



KOTIHOIDON KRITEERIT

Kriteerien tarkoitus

Kotihoidon kriteerien tarkoitus on selkiyttää palvelujen kohdentamista kotihoitoa tarvitseville ikääntyneille uusikaupunkilaisille. Kotisairaanhoidon palvelut koskevat kaikenikäisiä uusikaupunkilaisia.

Palvelujen järjestämisen lähtökohtana on asiakkaiden tasavertainen ja oikeudenmukainen kohtelu asuinalueesta riippumatta. Kriteerien avulla kohdennetaan kotihoidon palveluja henkilöille, jotka alentuneen toimintakykynsä ja/tai sairautensa vuoksi tarvitsevat tukea kotona selviytymisessä.

Kotihoidon toiminta-ajatus

Kotihoidon perustehtävänä on järjestää ikääntyneiden kuntalaisten tarvitsemat laadukkaat, joustavat ja oikea-aikaiset toimintakykyä tukevat kotihoidon palvelut, sekä tuottaa kotisairaanhoidon palveluja kaikenikäisille kuntalaisille.

Kotihoito voi olla joko säännöllistä tai tilapäistä. Säännöllisellä kotihoidolla tarkoitetaan vähintään kerran viikossa tapahtuvaa jatkuvaluonteista, yli kuukauden kestävästä kotihoidon antamaa palvelua asiakkaan kotiin. Tilapäisellä kotihoidolla tarkoitetaan **alle kuukauden kestävästä tai** harvemmin kuin kerran viikossa tapahtuvaa hoitoa ja palvelua. Kotihoitoa täydennetään tarvittavilla tukipalveluilla.

Työtä ohjaavat arvot ovat ammatillisuus, asiakaslähtöisyys, kunnioitus, tasa-arvo ja luottamus.

Kotihoidon palvelujen piiriin ottaminen

1. Yhteydenoton palvelujen tarpeen arvioimiseksi voi tehdä ikääntynyt itse tai yhteydenottaja voi olla hänen omaisensa tai läheisensä.

Terveydenhuollon ammattihenkilön on ilmoitettava iäkkään henkilön laitoshoidosta kotiuttamisesta hyvissä ajoin ennen kotiuttamista (Vanhuspalvelulaki 25§).

Sosiaali- ja terveystoimen ammattihenkilön tai viranomaisen, joka tehtävässään on havainnut iäkkään henkilön olevan ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, on tehtävä hänestä ilmoitus vanhusten palveluihin salassapitosäädösten estämättä (Vanhuspalvelulaki 25§).



2. Kotihoidon tiiminvetäjä / esimies / vanhustyön ohjaaja/**sosiaalityöntekijä**/ fysioterapeutti arvioivat kotona tai laitoksessa olevan asiakkaan voimavarat, palveluiden ja **oma**työntekijän tarpeen yhteistyössä asiakkaan ja hänen omaisensa/läheisensä kanssa.

Palvelun tarvetta arvioidaan haastattelemalla, havainnoimalla, sekä sovitulla mittareilla: RAVA, ADL/IADL, MMSE, tarvittaessa MNA, GDS15, AUDIT, CDR, SPPB, CERAD sekä muistikysely läheiselle-mittareilla.

Arvioinnissa kiinnitetään huomiota myös ympäristön esteettömyyteen, asumisen turvallisuuteen sekä lähipalvelujen saatavuuteen.

3. Asiakas, asiakkaan omaiset / läheiset ja kotihoidon henkilökunta laativat yhdessä asiakassuunnitelman, joka sisältää riittävät, oikea-aikaiset ja asiakkaan tarpeita vastaavat palvelut (palvelu, hoito, kuntoutus ja apuvälineet). Suunnitelmassa huomioidaan tarpeen mukaan muut sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut sekä lähipiirin, yksityisen palvelun ja vapaaehtoistyön osallistumismahdollisuudet palveluiden tuottamiseen
4. Säännöllisen kotihoidon piiriin otetaan henkilö, joka kokonaisvaltaisen palvelutarpeen arvioinnin perusteella ei selviydy arkielämän toiminnoista itsenäisesti, omaisten tai muiden palveluiden avulla. **Harkinnan mukaan säännöllistä kunnallista kotihoitoa voidaan antaa myös kerran viikossa tai harvemmin tarvittaviin käynteihin**
5. Tilapäistä kotihoitoa voidaan antaa seuraavilla perusteilla:
 - Asiakkaan on vaikea päästä kodistaan saattajan auttamana ja hoitoon pääsy vaatisi erityiskulkuneuvon käyttöä (mm. laboratoriokäynnit).
 - Asiakas tarvitsee tilapäistä kotihoitoa tai kotisairaanhoidoa, esim. silmätippojen tiputus tai haavanhoito.
 - Asiakkaan pääasiallisesta hoidosta vastaa omaishoitaja ja kotihoitoa tarvitaan lyhytaikaisesti omaishoidon tueksi.

6. Ainoastaan pelkkää lääkehoitoa / lääkejakelua palveluna tarvitseva asiakas ohjataan ostamaan palvelu apteekkijakeluna, jos sellainen alueella on mahdollista.

7. Viranhaltijapäätöksen kotihoidon myöntämisestä tekee kotihoidon esimies.



Kotihoidon palvelujen sisältö

Henkilökohtainen hygienia

Säännöllisen kotihoidon asiakkaille annetaan pesuapua pääsääntöisesti kerran viikossa muun hoidon osana. Henkilökohtaisen hygienian ylläpitämiseen kuuluu asiakkaan avustaminen suihkussa asiakkaan omia voimavaroja hyödyntäen. Lisäksi huolehditaan päivittäiset pikkupesut asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Tarvittaessa huolehditaan ihon perusrasvauksesta, parranajosta sekä kynsien leikkauksesta.

Ravitsemus

Asiakasta ohjataan ja neuvotaan syömään terveellistä ja monipuolista ruokaa. Mikäli hän ei pysty itse valmistamaan aterioitaan, tilataan ne hänelle ateriapalvelusta. Käyntien yhteydessä huolehditaan aamu-, väli- ja iltapalan laitosta, riittävän nesteen saannista sekä valmiin ruoan lämmityksestä. Ruokailun toteuttamista seurataan erityisesti muistiongelmallisilla.

Sairaanhoidolliset tehtävät

Sairaanhoidolliset toimenpiteet sisältyvät säännölliseen kotihoitoon ja ne toteutetaan lääkärin ohjeiden mukaisesti. Näitä tehtäviä ovat esimerkiksi lääkehoito, injektio antaminen, erilaisten dreenien hoito ja huolto, haavahoito, avannehoito, katetrointi ja terveydentilan seuranta. Hoitotoimenpiteissä pyritään lääkärin kanssa neuvotellen hoitomuotoihin, jotka asiakas pystyy tekemään itse tai jotka voidaan tehdä käyntikertoja lisäämättä.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaan lääkkeidenjaon käytännön toteutus tapahtuu vaihtoehtoisesti joko kotihoidon tai apteekin annosjakelun avulla.

Ensisijaisesti asiakas käy itse tai lähipiirin saattamana laboratoriossa, mikä tukee asiakkaan kuntoutumista. Mikäli tämä ei onnistu, pyritään verikokeet ottamaan kotona.

Tekstiilihuolto

Kotihoidon henkilöstö ohjaa ja tukee asiakasta tekstiilihuollon toteutuksessa kuntouttavan hoitotyön näkökulmasta. Säännöllisen kotihoidon käynnin yhteydessä henkilökunta avustaa tarvittaessa pyykin käsittelyssä. Tekstiilihuolto ei saa aiheuttaa kotihoidolle ylimääräistä käyntiä.

Siistiminen

Säännöllisten kotihoidon asiakkaiden luona käytäessä huolehditaan samalla yleisestä siisteydestä (roskat, keittiön ja wc:n siisteys), huomioiden asiakkaan lähipiirin apu ja kuntouttava hoitotyö. Varsinainen siivousapu ohjataan hankkimaan muualta eli yksityisiltä palveluntuottajilta.

Ulkoilu ja saattoapu

Asiakkaan kanssa ulkoillaan kotihoidon työtilanteen mukaan, tasapuolisuus huomioon ottaen. Hyödynnetään vapaaehtoistyön resursseja.



Sosiaali- ja terveyskeskus
Vanhusten palvelut
Kotihoito / SHe / K.R-P



6.2.2017

Ensisijaisesti saattoapu järjestetään omaisten, lähipiirin tai vapaaehtoistyön turvin. Mikäli asiakkaan jatkohoidon kannalta on välttämätöntä, kotihoito hoitaa asiakkaan saattamisen lääkäriin tms. Uudenkaupungin alueella.

Asiointi

Kauppa-asiointit hoitaa pääsääntöisesti asiakas itse, omaiset, lähipiiri tai muu palveluntuottaja.

Pankki ym. asiointit hoitaa ensisijaisesti asiakas itse tai hänen valtuuttamansa henkilö tai edunvalvoja. Kotihoito hoitaa asiointin poikkeustapauksissa, jolloin laskut ohjataan suoraveloitukseen tai käytetään maksupalvelua.

Muut tehtävät

Postit haetaan postilaatikosta. Lumet luodaan ja kulkuväylä hiekoitetaan siltä osin kuin välttämättömän liikkumisen turvaaminen edellyttää.

Asiakkaiden lemmikkieläinten hoito ja ulkoiluttaminen eivät sisälly kotihoidon tehtäviin.

Yöhoito

Yöhoito toteutetaan pääsääntöisesti kotihoidon palveluna tai ostopalveluna yksityiseltä palveluntuottajalta.

Yöhoidon piiriin otetaan asiakas, jonka kotona selviytyminen sitä välttämättä edellyttää. Yöhoidon tarpeellisuutta ja määrää arvioidaan säännöllisesti.

Yöhoidon tehtävät:

- Asiakkaiden turvapuhelinhälytyksiin vastaaminen.
- WC-käynneissä avustaminen (portatiivin ym. apuvälineiden käyttömahdollisuus selvitetty).
- Vaipanvaihto (käytettävissä oleva vaippavaihtoehtojen imukyky ei riitä).
- Kertakatetrointi (muut hoitovaihtoehdot selvitetty).
- Asentohoito asiakkaille, jotka eivät itse pysty vaihtamaan asentoa ja joilla tästä syystä painehaavauman riski on olennainen.

Kotihoidon palvelujen lopettaminen/päättyminen

Kotihoidon palveluja voidaan vähentää tai lopettaa hoidon tarpeen muuttuessa.

Kotihoidon palvelut voidaan lopettaa seuraavista syistä:

- Asiakas ei tarvitse, halua tai toistuvasti ei ota vastaan kotihoidon palveluita.
- Asiakkaan aggressiivista käyttäytymistä ei saada hallintaan tai hän ei suostu yhteistyöhön, vaikka ymmärtäisi yhteistyön merkityksen oman hoitonsa kannalta.
- Kotiympäristö arvioidaan kotihoidon työntekijöille vaaralliseksi eikä heidän turvallisuuttaan/koskemattomuuttaan voida turvata. Huomioidaan kuitenkin edellä mainituissa kohdissa, ettei asiakasta jätetä heitteille.
- Kotihoidon palvelut ovat ainoastaan tilanteen tarkistuskäyntejä.

Postiosoite

PL 1
23501 UUSIKAUPUNKI

Käyntiosoite

Terveystie 4
23500 UUSIKAUPUNKI

Laskutusosoite

PL 13
23501 UUSIKAUPUNKI

Puhelin/Faksi

02 845 151
02 8451 2037

Y-tunnus 0144036-6

<http://uusikaupunki.fi>



Sosiaali- ja terveyskeskus
Vanhusten palvelut
Kotihoito / SHe / K.R-P



6.2.2017

- Asiakas ei ole hoitoisuudeltaan kotikuntainen, jolloin käynnistetään ympärivuorokautisen hoitopaikan hakuprosessi.

Kotihoidon lopettaminen edellä mainituista syistä käsitellään tarvittaessa SAS-työryhmässä ja asiasta tehdään viranhaltijan päätös, josta asiakas voi halutessaan tehdä oikaisuvaatimuksen sosiaalilautakunnalle.

Ennen palveluiden lopettamista kuullaan asiakasta tai hänen laillista edustajaansa.