolehtiminen kuuluu lyhytaikaishoitoyksikölle.

7. Lyhytaikaishoidon asiakasmaksut

Lyhytaikaishoidon asiakasmaksu määräytyy sen mukaan, onko kysymys lyhytaikaisesta hoidosta, osavuorokautisesta hoidosta vai korvaako hoito omaishoitajan lakisääteisiä vapaapäiviä. Sosiaali- ja terveyslautakunta vahvistaa lyhytaikaishoidosta perittävät asiakasmaksut.

Lyhytaikaishoidosta perittävien maksujen ottaminen huomioon maksukattolaskelmassa:

- lyhytaikaisesta laitoshoidosta perittävä maksu otetaan huomioon maksukattolaskelmassa
- lyhytaikaisesta palveluasumisesta perittävää maksua ei oteta huomioon maksukattolaskelmassa
- omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi järjestettävästä korvaavasta palvelusta perittäviä maksuja ei oteta huomioon maksukattolaskelmassa.

Lisätietoja:

Lyhytaikaishoidon prosessinomistaja sosiaalityöntekijä Alexandra Allén (p. 310 55783, alexandra.allen@hel.fi) ja osastonhoitaja Arja Stenberg (p. 310 73678, arja.stenberg@hel.fi)



6.2.2019

JUHA JOLKKONEN
toimialajohtaja

SEIJA MERIPAASI
sairaala-, kuntoutus- ja
hoivapalvelujen johtaja

Liite 1

JAKSOTTAISHOITO / TYÖNTEKIJÄOHJE

Jaksottaishoito/ennakoiva SAS-ratkaisu

Jaksottaishoito on säännöllisesti kuukausittain toistuvaa ympärivuorokautista lyhytaikaishoitoa. Sitä järjestetään säännöllisesti enintään 6 – 14 hoito- tai asumisvuorokautta kuukaudessa. Jaksottaishoidon hakemiseen yhdistetään ennakoivan SAS-ratkaisun hakeminen.

Jaksottaishoito/ennakoiva SAS-ratkaisu:

- asiakkaalle haetaan SAS-ratkaisu normaalin SAS-menettelyn mukaisesti.
- arvaselvittely tehdään normaalikäytännön mukaan.
- SAS-ratkaisu toimeenpannaan aluksi jaksottaishoitona normaalin menettelyn mukaisesti
- säännöllistä jaksottaishoitoa voidaan myöntää jaksotuksella 1 viikko hoivapaikassa ja 3 viikkoa kotona tai erityisen painavasta syystä jaksotuksella 2 viikkoa hoivapaikassa ja 2 viikkoa kotona, kun kyseinen palvelu on asiakkaan ja perheen kokonaistilanteen kannalta tarkoituksenmukaisin vaihtoehto
- todettaessa, että jaksottaishoito ei ole enää riittävä hoitomuoto, asiakkaan omatyöntekijä kirjaa tilanteen tiedoksi ja toimittaa tiedon päivitettyine hoitoisuustietoineen hoivapaikkakoordinaattorille. Asiakas kirjataan odottajaksi siitä päivästä, kun tiedot ovat saapuneet hoivapaikkakoordinaattorille. Asiakkaalle tehdään jono-ottopäätös ja hoitotarve tulkitaan kiireelliseksi.

Jaksottaishoidon myöntämisperusteet:

- Jaksottaishoito on tarkoitettu omaishoidontuen asiakkaille (myös epäviralliset omaishoitoperheet), joilla on ympärivuorokautisen hoivan ja valvonnan tarve.
- Asiakkaalle on tehty laaja-alainen palvelutarpeen arvio ja hoito- ja palvelusuunnitelma kotona asumista tukevista palveluista. Asiakas on ennen jaksottaishoidon hakemista käyttänyt avopalveluita, mm. epäsäännöllisiä LAH-jaksoja pidemmän aikaa.



6.2.2019

- Jaksottaishoidon tarvetta arvioidaan moniammatillisesti. Arvioinnissa on kiinnitettävä erityistä huomiota siihen, miten lyhytaikaishoitojaksot ovat vaikuttaneet sekä asiakkaan toimintakykyyn että omaishoitajan jaksamiseen.
- Asiakas on kotihoidon ja kotihoidon lääkärin hoidossa ja hänen toimintakykynsä merkittävästi vaikuttavat sairautensa on tutkittu, hoidettu ja pyritty kuntouttamaan
- Jaksottaishoitojaksot varataan 3–6 kuukauden jaksoissa kerrallaan.
- Jaksottaishoidossa käyvälle asiakkaalle ei myönnetä päivätoimintaan. Hänelle suositellaan tarvittaessa osavuorokausihoidon käyttöä.
- Osavuorokautisesta hoidosta on olemassa tarkempi työntekijäohje.