



HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

# Omaishoidon seminaari

## Toimintaohjeen kokonaisuus

Katri Kakko

# TYÖRYHMÄN VISIO: TOIMIVA ARKI OMAISHOITOPERHEENÄ



Vision toteutumiseksi:

## **Omaishoitoperheen tuki ja apu on räätälöitävissä yksilöllisiin tarpeisiin**

- Kokonaisvaltaiseen, laadukkaasti toteutettuun palvelutarpeen arviointiin perustuen
- Huomioiden omaishoidon moninaisuus ja erilaiset perhe- ja elämäntilanteet
  - Esimerkiksi sopimuksen jakaminen ja henkilökohtaisen budjetoinnin hyödyntäminen
- Tunnistamalla ja tukemalla myös sopimuksettomia omaishoitotilanteita
- Omaishoitoperheelle nimetään vastuutyöntekijä, jolla on mahdollisuus toimia aktiivisesti omaishoitajan ja omaishoitoperheen palvelujen koordinoinnin tukena

## **Omaishoitoa vahvistetaan laadullisesti**

- Omaishoitaja saa ohjausta, valmennusta, koulutusta sekä tukea oman terveydentilan ja toimintakyvyn ylläpitämiseen
- Omaishoitoa tukevat palvelut ovat aidosti käytettävissä
  - joustavat järjestämistavat tukevat mahdollisuutta palvelujen käyttöön
  - palveluista perittävät maksut eivät ole esteenä tarvittavien palvelujen käytölle
- Hoidettavan oikeus tarvitsemiinsa ja hänen etunsa mukaisiin palveluihin varmistetaan

# UUDENMAAN OMAISHOIDON TOIMINTAOHJE

HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

Omaishoidon toimintaohje linjaa Uudenmaan maakunnan alueen yhtenäiset periaatteet

- Omaishoidon tukea koskevan lainsäädännön piirissä olevan omaishoidon toteuttamiseksi
- Omaishoidon tukea koskevan lainsäädännön ulkopuolella toteutuvan omaishoidon tunnistamiseksi ja tukemiseksi

Omaishoidon tuen kokonaisuus linkittyy vahvasti koko tulevaan SOTE-palvelujärjestelmään ja KAAPOn rakenteisiin ja toimintamalleihin

- Toimintaohjeessa näkökulmana on vastata omaishoidon erityiskysymyksiin
- Toimintaohjetta on vielä tarkennettava ja syvennettävä osana maakuntavalmistelua

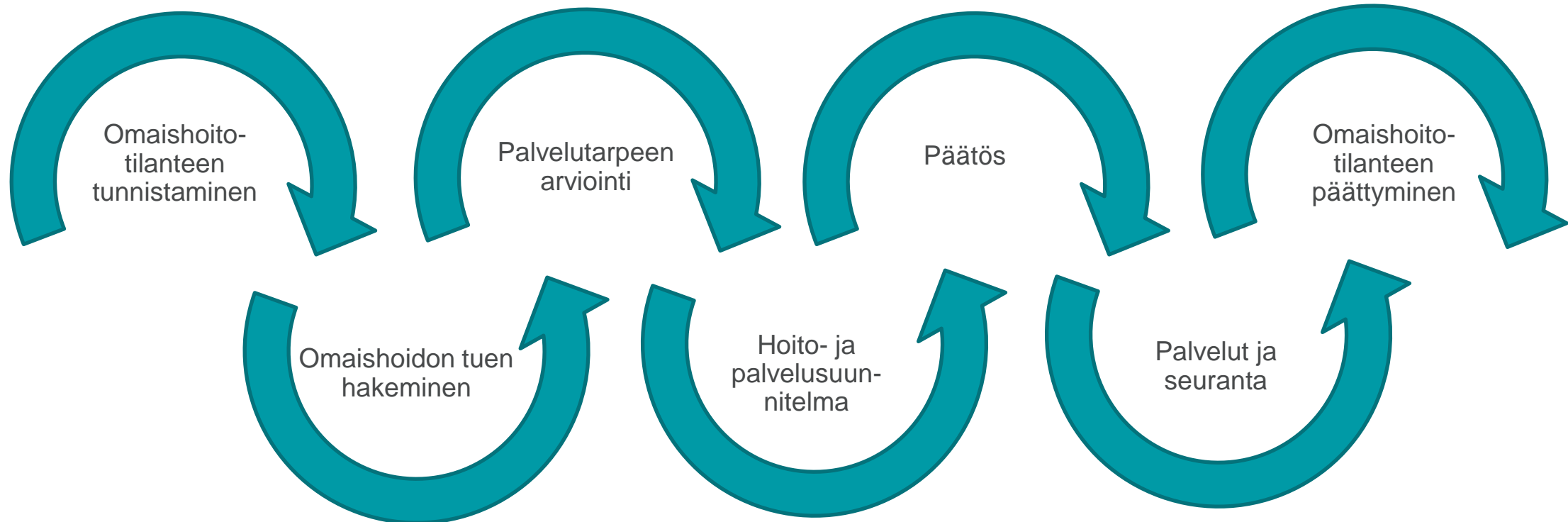
# JATKOVALMISTELUSSA HUOMIOITAVAA



- Omaishoidon palvelutarpeen arvioinnin ja asiakasohjauksen liittämisen osaksi keskitetyn asiakasohjauksen (KAAPO) toimintamallia
- Omaishoidon määrälliset tavoitteet maakunnan alueella
- Lasten ja nuorten arvioinnissa käytettävät mittarit ja viitearvot
- Aikuisten arvioinnissa käytettävien mittareiden viitearvot
- Omaishoidon tuen hoitopalkkioiden suuruus
- Palvelujen järjestämistavat – esim. henkilökohtainen budjetointi

# OMAISHOIDON PROSESSI

HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE



# Palvelutarpeen arviointi

- Prosessi, jonka yhteydessä muodostetaan käsitys hoidettavan ja hoitajan elämäntilanteesta, hoito- ja huolenpitotyön arjesta, voimavaroista, nykyisten palvelujen ja tukimuotojen toimivuudesta sekä kodin soveltuvuudesta hoidon toteuttamiseen
- Arviointi toteutuu yhteistyössä ja omaishoitoperhettä kuullen: Hoitaja ja hoidettava määrittelevät omat tuen tarpeensa ja kertovat odotuksensa sekä toiveensa siitä mitkä ovat ne palvelut ja tukitoimet, joita he kokevat nyt ja lähitulevaisuudessa tarvitsevansa.
- Omaishoitotilanteessa palvelutarpeen arvioinnin pohjalta on pystyttävä ottamaan kantaa siihen, täyttyvätkö laissa omaishoidon tuesta sekä maakunnan omaishoidon tuen toimintaohjeessa määritellyt edellytykset omaishoidon tuen myöntämiseksi
- Palvelutarpeen arvioinnin perusteella voidaan myöntää myös muita tarkoituksenmukaisia sosiaalipalveluja
- Palvelutarpeen arvioinnin tekemisestä vastaa arvioimisen kannalta tarkoituksenmukainen sosiaali- ja/tai terveydenhuollon ammattihenkilö. Sosiaalihuoltolain mukaan erityistä tukea tarvitsevien lasten ja muiden erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden palvelutarpeen arvioinnista vastaa virkasuhteessa oleva sosiaalityöntekijä



HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

# Omaishoidon seminaari 20.11.2018 Omaishoidon tuki, aikuiset yli 18 -vuotiaat

Sirpa Järnström

# Myöntämisen perusteista

- Omaishoitajalle maksettavan hoitopalkkion suuruus määräytyy porrastetusti omaishoidettavan hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella. Hoitoisuusluokkien kuvauksissa tulee pääsääntöisesti täyttyä kaikki kohdat.
- Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään apuna toimintakykymittareita (esim. RAI ja MMSE).
- Omaishoidettavan toimintakyvyn osalta arvioinneissa käytettävien mittareiden ohjeelliset raja-arvot noudattavat vähintään maakunnan alueella noudatettavien kotihoidon myöntämisperusteita alimman hoitoisuusluokan osalta ja ympärivuorokautisen asumispalvelun myöntämisperusteita keskimmäisen hoitoisuusluokan osalta. Toimintakykymittaritulokset ovat suuntaa-antavia.
- Omaishoidettavan tilanne arvioidaan aina yksilöllisesti kokonaisuutena.



# Hoitoisuusluokka 1

- Omaishoidettava tarvitsee toistuvasti ohjausta, valvontaa, tukea tai apua päivittäisissä toiminnoissa (esim. siirtymisissä, liikkumisessa, WC-käynneissä, pukeutumisessa ja ruokailussa).
- Omaishoidettavalla ei lähtökohtaisesti ole säännöllistä yöllistä avuntarvetta.
- Hoitotyö on sitovaa: omaishoitaja vastaa omaishoidettavan erityisen hoidon ja huolenpidon tarpeista.
- Hoitotyö on fyysisesti ja /tai psyykkisesti raskasta.
- Omaishoidettava voi olla säännöllisesti osan päivästä tai viikoittain kodin ulkopuolella.
- Omaishoidettava voi olla osan aikaa yksin.

## Hoitoisuusluokka 2

- Omaishoidettava tarvitsee paljon hoitoa ja huolenpitoa sekä jatkuvaa ohjausta, valvontaa, tukea tai apua päivittäisissä toiminnoissa.
- Omaishoidettava tarvitsee toistuvasti ja säännöllisesti hoitoa ja huolenpitoa myös yöaikaan. Jos hoidontarve yöaikaan on vähäistä, tulee päiväaikaisen hoidon tarpeen olla runsasta.
- Hoitotyö edellyttää omaishoitajalta pääsääntöisesti ympärivuorokautista työpanosta.
- Omaishoidettava voi olla säännöllisesti osan päivästä kodin ulkopuolella.
- Omaishoidettava ei voi olla lyhyttäkään aikaa yksin, vaan hoidosta huolehtivan on oltava jatkuvasti varuillaan hoidettavan vammaan, sairauteen, muisti- tai psyykkiseen sairauteen liittyvien, hoidettavalle tai muille vahingollisten käytösoireiden vuoksi.

# Hoitoisuusluokka 3

- Omaishoidettava tarvitsee runsaasti ympärivuorokautisesti hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.
- Omaishoidettava tarvitsee hoitoa ja huolenpitoa myös yöaikaan. Yöaikaan tarvittava hoito ja huolenpito on toistuvaa ja säännöllistä. Jos hoidontarve yöaikaan on vähäistä, tulee päiväaikaisen hoidon tarpeen olla erittäin runsasta.
- Hoitotyö edellyttää omaishoitajalta ympärivuorokautista työpanosta.
- Hoidon sitovuus on sellaista, että omaishoitaja on estynyt tekemästä työtä kodin ulkopuolella tai opiskelemasta päätoimisesti hoidon sitovuuden takia.

TAI

- Hoidollisesti raskas siirtymävaihe (laki omaishoidon tuesta 937/2005 §5 2 mom.), esim. saattohoitotilanne



HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

# Omaishoidon seminaari 20.11.2018 Alle 18-vuotiaiden omaishoidon erityispiirteitä

Jonna Weckström

# Alle 18-vuotiaille omat kriteerit

- Lähtökohta omaishoidon tukea arvioitaessa on erilainen alle 18-vuotiaiden kohdalla kuin yli 18-vuotiaiden kohdalla
- Vanhemmilla on hoito ja huolenpitovastuu sekä elatusvastuu alle 18-vuotiaista lapsistaan
- Ei oteta vielä kantaa hoitoisuusluokkien euromääriin, eikä vapaapäivien määriin/kk eri hoitoisuusluokissa (2-3 vapaapäivää/kk)
- Hoitopalkkio määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan
- Kaikissa hoitoisuusluokissa hoidon sitovuus edellyttää, että omaishoitaja ja hoidettavat asuvat samassa taloudessa

# Palvelutarpeen arviointi alle 18-vuotiaat



- Sairaahan tai vammaisen lapsen tai nuoren toimintakykyä ja valvonnan tarvetta verrataan saman ikäisen henkilön toimintakykyyn ja valvonnan tarpeeseen
- Päätöksenteon tukena käytetään lääkäri- ja muita asiantuntijalausuntoja
- Diagnoosi ei ratkaise, vaan tuen saaminen edellyttää, että hoidosta ja huolenpidosta aiheutuu perheelle jatkuvasti merkittävästi tavanomaista suurempaa rasitusta ja sitovuutta.
- Rasituksella ja sitovuudella tarkoitetaan sitä ylimääräistä työtä ja vaivaa, jota sairaahan tai vammaisen lapsen hoidosta ja huolenpidosta aiheutuu (päivittäiset toimet, sairauden hoito, vaihtoehtoiset ja korvaavat kommunikaatiomuotojen käyttäminen jne.)
- Sovittava yhteinen arviointimittari/toimintakyvyn arviointimenetelmä
- Palvelutarpeen arvioinnin tekemisestä vastaa arvioimisen kannalta tarkoituksenmukainen sosiaalihuollon ammattihenkilö (omaishoidon tuen palvelutarpeen arviointi omaishoidon tuen työntekijä/sosiaaliohjaaja, ett-lapsi virkasuhteessa oleva sosiaalityöntekijä)

# Ensimmäinen (alin) hoitoisuusluokka



- Hoidettava tarvitsee ja saa ikätasostaan poikkeavaa ja runsasta apua ja hoitoa useissa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa omaishoitajalta (fyysistä apua, ohjausta ja/tai valvontaa)
- Hoidettava voi olla vain lyhyen ajan yksin, muutamia tunteja kerrallaan ikätaso huomioiden

TAI

- Hoidettavat, jotka eivät pysty olemaan yksin, valvonnan tarve syntyy, koska hoidettava on esimerkiksi vaaraksi itselle tai muille. Henkilökohtaisista toiminnoista hoidettavat selviytyvät usein (lähes) itsenäisesti

# Ensimmäinen (alin) hoitoisuusluokka



- Hoidettava voi olla säännöllisesti osan päivästä kodin ulkopuolella (esim. päiväkotia, koulu, päivätoiminta) ilman, että hoitopalkkio muuttuu
- Omaishoitaja voi käydä töissä, kun hoidettava on poissa kotoa tai hoito on järjestetty



# Toinen (keskimmäinen) hoitoisuusluokka



## Fyysisesti raskas hoitotilanne

- Omaishoitaja antaa hoidettavalle runsaasti muuta kuin ikätasoon normaalisti kuuluvaa apua ja hoitoa fyysisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa
- Omaishoitajan antama apu ja hoito on päivittäin usein toistuvaa sekä pääsääntöisesti ympärivuorokautista
- Hoidettava ei pysty pääsääntöisesti olemaan yksin

## Psyykkisesti kuormittava hoitotilanne

- Edellyttää omaishoitajalta jatkuvaa läsnäoloa, valvontaa, ohjausta ja avustamista henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa, koska hoidettava ei kykene toimimaan itsenäisesti. Tilanteiden ennakointi on osa omaishoitajan ohjausta.
- Hoidettava ei pysty olemaan yksin. Haasteellisuus ja valvonnan tarve voi aiheutua esim. sopimattomasta tai aggressiivisesta käytöksestä, karkailusta, pakkotoiminnoista, oman tai muiden turvallisuuden vaarantamisesta, myös psyykkisesti itsetuhoiset henkilöt

# Toinen (keskimmäinen) hoitoisuusluokka



- Omaishoitaja voi opiskella tai käydä töissä, kun hoidettava on poissa kotoa tai hoito on järjestetty (esim. koulu, päiväkotia, päivätoiminta)
- Hoidettava voi olla osan päivästä kodin ulkopuolella (esim. koulu, päiväkotia, päivätoiminta) ilman, että hoitopalkkio muuttuu

# Kolmas (ylin) hoitoisuusluokka

- Hoidettava tarvitsee ja saa runsaasti ympärivuorokautista hoito ja huolenpitoa lähes kaikissa päivittäisissä toiminnoissa eikä hoidettavaa voi jättää yksin
- Hoidettavan hoitotilanne edellyttää omaishoitajan ympärivuorokautista läsnäoloa, koska hoidettavan kunto on sellainen että hän voi vain rajoitetusti osallistua kodin ulkopuoliseen toimintaan (koulunkäynti)
- Hoidettavan hoito edellyttää joka yö toimenpiteitä, pelkkä valvonta ei riitä ja hoitoon sisältyy hoitotoimenpiteitä, joissa omaishoitajan fyysistä apua tarvitaan (esim. asentovaihdot, hengityksen apu)
- Hoidon vaativuuden ja sitovuuden kannalta omaishoitaja ei voi pääsääntöisesti käydä ansiotyössä kodin ulkopuolella



HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

# Omaishoidon seminaari Omaishoitajan tuki

Merja Etholén-Rönnerberg

# Hoito – ja palvelusuunnitelma

HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

- Omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö sekä sitovuus
- muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen määrä ja sisältö.
- Omaishoitajan hoitotehtävää tukevien palvelujen määrä ja sisältö
- omaishoitajalle tarvittaessa järjestettävä valmennus ja koulutus hoitotehtävää varten.
- Miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana.
- Suunnitelma tarkistetaan pääsääntöisesti vuosittain, tai aina kun hoidon tarpeessa, olosuhteissa tai hoidettavan palveluissa tapahtuu oleellisia muutoksia.
- Omaishoitoperheelle nimetään asiakkuuden ajaksi vastuutyöntekijä, joka kirjataan suunnitelmaan.

# Omaishoitajan vapaapäivät



- **Lakisääteiset vapaat:** 2 tai 3 vapaapäivää, Hoitoa tarvitsevan voidaan katsoa viettävän pienen aikaa vuorokaudesta kodin ulkopuolella, jos säännöllinen poissaolo on keskimäärin 5–7 tuntia/arkipäivä.
- Vapaan aikainen hoidettavan hoito voidaan järjestää esimerkiksi lyhytaikaishoitona, jaksohoitona, perhehoitona, toimeksiantosopimuksella toteutettavana sijaishoitona, palvelusetelillä, päivätoimintana, omaishoidon vapaapäivien työntekijän avulla, henkilökohtaisella budjetoinnilla.
- **Sosiaalihuoltolain mukaiset vapaat:**
- Harkinnanvaraiset vapaat joita myönnetään yleensä omaishoidon lakisääteisen vapaan lisäksi lyhytaikaishoitona ja niistä peritään sama asiakasmaksu kuin omaishoitolain nojalla myönnettyistä vapaista.

# Hoitajaa ja hoidettavaa tukevat palvelut

HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE

- Aktiivinen palveluohjaus ja neuvonta, valmennus
- Hoito- ja palvelusuunnitelmaa tehtäessä huomioidaan omaishoitajan mahdollisuus kuntoutuspalveluihin sekä kolmannen sektorin tuottamiin palvelu- ja tukimuotoihin kuten vertaistuki, lomat, virkistys, koulutus ja sopeutumisvalmennus.
- Hyvinvointi- ja terveystarkastukset
- Hoidettavalle annettavia sosiaali- ja terveyspalveluja, kuten kotihoidon palvelut ja tukipalvelut (esimerkiksi ateria-, kylvetys- ja kuljetuspalvelu), apuvälineet, kodin muutostyöt, henkilökohtainen apu, päivä- ja harkinnanvarainen lyhytaikaishoito ja muut terveydenhuollon palvelut.

# Muu omaishoito



- Sisällöltään henkilökohtaisen hoidon, huolenpidon ja kuntoutuksen tarpeisiin vastaavaa, eli kohdentuu sisällöllisesti samoihin asioihin kuin sopimukseen perustuvakin omaishoito. Mutta sopimusta omaishoidon tuesta ei ole.
- Muu omaishoito tulee kyseeseen, jos hoidon sitovuus ja vaativuus eivät vastaa myöntämisperusteita tai hoitaja ei halua tehdä omaishoitosopimusta.
- Kunta voi tukea muuta omaishoitoa tarjoamalla hoitajalle.
  - sosiaalihuoltolain mukaista neuvontaa ja ohjausta.
  - tarpeeseen vastaavia sosiaalihuoltolain mukaisia palveluita.
  - ohjausta kolmannen sektorin palveluihin.



# Omaishoidon tukipilarit



- Omaishoitoperheen syvä kuuleminen ja mahdollisuus vaikuttaa palveluihin.
- Jokainen omaishoitotilanne on erilainen.
- Riittävä neuvonta, ohjaus ja tuki sekä omaishoitajalle että omaishoidettavalle.
- Palveluiden oikea-aikaisuus ja räätälöinti mielekkääksi kokonaisuudeksi.
- Riittävä sosiaaliohjaajan/asiakasohjaajan tuki.



**Kehitetään ikäihmisten  
kotihoitoa  
ja vahvistetaan  
kaikenikäisten  
omaishoitoa**

**HALLITUKSEN  
KÄRKIHANKE**

Parasta elämää  
kotona



## Yhteystiedot

SOILI PARTANEN

[soili.partanen@porvoo.fi](mailto:soili.partanen@porvoo.fi) tai

[soili.partanen@uusimaa2019.fi](mailto:soili.partanen@uusimaa2019.fi)

MARITTA HAAVISTO

[maritta.haavisto@hel.fi](mailto:maritta.haavisto@hel.fi) tai

[maritta.haavisto@uusimaa2019.fi](mailto:maritta.haavisto@uusimaa2019.fi)

ARJA TIKKALA

[arja.tikkala@karviainen.fi](mailto:arja.tikkala@karviainen.fi)

RAIJA HIETIKKO

[raija.hietikko@kerava.fi](mailto:raija.hietikko@kerava.fi)

[stm.fi/io](http://stm.fi/io)

#ikiomat

#kärkihanke

#Uusimaa2019