

# Tehostettupalveluasuminen

2018



RANTASALMI

PALVELUKESKUS MÄNTYLÄ  
LIPPOSENPOLKU 2  
58900 RANTASALMI

## KRITEERIT

## 1. JOHDANTO

Rantasalmella tehostetun palveluasumisen keskeisenä tavoitteena on tarjota laadukkaat, oikein kohdenneet oikea- aikaiset palvelut. Palveluasumisen kriteerien avulla tuotetaan tasapuoliset palvelut jokaiselle niitä tarvitsevalle.

Rantasalmen kotihoito ja vanhuspalvelut tuottavat sosiaalihoitolain 17, 22, 23 §:n mukaista tehostettua palveluasumista ikääntyneille rantasalmelaisille, jotka eivät selviydy kotihoidon turvin omassa kodissaan.

Tehostettua palveluasumista tarjotaan palvelukeskus Mäntylässä, Lipposenpolku 2

Palvelukoti Mäntylässä on 40 tehostetun palveluasumisen paikka. Mäntylän asiakkailta on käytössä yhteiset oleskelu- ja ruokailutilat sekä saunaosastot.

### **Toiminta-ajatus:**

**Mäntylä tarjoaa ympärivuotokautista hoivaa tarvitseville hyvän ikääntymisen kodinomaisessa ympäristössä, yksilöllisten ja asukaslähtöisten palvelujen turvin.**

## 2. TEHOSTETUN PALVELUASUMISEN PROSESSI

Prosessikuvauksen tarkoituksena on auttaa asiakkaita, omaisia ja viranomaisverkostoa jäsentämään tehostetun palveluasumisen toteutumista. Liite 1.

### **2.1 Hakeminen tehostettuun palveluasumisen yksikköön**

Tehostettuun palveluasumiseen haetaan siten, että asiakas/omainen/yhteistyötahot ottavat yhteyttä sosiaalipalvelujen esimieheen tai palveluohjaajaan kun asiakkaan kotona selviytymisen kotihoidon turvin ei ole enää mahdollista. Hakemuslomake löytyy Rantasalmen kunnan [www.sivuilla/ikäihmisten.palvelut](http://www.sivuilla/ikäihmisten.palvelut). Asiakas/omainen täyttävät hakemuksen. Kirjallinen allekirjoituksella varusteltu hakemus osoitetaan Rantasalmen SAS-työryhmälle, joka käsittelee hakemukset x1/kk, kiireelliset hakemukset käsitellään välittömästi, mikäli Mäntylässä on vapaana asunto.

Asiakkaiden sijoittaminen tehostettuun palveluasumiseen tapahtuu SAS-ryhmän (Selvitä-Arvioida-Sijoita työryhmä) suositusten mukaisesti. Palveluohjaaja tai sosiaalipalvelujen palveluesimies valmistelevat päätöksen palvelujen aloittamisesta. Päätökset allekirjoittaa sosiaalipalvelujen viranomaistyöstä vastaava työntekijä. Päätöksiä tehtäessä noudatetaan hyvää hal-

lintokäytäntöä ja otetaan huomioon kuntalaisten yhdenvertaisuus ja että päätös on oikeasuvaatimuksen mukainen.

Lähtökohtana tehostetun palveluasumisen yksiköihin sijoittamiselle on, että kaikki mahdolliset tukipalvelut kotona asumisen tukemiseen on käytetty ja arvioitu.

## **2.2 Vireillepanoilmoitus asiakkaalle SAS- työryhmän käsittelyn jälkeen.**

Vireillepano on ilmoitus hakemuksen vastaanottamisesta sekä ohjeistus mitä palveluja asiakkaan on mahdollista hakea tehostetun palveluasumisen paikkaa odottaessaan.

## **2.3 Tehostetun palveluasumisen kriteerit**

Tehostettuun palveluasumiseen siirtyminen on avohuollon palveluista viimesijainen. Lähtökohtana on, että kaikki mahdolliset kotona asumista tukevat palvelut ovat jo käytössä ja asiakkaan selviytyminen niiden turvin on mahdotonta.

Tehostetun palveluasumisen asiakkaalla on fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja/tai sosiaalisen toimintakyvyn alentumista niin paljon, että hän tarvitsee ympärivuorokautista huolenpitoa, valvontaa ja hoitoa.

Asiakkaat tarvitsevat toisen henkilön apua lähes kaikissa päivittäisissä toimissa useita kertoja päivässä. Avuntarve on myös yöaikaan. Asiakkaalla ei ole lääketieteellistä hoidontarvetta sairaalatasoiseen hoitoon.

Muistisairautta sairastavilla asiakkailla on jatkuva henkilökunnan läsnäolon tarve. Asiakkaiden muistitoiminnot ovat vaikeasti tai keskivaikeasti alentuneet ja heillä on diagnosoitu vaikea/keskivaikea dementia, sairauteen liittyvän karkailutaipumusten vuoksi he tarvitsevat valvottuja asumispalveluita.

**Toimintakykymittarit: Ravatar-indeksi >2,5 ( RAVA-luokka>4), MMSE < 18(muisti max 30).**

## **3. Asiakkaaksi tulo tehostetussa palveluasumisessa**

Jokaisella asiakkaalla ja hänen omaisellaan on mahdollisuus käydä tutustumassa tehostettuun palveluasumiseen. Tutustumisen yhteydessä informoidaan toimintatavoista ja palveluista. Tehostetussa palveluasumisessa asiakkaaksi tulo käynnistyy muutolla Palvelukotiin/Hoitokotiin, Kelan etuuksien hakemisella, hoito- ja palvelusuunnitelman ja asiakasmaksupäätöksen tekemisellä. Asiakkaalle nimetään myös omahoitaja.

## 4. Palveluprosessien tavoitteet

- asiakaslähtöisyys
- perustuu kattavaan palvelutarpeen arviointiin
- tavoitteellista, säännöllisesti arvioitua ja toteutetaan kirjallisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti
- perustuu toimintakykyä ja kuntoutumista edistävään toimintaan
- toteutetaan yhteistyössä asiakkaan, hänen läheistensä ja eri palveluntuottajien kanssa

## 5. ASIAKKUUDEN PÄÄTTYMINEN/SIIRTYMINEN MUIHIN PALVELUIHIN

Asiakassuhde voi päättyä joko asiakkaan siirtyessä muiden palvelujen piiriin tai asiakkaan kuolemaan. Palvelutuottajan vaihtuessa asiakkaan tiedot siirretään asiakkaan luvalla uudelle palveluntuottajalle. Asiakassuhteen päättymisen kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan ja Effica-kotihoito-järjestelmään. Asiakkuuden päättyessä kuolemaan lääke-  
rinlausunnot, terveydentilaa, lääkitystä sekä hoitoa koskevat asiakirjat luovutetaan Sosterin arkistoon. Muut asiakkaan asiakirjat (mm. asiakasmaksuasiakirjat) arkistoidaan kunnan arkistoon.

## 6. ASIAKASMAKSUT

Sovelletut oikeusohjeet:

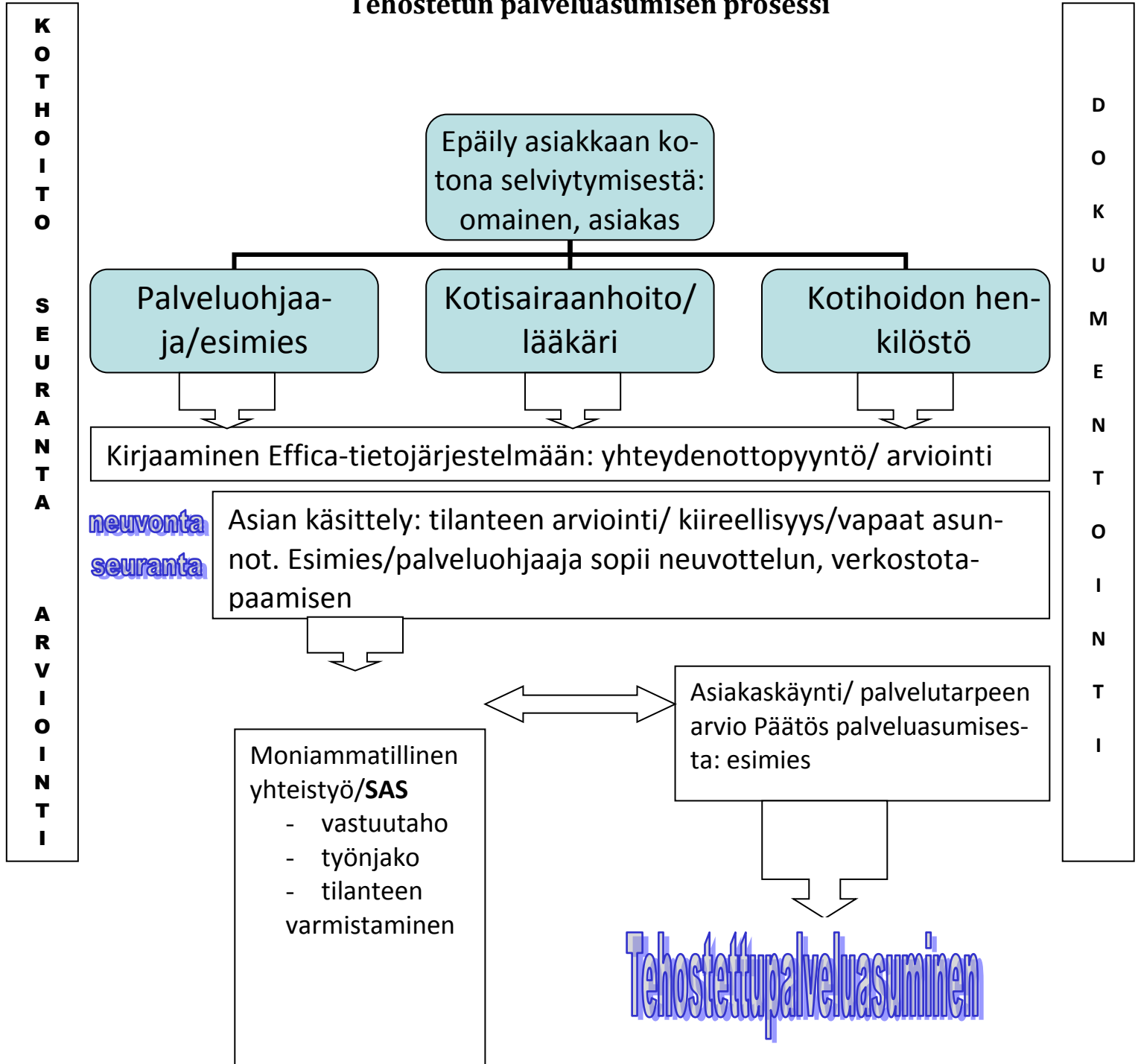
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992 1, 2, 10, 11 ja 14a §:t ja 221/2003 7 c § (muutos 7.12.2007/1217), asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 912/1992 15, 28 a (asetuksen muutos 28.12.2007/1366), 30 ja 31 §:t ja 251/2003 15 §. Sekä Rantasalmen kunnanhallituksen päätös.

Rantasalmen kunnanhallitus vahvistaa vuosittain tehostetun palveluasumisen seuraavat maksut: Hoiva- ja hoitomaksu, tukipalvelumaksu sekä ateriamaksu.

Hakemusten palautus: Palvelukeskus Mäntylä, Lipposenpolku 2 58900 Rantasalmi

Yhteystiedot: Toimipaikanpäällikkö Ulla Jauhanen 040 7200622

## Tehostetun palveluasumisen prosessi



Prosessivaihe	Toiminnan kuvaus	Toiminnan kriteerit
1. Asiakkaaksi tuleminen	<p>Kotona asuvan vanhuksen kotihoitoa ei ole voinut turvallisesti järjestää</p> <p>→ vaikea dementia</p> <p>→ Ravatar &gt; 2,5, MMSE&lt;18</p> <p>→ tiheät turvapuhelinhälytykset, ei osaa käyttää turvapuhelinta</p> <p>→ toistuvat sairaalassa käynnit</p> <p>→ karkailua ja eksymisiä</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SAS-ryhmä arvioi tilanteen</li> <li>• Esimies tekee päätöksen palveluasumisesta</li> </ul> <p>Effica-ohjelma: palvelujen avaus, tietoturvaselvitys, tulokset, hoito- ja palvelu/kuntoutussuunnitelma</p>	<p>Itsemääräämisoikeus</p> <p>Yksilöllisyyden huomioiminen</p> <p>Turvallisuuden tunteen luominen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sosiaalihuoltolaki</li> <li>• Kansanterveyslaki</li> </ul> <p>Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista</p> <p>Perusturvalautakunnan hyväksymät palvelukriteerit</p> <p>Ikäihmisten laatusuositus</p> <p>Asiakas ja omaisen/ hoidon suunnittelu, toteutus ja arviointi</p>
2. Asiakkaana tehostetussa palveluasumisessa	<p>Asumispalvelu on valvottua ja turvallista, kodinomaisissa olosuhteissa tapahtuvaa asiakkaan tarpeista lähtevää ja kuntouttavan työotteen sisältävää henkilökohtaista hoitoa ja avustamista päivittäisessä toiminnassa: ravitsemus, hygienia, pukeutuminen, asiointi, liikkuminen, lääkehoito, tarv. sairaanhoito, ulkoilu, viriketoiminta/osallisuus. Palvelusuunnitelma Efficaan, joka tarkistetaan sovituin väliajoin. Sosiaalietuuksien tarkistaminen.</p>	<p>Asiakas tuntee tulleen kohdelluksi yksilönä ja tuntee olonsa turvallisiksi</p> <p>Omatoimisuuden tukeminen, yksilöllisyys, itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen</p> <p>Hopasan tarkistaminen: asiakas, omaisen, työntekijä</p>
3. Asiakkaan poistuminen palvelun piiristä	<p>Palvelutarve muuttuu tai loppuu: asiakas siirtyy sairaalaan tai kuolee</p> <p>Palvelun päättäminen Effica-ohjelmaan</p>	<p>siirtotiedot mahdolliseen jatkohoitopaikkaan. Kuoleman kohdatessa, hienotunteinen, omaiset huomioiva toiminta</p>