

VEHMAAN SOSIAALI- JA
TERVEYSLAUTAKUNTA

OMAISHOIDON TUEN MYÖNTAMISPERUSTEET

Ohje päivitetty 16.12.2020

Omaishoidon tuki

1. Omaishoidon tuki palvelumuotona

Raja läheisten toisilleen antaman avun ja virallisen, kunnan tukeman omaishoitajuuden välillä on liukuva. Hoivan ja avuntarpeen lisääntyessä ja hoidon sitovuuden ja vaativuuden kasvaessa siirrytään tavanomaisesta auttamisesta omaishoitajuuteen. Erona läheisten toisilleen antamaan vastavuoroiseen apuun omaishoitajuuteen liittyy sitovuus ja vaativuus.

Huolenpito omaisista ja läheisistä on yhteisön sosiaalista pääomaa, jolla on suuri inhimillinen ja taloudellinen merkitys. Omaishoidon tärkein motiivi on läheinen suhde, joka ei ole syntynyt hoidon tarpeen perusteella, vaan on olemassa siitä riippumatta.

Omaishoidon keskeisiä ominaisuuksia ovat hoidettavan ja hoitajan sukulais- tai läheissuhde, luottamus, yhteenkuuluvuus ja vapaaehtoisuus. Osa omaisten ja läheisten antamasta huolenpidosta on niin sitovaa, että hoitajan ja hoidettavan hyvinvoinnin turvaamiseksi tarvitaan julkista omaishoidon tukea. Sitovuudeltaan vähäisemmästä hoidosta ja huolenpidosta vastaavia omaisia tulee tukea muilla sosiaali- ja terveyspalveluilla.

2. Yleistä omaishoidon tuesta

Sosiaali- ja terveyspolitiikan keskeinen tavoite on vanhuksen, vammaisten tai sairaan henkilöiden kotona asumisen tukeminen. Omaishoidon tuki on lakisääteinen (Laki omaishoidon tuesta 937/2005) sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä vastaa kunta. Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, joka muodostuu hoidettavalle annetuista palveluista sekä omaishoitajalle myönnettävästä hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista, jotka määritellään hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Omaishoidosta tehdään aina omaishoitosopimus ja sopimukseen on aina liitettävä lain 7§:n pykälän mukainen hoito- ja palvelusuunnitelma.

Omaishoidontuen palkkio maksetaan korvauksena tehdystä hoitotyöstä ja sen tulee aina olla hoidettavan edun mukaista. Tukeen ei ole oikeutta, mikäli avuntarve on pelkästään ruuanlaitossa, siivouksessa ja asioinnissa kodin ulkopuolella. Arvioinnissa otetaan huomioon myös perheen normaalit sisäiset vastuut esim. puolisojen välinen tavanomainen auttaminen tai vanhempien tavanomainen vastuu lapsesta.

Kunta päättää, missä laajuudessa se järjestää omaishoidon tukea ja kuinka paljon se osoittaa talousarviossaan voimavaroja hoitopalkkioihin ja palveluihin. Tuen hakijalla ei siis ole subjektiivista oikeutta tuen saamiseen vaan etuus on määrärahasidonnainen ja sen saaminen perustuu kunnan harkintaan. Hoidon ja huolenpidon tarve selvitetään jokaisessa tapauksessa yksilöllisesti. Omaishoidontuki ei ole toimeentuloturvaetus. Omaishoidon tuen myöntämisestä vastaa hoidettavan kotikunta. Omaishoidettavan tulee olla vamma-alainen.

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. Hoito ja muu huolenpito voidaan erityisistä syistä järjestää myös hoitajan kotona.

3. Omaishoitaja

Omaishoitaja on täysi-ikäinen henkilö, jonka hoidettava on hoitajakseen hyväksynyt. Omaishoitajan on oltava hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö. Niin sanottu vierashoitaja ei voi toimia omaishoitajana. Omaishoitajan tulee olla elämäntilanteensa, terveytensä ja toimintakykynsä puolesta soveltuva omaishoitajaksi ja hänen tulee olla kykenevä ottamaan vastuu hoidon järjestelyistä ja hoidosta.

Omaishoitajan kyky toimia hoitajana arvioidaan ennen omaishoidon tuen myöntämistä. Toimintakykyä voidaan tarvittaessa mitata eri toimintakykymittareita apuna käyttäen ja tarvittaessa ennen päätöksen tekemistä voidaan omaishoitajaa pyytää esittämään hyväksyttävä lääkärintodistus terveydentilastaan.

Kykyä toimia omaishoitajana arvioidaan myös olemassa olevan hoitosuhteen aikana. Omaishoidon tukea ei myönnetä, jos hoitajalla on muistisairaus, päihteiden väärinkäyttöä, mielenterveyden ongelmia tai hoitajan toimintakyky ja muu terveydellinen tila selvästi rajoittaa hoitovastuuta.

4. Omaishoidon tuen hakuprosessi

Omaishoidon tukea haetaan kirjallisesti. Hakemuskaavakkeita on saatavana sosiaalitoimistosta, kunnan yhteispalvelupisteestä ja tulostettavissa vehmaan kunnan nettisivuilta. Tukea haetaan ilman erillistä hakuaikaa ja edellytysten täytyessä se voidaan myöntää, jos rahaa on jäljellä. Tukea ei myönnetä takautuvasti.

Hakemuslomakkeeseen tulee liittää ajan tasalla oleva lääkärin c-lausunto hoidettavasta, josta ilmenee hoidon sitovuus ja vaativuus. Lisäksi myös muiden asiantuntijoiden lausuntoja käytetään päätöksen teon pohjana.

Hakemuksen saapumisen jälkeen asiakkaan luo tehdään kotikäynti. Kotikäynnillä haastellaan ja havainnoidaan omaishoidettavan fyysistä-, psyykkistä -ja sosiaalista toimintakykyä. Yli 65 vuotta täyttäneiden toimintakykyä arvioitaessa käytetään RaVa-, ADL/IADL- ja Bartelin-indeksi- toimintakykymittareita, MMSE-luokitusta (Mini-Mental State Examination/älyllisen toimitakyvyn arviointiin tarkoitettu minitesti) sekä tarvittaessa GDS-15 depressioseulaa ja Cerad-testiä kognitiivisen toimintakyvyn arviointiin.

Myös kodin on oltava soveltuva omaishoidettavan hoidon vaativiin toimiin ja välineisiin. Toimintakykymittarit eivät yksistään ratkaise hoitopalkkion suuruutta, mutta toimivat osana kokonaisarviointia tehtäessä. Omaishoidon tuki on suunnattu ensisijaisesti niille, joilla avun tarve on suurin.

Hakija saa tuen käsittelystä kirjallisen päätöksen. Jos päätös on osittain tai kokonaan kielteinen on siitä perustelut päätöksessä. Kielteisen päätökseen on mahdollisuus hakea muutosta perusturvalautakunnalta, hakuohje päätöksen mukana. Päätös tallennetaan potilastietojärjestelmään.

5. Hoitopalkkio

Omaishoidon tuen palkkion maksaminen riippuu kunnassa käytettävissä olevista määrärahoista ja kunnan harkinnasta, miten niiden rajoissa tuki voidaan tarkoituksenmukaisesti toteuttaa, ottaen kuitenkin huomioon kunnalle säädetty yleinen velvollisuus huolehtia omaishoidon tuen järjestämisestä kunnassa. Kunnalla ei ole erityistä velvollisuutta hoitopalkkion maksamiseen yksittäiselle kuntalaiselle.

Lakisääteiseen omaishoidon tukeen sisältyy aina rahana suoritettava hoitopalkkio. Omaishoitajalle maksettavan palkkion suuruus määräytyy porrastettuna hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella. Hoitopalkkio voidaan sopia säädettyä määrää pienemmäksi, mikäli hoidon sitovuus on vähäisempää kuin mitä lain omaishoidon tuesta 4 §:n 1 momentissa edellytetään ja hoidon ja huolenpidon tarve on vähäistä. Hoitajalla voi olla

myös erityinen syy, joka voi olla, että vähimmäismäärää pienemmän hoitopalkkion vastaanottaminen on hoitajalle ja hänen perheelleen taloudellisesti edullisin vaihtoehto.

Hoitaja ei ole työsuhteessa kuntaan eikä hoidettavaan. Hoitajan eläketurva määräytyy kunnallisen eläkelain (549/2003) mukaisesti. Hoitopalkkio saattaa vaikuttaa Kelan ja työvoimatoimiston myöntämiin etuisuuksiin. Hoitajan tulee itse tarkistaa tuen vaikutuksista omiin etuisuuksiinsa.

Hoitopalkkiossa otetaan huomioon omaishoidon ohella annettavat muut kunnan järjestämät sosiaali- ja terveyspalvelut. Hoitopalkkioiden määrät tarkistetaan kalenterivuosittain.

6. Omaishoitopalkkion myöntämisperusteet

Keskeiset perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle ovat hoidon sitovuus ja vaativuus. Omaishoidon tuen myöntämisperusteissa hyödynnetään lääkärin ym. asiantuntijoiden lausuntoja.

Omaishoidon tukeen varatun määrärahan loppuessa perusturvalautakunta päättää siitä, voiko uusia omaishoitopäätöksiä edelleen tehdä vai jääkö myöntämisperusteet täyttävä hakemus jonoon odottamaan määrärahojen vapautumista. Palkkiota ei makseta takautuvasti. Omaishoitopalkkiota ei myönnetä kuukautta lyhyemmäksi ajaksi. Palkkiota myönnettäessä ei oteta huomioon perheen tuloja tai varallisuutta. Palkkio maksetaan hoitajalle ja tuki on veronalaista tuloa.

Hoitopalkkioluokka 1 (omaishoito on vaativaa ja sitovaa)

Aikuiset ja yli 65-vuotiaat

Hoidettava ei tarvitse jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, mutta tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi jokapäiväistä hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Hoidettavalla on sen verran omia voimavaroja, että hän selviytyy yksin lyhyitä ajanjaksoja vuorokaudesta.

Omaishoitajan työ on päivittäistä ja sitovaa. Omaishoitaja vastaa osaltaan hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana. Omaishoitajan on tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä ja hyödyntää tarvittaessa erilaisia työelämän joustoja. Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi useita kotihoidon käyntejä vuorokaudessa. RaVa-indeksi vähintään 2.

Lapset ja nuoret 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 selviytymisen

monissa päivittäisissä toiminnoissa. Hoito on siksi paljon vaativampaa ja sitovampaa verrattuna terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen sekä edellyttää vanhemmilta tavanomaisen vanhemmuuden ylittävää valvontaa, hoitoa ja huolenpitoa.

Omaishoitajan työ on päivittäistä ja sitovaa. Omaishoitaja vastaa osaltaan hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja/tai valvonnasta tarvittavien palvelujen tukemana. Omaishoitajan on tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä ja hyödyntää tarvittaessa erilaisia työelämän joustoja.

Hoitopalkkioluokka 2 (omaishoito on joko erittäin vaativaa ja sitovaa tai vaativaa ja erittäin sitovaa)

Aikuiset ja yli 65-vuotiaat

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Hoidettavalla on sen verran omia voimavaroja, että hän selviytyy yksin korkeintaan lyhyitä ajanjaksoja vuorokaudesta. Hoidettava ei voi asua yksin, eikä hän tule toimeen pelkästään kotihoidon apujen turvin. Hoitotyö edellyttää kokopäiväistä työpanosta.

Omaishoitaja vastaa tarvittavien palvelujen tukemana hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjatusta hoidosta, huolenpidosta, tuesta, ohjauksesta ja /tai valvonnasta. Omaishoitajan on tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä ja hyödyntää tarvittaessa erilaisia työelämän joustoja. Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoitoa kodin ulkopuolella esim. tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa. RaVa-indeksi vähintään 2,9.

Lapset ja nuoret alle 18-vuotiaat

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi runsaasti jatkuvaa tai lähes jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa. Hoito on paljon vaativampaa ja sitovampaa verrattuna terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen sekä edellyttää vanhemmilta tavanomaisen vanhemmuuden ylittävää valvontaa, hoitoa ja huolenpitoa. Omaishoitajan on tai olisi mahdollista tehdä osa- tai kokoaikaista ansiotyötä ja hyödyntää tarvittaessa erilaisia työelämän joustoja.

Hoitopalkkioluokka 3 (omaishoito erittäin vaativaa että erittäin sitovaa)

Aikuiset ja yli 65-vuotiaat

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi runsaasti jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa arjessa selviytymiseen. Hoitotyö vaatii hoitajan läsnäoloa ympärivuorokautisesti ja hoidettava tarvitsee runsaasti hoitoa ja huolenpitoa, säännöllistä apua, valvontaa ja/tai ohjausta henkilökohtaisissa päivittäisissä toimissa.

Hoidettava ei voi asua yksin ja hänet voi jättää maksimissaan kahdeksi (2) tunniksi yksin. Muut palvelut kuten esim. säännöllinen usein tapahtuva kotihoito ei riitä turvaamaan hoitoa ja huolenpitoa arjessa. Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi ympärivuorokautista hoitoa kodin ulkopuolella esim. tehostetussa palveluasumisessa tai laitoshoidossa. Päätös tuesta tehdään määräaikaisena. RaVa-indenksi vähintään 3,5.

Saattohoitotilanteet kuuluvat tähän maksuluokkaan ja saattohoidosta on oltava lääkärin saattohoitopäätös.

Lapset ja nuoret alle 18-vuotiaat

Hoidettava tarvitsee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi runsaasti jatkuvaa tai lähes jatkuvaa ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, tukea, ohjausta ja/tai valvontaa. Hoidettava on täysin autettava ja valvottava päivittäisissä henkilökohtaisissa ja muissa toiminnoissa ja voi olla siksi aivan lyhyitä ajanjaksoja vuorokaudessa.

Hoito on siksi paljon vaativampaa ja sitovampaa verrattuna terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen sekä edellyttää vanhemmilta tavanomaisen vanhemmuuden ylittävää valvontaa, hoitoa ja huolenpitoa ajallisesti siinä määrin, että hänen ei olisi mahdollista tehdä ansiotyötä/päätoimista opiskelua kodin ulkopuolella.

Saattohoitotilanteet kuuluvat tähän maksuluokkaan.

7. Hoidettavalle annettavat palvelut

Omaishoidon tuen hoidettavan on mahdollisuus saada myös muita sosiaali- ja terveyspalveluja. Palvelut tulee kirjata hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Näitä palveluita ovat esim. kodinhoidolliset avut ja siihen liittyvät tukipalvelut kuten esim. ateria- ja kylvetyspalvelut, henkilökohtainen avustaja, apuvälineet, päivä- ja lyhytaikaishoito ja muut terveydenhuoltopalvelut.

Tilapäisestä kotikäynnistä veloitetaan sen mukaan mitä kulloinkin sos. ja terv.huollon asiakasmaksuista on lain mukaan säädetyn.

Omaishoidon tukeen liittyvistä palveluista voidaan periä tulotasoon perustuvia palvelumaksuja (esim. kotipalveluista ja kotisairaanhoidosta). Kunta voi kuitenkin alentaa tai jättää asiakasmaksut perimättä.

Omaishoidon tuen hoitopalkkiota vähentävät palvelut:

- säännöllisesti viikko kuukauden aikana ympärivuorokautisessa lyhytaikaishoidossa vähentää omaishoidon tuen palkkiota 25% kuukaudessa
- säännöllisesti kaksi viikkoa kuukaudessa ympärivuorokautisessa lyhytaikaishoidossa vähentää omaishoidon tuen palkkiota 50% kuukaudessa
- jos hoidettavalla on kotihoidon käyntejä 2 kertaa päivässä tai enemmän 5-7 päivänä viikossa alennetaan omaishoidon tuen palkkiota 30% kuukaudessa

8. Omaishoitosopimus

Sopimuksen liitteenä olevasta hoito- ja palvelusuunnitelmasta selviää

- omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö

- sekä muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden määrä ja sisältö
- hoidettavan hoitojärjestely hoitajan vapaan ajan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana (Omaishoitolaki 7 §).
- Asiakkaalle voidaan tarvearvion mukaan nimetä myös vastuutyöntekijä. (Sosiaalihoitolaiki 1301/2014 § 37, laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalveluista 980/2012 § 17).

Omaishoidon tuki tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Tarkistus tehdään kuitenkin aina omaishoidettavan hoidon tarpeen tai muun tilanteen muuttuessa. Omaishoidon tukea tarkistaessa kartoitetaan ovatko omaishoitajan antama hoito ja muut mahdolliset tukipalvelut riittäviä. Tarkastuksen yhteydessä pyydetään tarvittaessa uusi lääkärintlausunto ja päivitetään hoito- ja palvelusuunnitelmaa.

9. Omaishoidon tuen maksaminen

Omaishoidon tuki on veronalaista tuloa. Tukea ei makseta takautuvasti, tuki maksetaan myöntämiskuukautta seuraavan kuun alusta. Tuki maksetaan kuukauden lopussa.

10. Omaishoitajan vapaapäivät

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti. Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Oikeus ei kuitenkaan koske niitä, joilla hoidon sitovuus ja vaativuus on vähäistä – alennettu palkkio.

Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- ja terveystalveluja tai saaden kuntoutusta esim. päivätoimintaa tai opetusta. Hoidettavan voidaan katsoa viettävän vähäisen osan vuorokaudesta kotinsa ulkopuolella, jos hänen säännöllinen poissaolonsa kestää keskimäärin enintään 5-7 tuntia arkipäivää kohti.

Myös sitovassa ja vaativassa hoitotilanteessa olevia omaishoitajia, jotka eivät ole tehneet omaishoitosopimusta, sovelletaan oikeutta saada lepoa, virkistystä ja vapaapäiviä. Tällöin maksu on sama kuin omaishoitosopimuksen tehneillä.

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaat kokonaisina vuorokausina tai ketjuttaa esim. viikoksi enimmillään kuitenkin 12 päivän mittaiseksi vapaiksi. Omaishoitajalla on myös mahdollisuus vaihtaa vapaat useampaan alle vuorokauden mittaisiksi ns. virkistysvapaiksi (yhteensä 72h/kk).

Jos omaishoito keskeytyy yhdessä tai useammassa jaksossa yli 14 vrk:n ajaksi kuukauden aikana, ei kyseinen kuukausi kerrytä lakisääteisiä vapaita.

Edellisen vuoden vapaapäivät on pidettävä viimeistään seuraavan vuoden tammikuun loppuun mennessä. Jos ei pidä vapaapäiviään seur. vuoden tammikuun loppuun

mennessä, menettää oikeuden pitää ne myöhemmin. Omaishoidon lakisääteisiä vapaapäiviä ei makseta rahassa.

Vehmaan kunta ensisijaisesti päättää ja huolehtii hoidettavan hoidon ja huolenpidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan vapaan aikana. Vapaan aikainen hoito järjestetään yli 65 vuotiaiden kohdalla ensisijaisesti lyhytaikaishoitona tehostetussa palveluasumisyksikössä.

Erityisissä tapauksissa Vehmaan kunta voi myös tehdä toimeksiantosopimuksen tehtävään soveltuvan hoidettavalle läheisen henkilön kanssa. Toimeksiantosopimuksella toimivan sijaishoitajan kanssa sovitaan hoitoon kuuluvat tehtävät, muut velvoitteet ja hoitopalkkio.

Toimeksiantosopimuksella sijaishoitajalle maksetaan hoitopalkkiota perhehoitoliiton suositusten mukaisesti alle 12 tuntia ja yli 12 tuntia, mutta alle 24 tuntia kestävästä hoidosta

Lakisääteisen vapaan ajalta peritään asiakasmaksulain mukainen lyhytaikaismaksu (laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 6 b §) kuten myös alle vuorokauden mittaisilta ns. virkistysvapaapäiviltä peritään omaishoidettavalta. Lakisääteisten vapaiden ylittävältä ajalta peritään normaali lyhytaikaismaksu/vrk

11. Omaishoitoperheiden tuki ja virkistys

Omaishoitajille pyritään järjestämään tuki- ja virkistystoimintaa seurakunnan ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa. Toiminnasta tiedotetaan kirjeitse, Vakka-Suomen sanomissa ja/tai kuntatiedotteessa. Omaishoitajaliito ja Muistiyhdistys järjestävät vuosittain omaishoitajille tuettuja lomiamia sekä myös lomiamia yhdessä hoitajalle ja hoidettavalle.

Yli kaksi vuotta omaishoitajana toimineille järjestetään hyvinvointi- ja terveystarkastuksia Ikkäneuvolassa.

12. Omaishoitosopimuksen irtisanominen

Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden kuukauden kuluttua. Jos hoitaja irtisanoo sopimuksen, sopimus päättyy kuukauden kuluttua sopimuksen irtisanomisesta.

Laissa ei ole säädetty irtisanomisperusteita. Koska lain lähtökohtana on hoidettavan edun mukaisen hoidon toteuttaminen, tulee sopimus irtisanoa, jos hoito ei enää vastaa hoidettavan etua ja vaarantaa hoidettavan terveyden tai turvallisuuden. Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa hoidettavan tai omaishoitajan terveyden tai turvallisuuden, sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi. Hoitajan huonokuntoisuus voi olla peruste sopimuksen purkamiselle.

Irtisanomisajasta riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi.

Säännöstä sovelletaan esimerkiksi tilanteessa, jossa hoidettava otetaan pitkäaikaiseen laitoshoitoon. Jos hoidettavalle tehdään päätös pitkäaikaisesta laitoshoidosta tai tehostetusta palveluasumisesta esimerkiksi lokakuun 15 päivänä, päättyy sopimus lokakuun lopussa.

Jos omaishoito hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä keskeytyy tilapäisesti, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua. Jos esim. hoidettava otetaan lyhytaikaiseen laitoshoitoon lokakuun 15 päivä, keskeytyy oikeus hoitopalkkion saamiseen marraskuun puolivälissä.

Omaishoitajan sairastumisesta johtuen omaishoidon tuen maksaminen keskeytyy tai päättyy 9 vrk:n sairastumisen jälkeen.

Nämä ohjeet eivät rajoita viranhaltijan oikeutta käyttää harkintaa päätettäessä omaishoidon tuen myöntämisestä.

Yhteystiedot:

- yli 65-vuotiaat

Ikäihmisten avopalveluohjaaja

p. 040 3603909

Margareetantie 15

23210 Vehmaa

- alle 65-vuotiaat

Peruspalvelujohtaja

p. 050 5208615

Margareetantie 15

23210 Vehmaa