

IKÄIHMISTEN PERHEHOIDON PALVELUTARPEENARVIOINTI

Tällä lomakkeella voitte pyytää perhehoidon palvelutarpeenarviointia. Lomakkeen saavuttua teihin otetaan yhteyttä ja tarvittaessa sovitaan yhteinen tapaaminen perhehoidon soveltuvuuden arvioimiseksi.

Mitä on perhehoito

Perhehoito on yksi vaihtoehto ikäihmisten palvelutarjonnassa. Perhehoidolla tarkoitetaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä perhehoitajan yksityiskodissa tai hoidettavan kotona. Perhehoito on inhimillinen, kotoisan ja turvallisen arjen mahdollistava hoivamuoto. Perhehoito antaa hyvät mahdollisuudet käyttää yhteisöllisyyttä, yhdessä tekemistä ja kokemista, hoivan ja huolenpidon perustana.

Perhehoito on sopiva hoivan ja huolenpidon muoto esimerkiksi silloin, kun toimintakykyä heikentää iän tuoma hauraus, sairaus, vamma tai turvattomuuden tunne. Perhehoidon myöntämisessä lähtökohtina ovat ikäihmisen elämäntilanne sekä tuen, ohjauksen, hoivan ja huolenpidon tarve. Perhehoitoon sijoittamisessa huomioidaan ikäihmisen toiveet, hänen läheistensä mielipide sekä perhehoitajan arvio omista valmiuksistaan suhteessa ikäihmisen tarpeisiin.

Perhehoidon muodot

Perhehoito voi olla joko lyhyt- tai pitkäaikaista perustuen yksilölliseen suunnitelmaan. Pitkäaikaisessa perhehoidossa henkilölle on myönnetty perhehoito toistaiseksi ja hän muuttaa perhekotiin asumaan. Lyhytaikainen perhehoito voi tarkoittaa joko säännönmukaisia vuorohoitajaksoja tai yksittäistä, määräaikaista hoitajaksoa esim. toipilasaikana sairaalahoidon jälkeen ennen kotiutumista omaan kotiin. Lyhytaikainen perhehoito sopii myös omaishoitajan vapaapäivien sijaishoidoksi. Osavuorokautinen perhehoito on joko päivä- tai yöhoitoa. Osavuorokautinen perhehoito voi olla kertaluonteista tai säännöllisesti toistuvaa. Perhehoitoa voidaan toteuttaa perhehoitajan tai ikäihmisen kodissa.

Milloin perhehoitoa on mahdollista saada

Ikäihmisen on mahdollista saada perhehoitoa, kun hänellä ei ole sairaalahoidon, muun vaativan ammatillisen hoidon (esim. käytöshäiriöt, karkailu), kahden henkilön avustamisen tai säännöllisen yöaikaisen avustamisen tarvetta mutta

- hän ei pärjää kotona tai hän kokee turvattomuutta, ahdistuneisuutta, masennusta, yksinäisyyttä kotiin annettavista palveluista huolimatta tai
- hän tarvitsee toisen henkilön ohjausta, tukea tai läsnäoloa arjessa selviytymiseen enemmän kuin kotiin annettavilla palveluilla voidaan tai on tarkoituksenmukaista häntä tukea tai
- perhehoito tukee hänen läheistensä jaksamista
- perhehoito on muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen kanssa riittävää ikäihmisen hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta

Ikäihmisen on mahdollista saada lyhytaikaista tai osavuorokautista perhehoitoa

- tukemaan kotona asumista
- omaishoitajan lakisääteisten vapaapäivien ajaksi
- omaishoitajan jaksamisen tueksi tai esim. omaishoitajan sairastuessa tai omaishoitosuhteen päättyessä
- kuntouttavana jaksoneuvon esim. sairaalahoidon jälkeen

Ikäihmiselle voidaan järjestää perhehoitoa hänen omassa kodissaan, kun se vastaa parhaiten ikäihmisen tarpeita sekä ylläpitää ja edistää hänen toimintakykynsä säilymistä.

Perhehoitotoiminta perustuu sosiaalihuoltolakiin ja perhehoitolakiin. Perhehoitoa valvotaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen taholta.

IKÄIHMISTEN PERHEHOIDON PALVELUTARPEENARVIOINTI

Perhehoidon asiakasmaksu

Perhehoidon palvelutarpeenarviointi on maksuton.

Perhehoidosta peritään asiakasmaksua

Pitkäaikaisen perhehoidon asiakasmaksu määräytyy asiakkaan maksukyvyn mukaan ja se saa olla asiakasmaksulain 7 c §:n mukaan enintään 85 % asiakkaan kuukausituloista, joista on tehty asiakasmaksulain 10 c ja 10 d §:ssä säädettyt vähennykset.

Jos asiakas on välittömästi ennen 1 momentissa tarkoitettun palvelun alkamista elänyt yhteistaloudessa avioliitossa tai avoliitossa ja hänen tulonsa ovat suuremmat kuin puolison tulot, maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen tulojen perusteella. Tällöin maksu saa olla enintään 42,5 % puolisojen yhteenlasketuista kuukausituloista, joista on tehty asiakasmaksulain 10 c §:n 1 momentissa tarkoitettut vähennykset. Jos molemmat puoliset ovat pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa, pitkäaikaisessa perhehoidossa tai pitkäaikaisessa laitoshoidossa, maksu määräytyy siten kuin asiakasmaksulain 7 c §:n 1 momentissa säädetään.

Perhehoidon maksua määriteltäessä asiakkaalle jätetään käyttövaraosuus, jonka vähimmäismäärä on 167 euroa kuukaudessa (vuonna 2022). Käyttövaralla asiakas hoitaa kaikki henkilökohtaiset menonsa kuten esim. lääkekustannukset, terveydenhuoltomenot (esim. lääkärissä käyntimaksut, fysioterapia), silmälasit, vakuutusmaksut, hygieniamenot, parturi-kampaamomaksut, matkustuskustannukset, sanomalehden tilausmaksut, puhelimen käyttömenot, vaatemenot ja harrastustoiminnan menot. Kotihoidon hoitajien käynnit sisältyvät perhehoidon maksuun.

Lyhytaikaisen perhehoidon asiakasmaksu on perhekodissa 32,40 €/vrk ja osavuorokausi (yö- tai päivähoiva) 16,20 €/kerta. Perhehoitokoti tarjoaa ylläpidon, kuten ateriat ja majoituksen. Muut henkilökohtaiset tarvikkeet teidän tulee ottaa mukaan itse, kuten lääkkeet ja hygieniatarvikkeet (hammasharja) ja mahdolliset hoitotarvikkeet. Perhehoitoon tulee ottaa mukaan riittävästi vaatteita sekä säänmukaisia varavaatteita.

Ikäihmisen kodissa tapahtuvan perhehoidon asiakasmaksu on lyhytaikaisessa 22,30 €/vrk ja osavuorokautisessa (enintään 3 tuntia / kerta) 11,10 €/kerta.

Mikäli tilapäistä perhehoitoa käytetään omaishoitajan vapaan järjestämiseksi, on asiakasmaksu omaishoitajan vapaapäivien osalta 11,60 €/vrk.

Mikäli haluatte lisätietoa perhehoidosta, voitte ottaa yhteyttä p. 050 497 2081, 050 497 2029.

Mikäli perhehoidon arvioidaan olevan teille sopiva hoivan muoto ja täytätte ikäihmisten perhehoidon myöntämisperusteet, yritämme etsiä teille sopivaa perhehoitajaa ja/tai perhehoitokotia. Kun meillä on ehdottaa teille mielestämme sopivaa perhehoitajaa tai perhehoitokotia teihin ollaan uudestaan yhteydessä tutustumistapaamisen sopimiseksi. Mikäli tapaamisen jälkeen perhehoito tuntuu teistä sopivalta, yhdessä päätämme mahdollisesta perhehoidon aloittamisesta.

Täyttäkää lomake kaikilta osin. Jos lomakkeen tekee asiamies valtakirjalla tai laillinen edustaja, vaaditaan edunvalvontapäätös/ valtakirja liitteeksi.

Lomake palautetaan:

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus
Ikäihmisten perhehoito
Sairaalankatu , H-rakennus, 2. krs.
05850 Hyvinkää

IKÄIHMISTEN PERHEHOIDON PALVELUTARPEENARVIOINTI

SAAPUMISPÄIVÄ:

PERUSTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Nykyinen kotikunta	Asuinosoite
	Puhelin	Sähköposti
	Asioidenhoitaja/edunvalvoja ja yhteystiedot (mikäli teille on nimetty edunvalvoja tai haluatte nimetä muun henkilön avustamaan käsittelyssä, niin liitettävä mukaan edunvalvontapäätös tai valtakirja)	
PERHEHOIDON VAIHTOEHDOT	<input type="checkbox"/> Pitkäaikainen perhehoito <input type="checkbox"/> Lyhytaikainen perhehoito (yli 10 h päiväsaikaan/yli 12 h yöaikaan vuorokaudessa) <input type="checkbox"/> Osavuorokautinen perhehoito (enintään 10 h päiväsaikaan/ enintään 12 h yöaikaan vuorokaudessa) <input type="checkbox"/> Kotiin vietävä perhehoito	
PERHEHOIDON PALVELU- TARVE	Näkemyksenne perhehoidon tarpeesta	
NYKYISET PALVELUT	Mitä palveluja saatte nykyhetkellä	
PALVELU- TARPEEN ARVIOINTI	Oletteko tavanneet ikäihmisten palveluiden työntekijän, jonka kanssa olette tehneet palvelutarpeen arvioinnin tai onko Teille nimetty vastuutyöntekijä ikäihmisten palveluista <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> KYLLÄ, milloin _____ Työntekijän nimi:	
SUOSTUMUS	Perhehoidon palvelutarpeenarviointia pyytäessä ja palvelua hakiessani ja suostun siihen, että perhehoitoa käsittelevillä Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen viranomaisilla on oikeus pyytää ja saada perhehoidon käsittelyssä ja pyynnön toteuttamiseksi välttämättömiä tietoja muilta hyvinvointialueen viranomaisilta. Annan suostumukseni terveystietä ja sairautta koskevien potilastietojen käyttöön, koskien: lääkärin/hoitajan potilastietomerkintöjä, lääkitystietoja ja allergioita, kuitenkin siltä osin, kun ne ovat merkityksellisiä perhehoitopaikka arvioitaessa ja haettaessa. Tiedän, että minulla on oikeus peruttaa tämä suostumus milloin tahansa, ilmoittamalla siitä perhehoidosta vastaaville työntekijöille.	

IKÄIHMISTEN PERHEHOIDON PALVELUTARPEENARVIOINTI

PÄIVÄYS JA HAKIJAN ALLEKIRJOITUS	Päiväys	Allekirjoitus
---	---------	---------------