

Hankasalmen arjen tuen palveluasumisen toimintaohje ja myöntämisen perusteet 2021



Sisälllys

1. Yleistä	3
2. Lyhytaikainen palveluasuminen (yöpärvuorokautinen)	3
3. Palveluasuminen (tuettu senioriasuminen)	4
3.1 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut.....	4
3.2. Tilat, laitteet ja välineet	4
3.3. Ateriat	4
3.4. Siivous	4
3.5. Turvallisuus	5
4.1 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut.....	5
4.2. Tilat, laitteet ja välineet	6
4.3. Ateriat	6
4.4. Siivous	6
4.5. Turvallisuus	6
5. Perhehoito	7
6. Laitoshoito.....	7
7. Ikääntyvien asumispalvelujen myöntämisen perusteet Hankasalmella 1.1.2021	7
8. Lyhytaikaisen hoidon myöntämisperusteet.....	8
10. Tehostetun palveluasumisen myöntämisen edellytykset.....	9
11. Palvelu- ja maksupäätös	9
12. Tuottajalle asetettavat vaatimukset	9

1. Yleistä

Asumispalveluja järjestetään henkilöille, jotka erityisestä syystä tarvitsevat apua tai tukea asumisessa tai asumisensa järjestämisessä. Kotiin annettavat palvelut ovat ensisijaisia suhteessa palveluihin, jotka edellyttävät muuttamista ja sisältävät sekä asumisen että palvelut.

Tilapäistä palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat lyhytaikaista, kiireellistä apua. Tuettua senioriasumista/palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat soveltuvan asunnon sekä hoitoa ja huolenpitoa. Tehostettua palveluasumista järjestetään henkilöille, joilla hoidon ja huolenpidon tarve on ympärivuorokautista.

Sosiaalihuoltolain mukaisena sosiaalipalveluna myönnettäviä asumispalvelujen muotoja ovat perhehoito, lyhytaikainen tehostettu palveluasuminen, palveluasuminen ja tehostettu palveluasuminen sekä tietyissä tilanteissa laitoshoidon. Ikääntyvien asumispalvelut myönnetään kunnan asiakasohjauksen tekemään palvelutarpeen arviointiin perustuen.

Lainsäädäntöperusta:

- lakiin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)
- sosiaalihuoltolakiin (1301/2014) ja -asetukseen (607/83)
- terveydenhuoltolakiin (1326/2010)
- lakiin ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (ns. vanhuspalvelulaki 980/2012)
- laatusuosituksen hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2020–2023 (STM julkaisuja 2020:29)

Asumispalvelu muodostuu asiakkaalle tarjottavasta kodinomaisesta, viihtyisästä ja asukkaan henkilökohtaisia tarpeita vastaavasta asumisesta, siihen keskeisesti liittyvistä tukipalveluista ja kuntoutumista edistävästä hoidosta ja hoivasta. Asukasta aktivoidaan ja kannustetaan omatoimiseen ja itsenäiseen suoriutumiseen huomioiden asukkaan voimavarat. Asukas osallistuu häntä koskevan palvelun suunnitteluun ja tulee kuulluksi häntä itseään koskevassa päätöksenteossa.

Työskentelyssä asukkaan kanssa korostuvat kuntouttavan toiminnan periaatteet ja toimintakykyä edistävät toimintatavat. Asukkaalla on mahdollisuus asua toimintayksikössä elämänsä loppuun saakka ja saada muuttuvia tarpeitaan vastaavaa hoitoa ja hoivaa.

Asukkaille järjestetään säännöllisesti suunniteltua ja ohjattua toimintaa. Jokaisella asukkaalla on ulkoilumahdollisuus säännöllisesti. Yksiköillä on tehtynä ajantasaiset omavalvontasuunnitelmat, jotka ovat yleisesti nähtävissä, niitä seurataan ja päivitetään vähintään vuosittain.

2. Lyhytaikainen palveluasuminen (ympärivuorokautinen)

Lyhytaikaisen palveluasumisen hoitojaksolla tuetaan asiakkaan kotona pärjäämisen edellytyksiä tavoitteellisesti ja kuntoutumista edistävästi. Jakson pituuteen vaikuttaa asiakkaan yksilöllinen tarve ja ne ovat yleensä noin 1-2 viikon pituisia. Lyhytaikaishoitona voidaan toteuttaa arviointijaksoja, kuntouttavia lyhytaikaishoitojaksoja/ intervallihoidon, omaishoitajan vapaan aikaista hoitoa. Palvelulla voidaan vastata myös akuutteihin kriisitilanteisiin, jolloin ratkaisua etsitään välittömästi seuraavana arkipäivänä.

Säännöllisissä jaksoissa toteutettavan lyhytaikaishoidon, hoivan ja kuntoutuksen tavoite määritellään yhdessä asiakkaan, omaisten ja/tai muiden hoitavien tahojen kanssa. Jakson tavoite tähtää toimintakyvyn ylläpitoon, vahvistamiseen tai säilyttämiseen. Ensimmäisellä jaksolla asiakkaalle tehdään toimintakykyarvio, jonka kehitystä seurataan säännöllisesti vähintään kaksi kertaa vuodessa. Asiakkaalle nimetään yksikössä omahoitaja.

Lyhytaikaista hoitoa järjestetään Hankasalmella Tähtelän lyhytaikaisen palveluasumisen yksikössä. Jaksolle tullaan keskitetyn asiakasohjauksen kautta.

3. Palveluasuminen (tuettu senioriasuminen)

Sosiaalihuoltolain 21 §:n mukaisesti palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat soveltuvan asunnon sekä hoitoa ja huolenpitoa. Palveluasumisella tarkoitetaan palveluasunnossa järjestettävää asumista ja palveluja. Palveluihin sisältyvät asiakkaan tarpeen mukainen hoito ja huolenpito, toimintakykyä ylläpitävä ja edistävä toiminta, sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävät palvelut hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti.

Palveluasumisen asiakasmaksuina peritään vuokra ja asiakasmaksu hoivasta ja hoidosta. Lääkkeet, henkilökohtaiset hygieniatarvikkeet ja hoitotarvikkeet, vaatteet tms. henkilökohtaiset tarvikkeet asukas itse tai läheinen/edunvalvoja hankkii ne.

3.1 Terveys- ja sairaanhoidon palvelut

Asukkaan terveydentilaa seurataan ja arvioidaan säännöllisesti ja mahdollisten sairauksien hoito toteutetaan lääkärin ohjeiden sekä yhdessä sovitun hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti.

3.2. Tilat, laitteet ja välineet

Palveluasumisen yleiset tilat ovat asukkaiden käytössä ja niissä on mahdollisuus järjestää yhteisiä tilaisuuksia. Yhteistiloissa on TV ja muuta virikkeellistä toimintaa. Asukkaat kalustavat itse vuokrahuoneistonsa.

3.3. Ateriat

Palveluasumisessa on mahdollisuus ostaa kaikki päivän ateriat tai sovitusti osan päivän aterioista.

Asukkaiden ruokailutilanteelta odotetaan kiireettömyyttä ja ruokailussa avustetaan tarpeen mukaan. Ruokalistasuunnittelussa huomioidaan ravitsemussuositukset, sesongit, juhlapyhät ja asukkaiden toiveet. Pyhä- ja juhlapäivien aterioiden tulee erota arkiruuasta.

3.4. Siivous

Palveluasumisessa jokainen asukas hoitaa siivouksen yksilöllisesti joko itse tai ostopalveluna riippuen vuokranantajan /palveluntuottajan käytänteistä. Yleisten tilojen siivous hoidetaan vuokranantajan toimesta ja laskutetaan asukkailta.

3.5. Turvallisuus

Yhteistilojen kalusteet ovat ikääntyneille sopivia ja materiaalit sellaisia, että ne mahdollistavat turvallisen liikkumisen.

Yksiköillä on ajantasainen pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys, jotka ovat pelastusviranomaisten hyväksymät. Henkilökunta harjoittelee poikkeustilanteissa toimimista ja saa mm. paloturvallisuuskoulutusta vähintään kerran vuodessa. Yksikössä on paloviranomaisten vaatimusten mukaisesti sprinkler-järjestelmä. Asukkailla on käytössä hoitajakutsujärjestelmä ja ulko-ovissa kulunvalvonta.

Tilojen, laitteiden ja koneiden ylläpidosta ja huollosta on laadittu laiteturvallisuussuunnitelma, ja yksiköissä on nimetty laiteturvallisuusvastaavat ja hoitohenkilökunta on suorittanut laiteajokortin.

4. Tehostettu palveluasuminen

Tehostetulla palveluasumisella tarkoitetaan sosiaalihuoltolain 21 §:n mukaista vuokrasopimukseen perustuvaa asumispalvelua, jossa asukas saa ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa sekä jatkuvaa apua päivittäisiin toimintoihin. Ympärivuorokautinen palveluasuminen on yhteisöllistä asumista, yhdenhengen huoneissa. Pariskunnille turvataan mahdollisuus asua halutessaan yhdessä.

Palveluihin sisältyvät asukkaan tarpeen mukainen hoito ja huolenpito, toimintakykyä ylläpitävä ja edistävä toiminta, sekä tukipalvelut, (ateriapalvelu, siivous, pyykkihuolto ym. kodinhoidolliset työt, turvapalvelut). Omaisten osallistuminen hoidon toteutukseen parantaa asukkaan elämän laatua. Kuntouttavan hoivan lähtökohtana ovat asukkaan yksilölliset tarpeet, jotka kirjataan asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Asukasta rohkaistaan toimimaan mahdollisimman pitkälle itsenäisesti. Asukkailla on säännöllinen mahdollisuus ulkoiluun. Seurustelu ja virkistäytyminen toteutuvat osana hoitoa. Lääkehoidon tulee olla ammattilaisten vastuulla.

Tehostetun palveluasumisen asiakasmaksuina peritään vuokra, tukipalvelumaksu, ateriamaksu ja asiakasmaksu hoivasta ja hoidosta. Lääkkeet, henkilökohtaiset hygieniatarvikkeet ja hoitotarvikkeet, vaatteet tms. henkilökohtaiset tarvikkeet asukas hankkii itse tai läheinen/edunvalvoja.

Tehostettua palveluasumista järjestetään kunnan omissa yksiköissä Metsätähdessä ja Kotirannassa ja ostopalveluna yksityiseltä palveluntuottajalta tai palvelusetelillä.

4.1 Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut

Asukkaan terveydentilaa seurataan ja arvioidaan säännöllisesti ja mahdollisten sairauksien hoito toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaisesti.

Yksiköissä tulee olla ajantasainen ja päivitetty lääkehoitosuunnitelma, jonka mukaan lääkehoitoa toteutetaan. Lääkehoidossa noudatetaan turvallisen lääkehoidon periaatteita. Lääkkeiden annostelu toteutetaan ostopalveluna tai lääkehoitoon koulutetun henkilöstön toimesta siten kuin Valviran ohjeissa ja STM:n oppaassa turvallisesta lääkehoidosta on ohjeistettu. Asukkaan kokonaislääkitys tulee tarkistaa vähintään puolen vuoden välein.

Asukkaan toimintakykyä arvioidaan säännöllisesti. Arvioinnissa käytetään seuraavia mittareita: RaVa, MMSE, ja tarvittaessa täydentävinä Cerad, GDS-15. Yksiköissä avustetaan asukasta apuvälineiden saamisessa. Jos kriteerit apuvälineiden saamiseksi apuvälineyksikön kautta eivät täyty, hankkivat yksiköt itse riittävät hoitoon tarvittavat apuvälineet (liikkuminen, siirtymiset ja päivittäistoiminnot).

4.2. Tilat, laitteet ja välineet

Yksiköiden yhteistilat ovat asukkaiden käytössä ja niissä on mahdollisuus järjestää yhteisiä tilaisuuksia. Yhteistiloissa on TV ja muuta virikkeellistä toimintaa. Asukkaan huoneissa on vähintään korkeussäädettävä sänky, patja, vaatekaappi ja lukittava säilytysmahdollisuus. Sängyssä tarvittaessa nousutuki sekä laimat, jotka ovat nostettavissa ja laskettavissa. Asukkailla on mahdollisuus tuoda omia huonekalujaan ja muita tavaroita huoneeseensa.

Asukkaiden omatoiminen ulkoilu on mahdollista aidatulla piha-alueella. Myös muistisairaana turvallinen ja esteetön ulkoileminen on varmistettu saattajan toimesta.

Asumisyksiköissä tulee olla varattuna riittävä määrä yleisiä apuvälineitä asiakkaiden käyttöön (esim. pyörätuoli, pyörällinen suihkutuoli, pesupaari, nousutuki, tukikahva, WC-koroke, henkilösiirron ja -noston apuvälineet), niissä tilanteissa, jolloin niitä ei myönnetä lääkinnällisen kuntoutuksen perusteella.

4.3. Ateriat

Tehostetussa palveluasumisessa tarjotaan kaikki päivän ateriat: aamupala, lounas, päiväkahvi, päivällinen ja iltapala yhteisessä ruokailutilassa. Asukkailla on mahdollista ruokailla myös omassa asunnossa. Asukkaalla on tarvittaessa mahdollisuus välipaloihin, myös yöaikaan. Yksiköissä huolehditaan, että yöaikainen paasto aika ei ole yli 11 tuntia.

Asukkaiden ruokailutilanteelta odotetaan kiireettömyyttä ja ruokailussa avustetaan tarpeen mukaan. Ruokalistasuunnittelussa huomioidaan ravitsemussuositukset, sesongit, juhlapyhät ja asukkaiden toiveet. Pyhä- ja juhlapäivien aterioiden tulee erota arkiruuasta.

Asukkaiden ravitsemustilaa seurataan säännöllisesti. Tehostetussa palveluasumisessa asukkaiden paino mitataan kerran kuukaudessa ja MNA-mittaus (ravitsemustilan mittari) vähintään kerran vuodessa ja aina tarvittaessa, jos asukkaan ravitsemustilassa on muutoksia.

4.4. Siivous

Tehostetun palveluasumisen yksiköillä on kirjallinen siivoustyön suunnitelma, jossa on määritelty puhtaustasot (ylläpito-, viikko- ja perussiivoukseen, asuinhuoneisiin ja yhteisiin tiloihin). Siivoustyö toteutetaan ammatillisesti ja erityisesti on huomioitu ruokahuollon hygieniä. Jätehuollossa noudatetaan voimassa olevia ohjeita. Tartuntatautien ehkäisemiseksi toteutetaan voimassa olevia ohjeita.

4.5. Turvallisuus

Yhteistilojen kalusteet ovat ikääntyneille sopivia ja materiaalit sellaisia, että ne mahdollistavat turvallisen liikkumisen. Asukkaan poistuminen palvelutalosta ja piha-alueelta tulee tapahtua turvallisesti saattajan kanssa. Yksiköllä tulee olla kirjallinen toimintaohje rahavarojen ja arvoesineiden säilyttämisestä.

Yksiköillä on ajantasainen pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys, jotka ovat pelastusviranomaisten hyväksymät. Henkilökunta harjoittelee poikkeustilanteissa toimimista ja saa mm. paloturvallisuuskoulutusta vähintään kerran vuodessa. Yksikössä on paloviranomaisten vaatimusten mukaisesti sprinkler-järjestelmä. Asukkailla on käytössä hoitajakutsujärjestelmä ja ulko-ovissa kulunvalvonta.

Asumisyksikössä rajoitteisiin liittyvistä hoitopäätöksistä vastaa asukasta hoitava lääkäri ja päätös dokumentoidaan asukkaan asiakirjoihin.

Tilojen, laitteiden ja koneiden ylläpidosta ja huollosta on laadittu laiteturvallisuussuunnitelma, ja yksiköissä on nimetty laiteturvallisuusvastaavat ja hoitohenkilökunta on suorittanut laiteajokortin.

5. Perhehoito

Ikääntyvien perhehoito on yksityiskodissa tapahtuvaa toimeksiantosopimukseen perustuvaa hoivaa ja huolenpitoa. Perhehoitaja on ennen perhehoitajaksi ryhtymistään käynyt lakisääteisen ennakkovalmennuksen. Perhehoitaja ei ole yksityisyrittäjä, eikä hän ole työsuhteessa kuntaan. Perhehoito voi olla pitkäaikaista, lyhytaikaista tai osavuorokautista perustuen yksilölliseen asiakassuunnitelmaan. Toimeksiantosopimuksessa määritellään tapauskohtaisesti perhehoidon muoto ja sen kesto. Perhehoidolle vahvistetaan oma maakunnallinen toimintaohje.

6. Laitoshoido

Laitoshoidolla tarkoitetaan iäkkään henkilön hoidon ja huolenpidon toteuttamista iäkkäille henkilöille tarkoitettussa ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa tarjoavassa laitousyksikössä. Iäkkäille henkilöille tarkoitettuna ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa tarjoavana laitousyksikkönä pidetään terveyskeskuksen vuodeosastoa. Vanhuspalvelulaissa 14 § (980/2012) ja sosiaalihuoltolain 22 §:ssä todetaan, että kunta voi vastata iäkkään henkilön palvelutarpeeseen laitoshoidolla vain, jos siihen on lääketieteelliset perusteet tai asiakasturvallisuuden tai potilasturvallisuuden liittyvät perusteet, joita voivat olla

- Useita samanaikaisia sairauksia, jotka edellyttävät vaativia, usein toistuvia ja ennakoimattomia lääketieteellisiä hoitoja.
- Vaikeasti liikuteltava, vaikeasti järjestettävissä oleva tai erityisosaamista vaativa hoito ja/tai hoitovälineistö.
- Sairaalan henkilön oman, tai muiden ihmisten vakava terveyden, tai turvallisuuden vaarantuminen.

7. Ikääntyvien asumispalvelujen myöntämisen perusteet Hankasalmella 1.1.2021 alkaen

Asumispalveluihin haetaan kirjallisella hakemuksella, jonka asiakas itse allekirjoittaa. Asumispalvelutarpeen selvittäminen käynnistyy hakemuksen saapumisen jälkeen tai asiakasta jo hoitavien tahojen tai omaisten yhteydenoton perusteella. Ennen palvelun myöntämistä kartoitetaan asiakkaan voimavarat ja toimintakyky. Toimintakykyä arvioitaessa selvitetään, miltä osin asiakas pystyy suoriutumaan tavanomaisista elämän toiminnoista nykyisessä asuin- ja toimintaympäristössään. Arvioinnissa selvitetään myös, mitä tukea ja palveluja asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluu tällä hetkellä, ja onko niitä mahdollisuus lisätä, jotta voidaan tukea asiakkaan arkea ja

kotona asumista nykyisessä asumismuodossa. Arvioinnissa otetaan huomioon asiakkaan fyysinen, psyykkinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky.

Hakemukset käsitellään moniammatillisessa arviointitiimissä (MATTI) ja valinnasta tehdään kirjallinen, valituskelpoinen viranhaltijapäätös.

Asiakkaalle laaditaan palvelutarpeen selvittämisen perusteella hoito- ja palvelusuunnitelma. Suunnitelmassa on kaikki asiakkaan sosiaali- ja terveyspalvelut tuotantovastuusta riippumatta.

Myönnettyjen asumispalvelujen osalta hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään yhdessä asukkaan, omaisen ja häntä hoitavien tahojen kanssa viimeistään kahden – neljän viikon kuluttua palveluiden alkamisesta. Hoito- ja palvelusuunnitelmassa määritellään hoidon ja tuen tarve, tavoitteet, toteutuminen ja arviointi. Asukkaalle nimetään omahoitaja.

8. Lyhytaikaisen hoidon myöntämisperusteet

Palvelun myöntäminen edellyttää, että asiakas tarvitsee toistuvasti apua päivittäisissä toiminnoissa. Myöntämisen perusteena lisäksi:

- Sairaalahoidon jälkeen kotiutumisen tukemiseksi
- Asiakkaan kotona asumista heikentää tilapäisesti toimintakyvyn lasku, johon ei voida kotihoidon palveluilla vastata eikä hänellä ole tarvetta sairaalahoitoon
- Asiakas on omaishoidettava (omaishoitajan lakisääteinen vapaa)
- Asiakas asuu kotona läheisten antaman päivittäisen tuen turvin (esim. sosiaalihuoltolain 27 b §:n mukainen tilanne)
- Asiakkaalla on äkillinen huolenpidon tarve omaishoitajan / läheisauttajan sairastuttua
- Asiakkaan ympärivuorokautisen hoivan tarvetta on syytä arvioida kodin ulkopuolella
- Asiakas tarvitsee kuntouttavaa toimintaa tai kuntouttavan arviointijakson (fyysinen, psyykkinen, kognitiivinen, sosiaalinen) kodin ulkopuolella

Asiakkaan lyhytaikaisen ympärivuorokautisen hoidon tarve arvioidaan aina yksilöllisesti ja käytössä olevat toimintakykymittareiden arvot ovat suuntaa antavia.

9. Palveluasumisen (tuetun senioriasumisen) myöntämisen edellytykset

Hoiva-asumisen kevein muoto on palveluasuminen (tuettu senioriasuminen). Palveluasumisessa pärjää sellainen henkilö, joka ei tarvitse runsasta hoivaa ympärivuorokautisesti. Palveluasuja tarvitsee kuitenkin soveltuvan asunnon sekä hoitoa ja huolenpitoa.

Tuetussa senioriasumisessa paikalla ei ole henkilökuntaa ympäri vuorokauden. Tuettu senioriasuminen on vuokra-asumista, jota järjestetään silloin, kun henkilöllä on avopalvelujen ja erityisen tuen tarve asumiseen, eikä turvallinen asuminen ole järjestettävissä tavanomaisessa asumisessa avohoidon turvin, mutta ei ole tarvetta ympärivuorokautiseen jatkuvaan hoitoon. Palvelut asiakkaille tuotetaan kotihoidon palveluina. Hoitajan on oltava hälytettävissä paikalle yöaikaan, mutta hänen ei tarvitse olla yksikössä fyysisesti koko yötä.

Tuetun senioriasumisen asunnot on tarkoitettu pääsääntöisesti yli 65-vuotiaille.

Kyseessä voi olla somaattisesti vaikeasti sairas/monisairas tai muistisairautta sairastava henkilö. Ohjeellinen RAVA-arvo on vähintään 2 ja MMSE 23-18.

10. Tehostetun palveluasumisen myöntämisen edellytykset

Ympäri vuorokautinen hoito voidaan myöntää asiakkaalle

- Jolla on huomattavasti heikentynyt fyysinen, psyykinen, kognitiivinen ja/tai sosiaalinen toimintakyky ja jatkuva ympärivuorokautinen palvelujen tarve toimintakyvyn kokonaisarvion perusteella.
- Jolla on hoidon ja valvonnan tarvetta kaikissa päivittäisissä toiminnoissa useita kertoja vuorokauden aikana.
- Jolle palvelua ei voida riittävällä tavalla järjestää kotiin annettavien – ja tukipalvelujen turvin (mukaan lukien yöhoito- ja turva-auttajien käynnit)
- Joka itse (myöntämisperusteet täyttyvät) haluaa muuttaa tehostettuun palveluasumiseen
- Moniammatillinen arviointitiimi (MATTI) on todennut, ettei asiakas kykene itse ymmärtämään päätöstensä seurauksia ja nykyiseen asumismuotoon jääminen vaarantaisi asiakkaan turvallisen hoidon toteutumisen.

Myöntämiseen vaikuttavat asiakkaan toimintakyvyn lisäksi sosiaalinen verkosto eli omaisten ja läheisten mahdollisuudet osallistua asiakkaan hoitoon ja huolenpitoon sekä mahdolliset omahoitoiset palvelut.

Asiakkaan oma tahdonilmaisu huomioidaan ja kirjataan palvelua myönnettäessä.

Ohjeellinen RAVA -indeksi vähintään 2,5 ja MMSE 17.

11. Palvelu- ja maksupäätös

Asiakkaan tarvitsemista palveluista tehdään palvelupäätös ja maksupäätös. Asiaksmaksuna peritään asiakasmaksuasetuksen mukaiset maksut sekä kunnan päättämät maksut. Tehostettua palveluasumista voidaan myöntää myös palvelusetelillä.

12. Tuottajalle asetettavat vaatimukset

Ikääntyneiden asumispalveluja voivat tuottaa kunnan oma palvelutuotanto tai yksityinen palveluntuottaja asiakkaalle myönnettyllä palvelusetelillä. Kaikilta tuottajilta edellytetään samaa palvelutasoa ja hoidon laatua ja henkilöstön osaamista.

Asumispalvelujen palveluntuottajan on sitouduttava asiakastyössä asiakaslähtöiseen ja tavoitteelliseen kuntouttavaan toimintamalliin. Tavoitteellinen toimintamalli tarkoittaa, että asiakas asettaa yhdessä omaisen ja läheisen sekä omahoitajan kanssa omalle palvelukokonaisuudelleen yksilölliset ja voimavaralähtöiset tavoitteet ja määrittää tavoitteeseen pääsemiseksi tarvittavat yksilölliset keinot.