



PERUSTURVAOSASTON MAKSUT, PALKKIOT JA TOIMINTAOHJEET 1.7.2021 ALKAEN

Perusturvalautakunta 17.6.2021 § 41 Liite

1	Yleisiä periaatteita	6
1.1	Asiakasmaksun enimmäismäärä	6
1.2	Asiakasmaksun alentaminen tai perimättä jättäminen	6
1.3	Maksukyvyn mukaan määräytyvien maksujen tarkistaminen ja määrittäminen	6
1.4	Maksukatto	7
1.5	Etäpalveluista perittävät maksut	8
1.6	Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta perittävä maksu	8
1.7	Palvelun keskeytyksen vaikutus maksuun	8
2	Vanhuspalvelut	9
2.1	Jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta (tavallinen palveluasuminen) perittävä maksu	9
2.1.1	Palvelutuntien määrä	10
2.1.2	Perheen koko	10
2.1.3	Maksukyky ja asiakkaan kuukausimaksu	10
2.1.4	Lääkkeiden koneellinen annosjakelu	12
2.1.5	Kotikuntoutus	12
2.2	Jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrättäessä huomioitavat tulot	13
2.2.1	Tulot, joita ei jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrättäessä oteta huomioon	14
2.2.2	Tulot, jotka otetaan huomioon jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrättäessä	14
2.2.3	Palvelun keskeytyksen vaikutus asiakasmaksuun	15
2.2.4	Maksun perimättä jättäminen ja alentaminen	15
2.3	Tilapäinen hoito	15
2.4	Tukipalvelumaksut	16
2.5	Ateriapalvelut	16
2.6	Kuntouttava päivätoiminta	17
2.7	Turvapuhelin	17
2.8	Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu	17
2.9	Sosiaalihuoltolain nojalla myönnetyn pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksu	18
2.9.1	Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen, ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksun perusteena olevat tulot	20
2.9.2	Tuloista tehtävät vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa, ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa	20

2.9.3	Tuloista tehtävät erityiset vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa perhehoidossa.....	21
2.9.4	Palvelun keskeytyksen vaikutus asiakasmaksuun	22
2.9.5	Tehostettu palveluasuminen ostopalveluna	22
2.9.6	Pitkäaikaisen asumispalvelun tukipalvelut ja asumispalveluun liittyvien palveluiden maksut ja vuokra	23
2.10	Laitoshoidon maksut.....	23
3	Omaishoidontuki.....	24
3.1	Hoitoisuuden arviointi	24
3.2	Sopimus omaishoidon tuesta.....	25
3.3	Päätös omaishoidon tuesta	25
3.4	Omaishoitaja.....	25
3.5	Hakeminen	26
3.6	Omaishoidon porrastus.....	26
3.6.1	Hoitopalkkioluokka 1	27
3.6.2	Hoitopalkkioluokka 2	27
3.6.3	Hoitopalkkioluokka 3	28
3.6.4	Hoitopalkkioluokka 4 (erityisluokka)	29
3.6.5	Omaishoidontuen alentaminen.....	29
3.6.6	Hoitajan lakisääteisen vapaa-ajan määrä ja järjestelyt.....	30
3.6.7	Asiaksmaksu	31
3.6.8	Hoitopalkkion lakkaaminen ja keskeytys	31
4	Terveyspalvelut	32
4.1	Laajennettu kiireettömän hoidon hoitopaikan valinta terveydenhuoltolaki 48 § ...	32
4.2	Avopalvelumaksut.....	33
4.3	Kouluterveydenhuollonpalvelut.....	34
4.4	Perusterveydenhuollon mielenterveystyöhön (Terveydenhuoltolaki 27 §) liittyvät avosairaanhoidon palvelut	34
4.5	Seksuaalirikosten uhreille tarkoitetut SERI-tukikeskusten (ml. niin sanotut sateliittitukikeskukset) maksut.....	34
4.6	Tartuntalain mukaisten palvelujen maksuttomuus	34
4.7	Fysioterapia/Toimintaterapia (7 §) (lasketaan maksukattoon)	34
4.8	Suun terveydenhuollon maksut.....	34
4.8.1	Perusmaksu suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta (Asiaksmaksuasetus 9 § 1 mom.)	35
4.8.2	Terveyskeskuksen järjestämä suun ja leukojen erikoissairaanhoidon hoito	35
4.8.3	Muut maksut.....	36
4.9	Maksu lääkärintodistuksesta (23 §)	36

4.10	Lääkärintodistukset ja lausunnot	36
4.11	Maksuttomat todistukset.....	37
5	Sosiaalipalvelut	37
5.1	Lapsiperheiden kotipalvelut	37
5.2	Lapsiperheiden kotipalvelun maksut.....	38
5.2.1	Käyntimaksu, tilapäinen kotipalvelu	38
5.2.2	Jatkuva ja säännöllinen kotipalvelun maksu:.....	39
5.3	Vammaispalvelut	40
5.3.1	Vaikeavammaisten kuljetuspalvelu	41
5.3.2	Vakiotaksi-kriteerit.....	41
5.3.3	Henkilökohtaisen avun korvaukset.....	42
5.4	Kehitysvammahuolto	42
5.4.1	Kehitysvammahuollon ylläpitomaksut	42
5.4.2	Vakituisen asumisen ylläpito 16 vuotta täyttäneellä	43
5.4.3	Tilapäisen asumisen ylläpito 16 vuotta täyttäneellä sisältää asumisen, ateriat ja ylläpidon	43
5.4.4	Ateriapalvelut	43
5.4.5	Loma-/leiritoiminta.....	44
5.4.6	Kehitysvammaisten tilapäinen perhehoito.....	44
5.4.7	Tilapäishoidon hoitomaksut.....	44
5.4.8	Hoitopalkkio.....	44
5.4.9	Kulukorvaus	44
5.4.10	Aloittamiskorvaus.....	45
5.4.11	Tilapäishoitajan asema ja sosiaaliturva.....	45
5.4.12	Tilapäishoitotosopimus	45
5.4.13	Tilapäishoidon ohjaus	45
5.4.14	Tilapäishoitajan koulutus.....	46
5.4.15	Tilapäishoidon tehtävät	46
5.4.16	Suhde omaisiin	46
5.5	Kehitysvammaisten tukihenkilötoiminnan yleisohje	46
5.5.1	Tukihenkilötoiminta	46
5.5.2	Tukihenkilön ja tuettavan välinen kanssakäyminen.....	47
5.5.3	Tukihenkilön ja tuettavan yhdyshenkilö	47
5.5.4	Tukihenkilön ohjaus ja koulutus	47
5.5.5	Tukihenkilötoiminnan raportointi.....	47
5.5.6	Tukihenkilölle suoritettavat korvaukset ja niiden maksatus	47
5.5.7	Tukihenkilöstä tehtävä toimeksiantosopimus	47

5.5.8	Tukihenkilön asema ja sosiaaliturva.....	48
5.5.9	Kehitysvammaisten työosuusrahan maksamisen perusteet.....	48
5.6	Mielenterveys- ja päihdepalvelut.....	49
5.6.1	Lastensuojelun asiakasmaksut	50
5.6.2	Maksun perimättä jättäminen	51
5.7	Sosiaalihuoltolain mukainen tukihenkilö	52
5.7.1	Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 28 § mukainen tukihenkilötoiminta	52
5.7.2	Tukihenkilöiden yhteyshenkilö.....	52
5.7.3	Tukihenkilöiden ohjaus ja koulutus.....	52
5.7.4	Tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta raportointi	52
5.7.5	Tukihenkilölle suoritettavat korvaukset ja niiden maksatus	53
5.7.6	Yhteyshenkilön toimeksiantosopimus	53
5.7.7	Tukihenkilön asema ja sosiaaliturva.....	53
5.7.8	Ammattimainen tukihenkilötoiminta sekä lyhytaikainen perhehoito.....	53
6	Asiakasmaksujen alentaminen tai perimättä jättäminen.....	53

1 Yleisiä periaatteita

Kaikissa asiakasmaksupäätöksissä sovelletaan Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992; jäljempänä asiakasmaksulaki) ja asetusta sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992; jäljempänä asiakasmaksuasetus).

1.1 Asiakasmaksun enimmäismäärä

Palveluista perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen (asiakasmaksulaki 2 §).

1.2 Asiakasmaksun alentaminen tai perimättä jättäminen

Sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteutumista (asiakasmaksulaki 11 §).

Sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa myös silloin, jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen (asiakasmaksulaki 11 §). Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden. (Asiakasmaksulakimuutos 30.12.2020/1201 § 11)

Myös terveydenhuollon tasasuuruksia maksuja voidaan alentaa, jos maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteutumista. Tarkemmin asiakasmaksun alentamisen perusteista on luvussa 6.

1.3 Maksukyvyyn mukaan määräytyvien maksujen tarkistaminen ja määrittäminen

Asiakkaan maksukyvyyn mukaan määräytyvät maksut (pitkäaikainen laitoshoido/asumispalvelu/perhehoito ja säännöllinen kotihoito) määrätään toistaiseksi. Maksukyvyyn mukaan määräytyvät maksut (ja niihin liittyvät tulotiedot) tarkistetaan joka toinen vuosi ja silloin, kun:

o asiakkaan tai hänen perheensä tulot ovat oleellisesti muuttuneet. Oleellisena muutoksena pidetään vähintään viiden (5) prosentin vaikutusta asiakasmaksuun.

o asiakkaan tai hänen puolisonsa oikeus säädettyihin vähennyksiin on muuttunut
o perheen olosuhteet ovat muuttuneet

o maksu osoittautuu virheelliseksi

o asiakassuunnitelmaa muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen

kunnan maksuperusteita muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen.

Jos maksua koskeva päätös on perustunut asiakkaan tai hänen edustajansa antamiin virheellisiin tietoihin, maksu voidaan oikaista takautuvasti enintään yhden vuoden ajalta. Osa sosiaali- ja terveydenhuollon maksuista on sidottu indekseihin. Indeksitarkistukset tehdään voimassa olevan lainsäädännön mukaan. Maksukyvyyn mukaan määräytyvän maksun määrittämiseksi tulee asiakkaan tai hänen edunvalvojansa/asioiden hoitajansa esittää tositteet tulo- ja verotustiedoista ja maksun määrittämiseksi tarvittavista kustannuksista.

Asiakkaalle lähetetään tulose selvityslomake ja saatekirje, jossa pyydetään asiakasta täyttämään tulose selvityslomake sekä toimittamaan kopiot ansio-, eläke-, ja osinkotuloista sekä viimeisin verotuspäätös. Asiakkaan tai hänen edustajansa on toimitettava pyydetty tiedot kahden viikon kuluessa tiedoksisaannista.

Mikäli asiakas on toimittanut tulose selvityksen siinä vaiheessa, kun palvelut on aloitettu ja antanut suostumuksensa, tulot voidaan tarkistaa ilman asiakkaalle lähetettävää uutta tulose selvityspyyntöä. Tiedot saadaan tarkistettua sähköisen järjestelmän kautta (kela, verotus, tulorekisteri). Mikäli asiakkaalla on ollut pääomatuloja, pyydetään asiakkaalta uusi tulose selvitys.

Mikäli asiakas tai hänen edustajansa ei toimita pyydettyjä tietoja määräaikaan mennessä, hankitaan tiedot muualta maksujen määrittämiseksi. Muualta tietoja voidaan hankkia vain asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa nimenomaisella suostumuksella, taikka laissa säädetyn tehtävän suorittamiseksi välttämättömät tiedot valtion ja kunnan viranomaisilta, muilta julkisoikeudellisilta yhteisöiltä, kansaneläkelaitokselta, eläketurvakeskukselta, eläkesäätiöltä ja muulta eläkelaitokselta, vakuutuslaitokselta, koulutuksen järjestäjältä, sosiaalipalvelujen tuottajalta, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittavalta yhteisöltä tai toimintayksiköltä sekä terveydenhuollon ammattihenkilöltä ja rahalaitokselta. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000, 20§, 21§).

1.4 Maksukatto

Potilaan maksamille julkisen terveydenhuollon tietyille maksuille on säädetty enimmäismäärä eli maksukatto: 683 € (vuonna 2021).

Seurantajakso on kalenterivuosi. Jos maksujen yhteismäärä ylittää kalenterivuoden aikana 683 €, ovat maksukattoon sisältyvät palvelut tämän jälkeen kalenterivuoden loppuun saakka maksuttomia. Alle 18-vuotiaiden maksut lasketaan huoltajan maksukattoon. Lyhytaikaisesta laitoshoidosta peritään kuitenkin 22,50 € hoitopäivämaksu 18 vuotta täyttäneiltä henkilöiltä maksukaton täyttymisen jälkeenkin.

Terveyspalvelujen käyttäjän on itse seurattava maksukaton täyttymistä. Asiakasmaksua koskevasta laskusta tulee käydä ilmi, kerryttääkö maksu maksukattoa.

Maksukattoon lasketaan:

- terveystakeskusmaksut
- terveystakeskuksessa annettavan yksilökohtaisen fysioterapian maksut
- poliklinikkamaksut
- päiväkirurgisen hoidon maksut
- sarjahoitomaksut
- lyhytaikaisen laitoshoidon maksut sosiaali- ja terveydenhuollon laitoksissa
- yö- ja päivähoidon maksut (lyhytaikainen laitoshoido)
- kuntoutushoidon maksut

1.5 Etäpalveluista perittävät maksut

Etäpalvelu/etävastaanotto (videovälitteinen tai puhelimitse) on verrattavissa perinteiseen vastaanottokäyntiin tai palveluun. Etäyhteyksien avulla annetusta palvelusta voidaan periä samat maksut kuin esimerkiksi vastaanottokäynnistä poliklinikalla tai terveystakesemalla tai kotikäynnillä annetusta palvelusta, mikäli palvelu on maksullinen muutoinkin.

1.6 Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta perittävä maksu

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta peritään 18 vuotta täyttäneiltä 50,80 €, mikäli asiakas on ilman hyväksyttävää syytä jättänyt saapumatta varatulle vastaanotolle tai asianomaiseen yksikköön; eikä asiakas tai hänen edustajansa ole ennalta peruuttanut vastaanottoaikaa tai palvelua. Maksu peritään kaikista ennalta peruuttamattomista terveydenhuollon palveluista ja sosiaali- ja terveydenhuollon lyhytaikaisesta hoito- tai asumispalvelusta. Maksu peritään myös muutoin maksuttomista palveluista. Maksua ei peritä mielenterveys- ja päihdepalvelujen eikä psykiatrian käyttämättä jätetyistä vastaanottoajoista.

1.7 Palvelun keskeytyksen vaikutus maksuun

Kunta perii jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta, pitkäaikaisesta asumispalvelusta, pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta, pitkäaikaisesta laitoshoidosta ja pitkäaikaisesta perhehoidosta maksun, vaikka palvelu keskeytyisi tilapäisesti asiakkaasta johtuvasta syystä. Jos palvelu kuitenkin keskeytyy yli viideksi perättäiseksi päiväksi, maksua ei peritä viittä päivää ylittävältä ajalta. Jos palvelu keskeytyy kunnasta johtuvasta syystä tai siksi, että asiakas on laitoshoidossa, maksua ei peritä myöskään mainitun viiden päivän ajalta. Jos palvelun keskeytys jatkuu koko kuukauden, maksua ei peritä lainkaan. (Asiakasmaksulaki 1992/734§ 10 k) Mahdolliset ateriapalvelumaksut laskutetaan toteutuman mukaan. Asiakas maksaa asumisestaan vuokraa myös keskeytyksen aikana.

2 Vanhuspalvelut

2.1 Jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta (tavallinen palveluasuminen) perittävä maksu

Säännöllisen kotihoidon kriteerit:

- Palvelutarve RAVA- mittarilla (1.5–2.7) ja/tai MMSE- mittaristolla (alhaisempi kuin 26/30). Mielenterveys-, päihde- ja muistiongelmät huomioidaan.
- Asiakkaan asuinolosuhteet ja sosiaalinen verkosto voidaan ottaa huomioon tarvittaessa.
- Asiakas ei selviydy arkielämän toiminnoista itsenäisesti, omaisten tai muiden palvelujärjestelmien avulla.
- Hoito ja huolenpito edellyttävät sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammattiosaamista.
- Hoidon, huolenpidon ja sairaanhoidon tarpeen tulee olla toistuvaa.
- Asiakkaan pääasiallisesta hoidosta vastaava omaishoitaja tarvitsee apua hoidon tueksi.
- Saattohoidon tarve. Kotihoito tukee omaisia saattohoidossa.

Vähintään kerran viikossa ja vähintään kahden viikon ajan kestävä kotihoidon palvelua saavalle asiakkaalle laaditaan palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa määritellään hänen tarvitsemansa säännöllisen kotihoidon palvelut. Säännöllisen kotihoidon asiakasmaksu perustuu asiakkaan tuloihin ja siihen aikaan, jonka työntekijät käyttävät palvelun toteuttamiseen. Aika määritellään palvelu- ja hoitosuunnitelmassa tunteina kuukaudessa. Asiakkaan kanssa tehdään yhteistyösopimus, jolla taataan toimiva yhteistyö ja hoitohenkilökunnan turvallisuus.

Palvelu katsotaan jatkuvaksi ja säännölliseksi kotona annettavaksi palveluksi, jos asiakas saa palvelua vähintään kerran viikossa ja lisäksi palvelun alkamisesta lukien sen arvioidaan kestävän vähintään kaksi kuukautta tai jos palvelu on tosiasiallisesti kestänyt vähintään kaksi kuukautta. Kotihoidon maksut eivät kerrytä maksukattoa.

Sosiaalihuoltolain 21 §:ssä tarkoitettu asumispalvelu katsotaan pitkäaikaiseksi, jos palvelun arvioidaan sen alkamisesta lukien kestävän tai jos palvelu on tosiasiallisesti kestänyt vähintään kolme kuukautta.

Kotihoidon arviointi/kartoituskäynti ja palveluohjauksen palvelutarpeen arviointikäynti ovat asiakkaalle maksuttomia.

Kunta saa periä jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta (tavallisesta palveluasumisesta) kuukausimaksun, joka määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, perheen koon ja asiakkaan maksukyvyyn mukaan. Maksuun ei sisälly asumiskustannuksia.

Kunta saa periä asiakkaalta kohtuullisen maksun asiakassuunnitelmaan sisältyvistä tukipalveluina järjestettävistä tai asumispalveluun (tavalliseen palveluasumiseen) liittyvistä ateria-, vaatehuolto-, peseytymis-, siivous- ja turvapalveluista, osallisuutta ja sosiaalista

kanssakäymistä edistävistä palveluista sekä muista vastaavista asumista tukevista palveluista.

Asiakasmaksulain 2 §:n mukaan maksu voi olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuneiden kustannusten suuruinen.

2.1.1 Palvelutuntien määrä

Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa määritellään käyntikerrat, palvelun sisältö ja palveluun kuluva arvioitu aika kuukaudessa, jonka mukaan maksuprosentti määräytyy. Myös etähoitokäynti (kuvapuhelu) luokitellaan käynniksi. Arvioitua aikaa verrataan todelliseen asiakkaan luona käytettyyn aikaan. Parityönä hoidettavien asiakkaiden kohdalla otetaan huomioon kokonaistyöaika asiakkaan kotona. Pariskunnalla, jossa molemmat puoliset tarvitsevat kotihoidon palveluja, laaditaan molemmille osapuolille oma palvelu- ja hoitosuunnitelma. Pariskunnan tulojen mukaan määräytyvä kuukausimaksu jaetaan pariskunnan kesken suhteessa heidän saamaansa palveluun.

Jos palvelutuntien määrä vaihtelee kuukausittain maksua määritessä, saadaan käyttää maksuprosenttia, joka vastaa palvelutuntien keskimääräistä määrää. Palvelutunnit huomioidaan kokonaisina tunteina, siten että ne pyöristetään lähimpään tuntiin, ja puolikkaat tunnit pyöristetään ylöspäin.

2.1.2 Perheen koko

Palvelun käyttäjällä tarkoitetaan yhtä tai useampaa henkilöä. Perhekokoa määritellessä huomioidaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävät henkilöt sekä molempien samassa taloudessa asuvat alaikäiset lapset. Muut samassa taloudessa elävät aikuiset, esimerkiksi sisarukset tai perheen aikuinen lapsi, määritellään eri ruokakunniksi. Tällöin otetaan huomioon vain palvelun varsinaisen käyttäjän tulot, ja hänen ruokakuntansa on yksijäseninen.

2.1.3 Maksukyky ja asiakkaan kuukausimaksu

Maksu saa olla enintään 5 momentin mukaisen maksuprosentin osoittama määrä tulorajan ylittävistä kuukausituloista. Jos henkilöitä on enemmän kuin kuusi, tulorajaa korotetaan 350 eurolla kustakin seuraavista henkilöistä.

Tulorajat ovat seuraavat:

Perheen koko, henkilömäärä	1	2	3	4	5	6
Tuloraja, euroina kuukaudessa	588	1 084	1 701	2 103	2 546	2 924

Maksuprosentit ovat seuraavat:

Maksuprosentit perheen koon mukaan						
Palvelu tunnit	1	2	3	4	5	6 henkilöä tai enemmän
4 tuntia tai vähemmän	8,00	7,00	6,00	6,00	6,00	6,00
5	10,00	8,75	7,50	7,50	7,50	7,50
6	12,00	10,50	9,00	9,00	9,00	9,00
7	14,00	12,25	10,50	10,50	10,50	10,50
8	16,00	14,00	12,00	12,00	12,00	12,00
9	17,00	14,75	12,50	12,50	12,50	12,00
10	18,00	15,50	13,00	13,00	13,00	12,00
11	19,00	16,25	13,50	13,50	13,50	12,00
12	20,00	17,00	14,00	14,00	14,00	12,00
13	21,00	17,75	14,50	14,50	14,00	12,00
14	22,00	18,50	15,00	15,00	14,00	12,00
15	23,00	19,25	15,50	15,50	14,00	12,00
16	24,00	20,00	16,00	16,00	14,00	12,00
17	24,50	20,50	16,50	16,00	14,00	12,00
18	25,00	21,00	17,00	16,00	14,00	12,00
19	25,50	21,50	17,50	16,00	14,00	12,00
20	26,00	22,00	18,00	16,00	14,00	12,00
21	26,50	22,50	18,50	16,00	14,00	12,00
22	27,00	23,00	19,00	16,00	14,00	12,00
23	27,50	23,50	19,00	16,00	14,00	12,00
24	28,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
25	28,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
26	29,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
27	29,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
28	30,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
29	30,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
30	31,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
31	31,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
32	32,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
33	32,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
34	33,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
35	33,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
36	34,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
37	34,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
38 tuntia tai enemmän	35,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00

Palvelusta perittävä maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos henkilön toimeentuloedellytykset, elatusvelvollisuus tai huollolliset näkökohdat huomioon ottaen siihen on syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista). Mikäli kotihoidon saaja ei halua antaa tietoja säännöllisistä tuloistaan, kotihoidon maksut määrätään korkeimman maksuluokan mukaan. Asiakasmaksulain 2 §:n mukaan maksun enimmäisraja voi olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuneiden kustannusten suuruinen.

Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa määritellään käyntikerrat, palvelun sisältö ja palveluun kuluva arvioitu aika kuukaudessa, jonka mukaan maksuprosentti määräytyy. Parityönä hoidettavien asiakkaiden kohdalla otetaan huomioon kokonaistyöaika asiakkaan kotona. Pariskunnalla, jossa molemmat puoliset tarvitsevat kotihoidon palveluja, laaditaan molemmille osapuolille oma palvelu- ja hoitosuunnitelma. Pariskunnan tulojen mukaan määräytyvä kuukausimaksu jaetaan pariskunnan kesken suhteessa heidän saamaansa palveluun.

Jos palvelutuntien määrä vaihtelee kuukausittain maksua määrätessä, saadaan käyttää maksuprosenttia, joka vastaa palvelutuntien keskimääräistä määrää. Palvelutunnit huomioidaan kokonaisina tunteina, siten että ne pyöristetään lähimpään tuntiin, ja puolikkaat tunnit pyöristetään ylöspäin.

Palvelu- ja hoitosuunnitelma laaditaan asiakkuuden alkaessa yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa omaisten kanssa. Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa määritellään käyntikerrat, palvelun sisältö ja palveluun kuluva arvioitu aika kuukaudessa, jonka mukaan maksuprosentti määräytyy. Arvioitua aikaa verrataan todelliseen asiakasta varten käytettyyn aikaan. Arvioitu ja käyntien pohjalta laskettu todellinen käytetty keskimääräinen aika tarkistetaan tarpeen mukaan tai viimeistään kahden kuukauden kuluttua asiakkuuden alkamisesta. Muutosta ei tehdä, jos poikkeama johtuu tilapäisestä palvelutarpeen muutoksesta.

2.1.4 Lääkkeiden koneellinen annosjakelu

Lääkkeiden jakelu on kunnan lakisääteiseen järjestämisvelvollisuuteen kuuluva tehtävä osana terveydenhuoltolain (1326/2010) tarkoittamaa sairaanhoitoa. Kunta voi kuntalain (410/2015) 9 § ja sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionavustuksesta annetun lain (733/1992) 4 §:n perusteella esimerkiksi hoitaa lääkkeiden jakelun itse tai hankkia lääkkeiden annosjakelupalvelun apteekilta.

Siuntion kunta hankkii lääkkeiden annosjakelupalvelut apteekin kautta ja kunta vastaa siitä aiheutuvista kustannuksista. Lääkkeiden koneellista annosjakelua on turvallisuussyistä hyvä vaihtoehto. Se myös vapauttaa kotihoidon työntekijöiden aikaa muuhun hoitoon ja huolenpitoon. Asiakkaat maksavat lääkkeet itse.

2.1.5 Kotikuntoutus

Kotikuntoutus on pääsääntöisesti väliaikaista, ja on tarkoitettu ikääntyneille, joiden toimintakyky on huonontunut äkillisesti. Kotikuntoutuksen tavoitteena on edistää heidän toimintakykyä niin, että he selviytyvät kotona mahdollisimman itsenäisesti ja omatoimisesti.

- Arviointikäynti on maksuton
- Pelkkä apuvälinearvio tai asunnon esteettömyyden arviointi on maksuton
- Säännöllisen kotihoidon asiakkaille kotikuntoutus on maksutonta. Kotikuntoutusta tehdään pääsääntöisesti kotihoidon käynnin yhteydessä.
- Tilapäisen kotihoidon asiakkaille kotikuntoutus maksaa 12 €/käynti.
- Jos kotikäynnillä ovat sekä fysioterapeutti/toimintaterapeutti että kotikuntouttaja, peritään vain yksi maksu.

2.2 Jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrittäessä huomioitavat tulot

Maksua määrittäessä huomioidaan palvelun käyttäjän sekä hänen puolisonsa (yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävän henkilön) jatkuvat bruttotulot eli veronalaiset ansio- ja pääomatulot sekä verosta vapaat tulot tulojenhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä.

Veronalaisina tuloina voidaan ottaa huomioon viimeksi toimitetussa verotuksessa vahvistetut vastaavat veronalaiset tulot korotettuna niillä prosenttimäärillä, jotka Verohallinto ennakkoperintälain (1118/1996) 6 §:n 1 momentin nojalla vuosittain antamissaan päätöksissä ennakonpidätyksen ja ennakonkannon laskentaperusteista määrää.

Palkkatulojen lisäksi otetaan huomioon eläkkeet (kansaneläke, perhe-eläke, työeläke, yksityisten eläkevakuutusten perusteella maksettavat eläkkeet, huoltoeläke, takuueläke, muihin kuin Kansaneläkkeeseen kuuluvat huollettavista aiheutuvat korotukset), eläkettä saavan hoitotuki, hoitotuen veteraanilisä, ylimääräinen rintamalisä, Kelan sairauspäiväraha, äitiyspäiväraha, opintoraha ja aikuiskoulutustuki, lasten kotihoidon tuki, opintojen johdosta suoritettavat apurahat ja muut vastaavat avustukset siltä osin kun ne ovat veronalaista tuloa, Kelan kotihoidon tuki, omaishoidon tuki, vuokratulo, osinkotulot, ja muut mahdolliset tulot. Osinkotulot huomioidaan asiakasmaksua määrittäessä, mikäli ne kuukaudessa ylittävät 30 euroa/brutto. Lisäksi huomioidaan muut pääomatulot ja elinkorko.

Asunnon vuokratulosta otetaan huomioon bruttotulo. Hoitovastike hyväksytään vähennyksenä. Vuokratuloista vähennetään myös kiinteistöön kohdentuvat pakolliset kustannukset (esim. kiinteistövero, lämmitys, kiinteistövuokraus, jätemaksut, tienhoitomaksu, nuohousmaksu sekä vesi- ja jätemaksu). Välttämättömät kunnossapitokulut ym. vuokranantajalle vuokrasuhteesta aiheutuvat kulut vuokranantaja voi vähentää verotuksessa eikä niitä oteta vähennyksenä huomioon.

Jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut apurahat tai tunnustuspalkinto otetaan tulona huomioon siltä osin kuin ne säädetään veronalaiseksi tuloksi tuloverolain 82 §:n 2 momentissa.

Jos tulot vaihtelevat, kuukausitulona otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo.

2.2.1 Tulot, joita ei jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrättäessä oteta huomioon

Tuloina ei oteta huomioon seuraavia tuloverolain 92 §:ssä tarkoitettuja verovapaita sosiaalietuuksia lukuun ottamatta elatustukea ja eläkettä saavan hoitotukea. Eläkettä saavan hoitotuen osana maksettavaa veteraanilisää ei oteta tulona huomioon.

Tuloverolain 92§ tarkoittamia sosiaalietuuksia ovat mm.: lapsilisä, lapsen hoitotuki, kansaneläkelain mukainen lapsikorotus, asumistuki, vammaistuki, tapaturmavakuutuksen perusteella suoritettavat sairaanhoito- ja tutkimuskulut tai haittaraha, sotilasavustus, rintamalisä, perhehoidon kustannusten korvaukset, kuntoutusrahalain mukainen ylläpitokorvaus, työvoimapolitiisesta aikuiskoulutuksesta annetun lain mukaiset ylläpitokorvaukset, veronpalautukset ja laskennallinen metsätulo.

2.2.2 Tulot, jotka otetaan huomioon jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun sekä pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallinen palveluasuminen) asiakasmaksua määrättäessä

Ennen kuin maksu määrätään, on palvelun käyttäjän(kuukausi) tuloista tehtävä seuraavat vähennykset:

- 1) hänen suoritettavakseen vahvistettu elatusapu sekä hänen tosiasiallisista perhesuhteistaan johtuvat muut vastaavat kustannukset;
- 2) avopuolisoiden yhteistalouden purkamisesta annetussa laissa (26/2011) tarkoitettu pesänjakajan tai tuomioistuimen määräämä hyvitys, joka hänen on suoritettava rahana;
- 3) kiinteistön luovutuksen yhteydessä määrääjäksi tai elinkaudeksi pidätetty etuus, joka hänen on suoritettava rahana;
- 4) tuomioistuimen tai holhousviranomaisen hänelle määräämän edunvalvojan palkkion perusmaksu, jonka suuruudesta säädetään holhoustoimesta annetun lain (442/1999) 44 §:n 5 momentin nojalla sekä edunvalvontavaltuutuksesta annetun lain (648/2007) 22 §:ssä tarkoitettu valtuutetun palkkio, kuitenkin enintään edellä tarkoitetun edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena.

Edellä mainituista poiketen elatusapua ei vähennetä, jos elatusavun saajana on asiakkaan aviopuoliso, jonka kanssa asiakas on elänyt yhteistaloudessa välittömästi ennen pitkäaikaisen

Sen lisäksi mitä edellä on mainittu, tuloista vähennetään ennen pitkäaikaiseen asumispalveluun siirtymistä asiakkaan todellisia asumismenoja enintään seuraavasti:

- omistusasunnosta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut viimeisten kuuden kuukauden ajalta (huomioidaan asiakkaan osuus esimerkiksi kiinteistövero ja kohtuulliset lämmityskulut, asunto-osakkeen hoitovastike, pakollinen kotivakuutus)
- vuokra-asunnon vuokra ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut asuinhuoneiston vuokrauksesta annetun lain (481/1995) 52 §:ssä tarkoitetulta vuokralaisen irtisanomisajalta (muina välttämättöminä kustannuksina huomioidaan esimerkiksi pakollinen kotivakuutus)
- asumisoikeusasunnon asumisoikeusasunnoista annetun lain (650/1990) 16 §:ssä tarkoitettu käyttövastike ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut kolmelta kuukaudelta (muina välttämättöminä kustannuksina huomioidaan esimerkiksi pakollinen kotivakuutus)

2.2.3 Palvelun keskeytyksen vaikutus asiakasmaksuun

Kotona annettavan palvelun ja pitkäaikaisen asumispalvelun maksu peritään käyttäjästä johtuvan tilapäisen keskeytyksen ajalta. Jos palvelu kuitenkin keskeytyy yli viideksi perättäiseksi päiväksi, ei maksua peritä viittä päivää ylittävältä ajalta. Jos palvelu keskeytyy kunnasta johtuvasta syystä tai siksi, että asiakas on laitoshoidossa, maksua ei peritä myöskään mainitun viiden päivän ajalta. Jos palvelun keskeytys jatkuu koko kuukauden, maksua ei peritä lainkaan.

2.2.4 Maksun perimättä jättäminen ja alentaminen

Palvelusta perittävä maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos henkilön toimeentuloedellytykset, elatusvelvollisuus tai huollolliset näkökohdat huomioon ottaen siihen on syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992).

Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden.

Asiakasmaksujen alentamisesta ja perimättä jättämisestä on kuvattu tarkemmin omassa luvussaan.

2.3 Tilapäinen hoito

Tilapäinen kotihoidon palvelu tarkoittaa satunnaisia kotikäyntejä yllättävissä tai muuttuneissa elämäntilanteissa, kun palveluntarve kestää alle kaksi kuukautta.

Tilapäisen kotihoidon kriteerit:

- Palveluntarve on harvemmin kuin kerran viikossa tai kestää alle kaksi kuukautta.
- Asiakkaan on vaikea päästä tarvitsemiensa palvelujen piiriin saattajan auttamana

Kotihoidon palvelu katsotaan tilapäiseksi, jos sen kesto on alle kaksi kuukautta kestävää tai kotona käydään harvemmin kuin kerran viikossa.

Erittäin lyhytkestoinen (max 15 min) tilapäinen - 3,20 €
käynti (esim. silmätipat, kipulaastarin vaihto)

Tilapäinen kotihoito ja kotikuntoutus;

- tilapäisestä kotihoidosta ja kotikuntoutusta peritään sama asiakasmaksu kuin tilapäisestä kotisairaanhoidosta.

Ensimmäisestä kotikuntoutuskäynnistä ei peritä asiakasmaksua. Maksu 12,00 €
peritään korkeintaan neljältä käynniltä vuorokaudessa.

Tilapäinen kotisairaanhoido;

- muun kuin lääkärin kotisairaanhoidokäynti 12,00 €
- lääkärin tai hammaslääkärin kotisairaanhoidokäynti (ei 18,90 €

koske sotiemme veteraaneja)

2.4 Tukipalvelumaksut

Sosiaalihuoltoasetuksen 9 §:n mukaan kotipalveluina järjestetään tukipalveluja, kuten mm. ateria-, kuljetus- sekä sosiaalista kanssakäymistä edistäviä palveluja. Peruuttamattomasta palvelusta peritään taksan mukainen maksu.

Näiden palvelujen hinnoittelu ei pohjaudu säädökseen vaan kunnan harkintaan.

2.5 Ateriapalvelut

Kotiin kuljetettu ateria, kunnan 10,00 €

Menukat-ateriat 10,00 €

Kotiin kuljetettu ateria ja Menukat-ateria on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät toimintakykynsä tai terveytensä puolesta pysty itse hakemaan taikka valmistamaan ateriaansa.

Asiointipalvelut (kauppa ja pyykki) 16,90 €

Palvelua annetaan vain jatkuvan palvelun asiakkaille.

2.6 Kuntouttava päivätoiminta

Kuntouttavan päivätoiminnan tavoitteena on tukea ikääntyneiden, muistisairaiden sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden kotona asumista. Toiminta perustuu asiakkaan kuntouttavaan sekä sosiaalista kanssakäymistä edistävään toimintaan.

Kuntouttava päivätoiminta kohdennetaan ensisijaisesti ikääntyneille, omassa kodissaan asuville, joiden toimintakyky on alentunut. Toiminta kohdennetaan asiakkaille, jotka ovat kunnan säännöllisen kotihoidon tai yksityisten palvelujen piirissä tai tarvitsevat apua niin että täyttäisivät kunnan kotihoidon myöntämiskriteerit. Kuntouttavan päivätoiminnan myöntämisestä päätetään moniammatillisessa työryhmässä.

Kuntouttava päivätoiminta hinnat

ateriat	10,00 €
kuntouttava päivätoiminta maksu, ilman kuljetusta	2,55 €
kuntouttava päivätoiminta maksu, mielenterveyskuntoutujat	0 €
omaishoitajan vapaan korvaava päivätoiminta 1 x/viikko (ilman kulj.)	7,75 €
(sisältää kuntouttavan päivätoiminnan maksut ja ateriat)	
matkat alin linja-autotaksa, meno-paluu	6,60 €

2.7 Turvapuhelin

Tämä palvelu on sosiaalihuoltoasetuksen 9§:n mukainen tukipalvelu eli harkinnanvarainen. Turvapuhelin myönnetään pääsääntöisesti hakijalle silloin, kun kysymyksessä on yksin asuva henkilö, joka kokee sairaudesta tai vammasta johtuvaa turvattomuutta tai silloin kun hakija sairaalasta kotiuduttuaan tarvitsee kuntoutumisvaiheessa ympärivuorokautista turvapalvelua.

Tuloraja on 1 400 € kk/brutto.

Erityisperustein turvapuhelin voidaan myöntää myös parisuhteessa elävälle henkilölle, tällöin tuloraja on 2 100 € kk/brutto.

Bruttotuloiksi ei lasketa asumistukea, rintamalisää eikä vammaistukea/eläkettä saavan hoitotukea.

Turvapuhelin myönnetään käyttöön toistaiseksi, varallisuusharkinta.

Perusturvaosasto perii turvapuhelinmaksua 30,00 €/kk

Sotainvalidien lounasseteli

Setelin arvo 10,00 €

2.8 Sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu

Siuntion kunta osallistuu parhaillaan (ajalla 4-12/2021) yhdessä naapurikuntien kanssa kilpailutukseen kuljetuspalveluista. Kilpailutuksen yhteydessä laaditaan uudet toimintaohjeet. Siihen asti alla olevat toimintaohjeet ovat voimassa.

Näiden palvelujen hinnoittelu ei pohjaudu säädökseen vaan kunnan harkintaan. Kotipalvelujen tukipalveluna myönnetään sosiaalihuoltoasetuksen 9 §:n tarkoittamia kuljetuspalveluja omassa kodissa tai palvelu- tai tukiasunnoissa asuville henkilöille silloin, kun kysymyksessä ei ole vammaispuolalaisen tarkoittama vaikeavammaisen henkilö, jolla on oikeus vammaisten kuljetukseen tai laitoshoidossa oleva henkilö, jolloin kuljetuspalvelut sisältyvät laitoksessa saatavaan palveluun. Kuljetuspalvelujen tarkoituksena on tukea asiakkaan omatoimista asioiden hoitamista, itsenäistä asumista sekä edistää asiakkaan sosiaalista elämää.

- 1) Kuljetuspalveluja haetaan kirjallisesti omalla hakemuksella. Kuljetuspalvelujen tarpeenarviointi elämäntilanteen, elinympäristön sekä sairauksista, huonokuntoisuudesta ja/tai vammaisuudesta aiheutuvan toimintarajoitteen kartoittamiseen. Päätöksen tukena voidaan käyttää kotihoidon asiakkailla sairaanhoitajan ja muilla lääkärin kirjoittamaa lausuntoa, mistä ilmene kuljetuspalvelun tarve.
- 2) Arvioitaessa kuljetuspalvelujen tarvetta selvitetään myös hakijan kyky ja mahdollisuudet käyttää joukkoliikennevälineitä ja niitä täydentäviä palvelulinjoja. Nämä palvelut käytetään ensisijaisesti.
- 3) Jos samassa taloudessa on auto käytettävissä, kuljetuspalvelua ei pääsääntöisesti myönnetä. Hakijan tulee antaa kirjallinen selvitys perheen/oman auton käytöstä kuljetuspalveluhakemuksen yhteydessä.
- 4) Tuen saajan omavastuu on voimassa olevan linja-auto taksan mukainen.
- 5) Tuki myönnetään toistaiseksi ja tarpeen vaatiessa vuodeksi kerrallaan.
- 6) Tuki myönnetään asiointi- ja virkistysmatkoihin. Matkoja myönnetään enintään kahdeksan yhdensuuntaista matkaa kuukautta kohden kotikunnan alueella.
- 7) Pariskunnan ollessa kyseessä tuki katsotaan henkilökohtaisuuksena.

2.9 Sosiaalihuoltolain nojalla myönnetyn pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksu

Tehostetun palveluasumisen kriteerit:

- Rungas ympärivuorokautinen avuntarve (muun muassa hygienia, lääkehoito, ruokailu, wc-käynnit).
- Vähintään yhden auttajan ja/tai apuvälineen tarve liikkumisessa tai ei kykene liikkumaan
- RAVA vähintään 2,8 ja/tai MMSE alle 17/30. Mielenterveys-, päihde- ja muistiongelmien huomioidaan.
- Kotihoidon palvelut ja/tai omaishoito ovat olleet käytössä ja ne on todetturiittämättömiksi tai niitä ei ole voitu aloittaa

- Asiakkaan omaisten, eri palvelutuottajien ja vapaaehtoistyön palvelumahdollisuudet on kartoitettu tai palvelut ovat jo käytössä, eikä apu ole riittävä
- Kuntoutumismahdollisuudet, esim. intervallijaksot ja päivätoiminta ovat olleet käytössä, eivätkä ne tue enää kotona asumista riittävästi
- Asiakkaalle aiheutuu vaaratilanteita kotona tai kodin ulkopuolella eikä riskejä voida lieventää hoivaan osallistuvien avulla eikä teknologisilla välineillä
- Asiakas aiheuttaa kohtuuttomasti häiriötä ympäristössä tai aiheuttaa vaaratilanteita itselleen tai muille.
- Asuntoon on tehty tarpeelliset /mahdolliset muutostyöt. Asunnon huono kunto tai toimimattomuus ei oikeuta asumispalvelupaikkaan, vaan asiakas ohjataan muuttamaan palvelujen ääreen esim. vanhuksille tarkoitettuihin vuokra-asuntoihin.

Asiakasta ohjataan asunnon kunnostamiseen mahdollisista saatavista tuista.

- Asukkaat sijoitetaan kunnan harkinnan mukaan joko omaan yksikköön tai kilpailutuksessa hyväksytyksi tulleen palveluntuottajan palveluasumisen yksikköön huomioiden kilpailutuksen tulos.
- Jos asiakas ei ota vastaan tarjottua paikkaa, hakemus raukeaa.
- Asiakkaan hoidontarpeen muuttuessa tehostetun palveluasumisen paikan tarvearvioidaan tarvittaessa uudelleen.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen asiakkaalta peritään palvelumaksun lisäksi vuokra Siuntion kunnan yksiköissä seuraavasti:

Villa Charlotta ja Azalea

Vuokra

yhden hengen huoneesta	411,40€/kk
kahden hengen huoneesta	209,00€/kk

Kunta saa periä asiakkaalta pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisesta, pitkäaikaisesta perhehoidosta ja pitkäaikaisesta laitoshoidosta kuukausimaksun, kun palvelun arvioidaan sen alkamisesta lukien kestävän tai jos palvelu on tosiasiallisesti kestänyt vähintään kolme kuukautta.

Maksu saa olla enintään 85 % asiakkaan kuukausituloista, joista on tehty asiakasmaksulain mukaiset vähennykset.

Jos asiakas on välittömästi ennen palvelun alkamista elänyt yhteistaloudessa avioliitossa tai avoliitossa ja hänen tulonsa ovat suuremmat kuin puolison tulot, maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen kuukausitulojen perusteella. Tällöin maksu saa olla enintään 42,5 prosenttia puolisojen yhteenlasketuista kuukausituloista, joista on tehty asiakasmaksulain mukaiset vähennykset. Jos kuitenkin kumpikin puolisoista on pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa, maksu on 85% asiakkaan kuukausituloista.

Kunnan on maksua määrätessään huolehdittava siitä, että asiakkaan henkilökohtaiseen käyttöön jää käyttövara, joka on pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaalle vähintään 164 euroa

kuukaudessa ja pitkäaikaisen laitoshoidon asiakkaalle 110 euroa kuukaudessa. Edellä säädetty euromäärä tarkistetaan joka toinen vuosi työntekijän eläkelain (395/2006) 98 §:ssä tarkoitetun työeläkeindeksin muutoksen mukaisesti.

Tehostettuun palveluasumiseen liittyvistä palveluista ei saa periä erillistä maksua tukipalveluista (ateriapalvelu ja siivous- ja vaatehuolto) vaan ne sisältyvät asiakkaan palvelumaksuun.

2.9.1 Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen, ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksun perusteena olevat tulot

Maksua määrättäessä kuukausituloina otetaan huomioon asiakkaan jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut tulot ennakonpidätyksen ja ennakonkannon jälkeen tulojen hankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä ja verosta vapaat tulot.

Jos asiakkaan maksu määräytyy asiakkaan ja tämän puolison yhteenlaskettujen kuukausituloiden perusteella, kuukausitulona otetaan lisäksi huomioon puolison vastaavat tulot.

Tulona ei oteta huomioon tuloverolain (1535/1992) 92 §:ssä tarkoitettuja verovapaita sosiaalietuuksia lukuun ottamatta vammaistukea (alle 16-vuotiaan ja 16 vuotta täyttäneen) ja eläkettä saavan hoitotukea. Opintoraha ja aikuiskoulutustuki otetaan huomioon tuloina. Lasten kotihoidon tuki otetaan huomioon tulona.

Eläkettä saavan hoitotuen osana maksettavaa veteraanilisää ja ylimääräistä rintamalisää ei oteta tulona huomioon. Tulona ei oteta huomioon myöskään lapsen elätkesestä annetun lain 4 §:ssä tarkoitettua lapsen elatusapua.

Jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut apurahat ja tunnustuspalkinto otetaan tuloina huomioon siltä osin kuin ne säädetään veronalaiseksi tuloksi tuloverolain 82 §:n 2 momentissa.

Tuloksi lasketaan myös omaisuudesta saatavat tulot kuten vuokra- ja osinkotulot. Osinkotulot huomioidaan asiakasmaksua määrättäessä, mikäli ne kuukaudessa ylittävät 30 euroa/netto. Laskennallista metsätuloa ei huomioida tulona.

Jos asiakkaan tai hänen puolisonsa tulot vaihtelevat, kuukausitulona otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo.

2.9.2 Tuloista tehtävät vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa, ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa

Ennen maksun määräämistä asiakkaan kuukausituloista on vähennettävä:

1) hänen suoritettavakseen vahvistettu elatusapu sekä hänen tosiasiallisista

perhesuhteistaan johtuvat muut vastaavat kustannukset;

2) avopuolisoiden yhteistalouden purkamisesta annetussa laissa (26/2011) tarkoitettu pesänjakajan tai tuomioistuimen määräämä hyvitys, joka hänen on suoritettava rahana;

3) kiinteistön luovutuksen yhteydessä määrääjäksi tai elinkaudeksi pidätetty etuus, joka hänen on suoritettava rahana;

4) tuomioistuimen tai holhousviranomaisen hänelle määräämän edunvalvojan palkkion perusmaksu, jonka suuruudesta säädetään holhustoimesta annetun lain (442/1999) 44 §:n 5 momentin nojalla sekä edunvalvontavaltuutuksesta annetun lain (648/2007) 22 §:ssä tarkoitettu valtuutetun palkkio, kuitenkin enintään edellä tarkoitettujen edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena. Vähennyksenä hyväksytään kuittia vastaan korkeintaan 450 euroa/vuosi. Mikäli bruttovuositulo on 14 000 euroa tai sitä pienempi hyväksyttävä vähennys on korkeintaan 330 euroa. Vähennys jaetaan 12 kuukaudelle.

Edellä mainituista poiketen elatusapua ei vähennetä, jos elatusavun saajana on asiakkaan aviopuoliso, jonka kanssa asiakas on elänyt yhteistaloudessa välittömästi ennen pitkäaikaisen perhehoidon, pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen tai pitkäaikaisen laitoshoidon alkamista.

Sen lisäksi mitä edellä on mainittu, tuloista vähennetään ennen pitkäaikaiseen asumispalveluun siirtymistä asiakkaan todellisia asumismenoja enintään seuraavasti:

- omistusasunnosta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut viimeisten kuuden kuukauden ajalta (huomioidaan asiakkaan osuus esimerkiksi kiinteistövero ja kohtuulliset lämmityskulut, asunto-osakkeen hoitovastike, pakollinen kotivakuutus)
- vuokra-asunnon vuokra ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut asuinhuoneiston vuokrauksesta annetun lain (481/1995) 52 §:ssä tarkoitettulta vuokralaisen irtisanomisajalta (muina välttämättöminä kustannuksina huomioidaan esimerkiksi pakollinen kotivakuutus)
- asumisoikeusasunnon asumisoikeusasunnoista annetun lain (650/1990) 16 §:ssä tarkoitettu käyttövastike ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut kolmelta kuukaudelta (muina välttämättöminä kustannuksina huomioidaan esimerkiksi pakollinen kotivakuutus)

2.9.3 Tuloista tehtävät erityiset vähennykset pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa perhehoidossa

Kunnan on pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta perittävän maksun suuruudesta päättäessään vähennettävä maksun perusteena olevista tuloista kohtuulliset asumismenot, joita pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta aiheutuu. Asumismenoista vähennetään valtion varoista maksettava asumistuki.

Kunnan on lisäksi pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon maksun suuruudesta päättäessään vähennettävä maksun perusteena olevista tuloista terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitetun terveydenhuollon ammattihenkilön määräämien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset, joihin asiakas on oikeutettu saamaan korvausta sairausvakuutuslain nojalla.

Lääkekustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa antaman selvityksen perusteella maksun määräämisen perusteena olevista tuloista asiakkaalle aiheutuvien lääkekustannusten mukaan, kuitenkin enintään sairausvakuutuslain 5 luvun 8 §:ssä tarkoitetun vuosiomavastuun suuruisena (vuonna 2021 vuosiomavastuu on 579,78 euroa). **Asiakkaan ei tarvitse toimittaa tositteita näistä lääkekustannuksista, vaan hänelle tehdään automaattisesti lääkevähennys, joka vastaa kuukausitasolla Kela- korvattavien lääkkeiden vuosiomavastuuta eli lääkekattoa. Vuonna 2021 tämä tarkoittaa 48,32 euron (579,78 €/12) kuukausittaista lääkevähennystä.**

Muiden kuin sairausvakuutuslain mukaan korvattavien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa hakemuksesta siltä osin kuin lääkemääräyksen tehnyt terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne asiakkaan terveydelle tarpeellisiksi **ja niistä on esittää tositteet.**

2.9.4 Palvelun keskeytyksen vaikutus asiakasmaksuun

Kunta saa periä pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksun, vaikka palvelu keskeytyisi tilapäisesti asiakkaasta johtuvasta syystä. Jos palvelu kuitenkin keskeytyy yli viideksi perättäiseksi päiväksi, maksua ei peritä viittä päivää ylittävältä ajalta. Jos palvelu keskeytyy kunnasta johtuvasta syystä tai siksi, että asiakas on laitoshoidossa, maksua ei peritä myöskään mainitun viiden päivän ajalta. Jos palvelun keskeytys jatkuu koko kuukauden, maksua ei peritä lainkaan.

Vuokra peritään koko kuukaudelta.

Vuokra peritään siihen asti, kunnes asunto on tyhjennetty.

Palvelumaksu

Lyhytaikainen asumispalvelu	48,90 €/päivä
Päivähoito asumispalveluyksikössä (maksimi 8h)	22,50 €/päivä

2.9.5 Tehostettu palveluasuminen ostopalveluna

Yksityisissä tehostetun asumispalveluyksiköissä asukkaat maksavat asumisestaan vuokran hoitokodille sekä käyttämistään palveluista, palvelumaksua tulojensa mukaisessa suhteessa kunnan määrittelemien taksojen mukaan.

2.9.6 Pitkäaikaisen asumispalvelun tukipalvelut ja asumispalveluun liittyvien palveluiden maksut ja vuokra

Kunta saa periä asiakkaalta kohtuullisen maksun asiakassuunnitelmaan sisältyvistä tukipalveluina järjestettävistä tai asumispalveluun (tavalliseen palveluasumiseen) liittyvistä ateriat-, vaatehuolto-, peseytymis-, siivous- ja turvapalveluista, osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävistä palveluista sekä muista vastaavista asumista tukevista palveluista.

Pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallisen palveluasumisen) asiakkaalta perittävät maksut palvelumaksun (hoiva ja huolenpito) lisäksi ovat ateriat, tukipalvelut ja vuokra.

2.10 Laitoshoidon maksut

Lyhytaikainen laitoshoido 48,90 €
(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 912/1992, 12§)
(lasketaan maksukattoon)

Hoito ja ylläpito hoitopäivältä (ei kuitenkaan alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän).
Maksukaton ylittymisen jälkeen peritään enintään 22,50 euroa hoitopäivältä (maksukatto on 683 euroa kalenterivuotta kohti).

Päivä- ja yöhoitomaksu (13 §) 22,50 €
(lasketaan maksukattoon)

Hoito vain joko päivällä (päivähoito) tai yöllä (yöhoito) vuorokaudessa (ei kuitenkaan alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän).

Kuntoutushoidon maksut (14 §) 16,90 €
Laitoshoidona vammaisille ja kehitysvammaisille annetusta kuntoutushoidosta (lääkinnällinen kuntoutus) hoitopäivältä.

Omaishoitajan vapaan aikaisen maksut laitoshoidosta

Lakisääteisen omaishoitajan vapaan aikaisen omaishoitajan työtä korvaavan palvelun asiakasmaksu on 11,40 €/vrk hoivakodeissa ja laitoshoidossa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta 387/2008, 6 b §)

3 Omaishoidontuki

Omaishoidon tuki on lakisääteinen sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä kunnan tulee huolehtia määrärahojensa puitteissa (Omaishoitolaki, 937/2005). Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, johon kuuluu hoidettavalle annettava omaishoito sekä muut sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, jotka määritellään hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Omaishoitolain 3 §:n mukaan kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos:

- Henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotioloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa.
- Hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla.
- Hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia, omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävää.
- Hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva.
- Tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista.

Omaishoidontuki on harkinnanvarainen etuus, jota myönnetään kunnan talousarviossa varatun määrärahan puitteissa. Sopimukset omaishoidon tuesta tehdään pääsääntöisesti toistaiseksi voimassa olevaksi. Erityisistä syistä sopimus voidaan tehdä myös määräaikaisena.

3.1 Hoitoisuuden arviointi

Omaishoidon tuen myöntäminen pohjautuu omaishoitajan ja omaishoidettavan toimintakyvyn ja voimavarojen arviointiin. Arviointi koostuu ensimmäisen arviokäynnillä /seurantakäynnillä tehtävästä havainnoinnista, omaishoidettavan ja omaishoitajan haastatteluista sekä toimintakyvyn arvioinnista. Omaishoidettavan hoitoisuus arvioidaan moniammatillisessa työryhmässä.

Toimintakyvyn arvioinnissa käytetään yli 65- vuotiaiden kohdalla RaVa toimintakykymittaria ja MMSE -luokitusta (Mini - Mental State Examination/älyllisen toimintakyvyn arviointiin tarkoitettu minitesti) sekä tarvittaessa GDS-mittaria ja CERADtestiä. Omaishoidon tuen mielenterveysasiakkaiden kohdalla huomioidaan mahdollinen psyykinen sairaus. 18–64 - vuotiaiden kohdalla käytetään tarvittaessa muita mittareita. Yllämainitut mittarit ovat suuntaa antavia ja toimivat arvioinnin tukena.

Alle 65-vuotiaiden osalta hyödynnetään lomaketta "Toimintakyky- ja hoitoisuusmittari". Arviointi-lomakkeessa eriytetään seuraavat osa-alueet; kommunikaatio, sensomotoriset taidot, fyysiset tekijät, itsesäätely ja itseen ja sosiaalisuuteen liittyvät taidot. Lapsen omaishoidon tuen arvioinnissa yhtenä kriteerinä on se, että lapsella on sairaudesta tai vammasta aiheutuva erityisen hoidon tarve ikätasoonsa nähden. Omaishoidon tuki lapsiperheessä arvioidaan lapsikohtaisesti ja "Toimintakyky- ja hoitoisuusmittari" on suuntaa antava ja toimii arvioinnin tukena.

Omaishoito on aina henkilökohtaiseen hoitoon ja huolenpitoon annettava apu, ei ainoastaan kodin ulkopuolista asiointia eikä kodinhoidollista työtä. Toimintakyvyn ja hoitoisuuden arvioinnissa vaaditaan aina kaikissa ikäryhmissä ensimmäisen arviokäynnin yhteydessä lääkärin C-lausuntoa (enintään 6 kk vanha) sekä tarvittaessa muita asiantuntijalausuntoja. Tarvittaessa voidaan myös vaatia C-lausuntoa ja/tai muita asiantuntijalausuntoja seurantakäyntien yhteydessä.

3.2 Sopimus omaishoidon tuesta

Omaishoitosopimuksella tarkoitetaan hoitajan ja hoidon järjestämisestä vastaavan kunnan välistä toimeksiantosopimusta omaishoidon järjestämisestä (Omaishoitolaki § 2).

Sopimuksen liitteeksi laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma (8 §). Sopimus sisältää tiedon hoitopalkkion määrästä ja maksutavasta, oikeudesta 4 §:n 1 momentin mukaisiin vapaapäiviin, määräaikaisen sopimuksen kestosta ja tiedon hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä.

Sopimuksen liitteenä olevasta hoito- ja palvelusuunnitelmasta selviää omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö sekä muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden määrä ja sisältö. Palvelusuunnitelmasta käy myös esiin omaishoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalihuollon palveluiden määrä ja sisältö sekä miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana (Omaishoitolaki 7 §). Asiakkaalle voidaan tarvearvion mukaan nimetä myös omatyöntekijä (Sosiaalihuoltolaki 42 §).

Omaishoidon tuki tarkistetaan vähintään kerran vuodessa kotikäynnin yhteydessä. Tarkistus tehdään kuitenkin aina omaishoidettavan hoidon tarpeen tai muun tilanteen muuttuessa. Tarkastuksen yhteydessä pyydetään tarvittaessa uusi lääkäri/asiantuntijalausunto ja päivitetään hoito- ja palvelusuunnitelma.

3.3 Päätös omaishoidon tuesta

Omaishoidon tuesta tehdään aina kirjallinen päätös. Hoidettavalle ja hoitajalle annetaan päätös, jossa ilmenee myönnetty palkkio sekä päätöksen voimassaoloaika. Jos päätös on osittain tai kokonaan kielteinen, hylkäämisen perusteet ilmoitetaan päätöksessä. Omaishoidon tukea koskeva hakemus ratkaistaan sen mukaan, milloin hakemus on saapunut kuntaan. Omaishoidon tukea maksetaan sen kuun alusta, milloin hakemus on kuntaan saapunut. Poikkeuksena on tapaus, jossa asiakkaan olosuhteet vaativat myöhemmän ajankohdan. Omaishoidontukea ei myönnetä takautuvasti.

3.4 Omaishoitaja

Hoitajan tulee olla hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö, jonka terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia. Omaishoitajan ja omaishoidettavan tulisi asua samassa taloudessa tai toisensa välittömässä läheisyydessä.

Hoitajaksi soveltuu henkilö, jonka hoidettava on hoitajakseen hyväksynyt ja joka oman ikänsä, kuntonsa ja elämäntilanteensa puolesta soveltuu tähän tehtävään. Omaishoidon tuen päätöstä tehtäessä arvioidaan kokonaisvaltaisesti, selviytyykö hoitaja omaishoitoon sisältyvistä tehtävistä. Arvioinnissa otetaan huomioon omaishoitajan

- fyysinen ja psyykinen terveydentila, mahdolliset sairaudet ja niiden vaatima hoito
- toimintakyky ja voimavarat, kuten kyky selviytyä päivittäisistä toiminnoista
- sosiaaliset verkostot

Hoitajan soveltuvuudesta hoitotyöhön voidaan edellyttää lääkärin ja/tai muun sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijan lausunto.

Hoitaja ei ole työsuhteessa kuntaan eikä hoidettavaan. Hoitajan eläketurva määräytyy julkisten eläkelain (81/2016) mukaisesti. Kunta on järjestänyt omaishoitajalle Työtaturman ja ammattitautilain (459/2015) mukaisen vakuutuksen.

Omaishoidon tuki saattaa vaikuttaa Kelan ja työvoimahallinnon etuuksiin. Hoitajan tulee itse tarkistaa omaishoidon tuen vaikutukset saamiinsa muihin etuuksiin. Omaishoidon tuki on veronalaista tuloa ja etuuden maksamiseen vaaditaan verokorttia. Kaikkien hoitopalkkioiden osalta voidaan sopia hoitopalkkion alentamisesta, mikäli omaishoitaja niin haluaa.

Omaishoitajien terveydentilan arvioinnin tarve kartoitetaan vuosittain/tarpeen mukaan toteutuvilla arviointikäynneillä tai asiakkaan/omaishoitajan toimintakyvyn muuttuessa (esim. Cope-kartoitus). Tarvittaessa omaishoitaja ohjataan terveystarkastukseen ja/tai lääkärin vastaanotolle.

3.5 Hakeminen

Omaishoidon tukea haetaan kirjallisella hakemuksella. Hakemuksia saa verkkosivuilta osoitteessa www.siuntio.fi tai hakemalla kunnantalon info-pisteestä.

3.6 Omaishoidon porrastus

Omaishoito on porrastettu neljään luokkaan hoidon ja huolenpidon tarpeen perusteella ja vuonna 2021 hoitopalkkiot eri luokissa ovat:

Ryhmä	Hoitopalkkio €/kk
I	413,45 €/kk*
II	577,58 €/kk*
III	836,14 €/kk*
IV	1381,10 €/kk*

* indeksitarkistus vuosittain joulukuussa

3.6.1 Hoitopalkkioluokka 1

3.6.1.1 Aikuiset ja yli 65- vuotiaat, RAVA- indeksi 2,0–2,49 ja/tai MMSE < 18/30

Hoidettava *ei tarvitse jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa*, mutta tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi jokapäiväistä hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Omaishoitaja vastaa hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana.

Tähän ryhmään kuuluva hoitaja voi käydä työssä tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä.

Hoidon ja huolenpidon tarve ei pääsääntöisesti edellytä yöaikaista hoitoa. Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi useita kotihoidon käyntejä vuorokaudessa tai tavallisen palveluasumisen. Edellyttää pääsääntöisesti, että Kela on myöntänyt asiakkaalle hoitotuen.

Omaishoito on tässä palkkioluokassa *vaativaa ja sitovaa*.

3.6.1.2 Alle 65-vuotiaat sekä lapset alle 18-vuotiaat

Hoidettava *ei tarvitse jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa*, mutta heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi hän tarvitsee päivittäin runsaasti, jatkuvaa tai lähes jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen monissa päivittäisissä toiminnoissa. Omaishoitaja vastaa hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana.

Hoito on siksi vaativampaa ja sitovampaa verrattuna terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen. Hoidon ja huolenpidon tarve ei pääsääntöisesti edellytä yöaikaista hoitoa.

Tähän ryhmään kuuluva hoitaja käy töissä tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä. Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata kolme vuorokautta kuukaudessa. Omaishoidon tuki perheessä arvioidaan tapauskohtaisesti, ja "Toimintakyky- ja hoitoisuusmittari" on suuntaa antava ja toimii arvioinnin tukena.

3.6.2 Hoitopalkkioluokka 2

3.6.2.1 Aikuiset ja yli 65- vuotiaat, RAVA 2,50–2,99 ja/tai MMSE < 18/30

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi *jokapäiväistä hoitoa*, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Omaishoitaja vastaa hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana.

Hoidettavaa ei voi jättää pitkiksi ajoiksi yksin, eikä hän tule toimeen pelkästään kotihoidon apujen turvin. Edellyttää pääsääntöisesti, että Kela on myöntänyt asiakkaalle korotetun hoitotuen.

Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoitoa kodin ulkopuolella esim. tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa. Omaishoito on tässä palkkioluokassa joko *erittäin vaativaa ja sitovaa tai vaativaa ja erittäin sitovaa*.

3.6.2.2 Alle 65-vuotiaat sekä lapset alle 18 vuotiaat

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi päivittäin runsaasti, jatkuvaa tai lähes jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa. Omaishoitaja vastaa hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana.

Hoito on paljon vaativampaa ja sitovampaa verrattuna terveeseen saman ikäiseen lapseen tai aikuiseen. Hoidettava tarvitsee hoitoa ja huolenpitoa myös yöaikaan. Yöaikaan tarvittava hoito ja huolenpito on toistuvaa ja säännöllistä. Jos hoidontarve on yöaikaan vähäistä, tulee päiväaikaisen hoidon olla erittäin runsasta. Hoitotyö edellyttää omaishoitajalta pääsääntöisesti ympärivuorokautista työpanosta. Omaishoidon tuki perheessä arvioidaan tapauskohtaisesti, ja "Toimintakyky- ja hoitoisuusmittari" on suuntaa antava ja toimii arvioinnin tukena.

3.6.3 Hoitopalkkioluokka 3

Omaishoito on tässä palkkioluokassa *aina sekä erittäin vaativa että erittäin sitova*.

3.6.3.1 Aikuiset ja yli 65- vuotiaat, RAVA- indeksi 3,0- 3,49 ja/tai MMSE < 13/30

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi runsaasti jokapäiväistä hoitoa, erityistä huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Hoidettava ei voi asua yksin, eikä hän tule toimeen pelkästään kotihoidon apujen turvin. Omaishoitaja vastaa tarvittavien palvelujen tukemana hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta ajallisesti siinä määrin, ettei hänen ole mahdollista tehdä ansiotyötä.

Hoitotyö edellyttää kokopäiväistä työpanosta.

Edellyttää pääsääntöisesti, että Kela on myöntänyt asiakkaalle korotetun hoitotuen.

Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoitoa kodin ulkopuolella esim. tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa.

3.6.3.2 Alle 65- vuotiaat, sekä lapset alle 18 vuotiaat

Hoidettava tarvitsee ikätasoonsa nähden runsaasti jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa.

Hoito on paljon vaativampaa ja sitovampaa verrattuna samaan ikäiseen lapseen/aikuiseen sekä edellyttää vanhemmilta tavanomaisen vanhemmuuden ylittävää valvontaa, hoitoa ja huolenpitoa ajallisesti siinä määrin, että hänen ei olisi mahdollista tehdä ansiotyötä/päätöimistä opiskelua kodin ulkopuolella.

Hoidettava on täysin autettava ja valvottava päivittäisissä henkilökohtaisissa ja muissa toiminnoissa. Hoidettava ei voi olla lyhyttäkään aikaa yksin. Omaishoitaja vastaa hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusista hoidosta, erityisestä huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana.

Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoitoa kodin ulkopuolella esim. tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa.

3.6.4 Hoitopalkkioluokka 4 (erityisluokka)

Tähän ryhmään kuuluvat ne hoidon ja huolenpidon kannalta erityisen raskaassa siirtymävaiheessa (ympäri vuorokautista hoitoa tarvitsevat) olevat asiakkaat, jotka eivät voi asua yksin, esim. asiakkaat, joiden saattohoito tapahtuu kotona hoidettavan ja hänen omaistensa ja läheistensä tahdon mukaisesti. Hoidon tarpeen arviointi perustuu lääkärin päätökseen. Sopimus on määräaikainen (3 kk) ja sopimusta tarkistetaan ennen määräajan umpeuduttua. Hoitaja on hoidossa tapahtuvan siirtymävaiheen vuoksi lyhytaikaisesti estynyt tekemästä työtä tai päätöimistä opiskelua. Omaishoitajalain 5 § mukaan korotettuun hoitopalkkioon ei ole oikeutta, mikäli hoitajalla on samalta ajalta vähäistä suurempia työtuloja. Oikeutta korotettuun hoitopalkkioon ei myöskään ole, jos hoitaja on samalta ajalta oikeutettu saamaan tukea, jonka tarkoituksena on korvata menetettyä ansiotuloa (esim. vuorottelukorvaus tai sairausvakuutuslain mukainen erityishoitoraha alle 16-vuotiaan lapsen vanhemmalle).

3.6.5 Omaishoidontuen alentaminen

Säännöllinen jaksottaishoito vähentää hoidon sitovuutta ja vaativuutta, niiden osalta joiden hoidosta maksetaan korkeampaa kuin alinta palkkiota. Palkkiota alennetaan tasaisesti kuukausittain seuraavasti:

- Viikko (7 pvä) lyhytaikaisessa ympärivuorokautisessa hoidossa ja kolme viikkoa omaishoidossa kotona kuukauden aikana, vähentää omaishoidon tuen palkkiota 25 % kuukaudessa.
- Kaksi viikkoa (14 pvä) lyhytaikaisessa ympärivuorokautisessa hoidossa ja kaksi viikkoa omaishoidossa kotona kuukaudessa, vähentää omaishoidontuen palkkiota 50 % kuukaudessa.
- Hoidettavalle on myönnetty henkilökohtaista apua tai hän käyttää kotihoitoa tai kotiin tuotavaa hoitoapua tai lapsiperheiden kotipalvelua yli 40 tuntia/vko

- Vammaispalvelulain mukainen henkilökohtainen avustaja vaikuttaa hoitopalkkioon seuraavasti;
 1. henkilökohtainen avustaja myönnetty alle 20 tuntia/vko, hoitopalkkio vähenee 60 € kuukaudessa
 2. henkilökohtainen avustaja myönnetty yli 20 tuntia/vko, hoitopalkkio vähenee 110 € kuukaudessa

Omaishoidon tuen myöntämiseen vaikuttaa kaikissa luokissa se, kuka on päävastuussa hoidosta. Jos hoidon sitovuus ja vaativuus täyttää omaishoidolle asetetut kriteerit, mutta hoitovastuu pääsääntöisesti on jollain muulla kuin omaishoitajalla, voidaan omaishoidon tuen luokkaa laskea tai omaishoidon tuki olla kokonaan myöntämättä.

Mikäli useampi mainittu omaishoidontukea alentava palvelu toteutuu, tehdään vain yksi alennus korkeimman alennusperusteen mukaan.

3.6.6 Hoitajan lakisääteisen vapaa-ajan määrä ja järjestelyt

Omaishoitolain 4 §:n mukaan omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti, jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveyspalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta.

Omaishoitajalla on mahdollisuus pitää vapaapäivät säännöllisesti kuukausittain tai vaihtoehtoisesti hän voi myös säästää vapaapäiviään ja pitää vapaan pidemmässä jaksossa. Omaishoidon tuen vapaapäivät tulee käyttää saman kalenterivuoden aikana tai viimeistään seuraavan vuoden helmikuun loppuun mennessä. Omaishoitajan vapaata sovittaessa pohditaan yksilöllisesti omaishoidettavan ja omaishoitajan tilanteeseen soveltuva omaishoittoa korvaava hoidon muoto.

Kunta kuitenkin viime kädessä päättää vapaan ajankohdan kalenterikuukautta kohti ja millä tavoin omaishoitajan vapaan aikainen hoito järjestetään.

Hoitajalle annetaan mahdollisuus vapaa-aikaan joillakin seuraavista järjestelyistä:

- Intervallihoido tai lyhytaikainen hoito hoivakodissa tai laitoshoidossa, lyhytaikais- ja viikonloppupaikat tai hoitajan palkkaaminen kotiin.
- Kuntouttava päivätoiminta 1 kerta/viikko yli 65- vuotiaille.
- Vapaapäivät voidaan toteuttaa myös jakamalla vapaata vastaava tuntimäärä useammaksi vuorokautta lyhyemmäksi jaksoksi. Silloin yksi vuorokausi (24 h) korvataan pääsääntöisesti enintään 8 h tuntihoitolla.

- Vapaapäivät voidaan toteuttaa tilapäisen perhehoitajan toimeksiantosopimuksella 68,90 €/vrk. Perhehoitajan hoitovuorokaudeksi lasketaan jokainen alkanut kalenteripäivä (esim. pe-su = 3 vrk)
- Lakisäteisen vapaan pitäminen (3 vrk/kk) ei vähennä hoitopalkkion määrää.
- Lakisäteisten vapaiden seurannasta vastaa kunta. Omaishoitajan tulee ilmoittaa kunnalle. Omaishoidon vapaapäivien käytöstä viimeistään seuraavan kuukauden aikana.

3.6.7 Asiaksmaksu

Kunta tekee omaishoidon tueksi annettavista palveluista aina maksupäätöksen. Palveluista perittävät maksut voidaan määrätä maksuja koskevien yleissäännösten perusteella. Lakisäätteen omaishoitajan vapaan aikaisen omaishoitajan työtä korvaavan palvelun asiakasmaksu on 11,40 €/vrk hoivakodeissa ja laitoshoidossa. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta 387/2008, 6 b §).

Päivätoiminnassa asiakasmaksu on 7,75 €/vrk. Palveluista perittävä maksu voidaan alentaa tai poistaa asiakasmaksulain 11 §:n nojalla.

3.6.8 Hoitopalkkion lakkaaminen ja keskeytys

Omaishoidettavaan liittyviä syitä / Omaishoitajaan liittyviä syitä

Omaishoidon tuki lakkaa, kun omaishoidon tuen edellytykset ei täyty johtuen joko hoidettavasta tai hoitajasta. Omaishoitaja on velvollinen välittömästi ilmoittamaan tuensaantiin vaikuttavista olosuhteiden muutoksista. Kun tuen edellytykset lakkaavat pysyvästi, tuki maksetaan korkeintaan muutoskuukauden loppuun.

Omaishoitolaissa ei ole määritelty erityisiä irtisanomisperusteita. Omaishoidon tuen sopimus voidaan irtisanoa välittömästi, jos hoito ei enää vastaa hoidettavan etua ja vaarantaa hänen terveytensä ja turvallisuutensa. Hoitajan huonokuntoisuus voi olla perusteena sopimuksen purkamiselle.

Jos omaishoitaja sairastuu niin, että hän ei voi toimia omaishoitajana, tuen maksaminen keskeytyy kahden (2) vuorokauden jälkeen. Omaishoitajan sairastuessa kunta on velvollinen järjestämään hoidon omaishoidettavalle. Sairastumisen ajaksi järjestetystä hoidosta maksetaan normaali asiakasmaksu. Omaishoitajan menehtyessä omaishoitosopimus ja hoitopalkkion maksaminen päättyy välittömästi.

Omaishoitosopimus päättyy irtisanomisajasta huolimatta sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito käy hoidettavan terveydentilasta johtuvien muutosten tai menehtymisen vuoksi tarpeettomaksi. Tapauksissa, joissa omaishoito keskeytyy tilapäisesti omaishoidettavan terveydentilamuutoksista johtuen, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua.

Korkeintaan kuukauden kestävä ulkomaanmatka yhdessä hoidettavan kanssa ei vaikuta palkkion maksamiseen. Omaishoitaja on velvollinen ilmoittamaan omaishoidon

yhteyshenkilölle, jos matkustaa ulkomaille yhdessä hoidettavan kanssa kuukautta pidemmäksi ajaksi. Hoitopalkkion maksaminen keskeytyy ulkomaan matkan kestäessä yli kuukauden. Mikäli omaishoitaja on estynyt hoitamasta omaishoidettavaa heidän ulkomaan matkan aikana, ei kunta ole velvollinen järjestämään hoidettavan hoitoa ulkomaille. Kunnan järjestämä vapaaehtoinen tapaturmavakuutus ei ole voimassa ulkomaan matkan aikana.

Jos hoidettavan toimintakyky muuttuu siten, että omaishoidon sitovuus ja vaativuus vähenevät ja hoitopalkkio pienenee, asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan ja hänelle tehdään uusi päätös omaishoidon tuesta. Omaishoitotosopimus irtisanotaan. Irtisanomisaika on kunnan puolelta kaksi kuukautta. Irtisanomisajalta maksetaan voimassa olevan (vanhan) omaishoitotosopimuksen mukainen hoitopalkkio.

Irtisanomisajan mentyä umpeen kunnan ja hoitajan välillä tehdään uusi, uuden päätöksen mukainen omaishoitotosopimus.

Jos kunnan omaishoidon tuen myöntämiskriteerit muuttuvat, toimielin (lautakunta) vahvistaa uudet kriteerit. Omaishoidon tukipäätökset tarkistetaan ja asiakkaille tehdään uudet päätökset uusien kriteerien mukaisesti. Omaishoitotosopimukset tarkistetaan uusien päätösten mukaisesti. Omaishoitotosopimukset on irtisanottava ja tarjottava uusien päätösten mukaiset omaishoitotosopimukset ainakin niissä tapauksissa, joissa omaishoidon tuki lakkaa tai hoitopalkkio alenee tai vapaa-oikeus vähenee. Muissa tapauksissa omaishoitotosopimus voidaan tarkistaa uuden päätöksen mukaisesti omaishoitajan kanssa yhteisesti sopien. Mikäli omaishoitotosopimuksen osapuolet (omaishoitaja ja kunta) eivät pääse muutetuista sopimusehdoista yksimieliseen lopputulokseen, on kunnan irtisanottava sopimus uuden sopimuksen laatimista varten.

4 Terveyspalvelut

4.1 Laajennettu kiireettömän hoidon hoitopaikan valinta terveydenhuoltolaki 48 §

Henkilö voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman 2 ja 3 luvussa tarkoitettujen palvelujen saamiseksi. Valinnasta on tehtävä kirjallinen ilmoitus sekä hoitovastuussa olevan kunnan, että valitun kunnan terveyskeskukselle. Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Henkilön valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveyskeskukseen ja terveysasemaan. Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Valinta ei koske 16 §:ssä tarkoitettua kouluterveydenhuoltoa, 17 §:ssä tarkoitettua opiskeluterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää 25 §:ssä tarkoitettua kotisairaanhoidoa oman alueensa ulkopuolelle.

Jos lääkäri tai hammaslääkäri arvioi, että henkilö tarvitsee erikoissairaanhoidon palveluja, henkilö voi valita hoidon antavan kunnallisen erikoissairaanhoidon toimintayksikön. Hoitopaikka on valittava yhteisymmärryksessä lähetteen antavan lääkärin tai hammaslääkärin kanssa.

Kansanterveyslain (nro 66/1972) 14 §:ssä tarkoitetuista palveluista perittäviä maksuja ja korvauksia määrättäessä noudatetaan, mitä niistä on sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulaissa (viimeksi muutettu nro 1329/2010) ja valtioneuvoston asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen muuttamisesta (annettu 23.10.2014; seuraavat pykälät viittaavat siihen) sekä tässä määrätty.

4.2 Avopalvelumaksut

1) Avosairaanhoidon lääkäripalvelut (7 §) (lasketaan maksukattoon)

Käyntimaksu 20,60 €/ käynti kolmelta ensimmäiseltä terveyskeskuskäynniltä kalenterivuodessa. Maksua ei peritä veteraaneilta, erityisryhmiin kuuluvilta veteraaneilta, sosiaalihuoltolain mukaisten kunnan omien asumispalveluyksiköiden asiakkailta, pitkäaikaistyöttömien lakisääteisistä lääkärintarkastuksista (ei koske peruuttamatta jätettyjä käyntejä), eikä alle 18-vuotiailta.

Laitoshoitoon ottaminen ei vapauta sen vuorokauden aikana tapahtuvalta avosairaanhoidonkäynnin maksulta.

Lääkärin tai hammaslääkärin suorittama kotikäynti 18,90 €

Laitoshoidon hoitopäivämaksun saa periä vain kerran kalenterivuorokaudelta. Laitoshoitoon ottaminen ei kuitenkaan vapauta sen vuorokauden aikana tapahtuvalta avosairaanhoitokäynnin maksulta.

2) Terveyskeskuksen päivystys

STM:n antaman asetuksen mukaan ympärivuorokautinen päivystystoiminta on järjestettävä erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystyksenä.

Klo 16–20 arkisin peritään aikuisten (yli 18-vuotiaiden) yleislääketiedekäynniltä (hoitaja- tai lääkäri) maksu ja klo 20.01–08.00 ja viikonloppuisin päivystyskäyntimaksu. Vain vapaakorttilaisille YLE-käynti on maksuton. Terveyskeskuksen vuosimaksu ei vaikuta päivystyskäynnin laskutukseen. Lasten YLE-päivystyskäynnit ovat maksuttomia.

Erikoissairaanhoidon maksu päivystyksessä koskee niin lapsipotilaita kuin aikuisiakin. Ei peritä:

- psykiatrian avohoidon yksikössä
- jos potilas otetaan sairaalaan polikikkakäynnin päivänä
- rintamaveteraaneilla

Arkisin klo 8 - 16 ensisijainen perusterveydenhuollon päivystysvastaanotto järjestetään Siuntion kunnan omassa terveyskeskuksessa.

3) Perusterveydenhuollon sairaanhoitajan, terveydenhoitajan tai kättilön vastaanottokäynnit

Vastaanottokäynnit ovat maksuttomia kaikenikäisille. Maksuttomuus koskee vartaanottajaa, joissa pääasiallinen vastuu hoidosta on hoitajalla.

Jos asiakkaan käynnin hoitovastuu siirtyy hoitajalta lääkärille, palvelusta voi periä 18- vuotta täyttäneeltä avosairaanhoidon lääkäripalvelun maksun.

4.3 Kouluterveydenhuollonpalvelut

Terveydenhuoltolain 16 § nojalla järjestetyistä kouluterveydenhuollon palveluista ei saa periä maksua myöskään 18-vuotta täyttäneiltä.

4.4 Perusterveydenhuollon mielenterveystyöhön (Terveydenhuoltolaki 27 §) liittyvät avosairaanhoidon palvelut

Perusterveydenhuollon avohoitona järjestetty mielenterveystyö eri hoitomuotoineen on maksutonta kaiken ikäisille asiakkaille. maksuja ei myöskään saa periä mielenterveystyössä annetussa sarjahoidosta, kuten psykoterapiajaksoista. Käynnin pääasiallinen syy määrittää mielenterveystyöhön liittyvien palvelujen maksuttomuuden. perusterveydenhuollossa terveydenhuoltolain 27 § nojalla annetusta laitoshoidosta saa periä jatkossakin maksua.

4.5 Seksuaalirikosten uhreille tarkoitetut SERI-tukikeskusten (ml. niin sanotut sateliittitukikeskukset) maksut

SERI-tukikeskusten ja niiden sateliittitukikeskusten tarjoamat terveyspalvelut ovat maksuttomia. Maksutonta on lisäksi päihteitä käyttäville raskaana oleville suunnattujen äitiyspoliklinikoiden antama tutkimus, hoito ja seuranta.

4.6 Tartuntalain mukaisten palvelujen maksuttomuus

Maksutonta on yleisvaarallisille taudeille altistuneeksi todetun tai perustellusti altistuneeksi epäillyn karanteeni.

Maksutonta on valvottaviin tartuntatauteihin kuuluvien HIV-infektiot, sankkerin, tippurin ja sukupuoliteitse tarttuvan klamydian tutkimus, hoito sekä hoitoon ja myös taudin ehkäisyyn määrätyt lääkkeet.

4.7 Fysioterapia/Toimintaterapia (7 §) (lasketaan maksukattoon)

Yksilökohtaisesta fysioterapiasta hoitokerralta 11,40 €

5) Sarjassa annettava hoito (11 §) (lasketaan maksukattoon)

Sarjassa annettavasta lääkinnällisestä kuntoutuksesta 11,40 €
Maksu peritään enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.

4.8 Suun terveydenhuollon maksut

Suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta peritään asetuksen 9 §:n mukaiset enimmäismaksut. Maksut peritään 18 vuotta täyttäneiltä. Maksuja ei kuitenkaan peritä 18-vuotta täyttäneiltä, mikäli asiakkaan palvelu järjestetään terveydenhuoltolain 16§ (kouluterveydenhuollon palveluna) tai 27§ (perusterveydenhuollon mielenterveystyö) nojalla. Kunnan oma harkinta: Veteraaneilta ja erityisryhmiin kuuluvilta veteraaneilta ei peritä maksua suunterveydenhuollon ammattilaisen luona käynnistä. Proteettisista hoidoista, laboratoriokustannuksista tms. sekä yksityisen suunterveydenhuollon

ammattinharjoittajan luona käynneistä korvataan kelakorvauksen jälkeen enintään 250 €/kalenterivuosi veteraaneille.

4.8.1 Perusmaksu suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta (Asiakasmaksuasetus 9 § 1 mom.)

– suuhygienisti hoidon antajana	10,20 €
– hammaslääkäri hoidon antajana	13,10 €
– erikoishammaslääkäri hoidon antajana	19,20 €

Tätä erikoishammaslääkärimaksua käytetään, kun

- potilas tarvitsee erikoishammaslääkärin palveluita
- lähetteellä tulleet; sisäiset tai ulkoiset lähetteet
- potilas itse toivonut erikoishammaslääkärin hoitoa.

Perusmaksun lisäksi peritään tutkimuksesta ja hoidosta terveydenhuollon toimenpideluokituksen suun terveydenhuollon toimenpiteistä seuraavat maksut:

Muut tutkimukset ja hoidot

- Toimenpideluokituksen SA-ryhmän tutkimukset	8,40 €
- Kuvantamistutkimukset hammaskuvalta	8,40 €
leukojen ja koko hampaiston panoraamaröntgenkuvauksesta	18,90 €
– Ehkäisevä hoito	

Toimenpideluokituksen SC-ryhmän suun terveyden edistämisen toimenpiteet 8,40 €

– Tutkimukset, hammastarkastukset ja sairauksien hoito

Toimenpideluokituksen vaativuusluokan mukaan, lukuun ottamatta proteettisia toimenpiteitä, kultakin toimenpiteeltä:

Vaativuusluokka

0 – 2	8,40 €
3 – 4	18,90 €
5 – 7	37,50 €
8 – 10	54,90 €
11 -	77,00 €

– Proteettiset toimenpiteet

– proteesin huolto:

pohjauksella	54,90 €
korjaus	37,50 €

– akryyliosa- ja kokoproteesi 183,50 €

– kruunut ja sillat hampaalta 183,50 €

– rankaproteesi 222,70 €

4.8.2 Terveyskeskuksen järjestämä suun ja leukojen erikoissairaanhoidon hoito

– Peritään asiakasmaksuasetuksen 8 § 1 momentin mukainen poliklinikkamaksu/käynti. Maksua ei saa periä alle 18-vuotiaalle tehdystä polikliinisestä tutkimuksesta ja hoidosta.

41,20 €

Päiväkirurginen toimenpide (lasketaan maksukattoon) 135,10 €

– Peritään asiakasmaksuasetuksen 8 a §:n mukainen maksu päiväkirurgisestatoimenpiteestä, joka tehdään leikkaussalissa ja joka edellyttää yleisanestesiaa, laajaa puudutusta tai suonensisäistä annettava lääkitystä. Maksun voi periä myös alle 18- vuotiaalta, mikäli toimenpidettä ei tehdä poliklinikalla.

4.8.3 Muut maksut

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta perittävä maksu (25 §) Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä, asiakkaan varaamasta lääkärin ja hammashoidon vastaanottoajasta peritään:

18-vuotta täyttäneiltä 50,80 €

Kopio sairaskertomuksesta

(kunnan harkittavissa oleva maksu)

0,50 €/sivu

4.9 Maksu lääkärintodistuksesta (23 §)

Muusta kuin hoitoon liittyvästä todistuksesta tai lausunnosta peritään seuraavat maksut:

4.10 Lääkärintodistukset ja lausunnot

Ryhmä A 50,80 €

- tbc-todistus
- elintarviketodistus
- muut yksinkertaiset vapaamuotoiset todistukset (esim. ruokavaliosta jne.)
- T-todistus
- C-lausunto
- pahoinpitelylausunnot
- muut näihin rinnastettavat hoitoon liittymättömät todistukset
- todistus sairastetusta koronavirusinfektiosta matkustamista varten
- B-lausunnot
 - eläkettä varten
- laajat lausunnot oikeutta varten
- stipendiaatti- ym. laajat ulkomaita koskevat todistukset
- muut näihin rinnastettavat hoitoon liittymättömät todistukset
- E-lausunnot
 - tapaturmat
 - ammattitaudit

Ryhmä B 61,00 €

- ajo-oikeuden saamiseksi tai säilyttämiseksi tarvittava lääkärintodistus
- ilmailulupakirja- ja urheilusukeltajalausunnot
- kansainvälinen rokotustodistus
- ampuma-aselausunnot

Hammaslääkärintodistukset ja lausunnot

– vakuutusyhtiötä varten

50,80 €

4.11 Maksuttomat todistukset

- sairausloman tarpeen osoittamiseksi kirjoitettu lääkärintodistus SVA tai SVB
- sairaan lapsen hoitotodistus
- sterilisaatiota ja raskauden keskeytystä varten annettavat lausunnot
- lausunto toiseen sairaanhoitolaitokseen pääsemistä varten todistus sairauden takia saattajasta tai muun kuin yleisen kulkuneuvon tarpeesta
- C-lausunto eläkettä saavan hoitotukea/vammaistukea varten koskien laitoshoidossa/ asumispalveluissa/ kotihoidossa, omaishoidossa tai perhehoidossa olevia henkilöitä
- Lääkärintodistus maistraatille edunvalvonnantarpeen selvittämistä varten
- Lääkärintodistukset pitkäaikaistyöttömille eri toimenpiteitä varten
- B-lausunnot
 - kuntoutusta varten
 - erityiskorvattavia lääkkeitä varten

5 Sosiaalipalvelut

5.1 Lapsiperheiden kotipalvelut

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 14 §:n mukaisesti kunnallisina sosiaalipalveluina on järjestettävä sen sisältöisenä ja siinä laajuudessa kuin sosiaalihuoltolaissa tai muussa laissa säädetään muun muassa kotipalvelua.

Sosiaalihuoltolain 19 §:n mukaan kotipalvelulla tarkoitetaan asumiseen, hoitoon ja huolenpitoon, toimintakyvyn ylläpitoon, lasten hoitoon ja kasvatukseen, asiointiin sekä muihin jokapäiväiseen elämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen suorittamista tai niissä avustamista.

Kotipalvelua annetaan sairauden, synnytyksen, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn tai erityisen perhe- ja elämäntilanteen perusteella niille henkilöille, jotka tarvitsevat apua 1 momentissa tarkoitetuista tehtävistä ja toiminnoista. Lapsiperheellä on oikeus saada perheen huolenpitotehtävän turvaamiseksi välttämätön kotipalvelu, jos lapsen hyvinvoinnin turvaaminen ei ole mahdollista 2 momentissa mainittujen syiden vuoksi.

Lapsiperheiden kotipalvelu järjestetään osittain omana toimintana ja sitä täydennetään palvelutarpeen edellyttämällä tavalla ostopalveluilla.

Lapsiperheiden kotipalvelun myöntämisperusteet:

- Palvelun tavoitteena on tukea lapsiperheen arjen sujumista ja vanhempien jaksamista. Palvelua järjestetään ensisijaisesti alle kouluikäisten lasten perheille.

- Palvelua myönnetään pääsääntöisesti tilapäisenä palveluna (enintään 3 kuukautta), tai säännöllisenä palveluna (3-6 kuukauden jaksoissa enintään vuoden ajan).
- Palvelutarpeen jatkuessa palvelua voidaan jatkaa erillisellä päätöksellä. Muu kuin tilapäinen palvelu edellyttää sosiaalihuoltolain 36 §:n mukaista palvelutarpeen arviointia tai lastensuojelulain 27 §:n mukaista lastensuojelutarpeen selvitystä ja asiakassuunnitelmaa.

Palvelua tarjotaan lähinnä seuraavin kriteerein:

- raskaus tai synnytys
- monikkoperhe, ts. syntyy useampi lapsi yhtä aikaa
- kriisi perheessä
- lapsen sairaus tai vamma
- vanhemman tai sisaruksen sairaus tai vamma
- vanhemman masennus ja/tai uupumus
- vanhemman hoitoon liittyvät käynnit

Palvelua ei myönnetä tilanteissa, kun palvelun tarve aiheutuu seuraavista syistä:

- äkilliset sairaustapaukset (flunssat yms.)
- kotona tehtävä etätyö
- vanhemman työssäkäynti
- vanhemman opiskelu
- vanhemman harrastukset
- kuljetukset

Palvelua ei myönnetä tilanteissa, joissa palveluoikeus syntyy muun lainsäädännön kautta mm. henkilökohtainen avustajan ja päivähoidon tarve.

Asiakas tulee ensisijaisesti hakea palvelua kirjallisesti sosiaalitoimesta. Palvelujen piiriin voi ohjautua myös muiden sosiaali- ja terveystalvelujen kautta.

Palvelun saaminen ei edellytä lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelun asiakkuutta.

Tilapäisestä lapsiperheiden kotipalvelusta peritään kertamaksu ja pidempikestoisesta palvelusta maksu määräytyy perheen tulojen, perheeseen ja palvelutuntien mukaan kuukausimaksuna. Pienituloisille perheille tai muista perustelluista syistä palvelu voi olla en maksutonta. Tämä edellyttää erillistä päätöstä maksujen vapauttamisesta.

5.2 Lapsiperheiden kotipalvelun maksut

5.2.1 Käyntimaksu, tilapäinen kotipalvelu

käynnin pituus	maksun suuruus
0-2 h	12,00 €
2,01-4 h	16,20 €
4,01-6 h	22,30 €
yli 6,01 h	26,40 €

Jos asiakkaan luona käydään vuorokaudessa useita kertoja, käyntimaksu on korkeintaan 26,40 euroa. Tämän palvelun hinnoittelu ei pohjaudu säädökseen, vaan kunnan harkintaan. Käyntimaksua ei peritä, jos perheen bruttotulot alittavat perheeseen mukaiseen maksuttomaan palveluun oikeuttavan tulorajan.

5.2.2 Jatkuva ja säännöllinen kotipalvelun maksu:

Kuukausimaksu määrätään, kun palvelun tarve on säännöllinen ja jatkuva eli palvelua annetaan vähintään kerran viikossa ja palveluntarve kestää yli kolme (3) kuukautta.

Lapsiperheiden säännöllisen ja pitkäaikaisen kotipalvelun maksu määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, perheen koon ja asiakkaan maksukyvyyn mukaan. Palvelun käyttäjällä tarkoitetaan yhtä tai useampaa henkilöä. Perhekokoa määriteltäessä huomioidaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävät henkilöt sekä molempien samassa taloudessa asuvat alaikäiset lapset. Maksu saa olla enintään 5 momentin mukaisen maksuprosentin osoittama määrä tulorajan ylittävistä kuukausituloista. Jos henkilöitä on enemmän kuin kuusi, tulorajaa korotetaan 350 eurolla kustakin seuraavista henkilöistä.

Tulorajat ovat seuraavat:

Perheen koko, henkilömäärä	1	2	3	4	5	6
Tuloraja, euroina kuukaudessa	588	1 084	1 701	2 103	2 546	2 924

Maksuprosentit ovat seuraavat:

Palvelu- tunnit	Maksuprosentit perheen koon mukaan					
	1	2	3	4	5	6 henkilöä tai enemmän
4 tuntia tai vähemmän	8,00	7,00	6,00	6,00	6,00	6,00
5	10,00	8,75	7,50	7,50	7,50	7,50
6	12,00	10,50	9,00	9,00	9,00	9,00
7	14,00	12,25	10,50	10,50	10,50	10,50
8	16,00	14,00	12,00	12,00	12,00	12,00
9	17,00	14,75	12,50	12,50	12,50	12,00
10	18,00	15,50	13,00	13,00	13,00	12,00
11	19,00	16,25	13,50	13,50	13,50	12,00
12	20,00	17,00	14,00	14,00	14,00	12,00
13	21,00	17,75	14,50	14,50	14,00	12,00
14	22,00	18,50	15,00	15,00	14,00	12,00
15	23,00	19,25	15,50	15,50	14,00	12,00
16	24,00	20,00	16,00	16,00	14,00	12,00
17	24,50	20,50	16,50	16,00	14,00	12,00
18	25,00	21,00	17,00	16,00	14,00	12,00
19	25,50	21,50	17,50	16,00	14,00	12,00
20	26,00	22,00	18,00	16,00	14,00	12,00
21	26,50	22,50	18,50	16,00	14,00	12,00
22	27,00	23,00	19,00	16,00	14,00	12,00
23	27,50	23,50	19,00	16,00	14,00	12,00
24	28,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
25	28,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
26	29,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
27	29,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
28	30,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
29	30,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
30	31,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
31	31,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
32	32,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
33	32,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
34	33,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
35	33,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
36	34,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
37	34,50	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00
38 tuntia tai enemmän	35,00	24,00	19,00	16,00	14,00	12,00

5.3 Vammaispalvelut

Vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista (380/1987) maksuttomia ovat sopeutumisvalmennus, päivätoiminta sekä palveluasumiseen liittyvät erityispalvelut. Palveluasumisen erityiskustannuksista voidaan kuitenkin periä maksu silloin, kun henkilö saa niihin korvausta muun lain kuin vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain nojalla.

Vammaispalvelulain perusteella järjestetty pitkäaikainen asumispalvelu: Asiakas maksaa itse vuokran (vuokrasopimus asumispalveluyksikön kanssa), sähkö- ja vesimaksut (voivat sisältyä vuokraan), ateriat ja muut jokapäiväiseen elämään liittyvät kustannukset sekä ylläpitomaksun. Asiakas voi hakea Kelan asumistukea vuokrakuluihin.

5.3.1 Vaikeavammaisten kuljetuspalvelu

Siuntion kunta osallistuu parhaillaan (ajalla 4-12/2021) yhdessä naapurikuntien kanssa kilpailutukseen kuljetuspalveluista. Kilpailutuksen yhteydessä laaditaan uudet toimintaohjeet. Siihen asti alla olevat toimintaohjeet ovat voimassa.

Vaikeavammaisten kuljetuspalvelujen hakeminen edellyttää kirjallisen hakemuksen sekä lääkärin C-lausunnon (enintään 6 kk vanha) toimittamisen sosiaalipalveluihin. Vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain 8 §:n 2 momentissa tarkoitetuista vaikeavammaisille järjestettävistä kuljetuspalveluista voidaan periä enintään paikkakunnalla käytettävissä olevan julkisen liikenteen maksua vastaava maksu tai muu siihen verrattavissa oleva kohtuullinen maksu (Asiakasmaksuasetus 912/1992, § 6).

- Vapaa-ajan asiointi ym. matkat lähikuntiin: julkisen liikenteen mukainen taksa
- Opiskelumatkat; Kelan mukainen omavastuu
- Työmatkat: julkisen liikenteen mukainen taksa

Vaikeavammaisten kuljetuspalvelun maksuvälineenä käytetään lähitaksikorttia.

Vapaa-ajan matkoista ja työmatkoissa asiakasosuus maksetaan matkan yhteydessä kuljettajalle. Kunta laskuttaa opiskelumatkojen mukaisten matkojen asiakasosuuden. Mikäli kuljetuspalveluasiakas hukkaa lähitaksikorttinsa, peritään uudesta kortista 20 €

5.3.2 Vakiotaksi-kriteerit

Oikeus vakiotaksiin ei ole lakiin perustuva subjektiivinen oikeus. Kunta voi myöntää oikeuden vakiotaksiin yksilöllisen harkinnan perusteella. Siihen vaikuttaa fyysinen ja psyykinen terveydentila sekä avun tarve kuljetuksen aikana.

Oikeus vakiotaksiin haetaan kunnalta ja hakemukseen tulee aina liittää terveydenhuollon todistuksen, missä otetaan kantaa vakiotaksin tarpeellisuudesta.

Vakiotaksin käyttöoikeudesta tehdään päätös, joko varsinaisen kuljetuspalvelupäätöksen yhteydessä tai erillinen päätös.

Kun asiakas on saanut päätöksen vakiotaksiasiakkuudesta, hänen tulee olla yhteydessä oman alueen tilauskeskukseen selvittääkseen, onko hänellä mahdollisuutta saada vakiotaksi käyttöön. Edellytyksenä on, että tilausvälityskeskus pystyy osoittamaan asiakkaalle tietyn kuljettajan, joka kuuluu kunnan hyväksymiin palveluntuottajiin. Asiakas tilaa itse taksin suoraan taksiryttäjältä tai kuljettajalta ja taksi ilmoittaa ajosta taksikeskukseen.

Vakiotaksiasiakkuus on yleensä voimassa toistaiseksi.

5.3.3 Henkilökohtaisen avun korvaukset

Henkilökohtaisten avustajien uudet päivitetty toimintaohjeet käsitellään arvioidun aikataulun mukaisesti vammaisneuvostossa ja perusturvalautakunnassa keväällä 2021. Alla olevat ohjeet ovat voimassa siihen asti.

Henkilökohtaista apua järjestetään vaikeavammaiselle vammaispalvelulain 8 c §:n 1 momentin mukaan kotona ja kodin ulkopuolella:

- päivittäisissä toimissa
- työssä ja opiskelussa
- harrastuksissa
- yhteiskunnallisessa osallistumisessa
- sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä.

Henkilökohtaisen avun ulkopuolelle rajautuvat sellaiset avun tarpeet, jotka edellyttävät pääosin hoivaa, hoitoa ja valvontaa.

Siuntion kunta järjestää vammaispalvelulain 8d §:n mukaista henkilökohtaista apua ensisijaisesti korvaamalla vaikeavammaiselle henkilölle henkilökohtaisen avustajan palkkaamisesta aiheutuvat kustannukset työnantajan maksettavaksi kuuluvine lakisääteisine maksuineen ja korvauksineen. Ilta- ja viikonlopputöistä aiheutuvat lisät korvataan, mikäli ne ovat vammaispalvelulain mukaisen palvelusuunnitelmaan perustuvia. Oikeus ko. kustannuksiin tulee näkyä asiakaspäätöksessä.

Henkilökohtainen apu on mahdollista järjestää myös palvelutuottajan kautta, päätös tästä tekee sosiaalityöntekijä.

5.4 Kehitysvammahuolto

5.4.1 Kehitysvammahuollon ylläpitomaksut

Kehitysvammaisten erityishuollosta annetussa laissa (519/77) tarkoitettu erityishuolto on pääasiallisesti maksutonta. Lukuun ottamatta erityishuoltoon liittyvä ylläpito, josta voidaan periä maksu. Asiakasmaksuja ei peritä alle 16-vuotiaalle annetuista osittaisesta ylläpidosta (mm. tilapäishoito). Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain mukaan järjestetystä täydestä ylläpidosta voidaan periä maksu lyhytaikaisessa laitoshoidossa siten kuin asiakasmaksuasetuksen 12 §:ssä säädetään ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa siten kuin asiakasmaksulain 7c §:ssä säädetään.

Kehitysvammalain perusteella järjestetty pitkäaikainen asumispalvelu:

Asiakas maksaa ateriat ja muut jokapäiväiseen elämään liittyvät kustannukset sekä ylläpitomaksun, enintään 72,10 €/kk. Lisäksi asiakas maksaa vuokran suoraan vuokranantajalle. Vuokraan sisältyy kiinteistön huoltomenot ja asukkaiden käytössä olevien yhteisten tilojen jyvitetty osuus. Lisäksi asiakas maksaa esim. sähkö- ja vesimaksut.

Kunnan asiakasmaksuja sovelletaan kunnan, yksityisten ja muiden palveluntuottajien antamaan palveluun, lukuun ottamatta kuntayhtymiä. Kuntayhtymät (ETEVA ja Kärkulla) laskuttavat asiakasmaksut suoraan asiakkaalta. Kunta laskuttaa asiakasmaksut, jotka

muodostuvat muiden yksityisten palveluntuottajien palveluiden käytöstä. Asiaksmaksut perustuvat tuloseselvitykseen.

5.4.2 Vakituisen asumisen ylläpito 16 vuotta täyttäneellä

Ylläpitomaksu määritellään jatkuvan ympärivuorokautisen hoidon osalta laitoshoidossa, palveluasumisessa ja perhehoidossa edellyttäen, että palvelu jatkuu yhtäjaksoisesti vähintään 90 vrk.

Ylläpitomaksu on 85 % hoidossa olevan laissa tarkoitetuista nettokuukausituloista. Asiakkaalle jätettävien käyttövarojen vähimmäismäärä tulee olla 15 % henkilön nettotuloista. Maksu voidaan kuitenkin määrätä enintään sen suuruiseksi, että hoitoa saavan henkilökohtaiseen käyttöön jää kuukausittain vähintään 110€.

Laitoshoidon maksua määrättäessä nettotuloihin lasketaan mukaan 16 vuotta täyttäneen vammaistuki, eläkettä saavan hoitotuki sekä ruokavaliokorvaus.

1. Asiakas tekee vuokrasopimuksen asumisyksikön kanssa ja vastaa vuokratuloista. Asiakas voi hakea Kelan asumistukea vuokratuloihin.
2. Asiakkaalle asumispalveluina välivuokrauksella vuokrattu asunto, kustannukset veloitetaan todellisten kustannusten mukaisina.
3. Asumiseen liittyvänä muun ylläpidon maksuna (sisältää siivous- ja pyykinpesuaineet, sähkön, veden, vaatehuollon yms.) peritään autetussa ja ohjatussa asumisessa 72,10 €/kk.

5.4.3 Tilapäisen asumisen ylläpito 16 vuotta täyttäneellä sisältää asumisen, ateriat ja ylläpidon

- asumisvalmennus ja –kokeilu	26,70 €/vrk
- asumisyksikössä	26,70 €/vrk
- perhehoidossa	23,60 €/vrk
- omaishoitajan vapaan ajalta (maksuasetuksen mukaisesti)	11,40 €/vrk

5.4.4 Ateriapalvelut

Asiakas maksaa ruokailustaan toimintapaikassa, muussa ruokailupaikassa tai työkeskuksessa

Lounas ja päivällinen	6,60 €
Välipala, kahvi, tee	3,00 €

Lyhytaikainen laitoshuolto 16 vuotta täyttäneellä

Laitoshuolto, alle 3 kk (maksuasetus)	48,50 €/vrk
---------------------------------------	-------------

5.4.5 Loma-/leiritoiminta

Leiritoiminta on harkinnanvaraiseen päätöksentekoon perustuvaa ja määrärahasidonnaista virkistystoimintaa.

Alle 16 v. ei peritä leirimaksua.

Leirimaksu päivän ateriointeen

21,20 €/vrk/asiakas.

5.4.6 Kehitysvammaisten tilapäinen perhehoito

Tilapäistä hoitoa käytetään silloin, kun vakituinen hoitaja tarvitsee lomaa, vapaa- aikaa, lepoa tai muun syyn vuoksi määräaikaista vapautusta hoitotyöstään. Tämän palvelumuodon tarkoituksena on tukea kehitysvammaisen omassa kodissa tai sijaiskodissa tapahtuvaa hoitoa. Tilapäistä hoitoa järjestetään omaisten tarpeen mukaan perheen ja hoidettavan tilanne huomioiden. Tilapäishoidon määrästä ja muodosta sovitaan perheen kanssa pidettävässä neuvottelussa ja palvelusta tehdään kunnan ja perhehoitajan välinen toimeksiantosopimus. Tilapäishoitosopimus voidaan tehdä 18 vuotta täyttäneen kanssa. Lähiomaisen kanssa tilapäissopimus voidaan tehdä joissakin tilanteissa määräaikaisena enintään vuodeksi. Samassa taloudessa asuvien välillä ei pääsääntöisesti tehdä tilapäishoitosopimuksia.

5.4.7 Tilapäishoidon hoitomaksut

Tilapäishoidon hoitomaksu jakautuu hoitopalkkioon ja kulukorvaukseen. Niiden lisäksi hoitajalle voidaan maksaa aloittamiskorvausta kussakin tapauksessa erikseen tehtävällä perhehoidosta vastaavan päätöksellä. Kunta suorittaa tilapäishoitomaksun hoitajalle kuukausiraportin perusteella, edellyttäen, että hoitaja on toimittanut raporttilomakkeen perhehoidon yhdyshenkilölle asianmukaisesti täytettynä viimeistään seuraavan kuukauden ensimmäisellä viikolla. Tilapäiselle hoitajalle ei makseta lomakorvauksia tai muita lisäpalkkioita.

5.4.8 Hoitopalkkio

Hoitopalkkion maksuperusteena on: koko vuorokausi, osavuorokausi ja joissakin tapauksissa tunti (esim. tutustuminen hoitopaikkaan /hoitajaan). Hoitopalkkion suuruus: 68,90 €/vrk

5.4.9 Kulukorvaus

Kulukorvauksella korvataan hoitoon sijoitetun elinkustannukset, kuten esim. ravinnosta, asunnon käytöstä, kodin irtaimiston kulumisesta, puhtaanapidosta, henkilökohtaisesta hygieniasta, vaatehuollosta, liikkumisesta ja virkistys- ja harrastustoiminnasta aiheutuvat kulut.

Kulukorvauksesta ei makseta työnantajan sosiaaliturvamaksuja. Kulukorvaus katsotaan perhehoitajan veronalaiseksi tuloksi. Vastaavasti perhehoitoon sijoitetusta henkilöstä aiheutuvat kustannukset ovat verotuksessa vähennyskelpoisia tulonhankkimisesta aiheutuvina menoina verohallinnon päättämällä tavalla. Vähintään yhden yön yli kestäneestä tilapäishoidosta maksetaan kulukorvausta kutakin hoidettavaa kohti yhdeltä

hoitovuorokaudelta 22,75 € Kulukorvausta ei makseta, mikäli tilapäinen hoito tapahtuu hoidettavan omassa kodissa. Tuntityönä tehtävän tilapäishoidon osalta ei kulukorvausta myöskään makseta. Sen sijaan voidaan korvata mahdolliset perhehoitajan matkakustannukset kotoa perhehoitopaikkaan. Matkakustannukset korvataan pääsääntöisesti halvinta mahdollista matkustustapaa käyttäen.

5.4.10 Aloittamiskorvaus

Mikäli tilapäinen hoitopaikka tulee Siuntion kunnan säännölliseen käyttöön, voidaan sen käynnistämiseksi käyttää aloittamiskorvausta seuraavien periaatteiden mukaisesti. Tilapäishoitoa aloitettaessa voidaan hoitajalle maksaa aloittamiskorvausta, jolla katetaan hoidosta aiheutuvia kustannuksia kuten irtaimistohankintoja, kodin muutostöitä, kodinkoneiden hankintaa ja muuta sellaista. Aloittamiskorvauksen käytöstä tehdään hankintasuunnitelma ja kustannusarvio, jonka perhehoidosta vastaava hyväksyy. Hankinnan aiheuttamat kustannukset maksetaan kuitteja vastaan. Aloittamiskorvauksia ei käytetä, jos korvaus voidaan saada muun lainsäädännön perusteella. (esim. vammaispalvelulain perusteella)

Aloittamiskorvauksella hankittu tarvikkeisto jää hoitoperheen omaisuudeksi siten, että hoitoa annettaessa kunakin vuonna kuoleutuu neljäsosa (25 %) hankinnan arvosta. Siten tilapäishoidon jatkuttua yli neljä vuotta aloittamiskorvauksella tehdystä hankinnasta on koko hankinnan arvo kuolettunut. Tilapäishoidon lakatessa ennen neljän vuoden täyttymistä on hoitaja velvollinen korvaamaan tai palauttamaan tehdyt hankinnat kunnalle. Korvaus ja kuoleutumisaika lasketaan täysien kuukausien perusteella.

Aloittamiskorvausta voidaan käyttää vähitellen tilapäishoitotoiminnan käynnistyessä ja myös myöhemmin tilapäishoitopaikkojen lisääntyessä.

5.4.11 Tilapäishoitajan asema ja sosiaaliturva

Tilapäishoitajan asema perustuu tilapäishoitotosopimuksella syntyvään toimeksiantosuhteeseen tai ostopalveluun. Toimeksiantosuhteella tarkoitetaan sitä tilannetta, niitä oikeuksia ja velvollisuuksia, jotka syntyvät hoitajan ja kunnan välille näiden laatimaan sopimukseen perustuvina. Toimeksiantosuhteen perusteella tilapäishoitajalla ei ole samaa sosiaaliturvaa kuin työsuhteessa olevalla henkilöllä tai sosiaalihuoltolain (710/82) 25 §:ssä tarkoitettua vakinaista perhehoitoa antavalla perhehoitajalla.

Tilapäistä hoitotyötä tekevä hoitaja kuuluu lakisääteisesti työnantajan maksaman eläke- ja tapaturmavakuutuksen piiriin.

5.4.12 Tilapäishoitotosopimus

Tilapäishoitotehtävästä tehdään kirjallinen sopimus hoitajan ja hoitoon sijoittajan= kunnan, välillä.

5.4.13 Tilapäishoidon ohjaus

Tilapäishoitaja on saatava tehtävänsä perehdytystä ja ennen sijoitusta tutustua hoitoonsa uskottuun henkilöön. Tilapäishoidon välitön ohjaus ja neuvonta kuuluvat

kehitysvammapalvelujen henkilöstölle. Näiden lisäksi tähän toimintaan osallistuu tarvittaessa muita erityistyöntekijöitä.

Tilapäishoitajille järjestetään tarvittaessa työnohjausta. Kunnan järjestämä ohjaus ja neuvonta on hoitajalle maksutonta.

5.4.14 Tilapäishoitajan koulutus

Tilapäishoitajalle varataan tarpeen mukaan mahdollisuus osallistua myös sellaisiin kehitysvammahuoltoon ja tilapäishoitoa koskeviin koulutustilaisuuksiin, joiden voidaan arvioida edistävän tilapäishoitajan työn onnistumista ja tilapäishoidon tavoitteiden toteutumista. Kunta vastaa järjestämänsä tai osoittamansa koulutuksen kustannuksista.

5.4.15 Tilapäishoidon tehtävät

Perusturvalautakunta vahvistaa tilapäishoidon toimintaohjeen, jonka nojalla hoitoa toteutetaan. Lautakunta päättää vuosittain tilapäishoitomaksujen tarkistuksesta.

Tilapäishoitoon liittyvistä tehtävistä vastaa kehitysvammapalvelujen sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja, joka

1. tekee ja allekirjoittaa kunnan puolesta tilapäishoitosopimukset
2. valvoo, että tilapäishoitoa toteutetaan tarkoituksenmukaisella tavalla ja laadittujensuunnitelmien ja tehtyjen sopimusten mukaisesti
3. seuraa tilapäishoidon toimintaohjeen noudattamista ja valmistelee ehdotukset muutoksiksi toimintaohjeeseen
4. vastaa tilapäishoidon järjestämisestä ja hoitajien välittömästä neuvonnastaja ohjauksesta yhdessä muun henkilöstön kanssa
5. vastaa erityistyöntekijöiden antaman ohjauksen järjestämisestä ongelmatilanteissa hoitajille
6. osallistuu hoidon, ohjauksen, neuvonnan ja koulutuksen suunnitteluun ja toteutukseen yhdessä muun henkilöstön kanssa.

5.4.16 Suhde omaisiin

Tilapäishoidon valmistelussa on tärkeää, että omaisten kanssa neuvotellaan asiasta riittävän varhaisessa vaiheessa. Kehitysvammaisen, hänen omaistensa ja hoitokodin jäsenten tulee voida etukäteen tutustua toisiinsa. Kunta edistää omalla toiminnallaan hoitokodin ja hoitoon sijoitetun omaisten välistä yhteydenpitoa.

5.5 Kehitysvammaisten tukihenkilötoiminnan yleisohje

5.5.1 Tukihenkilötoiminta

Tukihenkilötoiminta on kunnan vapaaehtoisen palvelutuotannon piiriin perustuvaa toimintaa, jolla tuetaan vammaisia henkilöitä ja heidän perheitään. Se on tukihenkilön ja tuettavan välistä kanssakäymistä ja yhdessäoloa. Tukihenkilö opastaa tuettavaa selviytymään

arkipäivän tilanteissa, antaa tuettavalle virikkeitä ja tukee häntä harrastuksissa. Toiminta ei ole tuettavan perushoidosta huolehtimista.

5.5.2 Tukihenkilön ja tuettavan välinen kanssakäyminen

Tukihenkilö suunnittelee ja päättää yhdessä tuettavan kanssa tapaamisista ja niiden sisällöstä. Toiminnasta raportoidaan kohdassa 5 sovitulla tavalla.

5.5.3 Tukihenkilön ja tuettavan yhdyshenkilö

Kunta nimeää tukihenkilölle ja tuettavalle yhdyshenkilön, joka merkitään toimeksiantosopimukseen. Yhdyshenkilön tehtävänä on mm.

1. sopia yhdessä tukihenkilön ja tuettavan kanssa toimintasuunnitelmasta
2. antaa tukihenkilölle ja tuettavalle ohjausta ja tukea
3. sopia tukihenkilön ja tuettavan tapaamiskertojen määrästä
4. kertoa tukihenkilölle tarvittavat tiedot tuettavan kehitysvammaisuudesta, ongelmista ja niihin suhtautumisesta sekä käytettävissä olevista ratkaisumalleista.

5.5.4 Tukihenkilön ohjaus ja koulutus

Tukihenkilölle järjestetään hänen aloittaessaan toimintansa ja sen aikana tarpeellinen koulutus ja ohjaus. Koulutuksesta ja ohjauksesta aiheutuvista kustannuksista vastaa kunta.

5.5.5 Tukihenkilötoiminnan raportointi

Tukihenkilö on toiminnastaan raportointivelvollinen kaupungin nimeämälle henkilölle. Raportti tehdään kuukausittain ja sen sisällöstä sovitaan yksityiskohtaisemmin tukihenkilön ja yhdyshenkilön kanssa käytävissä neuvotteluissa. Raportti tulee jättää kunkin kuukauden kolmanteen (3) päivään mennessä yhdyshenkilölle.

5.5.6 Tukihenkilölle suoritettavat korvaukset ja niiden maksatus

Palkkio: Tukihenkilö laskuttaa toimeksiantosopimuksessa erikseen sovittavan tapaamiskertaisen korvauksen. Korvauksen suuruuden määrittelee yhdyshenkilö tuettavakohtaisesti. Korvauksen määrä on 11 €/h. Palkkio maksetaan viimeistään seuraavan kuukauden viimeisenä pankkipäivänä.

Kulukorvaus: Tukihenkilölle korvataan todelliset toiminnasta aiheutuneet kohtuulliset kustannukset, kuten matkat ja pääsyliput, kulukorvauksena kuitteja vastaan laskuerittelyn mukaisesti, enintään 50 €/kk. Oman auton käyttö korvataan ainoastaan erillisen selvityksen perusteella kulloinkin voimassa olevan sairausvakuutustaksan mukaisena. Kulukorvaus suoritetaan palkkion maksatuksen yhteydessä. Kulukorvausta ei makseta, jos laskuerittelyn liitteenä ei ole kuitteja tai selvitystä oman auton käytöstä.

5.5.7 Tukihenkilöstä tehtävä toimeksiantosopimus

Tukihenkilönä toimimisesta tehdään aina erillinen toimeksiantosopimus. Sopimuksen allekirjoittaa Siuntion kunnan puolesta kehitysvamma palvelujen sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja.

5.5.8 Tukihenkilön asema ja sosiaaliturva

Tukihenkilön asema perustuu toimeksiantosopimuksella syntyvään toimeksiantosuhteeseen.

Toimeksiantosuhteella tarkoitetaan sitä tilannetta, niitä oikeuksia ja velvollisuuksia, jotka syntyvät hoitajan ja kunnan välille näiden laatimaan sopimukseen perustuvina.

Toimeksiantosuhteen perusteella tukihenkilö kuuluu työnantajan järjestämän eläketurvan piiriin, mutta hänellä ei ole työnantajan järjestämää sosiaaliturvaa niin kuin työ- ja virkasuhteessa olevalla.

5.5.9 Kehitysvammaisten työosuusrahan maksamisen perusteet

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa päivä- ja työtoiminnan järjestämisessä noudatetaan soveltuvin osin, mitä sosiaalihuoltolaissa 27 e § ja 27 d §:ssä sekä laissa kehitysvammaisten erityishuollosta 35 §:ssä, laissa vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista sekä mielenterveyslaissa on säädetty.

Työ- ja avotyötoiminnassa olevien henkilöiden pääasiallinen tulo on eläketulo. Työtoiminta ei perustu työsuhteeseen eikä noudata työehtosopimusten ehtoja. Työosuusrahan suuruuteen vaikuttaa omatoimisuus, ahkeruus, asennoituminen työhön, työssä pysyminen, työssäoloaika, tötaidot sekä henkilön fyysinen, psyykinen tai sosiaalinen avun ja tuen tarve. Tuloverolaissa 1535/2005 on verovapaaksi sosiaalietuudeksi määritelty 92 § 23 kohdan mukaan: "kunnan, sosiaali- ja terveydenhuoltoa harjoittavan, muun julkisyhteisön tai yleishyödyllisen yhteisön kehitysvammaiselle, mielenterveyspotilaalle, päihdehuollon asiakkaalle taikka muulle sosiaalihuollon asiakkaalle järjestämästä työ- tai päivätoiminnasta kohden enintään 12 euron suuruinen toiminta- tai muu niminen avustus, jolla tuetaan asiakkaan hoitoa, kuntoutumista tai yhteiskuntaan sopeutumista."

Työosuusrahan maksuperusteet

1. työosuusrahaa maksetaan työ- ja avotyötoiminnan asiakkaille 1-9,00 €/ työpäivä
2. työosuusraha maksetaan laskennallisilta läsnäolopäiviltä (21 pv/kk)
3. työosuusraha maksetaan kerran kuukaudessa
4. työosuusrahan suuruus arvioidaan ja tarkistetaan vuoden välein sekä tarvittaessa asiakkaan toimintakyvyn ja tehtävien muuttuessa
5. asiakkaalle maksettavan työosuusrahan määrä sovitaan sosiaaliviranomaisen arvioinninperusteella
6. vuosiloman (4 viikkoa) ajalta työosuusrahaa maksetaan
7. Avotyötoiminta perustuu siihen, että jokaisella työntekijällä on avotyötoimintasopimus, jonka työnantaja ja ohjaaja allekirjoittavat. Kysymyksessä on huoltosuhde, ei työsuhde. Avotyön peruste on kuntoutuksellinen tavoite. Työaika on 4 - 8 tuntia / päivä.
8. Lisäksi työosuusrahan saajalle maksetaan matkat kotoa työpaikalle ja kohtuulliset ruokailukustannukset, mikäli työpaikalla on ruokailumahdollisuus.

5.6 Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Asumispalvelut

Siuntion kunta järjestää sosiaalihuoltolain mukaisin perustein mielenterveys- ja päihdekuntoutujille tuki- ja palveluasumista (tehostettu ja tavallinen) pääsääntöisesti ostopalveluna.

Tukiasuminen on tarkoitettu asiakkaille, jotka tarvitsevat tukea itsenäiseen asumiseen. Pääsääntöisesti asiakas asuu omassa asunnossaan tai tukiasunnossa, johon tuotetaan tarvittavat tukipalvelut. Asumisen kustannuksista vastaa asiakas itse. Asiakkaan asuminen on suunnitelmallista kuntoutumista, jossa häntä tuetaan suoriutumaan jokapäiväisistä toiminnoista, käyttämään kodin ulkopuolisia palveluja sekä löytämään mahdollisuuksia virikkeelliseen ja terveitä elintapoja edistävään vapaa-ajantoimintaan. Asiakasta ohjataan mahdollisuuksien mukaan myös siirtymään työelämään tai opiskelemaan. Tuettua asumista tuotetaan asiakkaan yksilöllisestä tilanteesta ja tarpeista riippuen. Palvelusisältöihin kuuluu mm. apua asioinnissa sekä oman hyvinvoinnin ja kodin hoidossa sekä päivittäisessä elämönhallinnassa.

Tavallinen palveluasuminen on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat soveltuvan asunnon sekä hoitoa, huolenpitoa ja apua päivittäisissä toiminnoissaan ja joiden avuntarve on pääasiassa päiväaikaista.

Tehostettu palveluasuminen on tarkoitettu henkilöille, joilla on runsas ympärivuorokautinen avuntarve (muun muassa hygienia, lääkehoito, ruokailu, wc-käynnit).

Kunta saa periä asiakkaalta kohtuullisen maksun asiakassuunnitelmaan sisältyvistä tukipalveluina järjestettävistä tai asumispalveluun (tavalliseen palveluasumiseen) liittyvistä ateria-, vaatehuolto-, peseytymis-, siivous- ja turvapalveluista, osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävistä palveluista sekä muista vastaavista asumista tukevista palveluista.

Pitkäaikaisen asumispalvelun (tavallisen palveluasumisen) asiakkaalta perittävät maksut palvelumaksun (hoito- ja huolenpito) lisäksi ovat ateriat, tukipalvelut ja vuokra (asumispalveluysikkö laskuttaa asiakkaalta suoraan). Lisäksi asiakas maksaa itse lääkekulunsa.

Pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen liittyvistä muista palveluista (esim. ateriat) ei voida periä muuta maksua, vaan ne sisältyvät palvelumaksuun.

Asiakkaan maksun määräytyminen pitkäaikaisessa asumispalvelussa (tavallinen palveluasuminen) ja pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa

Asiakkaan asumispalvelu katsotaan pitkäaikaiseksi silloin, jos sen alkamisesta arvioidaan sen alkamisesta lukien kestävän tai se on tosiasiallisesti kestänyt vähintään kolme kuukautta.

Sosiaalihuoltolain nojalla myönnetty pitkäaikainen asumispalvelu (tavallinen palveluasuminen): Maksu määräytyy asiakkaan palvelupäätökseen kirjattujen, asiakkaan tarpeen mukaisten palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyn ja perheen koon mukaan. Sen lisäksi otetaan mielenterveys- ja päihdepalveluiden asiakasmaksuissa huomioon seuraavat seikat:

- Asiaksmaksu määritellään takautuvasti palveluasumisen alusta alkaen, kun asiakkaalle on haettu hänelle palveluasumisen ajalle kuuluvat etuudet.
- Mikäli asiakkaalla on vähäisiä ansiotuloja, ahkeruusrahaa tai vastaavaa, ne voidaan jättää huomioimatta 100 euroon asti/kk, pyrkimyksenä tukea asiakkaan tavoitteellista kuntoutumista.
- Käyttövaraa tarkasteltaessa asiakkaan nettobruttotuloista vähennetään palveluntuottajan perimät vuokra sekä kaupungin perimät ateria- ja palvelumaksut.

Palvelumaksua alennetaan tarvittaessa niin, että omaan käyttöön jää vähintään 280 €/kk. Mikäli asiakkaalle jää maksujen jälkeen alle 280 €/kk, ei asiakkaalta peritä palvelumaksua.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen maksu: kunta saa periä pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen asiakkaalta kuukausimaksun. Maksu saa olla enintään 85% asiakkaan kuukausituloista, joista on tehty asiakasmaksulain mukaiset vähennykset. Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen maksuista on kuvattu tarkemmin tämän dokumentin kohdassa 2.7 Asumispalveluysiköiden palvelumaksut. Pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen liittyvistä muista palveluista (esim. ateriat) ei voida periä muuta maksua vaan ne sisältyvät palvelumaksuun. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden osalta käyttövaran vähimmäismääräksi katsotaan myös pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa 280€/kk asiakkaan kuntoutumisen edistämiseksi. Mikäli asiakkaalle jää maksujen jälkeen alle 280 e/kk, ei asiakkaalta peritä palvelumaksua.

Lyhytaikaisen palveluasumisen maksu:

Lyhytaikainen tavallinen tai tehostettu asumispalvelu (sis. hoidon ja huolenpidon, asumisen sekä ateriat). Ei sisällä henkilökohtaisia lääkkeitä.

48,90 €/vrk

Palvelumaksu tarkistetaan vuosittain tai kun menot tai tulot olennaisesti muuttuvat. Palvelumaksun asiakkaalta laskuttaa Siuntion kunta.

5.6.1 Lastensuojelun asiakasmaksut

Lastensuojelulain (13.4.2007/417) 19 §:n mukaan lastensuojelusta voidaan periä asiakasmaksuja siten kuin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa laissa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3.8.1992/734) määritellään. Asiakasmaksulain 7 §:ssä on säädetty lastensuojelusta perittävistä maksuista. Asiakasmaksulain säännöksiä täydentää asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992).

Lastensuojelulaissa (13.4.2007/417) tarkoitettu lasten ja nuorten huolto on maksutonta lukuun ottamatta laitoshuoltoa. Sen sijaan maksua voidaan periä lastensuojelulain mukaisena avohuollon tukitoimena, sijaishuoltona tai jälkihuoltona järjestetystä:

- perhehoidosta,
- laitoshuollosta tai- asumispalveluista.

Lapsen vanhemmat/hooltajat vastaavat alaikäisen lapsensa elatuksesta maksukykyensä mukaan. (Laki lapsen elatuksesta 2 §) Elatusvelvollisuus jatkuu myös lapsen sijoituksen aikana, jolloin lapselle voidaan vahvistaa suoritettavaksi elatusapu. Elatusavun määrä vahvistetaan elatussopimuksella tai oikeuden päätöksellä.

Lapsen tai nuoren tuloista perittävä maksu voi olla vuonna 2021 enintään 1835,20€ kuukaudessa (STM). Perittävä maksu ei saa kuitenkaan ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

Lastensuojelun hoidon korvaus voidaan periä kolmella tavalla (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 7 §):

- Perimällä lapselle vahvistettu elatusapu

- Perimällä korvaus muista lapsen tuloista, korvauksista tai saamisista (lapsilisä peritään kokonaan hoidon korvaukseksi)

- Perimällä lapsen vanhemmilta erillinen lastensuojelun asiakasmaksu.

Ensisijaisesti asiakasmaksun määräämisen sijaan pyritään vahvistamaan elatusapu, josta voidaan periä myös lapselle itsenäistymisvaroja lastensuojelulain 75 §:n mukaisesti. Itsenäistymisvarojen osuus on aina vähintään 40 prosenttia perityistä tuloista ja korvauksista. Itsenäistymisvaroja varten lapselle perustetaan erillinen sosiaalihuollon hallinnassa oleva tili. Jos vanhempi on maksukykyinen, mutta ei ole valmis tekemään elatussopimusta, vahvistetaan asiakasmaksu (lastensuojelulaki 19 §). Asiakasmaksu käytetään kokonaisuudessaan hoidon korvaukseen.

Mikäli vanhemmilta/hooltajilta peritään elatusapu, ei tehdä erillistä asiakasmaksupäätöstä. Jos maksu peritään vanhemmilta asiakasmaksuna, se jaetaan heidän maksukykyensä mukaan.

Laitoshuollon, perhehoidon ja asumispalvelun asiakasmaksu määrätään kuukausimaksuna toistaiseksi. Kun sijoituksen pidempiaikainen tarve on varmistunut, päätös maksusta tehdään välittömästi. Maksu tarkastetaan vuosittain tai tarvittaessa.

Jos kunta perii asiakkaalle maksettavan tulon, korvauksen tai saamisen, kunnan on huolehdittava siitä, että asiakkaan henkilökohtaiseen käyttöön jää käyttövara, joka on tehostettua palveluasumista saavalle asiakkaalle, perhehoitoa saavalle asiakkaalle ja laitoshoittoa tai laitospalvelua saavalle asiakkaalle vähintään 7 c §:n 3 momentissa säädetyn käyttövaran suuruinen.

5.6.2 Maksun perimättä jättäminen

Asiakasmaksu määrätään lapsen sijoituksen kestänyt yli 3 kk jolloin, peritään vanhemmilta hoidonkorvauksena asiakasmaksu tai siihen verrattava elatusapu ja lapselta etuudet asiakasmaksun määräytyvältä ajalta.

Asiakasmaksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos se vaarantaa lapsen, nuoren, vanhemman tai perheen toimeentulon edellytykset. Avoliitossa elatusvelvollisuus koskee vain omia ja yhteisiä lapsia, mutta elatusvelvollisuus ei ulotu avopuolisoon eikä

hänen lapsiinsa. Asiaksmaksun alentaminen tai perimättä jättäminen tehdään sosiaalityöntekijän päätöksellä.

5.7 Sosiaalihuoltolain mukainen tukihenkilö

5.7.1 Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 28 § mukainen tukihenkilötoiminta

Tukihenkilötoiminta perustuu vapaaehtoiseen palvelutuotantoon Siuntion kunnassa. Sosiaalihuoltolain 28 § (1301/2014) mukaan erityistä tukea tarvitsevalle lapselle tai nuorelle tai hänen perheelleen voidaan järjestää vertaisryhmätoimintaa lapsen tai nuoren terveyden tai kehityksen turvaamiseksi. Lain mukaan kaikkien asiakkaiden hyvinvointia voidaan edistää myös muilla kuin 3 luvussa mainituilla sosiaalipalveluilla, joten palveluita voi myös myöntää muille kuin lapsille ja nuorille.

Tukihenkilöllä on sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 15 § mukaan vaitiolovelvollisuus.

5.7.2 Tukihenkilöiden yhteyshenkilö

Asiakkaasta vastaava viranhaltija (sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja) myöntää asiakkaalle tukihenkilöpalveluja. Kyseinen viranhaltija toimii myös tukihenkilön yhteyshenkilönä.

Yhteyshenkilö vastaa siitä, että tukihenkilö asiakkaan ja/tai hänen huoltajansa luvalla, saa tarvittavat tiedot asiakkaan tilanteesta ja tarpeista, hoitaakseen tehtävän. Yhteyshenkilö vastaa myös siitä, että tukihenkilö saa tiedon myönnettyistä vuorokausista/kuukausia tai tunteista/kuukausi sekä palvelun tavoitteista.

Tukihenkilö on lastensuojelulain 25 § mukaan velvollinen salassapitosäännösten estämättä viipymättä ilmoittamaan yhteyshenkilölle, jos hän on tehtävässään saanut tietää lapsesta, jonka hoidon ja huolenpidon tarve, kehitystä vaarantavat olosuhteet tai oma käyttäytyminen edellyttää mahdollista lastensuojelun tarpeen selvittämistä.

5.7.3 Tukihenkilöiden ohjaus ja koulutus

Kunnan viranhaltija päättää tukihenkilön soveltuvuudesta tehtävään. Tukihenkilölle järjestetään hänen aloittaessaan toimintansa ja sen aikana tarpeellinen koulutus ja ohjaus. Koulutuksesta, ja ohjauksesta aiheutuvista kustannuksista vastaa siinä tapauksessa kunta. Tukihenkilön tulee ennen tehtävän aloittamista esittää lasten kanssa työskentelevien rikollistaustan selvittämisestä annetun lain (504/2002) edellyttämä rikosrekisteriotte. Kunta korvaa kustannuksen rikosrekisteriotteen tilaamisesta. Vapaaehtoistoiminnassa kunta tilaa rekisteriotteen, tukihenkilö täyttää vapaaehtoistoiminnan suostumuslomakkeen oikeusrekisterikeskukseen.

5.7.4 Tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnasta raportointinen

Tukihenkilö on sopimukseen mukaan velvollinen raportoimaan toiminnasta yhteyshenkilölle, eli sosiaalityöntekijälle tai sosiaaliohjaajalle.

5.7.5 Tukihenkilölle suoritettavat korvaukset ja niiden maksatus

Palkkio: Tukihenkilö laskuttaa toimeksiantosopimuksessa erikseen sovittavan tapaamiskertaisen korvauksen. Tukihenkilö palauttaa tuntiluettelon toteutuneista tapaamisista sopimuksen mukaisesti. Korvauksen määrä on 11 €/h. Palkkio maksetaan viimeistään seuraavan kuukauden viimeisenä pankkipäivänä.

Kulukorvaus: Tukihenkilölle korvataan todelliset toiminnasta aiheutuneet kohtuulliset kustannukset, kuten matkat ja pääsyliput, kulukorvauksena kuitteja vastaan laskuerittelyn mukaisesti, korkeintaan 50 €/kuukausi. Oman auton käyttö korvataan ainoastaan erillisen selvityksen perusteella kulloinkin voimassa olevan sairausvakuutustaksan mukaisena, 0,20 €/km. Kulukorvausta ei makseta, jos laskuerittelyn liitteenä ei ole kuitteja tai selvitystä oman auton käytöstä.

5.7.6 Yhteyshenkilön toimeksiantosopimus

Tukihenkilönä toimimisesta tehdään aina erillinen toimeksiantosopimus. Yhteyshenkilö, eli vastaava sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja, allekirjoittaa sopimuksen Siuntion kunnan puolesta.

5.7.7 Tukihenkilön asema ja sosiaaliturva

Tukihenkilön asema perustuu toimeksiantosopimuksella syntyvään toimeksiantosuhteeseen. Toimeksiantosuhteella tarkoitetaan sitä tilannetta, niitä oikeuksia ja velvollisuuksia, jotka syntyvät tukihenkilön ja kunnan välille näiden laatimaan sopimukseen perustuvina.

Toimeksiantosuhteen perusteella tukihenkilö kuuluu työnantajan järjestämän eläketurvan piiriin, mutta hänellä ei ole työnantajan järjestämää sosiaaliturvaa niin kuin työ- ja virkasuhteessa olevalla.

5.7.8 Ammattimainen tukihenkilötoiminta sekä lyhytaikainen perhehoito

Ammattimaista tukihenkilötoimintaa ja lyhytaikaista perhehoitoa, joita myönnetään lastensuojelulain tai sosiaalihuoltolain mukaisesti ovat toisenlaisia palveluita, kuin ne, joita Siuntion kunta on kilpailutuksen kautta hankkinut eri palveluntuottajilta.

6 Asiakasmaksujen alentaminen tai perimättä jättäminen

Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden.

Kunnan on annettava asiakkaalle tieto siitä, mitä 1-3 momentissa säädetään maksun alentamisesta ja perimättä jättämisestä. Tieto on annettava ennen ensimmäistä palvelutapahtumaa tai sen yhteydessä. Jos tiedon antaminen ei ole mahdollista ennen palvelutapahtumaa tai sen yhteydessä, sen voi antaa myöhemmin, kuitenkin viimeistään maksua perittäessä. Tieto on annettava siten, että asiakas riittävästi ymmärtää sen sisällön. Tietoa annettaessa asiakkaalle on annettava sen tahon nimi ja yhteystiedot, jolta asiakas voi tarvittaessa pyytää lisätietoja.

Edellä 4 momentissa tarkoitettu tieto on annettava asiakkaalle henkilökohtaisesti kirjallisesti tai suullisesti.

Lain sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) 11 § mukaan sosiaalihuollonpalveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu (kotona annettavat palvelut ja pitkäaikainen laitoshoido) on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteutumista.

Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden.(30.12.2020/1201).

Maksun alentamista haettaessa edellytetään, että asiakkaalle kuuluvat, asiakasmaksujenalentamiseen nähden ensisijaiset Kelan etuudet (esim. takuueläke, hoitotuki ja asumistuki) on haettu.

Alennus tai vapautus sosiaalihuollon palveluista määrätystä maksusta ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätystä maksusta (kotona annettavat palvelut ja pitkäaikainen laitoshoido).

Mikäli määritelty tulosidonnainen kuukausimaksu ylittää asiakkaan maksukyvyyn, hänellä on mahdollisuus hakea muutosta viranhaltijapäätöksen kuukausimaksuun Lohjan kaupungilta. Kirjallinen hakemus tehdään laaditulle lomakkeelle. Menoista ja tuloista, joihin halutaan vedota, on esitettävä tositteet. Mukaan tulee liittää tiliote/otteet kahden kuukauden ajalta. Mikäli asiakas ei toimita pyydettyjä tositteita, ratkaisu hakemukseen tehdään ilman niitä.

Maksualennus tai -vapautus myönnetään pääsääntöisesti hakemiskuukauden alusta huomioiden päätöksenteko- ja muutoksenhaku-aika. Hakemus tulee vireille vasta, kun kaikki vaaditut asiakirjat on vastaanotettu.

Maksualennus tai – vapautus voidaan myöntää korkeintaan kahdeksi vuodeksi kerrallaan. Asiakas saa viranhaltijapäätöksen häneltä perittävästä maksusta. Maksualennus- tai – vapautusajan päätyttyä asiakas saa uuden päätöksen perittävästä maksusta. Uutta alennusta tai vapautusta haetaan uudella hakemuksella ja siihen tarvittavilta liitteillä. Maksut, joihin on tehty päätös maksualennuksesta tai – vapautuksesta, hyvitetään pääsääntöisesti seuraavasta laskutuksesta lukien.

Asiaksmaksun alentamista koskevassa toimeentulon vaarantumista arvioivassa laskelmassa voidaan huomioida seuraavia kustannuksia:

Kotona asuvilla asiakkailla huomioitavat menot:

□ perusosa/toimeentulolain 9 § mukaiset menot:

o ravintomenot (kotiin kuljetetun aterian maksut otetaan huomioon laskun mukaan, mutta toimeentulotuen perusosaa pienennetään 1/3:lla ravintomenoista/kuljetusateria. Mikäli asiakas saa kotihoidon tukipalveluna muita aterioita lounaan lisäksi huomioidaan maksut vastaavasti suhteutettuna toimeentulotuen ravintomeluihin)

o vaatemenot, vähäiset terveydenhuoltomenot, henkilökohtaisesta puhtaudesta ja kodin puhtaudesta aiheutuvat menot, paikallisliikenteen käytöstä aiheutuvat menot, autopaikan vuokra, sanomalehtien tilausmaksut, puhelimen käytöstä

aiheutuvat menot, harrastus- ja virkistystoiminnan menot, muut vastaavat jokapäiväiset menot

- lääkekulut Kelan vuosikattoon asti sen ylittävältä osalta lääkärin määräämät lääkkeet.
- turvapuhelimen käyttömenot
- tukipalvelujen (asiointipalvelu, kylvetyspalvelu, päivätoiminta) kustannukset
- säännölliset terveydenhuoltokulut julkisen terveydenhuollon taksojen mukaan
- määritelty kotihoidon kuukausimaksu
- elatusapu alle 18 v lapsista
- asumiskustannukset toimeentulotukiohjeistuksen mukaisesti:
- asunnon vuokra, sähkö, lämmitys, lämmityspuut, jätehuolto, vesimaksu, kiinteistövero, kotivakuutus, nuohous, asuntolainan korot ja saunamaksu.
- asuntolainan korot huomioidaan menoina, mutta lainanlyhennyksiä ei.
- mahdolliset velat huomioidaan, mikäli niistä on tehty ulosottoviranomaisen ulosoton tai velkajärjestelyn maksupäätös tai maksusuunnitelma

Palveluasumisessa asuvilla asiakkaila huomioitavat menot:

- vuokra ja palvelumaksut (ateria- ja mahdolliset tukipalvelut sis.siivous ja vaatehuolto)
- asiakkaalle jäävä käyttövara (johon sisältyy muut henkilökohtaiset menot, esim. hygienia ja vaatehenot, puhelinkulut, matkakulut, lehdet, jalkahoito, kampaaja jne.)
- Käyttövara: 164 €/kk (tehostettu palveluasuminen), 190 € (tavallinen palveluasuminen, ikääntyneet), 280 €/kk (tehostettu ja tavallinen palveluasuminen mielenterveys- ja päihdepalveluiden asiakkaat)
- määritelty palveluasumisen kuukausimaksu
- elatusapu alle 18 v lapsista
- lääkekulut Kelan vuosikattoon asti, sen ylittävältä osalta lääkärin määräämät lääkkeet
- säännölliset terveydenhuoltokulut julkisen terveydenhuollon taksojen mukaan
- mahdolliset velat huomioidaan, mikäli niistä on tehty ulosottoviranomaisen ulosoton tai velkajärjestelyn maksupäätös tai maksusuunnitelma

Huomioitavat tulot ja käytettävissä olevat varat:

- huomioon otetaan kaikki käytettävissä olevat nettotulot
- palkka ja/tai eläkkeet, vuokratulot, osinkotulot, pääomatulot, jne. nettona
- asumistuki
- ylimääräinen rintamalisä

- käytettävissä/realisoitavissa olevat varat, mutta tilillä voi olla kuukauden menoja vastaava summa, jota ei huomioida
- säästöjä voi olla 5000 € jota ei huomioida käytettäväksi varaksi

Maksualennus lasketaan seuraavasti:

Huomioon otettavat tulot - huomioon otettavat menot = laskennallinen vaje.
Maksualennuksen suuruus harkitaan laskennallisen vajeen perusteella.

Alennus tai vapautus tukipalvelumaksuista ja tilapäisen kotihoidon ja kotisairaanhoidon maksuista

Alennusta tai vapautusta voi hakea seuraavista tasamaksuista, mikäli tulossidonnainen kuukausimaksu ei ole alennettavissa:

- tilapäisen kotihoidon ja kotisairaanhoidon käynnit
- ateriapalvelu
- puhtaus (sisältää siivouksen ja pyykinhuollon asumispalveluyksikössä)
- kylvetyspalvelu
- turvapalvelu
- kauppa- ja asiointipalvelu
- päivätoiminta
- omaishoidon vapaapäivien aikainen hoito
- intervallihoito
- muista tukipalveluista/tuotteista, joista peritään palveluntuottamisen/ostamisen hinta.

Maksualennusperusteet ovat samat kuin kotona tai palveluasumisessa asuvilla.

Maksualennus lasketaan seuraavasti:

Huomioon otettavat tulot - huomioon otettavat menot = laskennallinen vaje.
Maksualennuksen suuruus harkitaan laskennallisen vajeen perusteella.

Terveydenhuollon tasasuuruisten asiakasmaksujen alentaminen tai perimättä jättäminen

Terveydenhuollon tasasuuruisten asiakasmaksujen osalta asiakasmaksujen perimättä jättäminen tai alentaminen tehdään asiakkaan kokonaistilanteen arvioinnin perusteella.

Kokonaistilanteen arvioinnin perusteena käytetään edellä kuvattua sosiaalihuollon palveluja koskevia perusteita.