

Oheisliite PETULTK 17.12.2020 § 75

OMAISHOIDON TUKI 2021

HANKASALMEN KUNTA

TOIMINTAOHJE JA MYÖNTÄMISPERUSTEET

Sisällys

1. Omaishoidon tuki	2
2. Omaishoidon tuen myöntämisen edellytykset.....	3
3. Omaishoidon tuen hakeminen, käsittely ja päätöksenteko	4
4. Omaishoidon hoitopalkkiot	5
4.1. Luokka I.....	5
4.2 Luokka II.....	5
4.3. Luokka III.....	6
4.4 Hoidollisesti raskas siirtymävaihe, luokka IV	6
4.5 Omaishoidon tuen alentaminen.....	7
5. Omaishoitajalle järjestettävä vapaa	7
6. Sijaisomaishoito.....	8
7. Omaishoitajalle järjestettävä valmennus ja koulutus	8
8. Hyvinvointi ja terveystarkastukset	9
9. Omaishoitosopimuksen irtisanominen, purkaminen ja hoidon keskeytyminen	9
9.1. Oleskelu ulkomailla.....	9

1. Omaishoidon tuki

Omaishoidon tuki perustuu omaishoidon tuesta annettuun lakiin (937/2005) ja siihen myöhemmin tehtyihin muutoksiin sekä Hankasalmen kunnan hyväksymiin myöntämisperusteisiin ja palkkioluokkiin. Omaishoidon tuki on määrärahasidonnainen sosiaalipalvelu.

Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla.

Omaishoidon tuesta annetun lain 3 §:n mukaan yleiset myöntämisperusteet ovat:

- henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotiloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa
- hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla
- hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia
- omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävää
- hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva
- tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, joka muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä omaishoitajille annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista.

Hankasalmen kunnalla on omaishoidon tuen järjestämisvastuu. Omaishoidon tuki maksetaan talousarvioon varatun määrärahan puitteissa ja kohdennetaan kussakin maksuluokassa eniten hoitoa ja huolenpitoa tarvitseville. Tuki maksetaan sopimuksessa sovitusta ajankohdasta lukien, aikaisintaan hakemuksen jättämisestä seuraavan kuukauden alusta alkaen. Tukea ei makseta, jos hakija asuu tehostetussa palveluasumisessa tai on pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Omaishoidon palkkion maksupäivä on jälkikäteen kalenterikuukauden 16. päivä.

Omaishoidon tuen keskeiset käsitteet:

Omaishoito: vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla;

Omaishoitosopimus: hoitajan ja hoidon järjestämisestä vastaavan kunnan välinen toimeksiantosopimus omaishoidon järjestämisestä;

Omaishoitaja: hoidettavan omaista tai muuta hoidettavalle läheistä henkilöä, joka on tehnyt omaishoitosopimuksen;

Omaishoidon tuen kokonaisuus: muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä omaishoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista.

2. Omaishoidon tuen myöntämisen edellytykset

Omaishoidon tuki on yksi osa vanhusten ja vammaisten avohuoltopainotteista palvelurakennetta. Omaishoidon tukea kohdennetaan niille asiakkaille, joiden toimintakyky on sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi oleellisesti alentunut, jotka tarvitsevat kotona selviytyäkseen jatkuvaa hoivaa ja huolenpitoa ja joiden kotihoito edellyttää omaishoitajalta selvää hoitotyön työpanosta. Hoitajan on selviydyttävä hoitoon liittyvistä tehtävistä sekä terveydellisesti että toimintakyvyn osalta. Omaishoidon tuki ei ole tarkoitettu korvaamaan sairaudesta tai vammasta aiheutuvia kustannuksia, kuten Kelan maksamat hoitotuet ja vammaistuki. Omaishoidon tuen hoitopalkkio ei ole toimeentuloturvaetus, vaan korvaus omaishoitajan antamasta hoidosta ja huolenpidosta.

Tukea ei myönnetä yksityiselle palveluntuottajalle tai jos hakija asuu sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikössä ja saa siellä ympärivuorokautista tai osapäiväistä hoitoa. Omaishoito on aina henkilökohtaiseen hoitoon annettavaa apua sekä valvontaa, ei ainoastaan kodin ulkopuolista asiointia tai taloustöitä. Hoidettavalle maksettava eläkkeensaajan hoitotuki, vammaistuki, lapsen hoitotuki tai kotihoidontuki eivät vaikuta hoitajan palkkioon. Omaishoidon tuki saattaa vaikuttaa Kelan, työeläkelaitosten, työvoimatoimiston tai muihin sosiaalietuuksiin. Hoitajan tulee itse tarkistaa etuuden maksajalta ennen sopimuksen tekoa tuen vaikutus saamiinsa etuuksiin.

Hoitopaikan tulee olla terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva sekä hoidettavan edun mukainen. Hoitajaksi soveltuu henkilö, jonka hoidettava hyväksyy hoitajakseen ja joka oman ikänsä ja kuntosaa puolesta soveltuu tähän tehtävään. Hoitaja voi olla lähiomainen, sukulainen tai muu hoidettavalle jo ennalta läheinen henkilö. Jos hoitaja oman terveytensä vuoksi ei selviydy omaishoidosta eikä hoitajalle kuuluvista velvoitteista, ei omaisella eikä kunnalla ole velvollisuutta tehdä omaishoitosopimusta, vaan kotona asumista tuetaan muilla kunnallisilla palveluilla. Sopivuuteen voivat vaikuttaa liiallinen päihteiden käyttö tai muut sosiaaliset tai terveydelliset syyt, kuten hoitajan muistisairaus. Tarvittaessa pyydetään lääkärinlausunto hoitajan terveydentilasta.

Omaishoidon tuen myöntämisen ja maksettavien hoitopalkkioiden perusteena on hoidon sitovuus ja vaativuus. Sitovuutta ja vaativuutta arvioidaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa sekä toimintakykymittareilla. Hoidon ja huolenpidon määrä ja sitovuus ovat toisiaan täydentäviä kriteerejä. Vaikka hoidon määrä jäisikin matalaksi, saattaa hoidon sitovuus olla niin korkea että se nostaa omaishoitotilanteen tuen piiriin (varhaisvaiheen dementia). Lapsilla hoitotyön sitovuutta arvioitaessa verrataan tilannetta samanikäisten terveiden lasten tarvitsemaan hoitoon ja huolenpitoon.

Ympärivuorokautinen sidonnaisuus tarkoittaa, että omaishoitajan on huolehdittava hoidettavasta kaikkina vuorokauden aikoina. *Jatkuva päivittäinen sidonnaisuus* tarkoittaa sitä, että hoidettava tarvitsee huolenpitoa päiväsaikaan niin runsaasti, että hoitajan on oltava hänen luonaan pääsääntöisesti aamusta iltaan.

3. Omaishoidon tuen hakeminen, käsittely ja päätöksenteko

Omaishoidon tukea haetaan kirjallisella hakemuksella, joka löytyy kunnan nettisivuilta tai esim. virastotalon aulasta. Omaishoidon tukea (palkkio, palvelut, muu tuki) myönnetään kokonaisvaltaisen palvelutarpeen arvioinnin perusteella. Arviointi tehdään kotikäynnin muodossa ja se perustuu tilanearvioon, jossa huomioidaan hoidettavan toimintakyky, hoidon ja huolenpidon määrä ja tarve, hoitajan jaksaminen ja elin- ja asuinympäristön valmiudet omaishoidon turvaamiseen. Myös muiden välttämättömien palvelujen tarve arvioidaan.

RAVA -toimintakykyindeksiä käytetään suuntaa-antavana toimintakykyä arvioitaessa yli 65-vuotialla. RAVA -toimintakykymittari kuvaa hoidettavan hoidon ja huolenpidon määrän fyysisiä tekijöitä, tämän lisäksi arvioidaan kognitiiviset tekijät kuten muisti, oppimiskyky, orientaatio, päätöksentekokyky ja ymmärryskyky. Lisäksi arvioidaan hoidettavan sosiaalisia ja vuorovaikutuksellisia tekijöitä kuten tiedon ja ohjauksen tarve sekä kyky kommunikoida. Myös psyykkiset ja emotionaaliset tekijät kuten mieliala, sairaudentunto ja turvallisuus tulee ottaa huomioon. Hoidon ja huolenpidon määrän lisäksi arvioidaan hoidon ja huolenpidon sitovuus. Tämä arvioidaan mm. omaishoitajan tekemien toimintojen ja läsnäolon sekä valvonnan intensiteetillä vuorokausi ja viikkotasolla.

Hoitoisuutta ja toimintakykyä arvioidaan tarvittaessa myös muistitestillä, alkoholin käytön arvioinnin mittarilla sekä mahdollisesti muilla toimintakykyä mittaavilla testeillä. Arvioinnissa huomioidaan myös muut jo käytössä olevat palvelut ja niiden määrä, kuten vammaispalvelulain mukainen henkilökohtainen avustaja tai kotihoidon runsas apu. Pääsääntöisesti lääkärinlausuntoa ei tarvita omaishoidon tuen hakemukseen. Lääkärinlausunto toimii tarvittaessa hakemuksen tukena, hoidettavan toimintakyky ja avun tarve ovat ratkaisevia, ei pelkkä diagnoosi.

Kotikäynnillä selvitetään hoitajan tiedostamat vastuut ja työn ja voimavarojen yhteensovittaminen, sekä arvioidaan myös hoitajan työolot, fyysinen, psyykkinen ja sosiaalinen toimintakyky sekä kyky luoda hoidettavalle turvallisuuden tunne. Sopimisen vaiheessa tehdään alustava hoito- ja palvelusuunnitelma. Hoito- ja palvelusuunnitelmasta ilmenee eri tahojen tuottama tuki ja palvelut ja niiden yhteensovittaminen omaishoidon kannalta mielekkääksi kokonaisuudeksi. Samalla sovitaan, miten hoidon onnistumista seurataan, sekä miten avun ja tuen riittävyttä arvioidaan.

Päätös omaishoidon tuesta tehdään hoidettavalle. Päätöksen tekee perusturvalautakunnan tekemän toimivallan siirtopäätöksen mukainen viranhaltija yhteistyössä moniammatillisen työryhmän kanssa. Viranhaltija päättää yhteistyössä moniammatillisen työryhmän kanssa viime kädessä hoitajan soveltuvuudesta tehtävään. Työryhmä kokoontuu viikottain. Asianosaisilla on oikeus tehdä viranhaltijan päätöksestä oikaisuvaatimus, joka osoitetaan perusturvalautakunnalle, valitusaika on 30 vrk tiedon saannista.

Omaishoitosopimuksen liitteeksi laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma. Suunnitelma korostaa omaishoidon tuen hoidollista merkitystä ja kytkee omaishoidon osaksi asiakkaan tarvitsemää palvelukokonaisuutta. Hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään yhdessä omaisten, hoidettavan ja

hänen hoitoonsa osallistuvien tahojen kanssa. Hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa, tarvittaessa useammin.

Suunnitelmasta ilmenee:

- hoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö
- muut hoidettavalle tarpeelliset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, niiden määrä ja sisältö
- hoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalipalveluiden määrä ja sisältö
- miten hoidettavan hoito järjestetään hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien ja muun poissaolon aikana.

4. Omaishoidon hoitopalkkiot

Hoitopalkkion suuruus määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella. Hoitopalkkion määrä tarkistetaan kalenterivuositain työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

4.1. Luokka I

Palkkio 413,45 € / kk

Hoidettava tarvitsee toistuvasti päivittäin ja satunnaisesti myös yöllä vaativaa ja sitovaa hoivaa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta monissa henkilökohtaisissa toiminnoissa.

- wc-toiminnoissa ja hygienian hoidossa
- peseytymisessä ja pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)
- nukkumaan meno

Hoidon sitovuuden ja vaativuuden lisäksi kiinnitetään huomiota kommunikaatioon ja sosiaaliseen kanssakäymiseen liittyviin taitoihin.

Hoidon tarve ei välttämättä edellytä hoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa, mutta hoitajan tulee sitoutua toistuvaan päivittäiseen huolenpitoon ja hoitoon.

Omaishoito korvaa päivittäisiä säännöllisen kotihoidon palveluja. Hoidettavalla voi olla henkilökohtaista apua ja/tai vähäisessä määrin säännöllisen kotihoidon palveluja, esimerkiksi insuliinipistikset ja katetrointi. Päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

Avuntarve ainoastaan kodinhoidollisissa tehtävissä ja asioinneissa ei oikeuta omaishoidon tukeen.

4.2 Luokka II

Palkkio 490,46 €/kk

Hoidettava tarvitsee lähes jatkuvasti ympärivuorokautista hoitoa, huolenpitoa, ohjausta ja valvontaa päivittäisissä toiminnoissa pääsääntöisesti ympärivuorokautisesti.

- wc-toiminnoissa ja hygienianhoidossa
- peseytymisessä ja pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)
- hoidettava tarvitsee apua ja valvontaa sosiaalisessa kanssakäymisessä sekä vaativia hoitotoimenpiteitä.

Hoidettava voi olla hetkellisesti yksin. Ilman omaishoitajaa *asiakas tarvitsisi runsaasti kotihoidon palveluja tai muuta ympärivuorokautista hoitoa*. Hoidon tarve edellyttää hoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa. Päävastuu hoidosta on omaishoitajalla. Hoidettavan hoitamiseen on mahdollista saada tukea kotihoidolta.

4.3. Luokka III

Palkkio 805,15 € / kk

Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoitoa, huolenpitoa, ohjausta tai valvontaa kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.

- wc-toiminnoissa ja hygienianhoidossa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)
- hoidettava tarvitsee runsaasti vaativia erityishoitotoimenpiteitä

Hoidettavaa ei voi jättää yksin ilman valvontaa. Hoitajan on huolehdittava hoidettavasta ja oltava valmis suorittamaan hoitotoimenpiteitä kaikkina vuorokauden aikoina. *Hoidon sitovuus ja hoidon tarve ovat vaativan tason hoitoa, samaa tasoa kuin pysyvässä ympärivuorokautisessa hoidossa olevalla*. Hoidon tarve edellyttää hoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa. Päävastuu hoidosta on omaishoitajalla. Hoidettavalla on oikeus kotihoidon palveluihin.

4.4 Hoidollisesti raskas siirtymävaihe, luokka IV

Palkkio 1054,72 € / kk

Vaikeasti sairaan hoidettavan omaishoitajalle voidaan maksaa hoidollisesti raskaissa siirtymävaiheissa määräaikaisesti (1–6 kk) hoitopalkkiota korotettuna. Hoidollisesti raskas

siirtymävaihe voi olla esimerkiksi saattohoito- tai muu siihen verrattava tilanne. Edellytyksenä on, että omaishoitaja on tänä aikana estynyt tekemästä ansiotyötä.

Edellytyksenä korotetun palkkion maksamiselle on, ettei hoitajalla ole vastaavalta ajalta:

- vähäistä suurempia tuloja
- oikeutta sairausvakuutuslain mukaiseen erityishoitorahaan
- oikeutta vuorotteluvapaalain mukaiseen korvaukseen.

4.5 Omaishoidon tuen alentaminen

Maksettavaa omaishoidon tuen palkkiota voidaan alentaa, jos hoidon vaativuutta ja sitovuutta on kevennetty palveluilla

Palkkiota alennetaan:

Hoidettava on keskimäärin kahdeksan (8) tuntia tai pidempään arkipäivässä muun kuin omaishoitajan vastuulla. <i>Ei koske vammaisen lapsen oppivelvollisuutta.</i>	25 %
Hoidettavalle myönnetään henkilökohtainen avustaja vähintään 40 tuntia / viikko.	25 %
Hoidettavalle myönnetään säännöllistä kotihoitoa vähintään 20 tuntia / viikko.	25 %
Hoidettava on säännöllisesti vähintään seitsemän (7) vuorokautta kuukaudessa ympärivuorokautisessa jaksoidossa kodin ulkopuolella.	25 %
Hoidettava on säännöllisesti vähintään 14 kalenteripäivää kuukaudessa ympärivuorokautisessa lyhytaikaisessa hoidossa kodin ulkopuolella.	50 %

Vain yhtä alentamisperustetta voidaan soveltaa kerrallaan. Hoitopalkkio ei kuitenkaan voi olla pienempi kuin laissa määritelty minimi (laki omaishoidon tuesta 5§).

5. Omaishoitajalle järjestettävä vapaa

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti. Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti, jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuoro kaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveyspalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta. (29.6.2016/511)

Hoidon sitovuus on ratkaiseva tekijä lakisääteistä vapaavuorokausioikeutta arvioitaessa. Vapaavuorokausioikeus on kolme päivää kuukaudessa, mikäli kotihoitopäiviä kuukaudessa on vähintään 16.

Kunta ja omaishoitaja voivat sopia, että lakisääteinen vapaavuorokausi pidetään useassa jaksossa (esim. 8+8+8 tuntia). Jos vapaavuorokausi pidetään kolmessa 8 tunnin jaksossa, asiakasmaksu on yhteensä 11,40 €. Maksun voi periä 1. vapaajakson alkaessa.

Vapaat järjestetään suunnitelmallisesti ottaen huomioon erityisesti hoitajan yksilölliset toivomukset. Huomioon otetaan myös kunnan mahdollisuudet järjestää korvaava hoito tarkoituksenmukaisesti ja taloudellisesti. Kunta voi viime kädessä päättää, miten vapaan aikainen hoito järjestetään. Omaishoitajan vapaavuorokausien osalta peritään hoidettavalta lakiin perustuva asiakasmaksu.

Vapaan aikaisen hoidon järjestämisen vaihtoehtoina ovat kunnan järjestämisvastuulla oleva perhehoito, sijaisomaishoito tai lyhytaikaiset hoitopaikat lyhytaikaisen palveluasumisen yksikössä.

6. Sijaisomaishoito

Sijaisomaishoitajana voi toimia hoidettavan täysi-ikäinen omainen tai muu läheinen henkilö. Sijaisomaishoitajana toimitaan samoin edellytyksin kuin omaishoitajanakin. Kunta tekee sijaisomaishoitajan kanssa toimeksiantosopimuksen. Sijaisjärjestely edellyttää hoitajan ja hoidettavan suostumusta. Sijaisjärjestelyn tulee olla hoidettavan henkilön edun mukaista.

Sijaisomaishoitajan palkkiot ovat:

- tukiluokka I *37,11 euroa/vrk*
- tukiluokka II *39,64 euroa/vrk*
- tukiluokka III *49,20 euroa/vrk*

7. Omaishoitajalle järjestettävä valmennus ja koulutus

Omaishoitolain mukaisesti uusille omaishoitajille järjestetään tarvittaessa valmennusta ja koulutusta. Valmennuksen tarvetta arvioitaessa on otettava huomioon myös omaishoitajan ja hoidettavan mielipide. Tarvittaessa kunta huolehtii valmennuksen ja koulutuksen aikaisesta sijaishoidosta.

Omaishoitajan valmennuksen tavoitteena on tukea omaishoitajuutta sekä kehittää omaishoitajaksi ryhtyvän henkilön valmiuksia omaishoitajana toimimisessa. Valmennuksessa käsitellään mm. omaishoitajan asemaan ja hyvinvointiin sekä kunnan ja omaishoitajan yhteistyöhön liittyviä kysymyksiä sekä toisaalta avustamisen ja hoivatyön perusteisiin liittyviä kysymyksiä. Valmennuksella halutaan edistää hoidon laatua ja varmistaa, että omaishoitajat toteuttavat hoidettavien toimintakykyä ylläpitäviä ja edistäviä toimintatapoja. Kunnan velvollisuus järjestää valmennusta koskee omaishoitosopimuksen tehneitä omaishoitajia, mutta valmennusta voidaan järjestää jo ennen omaishoitotehtävän alkamista. Kaikille uusille omaishoitajille tarjotaan

mahdollisuus osallistua valmennukseen. Valmennus ei kuitenkaan ole ehdoton edellytys omaishoitosopimuksen tekemiselle.

Valmennusta voidaan täydentää Omaishoitoliiton OVET valmennusohjelmalla.

8. Hyvinvointi ja terveystarkastukset

Omaishoidon tuen myöntämisen yhtenä edellytyksenä on, että hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia. Omaishoidon tuen päätöksen mukana lähetetään omaishoitajalle arviointilomake (COPE-indeksi), jonka palautettuaan hoitaja halutessaan kutsutaan terveystarkastukseen.

Terveystarkastukseen kutsutaan vuoden 2021 aikana pitkään, vähintään 2-3 vuotta omaishoitajina toimineet henkilöt. Terveystarkastukset ovat maksuttomia ja vapaaehtoisia. Terveystarkastusten tavoitteena on omaishoitajien hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen sekä sairauksien ehkäiseminen.

9. Omaishoitosopimuksen irtisanominen, purkaminen ja hoidon keskeytyminen

Omaishoitosopimus on pääsääntöisesti voimassa toistaiseksi. Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden ja omaishoitaja irtisanomista seuraavan yhden kuukauden kuluttua. Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa hoidettavan tai omaishoitajan terveyden tai turvallisuuden, sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi.

Irtisanomisajasta riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista tai kuolemasta johtuen käy tarpeettomaksi. Jos omaishoito hoidettavan terveydentilasta tai hoitajasta johtuvasta syystä keskeytyy tilapäisesti, ei tältä ajalta makseta hoitopalkkiota. Hoitopalkkion maksaminen päättyy kuukauden kuluttua hoidon keskeytymisestä.

Mikäli hoidettavan kotikunta muuttuu, omaishoidon tuen maksaminen päättyy muuttopäivään.

9.1. Oleskelu ulkomailla

Omaishoidon tukea voidaan maksaa enintään kolmen kuukauden ajalta omaishoitajalle, joka matkustaa hoidettavan kanssa ulkomaille. Jos ulkomailla oleskelu jatkuu yli kolme kuukautta, omaishoidon sopimus irtisanotaan. Omaishoitajalla on ilmoitusvelvollisuus ennen matkan alkamista ja sieltä palattuaan.