



Kotipalvelun kriteerit

Kotipalvelun kriteerit ja palvelujen sisältö

Vahvistettu Maalahden perusturvalautakunnassa
16.12.2014 § 133

1. Kotipalvelu.....	2
1.2 Kotipalvelun toimintaperiaatteet.....	2
2. Kotipalvelut	3
2.1 Henkilökohtainen hygienia.....	4
2.2 Ravitsemus	4
2.3 Vaatehuolto.....	4
2.4 Siivous.....	4
2.5 Muut tehtävät	4
2.6 Kotisairaanhoido	5
3. Kotipalvelun tukipalvelut.....	5
3.1 Ateriapalvelu	5
3.2 Turvapuhelin.....	5
3.3 Päiväkeskus.....	5
3.4 Saunapalvelu	6
3.5 Vaatehuolto.....	6
3.6 Yksilöllinen kuntoutus	6
3.7 Puhelinpalvelu	6
3.8 Saattajapalvelu	6
4. Kotipalvelun kriteerit.....	6
4.1 Palvelutarpeen selvittäminen.....	6
4.2 Kotipalvelun myöntämisen kriteerit.....	8
4.3 Päätös kotipalvelun myöntämisestä	9
5. Kotipalvelumaksut	9
6. Kotipalvelun edellytykset	10
Liite 1.	11
Liite 2.	13

1. Kotipalvelu

Kotipalvelulla tarkoitetaan sosiaalihuoltolain (710/1982) mukaista kotipalvelua. Kotipalvelun ja tukipalvelujen tarkoituksena on varmistaa, että omassa kodissaan asuvat asiakkaat saavat tarvitsemansa hoito- ja huolenpitopalvelut selviytyäkseen päivittäisistä toimistaan. Kotipalvelu on tarkoitettu aikuisille, joiden toimintakyky on heikentynyt ja jotka tarvitsevat apua ja tukea pystyäkseen asumaan itsenäisesti kotona. Toimintakyvyllä tarkoitetaan asiakkaan kykyä selviytyä päivittäisistä toimistaan omassa arkiympäristössään.

Säännöllinen kotipalvelu edellyttää hoito- ja palvelusuunnitelmaa. Kotipalvelu perustuu aina arvioon asiakkaan toimintakyvystä ja terveydentilasta. Säännöllisen kotipalvelun maksut määräytyvät perhekoon, tulojen ja palvelujen määrän perusteella. Tilapäisestä kotipalvelusta veloitetaan perusturvalautakunnan vahvistamat palvelumaksut.

Kotipalvelua voidaan täydentää kotisairaanhoidolla. Kotisairaanhoidolla tarkoitetaan terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaista sairaanhoitoa kotona. Kotisairaanhoido voi käsittää lääkityksen seuranta, näytteiden ottoa ja mittauksia. Säännöllinen kotisairaanhoido toteutetaan asiakkaan kotona hoitosuunnitelman mukaisesti. Kotisairaanhoidon sairaanhoitaja vastaa kotisairaanhoidon suunnittelusta, toteuttamisesta ja seurannasta. Kotisairaanhoido voi delegoida joitain tehtäviä kotipalvelun lähihoitajalle, esimerkiksi lääkkeiden jaon, insuliinihoidon, verenpaineen mittauksen ja haavanhoidon.

1.2 Kotipalvelun toimintaperiaatteet

Maalahden kunnan vanhustenhuolto antaa kunnassa asuville ikäihmisille joustavia, yksilöllisiä ja kuntouttavia palveluita. Ikäihmisille annetaan edellytykset itsenäiseen elämiseen ja asumiseen. Hoitoa ja huolenpitoa tarjotaan yksittäisen ihmisen tarpeiden mukaisesti, se on laadukasta ja perustuu sille, että yksittäisen ihmisen itsemääräämisoikeutta ja osallisuutta kunnioitetaan. Ikäihmisten on voitava kokea kunta turvalliseksi asuinpaikaksi.

Kotipalvelun toimintaperiaatteet perustuvat turvallisen ja asiakaslähtöisen hoidon ja huolenpidon tarjoamiseen kotipalvelun kriteerien mukaisesti. Kotipalvelun toteuttamisessa sovelletaan kuntouttavaa työtettä, joka perustuu siihen, että asiakasta tuetaan ja ohjataan selviytymään niin itsenäisesti kuin mahdollista. Kuntouttavan työtteen soveltaminen tarkoittaa asiakkaan omatoimisuuden tukemista. Kotipalvelun henkilöstö pitää työnsä lähtökohtana, että asiakkaalla on omia resursseja, ja työskentelee siten, että asiakas parantaa toimintakykyään tai että toimintakyvyn heikentyminen nykyisestä estetään. Asiakas ei ehkä pysty suoriutumaan jostain toimesta täysin itsenäisesti, mutta saadessaan apua hän voi suoriutua siitä osittain, kuten esimerkiksi pukeutumisesta tai ruokailusta. Kuntouttavan työtteen tavoitteena on, että asiakas ja hoitaja suoriutuvat toimesta yhdessä, ei se, että hoitaja suorittaa sellaiset toimet, joista asiakas selviytyy itse.

Kotipalvelun toiminta perustuu voimassa olevaan lainsäädäntöön. Sosiaalihuoltolain mukaan palvelujen tarve on arvioitava seitsemän (7) työpäivän kuluessa siitä, kun asiakas on ottanut yhteyttä. Palvelujen tarve on arvioitava viipymättä, kun asiakas pääsee sairaalasta tai vuodeosastolta tai jos tapaus on kiireellinen. Vanhuspalvelulain (980/2012) nojalla iäkkään henkilön toimintakyky on arvioitava monipuolisesti ja luotettavien arviointimenetelmin. Toimintakykyä arvioitaessa käytetään Oulu Screener -työkalua. Oulu Screenerin avulla arvioidaan esimerkiksi asiakkaan fyysistä toimintakykyä, kognitiivisia kykyjä (muisti) ja otetaan huomioon asiakkaan tilanne kokonaisuudessaan. Kotipalveluohjaaja arvioi palvelujen tarpeen Oulu Screenerin antamien tulosten perusteella.

Kotipalvelun tavoitteena on tukea edellytyksiä turvalliseen asumiseen asiakkaille, jotka tarvitsevat tukea normaaleista päivittäisistä toimista selviytymiseen tai jotka tarvitsevat hoitoa, joka edellyttää ammattiosaamista. Kotipalvelun tavoitteena on tukea asiakkaiden mahdollisuuksia asua kotona ja selviytyä arkielämästä sairauksista ja toimintakyvyn heikentymisestä huolimatta.

1. Kotipalvelut

Kotipalveluja tarjotaan henkilöille, jotka eivät selviydy päivittäisistä toiminnoista itsenäisesti ja joiden toimintakyky on heikentynyt. Kotipalvelu voi auttaa esimerkiksi pukemisessa ja riisuutumisessa, ruokailussa, henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimisessa, wc:ssä käymisessä ja lääkkeiden antamisessa. Kotipalvelua tarjotaan, kun asiakas tarvitsee säännöllistä, pääasiassa päivittäistä ja pitkäaikaista hoitoa ja huolenpitoa kotona. Kotipalvelu voi olla myös tilapäistä, ja sitä voidaan antaa harvakseltaan tai vain lyhyen ajanjakson ajan.

Kotipalvelua tarjotaan myös täydentämään omaishoitoa. Omaishoitaja voi tarvita kotipalvelua jaksakseen ja saadakseen tukea omaan hoitotyöhönsä.

Kotipalvelua tarjotaan myös sen jälkeen, kun henkilö on saanut sairaalahoitoa, jos hänen edellytystensä selviytyä kotona on todettu olevan joko tilapäisesti tai pysyvästi rajalliset. Kotipalvelua voidaan myöntää 18 vuotta täyttäneille henkilöille, jotka eivät selviydy itsenäisesti tai omaisten ja läheisten tuella tai muun kotiin saatavan tuen avulla.

Kotipalvelu on suunniteltu siten, että paikan tarve asumisyksikössä tulee yleensä ajankohtaiseksi vasta sitten, kun päivittäinen avuntarve on laaja ja apua tarvitaan myös yöaikaan. Kotipalvelua tarjotaan päivittäin klo 7–21. Petolahdessa on myös yöpartio, joka toimii klo 21–7.

Kotipalvelu on jaettu neljään piiriin: Bergön, Petolahden, Yttermalaxin ja Övermalaxin piireihin. Jokaista kotipalvelupiiriä johtaa kotipalveluohjaaja.

2.1 Henkilökohtainen hygienia

Henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen tarkoittaa sitä, että kotipalvelun henkilökunta tukee ja auttaa asiakasta päivittäisessä henkilökohtaisessa hygieniassa, suun terveydessä ja tarvittaessa suihkussa käymisessä. Kotipalvelu auttaa asiakasta myös ihon rasvaamisessa, parranajossa ja kynsien leikkuussa.

2.2 Ravitseminen

Asiakas saa ohjausta ja neuvoja terveellisestä ja monipuolisesta ravinnosta. Kotipalvelukäyntien yhteydessä henkilökunta pitää huolen, että asiakas syö aamiaisen, välipalan ja iltapalan. Ateriapalvelu, joka käsittää lounaan ja päivällisen, myönnetään tarvittaessa. Kotipalvelun henkilöstö kehottaa asiakasta myös nauttimaan riittävästi nestettä. Ravitsemuksen seurantaan kuuluu myös asiakkaan painon kontrolloiminen puolivuositain. Jos asiakkaalla on esimerkiksi sydämen vajaatoimintaa tai lääkkeitä on muutettu, painoa voidaan kontrolloida useammin.

2.3 Vaatehuolto

Kotipalvelu auttaa asiakasta vaatehuollossa pesemällä pyykkiä, jos asiakkaalla on oma pesukone. Silittämisestä, mankeloimisesta ja käsipyykistä sekä mattojen, verhojen tai muiden vastaavien pesemisestä vastaavat pääasiassa omaiset tai yksityiset palveluntuottajat. Lakanat ja tyynyliinat vaihdetaan kerran kuukaudessa. Tarvittaessa useammin.

2.4 Siivous

Kotipalvelu vastaa pintapuolisesta siivouksesta siten, että kodissa säilyy riittävä hygieniataso. Kotipalvelun henkilökunta pyyhkii tarvittaessa tahrat lattialta ja siivoaa vessan. Kotipalvelun henkilökunta tiskaa, pyyhkii ruoka- ja tiskipöydän ja vie roskat ulos tarvittaessa. Tavoitteena on kuitenkin, että asiakkaan toimintakyky säilyy, joten asiakkaan odotetaan tekevän ne tehtävät, joista hän selviytyy itse. Jääkaappi siivotaan tarvittaessa. Pakastimen sulatus kuuluu omaisille tai yksityisille palveluntuottajille. Samassa taloudessa asuvan omaisen odotetaan huolehtivan siivouksesta mahdollisuuksien mukaan. Perussiivouksesta vastaavat omaiset tai yksityiset palveluntuottajat.

2.5 Muut tehtävät

Kotipalvelun henkilökunnan tehtäviin kuuluu tarvittaessa käydä asiakkaiden kanssa kävelyllä. Tämä on osa kunnassa sovellettavaa kuntouttavaa työtettä.

Kotipalvelu huolehtii kaupassa käymisestä, jos omaisilla tai läheisillä ei ole siihen mahdollisuutta. Kotipalvelu hakee postin postilaatikosta ja luo lumen ulko-ovelta siinä määrin kuin se on välttämätöntä ulos pääsemiseksi. Kotipalvelun tehtäviin ei kuulu asiakkaan kotieläinten hoitaminen tai ulkoiluttaminen.

Iltaisin ja viikonloppuisin työtehtävät minimoidaan. Jos omaiset ovat käymässä, heidän odotetaan osallistuvan hoitoon ja huolenpitoon.

2.6 Kotisairaanhoido

Kotisairaanhoido annetaan kaikkina arkipäivinä klo 8–16. Tarkoituksena on helpottaa asiakkaan kotona selviytymistä ja vähentää tai lykätä vuodeosastohoidon tarvetta.

3. Kotipalvelun tukipalvelut

Kotipalvelun tukipalvelujen tarkoituksena on tukea itsenäistä kotona asumista. Tuki- palveluja voidaan myöntää kotipalvelun asiakkaille ja muille asiakkaille, jotka ovat tuen tarpeessa. Päätöksen tukipalvelujen myöntämisestä tekee kunkin piirin kotipalvelu- ohjaaja.

Kotipalvelun tukipalvelut käsittävät ateriapalvelun, turvapuhelimen, päiväkeskustoi- minnan, saunapalvelun, vaatehuollon, yksilöllisen kuntoutuksen, saattajapalvelun ja pu- helinpalvelun.

3.1 Ateriapalvelu

Asiakkaat saavat lounaan ja/tai iltapalan kotiin kuljetettuna. Tätä palvelua tarjotaan henkilöille, joilla on vaikeuksia valmistaa ruokaa heikentyneen toimintakyvyn, sai- rauden tai ehtyvien voimien vuoksi.

3.2 Turvapuhelin

Kunta vuokraa turvapuhelimia ikäihmisille. Turvapuhelin myönnetään ensisijassa yksin asuvalle ikäihmiselle, jonka terveys on huono tai toimintakyky heikentynyt. Painamalla turvarannekkeen hälytysnappia asiakas saa yhteyden omaisiin, kotipalvelun henkilö- kuntaan tai vartiointiliike Verifiin. Verifi arvioi tilanteen ja ottaa yhteyttä kotipalveluun tai omaisiin sen mukaan, miten on sovittu. Tarvittaessa otetaan yhteyttä pelastuslaitok- seen, ja asiakkaan luokse lähetetään ambulanssi. Turvapuhelimen voi yhdistää lanka- puhelinverkkoon tai gsm-puhelimeen.

3.3 Päiväkeskus

Päiväkeskustoimintaa tarjotaan sekä ikäihmisille, joiden toimintakyky on heikentynyt, että muistisairaille. Päiväkeskuksen tavoitteena on aktivoida ja tukea asiakasta oman kodin ulkopuolella ja tarjota mahdollisuus arkiseen sosiaaliseen kanssakäymiseen. Päiväkeskustoiminta lisää ikäihmisten turvallisuutta ja vähentää yksinäisyyttä. Päivä- keskustoimintaa järjestetään kunnan eri osissa.

3.4 Saunapalvelu

Saunapalvelu on tarkoitettu henkilöille, joilla on puutteelliset pesutilat tai ei ollenkaan peseytymismahdollisuuksia. Saunapalvelua tarjotaan myös henkilöille, jotka tarvitsevat tukea henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimisessa.

3.5 Vaatehuolto

Vaatehuoltoa järjestetään ensi sijassa kotipalvelun asiakkaille. Vaatehuoltoon kuuluu vaatteiden pesu ja silytys sekä likaisen ja puhtaan pyykin kuljetus.

3.6 Yksilöllinen kuntoutus

Yksilöllisen kuntoutuksen tavoitteena on, että asiakasta motivoidaan jatkamaan kuntoutustaan kotona sen jälkeen, kun hän on ollut hoidossa akuutti- ja kuntoutusosastolla tai sairaalassa. Kuntoutukseen erikoistunut lähihoitaja tekee yhteistyötä kotipalvelun henkilöstön ja osaston hoitohenkilöstön kanssa. Ennen kuin asiakas kotiutetaan, asiakkaan kuntoutustarpeet käydään yhdessä läpi ja arvioidaan. Kuntoutukseen erikoistunut lähihoitaja osallistuu myös asiakkaiden aktivointiin ja antaa tukea ja neuvoja asiakkaille, omaisille ja kotipalvelun henkilöstölle.

3.7 Puhelinpalvelu

Puhelinpalvelu voidaan järjestää ikäihmisille, jotka tarvitsevat päivittäisen puhelinyhteyden tunteakseen olonsa turvalliseksi kotona.

3.8 Saattajapalvelu

Jos asiakas tarvitsee saattajan lääkärikäynnille tai sairaalatutkimuksia varten eikä voi järjestää sitä muulla tavoin, hän voi saada saattajapalvelun. Tämä koskee lähinnä asiakkaita, joilla jo on kotipalvelua.

4. Kotipalvelun kriteerit

Seuraavassa kuvataan palvelutarpeen selvittämisen prosessia ja palvelun myöntämisen kriteerejä. Kotipalvelun myöntämiskriteerien tarkoituksena on turvata kunnan asukkaiden oikeudenmukainen ja tasa-arvoinen kohtelu. Koska ikäihmisten osuus väestöstä kasvaa, on syytä varmistaa, että palvelut suunnataan niille, joilla on suurin tarve saada tukea ja apua kotiin. Seuraavat kriteerit koskevat ikäihmisiä, muiden asiakasryhmien palvelujen tarve arvioidaan muiden kriteerien perusteella.

4.1 Palvelutarpeen selvittäminen

Jotta kotipalvelu voidaan myöntää, on aina selvitettävä ikäihmisen kokonaistilanne ja palvelutarve. Palvelutarpeen selvittäminen aloitetaan viimeistään seitsemän päivän ku-

luessa asiakkaan yhteydenotosta. Kiireellisessä tapauksessa selvittäminen aloitetaan viipymättä.

Palvelutarpeen selvittäminen tehdään siten, että kotipalveluohjaaja käy asiakkaan luona kotikäynnillä. Kotikäynnillä kotipalveluohjaaja keskustelee asiakkaan ja omaisten kanssa. Asiakkaan tilanne kartoitetaan niin kattavasti kuin mahdollista. Palvelutarpeen arviointi käsittää seuraavat alueet:

- fyysinen toimintakyky ja terveys
- muistitoiminnot
- sosiaalinen tilanne ja psyykinen terveys
- asiakkaan lähiverkosto ja omaisten osallistuminen huolenpitoon
- koti- ja lähiympäristö, palvelujen saatavuus
- erilaiset riskitekijät.

Objektiivisen arvioinnin varmistamiseksi käytetään Oulu Screener -työkalua. Oulu Screener käsittää suuren määrän kysymyksiä, ja tällä tavoin saadaan monipuolinen kuva asiakkaan toimintakyvystä.

Oulu Screenerin keskeiset mittarit:

Mittari	Kuvaus
ADL (0 – 6)	Antaa tietoa siitä, kuinka asiakas suoriutuu päivittäisistä toiminnoista kuten liikkumisesta kotona, ruokailusta, wc:n käytöstä ja henkilökohtaisesta hygieniasta.
IADL (0 – 21)	Arvioi sitä, kuinka asiakas suoriutuu päivittäisten asioiden hoitamiseen liittyvistä toiminnoista kuten aterioiden valmistamisesta, kotitaloustöistä, raha-asioiden hoidosta, lääkityksestä, puhelimen käytöstä, ostoksilla käynnistä sekä kulkuvälineiden käytöstä.
CPS (0 – 6)	Antaa tietoa asiakkaan kognitiivisista kyvyistä: lähimuisti, ymmärretyksi tuleminen, päätöksentekokyky sekä kyky syödä itse.
DRS (0 – 14)	Mittaa masennusoireita.
CHES (0 – 5)	Arvioi terveydentilan vakautta ottamalla huomioon erilaisia oireita (hengenahdistus, painonlasku tai syömisen vähentyminen), päätöksenteon tai päivittäisten toimintojen suorituskyvyn huononeminen sekä elämän loppuvaiheen sairaudet.
Risk CAP	Antaa tietoa, onko olemassa riski toimintakyvyn heikentymiseen.
Geriatric Screener	Mittaa asiakkaan kykyä selviytyä itsenäisesti.

IADL:	Jos asiakkaalla on vaikeuksia jollain alueella eikä tukipalvelujen avulla voida vastata palvelutarpeeseen.
CPS:	Jos korkeampi kuin 0, syy on aina selvitettävä.

Seuraavissa tapauksissa kriteereistä voidaan poiketa:

- asiakkaalla ei ole edellytyksiä hankkia yksityisiä palveluja esimerkiksi taloudellisten syiden tai sosiaalisten ongelmien vuoksi
- asiakkaalla on muistihäiriöitä tai psyykkisiä ongelmia, minkä vuoksi on vaarana, että asiakkaan hoito ei toteudu ilman tukea
- asiakasta hoitaa pääasiassa omaishoitaja, ja kotipalvelua tarvitaan omaishoitajan tueksi
- asiakkaalta puuttuu kokonaan tai huomattavissa määrin sosiaalinen lähiverkosto ja yhteisöllinen osallistuminen
- jos asiakkaalle on myönnetty pysyvä paikka asumis-/hoitoyksikössä kunnassa, kotipalvelua ei voida myöntää mahdollisten kotilomien ajaksi.

4.3 Päätös kotipalvelun myöntämisestä

Päätöksen kotipalvelun myöntämisestä tekee kotipalveluohjaaja Oulu Screener -arvioinnin perusteella. Asiakas saa päätöksen kirjallisesti. Myönnetyt palvelut dokumentoidaan alustavaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan, joka on laadittu yhdessä asiakkaan ja omaisten kanssa. Hoito- ja palvelusuunnitelmassa määritellään palvelutarve ja hoidon ja huolenpidon tavoitteet.

Jos kotipalvelun ja/tai tukipalvelujen tarve on olemassa, palvelu myönnetään. Jos tarve vähenee ajan mittaan, palvelua vähennetään, ja jos tarve kasvaa, palvelua lisätään. Jos asiakkaan vointi kohenee eikä hän enää tarvitse palvelua, se lopetetaan. Tämä tapahtuu yhteistyössä asiakkaan, kotipalvelun henkilöstön ja kotipalveluohjaajan kanssa.

Jos asiakas toivoo palvelua, jota kunta ei voi tarjota, asiakas ohjataan yksityisen sektorin palveluntarjoajalle.

5. Kotipalvelumaksut

Kuukausimaksu jatkuvasta ja säännöllisestä kotipalvelusta peritään laaditun hoito- ja palvelusuunnitelman mukaan. Kuukausimaksu määräytyy perheen koon, bruttotulojen ja viikoittaisten käyntien lukumäärän perusteella. Poikkeus tehdään niiden perheiden kohdalla, joissa joku perheenjäsen on ansiotyössä ja kotipalvelun asiakkaalle annetaan ainoastaan henkilökohtaista hoitoa. Näissä perheissä otetaan huomioon ainoastaan yksittäisen asiakkaan tulot. Kuukausimaksu on korkeintaan se euromäärä, jonka tulorajan ylittävät kuukausitulot ja jäljempänä mainittu maksuprosentti antavat.

Katso liite 2. Maalahden kunnan säännöllisen kotipalvelun maksut.

6. Kotipalvelun edellytykset

Kotipalvelun henkilöstön työssä sovelletaan työturvallisuuslakia (738/2002), jonka tarkoituksena on turvallisten ja terveellisten työolosuhteiden turvaaminen sekä työntekijän työkyvyn ylläpitäminen.

Seuraavissa tapauksissa kotipalvelu ei voi tarjota asiakkaalle palvelujaan:

- asiakas ei halua ottaa palveluja vastaan
- asiakas ei sitoudu yhteistyöhön kotipalvelun henkilöstön kanssa
- asiakas ei sitoudu käyttämään apuvälineitä, joita tarvitaan hoidon toteuttamiseksi
- asiakas käyttäytyy aggressiivisesti tai hänellä on kotonaan vieraita, jotka käyttäytyvät uhkaavasti
- asiakas on päihtynyt
- asiakas tupakoi henkilöstön läsnä ollessa
- työvälineet asiakkaan kodissa eivät ole käyttökelpoisia tai turvallisia käyttää.

Liite 1.

MAPLe_5-mittarin **pääryhmät (1-5)**, jotka kuvaavat hoidon tarvetta, sekä **alaryhmät (1-15)**, jotka kuvaavat asiakkaan toimintakykyä.

Pääryhmä 1-5	Alaryhmä 1-15	Luoteenomaista:
1 Vähäinen hoidon tarve	1 Vähäinen hoidon tarve	<ul style="list-style-type: none">- Ei ADL-häiriöitä- CPS <=1- Ei käytösoireita- Kykenevä tekemään päivittäisiä päätöksiä- Kotiympäristö ok- Lääkitys ok- Ei haavoja- Selviytyy itsenäisesti-
2 Lievä hoidon tarve	2 Lievä hoidon tarve	<ul style="list-style-type: none">- Ei ADL-häiriöitä- CPS <=1- Ei käytösoireita- Kykenevä tekemään päivittäisiä päätöksiä- Kotiympäristö ok- Lääkitys ok- Ei haavoja- Heikentynyt kyky selviytyä itsenäisesti- Ei kuitenkaan suuria vaikeuksia valmistaa aterioita
3 Kohtalainen hoidon tarve	3 Kohtalainen hoidon tarve - luokka 31	<ul style="list-style-type: none">- Ei ADL-häiriöitä- CPS <=1- Ei käytösoireita- Kykenevä tekemään päivittäisiä päätöksiä- Kotiympäristö ok- Lääkitys ok- Ei haavoja- Heikentynyt kyky selviytyä itsenäisesti- Suuria vaikeuksia valmistaa aterioita
	4 Kohtalainen hoidon tarve - luokka 32	<ul style="list-style-type: none">- Ei ADL-häiriöitä- CPS <=1- Ei käytösoireita- Kotiympäristö TAI lääkitys riskialtis
	5 Kohtalainen hoidon tarve - luokka 33	<ul style="list-style-type: none">- Heikentynyt ADL (ADL > 0)- Ei käytösoireita- CPS <= 2 (enintään kognition lievä heikkeneminen)- Riittävät ateriat- Ei nielemisongelmia- Ei ole kaatunut

4 Suuri hoidon tarve	6 Suuri hoidon tarve - luokka 41	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS <=1 - Ei käytösoireita - Heikentynyt päätöksentekokyky
	7 Suuri hoidon tarve - luokka 42	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS <=1 - Ei käytösoireita - Kykenevä tekemään päivittäisiä päätöksiä - Kotiympäristö ok - Lääkitys ok - Haavoja (painehaavoja/säärihaavoja)
	8 Suuri hoidon tarve - luokka 43	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS >= 2 (vähintään kognition lievä heikkeneminen) - Ei käytösoireita - Ei vaeltava - Ei laitostumisen riskiä
	9 Suuri hoidon tarve - luokka 44	<ul style="list-style-type: none"> - Alentunut ADL (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS <= 2 (enintään kognition lievä heikkeneminen) - Riittämättömät ateriat TAI nielemisongelmia TAI on kaatunut
	10 Suuri hoidon tarve -luokka 45	<ul style="list-style-type: none"> - Alentunut ADL (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS >= 3 (vähintään kognition keskivaikea heikkeneminen) - Ei ole kaatunut
	11 Suuri hoidon tarve - luokka 46	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS <=1 - Käytösoireita
5 Erittäin suuri hoidon tarve	12 Erittäin suuri hoidon tarve -luokka 51	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS >= 2 (vähintään kognition lievä heikkeneminen) - Käytösoireita
	13 Erittäin suuri hoidon tarve - luokka 52	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-häiriöitä - CPS >= 2 (vähintään kognition lievä heikkeneminen) - Ei käytösoireita - Vaeltava TAI laitostumisen riski
	14 Erittäin suuri hoidon tarve - luokka 53	<ul style="list-style-type: none"> - Alentunut ADL (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS >= 3 (vähintään kognition keskivaikea heikkeneminen) - On kaatunut
	15 Erittäin suuri hoidon tarve -luokka 54	<ul style="list-style-type: none"> - Alentunut ADL (ADL > 0) - Käytösoireita

Liite 2.

Maalahden kunnan säännöllisen kotipalvelun maksut 1.1.2014 alkaen

HOIVARYHMÄ	1	2	3	4	5	6
KÄYNTJÄ/KK	4	5-11	12-15	16-19	20-23	24
KÄYNTJÄ/VIKKO	1	2	3	4	5	6

Perheen koko / vähennys kuukausituloista 1.1.2014 alkaen

1 henkilö	563 €	14%	18%	22%	27%	30%	35%
2 henkilöä	1 039 €	13%	14%	16%	20%	21%	22%
3 henkilöä	1 628 €	10%	11%	12%	14%	16%	18%
4 henkilöä	2 014 €	10%	11%	12%	13%	14%	15%
5 henkilöä	2 434 €	9%	10%	11%	11%	12%	13%
6 henkilöä	2 799 €	8%	9%	9%	10%	10%	11%

Kuukausimaksu ei saa ylittää palvelun tuottamiskustannuksia. Kotikäynnin kustannukset Maalahden kunnassa vuonna 2013 olivat 31,00 euroa/käynti. Korkein kuukausimaksu hoivaryhmittäin voi viimeisen laskelman mukaan olla seuraava:

Hoivaryhmä	1	124,00 €	(4 käyntiä/kk)
"	2	341,00 €	(11 käyntiä/kk)
"	3	465,00 €	(15 käyntiä/kk)
"	4	589,00 €	(19 käyntiä/kk)
"	5	713,00 €	(23 käyntiä/kk)
"	6	4 805,00 €	(155 käyntiä/kk)

Esimerkki säännöllisen kotipalvelun kuukausimaksun laskemisesta:

Asiakas asuu yksin. Kotipalvelu käy asiakkaan luona kolme kertaa päivässä ja kotisairaanhoidaja yhden kerran joka toinen viikko. Viikoittaisten käyntien määrä ylittää 6 käyntiä/viikko, joten maksu lasketaan edellä olevan taulukon mukaisesti hoivaryhmän 6 mukaan.

Bruttoeläke on 1 434,26 euroa/kk. Bruttoeläkkeestä yhden henkilön kotitalous voi vähentää 563 euroa. $1434,26 - 563 = 871,26$ euroa. $871,26 \text{ euroa} \times 35 \% = 304,94$ euroa.

Kuukausimaksu on 304,94 euroa.

Kotipalvelun maksuja säätelevät:

Asiakasmaksulaki (734/1992)

Asiakasmaksuasetus (912/1992)