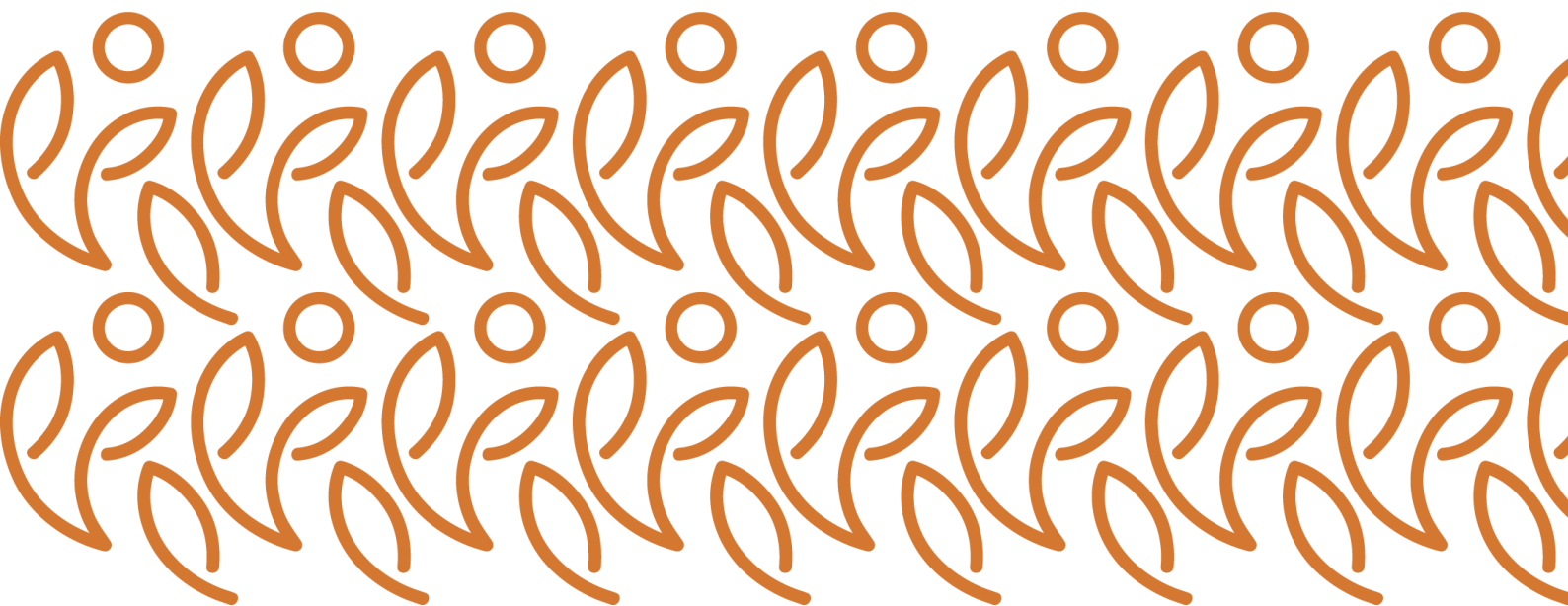


Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirja

Palvelukohtainen osa

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue

Hyväksytty aluehallituksessa 26.8.2024 §251



Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**Sisällys**

1	Yleistä	4
2	Määritelmät.....	4
3	Asiakaskohtainen palvelutarpeen arviointi	5
4	Palvelusetelin myöntäminen ja voimassaolo ja päättymisen	6
5	Palvelusetelioikeuden päättymisen	8
6	Palvelun sisältövaatimukset.....	8
7	Palveluntuottajan velvoitteet	9
8	Alihankinta.....	12
9	Vastuuhenkilö.....	13
10	Palveluntuottajan henkilökunnan pätevyysvaatimukset.....	13
11	Palveluntuottajan henkilökuntaa koskevat muut vaatimukset	14
12	Vaitiolovelvollisuusvaatimus	16
13	Lääkehoidon toteuttaminen ja siihen liittyvät ammattikohtaiset luvat	16
14	Toimitettavat asiakirjat.....	19
14.1	Vuosittain päivitettävät liitteet.....	20
14.2	Erikseen pyydetty liitteet	21
15	Sopimusehdot palveluntuottajan ja asiakkaan väliseen sopimukseen	21
15.1	Palvelusopimus.....	21
15.2	Palvelukerran peruuntuminen.....	21
15.3	Palvelusopimuksen irtisanominen.....	22
16	Asiakassuunnitelma.....	23
17	Hoitotyön kirjaukset ja tilastoinnit.....	24
18	Hoitopalaute.....	25
19	Päivystykselliset tilanteet	25
20	Asiakkaan tavoittaminen	26
21	Vainajan löytyminen kotoa	26
22	Laadunvalvonta	27
23	Asiakastietojen käsittely	27

Palvelusetelisäntökirja, palvelukohtainen osa

24 Kotihoidon palvelusetelin palvelunkuvaukset	28
24.1 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen hygienian hoidossa	28
24.2 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen pukeutumisessa	28
24.3 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen ravitsemuksessa	29
24.4 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kodinhoidossa	29
24.5 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen vaatehuollossa	30
24.6 Asiakkaan avustaminen kodin ulkopuolisessa asioinnissa	31
24.7 Asiakkaan raha-asioiden hoito- ja postinhaku	31
24.8 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kuntoutuksessa	31
24.9 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kodin turvallisuuteen ja esteettömyyteen	32
24.10 Pääsyn varmistaminen asiakkaan kotiin	33
24.11 Kotisairaanhoidolliset tehtävät	34
25 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo ja omavastuuosuus	37
25.1 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin omavastuuosuus	37
25.2 Omavastuuosuuden perusteena olevat tulot	38
25.3 Tuloista tehtävät vähennykset	39
25.4 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo	39
25.5 Palvelusetelin arvon ja omavastuuosuuden tarkistaminen	40
25.6 Palvelusetelin perustuntihinnan enimmäisarvo ja sen tarkistaminen	41
26 Palvelun hinnoittelu ja hintatietojen ilmoittaminen	42
27 Matkakorvaus	42
28 Asiakkaalle maksuton kotihoidon palveluseteli	42
29 Sitoumuksen voimassaoloaika	43
30 Palvelua ohjaava lainsäädäntö	43
LIITTEET	44
Liite 1 Ohje hoitopalautteiden toimittamiseen	44
Liite 2: kotikuolema ohjeet saattohoitopotilaalla- ohje ammattilaisille	47
Versiosivu	51

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

1 Yleistä

Tämä palvelukohtainen sääntökirjan osa sisältää säännöllisen kotihoidon palvelusetelin palvelunkuvauksen ja sisältövaatimukset, palveluntuottajan henkilökunnan pätevyysvaatimukset, palvelusetelin arvon ja asiakkaan omavastuuosuuden määräytymisen sekä muita palvelusetelikohtaisia tietoja ja erityisehtoja. Palvelualakohtaista sääntökirjaa noudatetaan palveluita tuottaessa aina yhdessä palvelusetelin yleisen sääntökirjan kanssa eikä tässä sääntökirjan osassa ole enää toistettu yleisessä sääntökirjan osassa jo kuvattuja ehtoja.

Säännöllisen kotihoidon palveluseteli myönnetään asiakkaalle voimassa olevien myöntämisperusteiden mukaisesti sen jälkeen, kun asiakkaan palveluntarve on kartoitettu. Palveluseteliä ei myönnetä tilapäiseen kotihoitoon.

Kotihoidon tavoitteena on tukea asiakkaiden kokonaisvaltaista hyvinvointia ja mahdollisimman itsenäistä kotona selviytymistä. Lisäksi tavoitteena on ylläpitää ja parantaa asiakkaiden fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista toimintakykyä. Läheisiä ja lähipiiriä tuetaan osallistumaan asiakkaan hoitoon sekä hyvinvointiin.

2 Määritelmät

Tässä sääntökirjassa kotihoito -käsitettä käytetään kattamaan alla määritellyt palvelut:

Kotihoidolla tarkoitetaan palvelua, jolla huolehditaan, että henkilö suoriutuu jokapäiväiseen elämään kuuluvista toiminnoista kodissaan ja asuinympäristössään. Kotihoitoon kuuluu asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukainen:

- 1) hoito ja huolenpito;
- 2) toimintakykyä ja vuorovaikutusta edistävä ja ylläpitävä toiminta;
- 3) muu kuin 1 ja 2 kohdassa tarkoitettu henkilön suoriutumista tukeva toiminta;
- 4) terveydenhuoltolain 25 §:ssä tarkoitettu kotisairaanhoito.

Kotihoitoa järjestetään palvelusetelillä yli 18-vuotiaalle henkilölle, joka tarvitsee sitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Kotihoitoa järjestetään henkilön tarpeen mukaan vuorokaudenajasta riippumatta.

Kotisairaanhoido

Kotisairaanhoido on potilaan kotiin vietyä terveyden- ja sairaanhoidoa, jota asiakas saa asiakassuunnitelmansa mukaisesti. Kotisairaanhoidon tarkoituksena on helpottaa sairaalasta kotiutumista, sairaan henkilön kotona selviytymistä ja tukea omaisia sairaan henkilön kotihoidossa.

Säännöllinen palvelu

Palvelu on säännöllistä, kun asiakas saa palvelua vähintään kerran viikossa ja lisäksi palvelun sen alkamisesta lukien arvioidaan kestävän vähintään kaksi kuukautta tai jos palvelu on tosiasiallisesti kestänyt vähintään kaksi kuukautta (jatkuva ja säännöllinen kotona annettava palvelu).

3 Asiakaskohtainen palvelutarpeen arviointi

Kotihoidon myöntäminen palvelusetelillä perustuu aina asiakkaan tilanteen ja palvelutarpeen kokonaisvaltaiseen arviointiin. Arviointi tehdään asiakasohjausyksiköstä käsin. Arvioinnissa otetaan huomioon asiakkaan fyysinen, psyykkinen, kognitiivinen ja sosiaalinen toimintakyky sekä ympäristön esteettömyys, asumisen turvallisuus ja lähipalveluiden saatavuus. RAI-toimintakykymittarin tulokset ohjaavat arviointia ja päätöksentekoa.

Pääsääntöisesti asiakkaat siirtyvät palveluseteliasiakkaiksi arviointijakson jälkeen. Arviointijakson aikana asiakkaan palveluntarvetta arvioidaan ja asiakasta pyritään kuntouttamaan ennen palveluseteliasiakkuuden alkamista.

Toimintakyvyn lisäksi selvitetään, miltä osin asiakas pystyy suoriutumaan tavanomaisista elämän toiminnoistaan itsenäisesti asuin- ja toimintaympäristössään, ja missä asioissa hän tarvitsee tukea ja apua. Lisäksi palvelujen myöntämiseen vaikuttavat asiakkaan sosiaalinen verkosto, omaisten ja läheisten osallistumismahdollisuudet, asunto-olosuhteet sekä mahdolliset omarahoitteiset palvelut. Samassa yhteydessä arvioidaan myös asiakkaan kyky käyttää palveluseteliä.

Palvelusetelisäätökirja, palvelukohtainen osa

Asiakkaan kotihoidon palveluiden tarve arvioidaan käyntikohtaisten palvelutuntien tarpeen mukaisesti. Palvelusetelissä on määritelty asiakkaan viikkotuntimäärä palvelusisällöittäin.

Palveluntuottajan tulee olla yhteydessä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen asiakasohjausyksikköön, jos asiakkaan tilassa tapahtuu oleellisia palveluntarpeen muutoksia: asiakas ei enää tarvitse kaikkia niitä palveluita, jotka on palvelusetelipäätöksen yhteydessä arvioitu tarpeellisiksi; asiakkaan kuntoisuus on heikentynyt ja palveluita pitää lisätä tai ryhtyä muihin toimenpiteisiin. Asiakasohjausyksikön toimesta tehdään palveluntarpeen arviointi, jossa asiakkaan palvelun tarve ja palvelusetelin sisältö selvitetään uudelleen. Palveluntuottaja ei voi yksin arvioida asiakkaan palvelutarpeen muutoksia, vaan on velvollinen ottamaan niistä yhteyttä asiakasohjausyksikköön. Ennen palvelutarpeen arviointia pysyy palvelusetelin sisältö ennallaan.

4 Palvelusetelin myöntäminen ja voimassaolo ja päättyminen

Palvelut myönnetään noudattaen voimassa olevia kotihoidon myöntämisperusteita. Kotihoidon palveluseteli voidaan myöntää aikuisille (18 vuotta täyttäneille) asiakkaille. Palveluseteli ei ole subjektiivinen oikeus ja hyvinvointialue voi myös evätä oikeuden palveluseteliin, esimerkiksi tilanteessa, jossa asiakkaan tilanne vaatii asiakaskirjausten seurantaan päivittäin.

Asiakasohjauksen viranhaltija tekee asiakkaalle kirjallisen päätöksen kotihoidon myöntämisestä palvelusetelillä (palvelun sisältö ja määrä) sekä päätöksen palvelusetelin arvosta ja myönnettyistä palvelutunneista.. Asiakasohjaaja huomioi palvelutunneissa esimerkiksi lääkehoidon toteuttamiseen menevän ajan ja säännölliseen laboratorionäytteiden ottamiseen kuluvan ajan. RAI-arviointeihin kuluva ajasta palveluntuottaja voi olla yhteydessä asiakasohjaukseen, jotta palveluntuottajalle voidaan myöntää lisää aikaa RAI-arviointien tekemiseen. Arvioinnista ei tule asiakkaalle omavastuuosuutta maksettavaksi.

Päätöstä tehtäessä kuullaan asiakasta tai tarvittaessa hänen edustajaansa. Lisäksi asiakkaalle tehdään sähköinen palveluseteli palveluseteli- ja ostopalvelujärjestelmään. Ko. järjestelmästä asiakas/ asianhoitaja voi milloin tahansa tarkistaa palveluseteliä koskevat tiedot ja seurata

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

käytettävissä olevaa palvelun määrää. Järjestelmässä asioidaan palvelusetelin tunnisteella.

Asiakkaalle tehtävä ensimmäinen palvelupäätös on voimassa kuusi kuukautta ja tämän jälkeen palvelupäätös on voimassa toistaiseksi ja sitä päivitetään palvelutuntien muuttuessa.

Kotihoidon palveluseteli myönnetään palveluseteliasiakkuuden alkaessa määräaikaisena siten, että palvelu myönnetään seuraavan vuoden tammikuun loppuun saakka. Jatkossa kaikkien asiakkaiden palvelusetelin arvot tarkistetaan vähintään joka toinen vuosi 1.2 alkaen.

Asiakkaan palvelutuntien määrää seurataan jatkuvasti, palveluntarvetta arvioidaan ja tarvittaessa ollaan yhteydessä palveluntuottajaan. Myös palveluntuottaja on velvollinen ilmoittamaan välittömästi asiakkaan palvelutarpeen muutoksista asiakasohjausyksikköön. Mikäli asiakkaan tarvitsema palvelutuntien määrä muuttuu (kasvaa tai vähenee), asiakkaalle tehdään uusi päätös palvelusta sekä palvelutunneista muutospäivästä alkaen. Samalla aikaisemmin tehty päätös kumoutuu.

Myös aina ennen palvelusetelin määrääjän päättymistä asiakkaan palvelutarve tarkistetaan Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimesta.

Palvelusetelin sisältöä voidaan muuttaa takautuvasti ainoastaan, jos asiakkaan palvelutarpeen muutoksista ja niiden perusteista on ilmoitettu asiakasohjausyksikköön heti muutoksen alkaessa ja palvelusetelin muutoksista on sovittu puhelimitse asiakasohjaajan kanssa.

Palveluseteli on tarkoitettu viikoittain käytettäväksi. Seteliä ei voi käyttää etukäteen, eikä käyttämättä jäänyttä arvoa voi käyttää jälkikäteen. Mikäli palveluntuottajalla on perusteltu hoidollinen syy, jonka takia asiakkaan palvelutunnit tilapäisesti ylittyy, tulee käynnille kirjata ylityksen syy selkeästi (esim. asiakkaan kotiutuminen sairaalasta).

Mikäli asiakas on vuorohoidossa tai palvelun muuten ollessa keskeytyksessä palveluntuottajan tulee huomioida, että keskeytyksen ajalle myönnettyjä tunteja ei voi käyttää muuna ajankohtana tai laskuttaa asiakasta ja hyvinvointialuetta keskeytyksen aikaisista tunneista.

Kotihoidon palvelusetelillä ei voi hankkia seuraavia palveluita:

- lain sosiaalihuoltolain muuttamisesta (790/2022) mukaiset tukipalvelut, turva-auttamispalvelu (turvapuhelimen ja sen lisälaitteiden asennuskäynnit ja hälytyskäynnit), peseytymispalvelu, saattajapalvelu.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Palvelustelipalveluntuottaja ei voi toteuttaa turva-auttamiskäyntejä (ellei palveluntuottajan kanssa asiasta ole erikseen sovittu, esim. senioriasumisen asiakas).

- asiakkaan asiakassuunnitelman ulkopuoliset palvelut.

5 Palvelusetelioikeuden päättyminen

Palvelusetelioikeus päättyy, mikäli asiakkaan palveluntarve päättyy; esim. toimintakyky paranee tai asiakas siirtyy pois kotihoidon piiristä (esim. omaishoitoon, asumispalveluihin, kuolee).

6 Palvelun sisältövaatimukset

Palveluntuottajan tulee huolehtia palvelusetelin myöntämispäätökseen liitetyn asiakkaan asiakassuunnitelman mukaisista kotihoidon palveluista vähintään saman sisältöisenä ja samassa laajuudessa kuin Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen oma kotihoito tuottaa vastaavan palvelun (kotihoidon myöntämisen perusteet). Samoin palveluntuottajan on turvattava asiakkaansa oikeus laadultaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon sekä sosiaalipalveluihin.

Kotihoitoa toteutetaan asiakkaan luona tehtävin kotikäynnein. Kotihoidon palvelut tulee toteuttaa asiakaslähtöisesti ja asiakkaan toimintakykyä edistävällä työotteella. Tarkoitus on tukea asiakkaan itsenäistä selviytymistä, omatoimisuutta ja elämänhallintaa. Tärkeää on, että asiakas voi käyttää omia voimavarojaan auttamistilanteissa ja siten säilyttää toimintakykynsä mahdollisimman hyvänä. Tavoitteena on asiakkaan omien voimavarojen ja toimintakyvyn ylläpitäminen. Palveluntuottajan tulee nimetä asiakkaalle omahoitaja.

Kun asiakas tulee palveluntuottajan asiakkaaksi, palveluntuottajan on kyettävä vastaamaan asiakkaan hoidon tarpeeseen kokonaisvaltaisesti arkisin, viikonloppuisin ja arkipyhäisin hänen asiakassuunnitelmansa mukaisesti.

Vuoteeseen hoidettavan asiakkaan hoito voidaan toteuttaa hänen kotonaan, jos hänen hoitonsa voidaan turvata myös kotihoidon käyntien välillä, ja kotihoidon käynnit riittävät takaamaan hänen turvallisen asumisensa kotona.

Jos kyseessä on sairaalasta tai vuorohoidon/perhehoidon jaksolta kotiutuva asiakas, palveluntuottajan tulee huolehtia siitä, että asiakas voidaan

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

kotiuttaa turvallisesti eli palvelu käynnistyy asiakkaan tarpeen mukaan, tarvittaessa heti kotiutushetkestä lukien. Asiakkaan hoitoon ei sallita katkoksia tai viivytyksiä.

7 Palveluntuottajan velvoitteet

Palveluntuottaja

- Täyttää sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) mukaiset vaatimukset. Palveluntuottaja on merkittynä Aluehallintoviraston (AVI) ja/tai Sosiaali- ja terveydenhuollon lupa- ja valvontaviraston (Valvira) ylläpitämään yksityisten sosiaali- ja terveysten palvelujen antajien rekisteriin. Tai on rekisteröitynä soteri-rekisteriin (uudet rekisteröinnit 1.1.2024 lähtien).
- Soteriin rekisteröityminen koskee vain uusia palveluntuottajia. Palveluntuottajan tai itsenäisen ammatinharjoittajan, joka on rekisteröitynyt jo aiemmin yksityiseksi palveluntuottajaksi Aluehallintovirastoon tai Valviraan ennen uuden Soteri-rekisterin käyttöönottoa, eikä toimintaan ole tullut muutoksia, ei tarvitse erikseen Soteri-rekisteriin hakeutua.
- Niiden palveluntuottajien, jotka tuottavat asiakkaille kokonaisvaltaista kotihoitoa (sisältäen lääkehoitoa) tulee rekisteröityä sekä Soteri-rekisteriin sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon palveluntuottajana.
- Sitoutuu siihen, että palvelutoiminta perustuu voimassa olevaan lainsäädäntöön, valvontaviranomaisen määräyksiin ja ikäihmisten palvelujen laatusuosituksiin.
- Vastaa siitä, että toiminta perustuu hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. Palveluntuottaja käyttää hoitotyössä yleisesti hyväksytyjä hoito-ohjeita, kuten Käypä hoito -suosituksia, STM:n ja THL:n suosituksia.
- Palvelut vastaavat vähintään sitä tasoa, jota edellytetään vastaavalta hyvinvointialueen omalta toiminnalta. Toiminnan on oltava laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua.
- Nimeää ja osoittaa palveluista ja toiminnasta vastaavan henkilön, joka vastaa siitä, että toteutettavat palvelut täyttävät niille asetetut vaatimukset.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Sitoutuu siihen, että palveluseteli käytetään myöntämispäätöksessä määriteltyyn palveluun. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta muuttaa hyvinvointialueen ilmoittamaa palveluntuottamistapaa. Palveluntuottaja sitoutuu perehtymään asiakkaan asiakassuunnitelmaan sekä palvelusetelipäätökseen ja noudattaa niiden sisältöä. Mikäli asiakassuunnitelmaa ei ole mahdollista saada asiakkaalta, palveluntuottaja sitoutuu selvittämään asiakkaan hoitoa koskevat tiedot muulla tavoin, ensisijaisesti palvelusetelin myöntäjältä.
- Sitoutuu olemaan yhteydessä hyvinvointialueen asiakasohjausyksikköön, jos asiakkaan tilassa tapahtuu oleellisia muutoksia, kuten: asiakas ei enää tarvitse kaikkia niitä palveluja, jotka palvelusetelipäätöksen yhteydessä on arvioitu tarpeellisiksi, asiakkaan kuntoisuus on parantunut tai heikentynyt ja palveluita pitää vähentää tai lisätä tai ryhtyä muihin toimenpiteisiin.
- Huolehtii omasta ja henkilöstönsä lain edellytykset täyttävästä ja riittävästä ammattitaidosta, ammattitaidon säilymisestä ja kehittämisestä, riittävästä täydennyskoulutuksesta sekä siitä, että henkilöstö suorittaa vain sellaisia tehtäviä, joihin heillä on säännösten ja valtakunnallisten ohjeiden mukainen koulutus (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994, Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä 817/2015). Todentaa tarvittaessa käydyt koulutukset palvelusetelitoimintaa valvovalle viranhaltijalle.
- Sitoutuu tarkistamaan sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöidensä pätevyyden Julki-Suosikki/JulkiTerhikki-rekisteristä. Palveluntuottajan tulee tarkistaa, että kotihoidossa toimivat lähihoitajat ovat rekisteröityneet Suosikki rekisteriin.
- Sitoutuu valvontalain (741/2023) mukaisesti tarkistamaan rikosrekisteriotteen työntekijöiltä.
- Selvittää ja vastaa siitä, että sijaisilla ja lyhytaikaisillakin sijaisilla on koulutus, ammattitaito, kokemus ja sopivuus suoritettavaan työhön.
- RAI-arviointijärjestelmän käyttö on lakisääteistä 1.4.2023 alkaen. Palveluntuottajien RAI-arviointijärjestelmän käyttöönotosta sovitaan yhdessä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen kanssa. RAI-järjestelmää hyödynnetään asiakkaiden toimintakyvyn arvioinnissa sekä yksikön laadun ja toiminnan kehittämisessä. Palveluntuottajan henkilökunnan tulee kouluttautua RAI:n käyttöön ja palveluntuottajan tulee nimetä

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

yksikköönsä RAI-vastaava. Palveluntuottaja varmistaa, että henkilöstöllä on riittävä osaaminen tehdä RAI-arviointeja sekä hyödyntää arviointeja asiakkaiden asiakassuunnitelmien laadinnassa ja arvioinnissa. Mikäli RAI-arvioinnin laatiminen tulee mahdolliseksi tehdä suoraan hyvinvointialueen RAI-kantaan, palveluntuottaja sitoutuu tekemään arvioinnin hyvinvointialueen RAI-ympäristöön. Mikäli palveluntuottaja käyttää asiakkaiden RAI-arvioinnin laatimiseen omaa järjestelmäänsä, on hyvinvointialueen kanssa erikseen sovittava, miten tarpeelliset asiakasta koskevat RAI-arviointitiedot toimitetaan hyvinvointialueelle.

- Laatii henkilöstösuunnitelman, jossa kerrotaan esihenkilön nimi, henkilökunnan määrä, henkilökunnan koulutustausta.
- Henkilöstön määrän tulee olla riittävä toimintavarmuuden takaamiseksi myös sairaus- ja vuosilomien ja muiden poissaolojen aikana. Myös edellä mainitusta on annettava kuvaus henkilöstösuunnitelmassa.
- Laatii uusien työntekijöiden ja sijaisten perehdytysmateriaalin ja -ohjeet. Nimeää perehdytykseen vastuuhenkilön. Palveluntuottajalla tulee olla kirjallinen henkilöstön perehdyttämissuunnitelma, joka pyydettyäessä tulee toimittaa hyvinvointialueelle.
- Nimeää kullekin asiakkaalle omahoitajan, joka on pääasiallisesti vastuussa asiakkaan palveluista. Omahoitaja tulee nimetä heti asiakkaaksi tulon jälkeen. Asiakkaan sekä omaisen/läheisen tulee olla tietoisia, kuka omahoitaja on.
- Vastaa siitä, että sen palvelutuotantoon osallistuva henkilöstö sitoutuu yhteistyöhön asiakkaan omaisten ja läheisten kanssa.
- Huolehtii, että ajan tasaiset yhteyshenkilön yhteystiedot on päivitetty palvelusetelijärjestelmään ja että asiakkaan hoidosta vastaavien yhteyshenkilöiden yhteystiedot on ilmoitettu palvelun myöntäneelle taholle ja luovutettu myös asiakkaille. Yhteystietojen muuttuessa, on niistä ilmoitettava viivytyksettä.
- Sitoutuu laatimaan lain sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) määräysten mukaisesti omavalvontasuunnitelman. Suunnitelman sisällön tulee noudattaa Valviran määräystä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

(V/42106/2023). Palveluntuottajan tulee nimetä omavalvontasuunnitelman vastuuhenkilö. Omavalvontasuunnitelma on pidettävä ajan tasalla ja se tulee päivittää tarvittaessa ja vähintään vuosittain. Päivitetty omavalvontasuunnitelma tulee olla allekirjoitettu ja päivätty. Yksikön omavalvontasuunnitelma tulee julkaista verkkosivuilla.

- Palveluntuottaja sitoutuu laatimaan kirjallisen lääkehoitosuunnitelman, joka tulee laatia STM:n Turvallinen lääkehoito -oppaan mukaisesti ja lisäksi tulee huomioida Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen lääkehoitoa koskevat ohjeistukset.
- Vastaa siitä, että toiminnassa noudatetaan sekä valtakunnallisia että Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen laatimia tartuntatauteja koskevia ohjeistuksia (Tartuntatautilaki 1227/2016).
- Vastaa siitä, että palveluntuottajan henkilöstö tulee noudattaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen antamia toimintaohjeita ja turvallisuusmääräyksiä (esim. asiantuntijahoitajien antamat ohjeet). Palveluntuottajan on huolehdittava henkilöstölleen kirjalliset hygieniaohjeet ja ohjeet erityistilanteisiin.
- Vastaa siitä, että asiakkaan hoidossa ja seurannassa tarvittavat, palveluntuottajan lääkintälaitteet ovat terveydenhuollon käyttöön tarkoitettuja laitteita ja niiden käytöstä ylläpidetään, rekisteriä, johon on dokumentoitu säännöllinen huolto ja tarvittaessa laadunvalvonta/kalibrointi. Palveluntuottaja vastaa henkilöstön perehdytyksestä lääkintälaitteiden käyttöön (Laki lääkinnällisistä laitteista 719/2021 § 32 ja § 34).
- Mikäli hyvinvointialue siirtyy asiakaskohteissa sähköiseen lukkojärjestelmään tai sähköiseen tilastointijärjestelmään, tulee palveluntuottajan järjestää hoitajille mobiilidatayhteydellä varustetut älypuhelimet.

8 Alihankinta

Palveluntuottajalla on oikeus käyttää alihankkijoita. Tällöin palveluntuottaja vastaa alihankkijoidensa työstä kuin omastaan, ja alihankkijoita koskevat samat vaatimukset kuin palveluntuottajaa. Tiedot alihankkijoista tulee lisätä palveluntuottajahakemuksen liitteeksi. Mikäli palveluntuottajaksi hyväksymisen jälkeen tulee muutoksia alihankkijoiden osalta, tiedot ajan

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

tasalla olevista alihankkijoista tulee ilmoittaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle palvelusetelijärjestelmän kautta.

9 Vastuuhenkilö

Palveluntuottajalla tulee olla palveluista vastaava henkilö, joka vastaa siitä, että palvelutoiminta täyttää sille asetetut lainsäädännölliset vaatimukset (Sosiaalihuoltolain 46 a § 3 mom.). Lisäksi hän vastaa siitä, että yksikön päivittäisessä toiminnassa toteutetaan omavalvontaa ja tuetaan henkilöstön työhyvinvointia. Vastuuhenkilöllä on oltava tehtävään soveltuva korkeakoulututkinto, alan tuntemus sekä riittävä johtamistaito. Riittävällä johtamistaidolla tarkoitetaan joko opintojen tai työkokemuksen kautta hankittua johtamisosaamista. Johtamisopinnoilla tarkoitetaan n. 20–30 opintopisteen laajuisia opintoja, kuten JET tai erilaiset lähiesimiestyön erikoisammattiopinnot. Työkokemuksen kautta hankittu johtamisosaaminen voi olla muultakin alalta hankittu ja riittäväksi katsotaan noin 1–2 vuoden kokemus.

Poikkeus: Mikäli palveluntuottajalla on enintään 2 työntekijää, vastuuhenkilöllä tulee olla vähintään lähihoitajan tutkinto ja vähintään kahden (2) vuoden työkokemus hoiva- ja hoitotyöstä.

Vastuuhenkilöllä tulee olla erinomainen suomen kielen suullinen ja kirjallinen taito.

Vastuuhenkilön vaihtuessa tulee siitä ilmoittaa Aluehallintovirastoon sekä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle ja kirjata muutos palvelusetelijärjestelmään. Muutoksesta tulee ilmoittaa ennen kuin valittu vastuuhenkilö aloittaa tehtävässään. Mikäli vastuuhenkilö vaihtuu määräaikaaisesti, vaihtumisesta tulee ilmoittaa sijaisuuden kestäessä pitempään (yli 2 kk). Lyhyistä määräaikaaisista sijaisuuksista ei tarvitse erikseen ilmoittaa.

10 Palveluntuottajan henkilökunnan pätevyysvaatimukset

Palveluntuottaja vastaa siitä, että sen palvelutuotantoon osallistuvalla henkilöstöllä on lainsäädännön (559/1994, 817/2015) edellyttämä pätevyys ja koulutus tehtäviensä suorittamiseksi sekä lainsäädännön edellyttämät luvat terveydenhuollon ja sosiaalihuollon ammattihenkilönä toimimiseen Suomessa.

Asiakkaiden asiakassuunnitelmassa määriteltäviä sairaanhoidollisia toimenpiteitä suorittavalta henkilöstöltä edellytetään terveydenhuollon

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994 muutoksineen) mukaista oikeutta harjoittaa terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan ammattia. Osa sairaanhoidollisista tehtävistä ei välttämättä vaadi sairaanhoitajan/terveydenhoitajan pätevyyttä, vaan tehtävät voi tietyillä edellytyksillä hoitaa geronomin, sosionomin, lähihoitajan tai vastaavan koulutuksen saanut henkilö, jolla on koulutus, perehdytys ja osaaminen ko. tehtävien hoitamiseen.

Palveluntuottajalla voi olla myös hoiva-avustajia ja alan opiskelijoita välittömän kotihoidon avustavissa tehtävissä, mutta kuitenkin niin, että asiakkaiden turvallinen lääkehoito ja hoito voidaan toteuttaa STM:n ohjeistuksen mukaisesti. Hoiva-avustajien ja opiskelijoiden käyttö ei saa olla suurempaa kuin koulutettujen lähihoitajien.

Palveluntuottajan on huolehdittava, että lähihoitajan ja sairaanhoitajan/terveydenhoitajan, hoiva-avustajien ja opiskelijoiden tehtäväkuvat on tarkkaan määritelty. Kokonaisvastuu sairaanhoidon toteutuksesta on aina palvelun tuottajan sairaanhoitajalla/terveydenhoitajalla.

Henkilökunnan osaamisen tulee olla asiakkaiden hoidontarpeen edellyttämällä tasolla. Palveluntuottajan on huolehdittava henkilöstönsä ammattitaidon säilymisestä ja kehittämisestä sekä riittävästä täydennyskoulutuksesta (laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994).

Mikäli palveluntuottajan lääkehoidosta vastaava työntekijä sairaanhoitaja/terveydenhoitaja on poissa työstä tilapäisesti esimerkiksi sairauden takia tai työntekijä lopettaa työnsä yrityksessä, eikä palveluntuottajan palveluksessa ole toista sairaanhoitajaa/terveydenhoitajaa tai rekrytoituna uutta työntekijää, tulee palveluntuottajan olla yhteydessä asiasta välittömästi hyvinvointialueeseen ja aluehallintovirastoon. Palveluntuottaja voi tilapäisesti kyseisissä tapauksissa konsultoida hyvinvointialueen sairaanhoitajaa asiakkaiden hoidon turvaamiseksi. Palveluntuottajan on ryhdyttävä välittömästi toimenpiteisiin korvaavan työntekijän löytämiseksi.

11 Palveluntuottajan henkilökuntaa koskevat muut vaatimukset

Palveluntuottajalla tulee olla riittävästi henkilökuntaa asiakkaille myönnettyjen palvelujen toteuttamiseen jokaisessa työvuorossa. Lisäksi jokaisessa työvuorossa tulee olla vähintään yksi (1) sosiaali- ja

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

terveydenhuollon perustutkinnon suorittanut henkilö. Työvuoron henkilöstö ei saa koostua pelkästään Vanhuspalvelulain (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvetaista 980/2012) 3 a §:n 1 momentin 9–12 kohdassa tarkoitetuista työntekijöistä eikä 2 momentissa tarkoitetuista opiskelijoista. Palveluntuottaja tulee taata toimintavarmuus myös sairaus- ja vuosilomien aikana.

Palveluntuottajan tulee noudattaa henkilökunnan (myös työharjoittelussa tai opetusjaksolla olevien) osalta voimassa olevan tartuntatautilain mukaista rokotussuojaa.

Henkilöstöllä on oltava riittävä suomenkielentaito: hoitotehtävissä toimivan työntekijän on pystyttävä asioimaan asiakkaiden ja tilaajan kanssa sujuvasti suomen kielellä sekä hallittava tarvittava ammattisanasto suomeksi.

Palvelutuotantoon osallistuvien työntekijöiden tulee olla henkilökohtaisilta ominaisuuksiltaan asiakaspalveluun soveltuvia, tehtävänsä hyvin perehdytettyjä ja luotettavia. Lisäksi heillä tulee olla hyvät asiakaspalvelu- ja vuorovaikutustaidot sekä valmius eri kulttuuritaustaisten ja vammaisten asiakkaiden kohtaamiseen.

Jos palveluntuottajan henkilökunta ottaa verinäytteitä tai muita laboratorionäytteitä, palveluntuottaja huolehtii siitä, että näillä työntekijöillä on valmiudet ja riittävä osaaminen verinäytteiden ja muiden laboratorionäytteiden ottamiseen. Verinäytteitä ottava henkilöstö on perehdytettävä/koulutettava näytteenottoon. Ensimmäisistä näytteenotosta vastaavat sairaanhoitajakoulutuksen saaneet henkilöt. Lähihoitajilla täytyy olla tätä varten lisäkoulutus ja näytöt osaamisesta.

Myös muu hoitotyön erilaisiin tehtäviin tarvittava koulutus ja osaaminen tulee varmentaa (esim. katetroinnin osaaminen).

Työntekijöillä tulee olla kykyä ja joustavuutta työskennellä asiakkaan luona silloinkin, kun kanssakäyminen asiakkaan kanssa on asiakkaan erityispiirteitten takia vaativaa.

Palveluntuottajan on huolehdittava työntekijöidensä ensiavun järjestämisestä työntekijöiden lukumäärän, työn luonteen ja työolosuhteiden edellyttämällä tavalla. Työn ja työolosuhteiden mukaisesti työntekijöille on annettava ohjeet toimenpiteistä, joihin tapaturman tai sairastumisen sattuessa on ensiavun saamiseksi ryhdyttävä

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

(Työturvallisuuslaki 738/2002 § 46). Vähintään 10 %:lla henkilöstöstä tulee olla voimassa oleva ensiapukoulutus.

Palveluntuottajan henkilöstön tulee noudattaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen antamia toimintaohjeita ja turvallisuusmääräyksiä (esim. asiantuntijahoitajien antamat ohjeet). Palveluntuottajan on huolehdittava henkilöstölleen kirjalliset hygieniaohteet ja ohjeet erityistilanteisiin. Palveluntuottajan on huolehdittava henkilöstönsä tarpeenmukaisesta ja riittävästä suojavaatetuksesta.

Palveluntuottajan tulee huolehtia, että asiakkaiden kotona työskentelevällä henkilöstöllä on aina näkyvillä oleva henkilökortti, johon on merkitty henkilön nimi ja työnantaja.

12 Vaitiolovelvollisuusvaatimus

Palveluntuottaja ja sen alihankkijan työntekijät palvelusuhteen laadusta riippumatta sekä opiskelijat ovat vaitiolovelvollisia asiakkaittensa asioista. Vaitiolovelvollisuus on voimassa myös asiakassuhteen päätyttyä. Palveluntuottaja vastaa myös siitä, että asiakkaan tietoja pääsevät käsittelemään vain ne henkilöt, joiden työntehtävien kannalta se on välttämätöntä ja jotka ovat kirjoittaneet salassapitosopimuksen. Palveluntuottaja on velvollinen ottamaan huomioon salassapitoa koskevat määräykset alihankintasopimuksia tehdessään.

13 Lääkehoidon toteuttaminen ja siihen liittyvät ammattikohtaiset luvat

Mikäli palveluntuottaja tuottaa lääkehoitoa, tulee palveluntuottajan laatia lääkehoitosuunnitelma. Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan Turvallinen lääkehoito -oppaan mukaiset lääkehoidon pääperiaatteet, käytännöt ja osaamisen varmistaminen, mihin palveluyksiköiden toiminta ja henkilöstön lääkeluvat perustuvat. Lähtökohtaisesti yksityisten palveluntuottajien lääkehoitosuunnitelmien ja lääkelupien hyväksymisestä vastaavat yksityisen palveluntuottajan omat lääkärit. Oleellista on, että hyväksyjänä toimiva lääkäri tuntee kyseisen työyksikön lääkehoitoprosessin ja pystyy varmistumaan siitä, että toimintaa toteutetaan yksikössä lääkehoitosuunnitelman mukaisesti. Jos palveluntuottajan organisaatiossa ei ole lääkäriresurssia, tulee vastuulääkäripalvelut sekä lääkehoitosuunnitelmien ja lääkelupien hyväksymispalvelut sopia ulkopuolisen palveluntarjoajan kanssa. Yksityiset palveluntuottajat voivat ostaa hyväksymispalvelut erikseen sovittavissa tapauksissa myös

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

hyvinvointialueelta, jolloin valvontayksikkö suorittaa lääkehoitosuunnitelman tarkastuksen tarvittaessa lääkitysturvallisuuskoordinaattoria konsultoiden ja lääkehoitosuunnitelman hyväksyjänä toimii johtajaylilääkäri. Lääkeluvat hyväksyy lähi- tai alueylilääkäri siltä alueelta, jolla ko. palveluntuottajan palveluyksikkö sijaitsee.

Palveluntuottajan henkilöstöllä tulee olla tarvittavat valmiudet ja luvat lääkehoidon toteuttamiseen. Hoitava lääkäri vastaa asiakkaan lääkehoidon kokonaisuudesta. Vastuu lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuudesta on lääkehoidosta vastaavalla sairaanhoitajalla/ terveydenhoitajalla. Lääkehoitoon osallistuvalla henkilöstöllä tulee olla voimassa olevat lääkehoidon luvat. Luvat allekirjoittaa lääkehoidosta vastaava nimetty lääkäri. Lääkehoidon lupa on aina palveluntuottajakohtainen eli vaikka työntekijällä olisi lääkehoidon lupa voimassa toiseen palveluntuottajaan, tulee lääkehoidon osaaminen varmistaa näyttöjen kautta, ja lääkehoidon lupa hyväksyä nimenomaiseen palveluntuottajaan. Lääkehoitoa toteuttavan henkilökunnan lääkehoidon luvat tulee suorittaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen osoittamalla tavalla. Hyvinvointialueella on lääkelupien suorittamiseen käytössä Love- lääkehoidon osaaminen verkossa ohjelmisto. Mikäli palveluntuottaja haluaa käyttää lääkelupien suorittamiseen jotain muuta järjestelmää, on hyvinvointialueen arvioitava lääkelupajärjestelmän vastaavuus hyvinvointialueen käyttämän järjestelmän kanssa, ennen kuin lääkeluvat kyseisellä ohjelmalla voidaan suorittaa ja hyväksyä.

Lääkeluvattomat henkilökunnan jäsenet eivät saa osallistua lääkehoidon toteuttamiseen. Lääkehoitoon kouluttamattomat työntekijät, joilla ei ole sosiaali- ja terveysalan perustutkintoa eivät voi osallistua lääkehoidon toteuttamiseen lukuun ottamatta hoiva-avustajien mahdollisuutta osallistua lääkehoidon toteuttamiseen poikkeustapauksissa (ks. Ks. seuraava kappale). Sosiaali- ja terveysalan tutkinnon suorittaneet työntekijät, joiden tutkintoon ei ole kuulunut lääkehoidon opintoja, voivat suorittaa lääkehoidon luvat osallistumalla vähintään lähihoitajatasoiseen lääkehoidon koulutukseen ja koulutuksen jälkeen suorittamalla vaaditut lääkehoidon tentit ja antamalla näytöt.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Lähihoitajaopiskelija voi osallistua lääkehoidon toteuttamiseen lääkehoidon opintojen ja mahdollisen lisäkoulutuksen sekä osaamisen varmistamisen jälkeen kirjallisen lääkeluvan saatuaan hyvinvointialueen voimassa olevan ohjeistuksen mukaisesti. Hoiva-avustajat voivat osallistua lääkehoidon toteuttamiseen poikkeustapauksissa, mikäli palveluntuottaja arvioi sen olevan välttämätöntä. Lääkehoitoon osallistumisen edellytyksenä on, että hoiva-avustaja tulee kouluttaa lääkehoidon tehtäviin, hänen osaamisensa tulee varmistaa ja hänellä tulee olla kirjallinen lääkehoitolupa. Lääkelupa on asiakas- tai lääkekohtainen. Hoiva-avustaja voi koulutuksen ja luvan saatuaan antaa valmiiksi jaettuja lääkkeitä luonnollista tietä, mutta ei huumausainelääkkeitä tai pääasiassa keskushermostoon vaikuttavia lääkkeitä. Asiakkaiden lääkehoidon kokonaisuudesta vastaa aina ammattihenkilö. STM:n suositus hoiva-avustajan tehtäväkuvasta, osaamisvaatimuksista ja niihin vastaavasta koulutuksesta iäkkäiden palveluissa löytyy linkistä:

<https://stm.fi/documents/1271139/150123656/Hoiva-avustaja+suositus+fi.pdf/0f2b684d-fdf8-c6df-1e92-0e29b830d058/Hoiva-avustaja+suositus+fi.pdf?t=1716309823231>

Palveluntuottajan tulee lääkehoitosuunnitelmassaan määritellä hoitohenkilökunnan osaamisen varmistaminen ja eri ammattiryhmien oikeudet toteuttaa asiakkaiden lääkehoitoa. Palveluntuottajan on huolehdittava, että henkilökunta on todistettavasti tutustunut lääkehoitosuunnitelman sisältöön ja toiminta on sen mukaista.

Palveluntuottajan tulee huolehtia työntekijöidensä lääkehoidon osaamisesta. Osaaminen on osoitettava vähintään 5 vuoden välein Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Palveluntuottajien työntekijöiden tulee suorittaa vastaavat lääkehoitokoulutuksen osiot, kuin hyvinvointialueen henkilöstön lääkehoidon luvat saadakseen. Vuonna 2024 lääkeluvan osiot ovat lähihoitajalla LOP (teoria ja laskut), PKV, KIPU 1 sekä GER 1 ja 2. Sairaanhoidajat/ terveydenhoitajat suorittavat näiden lisäksi IV (teoria ja laskut), ROK sekä ABO osion.

Palveluntuottajan on seurattava sitä, että työntekijöiden lääkeluvat ovat voimassa. Hyvinvointialue tarkistaa lääkeluvat ohjaus- ja valvontakäynnin yhteydessä sekä asiakirjavalvontakäyntien yhteydessä.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**14 Toimitettavat asiakirjat**

Palveluntuottajaksi hakeutuessaan palveluntuottaja suositellaan liittymään VastuuGroup-järjestelmän Luotettava Kumppani -ohjelmaan, jonka kautta Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle siirtyvät seuraavat tilaajavastuulain (1233/2006) velvoittamat asiakirjat:

- todistukset ennakonperintärekisteriin, työnantajarekisteriin ja arvonlisävelvollisten rekisteriin kuulumisesta
- kaupparekisteriote tai todistus merkinnästä yhdistysrekisteriin
- selvitykset verovelasta
- selvitys työhön sovellettavasta työehtosopimuksesta tai keskeisistä työehdoista
- selvitys työterveyshuollon järjestämisestä, mikäli yrityksessä on enemmän kuin kaksi työntekijää
- vakuutusyhtiön todistus vastuuvakuutuksen voimassaolosta ja vakuutusmaksujen suorittamisesta, yrittäjän eläkevakuutuksesta YEL
- selvitykset työntekijöiden eläkevakuutuksesta ja eläkemaksujen maksamisesta

Mikäli palveluntuottaja ei ole liittynyt VastuuGroup-järjestelmän Luotettava Kumppani -ohjelmaan, tulee edellä mainitut asiakirjat liittää palvelusetelijärjestelmään.

Palveluntuottajan tulee liittymisvaiheessa liittää myös seuraavat asiakirjat palvelusetelijärjestelmään:

- todistus AVI:n ja Valviran Valveri-rekisteriin ja/tai Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen rekisteriin merkitsemisestä/ Soteri-rekisteröinti
- palveluista ja toiminnasta vastaavan henkilön tutkintotodistus, todistukset johtamiskoulutuksesta ja/tai työkokemuksesta
- henkilöstösuunnitelma
- henkilöstöluettelo vakansseineen/nimikkeineen ja koulutustietoineen sisältäen koko toimintayksikön henkilöstön
- todistukset niiden työntekijöiden kielitaidosta, joiden äidinkieli ei ole suomi

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- omavalvontasuunnitelman kopio ja selvitys, mistä se löytyy julkisesti (uuden palvelun tuottajilla on 6 kk aikaa toimittaa omavalvontasuunnitelma Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle)
- lääkehoitosuunnitelma, päivätty ja allekirjoitettu
- lääkehoidosta vastaavan sairaanhoitajan/terveydenhoitajan lääkehoidon luvat
- lääkehoitoa toteuttavan henkilökunnan lääkehoidon luvat
- Toimintasuunnitelma
- EU-asetuksen mukainen GDPR-tietosuojaseloste
- selvitys mahdollisten alihankkijoiden käytöstä ja heitä koskevista luvista
- voimassa oleva palveluhinnasto

Toimitettavien liitteiden tulee olla alle kolme (3) kuukautta vanhat lukuun ottamatta todistusta AVI:n, Valviran tai Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen rekisteriin merkitsemisestä ja omavalvontasuunnitelmaa.

14.1 Vuosittain päivitettävät liitteet

Mikäli palveluntuottaja on liittynyt Vastuu Group Oy:n Luotettava Kumppani -ohjelmaan ja antanut Vastuu Groupille valtakirjan vastuuvakuutuksen ja potilasvakuutuksen osalta, tämän ei tarvitse erikseen päivittää hyvinvointialueelle verotus- ja työeläketietojaan, eikä vastuuvakuutustietoaan. Jos valtakirjaa ei ole annettu, voimassa olevat seuraavat dokumentit tulee liittää palvelusetelijärjestelmään vuosittain huhtikuun loppuun mennessä:

- veroviranomaisen todistus verojen maksamisesta tai verovelkatodistus ja selvitys siitä, että verovelkaa koskeva viranomaisen hyväksymä maksusuunnitelma on tehty
- työeläkekassan ja/tai vakuutusyhtiön todistus eläkevakuutuksen voimassaolosta
- vakuutusyhtiön todistus riittävän vastuuvakuutuksen voimassaolosta.

Erikseen palvelusetelijärjestelmään vuosittain liitettävät:

- ajantasaiset omavalvontasuunnitelmat, päivätty ja allekirjoitettu
- ajantasainen lääkehoitosuunnitelma, päivätty ja allekirjoitettu

Palvelusetelisäntökirja, palvelukohtainen osa

- ajantasainen henkilöstöluettelo vakansseineen/nimikkeineen ja koulutustietoineen sisältäen koko toimintayksikön henkilöstön

14.2 Erikseen pyydetty liitteet

Hyvinvointialue voi pyytää liitteiden päivitystä tai muita liitteitä tarvittaessa myös muuna ajankohtana kuin edellä mainittuna. Lisäksi hyvinvointialue voi erikseen pyytää palveluntuottajaa liittämään tapauskohtaisesti erillisiä dokumentteja palvelusetelijärjestelmään.

15 Sopimusehdot palveluntuottajan ja asiakkaan väliseen sopimukseen

15.1 Palvelusopimus

Palvelusopimuksen osapuolet ovat palveluntuottaja sekä kuluttaja-asemassa oleva palveluseteliä käyttävä asiakas (tai hänen laillinen edustajansa). Asiakkaan ja palveluntuottajan välille tulee tehdä kirjallinen sopimus, missä sovitaan mm. palveluseteliin kuuluvan palvelun hinnasta ja sisällöstä (palvelu tulee eritellä), palvelun kestosta, palvelun toteuttamisen aikatauluraameista, palvelun peruuntumisesta, sopimuksen muuttamisesta ja irtisanomisesta, asiakkaan raha-asioiden hoidosta ja avainten hallinnasta sekä yhteydenpidosta asiakkaan ja palveluntuottajan välillä. Lisäksi sopimukseen tulee merkitä asiakkaan tuntikohtainen omavastuuosuus, asiakkaan mahdollisesti ostamat omakustanteiset lisäpalvelut sekä eritellä palveluntuottajan ja asiakkaan vastuut ja velvollisuudet. Palvelusopimus tulee tehdä palveluntuottajan toimesta ja viivytyksettä heti asiakassuhteen alussa, sopimus tulee päivittää siihen kirjattujen tietojen muuttuessa. Kirjallinen sopimus on tärkeä esimerkiksi tilanteissa, jossa asiakas haluaa irtisanoa palveluseteliasiakkuuden. Ilman kirjallista sopimusta, jossa irtisanomisaika on määritetty, ei voida tietää mitä asiasta on sovittu palvelun alkaessa.

Palvelusopimus tehdään asiakkaan palvelusetelin voimassaolon ajaksi.

15.2 Palvelukerran peruuntuminen

Palveluntuottaja vastaa palvelun toteuttamisesta asiakkaan kanssa tehdyn palvelusopimuksen sekä asiakkaan asiakassuunnitelman mukaisesti. Palveluntuottajalla tulee olla palvelun toteuttamiseen riittävä henkilöstö ja varajärjestelmä mahdollisia äkillisiä poissaoloja varten.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Palveluntuottaja tiedottaa palvelun toteuttamisen esteestä asiakkaalle heti, kun se on tiedossa, ja sopii korvaavasta avustuskerrasta asiakkaan kanssa. Asiakas ei kuitenkaan saa jäädä missään tapauksessa ilman tarvitsemaansa apua. Mikäli palveluntuottaja ei pysty järjestämään itse korvaavaa palvelua, tulee sen olla välittömästi yhteydessä asiakasohjausyksikköön. Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue ei vastaa peruuntuneista palvelutapahtumista aiheutuvista kustannuksista.

Asiakas voi perua ennalta sovitun avustuskerran ilman veloitusta ilmoittamalla peruuntumisesta palveluntuottajalle viimeistään 24 tuntia ennen sovittua avustuskertaa. Myöhemmin peruttu ja perumatta jätetty avustusaika katsotaan kokonaan toteutuneeksi ja se voidaan laskuttaa. Asiakkaan tulee ilmoittaa yllättävästä tapahtumasta (esim. sairaalahoitoon joutumisesta) johtuvasta käynnin peruuntumisesta välittömästi, tai heti, kun se on mahdollista. Mikäli palveluntuottaja lähettää asiakkaan jatkohoitoon, ei palveluntuottaja voi laskuttaa asiakkaan tulevia käyntejä asiakkaalta tai hyvinvointialueelta, koska palveluntuottajalla on tuolloin tieto asiakkaan jatkohoitoon joutumisesta.

Palvelun peruuntumiseksi ei katsota vähäisiä ja asiakkaan ja palveluntuottajan yhdessä sopimia muutoksia palvelun toteuttamisen aikatauluissa.

15.3 Palvelusopimuksen irtisanominen

Kertaluonteinen palvelusopimus päättyy ilman irtisanomista palvelun tultua tuotetuksi. Määräaikainen palvelusopimus päättyy ilman irtisanomista sopimukseen merkittynä päättymispäivänä tai se voidaan irtisanoa molemmin puolin. Irtisanomisaika on kaksi (2) viikkoa ja irtisanominen on tehtävä kirjallisesti. Mikäli asiakas siirtyy ympärivuorokautiseen asumispalveluun pysyvästi, palvelusopimus päättyy asiakkaan muuttaessa asumispalveluyksikköön.

Mikäli palvelusetelipalvelun valinnut asiakas haluaa luopua palvelusetelipalvelusta mutta palvelutarve jatkuu, tulee asiakkaan olla yhteydessä asiakasohjausyksikköön erilaisista uusista palveluvaihtoehtoista. Tämä jälkeen asiakas siirtyy hyvinvointialueen kotihoidon asiakkaaksi. Hyvinvointialue tuottaa asiakkaan palvelun itse tai hankkii palvelun asiakkaalle ostopalveluna kilpailutuksen mukaisessa palveluntuottajien etusijajärjestyksessä. Tällöin asiakas ei voi enää valita palveluntuottajaa.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**16 Asiakassuunnitelma**

Kotihoidon palvelujen sisällöstä sovitaan asiakaskohtaisesti asiakkaan yksilöllinen tarve huomioiden, ja sisältö kirjataan asiakkaan asiakassuunnitelmaan. Tavoitteena on asiakkaan omien voimavarojen ja toimintakyvyn ylläpitäminen sekä todellisten tarpeiden huomioon ottaminen. Suunnitelma laaditaan asiakasohjaajan toimesta yhteistyössä asiakkaan ja tarvittaessa omaisen/läheisen kanssa.

Hyvinvointialueen asiakasohjaaja päivittää asiakkaan asiakassuunnitelman yhteistyössä palveluntuottajan sekä asiakkaan ja asiakkaan asianhoitajan kanssa.

Suunnitelma päivitetään asiakkaan tilanteen muuttuessa, mutta kuitenkin vähintään vuoden välein. Päivityksen tueksi tulee palveluntuottajan henkilökunnan tehdä asiakkaalle RAI-arviointi. Hyvinvointialueen asiakasohjaaja voi tarvittaessa tehdä lisäksi oman RAI-arvioinnin.

Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan asiakkaan asiakassuunnitelmaa, siinä määriteltyjä tavoitteita sekä arvioimaan asiakkaan hoidon tarvetta jatkuvasti. Palvelua toteutetaan asiakkaan asiakassuunnitelman mukaisesti. Asiakkaan suunnitelma tulee käydä läpi palveluntuottajan henkilöstökokouksissa/tiimeissä siten, että sen sisältö on koko hoitohenkilökunnan tiedossa. Asiakkaan psyykkistä, fyysistä, sosiaalista ja kognitiivista tilannetta arvioidaan ja seurataan jokaisella asiakaskäynnillä ja muutokset kirjataan. Tavoitteena on, että asiakkaan terveydentilassa tapahtuvat muutokset voidaan ennakoida ja tarvittava hoitoonohjaus toteuttaa etupainotteisesti.

Palveluntuottajan on oltava yhteydessä asiakasohjausyksikköön, jos asiakkaan tilassa tapahtuu oleellisia palvelutarpeen muutoksia: asiakas ei enää tarvitse kaikkia niitä palveluja, jotka on palvelusetelipäätöksen yhteydessä arvioitu tarpeelliseksi tai asiakkaan kuntoisuus on heikentynyt ja palveluita pitää lisätä tai ryhtyä muihin toimenpiteisiin. Palveluntuottaja ei voi itsenäisesti ilman keskustelua asiakasohjausyksikön kanssa lisätä asiakkaan palveluja tai pidentää hoitoaikoja.

Palveluntuottaja ei voi itsenäisesti siirtää asiakkaiden käyntejä etäkäynneiksi, vaan asia tulee sopia asiakasohjausyksikön kanssa.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**17 Hoitotyön kirjaukset ja tilastoinnit**

Palveluntuottajalta edellytetään kotihoidon hoitotyöhön liittyvien asiakastietojen kirjaamista suomen kielellä. Kirjaus tulee tehdä sähköisessä muodossa.

- Lainsäädännön (94/2022) edellyttämä hoitotyön kirjaaminen, sekä asiakkaan kokonaistilanteen kirjaaminen hoidon ja hoidan osalta, tehdään käynti- tai päiväkohtaisesti.
- Velvoitetaan tehtyyn työhön kuuluvien suoritteiden kirjaaminen palvelusetelijärjestelmään enintään 7 vrk takautuvasti (käynnin päivämäärä, alkamis- ja päättymisaika sekä käyntiin kulunut aika (käynnin kesto) tunteina ja minuutteina). Kirjattujen käyntien päivämäärien ja käynnin pituuden on perustuttava toteumaan ja palveluntuottajan on kyettävä todentamaan se tarvittaessa reklamaation tai tarkastuskäynnin yhteydessä mm. verottajalle pitämästään ajopäiväkirjasta.
- Palveluntuottajan on arvioitava työnsuunnittelussa siirtymäajat asiakkaiden välillä, joita ei liitetä asiakasaikaan.
- Kotihoidon palveluseteli kattaa asiakaskäynnin kirjaamiseen kuluvan ajan ainoastaan siltä osin, kun kirjaaminen tehdään kotikäynnin aikana asiakkaan luona.
- Asiakkaalle suunnitellaan käynnit siten, että käynnit kohdentuvat joko päiväaikaan (ennen klo 18) tai iltaiikaan (klo 18:00 jälkeiseen aikaan) ja palveluntuottajan toteuttaa käynnit hoito- ja palvelusuunnitelmassa määritellyn mukaisesti.
- Hyvinvointialue ei hyväksy sovittujen palvelutuntien ylittämistä. Ennalta tiedossa olevista palvelutuntien ylittämisestä on oltava yhteydessä asiakasohjausyksikköön. Ennakoimattomat tuntiylitykset ja arkipyhistä johtuvat tuntimuutokset tulee perustella palvelusetelijärjestelmässä.
- Kaikki ylitykset tulee perustella palvelusetelijärjestelmässä. Ylityksille tulee löytyä hoidollinen peruste ja hyväksyttävä syy. Selityksen tulee kohdistua käynnille, jossa ylitys on tapahtunut. Huomioitavaa on, että ylitys on voinut tapahtua viikon aikana aikaisemmalla käynnillä, eikä vasta sitten kun ohjelma ilmoittaa ylityksestä.
- Arkipyhien osalta kirjataan ylityksen syyksi esim. joulu.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Kirjauksesta on käytävä ilmi käynnin tehneen työntekijän nimi.
- Mikäli palveluntuottajan käyttämä järjestelmä sen mahdollistaa, on hyvinvointialueen käyttämään järjestelmään tuotava järjestelmästä tiedot asiakkaalle suunnitelluista käynneistä ja toteutuneista käynneistä.
- Asiakkaalle annetaan palvelua asiakassuunnitelmassa suunniteltu aika. antaa lähtökohtaisesti palvelua palveluseteliin suunniteltu aika.
- Kotihoidon palvelusetelijärjestelmässä kirjattujen käyntien ajankohdan ja pituuden on perustuttava toteutuneeseen käyntiaikaan myönnetyn käyntiajan sisällä, eikä käyntiaikoja saa pyöristää esim. 30 min, 45 min ja 60 min. Esimerkiksi, jos asiakkaalle myönnetty palveluaika on 30 min. tulee käynnin kirjauksen palvelusetelijärjestelmässä olla todellinen klo 9:02- 9:28.

Mikäli Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue edellyttää hoitotyön kirjausten, toiminnanohjausraporttien ja muiden tarvittavien asiakirjojen toimittamista hyvinvointialueelle, se tulee tehdä ilman erillistä korvausta ja hyvinvointialueen ilmoittamalla aikataululla ja tavalla.

Mikäli kirjaamisen käytänteisiin tulee esimerkiksi lainsäädännöllisiä tai Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen edellyttämiä muutoksia, tai viranomaisohjeistus muuttuu, palveluntuottaja on velvollinen ottamaan ne käyttöön.

18 Hoitopalaute

Hoitopalaute tulee antaa viikoittain, elleivät palveluntuottajan henkilökunnan tekemät asiakaskirjaukset näy Kanta-arkistossa. Asiakaskohtaisen hoitopalautteen lähettäminen on ohjeistettu hyvaep.fi palveluseteliä koskevilla verkkosivuilla. Hoitopalaute lähetetään turvasähköpostilinkin kautta, mikä on palveluntuottajalle maksutonta. Katso tarkemmat ohjeet liitteestä 1.

19 Päivystykselliset tilanteet

Jos asiakkaan vointi huonontuu äkillisesti tai harkitaan asiakkaan lähettämistä päivystykseen, virka-aikana tulee palveluntuottajan työntekijän aina ensin konsultoida asiakasta hoitavaa terveydenhuollon yksikköä. Virka-ajan ulkopuolella tulee konsultoida päivystysapupuhelinta

Palvelusetelisäntökirja, palvelukohtainen osa

116117. Häätötilanteessa soitetaan aina suoraan 112. Palveluntuottaja hyödyntää hyvinvointialueella käytössä olevia toimintaohjeita. Mikäli hyvinvointialueen päivystykselliset ja ennakoimattomien tilanteiden toimintamallit muuttuvat, tulee toimia niiden mukaisesti.

20 Asiakkaan tavoittaminen

Palveluntuottajan tulee selvittää, missä asiakas on tai mitä hänelle on tapahtunut, jos hän ei ole sovitun kotikäynnin aikana kotona. Jos asiakas ei avaa ovea sovittuna käyntiaikana eikä palveluntuottajalla ole avainta, on aina saman työvuoron aikana selvitettävä tilanne ja tarkistettava asunto. Ensimmäisenä tavoitellaan asiakasta puhelimitse sekä tarkistetaan asiakkaan mahdolliset ryhmät (mm. päivätoiminta) tai sairaalapäivystykset, joissa asiakas voisi olla. Lisäksi palveluntuottajan tulee tarkistaa, onko asiakkaalla turvapuhelin, GPS-paikannin tai ovihälytin.

Jos asiakkaaseen ei saada yhteyttä, palveluntuottajan työntekijä kysyy asiakkaan omaisilta/läheisiltä, onko heillä tietoa asiakkaan olinpaikasta. Omaisten/läheisten kanssa sovitaan yhteisesti siitä, kuka tekee ilmoituksen asiakkaan katoamisesta, ja missä vaiheessa se tehdään. Ko. ilmoitus tulee tehdä hätäkeskukseen. Palveluntuottajan tulee ilmoittaa asiakkaan katoamisesta myös asiakasohjausyksikköön, mikäli asiakas ei löydy kodin lähipiiristä, ja etsintä tulee käynnistää.

Jos palveluntuottajalla ei ole asiakkaan avainta, ja asiakas ei halua päästää työntekijää sisälle, asiakasta tulee tavoittaa ensin puhelimitse. Ellei asiakasta tavoiteta myöskään puhelimitse, mutta tiedetään, että asiakkaalla ei ole välitöntä vaaraa, tulee palveluntuottajan olla yhteydessä asiakasohjausyksikköön. Mikäli on perusteltu syy olettaa, että asiakkaan terveys ja turvallisuus saattaa olla vakavassa vaarassa, tulee ottaa yhteyttä poliisiin.

21 Vainajan löytäminen kotoa

Palveluntuottaja tulee noudattaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen ohjeistusta asiakkaan kotikuolemaan liittyen (Katso liite 2). Palveluntuottajan työntekijän on varmistettava, että omainen on saanut tiedon kuolemasta.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**22 Laadunvalvonta**

Palveluntuottajan tulee itse valvoa tuottamansa palvelun laatua omavalvonnallisesti ja mikäli palveluntuottaja havaitsee puutteita toiminnassaan, heidän tulee pyrkiä korjaamaan havaitut puutteet mahdollisimman nopeasti. Jos palveluntuottaja ei itse pysty korjaamaan tilannetta, tulee palveluntuottajan olla yhteydessä asiakasohjausyksikköön. Asiakasohjaus seuraa palvelutuotannon toteutumista hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue on palvelusetelilain nojalla velvollinen valvomaan hyväksymiensä yksityisten palveluntuottajien palvelujen tasoa ja palvelun toteutumista, sekä tarvittaessa ohjaamaan palveluntuottajaa oikeaan toimintatapaan. Hyvinvointialue reklamoi palveluntuottajaa havaitsemistaan puutteista ja tarvittaessa sanktioi palveluntuottajaa, ellei reklamoitava toimintatapa muutu.

Hyvinvointialueella on oikeus poistaa palveluntuottaja hyväksytyjen palveluntuottajien joukosta, mikäli palvelu ei laadultaan vastaa sovittua tai sääntökirjan määräyksiä ei muutoin noudateta.

Hyväksymiselle asetettujen edellytysten täyttymistä, tuotteiden ja palvelun laatua sekä asiakastyytyväisyyttä voidaan seurata asiakastyytyväisyyskyselyillä ja mahdollisilla ohjaus- ja valvontakäynneillä. Hyvinvointialueella on oikeus tarkastaa palveluntuottajien tietoja ja tehdä suunniteltuja sekä ennalta ilmoittamattomia valvontakäyntejä. Palveluntuottaja on velvoitettu tekemään yhteistyötä valvovan tahon kanssa.

23 Asiakastietojen käsittely

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) eli asiakastietolaki tuli voimaan 1.1.2024. Uudessa laissa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelyä koskevat säännökset yhdistyivät. Laki velvoittaa julkisen sosiaalihuollon palveluntarjoajien ja julkisen sosiaalihuollon lukuun toimivien yksityisten palveluntarjoajien liittymään Kanta-palvelujen Sosiaalihuollon asiakastiedon arkistoon. Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen velvoitteet ja toimintamallit palveluntuottajilleen tullaan määrittelemään myöhemmin. Palveluntuottaja sitoutuu seuraamaan asiakkaan toimintakyvyn muutoksia ja palvelun tarvetta. Kirjauksissa ja raportoinneissa seurataan säännöllisesti asiakkaan

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

tilaa suhteessa myönnettyyn säännöllisen kotihoidon tuntimäärään ja laatuun. Hyvinvointialue varaa oikeuden muuttaa kirjaus ja raportointikäytäntöä asiakastietolain muutokset huomioiden.

24 Kotihoidon palvelusetelin palvelunkuvaukset

Seuraavissa kappaleissa on kuvattu keskeisimpiä säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sisältöjä. Luettelo ei ole kattava, koska palvelun sisältö muodostuu aina asiakaskohtaisesti kunkin asiakkaan palvelutarpeen mukaisesti.

24.1 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen hygienian hoidossa

Henkilökohtaiseen hygieniaan sisältyvät asiakkaan toimintakyvystä, voimavaroista ja yksilöllisestä tarpeesta riippuen ohjaaminen ja avustaminen seuraavissa toiminnoissa:

- aamu- ja iltapesut sisältäen tarpeen mukaan esim. suun hoidon, hampaiden/tekohampaiden, kasvojen, kainaloiden, käsien, rinnanalusten ja nivusten pesut, alapesut, vaipan vaihdot
- suihkutukset kerran viikossa, asiakkaan yksilöllinen tarve otettava kuitenkin huomioon
- ihon kunnon tarkistus (mm. kuivuus, haavaumat, punoitukset, ihottumat, hiertymät), perusrasvaus ja muu ihonhoito, kynsien leikkaaminen ja parran ajaminen
- silmäproteesin puhdistus ja laitto
- kuulolaitteen huoltaminen ja paikalleen asettaminen
- wc-käynnit, avustaminen alusastialla tai virtsapulloon virtsaamisessa, avustaminen portatiiville, katetripussin tyhjennys ja vaihto, virtsa-astian ja urinaalin tyhjennys ja pesu, katetrin tai avanteen hoitaminen ja pussin tyhjentäminen.

24.2 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen pukeutumisessa

Mikäli asiakas ei omatoimisesti kykene huolehtimaan pukeutumisestaan, häntä ohjataan ja avustetaan seuraavissa toiminnoissa yksilöllinen tarve huomioon ottaen:

- päivä- ja yövaatteiden pukeminen, riisuminen ja vaihtaminen
- huolehtiminen asianmukaisesta ja puhtaasta vaatetuksesta

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- lääkinnällisten tukisukkien ja tukihihojen pukeminen/riisuminen, mikäli asiakas on saanut ne maksusitoumuksella
- proteesin kiinnitys ja irrotus

24.3 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen ravitsemuksessa

Kotihoidon palveluun sisältyvät asiakkaan toimintakyvystä, voimavaroista ja yksilöllisestä tarpeesta riippuen ohjaaminen ja avustaminen seuraavissa ravitsemukseen liittyvissä toiminnoissa:

- asiakkaan nesteytyksestä ja ruuan saannista huolehtiminen
 - ravitsemuksen ja painon säännöllinen seuranta (erillisen ohjeen mukaan) ja poikkeamiin reagointi
 - nesteytyksen tarkkailu (mm. virtsaneritys ja kuivumisoireet)
 - yöpaasto ei saa olla yli 11 tunnin mittainen
- asiakkaan ravitsemustilan arviointi RAI- tai MNA-mittarilla vähintään kahdesti vuodessa ja lisäksi tarpeen mukaan
- ravintoon ja ruokavalioihin liittyvä ohjaaminen
- aamu-, ilta- ja välipalojen sekä lounaan ja päivällisen lämmittäminen ja/ tai esille laittaminen (ei valmistus), tarvittaessa asiakkaan avustaminen syömisessä ja juomisessa, syöttäminen ja letkuruokinta. Ohjeistetaan asiakasta hankkimaan mikroaaltouuni, ellei sitä ennestään ole. Asiakkaan mikroaaltouunia käytetään ruuan lämmitykseen.
- tarvittaessa ohjaaminen täydennysravintovalmisteiden hankintaan
- yhteisruokailuun/ateriapisteeseen ohjaaminen (senioriasunnot)

24.4 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kodinhoidossa

Palveluntuottajan henkilöstö huolehtii käynneillään seuraavista kodinhoidollisista tehtävistä, ellei asiakas itse terveydentilan/toimintakyvyn heikkenemisen vuoksi näihin kykene, ja ellei omaisten apua ole saatavilla:

- astioiden tiskaaminen (läheiset/vierailijat huolehtivat omista tiskeistään)
- keittiön pöydän ja vapaiden tasojen siistiminen
- irtoroskien ja tahrojen poistaminen lattialta, roskien poisvienti
- jääkaapin siistiminen, vanhojen ruokien poistaminen

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- mikron siistiminen
- vuoteen siisteydestä huolehtiminen
- vuodevaatteiden vaihtaminen tarvittaessa tai vähintään x 1/kk
- WC:n siistiminen kerran viikossa tai tarvittaessa
- ikkunan- ja portatiivien tyhjentäminen päivittäin
- jätteiden lajittelu alueen/taloyhtiön ohjeiden mukaisesti

Kodinhuollolliset toimet tehdään yhteistyössä asiakkaan kanssa ottaen huomioon kuntoutumista edistävä työote. Asianmukaiset siivousvälineet ja -aineet tulee olla asiakkaalla itsellään.

Palveluseteli ei kata seuraavia kodinhuollollisia työtehtäviä:

- imurointi (sisältyy palveluseteliin vain erityisellä harkinnalla)
- mattojen, vuodevaatteiden ja seinävaatteiden tuuletus
- pölyjen pyyhintä
- säännöllinen lattioiden kosteapyyhintä
- vierailijoiden jälkien siivoaminen
- ikkunoiden pesu, ikkunaverhojen vaihto
- uunin puhdistus, pakastimen sulatus
- talon/asunnon huoltotoimet, esim. puiden pilkkominen, ruohonleikkuu. Lumenluonti tehdään vain siltä osin, kuin se on tarpeellista asiakkaan/työntekijän välttämättömän liikkumisen turvaamiseksi.
- Puiden kantaminen ja lämmittäminen tulee tapahtua ensisijaisesti läheisten toimesta. Mikäli tämä ei ole mahdollista, on lämmitys hoidettava ensisijaisesti sähköpattereihin. Puiden kantaminen ja lämmittäminen tehdään vain, jos se on ainoa ruuan ja kodin/talon lämmityskeino siksi ajaksi, kunnes muu lämmitysratkaisu on saatu hankittua.
- puiden pilkkominen
- kotieläinten hoito tai kuljettaminen

24.5 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen vaatehuollossa

Palveluntuottajan henkilöstö ohjaa ja tukee asiakasta vaatehuollon toteutuksessa kuntouttavan hoitotyön näkökulmasta. Mikäli asiakas ei

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

kykene itse/~~omaisen~~/läheisen avustamana huolehtimaan pyykinpesusta, pestään asiakkaan henkilökohtainen käyttövaatetus, vuodevaatteet ja pyyhkeet asiakkaan omalla pesukoneella tai taloyhtiön koneella. Tällöin käytetään asiakkaan omia pesuaineita.

Kodinkoneet tulee voida jättää päälle asiakkaan vastuulla, vaikka palveluntuottajan henkilökuntaa ei ole paikalla. Asiasta ja vastuista sovitaan asiakkaan asiakassuunnitelmassa. Koneet tyhjennetään seuraavan käynnin yhteydessä, eli asiakkaan luokse ei tehdä tämän vuoksi lisäkäyntiä.

Mankelointi, silitys, vaatteiden käsipesu, kuivapesu sekä mattojen, verhojen ym. kodintekstiilien pesut ja isojen tekstiilien tuulettaminen eivät sisälly palvelusetelipalveluun.

24.6 Asiakkaan avustaminen kodin ulkopuolisessa asiainnissa

Kauppa-asioinnit hoitaa ensisijaisesti asiakas tai hänen läheisensä /lähipiirinsä. Kotihoidon palveluseteliin sisältyy ainoastaan kotihoidon asiakkaiden apteekkiasiointi ja tämä kirjataan asiakkaan asiakassuunnitelmaan. Asiointiajasta korkeintaan 2 tuntia/kk lasketaan mukaan toteutuneisiin kotihoidon tunteihin. Edellytetään, että asiakkaalla on tiliasiakkuus kyseiseen apteekkiin.

Saattajapalvelussa läheiset, vapaaehtoistyöntekijät tai yksityiset tukipalveluntuottajat toimivat saattajina, esimerkiksi sairaala- tai terveyskeskuskäynneillä. Palveluntuottaja avustaa tarvittaessa saattajan tilaamisessa.

24.7 Asiakkaan raha-asoiden hoito

Palveluntuottaja ei käsittele asiakkaan rahavaroja. Raha-asioista vastaa asiakas itse tai hänen valtuuttamansa henkilö tai edunvalvoja. Palveluntuottajan tulee ottaa yhteyttä asiakasohjausyksikköön, mikäli asiakkaan toimintakyky ja etu vaatii edunvalvojan hankkimista.

24.8 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kuntoutuksessa

Kotihoidon työntekijöiden tulee tukea asiakkaan toimintakykyä ja kotona asumista arkikuntoutuksen keinoin, jolloin kuntoutus tapahtuu asiakkaan arjessa normaalien kotikäyntien yhteydessä. Asiakkaan arkikuntoutus pohjautuu asiakkaan asiakassuunnitelmaan kirjattuihin tavoitteisiin.

Arkikuntoutuksella tarkoitetaan:

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- asiakkaan toimintakyvyn tarkkailu, ylläpitäminen ja mahdollisuuksien mukaan toimintakyvyn edistäminen (fyysinen, psyykkinen, kognitiivinen, sosiaalinen)
- asiakkaan auttaminen ensisijaisesti ohjaten, asiakkaan omia voimavaroja hyödyntäen ja omatoimisuuteen kannustaen
- asiakkaan kannustaminen ja ohjaaminen toteuttamaan saamiaan kotikuntoutusohjeita, sekä avustaminen tarpeen mukaan henkilökohtaisissa harjoitteissa. Tavoitteena on asiakkaan toimintakyvyn tukeminen siten, että hän kykenee selviytymään päivittäisistä toimistaan mahdollisimman itsenäisesti.
- liikkumisessa tukeminen ja avustaminen tarpeen mukaan
- asiakkaan kaatumistapaturmien ehkäiseminen puuttamalla välittömästi havaittuihin kaatumisen riskitekijöihin (ympäristö, terveydentila, ravitsemus). Mikäli edellä mainittuihin riskitekijöihin vaikuttaminen ei poista kaatumisriskiä, voivat kotihoidon hoitajat konsultoida EP:n hyvinvointialueen ikäpalvelujen toimialueen fysioterapeuttia.
- asiakkaan fyysisen toimintakyvyn laskiessa kotihoidon hoitajat voivat konsultoida EP:n hyvinvointialueen ikäpalvelujen toimialueen fysioterapeuttia asiakkaan tilanteesta.
- asiakkaan psyykkisen, kognitiivisen, sosiaalisen toimintakyvyn laskiessa yhteydenotto hyvinvointialueen asiantuntijatahoon esimerkiksi muistihoitaja.
- Asiakkaan postit haetaan laatikosta, ellei asiakas itse tai hänen läheinen kykene huolehtimaan tästä. Ensisijaisesti posti haetaan yhdessä asiakkaan kanssa.

Asiakkaan kodin ulkopuolinen ulkoilu tulisi toteuttaa ensisijaisesti asiakkaan läheisten tai vapaaehtoisten toimesta.

24.9 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kodin turvallisuuteen ja esteettömyyteen

Palveluntuottajan henkilökunta ohjaa, tukee ja neuvoo asiakasta kotona asumisen turvallisuuteen liittyvissä asioissa ja turvateknologian hankinnassa, kuten esimerkiksi:

- esteettömän kulun varmistaminen (esim. matot, kynnykset, raput)
- apuvälinetarpeet, apuvälineiden hankinnassa/tilaamisessa avustaminen ja käyttämisen opastaminen

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- asunnon turvallisuuden tarkastaminen (liedet, palohälyttimet), jos omaisten/läheisten apu ei ole käytettävissä
- turvapuhelimet, muut turvajärjestelmät (esim. GPS-paikannin, ovivahti, liesivahti, kaatumisvahti, hellavahti) ja muut hyvinvointialueen kautta myönnetty tekniset ratkaisut
- tarvittaessa yhteydenotto asiantuntijatahoon

Lisäksi:

- turvapuhelimen, muiden turvalaitteiden, apuvälineiden ja palohälyttimen toiminnan tarkistaminen niiden laitteiden osalta, joita asiakkaalla on käytössä ja jotka on myönnetty hyvinvointialueen kautta
- asiakkaan ohjaaminen tekemään turvapuhelimen testisoitto kerran kuukaudessa
- jos asiakkaan kyky turvapuhelimen käyttöön on heikentynyt, asiasta tulee olla yhteydessä asiakasohjausyksikköön

Ensisijaisesti asiakas itse tai hänen lähipiiriinsä kuuluva hakee ja palauttaa turvalaitteet. Palveluntuottajan velvollisuus on hakea ja palauttaa turvalaitteet silloin kun asiakkaalla ei ole muuta keinoa asian hoitamiseksi. Hakuun ja palautukseen kuluva aika ei kuluta asiakkaan palvelusetelin arvoa.

24.10 Pääsyn varmistaminen asiakkaan kotiin

Kotihoidon käyntejä varten asiakkaan tulee ensisijaisesti hankkia omakuntanteisesti avainboksi (koodillinen avaimen turvakotelo), joka mahdollistaa auttajien sisäänkäsyn, jos asiakas on estynyt avaamaan ovea tai kyse on hätätapauksesta (esim. asiakas kaatunut ja hän ei pääse ylös). Asiakas voi poikkeustapauksessa luovuttaa kotiavaimen kotihoidon säilytettäväksi. Tällaisen poikkeustapauksen voidaan nähdä olevan esim. asiakkaan asuminen vuokra-asunnossa, jossa vuokranantaja on kieltänyt avainboxin asennuksen. Mikäli hyvinvointialue ottaa käyttöön sähköisen lukkojärjestelmän tulee asiakkaan sitoutua järjestelmän käyttöönottoon.

Ensisijaisesti avaimet säilytetään asiakkaiden luona olevissa avainbokseissa. Palveluntuottajan tulee säilyttää asiakkaiden avaimia huolellisesti ja luotettavasti, mikäli avaimia ei säilytetä asiakkaiden luona olevissa avainbokseissa:

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- avaimia ei saa säilyttää valvomattomassa ajoneuvossa, ajoneuvon lukitseminen ei ole riittävä varotoimenpide
- tarpeettomia avaimia ei saa kuljettaa mukana
- avaimia ei saa merkitä asiakkaiden osoitetiedoilla, nimillä tai muilla tunnistettavissa olevilla tiedoilla (esim. nimikirjaimet)
- avainten tunnistetiedot tulee säilyttää turvallisesti, avaimista erillään
- avaimet tulee säilyttää numeroituina lukollisessa kaapissa. Käyntien jälkeen avaimet tulee palauttaa lukittuun kaappiin

Palveluntuottajan haltuun uskottujen avainten mahdollinen katoaminen ilmoitetaan välittömästi asiakasohjausyksikköön sekä asiakkaalle ja hänen omaiselleen tai muulle edustajalleen. Palveluntuottaja vastaa henkilökuntansa ja alihankkijansa aiheuttamista vahingoista ja korvaa avainten kadottamisesta aiheutuvat uusien avainten hankintakustannukset ja lukkojen sarjoituskustannukset täysimääräisesti.

24.11 Kotisairaanhoidolliset tehtävät

Terveysten- ja sairaanhoito toteutetaan asiakkaan asiakassuunnitelman mukaisesti. Se voi sisältää lääkehoidon tehtäviä, muita sairaanhoidollisia tehtäviä, asiakkaan ohjausta, terveydentilan ja voinnin seuranta, asiakkaan sairauteen liittyvää seuranta (esim. verenpaineen ja painon seuranta), ohjausta ja neuvontaa sekä tarvittavista jatkoseurannoista huolehtimista.

Lääkehoito ja -huolto

Palveluntuottajan tulee lääkehoitosuunnitelmassaan määritellä hoitohenkilökunnan osaamisen varmistaminen ja eri ammattiryhmien oikeudet toteuttaa asiakkaiden lääkehoitoa. Asiakasta suositellaan hankkimaan kotiinsa lukollinen lääkekaappi lääkkeiden turvallista säilyttämistä varten.

Mikäli asiakkaan asiakassuunnitelmassa on määritelty, että lääkehoidon toteuttaa palveluntuottaja, palveluun sisältyvät asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan seuraavat lääkehoidon tehtävät:

- lääkkeiden ottamisen valvonta, lääkkeiden antaminen eri annostelureittejä käyttäen

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Hyvinvointialue suosittelee käyttämään lääkkeiden koneellista annosjakelupalvelua ja suositellaan annosjakelupalvelun jatkamista niillä asiakkaila, joille palvelu on jo aloitettu. Mikäli asiakkaan lääkkeet jaetaan dosettiin, tulee palveluntuottajan huolehtia lääkkeiden jaon kaksoistarkastuksesta hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti. Apteekin perimän annosjakelupalvelun maksun maksaa palveluntuottaja, lääkkeet maksaa asiakas itse.
- reseptien uusimisesta huolehtiminen
- apteekkiasiointi tai siinä avustaminen; apteekkitilin avaaminen, lääkkeiden tilaaminen ja hakeminen apteekista, tarpeettomiksi käyneiden lääkkeiden kuljettaminen apteekkiin tuhottavaksi, tarvittava yhteydenpito asiakkaan apteekkiin
- lääkemuutokset
- lääkeinjektiot, rokotukset
- suonen sisäinen nesteytys ja lääkitys mahdollisuuksien mukaan
- Tilanteet arvioidaan tapauskohtaisesti arvioiden hoidon turvaamisen mahdollisuudet
- kivunhoito sisältäen tarpeen mukaan mm. kipupumppuhoidon
- lääkehoidon vaikuttavuuden seuranta: lääkehoidon havainnointi, seuranta ja arviointi lääkehoitosuunnitelman mukaisesti
- lääkkeiden asianmukaisesta säilytyksestä huolehtiminen
- tarvittavat yhteydenotot ja ajanvaraus lääkärin vastaanotolle.

Mikäli asiakkaan läheiset jakavat itse lääkkeet asiakkaalle, on asia kirjattava asiakkaan asiakassuunnitelmaan.

Terveystilan, voinnin sekä oireiden seuranta

Palveluntuottajan vastuulla on asiakkaan kokonaistilanteen seuranta. Asiakkaan kokonaistilanteen seuranta tarkoittaa: terveydentilan seuranta, tarpeenmukainen hoito ja hoitoonohjaus, muutoksiin reagointi ja mahdollisesta palvelutarpeen muutoksesta yhteydenotto asianmukaiseen tahoon, esimerkiksi sairaanhoitajaan tai hoitavaan lääkäriin.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**Sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet**

Sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet sisältyvät asiakaskohtaisen tarpeen mukaisina asiakkaan kotihoidon palveluihin. Näitä hoitotoimenpiteitä ovat mm. vieritutkimukset ja mittaukset palveluntuottajan omilla hoitotyön laatuvaatimukset täyttävillä (kts. Fimea:n ohjeet lääkinällisistä laitteista) ohjeiden mukaisesti kalibroiduilla mittareilla (CRP, INR, VS, RR, happisaturaatio, paino) tai asiakkaan hoitotarvikejakeluna saamalla omaseurantamittarilla (VS), näytteiden ottaminen, injektiot, ihonhoito, haavahoito, avannehoito, nefrostooman hoito, trakeostomian hoito, ompeleiden ja hakasten poistot, katetrointi, drenihuuhTELUT, korvahuuhTELUT, muut sairaanhoidolliset toimenpiteet, asiakkaan terveydentilan seuranta ja arviointi sekä esim. kipuun, pahoinvointiin, ummetukseen ja inkontinenssiin liittyvä ohjaus, neuvonta ja tarpeen mukainen hoito.

Hoitotoimenpiteiden edellyttämän perusvälineistö ja suojaimet (esim. suojakäsineet, suojaesiliina, suojatakki, suu-nenäsuojus, käsidesi) tulee olla palveluntuottajalla itsellään. Näistä kustannuksista vastaa palveluntuottaja (eivät sisälly palveluseteliin).

Ensisijaisesti asiakas käy itse tai lähipiirin saattamana laboratoriossa ja vastaanotoilla. Mikäli asiakas tarvitsisi saattajan ja kulkemiseen ambulanssin, otetaan suoniverinäytteet ja muut laboratoriokokeet asiakkaan kotona. Näytteiden ottoa varten palveluntuottaja saa laboratorion maksutta näyteputket ja näytteenottoneulat. Muut näytteenotossa tarvittavat välineet tulee olla palveluntuottajalla itsellään (staassi, tufferi, riskijäteastia, puhdistusaine). Palveluntuottajan tulee sopia laboratorion kanssa näytteenottotarvikkeiden tilausmenettelystä, hakea tilaamansa tarvikkeet laboratoriossa ja toimittaa ottamansa näytteet laboratorioon. Lisäksi palveluntuottajan tulee varmistaa, että asiakas saa jatkohoito-ohjeet tehtyjen tutkimusten tulosten perusteella.

Sairaanhoidollisten hoitotoimenpiteiden toteuttamisessa noudatetaan mahdollisia lääkärin tai asiakasta hoitavan erityistyöntekijän/päivystävän sairaanhoitajan antamia ohjeita. Hoitotoimenpiteissä pyritään neuvotellen hoitomuotoihin, jotka asiakas pystyy tekemään itse, tai jotka voidaan tehdä kotihoidon käyntikertoja vähentäen.

Suonensisäiset hoidot, kipupumppuhoito, saattohoito ja muu vaativa sairaanhoidollinen hoito toteutetaan ensisijaisesti Etelä-Pohjanmaan

Palvelusetelisäntökirja, palvelukohtainen osa

hyvinvointialueen kotisairaalaan käsin, toissijaisesti palveluntuottajan ja kotisairaalan yhteistyönä.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue hoitaa alueensa kuntien asiakkaiden hoitotarvikejakelun. Toiminta noudattaa Terveystieteiden tutkimuskeskusta. Palveluntuottajan tehtävänä on:

- hoitotarvikejakeluna myönnettävin hoitotarvikkeiden hankinnassa avustaminen/tilaaminen
- myönnettyjen hoitotarvikkeiden hakeminen keskusvarastolta sekä vienti asiakkaille kotikäyntien yhteydessä, mikäli kotiinkuljetus ei ole sovittu tehtävän muilla keinoin. Hakuun kuluva aika ei kuluta asiakkaan palvelusetelin arvoa.

Haavanhoitotuotteiden jakelu perustuu yksilölliseen diagnoosiin ja hoitosuunnitelmaan. Haavanhoitotuotteisiin oikeuttaa pitkäaikaiset yli 3 kk kestävät haavanhoidot esimerkiksi palovammat, haavainfektiot, sääri- ja painehaavat. Haavanhoitotuotteet annetaan hankintarenkaan päätöksen mukaisista tuotteista läheteellä. Lyhytaikaiset ja alle 3 kk kestävä haavanhoidon tarvikkeet asiakas hankkii ja kustantaa itse. Alipainehaavanhoitotuotteet asiakas saa läheteen mukaisesti. Alipainehaavanhoitotuotteet tuotteet eivät ole varastotuotteita, vaan ne tilataan läheteen mukaan.

25 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo ja omavastuuosuus

Palvelusetelilain 7§:n mukaan palvelusetelin arvo tulee määrätä niin, että se on asiakkaan kannalta kohtuullinen. Kohtuullisuutta arvioitaessa on otettava huomioon kustannukset, jotka aiheutuvat vastaavan palvelun tuottamisesta Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen omana tuotantona tai hankkimana ostopalveluna, sekä asiakkaan maksettavaksi jäävä arvioitu omavastuuosuus.

25.1 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin omavastuuosuus

Asiakkaan palvelusetelin arvo on tulosidonnainen.

Tulosidonnainen omavastuuosuus = asiakkaan palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän ja asiakkaan maksukyvyn mukaan määräytyvä omavastuuosuus.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Tuloraja, jota noudatetaan, on voimassa olevan asiakasmaksulain mukainen. Poikkeuksena asiakkaat, joiden tulot jäävät kuukaudessa alle 900 euron, heille palveluseteli myönnetään enimmäisarvoisena. Palvelusetelin arvossa huomioidaan Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueella vain asiakkaan tulot, vaikka taloudessa asuisi useampi henkilö. Palvelusetelin käyttäjän omavastuuosuus muodostuu tulojen mukaisen palvelusetelin ja palveluntuottajan tuntihinnan välisestä erotuksesta.

Jos asiakkaan valitsemalla palveluntuottajalla on kalliimmat tuntihinnat kuin Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen vahvistamat palvelusetelin tuntihintojen enimmäisarvot, asiakas maksaa ko. erotuksen tulosidonnaisen omavastuuosuuden lisäksi.

Palveluntuottaja laskuttaa koko omavastuuosuuden asiakkaalta. Asiakkaalta ei saa laskuttaa muita kuluja (esim. matkakuluja, laskutuslisä tai toimistomaksuja).

25.2 Omavastuuosuuden perusteena olevat tulot

Tulona otetaan huomioon

- asiakkaan jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut veronalaiset ansio- ja pääomatulot (bruttotulot) ja verosta vapaat tulot (mm. elinkorko) tulonhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä
- laskennallinen metsätulo
- jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut apurahat tai tunnustuspalkinto siltä osin kuin ne säädetään veronlaiseksi tuloksi tuloverolain 82 §:n 2 momentissa
- elatustuki
- eläkettä saavan hoitotuki.

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

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

Tulona ei oteta huomioon

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- tuloverolain (1535/1992) 92 §:ssä tarkoitetut verovapaat sosiaalietuudet (lukuun ottamatta elatustukea ja eläkettä saavan hoitotukea)
- eläkettä saavan hoitotuen osana maksettava veteraanilisä

25.3 Tuloista tehtävät vähennykset

Ennen palvelusetelin omavastuuosuuden määrittämistä, omavastuuosuuden perusteena olevista tuloista tehdään seuraavat vähennykset:

- Asiakkaan suoritettavaksi vahvistettu elatusapu sekä tosiasiallisista perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset
- Poikkeus: elatusapua ei vähennetä, jos elatusavun saajana on asiakkaan aviopuoliso, jonka kanssa asiakas on elänyt yhteistaloudessa välittömästi ennen pitkäaikaisen palveluasumisen alkamista.
- Avopuolisoiden yhteistalouden purkamisesta annetussa laissa (26/2011) tarkoitettu pesänjakajan tai tuomioistuimen määräämä hyvitys, joka on suoritettava rahana;
- Kiinteistön luovutuksen yhteydessä määrääjäksi tai elinkaudeksi pidätetty etuus (syytinki), joka on suoritettava rahana
- Edunvalvojan palkkion perusmaksu (myös edunvalvontavaltuutetun palkkio, kuitenkin enintään edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena)

25.4 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo

Palveluseteli = Palveluseteli = Palvelusetelin arvo €/h määräytyy asiakkaan tulojen perusteella ja on suhteutettu hyvinvointialueen määrittelemään palvelusetelin enimmäisarvoon. Palvelusetelin asiakkaan omavastuu muodostuu palveluntuottajan tuntihinnan ja palvelusetelin arvon välisestä erotuksesta.

Jos puolisoista kummallekin myönnetään säännöllisen kotihoidon käynnit palvelusetelillä, tehdään molemmille oma päätös palvelusetelistä ja palvelusetelin arvosta. Pariskunnilla saattaa tulojen takia olla erisuuruiset palvelusetelin arvot.

Jos asiakkaalle ei synny palvelusetelin arvoa asiakkaan tulojen vuoksi, asiakkaalle ei voida myöntää säännöllisen kotihoidon palveluseteliä, ja palvelu tulee järjestää muilla keinoin.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

Palveluntuottaja laskuttaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelta palvelusetelissä olevan subvention eli hyvinvointialueen maksaman osuuden.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue on velvollinen suorittamaan palvelun tuottajalle enintään asiakkaan ja palvelun tuottajan välillä sovitun hinnan (Palvelusetelilaki 9 §). Tällä säännöksellä on merkitystä tilanteessa, jossa palvelusetelin arvo on suurempi kuin palvelun tuottajan perimä hinta.

Palvelusetelin arvoa määriteltäessä ei oteta huomioon palveluja, jotka asiakas ostaa oma-aloitteisesti palvelujen tuottajalta.

25.5 Palvelusetelin arvon ja omavastuuosuuden tarkistaminen

Palvelusetelin arvo ja omavastuuosuus tarkistetaan asiakkaan tai tämän edustajan hakemuksesta taikka Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen aloitteesta. Muuttuneesta palvelusetelin arvosta ja omavastuuosuudesta asiakkaalle tehdään uusi viranhaltijapäätös.

Palvelusetelin arvo ja omavastuuosuus tarkistetaan silloin, jos

- asiakkaan tulot ovat muuttuneet (tarkistus tehdään tiedoksisaantia seuraavan kuukauden alusta lukien)
- oikeus tuloista tehtäviin vähennyksiin on muuttunut
- jokin asiakkaan palveluseteliarvoista on suurempi kuin palveluntuottajan hinta
- palvelusetelipäätös osoittautuu virheelliseksi
- asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa (myönnettyä palvelutuntimäärää) muutetaan siten, että sillä on vaikutusta palvelusetelin arvoon
- Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen palvelusetelin arvon ja omavastuuosuuden määräytymisperusteita muutetaan
- palvelusetelipäätös on perustunut asiakkaan tai hänen edustajansa antamiin virheellisiin tietoihin, oikaisu tehdään takautuvasti enintään kahden kuukauden ajalta.

Palvelusetelin arvon harkinnanvarainen korottaminen

- ensisijaisesti asiakasta ohjataan valitsemaan halvempi palvelusetelituottaja, mikäli sellainen alueelta löytyy.
- asiakas voi myös luopua palvelusetelistä irtisanomisajan puitteissa ja siirtyä hyvinvointialueen kotihoidon asiakkaaksi

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- mikäli asiakas ei halua vaihtaa yllä mainittuihin vaihtoehtoihin, niin kohtuullistamista ei voida tehdä
- mikäli asiakas on jo halvimmalla palveluntuottajalla ja haluaa jatkaa palvelusetelillä, voidaan asiakkaan palvelusetelin arvoa kohtuullistaa, mikäli asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulo, tai asiakkaan lakisääteinen elatusvelvollisuus muutoin vaarantuu, taikka se on tarpeen muut huollolliset näkökohdat huomioon ottaen.

Käytännössä asiakas tai hänen edustajansa voi hakea Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelta palvelusetelin omavastuuosuuteen alentamista (ja samalla palvelusetelin arvon korottamista). Palvelusetelin arvon korottamisesta tehdään asiakkaalle muutoshakukelpoinen viranhaltijapäätös. Palvelusetelin arvon korottaminen on ensisijainen toimenpide toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden.

Palvelusetelin kohtuullistaminen voidaan myöntää asiakkaan pyynnön saapumisesta seuraavan kuukauden alusta alkaen.

25.6 Palvelusetelin perustuntihinnan enimmäisarvo ja sen tarkistaminen

Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin tuntihinnan enimmäisarvot näkyvät taulukossa 1. Hyvinvointialue tarkistaa palvelusetelin tuntihinnan enimmäisarvot vuosittain helmikuun alusta lukien.

Palvelun toteuttamisaika	Kerroin	Enimmäisarvo
Arkiaamu 7–18	1,0	42,5 €/h
Arki-ilta 18–22 ja lauantai 7–18	1,2	51 €/h
Lauantai ja arkipyhän aatto 18–22, sunnuntai ja arkipyhä 7–22, yöt 22–07	2,0	85 €/h

Taulukko 1 Palvelusetelin enimmäisarvo eri toteutusaikoina.

Seuraavien juhlapyhien aikana tuntihintaa korotetaan kertoimella 2: uudenvuodenpäivänä, loppiaisenä, pitkäperjantaina, pääsiäislauantaina, toisena pääsiäispäivänä, vapunpäivänä, helatorstaina, juhannusaattona, juhannuspäivänä, pyhäinpäivänä, itsenäisyyspäivänä, jouluaattona, joulupäivänä ja tapaninpäivänä.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**26 Palvelun hinnoittelu ja hintatietojen ilmoittaminen**

Palveluntuottaja hinnoittelee kotihoidon palvelun tuntihinnat sääntökirjan Taulukon 1 mukaisille palveluajoille. Palveluntuottajan ilmoittama hinta sisältää välittömän asiakastyön ja välillisen työn, mm. hoitopalautteiden kirjaamisen ja matkustamiseen kuluvan ajan. Palveluntuottaja voi korottaa kotihoidon perustuntihintaansa korkeintaan kerran kalenterivuodessa siten, että uusi hinta tulee voimaan seuraavan helmikuun alusta lukien. Hinnan korotukset on mahdollista tehdä vuosittain palvelusetelin yleisessä osassa ilmoitetun aikataulun mukaisesti. Palveluntuottajalla on oikeus milloin tahansa alentaa ilmoittamaansa hintaa.

Palveluntuottajan tulee ilmoittaa asiakkaalle hinnan muuttumisesta viimeistään kahta kuukautta ennen hinnan voimaan astumista. Selvyyden vuoksi todetaan, että palvelusetelijärjestelmässä hyvinvointialue ei ilmoita hinnankorotuksista asiakkaalle. Hyvinvointialue pitää yllä palveluntuottajien hintatietoja sähköisessä palveluseteli- ja ostopalvelujärjestelmässä, jossa on palveluntuottajien ilmoittamat, hyvinvointialueen hyväksymät, kulloinkin voimassa olevat palvelukohtaiset hintatiedot.

27 Matkakorvaus

Palveluntuottajan matkakustannuksia ei erikseen korvata, sillä ne on sisällytetty palvelusetelin arvoon. Palveluntuottaja ei voi periä palvelusetelillä tuotetuista kotihoidon käyneistä matkakorvauksia asiakkaalta.

28 Asiakkaalle maksuton kotihoidon palveluseteli

Kotihoidon palvelusetelin omavastuuosuutta ei peritä seuraavilta asiakasryhmiltä, mikäli ko. palvelu myönnetään heille palvelusetelillä:

- Sotainvalidit, joiden sotilasvammalain mukainen työkyvyttömyysaste on 10 prosenttia tai enemmän.
- Suomessa asuvat, vuosien 1939–1945 sotiin osallistuneet rintamasotilastunnuksen, rintamapalvelustunnuksen tai rintamatunnuksen omaavat rintamaveteraanit.
- Omavastuuosuuden perimättä jättäminen tai sen alentaminen perustuu hyvinvointialueella tehtyyn viranhaltijapäätökseen.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**29 Sitoumuksen voimassaoloaika**

Tämä sääntökirja on voimassa 1.2.2025 alkaen.

30 Palvelua ohjaava lainsäädäntö

Palveluun sovelletaan Suomen lainsäädäntöä, kuten:

- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä 569/2009
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä annetun lain muuttamisesta 601/2022
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain muuttamisesta 603/2022
- Sosiaalihuoltolaki 1301/2014
- Laki sosiaalihuoltolain muuttamisesta 589/2022, 790/2022
- Terveystieteiden tutkimuslaki 1326/2010
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023
- Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystieteiden palveluista 980/2012
- Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystieteiden palveluista annetun lain muuttamisesta 604/2022
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta 600/2022
- Potilasvakuutuslaki (948/2019)
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023)
- Tietosuojalaki 1050/2018
- Kuluttajansuojalaki 38/1978
- Euroopan parlamentin ja neuvoston yleinen tietosuojasäädös (EU) 679/2016
- Arkistolaki 831/1994
- Laki sosiaali- ja terveydenhuoltoon ja pelastustoimeen koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaansaattamisesta (616/2021)
- Laki eräistä EU-direktiiveissä säädetyistä lääketieteellistä laitteista (629/2010)
- Arvonlisäverolaki 1501/1993
- Laki viranomaisjärjestelmän toiminnan julkisuudesta 621/1999

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994
- Asetus terveydenhuollon ammattihenkilöistä 564/1994
- Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä 817/2015
- Työturvallisuuslaki 738/2002
- Tartuntatautilaki 1227/2016
- Työaikalaki 872/2019
- Laki tilaajan selvitysvelvollisuudesta ja vastuusta ulkopuolista työvoimaa käytettäessä 1233/2006
- Laki oikeudenkäynnistä hallintoasioissa 808/2019
- Vahingonkorvauslaki 412/1974

LIITTEET**Liite 1 Ohje hoitopalauteiden toimittamiseen**

Säännöllisen kotihoidon palveluseteli- ja ostopalveluita tuottavat palveluntuottajat hoitavat hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvia asiakkaita ja kirjaavat ja säilyttävät asiakastietoja hyvinvointialueen lukuun omiin järjestelmiinsä. Palveluntuottajan tulee huolehtia asiakkaan tietojen salassapidosta.

Palveluntuottaja toimittaa säännöllisesti kerran viikossa **tiivin** hoitopalauteen asiakkaan tilanteesta hyvinvointialueelle käsiteltäväksi ja hyvinvointialueen asiakastietojärjestelmään tallennettavaksi. Hoitopalauteella tarkoitetaan käytännössä sähköisestä järjestelmästä poimittuja hoitotyön päivittäiskirjauksia tai kokonaistilanteesta tehtyä koontia. Hoitopalaute on ensisijaisesti kuvaava arvio asiakkaan voinnista ja hoidon tarpeesta.

Hoitopalauteena voidaan käyttää palveluntuottajan omista sähköisistä kirjausjärjestelmistä poimittuja päivittäiskirjauksia. Mikäli näitä sähköisiä järjestelmiä ei ole palveluntuottajalla ole, tulee raportti toimittaa vähintään eri kirjauksista koottuna hoitopalauteena. Päivittäisessä kirjaamisessa tulee huomioida toimintakykyä kuvailevan kirjaaminen.

Hoitopalaute tallennetaan asiakkaan terveystietojärjestelmän potilaskertomukseen, jonka avulla muut terveyspalveluiden

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

henkilöt (esim. lääkäri vastaanotolla) saavat mahdollisimman ajantasaista tietoa asiakkaan voinnista ja toimintakyvystä.

Huomioithan, että hoitopalautteiden kautta ei voida viestittää asioita, joihin hyvinvointialueen oletetaan reagoivan, vaan niistä asioista on tultava viestit edelleen suoraan asiakasohjaukseen/hyvinvointialueen yhteyshenkilöön muita yhteydenottokanavia pitkin.

Hoitopalautteiden toimittaminen turvasähköpostilla

Hoitopalaute lähetetään turvasähköpostin liitteenä pdf- muodossa. Palveluntuottajalla ei tarvitse olla omaa turvasähköpostia, vaan hän voi lähettää turvasähköpostin hyvaep.fi-sivuilla olevan linkin <https://turvaposti.hyvaep.fi/> kautta. Turvasähköpostin lähettäminen tapahtuu rekisteröitymällä omalla sähköpostilla, sitten saa sähköpostiinsa linkin, jota kautta voi lähettää turvasähköpostin osoitteeseen khraportit@hyvaep.fi. Jos siis lähettää viestin suoraan sähköpostiosoitteeseen ilman rekisteröitymistä, viesti ei lähde salattuna.

Linkki turvasähköpostiviestien lähettämiseen on aktiivinen 10 vuorokauden ajan, minkä jälkeen rekisteröityminen pitää tehdä uudelleen.

Linkki rekisteröitymiseen ja turvasähköpostin lähettämiseen hyvaep.fi > Tietoa ja ohjeita > Palveluseteli > <https://www.hyvaep.fi/tietoa-ja-ohjeita/palveluntuottajille/palveluseteli/> (sivun alareunassa).

- Palveluntuottaja liittää kunkin asiakkaan raportin omana tiedostonaan lähetettävän sähköpostin liitteeksi. Mahdolliset liitteet, esim. verenpaine seurannat voi tallentaa omana tiedostonaan tai kaikki peräjälkeen
- tiedosto nimetään muodossa:
 - o asiakkaan nimi – asiakkaan henkilötunnus – palvelun tuottaja - raportin aikajakso esim. Matti_ Meikäläinen_010101-1001_hoitopalaute_Palvelun tuottaja_14.5.-20.5.2023
 - o jos tallennat liitetiedoston, esim. verenpaine seuranta, kirjaa aikajakson lisäksi mikä tiedosto on kyseessä esim. Matti_ Meikäläinen_010101-1001_RR-seuranta_Palvelun tuottaja_14.5.-20.5.2023
 - o käytä pdf tiedostomuotoa tallentaessasi raportteja

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa**Ohje kirjaamisen tueksi - Miten kirjaan ja milloin?**

Hyvän ja laadukkaan kirjaamisen toteuttaminen vaatii muutamia asioita, joita lueteltu alle kirjaamisen tueksi;

- Kirjauksien on oltava mahdollisimman reaaliaikaisia
- Kirjauksessa tulee ilmetä, kuka sen on tehnyt, nimi ja ammattinimike
- Kirjaa asiakkaasta ja hänen tilanteestaan kokonaisvaltaisesti, ei listaamalla työtehtäviä.

Ei näin: roskat viety, puuro keitetty, kahvit ladattu. Vaan esim. näin: Aamupuuro on keitetty ja laitettu tarjolle keittiön pöydälle. Maija pääsi itse nousemaan sängystä ylös suullisesti ohjattuna. Kävely rollaattorin turvin keittiöön sujui, mutta hieman hitaammin, kuin eilen aamulla. Maija jäi syömään aamupuuroa keittiöön. Kahvit ladattu valmiiksi, jonka Maija itse keittää myöhemmin aamupäivällä. Tänään Maija ei jaksanut lähteä yhdessä viemään roskia ulos, joten roskat viety poistuttaessa kotikäynniltä.

- Kirjataan asiakkaan voinnissa tapahtuneet muutokset, yleinen toimintakyky ja sairaanhoidolliset asiat.

Ei näin: Haava hoidettu. Vaan esim. näin: Kirjaus siitä miten haavan tilanne on edennyt/miltä näyttää tällä hetkellä. Mitä tuotteita haavanhoidossa on käytetty ja miten ohjeita on muutettu.

- Kirjauksista tulee selvitä asiakkaan sen hetkinen tilanne, vointi ja toimintakyky.
- Mieti kirjatessa, millä asioilla on merkitystä asiakkaan hoidon ja palvelujen tuottamisen, seurannan ja toteuttamisen kannalta.
- Kirjausten seuranta on tärkeää, katso mitä edellinen on kirjannut ja jatka havainnointia.
- Lääkkeisiin liittyvät asiat on kirjattava aina Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti
- Asiakkaan kieltäytymiset tulee olla kirjattuna selkeästi.
- Älä kirjaa johtopäätöksiä vaan havaintojasi

Ei näin: Asiakas on juonut taas alkoholia ja on alkoholisti.... Vaan esim. näin: Asiakkaalla on viisi juotua olutpulloa ja puoliksi juotu punaviinipullo olohuoneen pöydällä. Kertoo olon olevan nyt huono ja pyytää pääkipuun kipulääkettä...

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Kirjauksien tulee olla konkreettisia ja totuudenmukaisia. Aina se ei välttämättä ole mahdollista, joten kirjaa tällöin omat näkemyksesi asioista esim. Mielestäni... Koin tilanteen... Tunsin, että...
- Mikäli asiakassuunnitelmalla on suunniteltu tehtäviä, jotka eivät liity henkilön hoivaan ja huolenpitoon (esim. roskien vienti, yleissiistiminen, imurointi tai tiskaus) ei niistä tarvitse asiakkaan päivittäisiin kirjauksiin tehdä mainintaa, mikäli se ei ole olennaista kyseisen asiakkaan tilanteen kannalta (esim. mielenterveysasiakkaat tai asiakkaat, joiden kanssa näitä tehdään kuntoutumisen/ kunnon ylläpitämisen kannalta). Kirjaa asia myös silloin, jos se on poikkeavaa asiakkaan tilanteessa.
- Kirjaa omaisten tekemät työt, jotka kuuluisivat kotihoidolle. Kiinnitä erityistä huomioita tarkkaan kirjaamiseen varsinkin silloin, jos tehdyt asiat liittyvät hoidollisiin toimenpiteisiin tai lääkehoitoon.

Asiakkaan, läheisten ja hoitajien näkökulmat asioista on kirjattava selkeästi ilmaisten omiin kappaleisiinsa. (Maijan mielestä...läheisen mielipide on että...hoitajan/tiimin hoitajien mielestä) Tärkeää, mikäli näkökulmat poikkeavat toisistaan asiakkaan hoidon suhteen.

Asiakastiedot tulee kirjata asiallisesti, kunnioittavasti ja eettisesti, että ne voidaan tarvittaessa luovuttaa myös asiakkaan tai muiden viranomaisten käyttöön.

Liite 2: kotikuolema ohjeet saattohoitopotilaalla- ohje ammattilaisille

Omaisten ohjeistus

- Kuoleman merkeistä, kuolinhetkestä sekä toimenpiteistä kotona tapahtuvan kuoleman jälkeen on hyvä keskustella potilaan ja omaisten kanssa jo ennen kuolemaa, jotta omaiset tietävät oikeat toimintatavat.
- Jos potilas ja omaiset haluavat ennakoida kotikuoleman jälkeistä aikaa ja tehdä konkreettisia suunnitelmia ja valmisteluja (arkun hankkiminen, siunauspaikan valinta, tuhkaus/hautaus), he voivat käyttää apuna hautaustestamenttia tai esim. hautausjärjestelyni-vihkosta ([Suomen Hautaustoimistojen Liitto ry - Kaikki hautajaisista \(hautajaiset.fi\)](https://www.suomenhautausseuran.fi/)).
- Jos on suunnitteilla kotikuolema, täytetään potilaan ja omaisten kanssa [KOTISAATTOHOITOPOTILAAN KUOLEMAN TOTEAMINEN-ohje](#) ja annetaan

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

potilaalle/ omaisille kotiin säilytettäväksi, ja kirjataan asiat potilasasiakirjoihin.

- Oleellista on hoitavan tahon ennakoida/varmistaa, että onko kuolemansyyn selvittämiseksi tarpeen tehdä ruumiinavausta (lääketieteellinen tai oikeuslääketieteellinen ruumiinavaus; esim. ammattitauti, tapaturma tms. taustalla) ja kirjata tämä myös potilasasiakirjoihin ja kotiin toimitettavaan ohjeeseen.
- Tapauskohtaisesti on oleellista sopia ja ohjeessa olla kirjattuna kotisaattohoitopotilaiden kuolemantoteamispaikka.

Vainajan siirto ja kuoleman toteaminen

- Kun potilas kuolee kotona, omaiset soittavat KOTIKUOLEMA-ohjeen mukaisesti sovittuun hautaustoimistoon ja potilasta hoitaneeseen hoitoyksikköön. Hautausurakoitsija siirtää vainajan ohjeessa kirjattuna olevaan, pääsääntöisesti lähimpään mahdolliseen terveydenhuollon yksikköön kuoleman toteamiseksi. (lähin sote-keskus)
 - Paikallisten ohjeiden mukaisesti vainajan siirtoa kotoa ei yleensä tarvitse tehdä myöhään illalla/yöllä kotisaattohoitopotilaan odotetun kuoleman ollessa kyseessä.
- Perustason tai erityistason palliatiivisen potilaan kuollessa virka-aikana kotona, voi lääkäri poikkeustapauksissa käydä toteamassa vainajan myös kotona. Huom. kustannukset!

Vainajan laitto ja kirkon kylmiöön siirtäminen

- Jos omaiset tai potilas on itse halunnut, että vainaja haetaan kotoa ennalta valitulla arkulla ja pukea omiin vaatteisiin, on tärkeää kirjata asia ”kotisaattohoitopotilaan kuoleman toteaminen”-ohjeeseen ja sopia potilaan tai omaisten valitseman hautaustoimiston kanssa asiasta etukäteen.
- Jos vainaja on ennen kuolemaansa hankkinut arkun itselleen, voidaan vainaja siirtää kotoa suoraan oman kirkon kylmiöön tietyin ehdoin:
 - Vainajan toteaminen on tapahduttava jo kotona ja hautauslupa on kirjoitettava mahdollisimman pian kuolemasta. (Hautausurakoitsijat eivät muuten uskalla siirtää vainajaa suoraan kirkon kylmiöön).
 - myös vainajan siunauspaikka täytyy olla tiedossa, jotta vainaja viedään oikeaan paikkaan. Esim. Seinäjoella on 3

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

paikassa vainajan säilytyspaikkoja: Nurmossa ja 2 Törnävällä.

- Mikäli vainajalla ei ole ollut valittuna arkkua etukäteen, hautaustoimiston henkilökunta eivät valmistele vainajaa mitenkään, vaan hänet viedään kotoa omissa vaatteissa ja ns. siirtoarkussa todettavaksi lähimpään terveydenhuollon yksikköön. Hoitaja voi kuitenkin tarvittaessa laittaa vainajan jo kotona ennen kuoleman toteamista, jonka jälkeen vainaja siirretään kotoa ns. siirtoarkulla.
- [Jos vainajalla on sydämen tahdistin](#), on se poistettava lääkärin tekemän kuoleman toteamisen jälkeen, ellei ruumiinavausta suoriteta. Jos vainajalle tehdään lääketieteellinen tai oikeuslääketieteellinen ruumiinavaus, tahdistin poistetaan tässä yhteydessä. Erityistason palliatiivisen kotisairaalanpotilaan tahdistin poistetaan sairaalan obduktio-osastolla. Sote-keskuksien alueella kotikuolemissa tahdistin voidaan poistaa myös kotona heti toteamisen jälkeen, jos siihen on varauduttu. **Tavallisimmin tahdistin poistetaan sote-keskuksessa kuoleman toteamisen yhteydessä.** Muut hoitovälineet, esim. drenit ja katetrit, poistetaan hoitohenkilökunnan toimesta. Rytmihäiriötahdistimet (ICD, CRT-D) inaktivoidaan ennen poistoa. Sote-keskuksien alueelta kotona kuolleet siirretään sairaalaan obduktioon rytmihäiriötahdistimien poistoa varten.
- On myös tärkeää huolehtia vainajalla mahdollisesti ollut lääkeannostelija takaisin hoitavaan yksikköön.

Kustannukset

- Kuoleman toteamiseen saakka vainajan kuljettamisesta muodostuneet kustannukset kuuluvat hoitavan yksikön maksettavaksi.
 - Palliatiivisen erityistason kotisairaalan kotisaattohoitopotilaan siirtokulut kuuluvat päivystysosaston (palliatiivinen moduuli) maksettavaksi.
 - Jos palliatiivisesta yksiköstä tai sote-keskuksesta käydään toteamassa kuolema vainajan kotona ja vainajalle ei ole ollut arkkua valittuna etukäteen, hautaustoimisto siirtää vainajan sairaalaan tai sote-keskuksen kylmiöön säilytettäväksi. Tällöin omaisille tulee maksu sekä lääkärin käynnistä, hautaustoimista suorittamasta vainajan siirrosta sairaalaan, sekä vainajan siirrosta kirkon kylmiöön.

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

- Perustasolla kotisairaalan hoitovastuussa ollut vainaja siirretään alueellisen käytännön mukaisesti lähimpään sote-keskukseen kuolemantoteamista varten. Tällöin vainajan siirtomaksu ohjataan oman (kotisairaalan/lupapaikkaosaston) sote-keskuksen maksettavaksi.

Hautauslupa ja kuolintodistus

- Hautauslupan antaa lääkäri kuoleman toteamisen jälkeen. Hautauslupa toimitetaan paikallisen käytännön mukaan suoraan kirkkoherranvirastoon ja/tai annetaan hautausurakoitsijalle ennen kirkon kylmiöön vientiä. ([Hautausluvat](#) EPHVA:ssa ja/tai alueiden omat ohjeet). Palliatiivisen keskuksen hoitovastuulla (lupapaikka POS:n moduulissa) olevan vainajan hautauslupa kirjoitetaan ensimmäisenä kuoleman jälkeisenä arkipäivänä (pois lukien ruumiinavaustarve). Sote-keskuksissa kuoleman todennut lääkäri kirjaa kuoleman toteamisen sairauskertomukseen ja hoitava lääkäri kirjoittaa hautauslupan.
- Kuolintodistuksen tekee hoitava lääkäri virka-aikana.
- Kuoleman jälkeisestä omaisten jälkihoidosta on tärkeää sopia paikallisten ohjeiden mukaisesti.
- Omaisat voivat pyytää kuolintodistuksen kopiota kuolintodistuksen tehneestä yksiköstä. ([Ohje vainajan potilasasiakirjojen käsittelyyn](#)).

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa
Versiosivu

Päivitys pvm:	Muutos, jota koskee:	Käsitelty:
15.8.2024	Luku 3 Asiakaskohtainen palvelutarpeen arviointi: Tarkennettu sisältöä, palvelutunnit ilmoitetaan viikkotunteina 4 Palvelusetelin myöntäminen ja voimassaolo ja päättymisen: Sisältöä tarkennettu, tarkennettu tuntimäärän huomioinnissa mukaan otettavia asioita. Ylityskirjauksien ilmoittamisen tarkennus lisätty. Turva-auttamiskäynti kohta lisätty, missä tilanteissa tämä mahdollista 7 Palveluntuottajan velvoitteet: Tarkennettu ja selvennetty tuottajaa koskevia velvoitteita 10 Palveluntuottajan henkilökunnan pätevyysvaatimukset: Tarkennettu palveluntuottajan velvoitteita rekrytoinnissa lääkehoidosta vastaavan osalta. 13 Lääkehoidon toteuttaminen ja siihen liittyvät ammattikohtaiset luvat: Tarkennettu lääkelupa käytäntöjä 15.1 Palvelusopimus: Tarkennettu palvelusopimuksen tarkoitusta 15.2 Palvelukerran peruuntuminen: Tarkennettu kirjauskäytäntöä, jos palvelukerta peruuntuu 15.3 Palvelusopimuksen irtisanominen: Tarkennettu asiakkaan näkökulmasta palvelusetelisopimuksen irtisanomista ja käytäntöjä 16 Asiakassuunnitelma: Tehty tarkennuksia asiakassuunnitelman tekoon 17 Hoitotyön kirjaukset ja tilastoinnit: Tarkennettu ja täsmennetty kirjauskäytänteitä 22 Laadunvalvonta: Tehty tarkennuksia sisältöön	Talous- ja investointilautakunta 20.8.2024 §65 Aluehallitus 26.8.2024 §251

Palvelusetelisääntökirja, palvelukohtainen osa

	23 Asiakastietojen käsittely: Uusi luku 24.5 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen vaatehuollossa: Tarkennus vaatehuoltoon liittyen pyykinpesukoneen tyhjäyksestä 24.6 Asiakkaan avustaminen kodin ulkopuolisessa asiainnissa: Lisätty tieto saattajapalvelusta 24.8 Asiakkaan ohjaaminen ja avustaminen kuntoutuksessa: Tehty tarkennuksia kappaleeseen. Vanha 24.11 Yöaikaisen hoidon sisältö: Luku poistettu Uusi 24.11 Kotisairaanhoidolliset tehtävät: Tarkennettu kotisairaanhoidon tehtäviä 25.4 Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin arvo: Selvennetty käsitteitä 25.5 Palvelusetelin arvon ja omavastuuosuuden tarkistaminen: Lisätty palvelusetelin harkinnanvaraisen korottamisen kappale 25.6 Palvelusetelin perustuntihinnan enimmäisarvo ja sen tarkistaminen: Tehty tarkennus, mitä juhlapyyhiä tuntihinnan korotus koskee 26 Palvelun hinnoittelu ja hintatietojen ilmoittaminen: Tarkennettu tuottajien hinnankorotuksen aikataulua, viitattu sääntökirjan yleiseen osaan aikataulun osalta 29 Sitoumuksen voimassaoloaika: Voimassaolo lisätty: 1.2.2025 30 Palvelua ohjaava lainsäädäntö: Ajantasaiset lait päivitetty	
19.8.2025	-Muokattu vanhasta järjestelmästä kertovat tiedot pois ja muutettu muotoon palvelusetelijärjestelmä, koskee sääntökirjaa kokonaisuudessaan	Palvelusetelin ohjausryhmä, tekniset muutokset 27.8.2025, sosiaalihohtaja Tanja Penninkangas