

Paraisten kaupungin
IKÄIHMISTEN PALVELUIDEN MAKSUT

Hyväksytty sosiaali- ja terveyslautakunnassa: 27.5.2021

Ikäihmisten palvelumaksut astuvat voimaan: 1.7.2021

Sisällysluettelo

1 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut	4
2 Kotona annettavat palvelut sekä pitkäaikainen asumispalvelu	4
2.1 Kotihoidon kriteerit.....	4
2.2 Pitkäaikaisen asumispalvelun kriteerit	5
2.3 Kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun maksut	5
2.4 Kotiutustiimin kriteerit ja maksut	6
2.5 Tilapäisen kotihoidon maksut	7
2.6 Kotihoidon MENT-tiimin kriteerit ja maksut.....	7
2.7 Kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun asiakasmaksun määrittely	8
2.7.1 Huomioitavat tulot.....	8
2.7.2 Tuloista tehtävät vähennykset.....	9
2.7.3 Asiakasmaksun tarkistaminen.....	9
2.8 Maksuton kotihoito.....	10
3 Liikkumista tukeva palvelu	10
4 Tukipalvelumaksut	10
4.1 Ateriapalvelu	11
4.2 Saunapalvelu ja vaatehuolto.....	11
4.3 Lääkkeidenjakopalvelu	12
4.4 Kauppalpalvelu.....	12
4.5 Turvapuhelinpalvelu	12
4.6 Päivätoiminta	13
5 Lyhytaikaishoidon maksut.....	13
6 Omaishoidon maksut	13
7 Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen ja pitkäaikainen perhehoito	13
7.1 Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon kriteerit	13
7.2 Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon maksut	14
7.2.1 Huomioitavat tulot.....	14
7.2.2 Tuloista tehtävät vähennykset.....	15
7.2.3 Asiakasmaksun tarkistaminen.....	16
8 Maksujen alentamisen kriteerit	16
9 Palvelun keskeytys	17
10 Maksukatto	18

11 Viivästyskorko ja maksujen ulosotto.....	18
Lähteet	20

Liitteet

Liite 1. Jatkuva ja säännöllinen kotona annettava palvelu sekä pitkäaikainen asumispalvelu:
maksutaulukko

1 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut

Laki määrittelee sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut. Tämä dokumentti käsittelee ikäihmisten palveluiden maksujen määräytymistä. Palvelut ovat kotona annettavat palvelut, pitkäaikainen asumispalvelu, liikkumista tukeva palvelu, tukipalvelut, lyhytaikaishoito, omaishoidon palvelut, pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen sekä pitkäaikainen perhehoito.

2 Kotona annettavat palvelut sekä pitkäaikainen asumispalvelu

Jatkuva ja säännöllinen kotona annettava palvelu eli kotihoito käsittää sekä kotipalvelun että kotisairaanhoidon. Kotihoito on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat apua ja tukea kotona asumiseen, sairauksista tai alentuneesta toimintakyvystä johtuen. (Terveystoimintalaki 1326/2010; Sosiaalihuoltolaki 1301/2014; Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012) Hoidon tavoitteena on luoda iäkkäille ihmisille edellytykset asua omassa kodissaan mahdollisimman pitkään.

Sosiaalihuoltolain (1301/2014, 21 §) mukaan kunnan on huolehdittava asumispalveluiden järjestämisestä. Sosiaalihuoltolain mukaisia asumispalveluita järjestetään henkilöille, jotka erityisestä syystä tarvitsevat apua ja tukea asumisessa. Palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat soveltuvan asunnon sekä hoitoa ja huolenpitoa.

2.1 Kotihoidon kriteerit

Kotihoidon tavoitteena on tukea asiakkaiden turvallista asumista, sekä heidän toimintakykyään ja itsenäisyyttään. Kotihoidon palvelut kohdennetaan pääsääntöisesti iäkkäille pitkäaikaissairaille henkilöille, joiden toimintakyky on selkeästi alentunut päivittäisissä toiminnoissa. Toimintakyvyn aleneminen voi olla fyysistä ja/tai psyykkistä, tai esim. muistisairaudesta johtuva avun ja tuen tarve.

Edellytyksenä on, että henkilö ei pysty sairautensa tai toimintakykynsä vuoksi käyttämään kodin ulkopuolisia sosiaali- ja terveyspalveluja siten että pärjäisi itsenäisesti. Tämä koskee myös henkilöitä, jotka ovat kotiutumassa sairaalahoidosta, ja tarvitsevat lyhytaikaista tukea kotona selviytymiseen.

Säännöllinen kotihoito perustuu palvelutarpeen arvioinnin mukaan tehtyyn palvelu- ja hoitosuunnitelmaan, jota päivitetään säännöllisin väliajoin tai tarvittaessa yhdessä asiakkaan ja omaisen kanssa. Palvelutarpeen muuttuessa palvelua voidaan tarvittaessa vähentää tai lisätä ja tällöin päivitetään palvelu- ja hoitosuunnitelma, sekä asiakasmaksupäätös.

Kotihoitoa ei myönnetä yksittäisiä hoitotoimenpiteitä varten henkilöille, jotka pystyvät terveydentilan kannalta asioimaan terveyskeskuksessa. Yksittäisellä hoitotoimenpiteellä

tarkoitetaan esimerkiksi verenpaineenmittausta tai verinäytteenottoa. Tällaisessa tilanteessa henkilön tulee asioida omassa terveyskeskuksessaan. Saattoavusta esimerkiksi lääkärin vastaanotolle huolehtivat useimmiten omaiset, ystävät tai vapaaehtoiset.

Kotihoidon palvelujen antamisen tulee olla turvallista sekä asiakkaille, että henkilökunnalle. Turvallisuuden takaamiseksi edellytetään yhteistyötä asiakkaiden ja omaisten kanssa seuraavissa tilanteissa:

- Asiakas ja omainen sitoutuvat järjestämään työskentelyolosuhteet mahdollisimman turvallisiksi, kuten hoidossa tarvittavien apuvälineiden hankinta, niiden ja/tai tarvittavien hoitolaitteiden vastaanotto ja työskentelytilojen huonekalujen järjestely. Asiakas antaa kotiavaimen kotihoidon henkilökunnan käyttöön.
- Mikäli asiakkaan käytössä on tallentava turvakamera, nauhoitteet eivät saa joutua ulkopuolisten käsiin.
- Lemmikkieläimet tulee tarvittaessa siirtää hoidon ajaksi toiseen huoneeseen tai kytkeä kiinni.
- Asiakas ei saa tupakoida asunnossaan kotihoidon käynnin aikana.
- Jos asiakas on päihtynyt kotihoitokäynnin aikana, tarkastetaan ainoastaan asiakkaan yleinen kunto, ja varsinainen käynti tehdään vasta, kun asiakas ei ole päihtynyt.
- Lääkityksestä vastaa joko kotihoito kokonaisuudessaan (jako, anto, lääkeuusinnat ym.), tai omainen kokonaisuudessaan. Tällä vältetään virheitä, ja vastuu lääkehoidosta on yksiselitteinen.

Mikäli työsuojelulliset näkökulmat huomioiden työskentely asiakkaan kodissa ei ole riittävän turvallista, palvelu voidaan lopettaa. Kaupunki on palveluiden järjestäjänä kuitenkin viime kädessä vastuussa siitä, että asiakkaan palvelutarpeen mukaiset palvelut toteutuvat.

2.2 Pitkäaikaisen asumispalvelun kriteerit

Palveluasuntohakemukset käsitellään moniammatillisessa SAS-ryhmässä (selvitä – arvioi – sijoita), joka kokoontuu pääsääntöisesti joka toinen viikko. Päätös mahdollisen palveluasumipaikan myöntämisestä tehdään asiakkaan tilanteen, terveydentilan ja toimintakyvyn perusteella. Vanhustyön päällikkö tekee viranhaltijapäätöksen. Päätös palveluasunnon myöntämisestä toimii myös vuokrasopimuksena.

2.3 Kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun maksut

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992, 10 e §) määrittelee, että jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta voidaan periä palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyn ja perheen koon mukaan määräytyvä kuukausimaksu. Maksuun ei sisälly asumiskustannuksia. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain

(734/1992, 2 §) mukaan palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen.

Kuukausimaksu peritään niiltä asiakkailta, jotka saavat kotisairaanhoidtoa ja/tai kotipalvelua vähintään kerran viikossa ja lisäksi palvelun sen alkamisesta lukien arvioidaan kestävän vähintään kaksi kuukautta tai jos palvelu on kestänyt vähintään kaksi kuukautta. Pitkäaikaisesta asumispalvelusta peritään maksu, jos palvelun arvioidaan sen alkamisesta lukien kestävän tai jos palvelu on kestänyt vähintään kolme kuukautta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 7 b §).

Maksu määräytyy liitteenä olevan taulukon perusteella veronalaisista ansio- ja pääomatuloista (bruttotulot) määriteltynä prosenttiosuutena (liite 1). Kuukausimaksu saa olla enintään maksuprosentin osoittama määrä tulorajan ylittävistä kuukausituloista.

Muuta huomiotavaa:

- Mikäli asiakkaan avun tarve muuttuu siten, että se vaikuttaa kuukausimaksun suuruuteen, maksun muutos otetaan huomioon siitä päivästä alkaen, kun todetaan muutoksen olevan pysyvä. Asiakkaan tulee ilmoittaa vanhustenhuollon toimistosihteerille tulojen muutoksesta.
- Kotihoito laskutetaan tunneittain. Alkava kotihoidon tunti, 1–29 min. pyöristetään alaspäin kokonaiseen tuntiin, ja 30–59 min. ylöspäin seuraavaan kokonaiseen tuntiin (ks. liite 1).
- Asiakasmaksut tarkistetaan joka vuosi.

2.4 Kotiutustiimin kriteerit ja maksut

Kotiutustiimi tarjoaa tilapäistä kotihoitoa tilanteessa, jossa asiakas kotiutuu sairaalasta tai terveyskeskuksen vuodeosastolta esimerkiksi akuutin sairauden tai kroonisen sairauden akuutin vaiheen jälkeen. Kotiutustiimi toimii Paraisten keskustan alueella, saaristossa kotihoito hoitaa kotiutukset tarpeen mukaan. Kotiutustiimi työskentelee kuntouttavalla työotteella, ja tavoitteena on asiakkaan mahdollisimman itsenäinen toimiminen ja toimintakyvyn parantaminen. Avuntarvetta voi lisäksi olla konkreettisesti esimerkiksi tikkien poistossa ja leikkaushaavan hoidossa. Jos kuitenkin henkilö pystyy hoitamaan asioitaan kotinsa ulkopuolella, näissä asioissa asioidaan terveyskeskuksessa, eikä tällöin myönnetä kotiutustiimin palveluita.

Kotiutustiimin hoitajat tekevät myös ensiarviokäynnit uusien asiakkaiden luona silloin, kun henkilö itse tai henkilön omainen kokee, että kotona asumiseen tarvitaan tukea, hoitoa ja turvaa.

Kotiutustiimin hoitaja voi käydä vain kerran tai hoitojaksolla voi olla säännöllisiä käyntejä, jolloin käytetään nimitystä kuntouttava arviointijakso. Jakson pituus määritellään palvelutarpeen arvioinnin mukaisesti. Arviointijakson neljän ensimmäisen viikon ajan asiakas

maksaa hoitovuorokausimaksun. Arviointijakson jälkeen asiakas siirtyy tarvittaessa peruskotihoidon asiakkaaksi.

Kuntouttavan arviointijakson maksut	
Ensiarviokäynti	maksuton
Kuntouttava arviointijakso	12,00 €/hoitovuorokausi/asiakas

(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 912/1992, 3 §)

Lyhytaikaisissa haavanhoidoissa (alle 3 kk) käytetyt haavanhoidotuotteet asiakas kustantaa itse.

2.5 Tilapäisen kotihoidon maksut

Tilapäistä kotihoitoa voidaan antaa tilanteessa, jossa asiakkaalla on akuutin sairauden tai kroonisen sairauden pahenemisvaiheen jälkeen tilapäisen kotihoidon tarve. Tilapäisestä kotihoidosta on kyse silloin, kun käyntejä on vähemmän kuin neljä kuukaudessa.

Tilapäisestä kotihoidosta peritään käyntimaksu, joka on 12,00 €/hoitovuorokausi/asiakas. Asiakkaalta ei voida samanaikaisesti periä säännöllisen ja tilapäisen palvelun maksua. (Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 912/1992)

2.6 Kotihoidon MENT-tiimin kriteerit ja maksut

MENT-tiimi vastaa yli 18-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdeongelmaisten kotihoidosta. MENT-tiimi toimii pääasiassa Paraisten keskustan alueella, mutta henkilökunta saaristossa voi myös konsultoida MENT-tiimiä tarvittaessa. MENT-tiimin asiakas on tai on ollut hoitosuhteessa johonkin mielenterveys- ja päihdepalvelun tuottajaan ja/tai hänellä on mielenterveysdiagnoosi tai päihderiippuvuus. Asiakkaan palvelun tarpeen arvioi tiimin henkilökunta. Tiimi antaa myös kriisiapua virka-aikaan mahdollisissa akuuteissa elämän kriisitilanteissa.

Asiakkaalle tehdään palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa määritellään asiakkaan tarvitseman tuen tarve sekä kotikäyntien määrän tarve. Tuki on käytännönläheistä, ennaltaehkäisevää ja kuntouttavaa toimintaa asiakkaan lähiympäristössä. Edellytyksenä on, että henkilö pystyy sairautensa tai toimintakykynsä mukaan asumaan kotona ja että hän on hoitomyönteinen.

MENT-tiimi tukee asiakasta niillä elämän osa-alueilla, joihin mielenterveys- tai päihdehäiriö vaikuttaa elämänlaatua alentavasti seuraavasti:

- arkipäivän toimintakyvyn tukeminen
- asiakkaan psyykkisen ja fyysisen voinnin seuranta
- sosiaalisten kontaktien vahvistaminen ja osallistaminen

- palveluohjaus
- keskustelukäynnit/tukikäynnit

Tarvittaessa yhteistyötä tehdään sosiaalikeskuksen, terveyssektorin ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa. Asiakkaan on myös mahdollista käydä psykiatrisen sairaanhoitajan vastaanotolla.

MENT-tiimin palvelut ovat maksullisia ja maksut määräytyvät samalla tavalla kuten kotihoidon maksut (ks. 2.3). Psykiatrisen sairaanhoitajan vastaanotto on maksuton (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992, 5 §).

2.7 Kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun asiakasmaksun määrittely

Asiakasmaksupäätökset tehdään aina kun asiakkuus alkaa. Jos kahden hengen taloudessa molemmat saavat säännöllistä kotihoitoa, tehdään molemmille erilliset maksupäätökset.

Ensisijaisesti asiakas toimittaa itse tulo- ja menotiedot vanhustenhuollon toimistosihteerille, mutta hän voi antaa luvan toimistosihteerille tulojen tarkistamiseen allekirjoittamalla tulospelvityksen. Mikäli kunta ei ole saanut asiakkaalta riittäviä ja luotettavia tietoja maksun määrittämistä varten, on viranomaisella oikeus saada tiedot mm. muilta viranomaisilta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 14 a §).

2.7.1 Huomioitavat tulot

Kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun maksun määrittelyssä huomioidaan asiakkaan sekä hänen kanssaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisessa olosuhteissa elävän henkilön seuraavat tulot:

- veronalaiset ansio- ja pääomatulot (bruttotulot) ja verosta vapaat tulot tulonhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä
- laskennallinen metsätulo
- elatustuki
- eläkettä saavan hoitotuki
- jatkuvat ja vuosittain toistuvat apurahat ja tunnustuspalkinnot

Mikäli kuukausitulot vaihtelevat, otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 f §; Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992, 27-29 §)

Tuloina ei huomioida lainsäädännön (Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista, 912/1992, 29 §) mukaisesti esim.

- asumistukea

- vammaistukea
- veteraanilisää

2.7.2 Tuloista tehtävät vähennykset

Tuloista tehdään seuraavat vähennykset (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 g ja 10 c §)

- elatusapu sekä tosiasiallisista perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset (elatusapua ei vähennetä, jos elatusavun saajana on asiakkaan aviopuoliso, jonka kanssa asiakas on elänyt yhteistaloudessa välittömästi ennen palvelun 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, joka on suoritettava rahana (ns. syytinki)
- edunvalvojan palkkion perusmaksu, jonka suuruudesta säädetään holhoustoimesta annetun lain (442/1999) 44 §:n 5 momentin nojalla
- edunvalvontavaltuutetun palkkio, kuitenkin enintään edellä tarkoitettun edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena
- todelliset asumismenot palveluasumiseen siirryttäessä (aiemman oman asunnon kulut: omistusasunnon välttämättömät ja kohtuulliset kulut viimeisten 6 kk ajalta, vuokra-asunnon vuokra ja muut kulut irtisanomisajalta, asumisoikeusasunnon käyttövastike ja muut välttämättömät ja kohtuulliset kulut kolmelta kuukaudelta)

2.7.3 Asiakasmaksun tarkistaminen

Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut määrätään toistaiseksi. Maksut tarkistetaan seuraavissa tilanteissa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 j §)

- asiakkaan tai hänen perheensä tulot ovat muuttuneet;
- asiakkaan tai hänen puolisonsa oikeus 10 c, 10 d tai 10 g §:ssä säädettyihin vähennyksiin on muuttunut;
- perheen olosuhteet ovat muuttuneet;
- maksu osoittautuu virheelliseksi;
- asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen;
- kunnan maksuperusteita muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen.

Jos maksupäätös on perustunut asiakkaan tai hänen edustajansa antamiin virheellisiin tietoihin, maksu voidaan oikaista takautuvasti enintään yhden vuoden ajalta.

2.8 Maksuton kotihoito

Sotaveteraanit, sota- ja sotilasinvalidit

Rintamaveteraanien kotona asumista tukevat palvelut perustuvat lakiin rintamaveteraanien kuntoutuksesta (1184/1988) ja lakiin rintamaveteraanien kuntoutuksesta annetun lain muuttamisesta (54/2019) sekä asetukseen rintamaveteraanien kuntoutuksesta (1348/1988). Sota- ja sotilasinvalidien palvelut perustuvat sotilasvammalakiin (404/1948) ja asetukseen sotilasvammalain eräiden säännösten soveltamisesta (1117/1985).

Kunnalla on oman harkintansa puitteissa velvollisuus järjestää edellä mainittujen lakien mukaisesti sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluja rintamaveteraaneille ja sota- ja sotilasinvalidille. Heitä ei laskuteta palveluista.

Kehitysvamma- ja vammaispalvelulain piirissä olevat kotihoidon asiakkaat

Jos henkilölle myönnetään kotihoitoa kehitysvammalain mukaan erityishuoltona ja palvelu on kirjattu erityishuolto-ohjelmaan (EHO), kotihoito on maksutonta. Jos henkilöllä on vammaispalvelulain mukainen päätös palveluasumisesta kotiin, kotihoito on myös tällöin maksutonta. (Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977, 2 §; Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 4 §; Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380/1987, 8 § sekä asetus 10 §, 11 §)

3 Liikkumista tukeva palvelu

Liikkumista tukeva palvelu on sosiaalihuoltolain mukainen palvelu, joka myönnetään palvelutarpeen arvioinnin perusteella, ja palvelulle on laadittu myöntämisperusteet. Julkinen liikenne on aina ensisijainen suhteessa sosiaalihuoltolain mukaiseen liikkumisen tukeen.

4 Tukipalvelumaksut

Kunta saa periä kohtuullisen maksun kotihoitoon ja pitkäaikaiseen asumispalveluun liittyvistä asiakassuunnitelmaan sisällytetyistä tukipalveluista (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 h §). Tukipalveluita ovat esimerkiksi ateriat-, vaatehuolto-, kauppa-, sauna- ja turvapuhelinpalvelut. Tukipalveluja myönnetään, jos asiakas ei itse selviydy näistä toiminnoista ja jos asiakas ei myöskään voi saada omaisten, ystävien tai vapaaehtoisten apua.

Tehostettuun palveluasumiseen ja pitkäaikaiseen perhehoitoon liittyvistä palveluista ei saa periä erillistä maksua (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 h §).

4.1 Ateriapalvelu

Ateriapalvelu pitkäaikaisessa asumispalvelussa ja kotihoidossa:

Maksut palvelutalossa aterioituna:	
aamupala	2,50 €
lounas	7,50 €
päivällinen	5,00 €
iltapala	2,50 €
kahvi ja leipä	1,50 €

Maksu kotiin kuljetettuna:	
ateriapalvelu kotiin kuljetettuna, pääruoka	8,50 €

Ateriapalvelu myönnetään palvelutarpeen arvioinnin perusteella. Lämpimien aterioiden kotiinkuljetus myönnetään ainoastaan henkilöille, jotka eivät pysty lämmittämään valmista ruokaa, tai muistisairaille, jotka eivät muista syödä.

4.2 Saunapalvelu ja vaatehuolto

Maksut:	
Saunapalvelu, ilman avustusta	4,50 €
Avustettu saunapalvelu	6,00 €
Saunakuljetus, yhdensuuntainen matka	3,50

Saunapalvelu on tarkoitettu ainoastaan niille asiakkaille, joiden kotona ei ole tarkoituksenmukaisia pesumahdollisuuksia.

Vaatehuolto palvelutalojen sauna- ja vaatehuoltoyksiköissä

Maksut:	
Pesupalvelu 1 koneellinen, sis. pesuaineet. Kotihoidon asiakkaille.	7,00 €

Pesupalvelu, 1 koneellinen esipesulla, sis. pesuaineet. Kotihoidon asiakkaille.	10,00 €
---	---------

Palvelutalojen sauna- ja vaatehuoltoyksiköiden pesupalvelua käytetään ainoastaan, jos muita mahdollisuuksia ei ole käytettävissä. Mattojen, verhojen, pöytäliinojen ja lakanoiden osalta pyydetään kääntymään omaisten tai pesuloiden puoleen, eli näitä ei pestä kaupungin pesulapalveluissa. Samaa koskee myös villa- ja hienopesua.

4.3 Lääkkeidenjakopalvelu

Hoitajan tekemä lääkejakelu dosettiin maksaa asiakkaalle 12 €/kerta, jos asiakkaalla ei ole säännöllistä kotihoitoa.

4.4 Kauppapalvelu

Kauppapalvelua on mahdollista saada korkeintaan kerran viikossa.

Kaupungin kauppapalvelun hinta asiakkaalle on 6,50 €/kerta kaupungin kaikissa kunnanosissa. Hintaan kuuluu tilauksessa avustaminen tarvittaessa, tuotteiden kotiinkuljetus ja tuotteiden purku tarvittaessa.

4.5 Turvapuhelinpalvelu

Maksut:	
Turvapuhelin perusmaksu	27 €/kk
Turvapuhelimen asennus	30 €/kerta (jos Addsecure asentaa)
Turvatiimin asiakaskäynti	10,50 €/kerta (peritään korkeintaan 10 kertaa kuukauden aikana)
Turvapalvelu GPS-paikantimella	32,60 €/kk
Lisälaitteisto turvapuhelinasiakkaille: ovi- tai ikkunahälytin, hellahälytin, vetonaruhälytin, häkäkaasuhälytin, savu- ja palovaroitin	2,50 €/kk
Lisälaitteisto turvapuhelinasiakkaille: kaatumisanturi	15,80 €/kk

4.6 Päivätoiminta

Paraisten kaupunki järjestää päivätoimintaa Aurinkoisessa ja Seniorituvassa. Palvelu perustuu palvelu- ja hoitosuunnitelmaan.

Päivätoiminnan maksu on 22,50 €/pvä, maksu sisältää ateriat. Maksu peritään asiakkaalta kerran kuukaudessa.

Kuljetus päivätoimintaan maksaa 3,50 €/yhdensuuntainen matka.

5 Lyhytaikaishoidon maksut

Tarpeen vaatiessa vanhustenhuollon asiakkaille voidaan järjestää lyhytaikaishoitoa tehostetussa palveluasumisen yksikössä. Maksu on 48,90 €/päivä. Maksukaton täyttyessä peritään 22,50 €/päivä.

6 Omaishoidon maksut

Omaishoidettavilla on mahdollisuus päästä kolmen vuorokauden lyhytaikaishoitoon/kk, omaishoitajan lakisääteisten vapaapäivien ajaksi. Lyhytaikaishoidon (intervallihoidon) kustannus asiakkaalle on 11,40 €/vrk.

7 Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen ja pitkäaikainen perhehoito

Sosiaalihuoltolain (1301/2014, 21 §) mukaan kunnan on huolehdittava asumispalveluiden järjestämisestä. Sosiaalihuoltolain mukaisia asumispalveluita järjestetään henkilöille, jotka erityisestä syystä tarvitsevat apua ja tukea asumisessa. Pitkäaikaista tehostettua palveluasumista tai pitkäaikaista perhehoitoa järjestetään henkilöille, joilla hoidon ja huolenpidon tarve on ympärivuorokautista.

7.1 Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon kriteerit

Palveluasuntohakemukset käsitellään moniammatillisessa SAS-ryhmässä (selvitä – arvioi – sijoita), joka kokoontuu pääsääntöisesti joka toinen viikko. Päättös mahdollisen palveluasumispaikan myöntämisestä tehdään asiakkaan tilanteen, terveydentilan ja

toimintakyvyn perusteella. Vanhustyön päällikkö tekee viranhaltijapäätöksen. Päätös palveluasunnon myöntämisestä toimii myös vuokrasopimuksena.

7.2 Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon maksut

Kunta saa periä pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaalta kuukausimaksun, joka määräytyy asiakkaan nettokuukausitulojen mukaan. Maksu saa olla enintään 85 prosenttia asiakkaan kuukausituloista, joista on ensin tehty sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain mukaiset vähennykset. Jos asiakas on välittömästi ennen palvelujen alkamista elänyt yhteystaloudessa avioliitossa tai avoliitossa ja hänen tulonsa ovat suuremmat kuin puolison tulot, maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen kuukausitulojen perusteella. Maksu saa olla enintään 42,5 prosenttia puolisojen yhteenlasketuista kuukausituloista, joista on tehty laissa säädetyt vähennykset. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 7 c §)

Kuukausimaksu peritään tehostetusta palveluasumisesta ja perhehoidosta, jos palvelun sen alkamisesta lukien arvioidaan kestävän vähintään kolme kuukautta tai jos palvelu on kestänyt vähintään kolme kuukautta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 7 b §).

Laki määrää, että pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaalle tulee jäädä 164 euroa käyttövaraa kuukaudessa. Asiakkaalle tulee jäädä omaan käyttöön vähimmäiskäyttövara myös silloin, mikäli maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen tulojen perusteella. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 7 c §)

Asiakasmaksut tarkistetaan joka vuosi. Asiakkaan tulee ilmoittaa vanhustenhuollon toimistosihteerille tulojen muutoksesta.

7.2.1 Huomioitavat tulot

Kuukausituloina huomioidaan asiakkaan (sekä mahdollisesti puolison) seuraavat tulot:

- jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut tulot ennakonpidätyksen ja ennakonkannon jälkeen (nettotulot) tulonhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä
- verosta vapaat tulot
- laskennallinen metsätulo
- vammaistuki
- eläkettä saavan hoitotuki
- jatkuvat ja vuosittain toistuvat apurahat ja tunnustuspalkinnot

Mikäli kuukausitulot vaihtelevat, otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 b §)

Tuloina ei huomioida lainsäädännön (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 b §) mukaisesti esim. veteraanilisää.

7.2.2 Tuloista tehtävät vähennykset

Tuloista tehdään seuraavat vähennykset (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 c §)

- elatusapu sekä tosiasiallisista perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset (elatusapua ei vähennetä, jos elatusavun saajana on asiakkaan aviopuoliso, jonka kanssa asiakas on elänyt yhteistaloudessa välittömästi ennen palvelun 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, joka on suoritettava rahana (ns. syytinki)
- edunvalvojan palkkion perusmaksu, jonka suuruudesta säädetään holhoustoimesta annetun lain (442/1999) 44 §:n 5 momentin nojalla
- edunvalvontavaltuutetun palkkio, kuitenkin enintään edellä tarkoitettun edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena
- todelliset asumismenot ennen pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen siirtymistä (aiemman oman asunnon kulut: omistusasunnon välttämättömät ja kohtuulliset kulut viimeisten 6 kk ajalta, vuokra-asunnon vuokra ja muut kulut irtisanomisajalta, asumisoikeusasunnon käyttövastike ja muut välttämättömät ja kohtuulliset kulut kolmelta kuukaudelta)

Tuloista vähennetään myös lääkkeitä, kliinisistä ravintovalmisteista ja perusvoiteista aiheutuvat kustannukset. Terveystenhuollon ammattihenkilön määräämien sairausvakuutuslain nojalla korvattavien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset vähennetään enintään sairausvakuutuslain lääkekulujen vuosiomavastuun suuruisena. Muiden kuin sairausvakuutuslain mukaan korvattavien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset huomioidaan vähennyksenä tuloista siltä osin kuin terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne tarpeellisiksi. Asiakas tai hänen edustajansa toimittaa selvityksen lääkkeitä. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 d §)

Pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa huomioidaan vähennyksenä tuloista myös kohtuulliset asumismenot, jotka aiheutuvat asiakkaalle tehostetussa palveluasumisessa. Asumismenoina vähennetään vuokra sekä lisäksi mahdolliset muut pakolliset asumismenot. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 d §)

7.2.3 Asiaksmaksun tarkistaminen

Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut määrätään toistaiseksi. Maksut tarkistetaan seuraavissa tilanteissa. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 10 j §)

- asiakkaan tai hänen perheensä tulot ovat muuttuneet;
- asiakkaan tai hänen puolisonsa oikeus 10 c, 10 d tai 10 g §:ssä säädettyihin vähennyksiin on muuttunut;
- perheen olosuhteet ovat muuttuneet;
- maksu osoittautuu virheelliseksi;
- asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen;
- kunnan maksuperusteita muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen.

Jos maksupäätös on perustunut asiakkaan tai hänen edustajansa antamiin virheellisiin tietoihin, maksu voidaan oikaista takautuvasti enintään yhden vuoden ajalta.

8 Maksujen alentamisen kriteerit

Lain sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (1992/734, 11 §) mukaan sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyn mukaan määrätty maksu, on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Asiasta tehdään erillinen päätös.

Jatkuvan kotihoidon asiakas, pitkäaikaisen asumispalvelun asiakas, pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen sekä perhehoidon asiakas voi hakea hoitomaksun alentamista tai perimättä jättämistä maksusta.

Harkinnanvarainen maksualennus voidaan myöntää, mikäli asiakkaan käytössä olevat varat eivät riitä kattamaan välttämättömiä menoja, ja asiakkaan käytössä olevat rahavarat eivät ylitä 8000 €.

Maksualennusta haetaan mieluiten kirjallisesti. Hakemuksen yhteydessä selvitetään seuraavat tiedot:

- Miltä ajalta maksualennusta haetaan
- Kuukausittaiset nettotulot ja menot kyseiseltä ajanjaksolta
- Tiliotteet kaikista käyttö- ja säästötileistä kolmelta edeltävältä kuukaudelta hakupäivästä lukien
- Selvitys muusta mahdollisesti käytettävissä olevasta varallisuudesta

Huomioitavat menot:

- vuokra/vastike
- lämmityskustannukset
- pakolliset asumisen perusmaksut (esim. sähkö, vesimaksu)
- kiinteistövero
- kotivakuutus
- mahdollinen edunvalvojan palkkio
- asuntolainan korko
- ulosoton tai velkajärjestelyn maksupäätös tai maksusuunnitelma
- lääkkeet vuosittaisen omavastuun verran
- sairaala- ja poliklinikkamaksut
- kohtuulliset ruokamenot

Asiaksmaksun alentaminen tai maksusta vapauttaminen tapahtuu aina yksilöllisen tarveharkinnan ja tilannearvion perusteella. Ennen maksualennuksen tekemistä asiakkaalla pitää olla haettuna hoito- ja asumistuki; tuet ovat maksussa tai niistä on saatu kielteinen päätös.

Maksualennus tehdään aina määräajaksi, korkeintaan vuodeksi kerrallaan, jonka jälkeen tehdään uusi arviointi. Asiakas toimittaa uudet dokumentit uutta arviointia varten. Mikäli asiakkaan taloudellinen tilanne muuttuu oleellisesti, asiakkaan tulee itse ilmoittaa muutoksista.

Pääsääntöisesti takautuvia maksualennuksia ei tehdä vaan asiakkaan tulisi heti ottaa yhteyttä päätöksentekijään, kun maksualennuksen tarve huomataan. Päätös maksun alentamisesta tai perimättä jättämisestä tehdään pääsääntöisesti hakemuskuukauden alusta. Asiakasta informoidaan maksun alentamisen tai perimättä jättämisen mahdollisuudesta viimeistään maksupäätöksen liitteenä.

Asiakkaan maksualennusanomuksesta tehdään aina päätös. Jos asiakas on tyytymätön päätökseen, voi hän hakea muutosta päätökseen, joka osoitetaan sosiaali- ja terveyslautakunnalle muutoksenhakuohjeen mukaisesti.

9 Palvelun keskeytys

Kotihoidon keskeytyessä esimerkiksi lyhytaikaishoidon, loman, matkan tai omaisen antaman hoidon takia kuukausimaksu hyvitetään keskeytyspäivästä eteenpäin. Mikäli keskeytys on palveluntuottajasta johtuvaa, keskeytetään kuukausimaksun perintä heti (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 1992/734, 10 k §).

Jos pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa asuva asukas menee vierailulle omaisensa luokse 1–14 päivän ajanjaksoksi ja vierailun onnistumiseksi tarvitaan kotihoidon palvelua, kotihoidosta ei peritä erillistä maksua. Asukas maksaa kyseiseltä ajanjaksolta pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen asiakasmaksun.

Turvapalvelu veloitetaan keskeytyksen ajalta.

10 Maksukatto

Kunnallisen terveydenhuollon asiakasmaksuissa on kalenterivuositainen maksukatto eli asiakasmaksujen enimmäismäärä. Maksukattoon lasketaan mukaan tietyt asiakkaan maksamat asiakasmaksut. Maksukaton ylittymisen jälkeen, maksukattoon sisältyvät palvelut ovat asiakkaalle pääsääntöisesti maksuttomia kalenterivuoden loppuun. Vuonna 2021 maksukatto on 683 €. Maksukattoon tehdään indeksitarkistus joka toinen vuosi. (Sosiaali- ja terveysministeriö)

Maksukattoon lasketaan mukaan kalenterivuoden aikana perityt maksut:

- Terveyskeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalvelujen palveluista
- Fysioterapiasta
- Sarjahoidosta
- Sairaalan poliklinikkakäynneistä
- Päiväkirurgisesta hoidosta
- Lyhytaikaisesta laitoshoidosta terveydenhuollon ja sosiaalihuollon laitoksissa (maksukaton täyttymisen jälkeen peritään kuitenkin maksu ylläpidosta)
- Yö- ja päivähoidosta
- Kuntoutushoidosta

Maksukattoon ei lasketa mukaan maksuja, jotka ovat aiheutuneet esimerkiksi:

- Hammashoidosta
- Sairaankuljetuksesta
- Lääkärintodistuksista
- Peruuttamatta jätetystä käynnistä
- Yksityislääkärin läheteellä tehdyistä laboratorio- ja kuvantamistutkimuksista

Maksukattoon ei lasketa tulositonnaisia maksuja eikä maksuja, jotka on korvattu asiakkaalle esimerkiksi toimeentulotuesta tai tapaturmavakuutuksen perusteella.

Kun asiakkaan maksukatto on täyttynyt, ei häneltä peritä maksua maksukattoon kuuluvista palveluista lukuun ottamatta lyhytaikaista laitoshoidoa, josta peritään enintään 22,50 € hoitopäivämaksu maksukaton täyttymisen jälkeenkin.

11 Viivästyskorko ja maksujen ulosotto

Maksun eräpäivä voi olla aikaisintaan kahden viikon kuluttua maksun määräytymisen perusteena olevan palvelun saamisesta. Ellei maksua ole suoritettu eräpäivään mennessä,

peritään asiakkaalta viivästyskorkoa korkolain mukaan. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 16 §; Korkolaki 633/1982, 4 §)

Tässä maksutaksassa määrättyt maksut ja viivästyskorko saadaan ulosottaa ilman tuomiota tai päätöstä siinä järjestyksessä kuin verojen ja maksujen perimisestä ulosottotoimin on säädetty (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 17 §).

Lähteet

Asetus rintamaveteraanien kuntoutuksesta 1348/1988. Viitattu 13.5.2021. [Asetus rintamaveteraanien kuntoutuksesta 1348/1988 - Sädökset alkuperäisinä - FINLEX®](#)

Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 912/1992. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920912#L5aP26a>

Asetus sotilasvammalain eräiden säännösten soveltamisesta 1117/1985. Viitattu 13.5.2021. [Asetus sotilasvammalain eräiden säännösten... 1117/1985 - Sädökset alkuperäisinä - FINLEX®](#)

Asetus vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 759/1987. Viitattu 18.5.2021. [Asetus vammaisuuden perusteella... 759/1987 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX®](#)

Korkolaki 633/1982. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1982/19820633>

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012. Viitattu 13.5.2021. [Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn... 980/2012 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX®](#)

Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977. Viitattu 18.5.2021. [Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX®](#)

Laki rintamaveteraanien kuntoutuksesta 1184/1988. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1988/19881184#P12b>

lakiin rintamaveteraanien kuntoutuksesta annetun lain muuttamisesta 54/2019. Viitattu 13.5.2021. [Laki rintamaveteraanien kuntoutuksesta annetun... 54/2019 - Sädökset alkuperäisinä - FINLEX®](#)

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920734>

Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380/1987. Viitattu 18.5.2021. [Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä... 380/1987 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX®](#)

Sosiaalihuoltolaki 1301/2014. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2014/20141301>

Sosiaali- ja terveysministeriö, STM. Terveysministeriön maksukatto. Viitattu 13.5.2021. [Terveysministeriön maksukatto - Sosiaali- ja terveysministeriö \(stm.fi\)](#)

Sotilasvammalaki 404/1948. Viitattu 13.5.2021. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1948/19480404>

Terveysthuoltolaki 1326/2010. Viitattu 13.5.2021.
<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2010/20101326>

Liite 1. Jatkuva ja säännöllinen kotona annettava palvelu sekä pitkäaikainen asumispalvelu:
maksutaulukko

MAKSUPROSENTIT 2021						
Tulorajat	588 €	1084 €	1701 €	2103 €	2546 €	2924 €
Perhekoko	1	2	3	4	5	6 hlöä tai enemmän
Palvelutunnit kuukaudessa						
4 tuntia tai vähemmän	8,00 %	7,00 %	6,00 %			
5	10,00 %	8,75 %	7,50 %			
6	12,00 %	10,50 %	9,00 %			
7	14,00 %	12,25 %	10,50 %			
8	16,00 %	14,00 %	12,00 %			
9	17,00 %	14,75 %	12,50 %			12,00 %
10	18,00 %	15,50 %	13,00 %			
11	19,00 %	16,25 %	13,50 %			
12	20,00 %	17,00 %	14,00 %			
13	21,00 %	17,75 %	14,50 %		14,00 %	
14	22,00 %	18,50 %	15,00 %			
15	23,00 %	19,25 %	15,50 %			
16	24,00 %	20,00 %	16,00 %			
17	24,50 %	20,50 %	16,50 %	16,00 %		
18	25,00 %	21,00 %	17,00 %			
19	25,50 %	21,50 %	17,50 %			
20	26,00 %	22,00 %	18,00 %			
21	26,50 %	22,50 %	18,50 %			

22	27,00 %	23,00 %	19,00 %		
23	27,50 %	23,50 %			
24	28,00 %	24,00 %			
25	28,50 %				
26	29,00 %				
27	29,50 %				
28	30,00 %				
29	30,50 %				
30	31,00 %				
31	31,50 %				
32	32,00 %				
33	32,50 %				
34	33,00 %				
35	33,50 %				
36	34,00 %				
37	34,50 %				
38 tai enemmän	35,00 %				