

## Vertailutaulukko kotihoidon-, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen hoidon myöntämisen perusteista 1/2

## - sanalliset myöntämisen perusteet

| <u>Kotihoidon myöntämisen perusteet (1.1.2021)</u>  | <u>Yhteisöllisen asumisen myöntämisen perusteet (1.10.2024)</u>  | <u>Ympärivuorokautisen hoivan myöntämisen perusteet (1.10.2023)</u>  |
|---|--|--|
| <p><b>Kuntouttava arviointijakso</b><br/>Kotihoidon uudet (pääosin) asiakkaat:</p> <p>1. sairaalasta kotiutuvat, joilla määräaikainen tehostettu kuntoutus tai joilla sairaanhoidon tarve</p> <p>2. sairaalajakson jälkeen perusteellisempi arviointi, hoito mahdollisesti jatkuu kotihoidossa</p> <p>3. muu lyhytaikainen tarve tehostetulle kuntoutukselle tai sairaanhoidolle kotona</p> <p><b>Säännöllinen kotisairaanhoito</b><br/>Säännöllistä kotisairaanhoitoa saavat kaikenikäiset lääketieteellisten harkinnan perusteella, vähintään yhden käynnin viikossa. Asiakkaan terveydentilan takia on perusteltua, että hoito tapahtuu asiakkaan kotona.</p> <p><b>Tilapäinen kotisairaanhoito</b><br/>Tilapäinen sairaanhoidollinen tarve, jonka toteuttaminen on järkevintä kotona. Palvelu on lyhytaikaista, enintään kaksi kuukautta kestäväää tai harvemmin kuin kerran viikossa tapahtuvaa toistuvaa kotisairaanhoitoa.</p> <p><b>Säännöllinen kotihoito ja säännöllinen kotipalvelu</b><br/>Kotihoitoa myönnetään asiakkaille, jotka eivät ole kognitiotaan itsenäisiä / miltei itsenäisiä, ja joilla on avun tarvetta arkisuoriutumisessa TAI joilla on vähintään kohtalainen palveluntarve TAI jotka eivät kykene huolehtimaan lääkityksestä RAI: ADLH &gt;1 tai CPS&gt;1 tai MAPLe &gt;2</p> <p><b>Tilapäinen kotihoito ja tilapäinen kotipalvelu</b><br/>Tilapäinen sairaanhoidollinen tarve ja muu tilapäisen toimintakyvyn alenemisesta johtuva kotipalvelun tarve. Tilapäinen kotipalvelu koostuu vain kotipalvelun käynneistä.</p> | <p><b>Yhteisöllisen asumisen myöntämisen edellytyksenä on, että</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asiakkaan tarpeisiin ei olla pystytty vastaamaan muilla keinoilla kuten, kotiin vietävillä palveluilla, tukipalveluilla, teknologisilla ratkaisuilla ja / tai läheisverkostolla tai muilla toiminnoilla esimerkiksi palvelukeskus- tai päivätoimintapalveluilla. Asiakkaalla on ollut kotihoidon palveluja käytössään, ja hänellä ei ole ympärivuorokautisen hoidon tai laitostasumisen tarvetta.</li> <li>• Asiakkaan toimintakyky on alentunut ja hänen hoidon- ja huolenpidon tarpeensa on kohonnut korkean iän, sairauden, vammaan tai muun vastaavan syyn vuoksi.</li> <li>• Asiakas on ilmaissut oman halunsa muuttaa yhteisölliseen asumiseen.</li> <li>• Asiakkaalla on psyykkiset, fyysiset, kognitiiviset ja sosiaaliset edellytykset asua yhteisöllisessä asumisessa: <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Asiakas pystyy pääsääntöisesti toimimaan itse hakijana ja kykenee toimimaan yhteistyössä palvelujensa järjestämisessä.</li> <li>➢ Asiakas ymmärtää ohjeet ja hän selviytyy yön turvajärjestelyin tai ennalta sovituin seurantakäynnein.</li> <li>➢ Asiakas kykenee liikkumaan pääsääntöisesti omatoimisesti tai korkeintaan yhden ihmisen avun turvin.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Edellä olevan lisäksi asiakkaalla täyttyy yksi tai useampi kohta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asiakas kokee turvattomuutta ja/tai yksinäisyyttä ja/tai mielenterveysongelmat haastavat merkittävästi arjen selviytymistä.</li> <li>• Asiakas tarvitsee arjen tukemiseksi säännöllisesti tai jatkuvasti sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa.</li> <li>• Asiakkaalla on tarve esteettömälle asunnolle tai asumisolosuhteissa on jokin haaste.</li> <li>• Asiakkaat, joilla on heikot resurssit, järjestää asumistaan itse, esimerkiksi vaikean taloudellisen tilanteen vuoksi.</li> </ul> | <p><b>RAI-arvioinnin myöntämisen perusteiden lisäksi ympärivuorokautisen hoivan myöntämisen perusteina voivat olla:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asiakkaan turvallisuus toistuvasti vaarantuu (karkailu, selkeät vaaratilanteet, kaltoinkohtelu)</li> <li>• Asiakkaalla toistuvia, akuutteja lyhytaikaisjaksoja, sairaalajaksoja ja niihin liittyen jatkuva hoidon/hoivan tarve</li> <li>• Vaikeasti hoidettavissa olevat somaattiset tai psyykkiset oireet (vakava aliravitsemustila, ahdistuneisuus/ masennus tai vakava harhaluuloisuus, voimakas hoitokielteisyys tai ympäristöä vakavasti häiritsevä käytös)</li> <li>• Omaishoitajan jaksaminen ei ole tuettavissa kotona asumista tukevien palvelujen turvin.</li> </ul> <p>Ympärivuorokautisen hoivan tarpeessa olevan asiakkaan toimintakyky on merkittävästi heikentynyt ja hänellä on jatkuva avuntarve päivittäisissä toiminnoissa, esimerkiksi pukeutumisessa, peseytymisessä, lääkähoidossa, hygienian hoidossa sekä riittävän ja monipuolisen ravinnon saannin turvaamisessa.</p> <p>Asiakas ei selviydy kotihoidon käyntien välillä yksin, huolimatta kotikäyntien määrästä tai muista tukipalveluista.</p> <p>Asiakaan toimintakyky on selvästi alentunut fyysisistä, psyykkisistä, sosiaalisista tai kognitiivisista syistä ja hän tarvitsee ympärivuorokautista hoivaa ja huolenpitoa.</p> <p>Pitkäaikaista laitoshoidoa voidaan tarjota vain niille asiakkaille, joiden laitoshoidon on lääketieteelliset perusteet, tai laitoshoidon on asiakkaan arvokkaan elämän ja turvallisen hoidon kannalta muuten perusteltua.</p> |

### Liite 3

## Vertailutaulukko kotihoidon-, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen hoidon myöntämisen perusteista 2/2

### - RAI-arviot

| Kotihoidon myöntämisen perusteet  | Yhteisöllisen asumisen myöntämisen perusteet  | Ympärivuorokautisen hoivan myöntämisen perusteet  |
|---|---|---|
| <p><b>Säännöllinen kotihoito ja säännöllinen kotipalvelu</b></p> <p>Kotihoitoa myönnetään asiakkaille, jotka eivät ole kognitioltaan itsenäisiä / miltei itsenäisiä, ja joilla on avun tarvetta arkisuoriutumisessa TAI</p> <p>joilla on vähintään kohtalainen palveluntarve TAI</p> <p>joita eivät kykene huolehtimaan lääkityksestä RAI:</p> <p><b>ADLH &gt;1 tai</b></p> <p><b>MAPLe &gt;2 tai</b></p> <p><b>CPS &gt;1</b></p> | <p><b>Yhteisöllisen asumisen päätöksen teon tukena</b> käytetään RAI-arviointijärjestelmää ja hoitavan lääkärin väliarviota. Lisäksi huomioidaan muut asiakkaan yksilölliset tarpeet.</p> <p><b>ADLH 1–2 tai</b></p> <p><b>MAPLe &gt; 2 ja</b></p> <p><b>CPS ≤ 2</b></p> <p><b>tai</b></p> <p><b>Yksilölliset tekijät</b></p> | <p><b>Ympärivuorokautisen hoivan tarvetta (ympärivuorokautinen palveluasuminen ja laitospalvelu) arvioitaessa asiakkaan tulee täyttää lähtökohtaisesti, vähintään yksi tai useampi seuraavista RAI-kriteereistä</b> (asiakkaalla on vähintään runsasta avun tarvetta arkitoiminnoissa ja suuri/ erittäin suuri palveluntarve tai kognitio on vähintään keskivaikeasti heikentynyt ja on suuri/ erittäin suuri palveluntarve).</p> <p><b>ADLH = 3–6 ja</b></p> <p><b>MAPLe = 4–5 TAI</b></p> <p><b>CPS = 3–6 ja</b></p> <p><b>MAPLe = 4–5</b></p> <p><b>Muita mittareita yksilöllisen tarpeen mukaan:</b></p> <p><b>MNA (Ravitsemustilan arviointi)</b><br/> <b>GDS-15, DRS tai muu myöhäisiä depressioseula</b><br/> <b>Katumisvaaran arviointi</b><br/> <b>Audit (Alkoholin käytön riski)</b><br/> <b>MMSE</b></p> |