



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Hoidon ja hoivan Tehostetun palveluasumisen ja laitoshoidon kriteerit 1.1.2020 alkaen



Palveluasumiseen tai laitoshoitoon hakeminen

Palvelutalohakemus käsitellään moniammatillisessa SAS työryhmässä. SAS tulee sanoista "selvitä – arvioi – sijoita" ja tarkoittaa moniammatillisen työryhmän ennaltaehkäisevää, ennakoivaa, kuntouttavaa, avohoitopainotteista ja monipuolista kokonaisarviota asiakkaan tämänhetkisestä tilanteesta.

SAS-työryhmän tavoitteena on selvittää avohoidon mahdollisuudet palvelujen järjestämisessä ja arvioida vastaako asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma asiakkaan tarpeita. Kotihoitoa ja tukipalveluita järjestetään tehostetusti ennen pysyvää palveluasumispaikkaa.

Elleivät avohoidon toimet riitä turvallisen asumisen takaamiseen ja asiakkaan toimintakyky alenee, tavoitteena on löytää asiakkaalle sopiva hoitopaikka. Pääosin kaikki asiakkaat, jotka hakevat tehostettua palveluasumispaikkaa, ohjataan jaksohoitoyksikköön arviointijaksolle. Jakson aikana kartoitetaan asiakkaan toimintakyky ja hoidon tarve.

Palvelutalohakemukseen tulee olla selvitettyä asiakkaan hoidon ja palvelujen tarve, RAI- arviointi sekä perustelut ympärivuorokautisen paikan tarpeelle. Hakemuksessa tulee olla asiakkaan tai hänen edunvalvojansa allekirjoitus.

SAS työryhmä kokoontuu viikoittain ja käsittelee tehostetun palveluasumisen hakemukset. Työryhmä päättää asiakkaan palveluasumisen kiireellisyydestä ja jonotilanteesta, myöntää asiakkaalle tarkoituksenmukaisen paikan tai päättää hakemuksen asettamisesta jonoon, ellei kiireellisen sijoitukseen ole tarvetta. SAS työryhmä myös päättää palveluasumisen paikan irtisanomisesta, jos asiakkaan toimintakyky parantuu.

Palveluasuminen ja laitoshoido

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymän (Soite) palveluasuminen ja laitoshoido perustuvat 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).

Laitosasumisella ja tehostetulla palveluasumisella tarkoitetaan sosiaalihuoltolaissa tarkoitettua asumispalvelua, joka kunnan tulee järjestää. Laitosasumisessa ja tehostetussa palveluasumisessa asukkailla on ympärivuorokautinen hoidon ja hoivan tarve sekä valvottu toimintaympäristö. Laitosasumisessa asukkaat ovat sijoitettuna heikentyneen terveydentilan ja toimintakyvyn vuoksi. Kaikissa toiminnoissa asukkaat tarvitsevat kahden hoitajan avut.

Tehostetussa palveluasumisessa asukkaat asuvat yksikössä vuokralla omissa asunnoissaan. Palvelut ja avuntarve hänelle määräytyvät henkilökohtaisen hoito-, palvelu- ja kuntoutus suunnitelman mukaan.

Tehostettu palveluasuminen tulee kyseeseen silloin kun asiakas ei selviydy kotonaan kotihoidon, omaishoidon, senioriasumisen ja/tai tukipalvelujen turvin. Palveluasuminen ja laitoshoido perustuvat aina asiakkaan toimintakyvyn ja terveydentilan arviointiin. Asiakkaan toimintakykyä arvioidaan

toimintakykymittareilla. Omaisilla ja lähipiirillä on tärkeä rooli osana asiakkaan hoidon suunnittelua ja toteutusta, yhteistyössä hoitohenkilökunnan kanssa.

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

Asiakkaalla on mahdollista asua tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa kuolemaansa asti, mikäli hänelle ei tule tarvetta välittömään sairaalahoitoon hoidollisista syistä.

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite tehostetun palveluasumisen ja laitoshoidon kriteerit				
Tehostettu palveluasuminen				
Toimintakyky	Palvelun tarve	Palvelun määrä	Palvelun tavoite	Palvelun muoto
Keskivaikea tai vaikea muistisairaus. Toistuva päivittäinen avun tarve toimintakykyvajeiden tai terveydentilaan liittyvien ongelmien vuoksi	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee päivittäin yhden tai kahden hoitajan avut päivittäisissä toimissa. Ympäri vuorokautinen hoidon tarve.	Toimintakykyarvion perusteella.	Asiakkaan, omaisen ja omahoitajan kanssa laaditun hoito- ja kuntoutussuunnitelman mukainen hoito, joka tukee asiakkaan palvelutalossa asumista.	Palvelutalon henkilöstö.
Laitoshoito				
Toimintakyky	Palvelun tarve	Palvelun määrä	Palvelun tavoite	Palvelun muoto
Ikäntynyt on terveydentilaltaan kliinisesti monimuotoinen sekä heikkokuntoinen terveydentilaan ja toimintakykyyn liittyvien ongelmien vuoksi. Suurimman osan vuorokaudesta on vuoteessa.	Pitkäaikainen toimintakyvyn vaje, jossa henkilö tarvitsee kahden hoitajan avut kaikissa toimissa. Ympäri vuorokautinen hoidon tarve.	Toimintakykyarvion perusteella 24 t/vrk.	Asiakkaan, omaisen ja omahoitajan kanssa laaditun hoito- ja kuntoutussuunnitelman mukainen hoito, joka tukee asiakkaan toimintakykyä.	Laitosasumisen yksikkö.

Kuntouttava jaksohoito

Jaksohoitoyksiköllä tarkoitetaan ikääntyneiden arviointi- ja lyhytaikaishoidon yksikköä. Jaksohoito on tarkoitettu asiakkaille jotka tarvitsevat lyhytaikaista hoitoa kotona asumisen ja omaishoitajan jaksamisen tueksi, toimintakyvyn arviointia tai kuntoutusta sairaalassa olon jälkeen.

Hoitojakson tavoitteena on tukea asiakkaan kotona selviytymistä ja ennaltaehkäistä pitkäaikaiseen laitoshoitoon joutumista. Hoitojakson kesto ja ajankohta sovitaan aina etukäteen. Hoitojakson pituus on yksilöllinen. Hoitojakson varaus on sitova ja mahdolliset peruutukset on ilmoitettava 3 päivää ennen alkavaa jaksoa. Jos hoitojaksoa ei peruta määräaikaan mennessä, perumatta jääneestä hoitojaksosta peritään maksu. Poikkeuksen muodostavat tilanteet, joissa esimerkiksi asiakas sairastuu ja joutuu sairaalahoitoon tai lääkäri toteaa terveydentilan heikkenemisen siten, ettei asiakas voi olla varatulla hoitojaksolla. Lyhytaikaishoitoa käytetään pääsääntöisesti omaishoitajien lakisääteisiin vapaisiin ja asiakkaiden toimintakyvyn arviointiin SAS-työryhmän päätöksellä.

Asiakkaan toimintakyvyn arviointi toteutetaan RAI mittaristolla. Hoitotyö on asiakkaan kuntoutumista edistävää.