

Sosiaali- ja terveyslautakunta

16.12.2009

AIKA 16.12.2009 Klo 10:00 - 14:24

PAIKKA Urho Kekkosen katu 2-4, 2. kerroksen neuvotteluhuone, Kajaani

KÄSITELLYT ASIAT

§	Otsikko	Sivu
339	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus	6
340	Pöytäkirjantarkastajien valinta	7
341	Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokousaikataulu kevätkaudella 2010	8
342	Eläinlääkäreiden eläinlääkintähuollon 14 §:n 1 momentin mukaisten palkkioiden vahvistaminen vuodelle 2010	9
343	Suun terveydenhuollossa perittävät maksut 1.1.2010 alkaen	11
344	Terveydenhuollon maksut 1.1.2010 alkaen	13
345	Kainuun maakunta -kuntayhtymän laboratorion hinnasto vuodelle 2010	17
346	Kainuun maakunta -kuntayhtymän erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palveluhinnasto vuodelle 2010	18
347	Puitesopimusten mukaiset hinnantarkistukset 1.1.2010	20
348	Kansanterveyslain 22 §:n mukaisten ja muiden palveluiden vuoden 2010 korvauslaskelmat	21
349	Kehitysvammaisten asumis- ja tukipalvelumaksut Kainuun maakunta -kuntayhtymässä ja yksityisissä hoitokodeissa 1.1.2010 alkaen	23
350	Henkilökohtaisen avun välitystehtävän hoitaminen	27
351	Kainuun maakunta -kuntayhtymän vammaispalveluiden myöntämisperiaatteiden tarkistaminen 1.1.2010	30
352	Palvelusetelin myöntämisperusteiden päivittäminen Kainuun maakunta -kuntayhtymän vammaispalveluissa 1.1.2010 alkaen	34
353	Kainuulaisten lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2009-2013	39
354	Suomussalmen kehitysvammaispalveluiden uudet tilat (vammaispalvelukeskus)	41
355	Risto-kodin vuokraaminen Vuolijoen Vanhustenkotiyhdistykseltä kehitysvammaisten asuinryhmäksi	43
356	Perhehoitoasiakkaan asiakasmaksu ja käyttövara	45

357	Kuntalaisaloite: Lääkäri toisen asteen kouluterveydenhuoltoon	49
358	Valtuustoaloite: Kuntouttavan työtoiminnan kehittäminen	51
359	Valtuustoaloite: Suomussalmen kirkonkylän kotipalvelun tilojen kunnan kartoittaminen ja toimitilan siirto vanhasta neuvolasta terveisiin tiloihin Palvelutuville sekä henkilöstön riittävyyden turvaaminen asiakasmäärään suhteutettuna	54
360	Omaishoidon tuen myöntämisperusteet, hoitopalkkiot ja omaishoitajan vapaan järjestäminen 1.1.2010 alkaen	59
361	Kotihoidon asiakkaaksi ottamisen periaatteet Kainuun maakunta -kuntayhtymässä 1.1.2010 alkaen	68
362	Palvelusetelin myöntämisperusteiden päivittäminen Kainuun maakunta -kuntayhtymän vanhuspalveluissa 1.1.2010 alkaen	72
363	Kotihoidon maksut ja tukipalveluiden myöntämiskriteerit ja -maksut 1.1.2010	80
364	Pitkäaikaisen laitoshoidon maksun määrääminen 1.1.2010	85
365	Kainuun maakunta -kuntayhtymän hoitokodeissa ja yksityisissä hoitokodeissa maakunnan asiakkailta perittävät maksut 1.1.2010 alkaen	89
366	Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistoiminnan esittely	92
367	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishanke "KYTKE -kodin ja asiakkaan yhdistäminen sosiaali- ja terveydenhuollon saumattomaan palveluketjuun"	93
368	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishanke "RAMPE- Rautaisia ammattilaisia perusterveydenhuoltoon"	96
369	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishankse "OSUMA - Uudet roolitukset ja työnjako sosiaali- ja terveydenhuollossa"	100
370	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/ Kaste ohjelmaan kuuluva TUKEVA 2 -lapsiperheiden hyvinvointihankkeen jatkohanke	104
371	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Vammaispalvelujen parhaat palvelurakenteet ja -prosessit -hankesuunnitelma	107
372	Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Tieto toiminnaksi -hyvinvoinnin ja terveyden tasa-arvoa, II osa	110

373	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan esitys sotainvalidien palveluhintojen tarkistamisesta	111
374	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ilmoitukset hintojen tarkistamisesta	113
375	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/Kainuun Kanerva	115
376	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ilmoitukset hintojen tarkistamisesta/Kotipalvelu Auringolla Oy	116
377	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/ Lehtikankaan lähihoito	117
378	Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/Airin Hoitopiste	118
379	Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Palvelukoti Sinivakka Oy	119
380	Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Palvelukoti Onni Oy	120
381	Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Lähellä Sydäntä Koti- ja hoivapalvelut Oy	122
382	Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Kainuun maakunta -kuntayhtymä	123
383	Paikallinen virka- ja työehtosopimus hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (JUKO ry)	125
384	Paikallinen virka- ja työehtosopimus hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (TEHY Kainuu ry)	128
385	Pitkäaikaistyöttömien terveyden ja työkyvyn edistäminen kunnissa	131
386	Viranhaltijapäätökset	134
387	Ilmoitusasiat	136
388	Erikoissairaanhoidon päivystyksen lääkäritoiminta	140
389	Katsaus	141

KOKOUSAIKA 16.12.2009 klo 10:00 - 14:24

OSALLISTUJAT

	Nimi	Klo	Tehtävä	Lisätiedot
Päätöksentekijät	Heikkinen Pekka	10:00 - 14:24	puheenjohtaja	
	Karjalainen Aki	10:00 - 14:24	jäsen	
	Kemppainen Aila	10:00 - 14:24	jäsen	
	Moilanen Pentti	10:00 - 14:24	jäsen	
	Nikulainen Kari	10:00 - 14:24	jäsen	
	Puurunen Yrjö	10:00 - 14:24	jäsen	Poissa esteellisenä §:n 349 käsittelyn ajan klo 10:33-10:34 ja §:n 354 käsittelyn ajan klo 11:33-11:44
	Ronkainen Tauno	10:00 - 14:24	jäsen	
	Tervo Raili	10:00 - 14:24	jäsen	
	Tolonen Kaisa	10:00 - 14:24	varapuheenjohtaja	Poissa §:n 352 käsittelyn ajan klo 10:33-10:34 ja §:n 362 käsittelyn ajan 13:13-13:14
	Törmänen Anni-Inkeri	10:00 - 14:24	jäsen	
	Väisänen Sanni	10:00 - 14:24	jäsen	
Poissa	Jokelainen Alpo	mh:n	puheenjohtaja	
	Haataja Minna	mh:n	edustaja	
Muut osallistujat	Pääkkönen Tuomo	10:00 - 14:24	sosiaali- ja terveysjohtaja	
	Repo Marjatta	10:00 - 14:24	sihteeri	
	Horttana Liisa	10:36 - 11:43	perhepalvelupäälli- kkö	Läsnä §:n 350 esittelyn ajan klo 10:36-10:44, §:n 352 esittelyn ajan klo 10:45-10:45 ja §:n 354 esittelyn ajan klo 11:33-11:43
	Ylävaara Helena	10:47 - 11:29	perhepalvelujohtaj a	Läsnä §:n 353 esittelyn ajan
	Honkanen Pekka	12:18 - 12:49	yleislääketieteen professori	Läsnä §:n 366 esittelyn aikana
	Pikkarainen Marita	12:18 - 13:11	kehittämispäällikkö	Läsnä §:n 366 esittelyn aikana
	Saari Mauno	13:35 - 14:18	terveysjohtaja	Läsnä §:n 389 esittelyn aikana

ALLEKIRJOITUKSET

Pekka Heikkinen
Puheenjohtaja

Marjatta Repo
Pöytäkirjanpitäjä

KÄSITELLYT ASIAT

339 - 389

PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS

Kajaanissa 16.12.2009

Yrjö Puurunen

Tauno Ronkainen

PÖYTÄKIRJA YLEISESTI NÄHTÄVILLÄ

Kainuun maakunta -kuntayhtymän kanslia, Kauppakatu 1, 2. kerros
Kajaani, keskiviikkona 23.12.2009 klo 8.00-15.00

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

STLTK § 339

Kuntalain 58 §:n mukaan toimielin on päätösvaltainen, kun enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän hallintosäännön 4 §:n mukaan esityslista, johon sisältyy selostus käsiteltävistä asioista sekä päätösehdotus, lähetetään mahdollisuuksien mukaan kokouskutsun yhteydessä.

Kokouskutsu lähetetään jäsenille ja muille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus kokouksessa, vähintään neljä (4) päivää ennen kokousta.

Kokouksen esityslista on annettu postin kuljetettavaksi 10.12.2009.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta toteaa läsnäolijat sekä sen, että kokous on laillisesti koolle kutsuttu ja päätösvaltainen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

STLTK § 340

Sosiaali- ja terveystohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää valita pöytäkirjan tarkastajiksi Kari Nikulaisen ja Yrjö Puurusen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Sosiaali- ja terveyslautakunta valitsi pöytäkirjan tarkastajiksi Yrjö Puurusen ja Tauno Ronkaisen.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokousaikataulu kevätkaudella 2010

STLTK § 341

Kainuun maakunta -kuntayhtymän hallintosäännön 3 §:n mukaan toimitella päättää kokousajastaan ja -paikastaan. Kokous pidetään myös milloin puheenjohtaja katsoo kokouksen tarpeelliseksi tai enemmistö toimitellimen jäsenistä tekee puheenjohtajalle sitä koskevan esityksen.

Hallintosäännön 4 §:n mukaan kokouskutsun antaa puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja.

Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Esityslista, johon sisältyy selostus käsiteltävistä asioista sekä päätösehdotus, lähetetään mahdollisuuksien mukaan kokouskutsun yhteydessä. Kokouskutsu lähetetään vähintään neljä (4) päivää ennen kokousta jäsenille ja muille, joilla on läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus kokouksessa.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että varsinaiset kokoukset kevätkaudella 2010 pidetään seuraavasti:

keskiviikkona 20.1.2010 klo 12.00
keskiviikkona 10.2.2010 klo 10.00
keskiviikkona 3.3.2010 klo 10.00
keskiviikkona 24.3.2010 klo 10.00
keskiviikkona 14.4.2010 klo 10.00
keskiviikkona 5.5.2010 klo 10.00
keskiviikkona 26.5.2010 klo 10.00
keskiviikkona 16.6.2010 klo 10.00

Kokoukset pidetään sosiaali- ja terveystoimialan hallinto-osaston neuvotteluhuoneessa Kajaanissa osoite: Urho Kekkosen katu 2-4 2. kerros, ellei erikseen muuta sovita.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi kokousaikataulun päätösehdoituksen mukaisena ja päätti, että yksi kevätkauden 2010 kokouksista pidetään Ylä-Kainuussa.

Eläinlääkäreiden eläinlääkintähuollon 14 §:n 1 momentin mukaisten palkkioiden vahvistaminen vuodelle 2010

STLTK § 342

Kunnaneläinlääkärin eläke määräytyy kunnan maksaman virkapalkan lisäksi toimenpidepalkkioista, jotka eläinlääkäri perii eläinten omistajilta ja haltijoilta. Kunnan tulee vahvistaa kalenterivuoden loppuun mennessä kullekin eläinlääkärille toimenpidepalkkioiden määrä seuraavaksi vuodeksi. Vahvistettujen toimenpidepalkkioiden mukaan määräytyvät työnantajan ja työntekijän eläkemaksut.

Eläinlääkintähuoltoasetuksen mukaan kunnan toimielimen on vahvistettava kuluvan vuoden loppuun mennessä eläinlääkäreiden seuraavaa vuotta koskevat ne palkkiot, jotka eläinlääkäreillä otetaan huomioon eläinten omistajilta ja haltijoilta periminä ja eläinlääkintähuoltolain 14 §:n 1 momentissa tarkoitamina palkkioina. Vuotta 2010 koskeva kyseinen päätös on tehtävä vuoden 2009 loppuun mennessä.

Vuoden 2010 palkkioiden enimmäismäärä on enintään 47 717,04 euroa. Ohjeet on kuntien eläkevakuutuksen yleiskirjeessä 2/2009, 22.9.2009. Lisäohjeita eläinlääkäreiden palkkioiden vahvistamisesta on Kuntien eläkevakuutuksen yleiskirjeissä 3/2001 ja 4/2000.

Palkkioiden määrä vahvistetaan sekä vakinaisille että sijaiseläinlääkäreille ja myös ulkopuolisille päivystäjille. Eläinlääkäreitä on kuultu hallintomenettelylain edellyttämällä tavalla palkkioita vahvistettaessa. Kunnan monijäsenisen toimielimen on tehtävä vahvistuspäätös 31.12.2009 mennessä ja toimitettava Kuntien Eläkevakuutukseen 31.1.2010 mennessä.

Lisätietoja asiasta antaa eläinlääkintähuollon vastuualuepäällikkö Jyrki Lappalainen, puh. 044 288 5233 tai sähköpostitse jyrki.lappalainen@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta vahvistaa eläinlääkintähuoltoasetuksen 14 §:n 1 momentin mukaiseksi eläkkeeseenn oikeuttavaksi palkaksi vuodelle 2010 seuraavat:

3. kunnaneläinlääkäri Aila Rautmaa	8 000,00 €
4. kunnaneläinlääkäri Marko Bogdanoff	47 717,04 €
5. kunnaneläinlääkäri Marja Pietikäinen	44 609,87 €
6. kunnaneläinlääkäri Reetta Lehtinen	44 600,00 €
7. kunnaneläinlääkäri Jyrki Lappalainen	42 697,80 €
9. kunnaneläinlääkäri Sari Hyvönen	40 000,00 €
10. kunnaneläinlääkäri Heli Haukioja	47 717,04 €

11. kunnaneläinlääkäri Maria Schildt 34 868,00 €

Viransijaiset, tilapäiset eläinlääkärit sekä
ulkopuoliset päivystyseläinlääkärit 47 717,04 €

Kainuun maakunta -kuntayhtymän alue on eläinlääkintähuollossa yhtenäinen toimialue, jossa toimii kaksi päivystysaluetta yhteistyössä keskenään.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Suun terveydenhuollossa perittävät maksut 1.1.2010 alkaen

STLTK § 343

Suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta perittävät asiakasmaksut määräytyvät osin asetuksen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 § ja 9 a §:n mukaisesti ja osin toimenpiteen vaativuusluokan hinnoittelun mukaisesti.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakia ja -asetusta muutettiin 1.8.2008 alkaen. Maksuihin tehtiin tasokorotuksia, jotka ottavat huomioon vuoden 2002 jälkeen kustannuksissa tapahtuneita muutoksia.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin lisättiin vuonna 2008 säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi.

Esityksessä on (nykyinen hinta suluissa) ja 1.1.2010 voimaan tulevat asiakasmaksuasetuksen mukaiset muutetut hinnat on merkitty tummennettuna.

Käyttämättömästä ja peruuttamattomasta asiakkaan varaamasta ajasta voidaan periä yli 15 vuotiailta myös asiakasmaksuasetuksen 25 §:n mukaan enintään **33,80 €:n** (27,50 €:n) mukainen maksu.

Kass:n hammas- ja suusairauksien poliklinikalla peritään leikkaustoimenpidettä vaativasta käynnistä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksen 8 a §:n mukainen päiväkirurgian maksu **89,90 euroa** (83,90 euroa) ja muista käynneistä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksen 8 §:n mukainen poliklinikkamaksu **27,40 euroa** (25,60 euroa).

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Suun terveydenhuollossa peritään maksut 1.1.2010 alkaen asiakasmaksulain ja asiakasmaksuasetuksen mukaisten enimmäismäärien ja vaativuusluokituksen mukaisina.

Rintamasotilastunnuksen, rintamapalvelutunnuksen, rintamatunnuksen tai veteraanitunnuksen omaavilta henkilöiltä sekä henkilöiltä, joilla on todistus miinanraivaustehtäviin osallistumisesta, ei peritä maksua:

- hampaiden tarkastuksesta

- ehkäisevästä hoidosta
- protetiikkaan liittyvästä kliinisestä työstä

Tekniset kustannukset peritään heiltä aiheutuneiden kustannuksien mukaan. Käyntimaksu peritään heiltä, jos käyntiin sisältyy muita kuin maksuttomia toimenpiteitä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Terveydenhuollon maksut 1.1.2010 alkaen

STLTK § 344

Laki ja asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista määrittää terveydenhuollossa perittävien maksujen suuruuden. Maakuntahallinnon alaisena Kainuun terveydenhuollon yksiköt toimivat saman organisaation alaisuudessa ja maksut on oltava yhtenäiset. Maakuntahallinnon alaiset eri terveydenhuollon yksiköt katsotaan samaan terveystakeskukseen kuuluviksi.

Terveydenhuollon maksuja säätelevät laki ja asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista varsin yksityiskohtaisesti. Lautakunta voi päättää lain ja asetuksen säätämiä enimmäismaksuja alemmista maksuista ja maksujen perimättä jättämisestä.

Terveystakeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalveluista voidaan periä joko vuosimaksu tai enintään kolme (3) kertaa käyntimaksu.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakia ja -asetusta muutettiin 1.8.2008 alkaen. Maksuihin tehtiin tasokorotuksia, jotka ottavat huomioon vuoden 2002 jälkeen kustannuksissa tapahtuneita muutoksia. Tuolloin asiakasmaksulakiin lisättiin säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi. Ensimmäisen kerran sosiaali- ja terveydenhuollon maksut (päivähoito pois lukien) muuttuvat indeksitarkistuksen vuoksi vuoden 2010 alusta.

1.1.2010 alkaen voimaan tulevan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen mukaan voidaan periä enintään seuraavat maksut:

Avohoidon maksu (nykyinen maksu suluissa) ja **uusi, 1.1.2010 voimaantuleva maksu tummennettuna:**

Terveystakeskuksen avohoidon maksu **13,70 €/käynti** (12,80 €/käynti) - voidaan periä 18-vuotta täyttäneiltä kolmelta ensimmäiseltä käyntikerralta kalenterivuodessa.

Terveystakeskuksen päivystysmaksu **18,80 €/käynti** (17,50 €/käynti) - voidaan periä 18-vuotta täyttäneiltä terveystakeskuksen päivystyksessä arkisin klo 20.00-8.00 välisenä aikana sekä lauantaisin, sunnuntaisin ja pyhäpäivinä. Päivystyskäynnistä perittyä maksua ei oteta huomioon laskettaessa terveystakeskuksen avohoidon käyntikeröjä. (Peritään kaikissa muissa päivystyspisteissä paitsi Kainuun keskussairaalan yhteydessä olevassa yhteispäivystyspisteessä).

Sairaalan poliklinikkamaksu **27,40 €/käynti** (25,60 €/käynti)

- voidaan periä kaikilta erikoissairaanhoidolaissa tarkoitetun sairaalan tai muun toimintayksikön ja terveyskeskuksen erikoislääkärijoh-toisen sairaalan poliklinikalla.

Sairaalan ja terveyskeskuksen yhteispäivystyksen

päivystysmaksu **27,40 €/käynti** (25,60 €/käynti)

- voidaan periä sairaalan ja terveyskeskuksen yhteisesti sairaalassa järjestämän päivystyksen yhteydessä arkisin klo 20.00-8.00 välisenä aikana sekä lauantaina, sunnuntaina ja pyhäpäivinä (Peritään Kainuun keskussairaalan yhteydessä olevassa yhteispäivystyspisteessä.)

Päiväkirurgian maksu **89,90 €/päiväkirurginen toimenpide** (83,90 €/päiväkirurginen toimenpide)

- voidaan periä päiväkirurgisesta toimenpiteestä, joka tehdään leikkaussalissa ja joka edellyttää yleisanestesiaa, laajaa puudutusta tai suonensisäisesti annettavaa lääkitystä sairaan poliklinikka maksusta poiketen päiväkirurgian maksu.

Terveyskeskuksessa annettava yksilökohtainen

fysioterapia **7,50 €/käynti** (7,00 € /käynti)

Sarjassa annettava hoito **7,50 €/käynti** (7,00 € /käynti)

- sarjassa annettavasta hoidosta voidaan periä 18-vuotta täyttäneiltä sarjassa annettavan hoidon maksu, sarjassa annettava hoito käsittää esim. jatkuvan dialyysihoidon, lääkinnällisen kuntoutuksen, hyposensibilisaatio-, puhe- ja äänihäiriöhoidon, säde- ja sytostaattihoidon tai muun vastaavan hoidon. Maksu saadaan kuitenkin periä enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.

Sairaankuljetuksen maksu 9,25 €/yhdensuuntainen matka

- Terveyskeskuksen sairaankuljetusajoneuvolla suoritetusta sairaankuljetuksesta voidaan periä enintään liikenneministeriön vahvistaman taksan mukainen maksu. Tämä maksu voidaan periä myös silloin, kun annetun ensihoidon ansiosta kuljetusta hoitopaikkaan ei ole tarvinnut suorittaa.

Laitoshoidon maksut:

Lyhytaikainen laitoshoidon hoitopäivä **32,50 €/hoitopäivä**

(30,30 €/hoitopäivä)

Päivä- ja yöhoidon maksu **15,00 €/hoitopäivä** (14,00€/hoitopäivä)

Kuntoutushoidon hoitopäivä **11,30 €/hoitopäivä** (10,50 €/hoitopäivä)

Muut maksut:

Lääkärintodistusmaksu **33,80 €/todistus** (31,50 € /todistus)

Tieliikennelaissa säädetyn ajo-oikeuden saamiseksi tai säilyttämiseksi tarvittava lääkärintodistus **40,70 €/todistus** (38,00 €/todistus)

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetyistä palvelusta

perittävä maksu **33,80 €/perumaton aika** (31,50 €/perumaton aika)

- maksu voidaan periä 15-vuotta täyttäneet asiakkaan varaamasta terveyskeskuksen lääkärin ja suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon sekä erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen käyttämättä jätetystä peruuttamattomasta vastaanottoajasta. Maksua ei saa kuitenkaan periä silloin, kun varatun ajan peruuttamatta jättämiseen on hyväksyttävä syy.

Sarjahoidoksi voi kutsua hoitoa, joka jatkuu samanlaisena vähintään neljä kertaa. Sarjassa annettavasta hoidosta voidaan periä enintään **7,50 €/hoitokerralta** (7,00 €/hoitokerralta). Maksu saadaan kuitenkin periä eninrään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa (11 § Sarjassa annettava hoito).

Kainuun maakunta -kuntayhtymän terveyskeskuksessa sarjahoitomaksu peritään mm. lääkinnällisenä kuntoutuksena järjestetystä yksilökohtaisesta fysioterapiasta ja ryhmätoiminnasta sekä sairaanhoidajan ja terveydenhoitajan toteuttamasta hoidosta terveysasemien vastaanotoilla.

Ne asiakkaat, joilta avohoidon maksu peritään ovat käytännössä yli 18-vuotiaita henkilöitä, joilla on toimintakyvyn vajeesta johtuva pitkäaikaisen toimintaterapian tarve. Avohoitajakson pituus vaihtelee tapauskohtaisesti.

Lapsiasiakkaat, apuvälineasiakkaat ja ennaltaehkäisevä ohjaus ja neuvonta ovat edelleen maksuttomia.

Kun kuntayhtymä järjestää palveluja sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionosuudesta annetun lain tarkoittamalla tavalla ostopalveluina, on palvelusta perittävä samat maksut kuin omassa toiminnassa järjestettävistä palveluista.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että 1.1.2010 alkaen

- 1) terveyskeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalveluista peritään asiakasmaksuasetuksen 7 §:n 2. kohdan mukainen kulloinkin voimassa oleva ylin käyntimaksu;
- 2) asiakasmaksuasetuksen 7 §:n 2. kohdan mukaista käyntimaksua ja asiakasmaksuasetuksen 23 §:n mukaista lääkärintodistusmaksua ei edelleenkään peritä rintamasotilastunnuksen, rintamapalvelutunnuksen, rintamatunnuksen tai veteraanitunnuksen omaavilta henkilöiltä sekä henkilöiltä, joilla on todistus miinanraivaustehtäviin osallistumisesta;
- 3) asiakasmaksuasetuksen 7 §:n 2. kohdan mukaista käynti-

**maksua ja asiakasmaksuasetuksen 23 §:n mukaista lääkärinto-
distusmaksua ei peritä 1.1.2010 alkaen Kainuussa (pois lukien
Vaala) vakinaisesti asuvilta naisilta, jotka ovat syntyneet vuon-
na 1927 tai aikaisemmin**

4) muut avohoidon ja laitoshoidon maksut peritään asiakasmaksu-
lain ja -asetuksen enimmäismäärien mukaisesti .

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän laboratorion hinnasto vuodelle 2010

STLTK § 345

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi 17.12.2008 § 315 Kainuun maakunta -kuntayhtymän laboratorion palveluhinnaston vuodelle 2009.

Ohessa Kainuun maakunta -kuntayhtymän kliinisen laboratorion oman tuotannon tutkimushinnasto.

Alihankintana ostettavien tutkimuksien hinnasto on tullut voimaan 1.9.2009 käydyn tarjouskierroksen pohjalta.

Itse tehtyjen laboratoriotutkimusten hintoja on nostettu 2%:lla kustannusten nousua vastaavasti. Kliinisen neurofysiologian tutkimukset kallistuvat 4%:lla, johtuen ostetun konsulttipalvelun kallistumisesta.

Verituotteiden hinnat ja SPR:n laboratoriotutkimusten hinnat pysyvät ennallaan.

Hinnastossa on lisäksi liite isyystutkimusten hinnoittelusta.

Liitteenä on laboratorion tutkimushinnasto vuodelle 2010.

Liite nro: 1

Lisätietoja asiasta antavat ylilääkäri Pekka Ruuska, puh. 08 6156 2133 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy liitteenä olevan laboratorion palveluhinnaston vuodelle 2010.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palveluhinnasto vuodelle 2010

STLTK § 346

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi 17.12.2008 § 309 ja täydensi 28.1.2009 § 21 ja 4.11.2009 § 293 erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palveluhinnastoa vuodelle 2009, johon on sosiaali- ja terveystoimialalla laskettu laskutuksen perusteeksi aiheutumisperiaatteen mukaisesti käyntien, hoitopäivien ja hoitopakettien hinnat.

Avohoidon palveluista peritään hoidon vaativuuden ja tutkimusten kustannusten perusteella erikoisalakohtaisesti ryhmitelty käyntiin perustuva hinta. Lisäksi laskutusperusteena on tietyistä tutkimus- ja hoitokokonaisuuksista koostuvia hoitopaketteja.

Vuodeosastohoidosta peritään kustannusten perusteella erikoisalakohtaisesti määritelty hoitopäivän hinta. Lisäksi laskutusperusteena on hoitopaketteja, jotka sisältävät esim. hoitoon kuuluvan leikkauksen, muut toimenpiteet ja tutkimukset sekä tarpeen mukaiset hoitopäivät, kuitenkin enintään hoitopakettikohtaisesti määritellyn määrän hoitopäiviä.

Kuntayhtymään kuulumattomien ns. ulkokuntien laskutuksessa noudatetaan liitteenä olevaa hinnastoa ja hinnat ovat ulkokunnille lopulliset. Lomapäivien kuntalaskutus noudattaa potilaalta perittävien asiakasmaksujen laskutusperusteita. Hinnat sisältävät myös suunnitelman mukaisten poistojen ja peruspääoman koron aiheuttamat kustannukset. Potilaille ostopalveluina hankittavat palvelut, vaativan erityistason, erityistason ja muut erikoissairaanhoidon palvelut laskutetaan kunnilta läpilaskutusperiaatteella kuukausittain.

Täyden korvauksen potilaiden hoidosta peritään hinnaston mukainen hinta ja asiakasmaksu.

Liite nro: 2

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044-777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoiminnan johtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy liitteen mukaisen erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palveluhinnaston vuodelle 2010.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Puitesopimusten mukaiset hinnantarkistukset 1.1.2010

STLTK § 347

Vanhusten asumis- ja hoivapalvelujen puitesopimuksen, kehitysvammalain ja vammaispalvelulain mukaan järjestettävien pitkäaikaisen asumis- ja hoivapalvelujen puitesopimuksen, mielenterveyskuntoutujien asumis- ja hoivapalvelujen puitesopimuksen sekä lasten/nuorten ympärivuorokautisen ammatillisen perhekotihoidon ja lastensuojelun laitoshoidon puitesopimuksen hintoja on tarkistettu 1.1.2010.

Puitesopimukset ovat olleet voimassa 1.9.2006 - 31.8.2009, jonka jälkeen on voimassa optioaika 1.9.2009-28.2.2011.

Hinnat olivat sitovia 31.12.2007 saakka, jonka jälkeen hinta on muutettavissa vain kerran kalenterivuodessa. Hintojen nostamisesta/laskemisesta tulee tehdä kirjallinen esitys ja perustelu kaksi kuukautta etukäteen, jonka perusteella kuntayhtymä kutsuu tarvittaessa palveluntarjoajan hintaneuvotteluihin. Kiinteän hinta-ajan jälkeen hintoja voidaan tarkistaa henkilökustannusten osuudelta palkkakustannusindeksin (80 %) mukaisesti ja muiden kustannusten osuudelta elinkustannusindeksin (20 %) mukaisesti sekä tarjouspyynnön sopimusehtojen mukaisesti.

Liitteisiin on koottu palveluntuottajien hinnantarkistusesitysten pohjalta taulukot 1.1.2010 voimaan tulevista hinnankorotuksista.

Liitteet nro: 3 - 4

Lisätietoja asiasta antavat talouspäällikkö Pirjo Selesniemi, puh. 08 6156 7335, 044 710 1335 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi vanhusten asumis- ja hoivapalvelujen puitesopimuksen, kehitysvammalain ja vammaispalvelulain mukaan järjestettävien pitkäaikaisen asumis- ja hoivapalvelujen puitesopimuksen sekä lasten/nuorten ympärivuorokautisen ammatillisen perhekotihoidon ja lastensuojelun laitoshoidon puitesopimuksen hinnan tarkistukset 1.1.2010 alkaen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kansanterveyslain 22 §:n mukaisten ja muiden palveluiden vuoden 2010 korvauslaskelmat

STLTK § 348

Kansanterveyslain 22 §:n mukaan, jos terveyskeskuksen sairaansijalla on hoidettavana potilas, joka ei ole terveyskeskusta ylläpitävän kunnan asukas, on sen terveyskeskuksen, jota potilaan asuin- ja kotikunta ylläpitää, korvattava potilaan sairaanhoito, jollei muuta ole sovittu. Sama koskee tällaisen kunnan asukkaalle annettua kiireellistä avosairaanhoitoa sekä kiireellistä hammashoitoa.

Edellä 1 momentissa mainittu korvaus saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Korvauksesta vähennetään hoidosta suoritettu asiakasmaksu ja muut toimintatulot.

Toimialan taloushallinnossa on laadittu kansanterveyslain 22 §:n mukaisista sekä maakunnan yksiköissä annetuista muista palveluista perittävistä korvauksista yhteenveto. Korvaukset peritään palveluja käyttävien asiakkaiden/potilaiden kotikunnilta lukuun ottamatta Kainuun maakunta -kuntayhtymään kuuluvia kuntia.

KORVAUSLASKELMAT YHTEENVETO V:NA 2005-2006-2007-2008-2009-2010

Korvauslaji	Hoitopv /käyntihinta 2006	Hoitopv/ käyntihinta 2007	Hoitopv/tun- ti-/ käyntihinta 2008	Hoitopv/tun- ti-/ käyntihinta 2009	Hoitopv/tun- ti-/ käyntihinta 2010
Hoivapalvelujen laitoshoidon korvaus	91,90	103,30	128,00	133,30	133,00
Hoivapalvelujen laitoshoidon täyskorvaus	109,70	122,20	148,50	155,50	163,60
Tulliniemen vanhainkodin korvaus	82,60	84,60	106,80	114,30	102,70
Tulliniemen vanhainkodin täyskorvaus	105,00	104,90	128,00	138,80	135,90
Tervakartanon lyhytaikaishoito korvaus				130,40	127,20
Tervakartanon lyhytaikaishoito täyskorvaus				162,00	165,20
Kotihoidon käynti	18,00	15,70	25,15	25,85	27,95
Kotihoidon tuntihinta				41,50	42,40
Suun terveydenhuollon korvaus	71,00	76,50	81,80	86,30	97,00
Suun terveydenhuollon täyskorvaus	90,70	97,70	103,00	109,70	123,90
Akuutin sairaalatoiminnan korvaus	142,70	140,00	158,80	161,20	153,70
Akuutin sairaalatoiminnan täyskorvaus	163,90	161,50	181,90	185,40	178,30
Kuntoutussairaalatoiminnan korvaus				174,60	186,30
Kuntoutussairaalatoiminnan täyskorvaus				196,70	209,20
Lääkärin vastaanotto- sekä äitiys- ja lastenneuvolatoiminnan käynnin korvaus	121,90	124,00	123,70	123,70	131,50
Lääkärin vastaanotto- sekä äi-					

tiys- ja lastenneuvolatoiminnan käynnin täyskorvaus					
Sairaanhoitajan/Terveystenhoitajan vastaanottokäynnin korvaus	61,00	62,00	61,80	61,90	65,70
Sairaanhoitajan/Terveystenhoitajan vastaanottokäynnin täyskorvaus	65,00	66,30	65,70	65,60	70,20
Fysioterapian korvaus	95,00	69,60	89,20	88,20	92,90
Fysioterapian täyskorvaus	97,20	71,30	91,10	90,30	95,10
Erityisterapiat (puhe-, toiminta- ja ravitsemusterapia)	76,20	97,10	81,80	89,20	80,40
Perhetyön TUNTIkorvaus		26,00	33,60	38,30	40,40
Perheneuvolan käyntihinta			162,00	183,10	190,00
Salmijärven lastensuojeluyksikkö				173,60	189,10

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee asian tiedoksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kehitysvammaisten asumis- ja tukipalvelumaksut Kainuun maakunta-kuntayhtymässä ja yksityisissä hoitokodeissa 1.1.2010 alkaen

STLTK § 349

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 4 §:n 2 kohdan mukaan kehitysvammalaissa tarkoitettu erityishuolto on maksutonta kehitysvammaisten ylläpitoa lukuun ottamatta.

Kehitysvammalaissa tarkoitettuun ylläpitoon voidaan katsoa kuuluvan kaikki sellaiset kustannukset (vuokra, ruoka, lääkkeet ja pesuaineet), jotka jokainen joutuu asumisestaan maksamaan. Ylläpitoa ei sen sijaan ole palvelu, jota henkilö tarvitsee vammansa vuoksi asumisen järjestämiseksi.

Kehitysvammaisten henkilöiden asuminen on kunnan järjestämisevelvollisuuden piiriin kuuluva asia joko vammaispalvelu- tai kehitysvammalain perusteella. Pääperiaatteena on, että henkilö maksaa itse kaikki asumiseensa liittyvät normaalit menot. Kehitysvammaisen henkilön vammasta johtuvasta syystä asumisen järjestämisen turvaamiseksi tarvitsemat erityispalvelut tulevat kunnan maksettavaksi, eikä niistä voida kehitysvammalaisilta periä palvelu- yms. maksuja.

Kehitysvammaisen tarvitsemat erityispalvelut, joita voivat olla siivouspalvelut ja vaatehuolto, ovat kehitysvamma- ja asiakasmaksulain säännösten nojalla kehitysvammalaisille maksuttomia. Sen sijaan siivoukseen ja vaatehuoltoon käytetyt aineet ja tarvikkeet voidaan veloittaa asiakkaalta.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on päivittänyt kehitysvammaisten asumis- ja tukipalvelumaksuja 9.4.2008 § 87 ja 18.6.2008 § 160 sekä 16.7.2008 § 178.

Asumis- ja tukipalvelumaksuihin on tehty asiakasmaksuasetuksen muutoksesta johtuvat 1.1.2010 alkaen voimaan tulevat korotukset, jotka näkyvät tummennettuna tekstissä ja (entinen maksu on suluisa). Vaatehuolto-, siivous ja saniteettitarvikkeista sekä yhteisten tilojen tv-luvasta, kaapeli-tv-maksusta, sanoma- ja aikakausilehdistä ja muista mahdollisista yhteisistä kuluista perittävää korvausta on muutettu siten, että peritään todellisten kustannusten mukainen korvaus.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy kehitysvammaisten asumis- ja tukipalvelumaksut 1.1.2010 alkaen seuraavasti:

LAITOSHOITO

Pitkäaikaisesta laitoshoidosta (yli 3 kk) peritään asiakkaan maksukyvyn mukaan määräytyvä maksu. Maksu voi olla, 1.1.2010 voimaan tulevan lainmuutoksen myötä, enintään **85 %** (nykyinen 82 %) hoidossa olevan kuukausituloista. Henkilökohtaiseen käyttöön on jätettävä kuitenkin vähintään **97 €** (90 €) kuukaudessa. Maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia todellisia kustannuksia. (Asiakasmaksulaki § 7 c)

Lyhytaikainen ympärivuorokautinen laitoshoido, **32,50 €/vrk** (30,30 €/vrk nykyinen)

Alle 18-vuotiailta ei peritä maksua siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän.

Yli 18-vuotiailta peritään **32,50 €/vrk** (30,30 €/vrk) siihen saakka, kunnes asiakasmaksukatto **633 €** (590 €) täyttyy, minkä jälkeen vaapakortilla peritään **15 €/vrk** (14 €/vrk). (Asiakasmaksuasetus § 12 ja 26 a)

Osittainen ylläpito laitoksessa, 15 €/vrk (14 €/vrk)

Asiakkaalta peritään osittaisesta ylläpidosta (osavuorokautinen hoito, alle 12 tuntia/vrk) Kuusanmäen palvelukeskuksessa **15 €/vrk** (14 €/vrk). Alle 16-vuotiailta ei peritä maksua. (Asiakasmaksuasetus § 13)

PERHEHOITO

Pitkäaikaisesta perhehoidosta (yli 3 kk) peritään asiakkaan maksukyvyn mukaan määräytyvä maksu (asiakasmaksuasetus 251/2003 19 §). Maksu voi olla, 1.1.2010 voimaan tulevan lainmuutoksen myötä, enintään **85 %** (82 %) hoidossa olevan kuukausituloista. Henkilökohtaiseen käyttöön on jätettävä kuitenkin vähintään **97 €** (90 €) kuukaudessa. Maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia todellisia kustannuksia. Maksukykyä määriteltäessä huomioidaan asiakasmaksulain 10 b §:n mukaiset tulot.

Tilapäinen ympärivuorokautinen perhehoito. Mikäli perhehoitajalle maksetaan kulukorvausta, peritään asiakkaalta 20 €/vrk. Kun hoito tapahtuu hoidettavan kotona, perhehoitajalle ei makseta kulukorvausta, eikä asiakkaalta peritä ylläpitomaksua.

Pitkäaikaisessa perhehoidossa peritään 16-18 vuotiailta asiakkailta pitkäaikaisen laitoshoidon mukainen ylläpitomaksu asiakkaan tulojen perusteella, kuitenkin siten, että henkilökohtaiseen käyttöön jää vähintään 97 € kuukaudessa.

Alle 16-vuotiailta ei peritä maksua.

ASIAKASMAKSUT ASUMISPALVELUISSA

(pitää sisällään maakunnan oman toiminnan ja asumisen ostopalvelut yksityisiltä palveluntuottajilta)

Asiakkaat maksavat vuokran ja muut tukipalvelut suoraan palvelujen tuottajalle.

Vuokra määräytyy huoneen koon ja henkilöluvun mukaan. Yhteisten tilojen vuokra jaetaan asukasluvun mukaan tasan. Asukkailla on henkilökohtainen vuokrasopimus. Sähkö- ja vesikustannukset sisältyvät vuokraan. Yhteisten tilojen vuokraosuus (muissa kuin maakunnan asuinyksiköissä) sisältää sinne tilattavat päivä- ja aikakausilehdet sekä muut yhteiset kulut, kuten tv-luvan yhteisissä tiloissa .

Maakunnan omissa asuinyksiköissä peritään vuokran lisäksi vaatehuolto-, siivous ja saniteettitarvikkeista sekä yhteisten tilojen tv-luvasta, kaapeli-tv-maksusta, sanoma- ja aikakausilehdistä ja muista mahdollisista yhteisistä kuluista todellisten kustannusten mukainen korvaus.

Ateriapalvelut:

Tuotantokustannusten mukaiset hinnat (tuottaja muu kuin sosiaali- ja terveystoimi)

Asukkaan ateriamaksu muodostuu joko niin, että ryhmäkodin ruokalasku jaetaan asukkaiden henkilöluvulla tai asukkaan henkilökohtaisen ruokalaskun mukaan. Poissaolopäivien osuus vähennetään yhteisestä ruokalaskusta niillä, joilla ei ole henkilökohtaista ruokalaskua. Jos ruokahuollon kustannukset maksetaan ryhmäkodin budjetista, kustannukset peritään henkilöluvun mukaan asukkailta.

Hoidon, hoivan ja muut erikseen viranomaispäätöksellä määriteltävät palvelut (esim. saunotus) maksaa Kainuun maakunta -kuntayhtymä (KvL 2 §).

Tilapäisestä asumispalvelusta (alle 3 kk) peritään asiakkaalta ylläpitomaksua 20 €/vrk. Maksu sisältää ateriat, liinavaatteet yms. Asiakkaalta peritään maksu toteutuneiden päivien mukaan.

Tilapäisestä osavuorokautisesta asumispalvelusta (alle 12 h/vrk) peritään ylläpitomaksua 12 €/pv.

Alle 16-vuotialta ei peritä maksua.

Siivous ja vaatehuolto sekä ruoan valmistus toteutetaan asukkaiden ja henkilökunnan yhteistyönä aina kun se asukkaan kunto huomioon ottaen on mahdollista.

OMAISHOITAJAN VAPAIEN AIKAINEN TILAPÄISHOITO/TILAPÄISASUMINEN

Asukkailta peritään omaishoitajan vapaiden järjestämiseksi tilapäishoidosta **10,60 €** (9,90 €/vrk). Alle 16-vuotialta ei peritä maksua.

TYÖ- JA PÄIVÄTOIMINTA

Työ- ja päivätoimintojen ateriamaksut

Lounas (tai päivällinen) 4,00 €

Kahvi ja pulla / Aamupala 1,50 €

Koululaisten loma-aikojen ateriamaksut

- koululaisten loma-aikoina järjestettävän päivätoiminnan aterioista ei peritä maksua

LEIRIT

Ympäri vuorokautisen leirin osanottomaksu 20 €/vrk

tai ulkopuolisen palveluntuottajan kanssa sovittu hinta, kuitenkin enintään 20 €/vrk.

Päiväleirin osanottomaksu 12 €/pv

Alle 16-vuotiailta ei peritä maksua.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Yrjö Puurunen ilmoitti esteellisyytensä ja poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn ajaksi 10.33-10.34. Esteellisyysperusteena on osallisuusjääviys.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen ja päätti, että tämä pykälä tarkistetaan tässä kokouksessa.

Henkilökohtaisen avun välitystehtävän hoitaminen

STLTK § 350

Vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain sekä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 4 §:n muutokset tulivat voimaan 1.9.2009 alkaen. Muutoksen keskeisimpiä asioita olivat:

- Vammaispalvelulakiin lisättiin säännökset vammaisen henkilön palvelutarpeen selvittämisestä, palvelusuunnitelman laatimisesta ja palveluja koskevan asian viivytyksettömästä käsittelystä.
- Vammaispalvelulaki säädettiin ensisijaiseksi suhteessa kehitysvammaisten erityishuollosta annettuun lakiin.
- Laissa on säännökset vaikeavammaiselle henkilölle annettavasta henkilökohtaisesta avusta. Oikeus henkilökohtaiseen apuun on erityisen järjestämisvelvollisuuden piirissä. Henkilökohtainen apu on myös maksuton sosiaalipalvelu.

Henkilökohtaisella avulla tarkoitetaan vaikeavammaisen henkilön välttämätöntä avustamista kotona ja kodin ulkopuolella

- päivittäisissä toimissa
- työssä ja opiskelussa
- harrastuksissa
- yhteiskunnallisessa osallistumisessa tai
- sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpidossa.

Henkilökohtaista apua on myönnettävä päivittäisiä toimia, työtä ja opiskelua varten vaikeavammaisen henkilön välttämättä tarvitsemassa laajuudessa. Harrastuksiin, yhteiskunnalliseen osallistumiseen ja sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämiseen apua on aluksi järjestettävä vähintään 10 tuntia kuukaudessa ja vuodesta 2011 eteenpäin vähintään 30 tuntia kuukaudessa. Mikäli avun tarve näissä toiminnoissa tulee turvattua vähäisemmälläkin tuntimäärällä, on se mainittava ja perusteltava erikseen. Perusteltu syy vähäisemmän tuntimäärän myöntämiseen on esimerkiksi se, että vaikeavammaisen henkilö itse pitää vähäisempää tuntimäärää avuntarpeeseensa nähden riittävänä.

Kunta/maakunta voi järjestää henkilökohtaista apua:

- korvaamalla vaikeavammaiselle henkilölle henkilökohtaisen avustajan palkkaamisesta aiheutuvat kustannukset työnantajan maksettavaksi kuuluvine lakisääteisine maksuineen ja korvauksineen sekä muut kohtuulliset avustajasta aiheutuvat välttämättömät kulut;
- antamalla vaikeavammaiselle henkilölle avustajapalveluiden hankkimista varten sosiaalihuoltolain 29 a §:ssä tarkoitetun palvelusetelin

- hankkimalla avustajapalveluita julkiselta tai yksityiseltä palveluntuottajalta tai järjestämällä palvelun itse taikka sopimuksin yhdessä muun kunnan tai muiden kuntien kanssa.

Kunnan omana toimintana, toisin sanoen omien työntekijöiden avulla, järjestetty henkilökohtainen apu mahdollistaa avustajien joustavan käytön useampien henkilöiden avuntarpeisiin sekä nopean reagoinnin äkilliseen sijaistarpeeseen.

Tällä hetkellä henkilökohtaista apua on järjestetty ensisijaisesti siten, että vaikeavammaisen on palkannut itse henkilökohtaisen avustajan ja maakunta on korvannut palkkauksesta aiheutuvat kustannukset. Henkilökohtaista avustusta on toteutettu myös ostopalveluna niissä tapauksissa kun henkilökohtaista avustajaa ei ole saatu palkattua.

Sosiaalityöntekijät ovat ohjanneet ja neuvoneet vammaisia työnantajan ja työnjohtajan tehtävissä ja osallistuneet avustajan hankintaan. Nämä tehtävät ovat vaatineet runsaasti sosiaalityöntekijöiden aikaa, varsinkin tilanteissa, joissa avustaja on jäänyt sairauslomalle tai ylättäen lopettanut työsuhteen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt uuden palvelusihteerin vakanssin perustamisen vammaispalveluihin henkilökohtaisen avun tehtäviin. Tehtävä on tarkoitus täyttää mahdollisimman pian.

Sijaispalveluyksikön kanssa on neuvoteltu henkilökohtaisen avun välittämisen organisoimisesta maakunnan omana tehtävänä. Näissä neuvotteluissa on päädytty kokeilemaan henkilökohtaisen avun välittämistä sijaisrekisterijärjestelmää hyväksi käyttäen. Sijaisrekisteriin luodaan henkilökohtaisten avustajien rekisteri. Henkilökohtaisten avustajien sijaisuuksien hoitamiseen voitaisiin tarvittaessa käyttää myös sijaispalveluyksikön työntekijöitä.

Palvelusihteerin tehtävänä olisi toimia avustajien välittäjänä vammaisille (apu työntekijöiden rekrytointiin sekä sijais- ja lomitusjärjestelyihin), antaa neuvoja ja palveluita työnantajan velvollisuuksien hoitamiseen (avustajan työterveyshuolto, vakuutukset, palkkaukseen liittyvät asiat) ja antaa ohjausta uuden avustajan perehdyttämiseen ja mahdollisiin ristiriitatilanteisiin sekä tukea vammaista avustajan kanssa toimimisessa. Kainuun maakunta -kuntayhtymä toimii tällä hetkellä avustajien sijaispalkanmaksajana, joten vammaisten ei ole tarvinnut hoitaa itse palkkahallinnon tehtäviä.

Välitystehtävästä saatujen kokemusten ja kustannustietojen pohjalta, päätetään mahdollisista henkilökohtaisen avun järjestämisen kilpailutuksesta myöhemmin.

Palvelusetelin mahdollisesta käyttöön otosta päätetään siinä vaiheessa, kun on tieto asiaa kokevista valtakunnallisista linjauksista.

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuo-

mo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse
etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että henkilökohtaisen avun välitystehtävä hoidetaan Kainuun maakunta -kuntayhtymän omana toimintana hyödyntäen sijaisrekisterijärjestelmää.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän vammaispalveluiden myöntämisperiaatteiden tarkistaminen 1.1.2010

STLTK § 351

Vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain (vammaispalvelulaki 3.4.1987/380) ja asetuksen (18.9.1987/759) tarkoituksena on edistää vammaisen henkilön edellytyksiä elää ja toimia muiden kanssa yhdenvertaisena yhteiskunnan jäsenenä sekä ehkäistä ja poistaa vammaisuuden aiheuttamia haittoja ja esteitä.

Vammaispalvelulain sekä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 4 §:n muutokset tulivat voimaan 01.09.2009 alkaen. Muutoksen keskeisimpiä asioita ovat, että

- Vammaispalvelulakiin lisättiin säännökset vammaisen henkilön palvelutarpeen selvittämisestä, palvelusuunnitelman laatimisesta ja palveluja koskevan asian viivytyksettömästä käsittelystä.
- Vammaispalvelulaki säädettiin ensisijaiseksi suhteessa kehitysvammaisten erityishuollosta annettuun lakiin.
- Laissa on säännökset vaikeavammaiselle henkilölle annettavasta henkilökohtaisesta avusta. Oikeus henkilökohtaiseen apuun on erityisen järjestämisvelvollisuuden piirissä. Henkilökohtainen apu on myös maksuton sosiaalipalvelu.

Vammaispalvelujen ja tukitoimien tarve on selvitettävä vammaisen henkilön tilanteen ja olosuhteiden edellyttämällä tavalla. Selvittäminen on aloitettava viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä siitä kun vammaisen henkilö tai hänen laillinen edustajansa, omaisensa tai muu henkilö tai viranomainen on ottanut yhteyttä kuntaan palvelujen saamiseksi (3 a §)

Päätökset asiakkaiden hakemuksiin on tehtävä ilman aiheetonta viivytystä. Lisäksi on säädetty, että enimmäisaika päätösten tekemiselle on kolme kuukautta palvelun tai tukitoimen hakemisesta (3 a §). Päätös on luonnollisesti tehtävä heti kun asia on valmis päätettäväksi. Määräajasta poikkeamiseen voi oikeuttaa jokin erityinen syy kuten esimerkiksi vamman tai sairauden harvinaislaatuuteen liittyvä palvelutarpeen selvittämisen vaativuus.

Palvelutarpeen selvittäminen on välttämätön osa yksilöllisen palvelusuunnitelman valmistelua. Suunnitelma on laadittava ilman aiheetonta viivytystä ja muutoin sosiaalihuollon asiakaslain 7 §:n edellyttämällä tavalla (3 a §). Tämä tarkoittaa ensinnäkin suunnitelman laatimista pääsääntöisesti yhteisymmärryksessä asiakkaan itsensä kanssa aina, jollei kyseessä ole tilapäinen neuvonta ja ohjaus tai jollei suunnitelman laatiminen muutoin ole ilmeisen tarpeetonta. Palvelusuunnitelmasta on riittävän yksityiskohtaisesti käytävä ilmi asiakkaan yksilöllinen tilanne niiltä osin kuin se vaikuttaa palvelujen sisäl-

löstä, järjestämistavasta ja määrästä päättämiseen.

Palvelusuunnitelma on tarkistettava asiakkaan tarpeiden ja olosuhteiden muuttuessa sekä muutoinkin tarpeen mukaan (3 a §). Vähimmäisaika tarkistamiselle ja arvioinnille on 2-3 vuotta.

Vammaispalvelulaki on toissijainen, joten vammaispalvelulain mukaisia palveluita järjestetään silloin, kun vammaisen henkilö ei saa riittäviä ja hänelle sopivia palveluja tai etuuksia muun lain nojalla.

Vammaispalvelulain ja kehitysvammalain keskinäinen soveltamisjärjestys on muuttunut siten, että vammaispalvelulaista tulee lähtökohteisesti ensisijainen kehitysvammalakiin nähden. Kehitysvammalain tarkoitusta, soveltamisalaa sekä palveluja koskevat säännökset säilyvät ennallaan. Vammaispalvelulain muutokset säännökset eivät merkitse muutoksia erityishuoltopalvelujen järjestämiseen nimenomaan niiden tarpeessa oleville henkilöille.

Henkilökohtaista apua on järjestettävä sellaiselle vaikeavammaiselle henkilölle, joka pitkäaikaisen tai etenevän vamman tai sairauden vuoksi tarvitsee välttämättä ja toistuvasti toisen henkilön apua suoriutuakseen päivittäisistä toiminnoista (8 c §).

Henkilökohtaisen avun yksilöllinen luonne edellyttää, että vaikeavammaisella henkilöllä on voimavaroja määritellä sekä avun sisältö että toteutustavat.

Jos henkilön avun ja avustamisen tarpeet perustuvat pääosin hoivaan, hoitoon ja valvontaan, tulee niihin vastata muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen ja tukitoimien avulla

Henkilökohtainen apu kohdistuu niihin toimiin, jotka henkilö tekisi itse, mutta ei niistä vamman tai sairauden vuoksi selviä. Henkilökohtaisen avun tarkoitus (8 c §) on auttaa vaikeavammaista henkilöä omien valintojensa toteuttamisessa niin kotona kuin kodin ulkopuolella

- päivittäisissä toimissa
- työssä ja opiskelussa
- harrastuksissa
- yhteiskunnallisessa osallistumisessa
- sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä

Päivittäisiä toimia, työtä ja opiskelua varten henkilökohtaista apua on järjestettävä kunkin vaikeavammaisen henkilön välttämättä tarvitsemassa laajuudessa.

Harrastuksiin, yhteiskunnalliseen osallistumiseen ja sosiaaliseen vuorovaikutukseen kuten ystävyys- ja sukulaisuussuhteiden ylläpitämiseen kodin ulkopuolella on järjestettävä henkilökohtaista apua vähintään 10 tuntia kuukaudessa vuosina 2009-2010.

Vuodesta 2011 vähimmäistuntimäärä on 30 tuntia kuukaudessa, ell-

ei vähäisempi määrä turvaa välttämätöntä avun tarvetta näissä toiminnoissa.

Henkilökohtaisen avun eri järjestämistavat:

- Henkilökohtainen avustaja -järjestelmä
- Kunta antaa vaikeavammaiselle henkilölle palvelusetelin avustajapalvelun hankkimista varten
- Kunta hankkii avustajapalveluja ostopalveluna, järjestää palvelun itse tai yhteistyössä muiden kuntien kanssa

Vammaispalvelulain 3 §:n mukaan kunnan on huolehdittava siitä, että vammaisille tarkoitetut palvelut ja tukitoimet järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisina kuin kunnassa esiintyvä tarve edellyttää

Laissa määritellään erikseen vammaisille tarkoitetut palvelut, jotka ovat harkinnanvaraisia ja määrärahasidonnaisia ja vaikeavammaisille tarkoitetut palvelut, joihin vaikeavammaisella on subjektiivinen oikeus ja kunnalla järjestämisvelvollisuus.

Palvelut, joihin vaikeavammaisella on subjektiivinen oikeus:

- kohtuulliset kuljetuspalvelut ja niihin liittyvät saattajapalvelut
- tulkkipalvelut
- henkilökohtainen apu
- palveluasuminen
- korvaus asunnon muutostöistä aiheutuneisiin kohtuullisiin kustannuksiin
- korvaus asuntoon kuuluvien välineiden ja laitteiden hankkimisesta aiheutuneisiin kohtuullisiin kustannuksiin. Välineitä ja laitteita voidaan myös antaa korvauksetta vaikeavammaisen käyttöön.
- päivätoiminta

Määrärahasidonnaiset palvelut vammaiselle:

- sopeutumisvalmennus
- kuntoutusohjaus
- muut tarpeelliset palvelut/avustukset ja korvaus päivittäisistä toiminnoista suoriutumisessa tarvittavien välineiden, koneiden ja laitteiden hankkimiskustannuksiin kohtuullisilta osin (esim. autoavustus)
- korvaus vaatteiden ja erityisravinnon hankkimisesta aiheutuneisiin ylimääräisiin kustannuksiin.

Vammaispalvelulain ja -asetuksen määräyksiä täydentämään on tehty sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymät Kainuun maakunta -kuntayhtymän vammaispalvelujen ja etuuksien myöntämisperiaatteet, jotta vammaispalvelun toimintalinjojen yhdenmukaisuus maakunnassa toteutuu. Sosiaali- ja terveyslautakunta on tarkistanut ohjeita viimeksi 30.12.2008 § 325.

Vammaispalveluohjeet on päivitetty 01.09.2009 voimaan tulleen lakimuutoksen mukaisiksi. Ohjeisiin on päivitetty viranhaltijoiden yhteystiedot ja tehty joitakin muita korjauksia.

Muutokset on tehty tekstiin punaisella.

Henkilökohtaisen avun järjestäminen tapahtuu edelleen pääsääntöisesti henkilökohtainen avustaja -järjestelmän avulla. Henkilökohtaisen avun (avustajien) välittäminen aloitetaan maakunnan omana toimintana.

Ostopalveluita käytetään tarvittaessa. Palvelusetelin käyttöönotosta päätetään siinä vaiheessa, kun asiasta on olemassa valtakunnallisia linjauksia.

Päivitetty ohje erillisliitteen mukaisena julkaistaan Kainuun maakunta -kuntayhtymän nettisivuilla.

Erillisliite nro: 1

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. (08) 6155 4242, 044-750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy Kainuun maakunta -kuntayhtymän päivitettyt 1.1.2010 alkaen voimaan tulevat erillisliitteen nro 1 mukaiset vammaispalveluohjeet.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Asiantuntijana tässä asiassa kuultiin perhepalvelupäällikkö Liisa Horttanaa, joka oli läsnä kokouksessa tämän asian esittelyn ajan klo 10:36-10:44.

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Palvelusetelin myöntämisperusteiden päivittäminen Kainuun maakunta-kuntayhtymän vammaispalveluissa 1.1.2010 alkaen

STLTK § 352

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä (24.7.2009/569) tuli voimaan 1.8.2009 alkaen. Lailla pyritään laajentamaan ja selkiyttämään palvelusetelijärjestelmän käyttöä kunnan yhtenä sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämismuotona sekä turvaamaan monipuolisten ja laadukkaitten sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuus tulevaisuudessakin. Ehdotetun lain tavoitteena olisi tehostaa palvelukonaisuutta ja tukea asiakkaan ja potilaan toivomusten, mielipiteen ja yksilöllisten tarpeiden huomioimista.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on määritellyt palvelusetelin myöntämisperiaatteet vammaispalveluissa omaishoitajan vapaiden järjestämisessä 16.7.2008 § 179 ja tarkistanut 17.12.2008 306 §.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin lisättiin 01.08.2008 säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen indeksitarkistukset tulevat voimaan 01.01.2010 lukien

1.1.2010 alkaen muutettavaksi esitettävät kohdat on tummennettuna

Vammaispalveluissa palveluseteliä voidaan käyttää omaishoidon tuen vapaiden järjestämiseen sekä henkilökohtaisen avun järjestämiseen. Ensisijaisesti omaishoitajien vapaiden järjestämiseen käytetään maakunnan omia hoito- ja asumispalveluyksiköitä. Vapaiden järjestämiseen voidaan käyttää myös sijaisomaishoitajaa tai perhehoitoa. Kehitysvammaisia hoitavien omaisten vapaiden järjestäminen tapahtuu suurelta osin maakunnan omissa yksiköissä. Koska maakunnalla ei ole omia vaikeavammaisten asumisyksiköitä, omaishoitajien vapaat joudutaan järjestämään suurelta osin yksityisten palveluntuottajien yksiköissä.

Palvelusetelin käytön laajentamisesta henkilökohtaisen avun järjestämiseen päätetään siinä vaiheessa, kun on tieto asiaa koskevista valtakunnallisista linjauksista.

Palveluseteli on kunnan tai kuntayhtymän päätöksellään palvelun tarvitsijalle myöntämää kohdennettua ostovoimaa, jolla hän voi itse valitsemaltaan yrittäjältä ostaa tarvitsemansa palvelun ja ellei myönnetty palveluseteli riitä, niin asiakas maksaa erotuksen.

Palvelusetelin yleisinä tavoitteina ovat:

- parantaa palvelujen saatavuutta ja tehostaa palvelutuotantoa
- tarjota uusi tapa järjestää palveluita
- parantaa asiakkaiden valintamahdollisuuksia
- luoda ja kehittää yrittäjyyttä ja yritystoimintaa

Kunta on palvelusetelillä järjestettävissä palveluissa syntyvien potilas- ja asiakasasiakirjojen henkilötietolaissa (523/1999) tarkoitettu rekisterinpitäjä. Palvelujen tuottajan tulee asiakirjoja käsitellessään noudattaa, mitä kunnan asiakirjojen käsittelystä säädetään

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jona aikana hän yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin (L omaishoidontuesta § 4).

Omaishoitajan vapaan ajalta perittävistä maksuista säädetään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa laissa. Säännös koskee ainoastaan niitä vapaapäiviä, joihin omaishoitajalla on lakisääteinen oikeus (kolme (3) vuorokautta kuukaudessa). Asiakasmaksulain 6 b §: n mukaan hoidettavan maksettavaksi voi tulla vapaapäivää kohti korkeintaan 10,60 €/vrk (9,90 €/vrk) niistä palveluista, jotka korvaavat omaishoitajan antamaa hoitoa riippumatta siitä, mitä palveluja käytetään.

Sosiaalihuoltolain tapahtuvasta palvelujen ja tavaroiden myynnistä ei arvonlisäverolain (1501/1993) 37 §:n mukaan suoriteta veroa. Arvonlisäverolainsäädäntöön perustuen palvelusetelillä hankituista palveluista ei suoriteta arvonlisäveroa.

Palveluseteli on uuden palvelusetelijärjestelmän mukaisesti käytettynä asiakkaalle verovapaa. Tuloverolain mukaan (HE 49/2003) ei voida myöntää kotitalousvähennystä palvelusetelin omavastuuosuuksista aiheutuneisiin kustannuksiin. Jos asiakas ostaa samalta palveluntuottajalta lisäpalveluja kokonaan omalla kustannuksellaan, kyse ei tältä osin ole samasta työsuorituksesta ja kotitalousvähennys voidaan myöntää.

Palvelusetelin myöntämisperiaatteet ja toimintaohjeet:

Myöntämisperusteet ovat 1.1.2004 voimaa tulleen palveluseteliä koskevan lainsäädännön mukaiset huomioiden 1.1.2006 voimaan tulleen asiakasmaksulain muutoksen ja 1.1.2007 voimaan tulevan omaishoidon tuesta annetun lain 4 ja 6 §:n muutokset ja Sosiaalihuoltolain § 29 b ja § 29 d muutokset 1.8.2008 alkaen sekä 1.8.2009 voimaan tuleen lain sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä 24.7.2009/569

1) Palvelusetelin käyttöönotto vahvistaa asiakkaan asemaa, koska asiakas saa lisää valinnanmahdollisuuksia voidessaan valita mieleisensä palveluntuottajan. Asiakkaalla ei ole kuitenkaan oikeutta vaatia palvelua järjestettäväksi palvelusetelillä. Toisaalta palvelusetelilain 6 §:n mukaan:

"Asiakkaalla on oikeus kieltäytyä hänelle tarjotusta palvelusetelistä, jolloin kunnan/ kuntayhtymän tulee ohjata hänet muulla tavoin järjestettävien palvelujen piiriin". Palveluseteli on saajalleen henkilökohtainen. Palveluseteli on tarkoitettu hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittujen palvelujen ostamiseen. Tilapäiseen/kertaluontoiseen palveluseteliin merkitään, mitä palvelua sillä voi ostaa.

2) Palveluseteli voidaan myöntää asiakkaalle, joka kykenee itse käyttämään valinnanvapauttaan sekä arvioimaan ja valvomaan saamansa palvelun määrää ja sisältöä tai hänellä on edustaja, joka hoitaa edellä mainittuja tehtäviä.

3) Palvelusetelin myöntää kuntayhtymän valtuuttama viranhaltija, joka arvioi asiakkaan palvelutarpeen ja selvittää, onko asiakas oikeutettu kuntayhtymän järjestämän lakisääteisen palvelun piiriin sekä tarvitseeko hän mahdollisesti muita palveluja. Palvelusetelin myöntämisessä otetaan huomioon asiakkaan yksilökohtaisen palvelun ja hoidon tarve. Kunnan on selvitettävä asiakkaalle tämän asema palveluseteliä käytettäessä, palvelusetelin arvo, palvelun tuottajien hinnat, omavastuuosuuden määräytymisen perusteet ja arvioitu suuruus sekä vastaavasta palvelusta sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain mukaan määräytyvä asiakasmaksu Palvelusetelin myöntämisestä ja siihen liittyvistä muutoksista on pidettävä viranhaltijapöytäkirjaa kuntalain edellyttämällä tavalla.

4) Palvelusetelin arvo on enintään 95 euroa/vuorokausi, kun omaishoitajien lakisääteinen vapaa järjestään palvelusetelillä yksityisissä ympärivuorokautisissa hoivayksiköissä.

5) Kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunta tai sen alainen viranhaltija hyväksyy ne hoivayrittäjät/palveluntuottajat, joilta kuntayhtymä lunastaa palvelusetelin takaisin. Kuntayhtymä ylläpitää luetteloa hyväksymistään yrittäjistä ja toimittaa asiakkaalle tiedot koko maakunnan alueella toimivista palveluseteliyrittäjistä. Asiakas päättää itse, miltä yrittäjältä hän palvelunsa ostaa.

Palvelusetelijärjestelmän piiriin tulevan yrittäjän on täytettävä Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain(603/1996) ja asetuksen (1208/1996) vaatimukset. Palveluntuottajan tulee harjoittaa ammattitoimintaa toiminimen, avoimen yhtiön, kommandiittiyhtiön, osakeyhtiön, osuuskunnan, yhdistyksen ja säätiön nimissä. Palveluntuottajalla on oltava voimassa vastuuvakuutus ja merkintä ennakkoperintärekisterissä.

Yrittäjän on toimitettava kuntayhtymälle seuraavat asiakirjat/ tiedot:

- yrityksen ja sen vastuuhenkilön nimi ja yhteystiedot
- suunnitelma toiminnan toteuttamisesta
- yrityksen tarjoamat palvelut ja palvelujen hinnat
- merkintä ennakkoperintärekisteriotteesta
- selvitys henkilökunnan ja vastuuhenkilön ammatillisesta koulutuksesta
- yrityksen ly-tunnus ja pankkiyhteystiedot

- tiedot yrityksen toimitiloista

6) Yksityinen palveluntuottaja on lain mukaan vaitiolovelvollinen asiakastaan koskevissa asioissa. Kuntayhtymän sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön tulee antaa riittävät tiedot asiakkaan terveydentilasta ja olosuhteista, jotta yrittäjä voi hoitaa häntä hoito- ja palvelusuunnitelman edellyttämällä tavalla. Asiakastietojen vaihtaminen julkisen ja yksityisen välillä edellyttää asiakkaan antamaa valtakirjaa tai erillistä valtuutusta hoito- ja palvelusuunnitelman yhteydessä.

Kuntayhtymä ja yrittäjä sitoutuvat säännöllisiin yhteispalaveriin vuosittain. Palveluntuottaja sitoutuu toimittamaan kuntayhtymälle yrityksensä toimintakertomuksen.

7) Palveluseteliä ei voida myöntää, jos asiakkaan ja mahdollisen palveluntuottajan välillä on työsuhde tai siihen verrattavissa oleva tilanne.

8) Palveluseteli myönnetään vain arvonlisäverosta vapaaseen sosiaalihuoltona tapahtuvan palvelun ostamiseen.

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy palvelusetelin myöntämisperusteet vammaispalveluissa omaishoidon tuen vapaiden järjestämiseen 1.1.2010 alkaen seuraavasti:

1) Palveluseteli myönnetään omaishoitajan lakisääteisen vapaan järjestämiseen niissä yksityisissä ympärivuorokautista hoivaa ja hoitoa tuottavissa yksiköissä, jotka Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt palveluseteliyrittäjiksi.

Palvelusetelin arvo määräytyy Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymien palveluseteliyrittäjien ilmoittamien vuorokausihintojen mukaan, kuitenkin enintään 95 euroa/ vrk. Asiakkaan omavastuuosuus on asiakasmaksulain mukainen **10,60 €/vrk** (9,90 €/vrk), jonka maakunta perii suoraan asiakkaalta.

Mikäli asiakas haluaa käyttää sellaisen palveluseteliyrittäjän palvelua, jossa vuorokausimaksu on enemmän kuin 95 euroa, maakunta -kuntayhtymä maksaa palveluntuottajalle 95 euroa ja perii asiakkaalta omavastuuosuutena **10,60 €/vrk** (9,90 €/vrk). Erotuksen asiakas maksaa itse suoraan palveluntuottajalle.

2) Palveluseteli voidaan myöntää, kun omaishoitaja haluaa vaihtaa lakisääteisen vapaavuorokauden päiväsaikaan pidettävään vapaa-

seen.

a) Hoito tapahtuu asiakkaan kotona ja palvelusetelin arvo on enintään 100 euroa päivässä. Asiakas maksaa asiakasmaksulain mukaisesti omavastuuosuuden **10,60 €/päivä** (9,90 €/päivä).

tai

b) Hoito tapahtuu palveluseteliyrittäjän järjestämässä päivätoiminnassa ja palvelusetelin arvo on enintään 40 euroa/päivä. Asiakas maksaa asiakasmaksulain mukaisesti omavastuuosuuden **10,60 €/päivä** (9,90 €/päivä).

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Kaisa Tolonen ilmoitti esteellisyytensä ja poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn ajaksi 10:45-10:46. Esteellisyyisperusteena on osallisuusjääviys.

Asiantuntijana tässä asiassa oli perhepalvelupäällikkö Liisa Horttana, joka oli kokouksessa klo 10:45-10:45.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Kainuulaisten lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2009-2013

STLTK § 353

Valtiolta on pyrkinyt vaikuttamaan kuntien toimintaan lasten ja nuorten pahoinvoinnin ehkäisemiseen ja hyvinvoinnin lisäämiseen antamalla erilaisia ohjeita, suosituksia ja säännöksiä ja ohjaamalla rahoitusta erilaisiin lasten ja nuorten hyvinvointia edistäviin hankkeisiin. Äitiys- ja lastenneuvoloiden sekä kouluterveydenhuollon henkilöstöstä on annettu mitoitussuosituksia. Lastensuojelun henkilöstön mitoitussuosituksia ovat parhaillaan sosiaali- ja terveysministeriössä valmistelussa. Uudella nuorisolailla (2006, 4§) ja lastensuojelulailla (2007, 12§) valtiolta pyrkii saamaan kuntien toimintaan enemmän mm. suunnitelmallisuutta, tavoitteellisuutta ja laaja-alaisuutta velvoittaen kunnat laatimaan suunnitelmia lasten ja nuorten hyvinvoinnin lisäämiseksi.

Kainuuseen on valmistumassa kuntien yhteinen nuorisolain mukainen Kainuun lapsi- ja nuorisopolitiikan kehittämisohjelma 2009-2011. Ohjelma on yleisellä tasolla oleva suunnitelma, jonka pohjalta jokainen kunta voinee tehdä omaan kuntaansa soveltuvaan yksityiskohtaisemman version. Ohjelma painottuu lasten ja nuorten elinoloihin, joskin siinä sivutaan myös palvelujärjestelmää erityisesti kuntien nuoriso-, liikunta-, kulttuuri- ja vapaa-ajan palveluja sekä lasten ja nuorten vaikuttamismahdollisuuksia ja osallisuutta, jotka ovat ohjelmassa keskeisesti esillä.

Sen lisäksi Kainuun maakunta -kuntayhtymän perhepalvelut yhdessä kuntien sivistystoimien kanssa ovat tehneet liitteenä olevan lastensuojelulain mukaisen Kainuun lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman 2009-2013, joka jatkossa on laadittava ja tarkistettava vähintään kerran valtuustokauden aikana. Suunnitelma on strateginen ja konkreettinen toimintaohjelma, jonka tulee arvopohjan, vision sekä konkreettisten tavoitteiden ja toimenpiteiden lisäksi, sisältää tiedot:

1. lasten ja nuorten kasvuoloista sekä hyvinvoinnin tilasta
2. lasten ja nuorten hyvinvointia edistävästä ja ongelmia ehkäisevistä toimista ja palveluista
3. lastensuojelun tarpeesta kunnassa
4. lastensuojeluun varattavista voimavaroista
5. lastensuojelulain mukaisten tehtävien hoitamiseksi käytettävissä olevasta lastensuojelun palvelujärjestelmästä
6. yhteistyön järjestämisestä eri viranomaisten sekä lapsille ja nuorille palveluja tuottavien yhteisöjen ja laitosten välillä; sekä
7. suunnitelman toteuttamisesta ja seurannasta

Yllämainitut suunnitelmat ovat periaatteiltaan ja tavoitteiltaan linjassa toistensa kanssa.

Liite nro: 5

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta

- 1) hyväksyy liitteen mukaisen Kainuun lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaluonnoksen vuosille 2009-2013
- 2) päättää lähettää suunnitelmaluonnoksen lausuntokierrokselle kuntiin, järjestöille ja seurakunnille sekä
- 3) päättää, että lopullinen suunnitelma tuodaan lautakunnan hyväksyttäväksi maaliskuun aikana.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Asiantuntijana tässä asiassa kuultiin perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, joka oli läsnä kokouksessa asian esittelyn ajan klo 10:47-11:29.

Hyväksyi päätösehdotuksen ja päätti, että Kainuun lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaluonnokseen vuosille 2009-2013 tehdään keskustelun kuluessa esiin tuodut korjaukset ja täydennykset.

Suomussalmen kehitysvammapalveluiden uudet tilat (vammaispalvelukeskus)

STLTK § 354

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti kokouksessaan 24.06.2009 (§ 178), että kaikki Suomussalmen kehitysvammapalvelut sijoitetaan Pitämän kerrostaloon, johon saneerataan tilat ryhmäkodeille Tähtelä, Kaiku ja Sirkkala sekä Toimintakeskus Päivälälle. Tuolloin arkkitehdin laatimien alustavien tilakaavioiden pohjalta saneerattavien tilojen määrä oli 2.146 k-m² ja arvioidut vuokratustannukset 154.321,20 €/v.

Vammaispalvelukeskuksen varsinainen suunnittelu alkoi heinäkuussa 2009. Kaikkien yksiköiden henkilökunta ja kehitysvammaisten asiakkaiden omaisten edustajat ovat olleet alusta alkaen erittäin aktiivisesti mukana tilojen suunnittelussa. Lopullisissa suunnitelmissa tilojen kokonaismäärä on yhteensä 2.428 k-m² ja arvioidut vuokratustannukset 192.875 €/v. Vuosivuokra tarkentuu myöhemmin urakoiden kilpailuttamisen ja avustuspäätöksen (ARA) jälkeen pääomavuokran osalta ja kulutustietojen (lämpö, sähkö ja vesi) mukaisesti ylläpitovuokran osalta.

Suomussalmen kunta on laatinut pääomavuokralaskelman noin 2,2 milj. euron kustannusarvion ja noin 0,4 milj. euron avustusten pohjalta. Poistoaika on 30 vuotta ja korko 1,704 %. Ylläpitovuokra on laskettu vuokratalo-yhtiön käyttömenojen pohjalta sisältäen jäljellä olevan lainapääoman kulut.

Syitä tilamäärän ja kustannusten (vuosivuokran) kasvuun:

- Tiloihin tarvitaan huomattavasti enemmän rakenteellisia ja mitoituksellisia muutoksia (käyttäjien toivomukset ja vaatimukset)
- Tilojen varustus ja varustelu on lisääntynyt suunnittelun edetessä
- Palo- ja pelastustekniikka aiheuttaa lisäkustannuksia (lisäparvekkeet ja poistumisporras)
- Myös Sirkkalan tiloihin tarvitaan muutoksia
- Tarvitaan lisätilaa ulkopuolelle (varastot) ja katos koko etusivulle

Hankkeen toteutusaikataulu:

- Purkutyöt ovat pääosin tehty
- Suomussalmen kunta päättää urakoitsijoista 14.01.2010
- Rakennustyöt alkavat tammikuussa 2010
- Kohde valmistuu syyskuun 2010 loppuun mennessä
- Turvallisuusasioihin on kiinnitetty erityistä huomiota

Lisätietoja antavat sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 ja perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy vammaispalvelukeskuksen suunnitelman ja kustannukset sekä sitoutuu vuokraamaan tilat ja valtuuttaa Tuomo Pääkkösen allekirjoittamaan tiloista laadittavan vuokrasopimuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Yrjö Puurunen ilmoitti esteellisyytenensä ja poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn ajaksi 11.33-11:44. Esteellisyyssperusteena on osallisuusjääviys.

Asiantuntijana tässä asiassa kuultiin perhepalvelupäällikkö Liisa Horttanaa, hän oli läsnä kokouksessa asian esittelyn ajan klo 11:33-11:43.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen ja päätti, että tämä pykälä tarkistetaan tässä kokouksessa.

Risto-kodin vuokraaminen Vuolijoen Vanhustenkotiyhdistykseltä kehitysvammaisten asuinyksiköksi

STLTK § 355

Vuolijoen vanhustenkotiyhdistys ry on jättänyt tarjouksen Vuolijoella sijaitsevan tyhjillään olevan Risto-kodin vuokraamisesta kehitysvammaisten asuinyksiköksi.

Risto-kodin tilat ovat 381,50 neliötä ja muodostuvat yhteisistä tiloista ja kahdeksasta asukashuoneesta sekä yhdestä asunnosta. Asukashuoneet ovat 22 m², ja niihin jokaiseen sisältyy inva-varustettu WC/kylpyhuonetila. Tilat vastaavat hyvin asumisvaatimuksia.

Tiloihin on tehty kuntotarkastus 02.10.2009. Tarkastuksessa havaittiin muutama pieni pintavika. Korjaus- ja kunnostustarpeet on esitetty raportissa huonekohtaisesti. Rakennuksen yleiskunto on raportin mukaan hyvä.

Ryhmäkodista puuttuu automaattinen sammutuslaitteisto ja automaattinen paloilmoinjärjestelmä, jotka tulee rakentaa ko. tiloihin (Kainuun pelastuslaitoksen ennakkolausunto 01.12.2009). Muita muutostöitä tulee olemaan yhden väliseinän purku sekä jää- ja viileäkaapin sekä pyykinpesukoneen hankinta.

Kehitysvammaisten asumiskartoituksen mukaan (päivitetty 10.11.2009) yövalvotun asumispalvelujen tarve tulee olemaan 2012 vuoteen mennessä 13 henkilöllä ja ei-yövalvotun asumispalvelujen tarve 17 henkilöllä.

Risto-kotiin on suunniteltu perustettavaksi yövalvottu asuinyksikkö, johon asukkaat tulevat Kuusanmäen laitoshoidosta, Kajaanin seudulta ja mahdollisesti yksi ostopalveluista. Kaikki ko. henkilöt tarvitsevat yövalvonnan.

Alun perin suunniteltiin ei-yövalvotun yksikön perustamista, mutta Risto-kodin sijainti huomioon ottaen todettiin, että koti tulisi olemaan sopivin keski-ikäisille ja vanhemmille henkilöille, jotka eivät tule pärjäämään ilman yöllä läsnä olevaa henkilöä. Kehitysvammaisten Palvelusäätiö on suunnittelemassa Kajaaniin 12 hengelle tarkoitettua palvelukotia, joka tulisi vastaamaan nuorten kehitysvammaisten asuntojen tarpeeseen. Hanke tulisi ajoittumaan vuodelle 2011.

Toimintakustannukset tulevat olemaan n. 430 000 euroa vuodessa, henkilöstömäärä yhdeksän ohjaaja. Koska vuoden 2010 talousarvioon on varattu vain 300 000 euron määräraha, toiminta voidaan aloittaa aikaisintaan 01.04.2010.

Vuolijoen Vanhustenkotiyhdistys ry:ltä 9.12.2009 saadun tarjouksen

mukaan Risto-Kodin vuokra olisi 12,00 €/m², kk eli 4 578,00 €/kk. Vuokrassa on huomioitu automaattisen sammutuslaitteiston ja palo-ilmoittimen rakentaminen sekä tarvittavat korjaus- ja muutostyöt. Vuokraan sisältyy myös siivous, jonka osuus vuokrasta on 1,17 €/m²/kk.

Vuokratarjous, tilojen kuntotarkastus ja Kainuun pelastuslaitoksen ennakkolausunto ovat liitteinä.

Liitteet nro: 6 - 8

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta vuokraa Vuolijoen vanhustenkotiyhdistykseltä Risto-kodin tilat kehitysvammaisten asuinyksiköksi 01.04.2010 alkaen edellyttäen, että em. lisävarusteet sekä korjaus- ja muutostyöt tehdään tuohon mennessä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Keskustelun kuluessa sosiaali- ja terveysjohtaja täydensi päätösehdotuksensa kuulumaan seuraavasti: Sosiaali- ja terveyslautakunta vuokraa Vuolijoen vanhustenkotiyhdistykseltä Risto-kodin tilat kehitysvammaisten asuinyksiköksi 01.04.2010 alkaen edellyttäen, että em. lisävarusteet sekä korjaus- ja muutostyöt tehdään tuohon mennessä. Lisäksi lautakunta edellyttää, että kosteus- mikrobi- ja asbestitarkastukset on tehtävä ennen vuokrakauden alkua.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi sosiaali- ja terveysjohtajan tekemän täydennetyn päätösehdotuksen.

Perhehoitoasiakkaan asiakasmaksu ja käyttövara

STLTK § 356

Ikäihmisten, kehitysvammaisten, vammaisten ja mielenterveyskuntoutujien perhehoitoasiakkaan asiakasmaksu ja käyttövara 1.1.2010 alkaen

Jatkuva perhehoito

Jatkuvassa perhehoidossa olevalta henkilöltä peritään asetuksen mukainen asiakasmaksu.

Perhehoidon asiakasmaksuista todetaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen 19 §:ssä (27.3.2003/251), että sosiaalihuoltolain (710/1982) 25 §:ssä tarkoitetusta perhehoidosta, lukuun ottamatta lastensuojelulain (683/1983) perusteella järjestettyä perhehoitoa, voidaan periä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 7 c §:ssä säädetty maksu (= pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävä maksu).

Jatkuvassa perhehoidossa maakunta -kuntayhtymä perii asiakkailta asiakasmaksua 1.1.2010 lukien enintään 85 % henkilökohtaisista nettokuukausituloista, kun kysymyksessä on yksinäinen henkilö. Jos hoidettavan henkilön tulot ovat suuremmat kuin kotiin jäävän puolison tulot maksu on 1.1.2010 lukien 42,5 % puolisoien yhteenlasketuista kuukausituloista. Nettotuloissa otetaan huomioon myös vammaisetuudet: vammaistuki ja hoitotuki. Hoidettavan **henkilökoh- taiseen käyttöön** tulee jäädä vähintään 1.1.2010 lukien 97e/kk.

Kehitysvammaisten perhehoidossa peritään ko. asiakasmaksua myös 16 - 18 vuotiailta.

Veteraanilisä

Veteraanilisää ryhdytään maksamaan 1.9.2010 lukien henkilöille, joille maksetaan korotettua tai ylintä hoitotukea ja myös rintamasotilaseläkelain mukaista ylimääräistä rintamalisää. Veteraanilisää maksetaan myös perhehoidossa olevalle henkilölle. Veteraanilisän suuruus on vuoden 2010 kansaneläkeindeksin tasosta 50 euroa kuukaudessa.

Veteraanilisä otetaan ylimääräisen rintamalisän tapaan huomioon sosiaali- ja terveydenhuollon maksukyvyn mukaista maksua määrätessä.

Maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia todellisia kustannuksia.

Perhehoidossa olevalta asiakkaalta ei peritä päällekkäin muita avohoidon palvelumaksuja esim. kotisairaanhoidon maksu, päivätoiminnasta maksu.

Maksun periminen poissaolon ajalta:

Maksun perimisestä poissaolon ajalta on säädetty asiakasmaksuasetuksen 32 § :ssä.

2 - 5 momentit:

- Jos perhehoito keskeytyy yhtäjaksoisesti yli viideksi päiväksi, ei kuukausimaksua peritä viisi päivää ylittävältä ajalta. Yhtäjaksoisuuteen ei vaikuta se, osuuko keskeytys laskutuskauteen tai kalenterikuukauteen. Jos poissaolo kestää koko kuukauden (kuukaudenmittaisen ajanjakson), maksua ei peritä lainkaan.

- Jos palvelun saaja on kunnallisessa laitoshoidossa, ei perhehoidon asiakasmaksua peritä mainittujen viiden päivän ajalta.

Tilapäinen perhehoito:

Tilapäisessä ympärivuorokautisessa ja osavuorokautisessa perhehoidossa olevilta henkilöiltä peritään Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunnan vahvistama asiakasmaksu. Alle 16 -vuotiailta ei peritä maksua.

Ikäihmisten ja mielenterveyskuntoutujien perhehoito

Lyhytaikaishoito sisältää asiakkaan tarvitseman hoidon, tarvitsemat ateriat ja välipalat (esim. kahvi, hedelmiä). Asiakas maksaa itse lääkkeet ja kuljetuksen.

27,50 e/vrk ympärivuorokautinen lyhytaikaishoito

10,60 e/vrk omaishoitoasiakkaat (omaishoitajan vapaapäivinä)

Ikäihmisten perhehoito

12 e/pv päivähoito

Kehitysvammaisten perhehoito

20 e/vrk ympärivuorokautinen tilapäishoito, mikäli perhehoitajalle maksetaan kulukorvaus yli 16-vuotiailta. Alle 16-vuotiailta ei peritä ylläpitomaksua.

9,90 e/pv omaishoitoasiakkaat (omaishoitajan vapaapäivinä)

Kun hoito tapahtuu asiakkaan kotona, asiakkaalta ei peritä maksua.

Perhehoidossa oleva asiakas maksaa pääsääntöisesti omat terveydenhuoltomenot itse. Mikäli hänen omat varat ei riitä, on hän oikeutettu asiakasmaksujen alentamiseen ja perimättä jättämiseen (asiakasmaksulaki 11 §)

Perhehoidossa olevan henkilön käyttövara

Perhehoidettavan käyttöraha on tarkoitettu hänen yksityiseen käyttöön hänen toiveensa ja mieltymysten mukaan. Varojen käytöstä ja käyttöä koskevista periaatteista tulee perhehoitajan sopia huoltajan, asioiden hoitajana olevan lähiomaisen tai edunvalvojan kanssa.

Lasten perhehoidon asiakasmaksut ja itsenäistymisarat ja käyttöraha

Periaatteet lastensuojelun perhehoidosta vanhemmilta ja lapselta perittävistä korvauksista

Maksun periminen vanhemmilta

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain 7 §:n 1 momentin mukaan lastensuojelulain nojalla sijaishuoltona tai jälkihuoltona lapselle annetusta perhehoidosta aiheutuvien kustannusten korvaamiseksi voidaan, milloin se on asianomaisen toimeentulon edellytykset ja huollolliset näkökohdat huomioon ottaen perusteltua, periä vanhemmilta maksu, joka saa määrältään olla enintään elatuksesta annetun lain 1-3 § perusteella määräytyvän elatusavun suuruinen.

Vanhempien maksukyvyyn ohella määritellään oikeusministeriön ohjeiden (2007:2) mukaisesti lapsen elatuksen tarve, josta vähennetään lapselle tuleva ja maakunnalle perittävä lapsilisä.

Maakunta voi maksua vahvistamatta periä ja nostaa lapselle tulevat elatusavut siltä ajalta, jolloin lapsi saa lastensuojelun mukaista perhehoitoa sekä käyttää ne perhehoidosta aiheutuvien kustannusten kattamiseen.

Maksajan ollessa työtön, peritään hoidon ja palvelun korvaukseksi työmarkkinatuen tai työttömyyspäivärahan lapsikorotus.

Maksukyvyyn mukaan määräytyvä maksu voidaan alentaa tai jättää perimättä kokonaan, mikäli perheen taloudelliset, huollolliset tai muut perustellut syyt sitä edellyttävät.

Maksua aletaan periä sijoitusta seuraavan kuukauden alusta. Alle kuukauden pituisia sijoituksista ei maksua peritä.

Maksu määrätään toistaiseksi ja tarkistetaan kalenterivuositain tammiukuussa ja aina silloin, kun maksajan taloudessa tapahtuu olennaisia maksukykyyn vaikuttavia muutoksia.

Periminen lapselta

Lastensuojelulaissa tarkoitettua perhehoidosta aiheutuvien kustannusten korvaamiseen voidaan periä maksu asiakasmaksulain 14 §:n mukaisista tuloista, korvauksista ja saamisista. Lapsilta perittävä

maksu voi olla **enintään 1 337,20 euroa/kk** (Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen muuttamisesta 26.11.2009) kuukaudessa, eikä maksu saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

Käyttöraha ja itsenäistymisvarat

Sijoitetun lapsen ja nuoren käyttövarat sisältyvät kulukorvaukseen (Laki perhehoitajalain 2 ja 3 §:n muuttamisesta 2006). Lapselle tai nuorelle on annettava hänen omaan käyttöönsä kalenterikuukaudessa käyttövaroja seuraavasti:

1. alle 15 -vuotiaalle lapselle se määrä, joka vastaa hänen yksilöllistä tarvetta
2. 15 - 16-vuotiaalle lapselle tai nuorelle vähintään se määrä, joka vastaa yhtä kolmasosaa lapselle suoritettavasta valtion elatustuen määrästä (Lastensuojelulaki 2007, 55 §)

Lastensuojelulapsen tai -nuoren itsenäistymistä varten on kalenterivuositain varattava määrä, joka vastaa vähintään 40 % hänen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 14 §:ssä tarkoitetuista tuloistaan, korvauksistaan ja saamisistaan. Määrää laskettaessa, ei lapsilisää kuitenkaan oteta huomioon. Ko. tulot tallennetaan lapsen tilille pankkiin. Tilinhallinta on Kainuun maakunta-kuntayhtymällä.

Mikäli lapsella tai nuorella ei ole omia tuloja/ varoja tai ne ovat riittämättömät, varataan itsenäistymisvaroja harkinnan mukaan, enintään perhehoidon käynnistämiskorvauksen enimmäismäärä.

Lisätietoja asiasta antavat sosiaali- ja terveystoimittaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 ja perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoimittajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimikunta hyväksyy edellä olevat perhehoitoasiakkaan asiakasmaksut ja käyttövarat.

Sosiaali- ja terveystoimikunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kuntalaisaloite: Lääkäri toisen asteen kouluterveydenhuoltoon

1011/18/180/2009

STLTK § 357

Katri Tirkkonen Kajaanin lukion oppilaskunnan hallituksen puheenjohtajana ja Kainuun Maakunnallisen Nuorisovaltuusto MaNu:n edustajana sekä Antti-Tapio Kokko, Ella Haataja, Titta Majahalme, Matti Kantola ja Isa Tolonen ovat allekirjoittaneet 23.11.2009 seuraavan sisältöisen kuntalaisaloitteen:

"Asia: Lääkäri toisen asteen kouluterveydenhuoltoon

Toisen asteen kouluterveydenhuollosta vastaavaan Vitaliin tarvitaan lääkäri, jonka palvelut ovat opiskelijoiden käytettävissä päiväsaikaan. Nuoret elävät lukion ja ammattikoulun aikana vaihetta, jossa ajankohtaisia asioita ovat esimerkiksi ehkäisy pillereiden ja ajokortin hankkiminen. Molemmista tarvitaan lääkäriä ja asioiden hoitoa helpottaisi huomattavasti, jos ne hoituisivat kouluterveydenhuollon kautta. Kyseinen asia on noussut esille Kajaanin lukion oppilaskunnan hallituksen ja Kajaationin kokoontumisessa ja yhdessä tuumin ehdotamme, että mahdollista ratkaisua kysymykselle alettaisiin miettiä."

Kainuussa koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltopalvelut on järjestetty seudullisesti. Kainuu on jaettu kolmeen seutuun: Seutu I (Kajaani, Paltamo ja Ristijärvi) ja Seutu II (Sotkamo, Kuhmo) sekä Seutu III (Hyrnsalmi, Suomussalmi, Puolanka). Seuduilla II ja III on riittävästi lääkäri työvoimaa yllä mainittujen tehtävien hoitamiseksi, mutta seutu I:llä on pula riittävästä lääkäriresursseista. Tämänhetkisen tiedon mukaan seudulla I ensi vuoden alusta lääkäri työvoimaa 1,5+2 työpäivää/viikko huolehtimaan neuvola-, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollosta. Yksi lääkäri lisäksi huolehtii äitiysneuvolan työstä seudulla I ja yksi lääkäri naistentauteihin liittyvistä kysymyksistä kaikilla kolmella seudulla. Ehkäisyneuvolan lääkäripalveluja on pystytty lokaalikuun alusta alkaen antamaan hyvin, mutta mm. nuorten mielenterveyden häiriöihin ei ole riittävästi pystytty puuttumaan nuorisopsykologin resurssien niukkuuden vuoksi.

Opiskelijoiden aloite on aiheellinen. Paitsi heidän mainitsemiaan asioita myös uusi neuvola, koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto koskeva asetus velvoittaa lääkärintarkastuksen suorittamiseen keran toisen asteen opintojen aikana. Tähän voidaan pojilla liittää kutsuntatarkastukseen kuuluva ennakkoterveystarkastus. Lisäksi on tarvetta tehdä joidenkin opiskelijoiden ammattiin sopivuuden selvittelyt opiskelun aikana. Kaikki opiskelijat eivät ole täysin terveitä, vaan heillä voi olla pitkäaikaissairauksia, jotka vaativat kontrolleja.

Perhepalvelujen toimintasuunnitelmassa on kahden uuden lääkäri-

vakanssin perustaminen v. 2010 neuvola, koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltoon. Lääkäreitä on yritetty rekrytoida toistuvasti kuluneen vuoden aikana. 4.12.2009 ilmestyneessä Lääkärilehdessä etsitään jälleen kolmea neuvola-, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollosta vastaavaa lääkäriä seudulle I. Noin kaksi kuukautta sitten vastaava hakemus ei tuottanut yhtään hakemusta. Lääkärien saatavuus on siis huonoa myös perhepalvelujen tulosalueella.

Lisätietoja asiasta antavat perhepalvelujohtaja Helena Ylävaara, puh. 08 6155 4242, 044 750 2424 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää

- 1) antaa edellä olevan selvityksen vastauksena 23.11.2009 saapuneeseen Lääkäri toisen asteen kouluterveydenhuoltoon -kuntalaisaloitteeseen ja
- 2) saattaa asian tiedoksi maakuntahallitukselle.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Maakuntavaltuusto	§ 114	28.09.2009
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 297	04.11.2009
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 358	16.12.2009

Valtuustoaloite: Kuntouttavan työtoiminnan kehittäminen

833/18/180/2009

MV § 114

Pöytäkirjaan merkittiin valtuutettu Karl Kunnaksen esittämä seuraavan sisältöinen valtuustoaloite:

"Maakuntahallitus valmistelee esityksen kuntouttavan työtoiminnan kehittämiseksi vastaamaan lakimuutoksen tuomia lisätarpeita."

Maakuntavaltuusto:

Maakuntavaltuuston työjärjestyksen 21 §:n mukaisesti maakuntavaltuusto päätti lähettää valtuustoaloitteen maakuntahallituksen valmisteltavaksi.

STLTK § 297

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta

- 1) merkitsee tiedoksi Kuntouttavan työtoiminnan kehittäminen -valtuustoaloitteen ja
- 2) saattaa asian virkamiesvalmisteluun.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

STLTK § 358

Sosiaali- ja terveyslautakunta on kokouksessaan 4.11.2009 merkinnyt tiedoksi valtuutettu Karl Kunnaksen seuraavan sisältöisen valtuustoaloitteen: "Maakuntahallitus valmistelee esityksen kuntouttavan työtoiminnan kehittämiseksi vastaamaan lakimuutoksen tuomia lisätarpeita". Lautakunta on myös saattanut asian virkamiesvalmisteluun.

Maakunnassa käynnistyi kuluvan vuoden alussa nelivuotinen Kuntouttavan työtoiminnan kehittäminen Kainuussa. Hankkeessa ovat sen ensimmäisenä vuotena olleet mukana Kainuun maakunta-kuntayhtymä ja siihen kuuluvat kunnat Puolankaa lukuun ottamatta. Puolanka tulee mukaan ensi vuoden alusta. Hankkeella on laajennettu tuntuvasti siihen saakka melko vähäistä kuntouttavaa työtoimintaa ja haettu yhtäläistä toimintamallia koko maakunnan alueelle. Kuntouttavan työtoiminnan hankkeessa työskentelee 10,5 ohjaajaa ja projektipäällikkö. Asiakasmäärä oli lokakuun 2009 lopussa 107 henkilöä ja se voi kasvaa enimmillään 165 henkilöön nykyisellä ohjaajamäärällä.

Ensi vuoden alusta tulee voimaan lain muutos, jolla kuntouttava työtoiminta tulee velvoittavaksi nykyisten alle 25-vuotiaiden aikuisten lisäksi myös 25 vuotta täyttäneille. Tähän lain muutokseen valtuustoaloitteessa viitataan. On vaikea tarkkaan arvioida, kuinka paljon muutos tulee lisäämään kuntouttavan työtoiminnan tarvetta, koska suuri osa 25 vuotta täyttäneistä on jo nyt toiminnan piirissä. Joka tapauksessa nykyisillä voimavaroilla ei tulevaa asiakasmäärän kasvua pystytä hoitamaan. Ongelma korostuu erityisesti Kajaanissa. Parhailtaan Kajaanissa pohditaan ns. matalan kynnyksen pajatoiminnan käynnistämistä, jolloin asiakasmäärää voisi kasvaa nykyisestä 40 henkilöstä 100 - 120 henkilöön.

Kokonaisvarvio (talous, vaikuttavuus, asiakastytyväisyys) työtoiminnan ensimmäisestä vuodesta tehdään alkuvuodesta 2010. Arviointitulosten perusteella tehdään jatkosuunnitelma, jossa huomioidaan myös lainsäädännön muutokset.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää antaa edellä olevan selvityksen maakuntavaltuustolle vastauksena valtuutettu Karl Kunnaksen esittämään Kuntouttavan työtoiminnan kehittäminen -valtuustoaloitteeseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Keskustelun kuluessa sosiaali- ja terveysjohtaja muutti päätösehdotuksensa kuulumaan siten, että lautakunta päättää, että asiaan palataan siinä vaiheessa kun ensimmäisen vuoden kokemuksista on selvitys valmistunut. Selvitys pyritään saamaan kesäkuun valtuustoon.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi sosiaali- ja terveysjohtajan muutetun päätösehdotuksen.

Lautakunta piti tauon tämän asian käsittelyn jälkeen klo 12:03-12:18.

Maakuntavaltuusto	§ 99	07.09.2009
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 359	16.12.2009

**Valtuustoaloite: Suomussalmen kirkonkylän kotipalvelun tilojen kunnan kartoittaminen ja toimitilan siirto vanhasta neuvolasta terveisiin tiloihin
Palvelutuville sekä henkilöstön riittävyyden turvaaminen asiakasmäärään suhteutettuna**

758/18/180/2009

MV § 99

Pöytäkirjaan merkittiin valtuutettu Merja Kyllösen esittämä seuraavan sisältöinen valtuustoaloite:

"Suomussalmen kotipalvelun kirkonkylän puolen henkilökunta joutuu työssään altistumaan sisäilman epäpuhtauksille, jotka ainakin ongelmakuvauksen pohjalta johtunevat homeesta tai yleisistä kosteusongelmista vanhan neuvolan tiloissa. Maakunta - kuntayhtymän on pidettävä äärimmäisen hyvä huoli työntekijöistään, eivätkä ainakaan sisäilmaongelmat voi olla niitä asioita, jotka jäävät heikolle huomiolle työskentelyolosuhteita kartoitettaessa. Suomussalmella kirkonkylän puolella on aiemminkin ollut ongelmia vanhojen tilojen suhteen ja ongelmat näyttävät jatkuvan ainakin kotipalvelun toimiston osalta. Nyt olisikin äärimmäisen tärkeää nopeasti selvittää tilanne ja siirtää toimitila terveisiin tiloihin, jotteivät työntekijät sairastu epäillyn kosteusvaurion johdosta. Kuitenkin on tiedossa, että kehitysvammanhuollon henkilöstö poistui jo aiemmin tiloista oireilun vuoksi, joten mistään turhasta huolestumisesta ei todellakaan ole kysymys. Palvelutuville, vanhustentaloyhdistyksen tiloista, lähellä asiakkaita, olisi varmasti mahdollisuus vuokrata tilaa, eikä vuokrakaan pitäisi olla entistä suurempi.

Lisäksi esitän huolestuneisuuteni myös kirkonkylän kotipalvelun henkilöstön jaksamisesta ja yleisestä riittävyydestä. Pienellä porukalla pyöritetään kasvavaa hoidettavien määrää ja kuitenkin kotona asumisen määritetään olevan painopistealueena. Säästöt toki aina painavat päälle, mutta kenenkään selkänahasta ei voida loputtomiin kiskoa säästöä, vaan ihmiset väsyvät, sairastuvat ja edessä on entistäkin kalliimpi kierre maakunnalle. Lisäkädet voivat säästää meitä monelta murheelta ja ainakin turvata henkilöstölle inhimilliset työolot ja asiakkaille turvallisen hoidon."

Maakuntavaltuusto:

Maakuntavaltuuston työjärjestyksen 21 §:n mukaisesti maakuntavaltuusto päätti lähettää valtuustoaloitteen maakuntahallituksen valmisteltavaksi.

STLTK § 359

Pöytäkirjan tarkastajat:

Vanhuspalvelupäällikkö Eija Rämän lausunto:

Maakuntavaltuutettu Merja Kyllönen on esittänyt 7.9.2009 valtuustoaloitteen: Suomussalmen kirkonkylän kotipalvelun tilojen kunnan kartoittaminen ja toimitilan siirto vanhasta neuvolasta terveisiin tiloihin Palvelutuville sekä henkilöstön riittävyuden turvaaminen asiakasmäärään suhteutettuna.

Kainuun maakunta -kuntayhtymässä vanhuspalvelujen tulosalueella kotona asumista tukevat palvelut muodostuvat kansanterveyslain (1972/66) mukaisesta kotisairaanhoidosta, sosiaalihoitolain (1982/710) mukaisesta kotipalvelusta sekä sosiaalihoitoasetuksen (1983/607) mukaisista tukipalveluista. Kotona asumista tukevat palvelut ovat vanhuspalveluiden kulmakivi ja ensisijainen vanhusten palvelumuoto. Kotihoidon rooli korostuu asiakkaan voimavaroja tukevana hoito- ja palvelumuotona entisestään kodin ja ympärivuorokautisten hoivapalvelujen välimaastossa.

Vanhuspalvelujen toimintasuunnitelmassa on asetettu tavoitteeksi, että säännöllisen kotihoidon palveluja on tarjolla 12 -13 %:lle 75 vuotta täyttäneistä kainuulaisista. Kotihoidon palvelujen kysyntä on kasvanut säännöllisesti viime vuosien aikana kaikilla vanhuspalveluseuduilla. Verrattuna vuoteen 2007 vuoteen 2008 asiakasmäärät lisääntyivät noin 200 asiakkaalla ja vastaavasti käyntimäärät lisääntyivät lähes 10 000 käynnillä. Ylä-Kainuun vanhuspalveluseudulla Suomussalmen kunnan alueella kotihoidon asiakasmäärä on vuosien 2007 -2009 välillä lisääntynyt noin 20 asiakasta/vuosi. Myös käyntien määrä on lisääntynyt, mikä kertoo asiakkaiden toimintakyvyn huonontuneen ja palvelutarpeen lisääntyneen.

30.10.2009 julkaistun THL:n valtakunnallisen kotihoidon laskentareportin mukaan maan 75 vuotta täyttäneestä väestöstä 11.2 prosenttia oli marraskuun 2008 lopussa säännöllisen kotihoidon asiakkaina. Raportin mukaan säännöllisen kotihoidon piirissä olevien osuus nousi eniten (14.6 %) Kainuun maakunnassa ja säännöllisen kotihoidon asiakkaina 75 vuotta täyttäneistä oli marraskuun 2008 lopussa 10.9 %. Asiakkaiden luokse tehtävissä käyntimäärissä on raportin mukaan suuria kunta- ja maakuntakohtaisia eroja. Koko maassa niiden asiakkaiden osuus, joiden luona tehtiin yli 40 käyntiä kuukaudessa, oli hieman yli neljännes (27.5 %), kun Kainuun maakunnassa asiakkaista on 49.9 % sellaisia, joiden luona käydään yli 40 kertaa kuukaudessa.

Lisääntyneeseen asiakasmäärään on vanhuspalveluissa reagoitu. Ylä-Kainuun kotona asumista tukevissa palveluissa vakituista perusmiehistä on parannettu palkkaamalla ylimääräisiä työntekijöitä. Vuoden 2009 alusta Suomussalmella on ollut palkattuna jokaisessa tiimissä ylimääräisenä yksi lähihoitaja ja yksi terveydenhoitaja hoitamassa haja-asutusalueen asiakkaita. Myös sijaispalveluyksikön kanssa on kehitetty sijaisten hankintaa, varahenkilöstön ja vakituisten pitkäaikaisten sijaisten eli sissien käyttöä. Tiimit ovat muodostaneet vuosilomista ketjut, joita tekemään on tavoitteena saada va-

kituiset pitkäaikaiset sijaiset. Äkillisiin lyhytaikaisiin poissaoloihin on käytettävissä varahenkilöstöä, joita Suomussalmella on viisi lähihoitajaa. Heidän käyttönsä mahdollistaa entistä paremmin myös koulutuksiin osallistumisen. Pitempiin sairaslomiin on aina palkattu määrääkainen sijainen. Suomussalmella on vielä niin hyvä tilanne, että reservissä on lähihoitajia, joilla on kokemusta kotihoidosta.

Myös kotihoidon tiimien toimintatapoja on kehitetty. Asiointikäyntejä on muutettu. Yhteistyötä kaupan kanssa on kehitetty: kaupat toimittavat ruokatavarat kotihoidon asiakkaan kotiin. Yhteistyötä apteekin kanssa on tehostettu; Suomussalmella annosjakelun piirissä on jo noin 80 asiakasta. Työntekijältä säästyy aikaa lääkkeenjaosta ja reseptien käsittelystä kuntouttavaan hoitotyöhön. Lisäksi on muodostettu selkeitä reittejä asiakkaista, mikä on tuonut työhön suunnitelmallisuutta sekä tehokkuutta.

Vanhuspalveluiden tulosalueella henkilöstön keski-ikä on korkea, joten henkilöstön jaksamista tuetaan erilaisilla interventioilla. Suomussalmella pidetään tiimipalaverit viikoittain, jolloin käydään läpi asiakasasioita ja muita ongelmakohtia. Kaikkia työnantajan tarjoamia työkykyä ylläpitäviä etuja hyödynnetään; esimerkiksi virkistyspäivä ja työhyvinvointiraha. Vuosina 2007 - 2008 Ylä-Kainuun kotihoito osallistui tykes -kehittämishankkeeseen. Kehittämishankkeen aikana syvennyttiin tiimien toimintaan ja käytiin läpi muutostapahtumaa. Kaikki Ylä-Kainuun kotihoidon tiimit ovat saaneet ostopalveluna hankittua työnohjausta viisi kertaa (4 tuntia/kerta). Suomussalmella kotihoidon kirkonkylän tiimi on halunnut osallistua Liiku kunnolla -hankkeeseen. Hankkeeseen osallistumista työnantaja on tukenut noin 70 €/työntekijä.

Vanhuspalveluiden tulosalueella on panostettu koko toiminnan ajan vakituisen henkilöstön resursointiin sekä henkilöstön osaamistason nostamiseen. Vanhuspalveluiden vuoden 2010 taloussuunnitelmaan sisältyy Ylä-Kainuun seudun kotihoitoon palkkamäärärahat tänä vuonna ylimääräisinä olleiden työntekijöiden vakinaistamiseen. Lisäksi taloussuunnitelmaan sisältyy yhden sairaanhoitajan ja yhden lähihoitajan vakanssin lisääminen nopean diagnostiikan yksikön tuoman lisätyömäärän vuoksi. Molemmat vakanssit tulevat sijoittumaan alkuvaiheessa Suomussalmen kotihoitoon. Henkilöstön osaamista on nostettu mm. muuttamalla yksi vapautunut kodinhoitajan vakanssi sairaanhoitajan vakanssiksi.

Kotihoidon kehittäminen on eräs keskeinen haaste vanhuspalvelujen tulosalueella. Kaikesta kehittämistyöstä ja tehdystä resursoinnista huolimatta kotihoidon henkilöstö on ajoittain erittäin tiukoilla jatkuvasti kasvavien asiakasvolyymien kanssa. Lisäksi säännölliset asiakkaat ovat huomattavasti huonompikuntoisia kuin muutamia vuosia sitten ja he tarvitsevat erittäin paljon päivittäistä apua. Kuitenkin vanhuspalveluiden tulosalueella pyritään aina turvaamaan riittävä henkilöstömäärä suhteessa asiakasmäärään. Kotihoidossa tiimien henkilöstömäärää arvioidaan koko ajan. Lisäksi tarkastellaan kotihoidon tiimien henkilöstörakennetta, jotta tulevaisuudessa pys-

tytään vastaamaan asiakkaiden palvelutarpeeseen mahdollisimman laadukkaasti.

Suomussalmen kirkonkylän kotihoidon toimitilat ovat tällä hetkellä Suomussalmen kunnan omistamissa ns. Päivälän kiinteistön tiloissa. Tämän vuoden aikana on kartoitettu kirkonkylän kotihoidolle uusia tiloja. 1.1.2010 alkaen kotihoidon tilat ovat siirtymässä Suomussalmen kirkonkylän Vanhustentaloyhdistys ry:n tiloihin Kalevan Palvelutuville (Kalevantie 1). Uusiin tiloihin siirtymisen myötä vuokratustannukset nousevat noin 300 € kuukaudessa verrattuna nykyisiin Suomussalmen kunnalta vuokrattuihin tiloihin.

Teknisten palveluiden vastuualuepäällikkö, sairaalainsinööri Pentti Keräsen laatima selvitys (toimitilaa koskeva osuus):

Suomussalmen kirkonkylän kotipalvelun toimitilat ovat tällä hetkellä ns. Päivälän kiinteistössä. Samassa kiinteistössä toimi aikaisemmin myös hammashoitola, kk:n terveystalo ja perhepalvelujen päivätoimintakeskus. Hammashoitolan toiminta päättyi vuoden 2007 lopussa ja kk:n terveystalo sekä päivätoimintakeskus siirtyivät muihin tiloihin keväällä 2008. Näihin aikoihin oli puhetta myös kotihoidon siirtymisestä muihin tiloihin. Kotihoito ei pitänyt muuttoa kuitenkaan kiireellisenä, koska kotihoidon henkilökunta työskentelee toimitiloissaan vain osan työajastaan.

Tämän syksyn aikana kotihoidon uusista tiloista on neuvoteltu Suomussalmen kirkonkylän Vanhustentaloyhdistys ry:n kanssa. Kalevan Palvelutuvista (Kalevantie 1) ollaan vuokraamassa 105 m²:n tilat alkaen 01.01.2010. Vuokrasopimus on jo valmisteltu ja se allekirjoitetaan, kun vuokranantaja on teettänyt ulkopuolisella asiantuntijalla tilojen kuntokartoituksen ja se osoittaa, että vuokrattavissa tiloissa ei ole sisäilmaan liittyviä ongelmia.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää antaa edellä olevat vanhuspalvelupäällikkö Eija Rämän ja teknisten palveluiden vastuualuepäällikkö, sairaalainsinööri Pentti Keräsen laatimat selvitykset maakuntavaltuustolle vastauksena valtuutettu Merja Kyllösen 7.9.2009 esittämään Suomussalmen kirkonkylän kotipalvelun tilojen kunnan kartoittaminen ja toimitilan siirto vanhasta neuvolasta terveisiin tiloihin Palvelutuville sekä henkilöstön riittävyuden turvaaminen asiakasmäärään suhteutettuna -valtuustoaloitteeseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Omaishoidon tuen myöntämisperusteet, hoitopalkkiot ja omaishoitajan vapaan järjestäminen 1.1.2010 alkaen

STLTK § 360

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi 3.12.2008 § 287 omaishoidon tuen myöntämisperusteet, hoitopalkkiot ja omaishoitajan vapaan järjestämisen 1.1.2009 alkaen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakia ja -asetusta on muutettu 1.8.2008 alkaen. Maksuihin on tehty tasokorotuksia, jotka ottavat huomioon vuoden 2002 jälkeen kustannuksissa tapahtuneita muutoksia. Maksujen muutoksissa on käytetty indeksejä, joissa on otettu huomioon kuntalaisten maksukyvyssä ja tulotasossa sekä kunnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnassa tapahtuneita kustannusmuutoksia.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin on lisätty säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi.

Sosiaali- ja terveysministeriön antaman asetuksen mukaan työntekijän eläkelaisissa vahvistettu palkkakerroin vuodelle 2010 on **3,27 %** (6,05 %). Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on 1.1.2010 lukien **347,41** (336,41) euroa kuukaudessa ja hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana maksettava hoitopalkkio on vähintään **694,83** (672,81) euroa kuukaudessa. Hoitopalkkion määrän tarkistus palkkakertoimen muutosta vastaavasti tehdään myös sellaisiin hoitopalkkioihin, jotka on sovittu palkkion alinta määrää suuremmaksi tai pienemmäksi ja jotka perustuvat ennen tarkistusajankohdtaa voimassa olleeseen omaishoitajasopimukseen.

1.1.2010 alkaen muutettavaksi esitettävät kohdat on tummennettuna ja (nykyinen hinta on suluissa).

Nykytila

Omaishoidontukilain (937/2005) tarkoituksena on edistää hoidettavan edun mukaisen omaishoidon toteutumista turvaamalla riittävät sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut sekä hoidon jatkuvuus ja omaishoitajan työn tukeminen.

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, johon kuuluu hoidettavalle annettava omaishoito sekä muut sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, jotka määritellään hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Lisäksi omaishoidon tukeen sisältyy omaishoitajalle annettava hoitopalkkio ja vapaa sekä omaishoitoa tukevat sosiaalihuollon palvelut siten kuin laissa määritellään.

Omaishoidon tuki on määrärahasidonnainen palvelu, jonka myöntäminen perustuu kunnan harkintaan. Sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionosuudesta annetun lain (733/1992) 3 §:n mukaan kunnan on osoitettava voimavaroja valtionosuuden perusteena olevaan sosiaali- ja terveydenhuoltoon.

Omaishoitajana voi olla hoidettavan omainen tai muu laissa määritelty läheinen henkilö, jonka terveys ja toimintakyky vastaavat hoidon asettamia vaatimuksia. Omaishoidon tuki voidaan keskeyttää tai lopettaa, jos sopimuksen jatkaminen ei ole hoidettavan edun mukaista, vaarantaa hoitajan tai hoidettavan terveyden tai turvallisuuden tai hoito käy tarpeettomaksi.

Omaishoitosopimus on toimeksiantosopimus. Omaishoitosopimukset ovat voimassa toistaiseksi, ellei ole erityistä syytä tehdä määräaikaista sopimusta. Omaishoitaja ei ole työsopimuslain tarkoittamassa työsuhteessa kuntaan, hoidettavaan tai hoidettavan huoltajaan. Omaishoitajan eläketurvasta säädetään kunnallisessa eläkelaisissa. Kunnan on otettava tapaturmavakuutuslain 57 §:n 1 momentin mukainen vakuutus hoitajalle.

Omaishoidon tuen järjestämisestä vastaa hoidettavan kotikunta, Kainuussa maakunta -kuntayhtymä. Tuen myöntämisestä ja siihen sisältyvistä palveluista on tehtävä päätökset. Omaishoidon rahallinen tuki on verotettavaa tuloa.

Omaishoidon tuen myöntäminen:

Omaishoidon tuki myönnetään hakemuksen jättämistä seuraavan kalenterikuukauden alusta maakunta -kuntayhtymän myöntämän määrärahan puitteissa.

Omaishoidon tukea ei makseta palvelutalossa, hoitokodeissa, yksityisissä tai niihin verrattavissa palvelukodeissa asuvista hoidettavista.

Tuen myöntämisedellytykset (3 §):

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

Vapaan järjestelyt (4§):

Maakunta -kuntayhtymän kanssa sopimuksen tehneellä omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme (3) vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin.

Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveystalvveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta.

Kuntayhtymä voi järjestää omaishoitajalle 1 momentissa säädettyä enemmän vapaapäiviä ja alle vuorokauden pituisia virkistysvapaita.

Omaishoitaja voi pitää vapaansa kuukausittain tai hän voi säästää niitä ja pitää kerralla useampia vapaapäiviä. Vapaat tulee käyttää kuitenkin kalenterivuositain.

Maakunta -kuntayhtymän on järjestettävä omaishoitajan vapaan ajalle tarkoituksen mukainen hoito ja siitä on neuvoteltava hoidettavan kanssa.

Hoidettavalla tai omaishoitajalla ei kuitenkaan ole ehdotonta oikeutta valita vapaan aikaista hoitomuotoa.

Omaishoitajan vapaat järjestetään maakunnallisesti siten, että kullakin seudulla käytetään ensisijaisesti avohoidon lyhytaikaisyksiköitä tai terveyskeskuksen vuodeosastoa tai muita maakunnan hyväksymiä hoitopalveluja. Omaishoitajan lakisääteinen vapaa voidaan järjestää myös omaishoidon sijaisjärjestelmän avulla. Omaishoitajan sijainen voi olla hoidettavan omainen tai läheinen. Sijaishoitajan kanssa voidaan solmia omaishoidon tuki sopimus ja silloin hoito tapahtuu asiakkaan kotona. Sijaishoitajalle maksetaan 50 euroa/vuorokausi. Omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi voidaan myös tehdä perhehoitajan sopimus, jolloin asiakas menee hoitajan kotiin. Lyhytaikaisesta perhehoidosta maksetaan perhehoitajalle/sijaishoitajalle 50 euroa/vuorokausi. Omaishoitajan lakisääteiset vapaat voidaan järjestää myös maakunta -kuntayhtymän myöntämällä palvelusetelillä.

Omaishoitajan vapaan ajalta perittävistä maksuista säädetään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa laissa. Säännös koskee ainoastaan niitä vapaapäiviä, joihin omaishoitajalla on lakisääteinen oikeus (kolme (3) vuorokautta kuukaudessa). Asiakasmaksulain 6 b §: n mukaan hoidettavan maksettavaksi voi tulla vapaapäivää kohti korkeintaan **10,60** euroa (9,90) 1.1.2010 lukien niistä palveluista, jotka korvaavat omaishoitajan antamaa hoitoa riippumatta siitä, mitä palveluja käytetään.

Lisäksi asiakasmaksulain 6 b §:ään on lisätty uusi 3 momentti, joka koskee asiakasmaksun indeksitarkistusta. Maksun euromäärä tarkistetaan joka toinen vuosi kansaneläkeindeksistä annetun lain 2 §:ssä tarkoitettun kansaneläkeindeksin muutoksen mukaisesti. Laskennan perusteena käytetään kansaneläkeindeksin sitä pistelukua,

jonka mukaan tarkistusvuoden tammikuussa maksettavina olleiden kansaneläkkeiden suuruus on laskettu. Indeksien mukainen euro-määrä pyöristetään lähimpään 0,1 euroon. Indeksillä tarkistettu euro-määrä tulee voimaan tarkistusvuotta seuraavan vuoden tammikuun 1. päivänä.

Muiden vapaapäivien ajaksi järjestämästä hoidosta kunta voi periä maksuja asiakaslain muiden säännösten mukaan.

Hoitopalkkio (5 ja 6 §):

Hoitopalkkion taso määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan. Hoitopalkkio on vähintään 300 euroa/kk. Laissa säädetyt edellytykset palkkio voidaan sopia vähimmäismäärää pienemmäksi. Hoitopalkkio voidaan sopia 300 euroa alemmaksi, jos hoidettava viettää arkisin keskimäärin yli seitsemän (7) tuntia vuorokaudessa kodin ulkopuolella ja hoidon ja huolenpidon tarve on vähäistä, tai siihen on hoitajan esittämä erityinen syy.

Hoitopalkkio on vähintään 600 euroa/kk hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana edellyttäen, että omaishoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemästä työtä tai päätoimista opiskelua. Edellytyksenä tässä tarkoitettujen hoitopalkkion maksamiselle on, ettei hoitajalla ole vastaavalta ajalta oikeutta sairaskorvauslain 10 luvun mukaisen erityishoitorahan saamiseen tai oikeutta vuorotteluvapaalain 13 §:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen.

Hoidollisesti raskas siirtymävaihe voi olla esimerkiksi saattohoitotilanne tai siirtyminen hoitomuodosta toiseen, jona aikana hoidettava tarvitsee lyhytaikaisesti normaalia enemmän hoivaa ja huolenpitoa. Siirtymävaiheen kesto ei ole laissa tarkasti määritelty. Tilanteet, joihin hoitopalkkio on tarkoitettu, ovat tyyppillisesti sen kaltaisia, että täsmällistä aikaa on vaikea määrittää. Hoitoajan voidaan arvioida olevan noin puoli vuotta, useissa tapauksissa tätä vähemmän.

Laissa säädetyt 300 ja 600 euroa ovat hoitopalkkioiden vähimmäismääriä. Kunnat voivat maksaa suurempia palkkioita kuin laissa edellytetään. Kunnat voivat esimerkiksi käyttää ylempää maksuluokkaa pitempiaikaisissa raskaissa hoitotilanteissa riippumatta siitä, onko omaishoitaja joutunut jäämään pois töistä hoitotilanteen takia vai ei.

Hoitopalkkiota voidaan alentaa esim. jos asiakkaalle on myönnetty henkilökohtainen avustaja keskimäärin yli seitsemäksi (7) tunniksi päivässä ja omaishoidon tarve on vuorokauden aikana vähäistä. Hoidon ja huolenpidon tarpeen vähäisyyttä arvioitaessa, tulee ottaa huomioon myös kotona vietetty aika. Jos hoidettava on esim. hoitoja palvelusuunnitelman mukaan intervallihoidossa kaksi viikkoa kerrallaan, omaishoitajan antaman hoidon ja huolenpidon tarpeen voidaan kokonaisuutena ottaa katsoa olevan vähäistä.

Hoitaja voi myös ilmoittaa, ettei halua lainkaan ottaa vastaan omaishoidon tukeen sisältyvää hoitopalkkiota, vaan ainoastaan tukeen sisältyvät palvelut. Koska omaishoitolaik mukaiseen toimeksiantoso-

pimukseen sisältyy aina hoitopalkkio, ei hoitajan kanssa voida solmia omaishoitosopimusta. Hoidettavalle ja hoitajalle tehdään asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (SH asiakaslaki 7 §) mukainen hoito- ja palvelusuunnitelma. Hoitopalkkioita tarkistetaan vuosittain palkkakertoimella, joka vahvistetaan työntekijän eläkelain (396/2006) 96 §:n soveltamista varten. Jos kunnassa on käytössä vähimmäismäärää suurempia tai pienempiä hoitopalkkioita, korotetaan näitä hoitopalkkiota indeksitarkistuksen johdosta 1.1.2010 alkaen.

Hoito- ja palvelusuunnitelma (7 §):

Omaishoidon tuesta on laadittava yhdessä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma. Suunnitelmaan on kirjattava:

- Omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö
- Muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen määrä ja sisältö
- Omaishoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalihuollon palvelujen määrä ja sisältö
- Hoidettavan hoitojärjestelyt hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana.
- Suunnitelmaa on tarkistettava tarvittaessa, jotta se vastaisi hoidettavan ja omaishoitajan tarkoituksenmukaisia tarpeita.

Omaishoitosopimus (8 §):

Omaishoidon tuesta laaditaan kunnan ja omaishoitajan välille toimeksiantosopimus, jonka liitteenä on oltava hoito- ja palvelusuunnitelma.

Omaishoitosopimuksen tulee sisältää seuraavat tiedot:

- Hoitopalkkion määrä ja maksutapa
- Hoitajan oikeus lakisääteisiin kolmen vuorokauden vapaisiin kuu-kautta kohti
- Edellä mainittuja vapaita useampien vapaapäivien järjestäminen sekä alle vuorokauden mittaiset virkistysvapaat.
- Määräaikaisen sopimuksen kesto
- Hoitopalkkion maksaminen hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta syystä
- Kirjaus siitä, että omaishoitajalla ei ole lakisääteistä oikeutta vapaapäiviin.
- Omaishoitosopimuksen voimassaoloaika.

Hoitopalkkion maksaminen ja omaishoidon keskeytykset:

- Hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovitun lyhytaikaishoidon vuoksi hoitopalkkion maksamista ei keskeytetä.
- Myöskään laissa säädettyjen omaishoitajalle järjestettävien vapaiden pitäminen ei keskeytä hoitopalkkion maksamista.
- Äkillisesti hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä, keskeytyy hoitopalkkion maksaminen kuukauden kuluttua (9.2 §).
- Hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä maakunta -kuntayhtymä keskeyttää hoitopalkkion maksamisen keskeytyksen alkami-

sesta seuraavana päivänä.

Omaishoitosopimuksen päättyminen (9 §):

Lain lähtökohtana on hoidettavan edun mukaisen hoidon toteutuminen.

Maakunta -kuntayhtymä voi irtisanoa omaishoitosopimuksen irtisanomista seuraavan kahden kuukauden kuluttua. Hoitajan irtisanomisaika on yksi kuukausi.

Irtisanomisajoista riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoidettavan hoito terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi.

Sopimus tulee purkaa välittömästi jos sen jatkaminen vaarantaa joko hoidettavan tai hoitajan terveyden tai turvallisuuden.

Muutoksenhaku ja omaishoitosopimusta koskevan riidan käsittely:
Muutoksenhausta omaishoitolaissa tarkoitetuista asioista on voimassa, mitä sosiaalihuoltolain 7. luvussa säädetään.

Lisätietoja asiasta antavat vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja kotipalveluohjaaja Teija Seppälä, puh. 044 288 5237 sekä sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy 1.1.2009 alkaen omaishoitajan vapaan järjestämisen edellä esitetyn mukaisesti sekä omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja hoitopalkkiot seuraavasti.

Kodin ulkopuolinen asiointi ja taloustyöt eivät riitä omaishoidon tuen myöntämisperusteeksi.

Lapsilla hoidon ja huolenpidon tarvetta verrataan samanikäisten terveiden lasten hoitoon ja huolenpitoon.

Mikäli asiakas on yli 18 vuorokautta kalenterikuukaudessa säännöllisessä lyhytaikaishoidossa, ei omaishoidon tukea voida maksaa

I Maksuluokka/ Päivittäistä hoitoa ja palvelua saavat:

Omaishoidon tuen hoitopalkkio on 1.1.2010 alkaen **348 €/kk** (337 €/kk).

Myöntämisperusteet:

- Hoidettava on pitkäaikaissairas, vammainen tai vanhus, joka tarvitsee runsaasti apua päivittäisissä toiminnoissa (esim. ruokailussa, pukeutumisessa, liikkumisessa, WC-toiminnoissa)
- Hoidettava on pääsääntöisesti orientoitunut ajan ja paikan suhteen ja hän voi olla osan päivästä yksin, hän ei tarvitse jatkuvaa valvon-

taa eikä ympärivuorokautista avustamista.

Tähän ryhmään kuuluvat yli 10 vuorokautta kalenterikuukaudessa säännöllisessä lyhytaikaishoidossa olevat asiakkaat, joiden hoitoisuus on II maksuluokan mukainen

- Maksullista kotihoiton palvelua voidaan antaa palvelutarpeen mukaan enintään 30 tuntia kuukaudessa.

II Maksuluokka, jatkuvaa tukea ja palvelua saavat:

Omaishoidon tuen hoitopalkkio on 1.1.2010 alkaen **465 €/kk** (450 €/kk)

- Hoidettava tarvitsee runsaasti apua ja huolenpitoa ympärivuorokautisesti, eikä voi asua yksin.

- Hoidettavuus on samaa tasoa, kuin tehostetun palveluasuminen piirissä olevalla asiakkaalla

Mikäli omaishoitaja hoitaa hoitotyön sitovuudeltaan II maksuluokkaan kuuluvaa asiakasta ja asiakas saa runsaasti kunnallisia palveluja (esim. päivähoito, koulu) ja kuntayhtymän järjestämiä kotihoitopalveluja yli 30 tuntia kuukaudessa tai muita sosiaali- ja terveystalveluja runsaasti (päivätoiminta, työtoiminta), alennetaan omaishoidon tuen palkkio I maksuluokan mukaiseksi. Hoitopalkkiota ei kuitenkaan alenneta, jos hoidettava on vaikeasti dementoitunut tai vaikeasti vammaisen.

Runsailla kunnallisilla ja sosiaali- ja terveydenhuollon palveluilla pois lukien kotihoito tarkoitetaan:

- Asiakas käy säännöllisesti päivä- ja/tai työtoiminnassa tai käy koulua ja osallistuu aamu- ja/tai iltapäivätoimintaan yli seitsemän (7) tuntia päivässä 4-5 kertaa viikossa tai

- asiakas käy säännöllisesti päivä- ja/tai työtoiminnassa tai käy koulua ja osallistuu aamu- ja/tai iltapäivätoimintaan yli seitsemän (7) tuntia päivässä 1-3 kertaa viikossa ja saa sen lisäksi esim. kotihoiton palvelua tai henkilökohtaista apua yli kaksikymmentä (20) tuntia kuukaudessa

III Maksuluokka Erityistukea ja palvelua saavat:

Omaishoidon tuen palkkio 1.1.2010 alkaen **696 €/kk** (674 €/kk).

Myöntämisperusteet:

- Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautista avustamista ja läsnäoloa

- Hoidettava on dementoitunut ja vaatii jatkuvaa valvontaa muista mattomuuden ja levottomuuden takia.

- Hoidettava tarvitsee runsaasti hoivaa ja huolenpitoa ja on täysin autettava kaikissa toiminnoissa ympärivuorokautisesti.

- Hoidettava voi olla mielenterveyskuntoutuja, jonka kotona hoitami-

nen on vaativaa (esim. väkivaltaisuus, voimakkaat harhat, itsetuhoisen käyttäytyminen)

Hoidettavuus on samaa tasoa, kuin pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevalla asiakkaalla

- Maksullista kotihoidon palvelua voidaan antaa palvelutarpeen mukaan enintään 40 tuntia kuukaudessa.

Omaishoidon tuen korottaminen erityistilanteissa

- Hoitaja on raskaan siirtymävaiheen aikana lyhytaikaisesti estynyt tekemästä työtä tai päätoimista opiskelua.

- Hoitajalla ei ole tältä ajalta vähäisiä suurempia tuloja, eikä oikeutta sairausvakuutuslain (1224/2004) 10 luvun mukaiseen erityishoitorahaan, oikeutta vuorotteluvapaalain (1305/2002) 13 §:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen

- Esimerkiksi hoitaja, joka hoitaa omaista, joka on saattohoitovaiheessa tai on äkillisen vaikean sairauden tai vammautumisen vuoksi täysin avuton

Erityistilanteissa hoitopalkkio voidaan päättää esitettyjä maksuluokkia suuremmaksi hoidon järjestelyjen niin vaatiessa. Hoitopalkkio voidaan korottaa III maksuluokan (**696 €/kk**) palkkiota **30%** suuremmaksi.

Hoitopalkkio voidaan maksaa myös pienempänä, jos siihen on hoitajan esittämä erityinen syy.

Hoitaja voi ilmoittaa, ettei halua ottaa vastaan omaishoidon tukeen sisältyvää hoitopalkkiota vastaan, vaan ainoastaan tukeen sisältyvät palvelut. Hoidettavalle ja hoitajalle tehdään hoito- ja palvelusuunnitelma, johon voidaan tarpeen mukaan sisällyttää vastaavat palvelut kuin mitä voitaisiin järjestää omaishoidon tukena. Asiakkaalla on oltava riittävät tiedot, jotta hän voisi arvioida, tulisiko omaishoidon tuen sisältää säädetyn määräinen hoitopalkkio vai esimerkiksi säädettyä edullisempia palveluita ja vähimmäismäärää pienempi hoitopalkkio. Asiakaslain 5 §:n mukaan sosiaalihuollon henkilöstön on selvitettävä asiakkaalle hänen oikeutensa ja velvollisuutensa sekä erilaiset vaihtoehdot ja niiden vaikutukset samoin muut seikat, joilla on merkitystä hänen asiassaan.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän toimialueella voidaan myöntää omaishoitoperheelle kotihoitopalveluja enintään 15 tuntia kuukaudessa ilman asiakasmaksua samoin palvelusetelillä kotihoitopalveluja enintään 15 tuntia kuukaudessa palvelusetelin arvon mukaan enintään **24 €/tunti** (22 €/tunti). Maksullista kotihoidon palvelua voidaan antaa palvelutarpeen mukaan enintään 30 tuntia kuukaudessa I ja II maksuluokassa, sekä enintään 40 tuntia kuukaudessa III maksuluokassa. Jos omaishoidon tuen hoitopalkkiota ei suoriteta rahana, niin hoitaja ei kuulu tapaturmavakuutuksen piiriin, eikä hoitaja

saa mahdollista eläkekertymää.

Palveluseteli omaishoidon tuen vaihtoehdoksi

Palveluseteliä voidaan käyttää omaishoidon tuen vaihtoehtona omaishoidontuen kehittämishankkeessa (1.5.2006-31.3.2008) esitetyin perustein seuraavasti:

Omaishoidon tuen palvelusetelillä on tarkoitus lisätä vaihtoehto omaishoidon tuelle ja tukea omaishoitajaa jaksamaan vaativassa hoitotyössään.

Omaishoidon tuki voidaan myöntää osaksi tai kokonaan palvelusetelinä. Palvelusetelin valitseminen hoitopalkkion sijasta on omaishoitajalle vapaaehtoista. Palvelusetelistä ei makseta veroa. Palvelusetelillä ostetuista palveluista ei ole mahdollista saada verovähennystä.

Palvelusetelillä ostettavat palvelut:

Omaishoidon palvelusetelillä voidaan ostaa kotiin annettavia kotihoitopalveluja ja kotihoidon tukipalveluja. Näitä palveluja ovat hoiva- ja huolenpitopalvelut, kodin siivous-, asiointi- ja pyykkipalvelut.

Palvelusetelin arvo:

Palveluseteli voi olla enintään myönnetyn omaishoidon tuen palkkion suuruinen tai osa siitä. Osa omaishoitajan palkkiosta voidaan maksaa rahana ja osa palvelusetelinä. Rahana maksettava palkkio tulee kuitenkin olla vähintään 50 € kuukaudessa. Palvelusetelillä voi hankkia palveluja ilman omavastuusuutta palvelusetelin arvoa vastaavaan määrään saakka. Palvelusetelin arvon ylittävät palvelut omaishoitaja maksaa itse.

Palvelusetelin käyttö:

Palvelusetelissä näkyy sen arvo ja mille kuukaudelle se on myönnetty. Yrittäjä merkitsee palveluseteliin antamansa palvelun hinnan ja allekirjoittaa antamansa palvelun.

Palveluntuottajat:

Palvelusetelillä voi ostaa palveluja vain sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymiltä yksityisiltä sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajalta. Palvelun tuottajan tulee kuulua läänin yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien rekisteriin. Palveluntuottajaksi voidaan hyväksyä lautakunnan aikaisemmin hyväksymät palveluntuottajat. Lautakunta voi hyväksyä uuden palveluntuottajan ilman kilpailuttamista.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kotihoidon asiakkaaksi ottamisen periaatteet Kainuun maakunta -kuntayhtymässä 1.1.2010 alkaen

STLTK § 361

Vanhuspalveluiden kotihoitoon ottamisen periaatteet tarvitsevat päivitystä, sillä vanhuspalvelutarpeiden kasvuun tulee varautua. Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi kotihoidon asiakkaaksi ottamisen periaatteet 20.6.2007 § 162. Toimintaohjeen tarkoituksena on kotihoidon asiakkaaksi pääseminen yhdenmukaisin periaattein asuinalueesta riippumatta, kotihoidon palveluiden kohdentaminen oikeudenmukaisesti apua tarvitseville matalalla kynnyksellä ja ennaltaehkäisevän työn merkityksen korostuminen myös vanhuspalveluissa.

Ennakoivalla työllä ja varhaisella puuttumisella raskaampaa palveluiden tarvetta voidaan siirtää myöhäisemmäksi ja verkostotyön keinoin tukea kotona asumista, jolloin sosiaali- ja terveyspalvelut eivät ole ainoa tuki kotona asuvalle apua tarvitsevalle vanhukselle.

Sosiaalihuoltolaissa on säännökset palvelutarpeen arvioinnista. Palvelujen antaminen perustuu edelleen asiakkaan hakemukseen ja kunnan viranomaisen päätökseen. Palvelutarpeen arvioinnin jälkeen asiakkaalle annetaan kirjallinen päätös, johon asiakkaalla on oikeus hakea muutosta. Kunnan on laadittava asiakkaalle sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 7 §:n mukaisesti hoito- ja palvelusuunnitelma, mikäli kunta järjestää asiakkaalle hänen tarvitsemiaan palveluita.

Vanhuspalveluiden tavoitteena on, että yli 90 % 75 -vuotta täyttäneistä kainuulaisista asuu kotonaan. Toimintakyvyn heikkenemisestä huolimatta turvallinen asuminen kotona voidaan mahdollistaa vanhusten läheisten, verkostojen, tukipalveluiden ja tarvittaessa kotihoidon avulla. Asiakkaan tarpeet ja itsestä huolenpidon malli ratkaisevat, millaista tukea ja apua hän tarvitsee. Kotihoidon palveluohjauksella vastataan asiakkaiden tarpeisiin nopeasti ja joustavasti erilaisissa olosuhteissa. Oikea-aikainen ja ennakoiva palveluohjaus ehkäisee säännöllisen hoivapalvelun tarpeen. Pääsääntöisesti kotihoidon työ on hoivaa ja hoitoa kuntoutumista tukevalla työotteella.

Asiakkaalle annetaan kotihoitoa joko säännöllisesti (tarve kerran viikossa tai useammin) tai tarvittaessa tilapäisesti.

Kotihoidon asiakasryhmät/palvelut:

1. Hyvinvointia tukevat kotikäynnit suunnataan ensisijaisesti säännöllisten palvelujen ulkopuolella oleville henkilöille iän ja riskiryhmään kuulumisen perusteella. Käynnit ovat asiakkaalle maksuttomia.

2. Yli 65 -vuotiaat asiakkaat, jotka tarvitsevat palveluohjausta (maksutonta).
3. Muistihäiriöiset asiakkaat. Muistineuvolakäynneistä ei peritä maksua.
4. Nopean diagnostiikan yksiköstä kotiutuvat, jotka tarvitsevat tehostettua toipilasvaiheen hoitoa tilapäisesti.

Nopean diagnostiikan yksikön toiminnan aloittaminen asettaa haasteen kotiuttamiselle ja lyhyen sairaalahoidon jälkeen kotiutetut asiakkaat tarvitsevat tehostettua kotihoitoa toipilasvaiheen aikana. Tähän on varauduttu kotihoidon resurssilisäyksillä vuoden 2010 aikana eli sairaanhoidollista osaamista lisätään jokaisessa työyksikössä. Kajaanissa aloittaa toimintansa tehostettu kotihoito 1.1.2010 alkaen.

Asiakkaan kotiutuminen sairaalasta suunnitellaan ja toteutetaan yhteistyössä nopean diagnostiikan kotiutusohitajan ja kotihoidon vastaanottavan yksikön kanssa huomioiden omaisten ottaminen mukaan jo hoidon suunnitteluvaiheessa.

5. Asiakkaat, joiden terveyden- ja sairaanhoito muualla kuin kotona ovat asiakkaalle hoidollisesti kohtuuton rasitus tai muutoin epätarkoituksenmukaista (mm. asiakkaat, jotka eivät pääse taksilla/omaisen saattamana terveysasemien toimipisteisiin, sairaalan jatkohoito, näytteiden otto, sairauksien seuranta ym.). Pääsääntöisesti lääkehoito huolehditaan jatkossa apteekin annosjakelun kautta niiden lääkkeiden osalta, kun se on mahdollista.

6. Asiakkaat, jotka tarvitsevat kotihoidon tukipalveluita eli ateria-, turva-, kylvetys-, asiointi-, kuljetus-, saattajapalvelua ja päivätoimintaa.

7. Asiakkaat, jotka ovat omaistensa hoidossa ja tarvitsevat hoitoonsa myös sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntija-apua ja/tai tukea jaksamiseen.

8. Asiakkaat, joiden toimintakyky päivittäisissä perustoiminnoissa on selvästi alentunut (liikkuminen, peseytyminen, pukeutuminen/riisuuntuminen/puhtaudesta huolehtiminen, wc-asiointi, sängystä/tuolista siirtyminen, ruokailu). Kotihoitoon sisältyy myös perustasoisesta sairaanhoidosta huolehtiminen ja sairaanhoidon tehtävät, jotka asiakas tekee normaalisti itse lääkärin antaman ohjeen tai reseptin mukaan. Pääsääntöisesti lääkejakeleussa ollaan siirtymässä apteekin kautta tapahtuvaan koneelliseen annosjakeluun ja kauppa-asioinnin huolehtivat joko omaiset/läheiset tai yksityisen palveluntuottajat. Yleisestä siisteydestä huolehtiminen (vuoteen siistiminen, saniteettitilojen ja keittiön puhtaudesta huolehtiminen, roskien vienti ja jääkaapin siisteydestä huolehtiminen) kuuluu hoivapalvelun sisältöön.

Kun asiakas tarvitsee apua raskaissa kotitöissä (esim. siivous, lumi-

työt), kauppa-asioinnissa tai pelkästään lääkkeenjako palvelua hän ostaa palvelut soveltuvien osin yksityisiltä palveluntuottajilta. Myös säännöllistä kotihoitoa tarvitsevat asiakkaat siirtyvät koneellisen lääkkeenjaon piiriin. Asiakasta ohjataan ja neuvotaan tarvittaessa niiden hankkimisessa.

Yhteydenotto kotihoitoon

Kaikki kotihoitoa koskevat yhteydenotot selvitetään ja sovitaan jatko-toimenpiteistä. Yli 75 -vuotiaiden asiakkaiden palvelupyynnöt selvitetään viikon sisällä ja kiireellisissä tapauksissa välittömästi.

Arvioinnin perusteella asiakkaalle annetaan ohjausta ja neuvontaa kaikista saatavilla olevista palveluista. Tilanteen niin vaatiessa sovitaan tarvittavista kotihoidon palveluista ja sovitaan kotikäynti hoidon ja palvelun suunnittelua ja toteutusta varten. Sairaalasta kotiutuessa järjestetään tarvittaessa hoitoneuvottelu ja kotiutuspalaveri hyvissä ajoin ennen kotiuttamista. Yöllä kotihoitoon ei vanhuksia kotiuteta.

Kotikäynnin tavoitteena on monipuolisesti arvioida asiakkaan turvallisen kotona asumisen edellytykset. Koska avun tarve on aina yksilöllinen, huomioidaan kotihoidon palvelutarvetta määriteltäessä asiakkaan kokonaistilanne, jolloin fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn lisäksi otetaan huomioon elämäntilanne, arvioidaan sosiaalinen ympäristö ja kartoitetaan asumistilanne. Yhteistyössä asiakkaan ja hänen omaistensa kanssa arvioidaan tarvittavat palvelut ja miten ne toteutetaan. Huomioidaan myös yksityiset palveluntuottajat, palveluseteliyrittäjät, verkostot, omaishoidon tuen tarjoamat mahdollisuudet, lyhytaikaishoito, päivätoiminta, kuntoutusmahdollisuudet ja Kelan etuudet. Tarvittaessa apuna käytetään erilaisia toimintakykykymittareita esimerkiksi MMSE ja Rai sekä huomioidaan ympärivuorokautiseen hoitoon ottamisen kriteerit.

Kotihoidon mahdollistaa asiakkaan oma halukkuus olla ja selviytyä kotona ja/tai sosiaalisen verkoston tuki sekä sitoutuminen yhteistyöhön.

Käyntikatto kotihoidon säännöllisessä palvelussa on pääsääntöisesti 5-6 käyntiä/vrk tai 5-6 tuntia vuorokaudessa matkoineen. Mikäli asiakkaan palvelutarve on em. suurempi asiakkaan palvelujen järjestäminen selvitetään yhdessä palveluohjaajien kanssa.

Hoito-, palvelu- ja liikuntasuunnitelma

Säännöllisen kotihoidon palveluiden tuottamisesta tehdään hoito-, palvelu- ja liikuntasuunnitelma, jonka asiakas tai hänen edustajansa allekirjoittavat ja johon kaikki osapuolet sitoutuvat. Kotihoitoa ei voida toteuttaa, jos:

- henkilö itse ei halua kotihoidon palveluita
- asiakkaan aggressiivinen käyttäytyminen on uhka hoitajille
- asiakas ei sitoudu yhteistyöhön, vaikka ymmärtäisi sen merkityksen hoitonsa kannalta

- hän on toistuvasti poissa kotoa sovittuna käyntiaikana
- hän on voimakkaasti päihteiden vaikutuksen alaisena

Kyseisissä tilanteissa neuvotellaan henkilön omaisten tai läheisten ja muiden hoitoon osallistuvien tahojen kesken tai kotihoidon lääkärin kanssa jatkotoimista

Henkilöstön hyvinvoinnin vuoksi asiakkaan ei tule tupakoida kotihoitokäynnin aikana.

Hoito-, palvelu- ja liikuntasuunnitelmassa määritellään ne palvelut ja muut tukitoimet, joiden avulla asiakkaan kotona asuminen onnistuu. Kotona hoitaminen saattaa edellyttää hoitoa helpottavien apuvälineiden hankkimista ja/tai kodin muutostöitä. Asiakasturvallisuutta pyritään lisäämään turvapalvelulla. Asiakkaan sairaanhoidosta vastaa lääkäri. Kotihoidon asiakkaiden palvelumaksu määräytyy sosiaalihoitolain maksuasetuksen ja Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymien maksuperusteiden mukaan.

Lisätietoja asiasta antavat kotihoidon tulosyksiköiden päälliköt Ritva Heinistö, puh. 044 710 1251, Pirkko Hyvönen, puh. 08 6156 5080, 044 750 2169 ja Marja Heikkinen, puh. 08 6156 6236, 044 777 3065, sekä vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy edellä esitetyn mukaiset kotihoidon asiakkaaksi ottamisen periaatteet Kainuun maakunta -kuntayhtymässä 1.1.2010 alkaen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Palvelusetelin myöntämisperusteiden päivittäminen Kainuun maakunta-kuntayhtymän vanhuspalveluissa 1.1.2010 alkaen

STLTK § 362

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä (24.7.2009/569) tuli voimaan 1.8.2009 alkaen. Lailla pyritään laajentamaan ja selkiyttämään palvelusetelijärjestelmän käyttöä kunnan yhtenä sosiaali- ja terveystalouden järjestämismuotona sekä turvaamaan monipuolisten ja laadukkaitten sosiaali- ja terveystalouden saatavuus tulevaisuudessakin. Ehdotetun lain tavoitteena olisi tehostaa palvelukonaisuutta ja tukea asiakkaan ja potilaan toivomusten, mielipiteen ja yksilöllisten tarpeiden huomioimista.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi palvelusetelin myöntämisperusteet 1.1.2009 alkaen 3.12.2008 § 288 ja asiakasmaksuja koskevat muutokset 1.8.2008 alkaen 16.7.2008 § 183.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa asetuksessa säädettyjä asiakasmaksuja tarkistetaan joka toinen vuosi kansaneläkeindeksin muutoksen mukaisesti. Samalla tarkistetaan kotona annettavan hoidon tuloarvoja työeläkeindeksin muutoksen mukaisesti.

1.1.2010 alkaen jatkuvan ja säännöllisesti annettavan kotipalvelun ja kotisairaanhoidon palvelusetelin enimmäisarvo nousee TEL-indeksin mukaisesti 22 eurosta **24 euroon** tunnilta, jos kotitalouden tulot eivät ylitä laissa säädettyä tuloarvoa. Alin palvelusetelin arvo on vähintään 7 euroa (6 euroa) tunnilta.

Palveluseteli on kunnan tai kuntayhtymän päätöksellään palvelun tarvitsijalle myöntämää kohdennettua ostovoimaa, jolla hän voi itse valitsemaltaan yrittäjältä ostaa tarvitsemansa palvelun ja ellei myönnetty palveluseteli riitä, niin asiakas maksaa erotuksen.

Kotisairaanhoidon palvelu on terveydenhuoltoa, jota koskee eri lainsäädäntö kuin kotipalvelua. Kunnallisen terveydenhuollon palveluiden järjestämisessä on kansanterveyslain ja muun terveydenhuoltoa koskevan lainsäädännön lisäksi otettava huomioon laki yksityisestä terveydenhuollosta ja laki potilaan asemasta ja oikeuksista. Palveluntuottajalla, joka kotipalvelun lisäksi tarjoaa terveydenhuollon palveluja, on oltava yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) mukainen lupa tai kysymyksessä on oltava mainitun lain tarkoittama itsenäinen ammatinharjoittaja. Palvelun käyttäjän asemaa suojaa myös potilaan asemasta ja oikeuksista annettu laki (785/1992).

Palvelusetelin yleisinä tavoitteina ovat:

- parantaa palvelujen saatavuutta ja tehostaa palvelutuotantoa
- tarjota uusi tapa järjestää palveluita

- parantaa asiakkaiden valintamahdollisuuksia
- luoda ja kehittää yrittäjyyttä ja yritystoimintaa

Asiakasmaksulain 12 §:n 2 momentin mukaan palvelusetelillä järjestävistä palveluista ei peritä käyttäjältä asiakasmaksua. Toisaalta palvelun käyttäjän maksettavaksi tuleva omavastuuosuus ei saa ylittää asiakasmaksua, jonka kunta/kuntayhtymä voisi periä itse tuottamistaan palveluista, ellei palvelusetelin arvon määräytymisestä ole erikseen toisin säädetty. Sosiaalihuoltolain mukaisten kotipalvelujen hankkimiseksi annettavan palvelusetelin arvon määräytymisestä säädetään erikseen sosiaalihuoltolaissa. Kunnan/kuntayhtymän antaman tilapäisen kotipalvelun tai kotipalvelujen tukipalvelujen hankkimiseksi tarkoitetun palvelusetelin arvon tulee sosiaalihuoltolain 29 b:n 1 ja 4 momentin mukaan olla kohtuullinen. Asiakas voi sosiaalihuoltolain 29 a §:n nojalla kieltäytyä hänelle tarjotusta palvelusetelistä, jolloin kunnan/kuntayhtymän tulee ohjata hänet muilla tavoin järjestettävien palvelujen piiriin.

Kunta on palvelusetelillä järjestettävissä palveluissa syntyvien potilas- ja asiakasasiakirjojen henkilötietolaissa (523/1999) tarkoitettu rekisterinpitäjä. Palvelujen tuottajan tulee asiakirjoja käsitellessään noudattaa, mitä kunnan asiakirjojen käsittelystä säädetään.

Omaishoitajien lakisääteisen vapaan ajaksi annettavat palvelut voidaan järjestää myös antamalla palvelunkäyttäjälle palveluseteli sosiaalihuollon suunnittelusta ja valtiosuudesta annetun lain 4 §:n 1 momentin 5 kohdan mukaisesti. 1.10.2004 voimaan tullut asiakasmaksumuutos koskien omaishoitajan lakisääteistä vapaata koskee myös 1.1.2006 alkaen kotiin järjestettyä hoitoa ja huolenpitoa. Asiakas maksaa 1.1.2010 alkaen 10,60 €/vrk (9,90 €/vrk) lakisääteisen vapaan ajalta, joka on 3 päivää/kuukaudessa 1.1.2007 alkaen (laki omaishoidon tuesta annetun lain 4 ja 6 §:n muuttamisesta, 950/2006).

Maakunta -kuntayhtymän vanhuspalveluissa palveluseteliä voidaan käyttää kotihoitopalveluissa ja omaishoitajan vapaan järjestämisessä, jos kunnan alueelta löytyy ainakin kaksi kotihoitopalveluita antavaa yritystä, jotka on hyväksytty kuntayhtymän toimesta palveluseteliyrittäjäksi.

Sosiaalihuoltolain mukaista tapahtuvasta palvelujen ja tavaroiden myynnistä ei arvonlisäverolain (1501/1993) 37 §:n mukaan suoriteta veroa. Arvonlisäverolainsäädäntöön perustuen palvelusetelillä hankituista kotipalveluista ei suoriteta arvonlisäveroa.

Palveluseteli on uuden palvelusetelijärjestelmän mukaisesti käytettynä asiakkaalle verovapaa. Tuloverolain mukaan (HE 49/2003) ei voida myöntää kotitalousvähennystä palvelusetelin omavastuuosuudesta aiheutuneisiin kustannuksiin. Jos asiakas ostaa samalta palveluntuottajalta lisäpalveluja kokonaan omalla kustannuksellaan, kyse ei tältä osin ole samasta työsuorituksesta ja kotitalousvähennys voidaan myöntää.

Palvelusetelin myöntämisperusteet ja toimintaohjeet:

Myöntämisperusteet ovat 1.1.2004 voimaan tulleen palveluseteliä koskevan lainsäädännön mukaiset huomioiden 1.1.2006 voimaan tulleen asiakasmaksulain muutoksen ja 1.1.2007 voimaan tulevan omaishoidon tuesta annetun lain 4 ja 6 §:n muuttamisesta ja Sosiaalihuoltolain § 29 b ja § 29 d muuttamisesta 1.8.2008 alkaen sekä 1.8.2009 voimaan tullut laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä 24.7.2009 / 569.

1) Palveluseteli voidaan myöntää maakunnan alueella asuvien vanhusien ja pitkäaikaissairaiden kotona annettavien palvelujen ostamiseen kuntayhtymän hyväksymiltä yksityisiltä palveluseteliyrittäjiltä. Palvelusetelin myöntämisperusteet ovat samat kuin kuntayhtymän tuottamissa kotihoitopalveluissa. Kuntayhtymän viranhaltija arvioi asiakkaan palvelutarpeen. Palvelusetelillä voi ostaa kotihoitopalveluja eli asiakkaan kotona tapahtuvaa henkilökohtaista huolenpitoa ja tukemista. Kotihoidon palveluseteli kohdennetaan niille asiakkaille, joiden palvelutarve on alle 30 tuntia kuukaudessa, sillä palveluseteli ei sovellu runsaasti apua tarvitseville asiakkaille.

Palvelusetelillä järjestettävän kotihoidon yhteydessä voidaan tehdä sellaisia sairaanhoidollisia toimenpiteitä, joita lääkäri voi antaa potilaan itsensä suoritettavaksi. Tällöin edellytyksenä on, että palveluntuottajalla on tehtävään vaadittu koulutus.

2) Palvelusetelin käyttöönotto vahvistaa asiakkaan asemaa, koska asiakas saa lisää valinnanmahdollisuuksia voidessaan valita mieleisensä palveluntuottajan. Asiakkaalla ei ole kuitenkaan oikeutta vaatia palvelua järjestettäväksi palvelusetelillä. Toisaalta sosiaalihuoltolain 29 a §:n mukaan:

"Asiakas voi kieltäytyä hänelle tarjotusta palvelusetelistä, jolloin kunnan/ kuntayhtymän tulee ohjata hänet muulla tavoin järjestettävien palvelujen piiriin". Palveluseteli on saajalleen henkilökohtainen. Palveluseteli on tarkoitettu hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittujen palvelujen ostamiseen. Tilapäiseen/kertaluontoiseen palveluseteliin merkitään, mitä palvelua sillä voi ostaa.

3) Kun asiakas hakee kuntayhtymän kotihoitopalvelua, hän voi samalla ilmoittaa halustaan ostaa palvelu palvelusetelillä. Palveluseteliä voi hakea erillisellä palvelusetelihakemuksella tai ottamalla yhteyttä palveluseteliä myöntävään kuntayhtymän viranhaltijaan.

4) Palveluseteli voidaan myöntää asiakkaalle, joka kykenee itse käyttämään valinnanvapauttaan sekä arvioimaan ja valvomaan saamansa palvelun määrää ja sisältöä tai hänellä on edustaja, joka hoitaa edellä mainittuja tehtäviä.

5) Palvelusetelin myöntää kuntayhtymän valtuuttama viranhaltija, joka arvioi asiakkaan palvelutarpeen ja selvittää, onko asiakas oikeutettu kuntayhtymän järjestämän lakisääteisen palvelun piiriin sekä

tarvitseeko hän mahdollisesti muita palveluja. Palvelusetelin myöntämisessä otetaan huomioon asiakkaan yksilökohtaisen palvelun ja hoidon tarve. Kunnan on selvitettävä asiakkaalle tämän palveluseteliä käytettäessä, palvelusetelin arvo, palvelun tuottajien hinnat, omavastuusuuden määräytymisen perusteet ja arvioitu suuruus sekä vastaavasta palvelusta sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain mukaan määräytyvä asiakasmaksu. Palvelusetelin myöntämisestä ja siihen liittyvistä muutoksista on pidettävä viranhaltijapöytäkirjaa kunnallislain edellyttämällä tavalla

6) Palveluseteli on osa jatkuvaa ja säännöllistä kotona annettavaa palvelua saavan asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaa, joka laaditaan yhdessä kuntayhtymän viranhaltijan, asiakkaan sekä valitun yrittäjän sekä omaisten tai muiden asiakkaalle tärkeiden tahojen kanssa. Hoito- ja palvelusuunnitelmassa määritellään ne palvelut sekä palveluihin kuukaudessa käytettävä aika tunneissa, minkä palveluseteli enimmillään korvaa. Palveluseteli on tarkoitettu ensisijaisesti asiakkaan henkilökohtaiseen hoitoon ja hoivaan. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa tarkistetaan asiakkaan toimintakyvyn ja palvelutarpeen muuttuessa. Yrittäjä merkitsee työtunnit 10 minuutin tarkkuudella. Asiakas ja yrittäjä varmentavat raportin, että asiakas on saanut sovittun palvelun määrältään ja laadultaan sellaisena kuin se on sovittu hoito- ja palvelusopimuksessa. Yrittäjä toimittaa raportin kuntayhtymään yhdessä laskun kanssa. Kuntayhtymä lunastaa palvelusetelin kerran kuussa jälkikäteen. Laskutus seteliä vastaan tulee tehdä viimeistään seuraavan kuun viimeiseen päivään mennessä. Sen jälkeen toimitettua laskua ei hyväksytä.

7) Palvelusetelin saanut asiakas tekee palveluntuottajan kanssa sopimuksen palvelun antamisesta. Tätä sopimussuhdetta koskevat sopimuksen sisällön mukaan määräytyvät kuluttajaoikeuden ja sopi-musoikeuden säännökset ja oikeusperiaatteet. Asiakkaan ja palveluntuottajan välistä sopimusta koskevan erimielisyyden saattamisesta kuluttajariitalautakunnan käsiteltäväksi säädetään kuluttajariitalautakunnasta annetussa laissa.

8) "Jatkuvan ja säännöllisesti annettavan kotipalvelun hankkimiseksi kunta voi antaa palvelusetelin, jonka arvon tulee olla vähintään 24 (22) euroa tuntia kohti, jos kotitalouden tulot eivät ylitä 2 momentin mukaan määräytyvää tulo rajaa" (SHL 29 b §, 30.12.2003/13). Tulorajan ylittävät tulot vähentävät palvelusetelin täyttä arvoa laissa määritellyn laskukaavion mukaisesti. Alin palvelusetelin arvo on kuitenkin vähintään 7 (6) euroa tuntia kohti 1.1.2010 alkaen.

Kotihoitopalvelujen ostoon myönnetyn palvelusetelin arvoon vaikuttavat asiakkaan kuukausitulot ja perheen koko palveluseteliin säädetyn maksutaulukon mukaisesti.

Palvelusetelin maksutaulukko 1.1.2010 alkaen:

Kotitalouden ko- ko/henkilöä	Tulorajat euroa/kk 1.1.2010	Nykyiset tulorajat	Vähennys- prosentti
1		520	484 35

2	959	892	22
3	1.504	1.399	18
4	1.860	1.731	15
5	2.252	2.095	13
6	2.585	2.405	11

Jos kotitalouden henkilöluku on suurempi kuin kuusi (6), tulorajaa korotetaan **316** (294) eurolla ja maksuprosenttia alennetaan yhdellä prosenttiyksiköllä kustakin seuraavasta henkilöstä.

Muun kotipalvelun kuin kodissa sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön antaman hoidon ja huolenpidon hankkimiseksi annettavan palvelusetelin arvon tulee olla kohtuullinen.

Sen estämättä, mitä tässä pykälässä säädetään palvelusetelin arvosta, kunta on velvollinen suorittamaan palvelujen tuottajalle enintään asiakkaan ja palvelujen tuottajan välillä sovitun hinnan.

9) Kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunta tai sen alainen viranhaltija/työntekijä hyväksyy ne hoivayrittäjät/palveluntuottajat, joilta kuntayhtymä lunastaa palvelusetelin takaisin. Kuntayhtymä ylläpitää luetteloa hyväksymistään palvelujen tuottajista. Tiedot palvelujen tuottajista, näiden tuottamista palveluista ja niiden hinnoista tulee olla julkisesti saatavilla internetissä ja muulla soveltuvalla tavalla. Kuntayhtymä toimittaa asiakkaalle tiedot koko maakunnan alueella toimivista palveluseteliyrittäjistä. Asiakas päättää itse, miltä yrittäjältä hän palvelunsa ostaa.

Palvelusetelijärjestelmän piiriin tulevan yrittäjän on täytettävä Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun (603/1996) ja asetuksen (1208/1996) vaatimukset. Palveluntuottajan tulee harjoittaa ammattitoimintaa toiminimen, avoimen yhtiön, kommandiittiyhtiön, osakeyhtiön, osuuskunnan, yhdistyksen ja säätiön nimissä. Palveluntuottajalla on oltava voimassa vastuuvakuutus ja merkintä ennakkoperintärekisterissä.

Yrittäjän on toimitettava kuntayhtymälle seuraavat asiakirjat/ tiedot:

- yrityksen ja sen vastuuhenkilön nimi ja yhteystiedot
- suunnitelma toiminnan toteuttamisesta
- yrityksen tarjoamat palvelut ja palvelujen hinnat
- merkintä ennakkoperintärekisteriotteesta
- selvitys henkilökunnan ja vastuuhenkilön ammatillisesta koulutuksesta
- yrityksen ly-tunnus ja pankkiyhteystiedot
- tiedot yrityksen toimitiloista

10) Yksityinen palveluntuottaja on lain mukaan vaitiolovelvollinen asiakastaan koskevissa asioissa. Kuntayhtymän sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön tulee antaa riittävät tiedot asiakkaan terveydentilasta ja olosuhteista, jotta yrittäjä voi hoitaa häntä hoito- ja palvelusuunnitelman edellyttämällä tavalla. Asiakastietojen vaihtaminen julkisen ja yksityisen välillä edellyttää asiakkaan antamaa valtakirjaa

tai erillistä valtuutusta hoito- ja palvelusuunnitelman yhteydessä.

Kuntayhtymä ja yrittäjä sitoutuvat säännöllisiin yhteispalavereihin vuosittain. Palveluntuottaja sitoutuu toimittamaan kuntayhtymälle yrityksensä toimintakertomuksen.

11) Palveluseteliä ei voida myöntää, jos asiakkaan ja mahdollisen palveluntuottajan välillä on työsuhde tai siihen verrattavissa oleva tilanne.

12) Palveluseteli myönnetään vain arvonlisäverosta vapaaseen sosiaalihuoltona tapahtuvan palvelun ostamiseen.

Palveluseteliä kohdennetaan ns. kevyempään kotihoitoon. Palvelusetelillä tuotetussa kotihoidossa työtunnit merkitään 10 minuutin tarkkuudella.

13) Palvelusetelin arvo on enintään 95 euroa/vuorokausi, kun omaishoitajien lakisääteinen vapaa järjestään palvelusetelillä yksityisissä ympärivuorokautisissa hoivayksiköissä. Muilta osin myöntämisperusteet eivät muutu.

Lisätietoja asiasta antavat vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 710 1669 ja kotipalvelujohtaja Teija Seppälä, puh. 044 288 5237 sekä sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoiminnan ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimintalautakunta hyväksyy palvelusetelin täsmennetyt myöntämisperusteet 1.1.2010 alkaen eri tilanteisiin seuraavasti:

1) Palveluseteli on kotihoitopalveluissa vaihtoehto kunnalliselle kotihoidolle ja se kohdennetaan niille asiakkaille, joiden palvelun tarve on enintään 30 tuntia kuukaudessa. Yksilöllistä harkintaa käyttäen on mahdollista erityistilanteissa kohdentaa palveluseteliä niille asiakkaille, joiden palvelutarve on enintään 40 tuntia kuukaudessa. Palvelusetelin arvo on **24 €** (22 €) tuntia kohti.

Kotihoidon palvelusetelillä annettavat palvelut:

Samat palvelut, mitä kuntayhtymän kotihoito antaa eli asiakasryhmille, joiden toimintakyky on selvästi alentunut (liikkuminen, pukeutuminen/riisuuntuminen, puhtaudesta huolehtiminen, Wc-asiointi, sängystä/tuolista siirtyminen, ruokailu). Kotihoitoon sisältyy myös perustasoisesta sairaanhoidosta huolehtiminen, lääkehuollon ja sairaanhoidon tehtävät, jotka asiakas tekee normaalisti itse lääkärin antaman ohjeen tai reseptin mukaan (lääkkeiden jako, ottaminen, reseptin uusiminen, lääkkeiden nouto apteekista, insuliinin pistäminen ja haavahoidot) sekä päivittäisestä siisteydestä huolehtiminen (vuoteen siistiminen, saniteettitilojen ja keittiön puhtaudesta huolehtiminen, roskien vienti ja jääkaapin siisteydestä huolehtiminen). Kotihoi-

topalvelut ovat asiakkaan perushoidosta ja turvallisuudesta huolehtimista sekä normaaliin päivittäiseen elämään kuuluvissa tehtävissä avustamista tai niiden suorittamista.

Kotisairaanhoidon tunnit ja kotipalvelun hoivatunnit lasketaan yhteen ja asiakas saa yhteensä kotihoitopalvelua enintään 30 tuntia kuukaudessa.

2) Palveluseteli myönnetään tilapäisen kotihoidon järjestämiseen silloin, kun asiakas kotiutuu esimerkiksi sairaalasta tai omaishoitaja sairastuu. Tilapäiseen kotihoitoon palveluseteli myönnetään korkeintaan 2 viikoksi ja palvelusetelin arvo on **17 €/h** (15 €/h) ja palvelun tarve on enintään 2 h/vrk.

3) Palveluseteli myönnetään omaishoitajan lakisääteisen vapaan järjestämiseen niissä yksityisissä ympärivuorokautista hoivaa ja hoitoa tuottavissa yksiköissä, jotka Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt palveluseteliyrittäjiksi.

Palvelusetelin arvo määräytyy Kainuun maakunta -kuntayhtymän sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksymien palveluseteliyrittäjien ilmoittamien vuorokausihintojen mukaan, kuitenkin enintään 95 euroa vuorokausi. Asiakkaan omavastuuosuus on asiakasmaksulain mukainen **10,60 €/vrk** (9.90 €/vrk).

Mikäli asiakas haluaa käyttää sellaisen palveluseteliyrittäjän palvelua, jossa vuorokausimaksu on enemmän kuin 95 euroa, silloin maakunta -kuntayhtymä maksaa palveluntuottajalle 95 euroa ja perii asiakkaalta omavastuuosuutena **10,60 €/vrk** (9.90 €/vrk) alkaen Erotuksen asiakas maksaa itse suoraan palveluntuottajalle. Mahdollista toimeentulotukea haettaessa omavastuuosuutena hyväksytään asiakasmaksulain mukainen **10,60 €/vrk** (9,90 €/vrk).

4) Palveluseteli voidaan myöntää, kun omaishoitaja haluaa vaihtaa lakisääteisen vapaavuorokauden esimerkiksi päiväsaikaan pidettävään vapaaseen.

a) Hoito tapahtuu asiakkaan kotona ja palvelusetelin arvo on enintään 100 €/päivässä. Asiakas maksaa asiakasmaksulainmukaisesti **10,60 €/päivä** (9,90 €/päivä).

Palvelusetelillä voi ostaa hoivapalveluja ja normaaliin päivittäiseen omaishoitajan työhön kuuluvia tehtäviä.

tai

b) palveluseteliyrittäjän järjestämässä päivätoiminnassa. Palvelusetelin arvo on enintään 40 euroa päivässä. Asiakas maksaa asiakasmaksulain mukaan **10,60 €** (9,90 €) päivässä.

5) Kotona selviytymisen tukemiseksi palveluseteliyrittäjän järjestämässä päivätoiminnassa esimerkiksi asiakkaan toimintakykyyn nähden puutteellisten peseytymismahdollisuuksien takia. Palvelusetelin arvo on 14 €/kerta. Asiakas maksaa yrittäjän perimän palveluhinnan ja palvelusetelin arvon erotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy esittelyosassa olevat myöntämisperusteet ja toimintaohjeet lisäyksellä, että mahdollisen asiakasmaksulain tarkistuksen johdosta näitä perusteita tarkistetaan eri päätöksellä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Kaisa Tolonen ilmoitti esteellisyytensä ja poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn ajaksi klo 13:13-13:14. Esteellisyysperusteena on osallisuusjääviys.

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kotihoidon maksut ja tukipalveluiden myöntämiskriteerit ja -maksut 1.1.2010

STLTK § 363

Kotihoidon tavoitteena on mahdollistaa vanhuksen kotona asuminen mahdollisimman pitkään.

Säännöllisen kotihoidon maksut

Säännöllinen kotihoito sisältää palveluohjauksen, henkilökohtaisen hoidon ja hoivan suunnittelun, toteutuksen ja arvioinnin, lääkehuollon, terveydentilan seurannan, sosiaalietuuksien varmentamisen, toimintakyvyn ylläpidon ja tukemisen. Asiakkaalle tehdään hoito-, palvelu- ja liikuntasuunnitelma, jonka tekemiseen asiakkaan luvalla pyydetään myös omaiset. Suunnitelmaa tarkistetaan palvelujen tarpeen muuttuessa.

Asiakasmaksulain perusteella jatkuvasti ja säännöllisesti annetusta kotihoidosta, jossa asiakas saa apua vähintään kerran viikossa, voidaan periä palvelun laadun ja määrän, palvelunkäyttäjän maksukyvyn sekä perheen koon mukaan määräytyvä kohtuullinen kuukausimaksu. Kuukausimaksu saa olla enintään jäljempänä tarkoitetun maksuprosentin osoittama euromäärä tulorajan ylittävistä kuukausituloista. Kotona annettavasta palvelusta perittävä maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

Kotihoidon maksuja ei oteta huomioon terveydenhuollon maksujen maksukattoa laskettaessa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakia ja -asetusta on muutettu 1.8.2008 alkaen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin on lisätty säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi. Sosiaali- ja terveydenhuollon maksut (päivähoito pois lukien) muuttuvat vuoden 2010 alusta.

Asetuksen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3 §:n mukaan kuukausimaksu kotona annettavasta hoidosta saa olla enintään seuraavan taulukon mukaista maksuprosentin osoittama määrä tulorajan ylittävistä kuukausimaksuista:

Henkilömäärä	Nykyinen tuloraja €/kk	Tuloraja €/kk 1.1.2010 alkaen	Nykyinen maksuprosentti	Maksuprosentti 1.1.2010
1	484	520	35	35
2	892	959	22	22
3	1 399	1 504	18	18
4	1 731	1 860	15	15
5	2 095	2 252	13	13
6	2 405			

Asetuksen mukaan kun henkilömäärä on suurempi kuin kuusi tulorajaa korotetaan **316 eurolla** ja maksuprosenttia alennetaan **1 prosenttiyksiköllä** kustakin seuraavasta henkilöstä.

Jatkossa palvelun määrä luokitellaan viiteen luokkaan seuraavasti: alle 5 tuntia, 5 - alle 10 tuntia, 10- alle 20 tuntia, 20-alle 30 tuntia, yli 30-tuntia kuukaudessa

Maksut on käsiteltävä perhekokonaisuuden puitteissa. Maksua määrätessä kuukausituloina otetaan huomioon palvelun käyttäjän sekä hänen kanssaan yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa asuvan tulot.

Asiakasmaksulain 11 §:n perusteella näiden taulukoiden mukainen maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos henkilön elatusvelvollisuus, toimeentuloedellytykset tai huollolliset näkökohdat huomioon ottaen siihen on syytä. Perusteena käytetään toimeentulotukilaskelmaa.

Lisätietoja asiasta antaa vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää vahvistaa seuraavat vanhuspalveluiden kotihoidon maksut (perhekoossa pääsääntöisesti joko 1 tai 2 henkilöä) ja niiden määräytymisperusteet 1.1.2010 alkaen:

Kotihoidon maksutaulukko 1.1.2010 alkaen

henkilöitä	tuloraja	< 5 h	5 > 10 h	10 > 20 h	20 > 30 h	yli 30 h
1	520	15 %	20 %	25 %	30 %	35 %
2	959	13 %	17 %	19 %	21 %	22 %

Käynnit kirjataan 10 minuutin tarkkuudella ja niihin sisältyy asiakkaan luona käytetty aika ja asiakkaan asioiden hoitoon (esim. lääkehoito, konsultaatiot) kulunut työntekijän arvioima aika.

Kotipalvelun tilapäinen käynti 15 €/alkava tunti (esim. jos käynti kestää 1 tunti 10 min maksu kahdesta tunnista)

- avuntarve tilapäistä, tavoitteena, että ei synny kotihoidon asiakkuutta
- ei tuloksetusta

Tehostetun kotihoidon käynti:

- yksi käynti/vrk: 8,70 €/vrk, kuitenkin enintään 32,50 €/vrk

Arviointikäynti, muistineuvolakäynti ja hyvinvointia tukeva kotikäynti ovat edelleen maksuttomia.

Kotisairaanhoidohenkilön tilapäinen käynti (8,10 €) **8,70 €/käynti**.

Lääkärin tilapäinen käynti (12,80 €) **13,70 €/käynti**

Kotihoidon tukipalvelukriteerit ja maksut vuonna 2010

Kotihoidon tukipalveluna voidaan sosiaalihuoltoasetuksen (29.6.1983/607) 9 §:n mukaan järjestää ateria-, vaatehuolto-, kylvytys-, siivous-, kuljetus-, saattaja- sekä sosiaalista kanssakäymistä edistäviä palveluja.

Kotihoidon tukipalveluista tehdään palvelupäätös. Toimintakyvyn alentumisen perusteella asiakkaalle voidaan tehdä ALV-vapautuspäätös, jolloin palvelua tuottavan yrityksen ei tarvitse maksaa arvonlisäveroa ko. palvelusta. Asiakkaiden tarvitsemat siivous- ja asiointipalvelu pyritään ohjaamaan kyseessä olevalla menettelyllä yksityisille palveluntuottajille.

Ateriapalvelut:

Ateriapalveluun on oikeutettu henkilö, jonka toimintakyky on alentunut joko tilapäisesti tai pysyvästi. Henkilö ei itse pysty laittamaan ateriaa eikä kykene järjestämään ruokailuaan muulla tavoin.

Päivätoiminta:

Päivätoiminta on tehostettua, kokonaisvaltaista kuntoutustoimintaa kotona asuville asiakkaille.

Tavoitteena on asiakkaiden fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn, hyvinvoinnin ja elämänlaadun parantaminen, jotta he selviytyvät kotona omassa arjessaan mahdollisimman pitkään.

Päivätoiminnan tavoitteena on myös tukea omaishoitajia ja pitkällä tähtäimellä siirtää "raskaamman" palvelun tarvetta.

Asiakkaille tehdään Rai arviointi

Päivätoimintaan ohjataan asiakkaat alla olevien kriteerien perusteella.

1. Asiakkaalla on fyysisen, psyykkisen tai sosiaalisen toimintakyvyn vaje tai toimintakyky on vaarassa alentua
2. Asiakas tarvitsee kokonaisvaltaista kuntoutusta päivittäisten toimintojen ylläpitämiseksi ja parantamiseksi.
3. Asiakkaalla on jatkokuntoutuksen tarve sairaalasta kotiutuessa.
4. Asiakas on syrjäytymisvaarassa; yksinäinen ja masentunut (elämäntilanteen muutokset).
5. Asiakas on omaishoidettava ja päivätoimintaan osallistuminen tukee omaishoitajan jaksamista
6. Asiakas pystyy toimimaan ryhmässä ja hän hyötyy ryhmäkuntou-

tuksesta.

Turvapuhelinpalvelut :

Turvapalvelulla varmistetaan asiakkaan avun saanti, kun asiakkaan toimintakyky on alentunut tilapäisesti tai pysyvästi. Turvapalvelua voidaan myöntää, kun henkilö pystyy käyttämään sitä tarkoituksenmukaisesti.

Turvapuhelinpalvelun tarkoituksena on tukea kotona selviytymistä ja lisätä tarvittaessa turvallisuuden tunnetta, mahdollistaa avun saanti kotiin ympäri vuorokauden asuinpaikasta riippumatta. Syrjäkylillä käytetään ensisijaisesti turva-auttajana lähiverkostoa, jos se on mahdollista.

Myöntämisperusteet:

- asiakkaan alentunut toimintakyky tai muusta syystä johtuva turvatomuus, asiakkaan taloudellinen tilanne ei vaikuta turvapuhelinpalvelun saantiin
- jos asiakas ei osaa käyttää turvapuhelinlaitetta, tai ei ymmärrä sen käyttötarkoitusta, tai jos kotihoito toteaa palvelun tarpeettomaksi, palvelu voidaan lopettaa kotihoidon ohjaajan päätöksellä.

Maksut:

	Nykyinen hinta	Hinta 1.1.2010 alkaen
Kotiin kuljetettavat ateriat:		
Kotiin kuljetettavissa ateriakokonaisuuksissa tarjotaan niitä lounasvaihtoehtoja, joka ovat kullakin alueella käytettävissä		
Lounasateria 1 sisältäen leivän ja juoman	6,20	6,50
Lounasateria 1 ilman leipää ja juomaa	6,00	6,30
Lounasateria 2 sisältäen leivän ja juoman	5,50	5,80
Lounasateria 2 ilman leipää ja juomaa	5,40	5,60
Asiointipalvelu:		
Asiointi kodin ulkopuolella, esim. kauppa ym. asioiden hoito	5 €/kerta	7 €/kerta
Kylvetyspalvelu:		
Muualla kuin kotona tapahtuva saunotus	4 €/kerta	5 €/kerta
Päivätoiminta:		
Kokopäivämaksu	12 €	20 €
kokopäivän hintaan kuuluu aamupala, lounas, päiväkahvi ja ohjattu päivätoiminta		
Osapäivämaksu	8 €	10 €
osapäivähintaan kuuluu lounas ja aamupala tai päiväkahvi ja ohjattu päivätoiminta		
Muut päivätoiminnan maksut:		
Päivätoiminnan saunamaksu	4 €/kerta	5 €/kerta
päivätoiminnan kuljetus kulloinkin voimassa olevan linja-autotaksan mukaan		
Saattajapalvelu	10 €/tunti	12 €/tunti

Siivous säännöllistä hoivaa saavat asiakkaat/päivittäinen ylläpitosiivous/siistiminen	17 €/tunti	20 €/tunti
Vaatehuoltopalvelu vaatehuoltopalvelua voidaan myöntää vain kotihoidon kuukausiasiak- kaille	8,50 €/tunti kuitenkin enintään 40 €/kk 3,50 €/kone muualla kuin kotona tapahtuva vaatehuolto, esim. päivätoiminnassa	10 €/tunti kuitenkin enintään 40 €/kk 4 €/kone muualla kuin kotona tapahtuva vaatehuolto, esim. päivätoiminnassa

Turvapalvelu:

turvapuhelinpalveluista peritään seuraavat maksut:

- laitevuokra 20€/kk
- asennusmaksu **60 €** (sis. asennus-, huolto-, kunnossapito-, ja paristokustannukset) (50 €)

- ovihälytin ym. lisälaitteet kuuluvat kuukausivuokraan

käynnit:

- säännöllisen kotihoidon asiakas turvapalvelukäynnit kuuluvat kuukausimaksuun

- tilapäiselle kotihoidon asiakkaalle turvahälytyskäynti maksaa 8,70 €/käynti (8,00 €/käynti)

- jos asiakkaalla on oma laite asiakas maksaa asennusmaksun **60 €** (nyk. 50 €) ja

palvelun ylläpidosta 15 €/kk

- järjestelmään ei voida ottaa itse asennettuja laitteita vaan asennuksesta huolehtii aina Kainuun maakunta -kuntayhtymän työntekijä

- mikäli asiakkaan käyttöön luovutettu turvapuhelin ja siihen liittyvät laitteet vioittuvat tai katoavat voidaan asiakkaalta periä kohtuullinen korvaus ko. tavaroista.

Lisätietoja antaa vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. (08) 6156 7237, 044-7101 669 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy edellä olevat tukipalveluiden myöntämiskriteerit ja asiakaspalvelumaksut 1.1. 2010 alkaen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Pitkäaikaisen laitoshoidon maksun määrääminen 1.1.2010

STLTK § 364

Hoitomaksun määrä

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain 7 c §:n mukaan pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevalta peritään maksukyvyyn mukaan määräytyvä maksu. Maksu voi olla enintään **85 %** (82 %) hoidossa olevan kuukausituloista. Maksu voidaan kuitenkin määrätä enintään sen suuruiseksi, että hoitoa saavan henkilön henkilökohtaiseen käyttöön jää kuukausittain vähintään **97 €** (90 €). Perittävä maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

Maksu määräytyy laitoshoidossa olevan henkilön ja hänen puolisonsa yhteenlaskettujen tulojen perusteella, jos hoidettava on välittömästi ennen hoidon alkamista elänyt yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa ja jos hoidossa olevalla puolisoilla on suuremmat tulot kuin kotiin jääneellä. Maksu voi olla enintään **42,5 %** (41 %) yhteenlasketuista tuloista. Laitoshoidossa olevan henkilökohtaiseen käyttöön tulee näissäkin tilanteissa jäädä vähintään **97 €** 90 euroa kuukaudessa.

Vaikka puoliset ovat ennen hoidon alkamista eläneet yhteistaloudessa, maksu määräytyy pelkästään hoidossa olevan puolison omien tulojen mukaan, jos kotiin jäävän puolison tulot ovat hoidettavan puolison tuloja suuremmat tai jos tulot ovat samansuuruiset taikka jos molemmat puoliset ovat pitkäaikaisessa laitoshoidossa.

Asiakasmaksulain mukainen henkilökohtaisen vähimmäiskäyttövaran euromäärä tarkistetaan joka toinen vuosi eläkelain 98 §:ssä tarkoitetun työeläkeindeksin muutoksen mukaisesti. Laskennan perusteena käytetään sitä työeläkeindeksin pistelukua, joka on vahvistettu työntekijän eläkelain 98 §:n soveltamista varten. Indeksien mukainen euromäärä pyöristetään lähimpään euroon. Indeksillä tarkistettu euromäärä tulee voimaan tarkistusvuotta seuraavan tammikuun 1. päivänä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin on lisätty säännös, jonka mukaan asiakasmaksujen muutokset (euromäärät) jatkossa sidotaan indekseihin, joiden muutosten perusteella maksut muuttuvat joka toinen vuosi. Seuraavan kerran sosiaali- ja terveydenhuollon maksut muuttuvat vuoden 2010 alusta.

Pitkäaikainen laitoshoido

Pitkäaikaisessa laitoshoidossa olevaksi katsotaan

1) ympärivuorokautisen laitoshuollon alkamisesta lukien, jos ympärivuorokautisen laitoshoidon arvioidaan kestävän pitempään kuin kolme (3) kuukautta

2) sen jälkeen, kun hänen ympärivuorokautinen laitoshoidonsa on kestänyt yli kolme (3) kuukautta ja hänen toimintakykynsä on heikentynyt niin, että tarvitsee jatkossakin laitoshoidoa.

Vammaisuuksista annetun 1.1.2010 voimaan tulevan lainmuutoksen tavoitteena on poistaa avo- tai laitoshoidon välistä rajanvetoa. Jatkossa asiakkaalla on oikeus etuuksiin riippumatta siitä, onko hän avo- vai laitoshoidossa.

Tulot hoitomaksua määrättäessä

Pitkäaikaisen laitoshoidon maksu ehdotetaan nostettavaksi 82 prosentista 85 prosenttiin hoidettavan nettotuloista. Laitoshoidossa oleville maksettavat vammaisuuksien lasketaan mukaan nettotuloihin.

Kuukausituloina otetaan huomioon hoitoa saaneen nettotulot verojen vähentämisen jälkeen sekä verosta vapaat tulot. Myös puolison tulot otetaan vastaavasti huomioon, kun maksu määräytyy puolisoiden yhteenlaskettujen kuukausitulojen perusteella. Jos tulot vaihtelevat, kuukausituloina otetaan huomioon viimeksi kuluneen vuoden keskimääräinen kuukausitulo.

Palkkatulojen lisäksi otetaan huomioon eläkkeet ja niihin rinnastettavat jatkuvat etuudet, elinkorot ja kiinteistön luovutuksen yhteydessä määrääjäksi tai elinkaudeksi pidätetty rahana suoritettava etuus (syytinki) sekä muut jatkuvat henkilökohtaiset tulot samoin kuin pääomasta ja muusta omaisuudesta saatavat nettotulot kuten korko-, osinko- ja vuokratulot.

Lisäksi tuloina otetaan huomioon viimeksi toimitetussa verotuksessa vahvistetut maatalouden ja elinkeino toiminnan pääoma- ja ansiotulo-osuudet sekä verovelvollisen osuus yhtymän tulosta. Näitä tuloja voidaan tarkistaa viimeksi toimitetun verotuksen osoittamasta tulosta Verohallituksen vuosittain ennakon kannon perusteeksi pantavasta tulosta antaman päätöksen mukaisilla prosenttimäärillä.

Metsätulona otetaan huomioon varojen arvostamisesta verotuksessa annetun lain (1142/2005) 7 §:n 3 momentin mukaan vahvistettu metsän keskimääräinen vuotuinen tuotto hehtaarilta kerrottuna metsämaan pinta-alalla. Tästä määrästä vähennetään 10 % ja metsätalouden korot. Metsätuloa on alennettava palvelun käyttäjän vaatimuksesta, mikäli tilakohtaisen vuotuisen hakkuumahdollisuuden nettoraaha-arvo on metsänhoitoyhdistyksen tai metsäkeskuksen antaman lausunnon perusteella vähintään 10 % alempi kuin metsätulo. Alennus on metsätulon ja hakkuumahdollisuuden nettoraaha-arvon erotuksen suuruinen.

Tulot, joita ei oteta huomioon

Tuloksi ei lasketa lapsilisää, lapsen hoitotukea, eläkkeensaajan hoitotukea, lapsikorotusta, asumistukea, vammaistukea, tapaturmavakuutuksen perusteella suoritettavia sairaanhoito- ja tutkimuskuuluja, sotilasavustusta, rintamalisää, opintorahaa, aikuiskoulutustukea, opintotuen asumislisää, toimeentulotukena maksettavaa toiminta-

rahaa ja matkakorvausta, kuntoutusrahalain mukaista ylläpitokorvausta, työvoimapolitiisesta aikuiskoulutuksesta annetun lain mukaista ylläpitokorvausta, opintojen johdosta suoritettavia apurahoja ja muita vastaavia avustuksia eikä perhehoidon kustannusten korvauksia eikä lasten kotihoidon tukea.

Tuloina ei oteta huomioon myöskään elatusapua ja elatustukea, jota maksetaan laitoshoidossa olevan tai tämän puolison alaikäiselle lapselle eikä eläkkeisiin ja niihin verrattaviin tuloihin sisältyviä huollettavista aiheutuvia korotuksia.

Tuloista tehtävät vähennykset

- Suoritettavaksi vahvistetut elatusavut, ei kuitenkaan puolisolle maksettavia elatusapuja, jos maksu määräytyy yhteenlaskettujen tulojen perusteella.
- Tosiasiallisesta perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset.
- Maksettavana oleva kiinteistön luovutuksen yhteydessä määräajaksi tai elinkaudeksi pidätetty rahana maksettava etuus (syytinki)

Tiedonsaantioikeus

Asiakasmaksulakiin 14 a §:n 2 momentin mukaan viranomaisen tiedonsaantioikeus ulotetaan koskemaan myös puolison taloudellista asemaa koskevia tietoja, jos toisen puolison pitkäaikaishoidosta perittävä maksu määrätään tai on määrätty molempien puolisojen yhteenlaskettujen tulojen mukaan.

Maksun määrääminen

Maksukyvyyn mukaan määräytyvä maksu määrätään toistaiseksi.

Maksu on kuitenkin tarkistettava silloin, kun:

- palvelun käyttäjän tai perheen maksukyky on olennaisesti muuttunut
- kun on ilmeistä, että maksua määrättäessä huomioon otettavat perheen olosuhteet ovat muuttuneet
- maksu osoittautuu virheelliseksi; tai
- palvelu- ja hoitosuunnitelmaa muutetaan.

Maksun periminen poissaolon ajalta

Jos laitoshoido keskeytyy yhtäjaksoisesti yli viideksi (5) päiväksi, ei kuukausimaksua peritä viisi (5) päivää ylittävältä ajalta. Yhtäjaksoisuuteen ei vaikuta se, osuuko keskeytys yhteen tai kahteen laskutuskautteen tai kalenterikuukauteen. Jos poissaolo kestää koko kuukauden, maksua ei peritä lainkaan.

Mikäli edellä mainittu palvelu keskeytyy kunnasta johtuvasta syystä viittä (5) päivää lyhyemmäksi aikaa tai palvelun saaja on kunnallisessa laitoshoidossa, ei asiakasmaksua peritä mainittujen viiden (5) päivän ajalta.

Lisätietoja asiasta antavat vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse

etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että pitkäaikaisessa laitoshoidossa peritään maksut asiakasmaksulain ja asetuksen mukaisesti.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän hoitokodeissa ja yksityisissä hoitokodeissa maakunnan asiakkailta perittävät maksut 1.1.2010 alkaen

STLTK § 365

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi 16.7.2008 §182 edellisen kerran Kainuun maakunta -kuntayhtymän hoitokodeissa ja yksityisissä hoitokodeissa maakunnan asiakkailta perittävät maksut.

Hoitokodit ovat avohoidon yksikköjä, joissa asukkaat ovat vuokrasuhteessa ja maksavat tarvitsemansa palvelut itse. Hoitokodeissa asuminen rinnastetaan kotona asumiseen ja asiakas saa Kelan maksamat etuudet; asumistuen, hoitotuen ja korvaukset lääkkeistä yms. hoidosta. Hoitokodin asukkaalle tehdään hoito-, palvelu- ja liikuntasuunnitelma, jossa määritellään hänen tarvitsemansa hoito- ja hoivapalvelut.

Asukkaat sijoittuvat hoitokoteihin moniammatillisen työryhmän (SAS-ryhmä) arvioinnin ja suosituksen perusteella. Asiakkaan palvelujen tarvetta arvioitaessa huomioidaan hänen toimintakyky, asumismuodon tarkoituksenmukaisuus sekä asiakkaan/omaisen toive.

Maakunta -kuntayhtymän hoitokotien ja yksityisissä palvelukodeissa olevien maakunnan asiakkaiden palvelumaksujen laatimisessa on lähdetty siitä, että maksut ovat kainuulaisille yhdenmukaiset riippumatta heidän asuinpaikastaan.

Lisätietoja asiasta antavatvanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy seuraavat hoitokodeissa perittävät maksut ja maksujen määräytymisperusteet 1.1.2010 alkaen.

Palvelu- ja hoitomaksuna

Asiakkailta peritään asiakasmaksulain mukainen jatkuvasta ja säännöllisestä kotihoidosta perittävä korvaus.

Maksuprosentit ja tulorajat ovat seuraavat:

Henkilömäärä	Tuloraja €/kk	Maksuprosentti
1	520	35 %
2	959	22 %

henkilöitä	tuloraja	< 5 h	5 > 10 h	10 > 20 h	20 > 30 h	yli 30 h
1	520	15 %	20 %	25 %	30 %	35 %

2 959 13 % 17 % 19 % 21 % 22 %

Tukipalvelumaksut:

Ateriapalvelut:

Hoitokotien ateriapalveluista peritään tuotantokustannusten mukaiset hinnat, jotka yhteisistä ateriapalvelukäytännöistä ja ateriasisältöjen yhtenäistämisestä huolimatta vaihtelevat. Palveluntuottajien eli kuntien maksut kuntayhtymältä hoitokotien ateriapalveluista vaihtelevat varsin suuresti eri yksiköittäin. Tämä näkyy käytännössä suoraan myös asiakkailta perittävissä asiakasmaksuissa, joiden vaihteluväli on tällä hetkellä 300 eurosta 459 euroon kuukaudessa riippuen siitä, missä hoidokodissa asiakas asuu.

Jotta asiakkaat ovat tasavertaisessa asemassa ko. maksun osalta koko Kainuun alueella riippumatta heidän asuinpaikasta, on tarkoituksenmukaista käynnistää asukkailta perittävien maksujen yhdenmukaistaminen. Koska nykyiset hintojen erot ovat suuret, muutos joudutaan tekemään nykyisten asiakkaiden kohdalla vähitellen eli se porrastetaan vuosille 2010-2011. Näin siksi, että hintojen tarkistuksesta aiheutuva muutos ei muodostuisi kenenkään kohdalla kohtuuttomaksi.

Yhtenäinen uusi ateriapalvelumaksu on vähintään 420 euroa kuukaudessa 1.1.2010 alkaen.

Uudet maksut astuvat voimaan 1.1.2010 kuitenkin siten, että nykyisten asiakkaiden osalta maksut astuvat voimaan 1.2.2010. Hoitokotiyksiköt ohjeistetaan muutoksen osalta erikseen.

Tuotantokustannusten mukaiset hinnat (tuottaja muu kuin sosiaali- ja terveystoimi, hinnasto liitteenä)

Liite nro: 9

Asiointipalvelu ja saattajapalvelu hoitokodin ulkopuolella **7 €/kerta** (5 €/kerta).

Siivous: vähintään **40 €/kk**(34 €/kk)

Vaatehuoltopalvelu: 40 €/kk

Liinavaatteet: **12 €/kk** (10 €/kk) (koskee niitä hoitokoteja, joissa ko. palvelu on ollut käytössä)

Kalusteet: **12 €/kk** (10 €/kk) (koskee niitä hoitokoteja, joissa ko. palvelu on ollut käytössä)

Palveluasumisen perusmaksu:

Bruttotulot €/kk: Palvelun hinta €/kk:

alle 588,66 30 €/kk

588,67 - 908,21 50 €/kk

908,22 - 1.513,69 80 €/kk

1.513,70 - 110 €/kk

Maksu sisältää turvapalvelun, tilojen siistimisessä (ei varsinainen siivous) tarvittavat aineet, WC- ja käsipyyhepaperit, suojakäsineet, ruokalaput, pesulaput, tv-luvan, sanomalehtiä, virkistystoimintaa ja lääkkeiden kuljetuksen

Vuokra: vuokra määräytyy huoneen koon mukaan

Lääkkeet: Lääkekuluista asiakas vastaa itse ja saa niihin sv-korvauksen.

Sairaalahoitajaksojen ajalta ei peritä palvelu- ja hoitomaksua eikä ateriamaksua.

Muiden poissaolojaksojen ajalta ei peritä ateriamaksuja ja palvelu- ja hoitomaksua ei peritä viisi päivää ylittävältä ajalta. Muihin maksuihin ei tule poissaolojen vuoksi muutoksia.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistoiminnan esittely

STLTK § 366

Kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen esittelee lautakunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistoimintaa ja käynnissä olevia kehittämishankkeita.

Lisätietoja asiasta antaa kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoimintajohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta keskustelelee asiasta ja merkitsee sen tiedoksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen ja yleislääketieteen professori Pekka Honkanen saapuivat kokoukseen tämän asian esittelyn alkaessa klo 12:18. Pekka Honkanen poistui kokouksesta 12:49. Marita Pikkarainen poistui kokouksesta klo 13:11.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishanke "KYTKE -kodin ja asiakkaan yhdistäminen sosiaali- ja terveydenhuollon saumattomaan palveluketjuun"

STLTK § 367

Hankkeen päämääränä on luoda mallinnus ja pohja asiakaslähtöiseen, koko sosiaali- ja terveydenhuollon integroivaan, monikanavaista mallia toteuttavaan palvelujärjestelmään.

Erityistä huomiota kiinnitetään kotona selviytymisen tukemiseen sekä prosessien saumattomaan kytkeytymiseen toisiinsa Kehittämistyö perustuu myös pitkäaikaissairauksien hoidon malliin Chronic Care Model (CCM) sekä uusimpaan IT-teknologiaan.. Keskeistä näissä on myös sosiaalihuollon ja terveydenhuollon yhteistyön tiivistäminen sekä yhteistyö kolmannen sektorin kanssa.

KYTKE-hankkeen tavoitteina on:

- Muuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan painopistettä niin, että asiakkaan ja kotona tapahtuvan hoidon osuus toteutuksessa lisääntyy nykyisestä
- Vahvistaa perusterveydenhuollon asemaa ja osaamista
- Lisätä eri organisaatioiden yhteistyötä ja osaamisen vaihtoa
- Hioa keskeisten, paljon resursseja vaativien prosessien toimivuutta niin, että saavutetaan selviä konkreettisia kustannussäästöjä, käyttäen pohjana CCM:a.
- Ottaa käyttöön uutta informaatioteknologiaa tiedonkulun parantamiseksi (suojattu sähköposti, videopuhelin, omahoitoalusta), tiiviissä yhteistyössä alueella toteutettavien muiden kehittämishankkeiden kanssa
- Mallintaa miten lähitulevaisuudessa toteutetaan erikoissairaanhoidon eri tasojen (erityistaso, erikoistaso, aluesairaalataso) organisointi PPSHP:n alueella

Hankkeen keskeiset teemat ovat yhteneväisiä Kaste-ohjelman tavoitteiden kanssa. Näitä ovat erityisesti:

- perusterveydenhuollon vahvistaminen ja asiakaslähtöisyys
- perus ja erityistason erikoissairaanhoidon järjestämisen selkiyttäminen
- hoitoprosessien työstäminen mahdollisimman toimiviksi ja kustannustehokkaiksi sekä
- uuden informaatioteknologian käyttöönotto ja hyödyntäminen tiedonkulun parantamiseksi ovat

Hankkeeseen osallistuu perusterveyden- ja sosiaalihuollon ja erikoissairaanhoidon organisaatiot Pohjois-Pohjanmaan ja Kainuun

alueelta. Kunnat/kuntayhtymät osallistuvat väkilukujensa suhteessa hankkeeseen ja valitsevat osallistumisensa hankkeen toimintoihin. Hanke toteutetaan osahankkeiden ja niitä yhdistävän koordinointi-hankkeen avulla. Koordinointihankkeen toimesta ohjataan yhteisten prosessien mallintamista. Pohjois-Pohjanmaalla kehitetään mielen-terveysasiakkaan hoito- ja kuntoutusprosessia, aivoinfarktin saaneen asiakkaan hoito- ja kuntoutusprosessia sekä saattohoidon prosessia.

Kainuussa prosessityöskentely kohdistuu itsehoidon vahvistamiseen perusterveydenhuollossa sekä nopean diagnostiikan ja kotiuttamisprosessin kehittämiseen

Hankkeen toiminta-aika:	1.3.2010 - 31.10.2012.
Kokonaiskustannukset	3 962 000 €
haettava valtionavustus	2 971 500 €.

Hankkeen hallinnoijana toimii Oulun kaupunki.

Kainuun osahankkeen tavoitteet ja toiminta

1. Itsehoidon vahvistaminen perusterveydenhuollossa

Potilasasiakkaan oman vastuunoton korostaminen ja itsehoidon mahdollistaminen pitkäaikaissairauksien hoidossa. KYTKE-hankkeessa edelleen kehitetään ja otetaan käyttöön Omahoito tukemaan itsehoitoa sekä hoitoprosessiin liittyvää tiedonvaihtoa..

KYTKE - Kainuun tuloksina odotetaan, että

- Kainuun soten www-sivut toimivat itsehoitoa tukevana ja asiakkaita ohjaavana tietopankkina.
- Kainuussa on väestön tarpeisiin soveltuva järjestelmä, jolla voidaan tehokkaasti tukea asiakkaiden itsehoitoa ja mahdollistetaan asiakastyöhön liittyvä tiedonvaihto perus- ja erikoissairaanhoidon sisällä.

2. Nopean diagnostiikan yksikön "kotoa kotiin" -toimintaprosessin ja ylisektorisen johtamisen kehittäminen

Asiakasta hoitavan perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon sekä kotona asumista tukevien sosiaalipalveluiden yhteistoiminnan ja prosessin eri tasojen johtamisen kehittäminen. Koko palveluketjun kehittäminen lisäämällä asiakkaan sekä muiden toimijoiden osallisuutta.

KYTKE - Kainuun tuloksina odotetaan, että

- Nopean diagnostiikan yksikön ja sen toimintaan liittyvä palveluketju tehostaa potilaan hoidon ja kuntoutumisen suunnittelua, toteutusta ja seurantaa.
- Asiakkaan "kotoa kotiin" -prosessi on hallittua ja johdettua moniammatillista toimintaa.

Kainuun maakunta-kuntayhtymän osuus hankkeesta:

	v. 2010	v. 2011	v. 2012	Yhteensä
Menot yhteensä	157 550	230 900	181 550	570 000
kuntayhtymän oma rahoitusosuus	39 388	57 725	45 388	142 500
haettava valtionavustus	118 163	173 175	136 163	427 500

Valtionavustus voi olla kuitenkin enintään 75 prosenttia hankkeen toteutuneista, valtionavustukseen oikeuttavista kokonaiskustannuksista.

Valtionavustus on tarkoitettu käytettäväksi 1.3.20010 -31.10.2012 syntyneisiin kustannuksiin.

Liitteenä ovat luonnos KYTKE -Kainuun hankesuunnitelmasta

Liite nro: 10

Lautakunnalle jaetaan esityslistan erillisliitteenä oheismateriaalina ennakoarviointikooste (IVA+).

Erillisliite nro: 2

Lisätietoja asiasta antavat kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy omalta osaltaan KYTKE -yhteishankkeen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishanke "RAMPE- Rautaisia ammattilaisia perusterveydenhuoltoon"

STLTK § 368

RAMPE-hankkeen tavoitteena on turvata lääkäreiden ja hoitajien saatavuus ja pysyvyys perusterveydenhuollossa ja päivystyksessä, sekä lisätä perusterveydenhuollon houkuttelevuutta ja henkilöstön työhyvinvointia vahvistamalla henkilöstön osaamista.

Hanke toteutetaan osahankkeiden ja niitä yhdistävän koordinoitihankkeen avulla. Hankkeessa on 2 osiota:

1. Lääkäriksi kasvun tukeminen: PTL-koulutuksen (perusterveydenhuollon lisäkoulutus, ns. eurokoulutus) koordinoiti- ja valmennusmalli (vetovastuussa Keski-Suomen keskussairaala)
2. Hoitotyön vastaanottoiminnan kehittäminen (vetovastuussa Jyväskylän AMK)

Tavoitteena on

- Vahvistaa kunnallista perusterveydenhuollon palveluorganisaatiota.
- Turvata pätevien lääkäreiden ja hoitajien saatavuus ja pysyvyys perusterveydenhuollossa ja päivystyksessä, sekä lisätä perusterveydenhuollon houkuttelevuutta
- Terveyden ja työhyvinvoinnin edistäminen toimivia, työelämälähtöisiä toimintamalleja ja työtapoja kehittämällä
- CCM: n - Chronic Care Model - kehittäminen perusterveydenhuollon toimintamallina. Lähtökohtana on, että hyvät tulokset (= terveyshyödyt ja asiakastytyväisyys) saavutetaan tuottavalla yhteistoiminnalla. Jotta yhteistoimintaa olisi, käytäntöä tulee muuttaa neljällä käytännön alueella:
 - Itsehoidon tuki (kuinka potilaita autetaan elämään tilanteensa kanssa)
 - Palvelun rakenne (mitä ammattiryhmiä tiimissä on ja miten ne ovat vuorovaikutuksessa potilaiden kanssa.)
 - Päätöksenteon tuki (käypä hoito -suositukseen perustuva sähköinen muistutejärjestelmä mikä on parasta hoitoa ja miten toteutamme sen joka kerta)
 - Tietojärjestelmät (kuinka talletamme ja käytämme klinisen hoidon kriittistä tietoa siten, että se on kaikkien hoitoon osallistuvien, myös potilaan, käytettävissä).

Konkreettisina toimenpiteinä ovat:

- 1) Keski-Suomessa kehitetyn PTL-koulutuksen tueksi rakennettun mallin edelleen kehittäminen ja levittäminen ja juurruttaminen Pohjois-Karjalaan, Etelä-Savoon, Ylä-Savoon ja Kainuuseen.

2) Hoitotyön vastaanottotoiminnan kehittäminen: Akuuttien terveysongelmien arviointiin ja rajattuun lääkkeenmääräämisoikeuteen liittyvien yhtenäisten toimintaperiaatteiden, rakenteellisten uudistusten ja näihin liittyvien toimipaikkakoulutusten kehittäminen, soveltaminen ja levittäminen.

3) Valtakunnassa kehitettävän pitkäaikaissairauksien hoitomallin (Chronic care model, CCM) soveltaminen hankealueelle.

Hankkeeseen osallistuu Keski-Suomen, Etelä-Savon, Ylä-Savon ja Pohjois-Karjalan terveydenhuollon toimijoiden lisäksi Jyväskylän ammattikorkeakoulu ja Kuopion yliopisto sekä yhteistyökumppaneina alueiden ammattikorkeakoulut. Kunnat/kuntayhtymät osallistuvat väkilukujensa suhteessa hankkeeseen.

Hankkeen toiminta-aika	1.3.2010 - 31.10 2012
Kokonaiskustannukset	2 934 852 €
haettava valtionavustus	2 201 139 €

Hallinnoijana toimii Keski-Suomen sairaanhoitopiiri.

Kainuun osahankkeen tavoitteet ja toiminta

1. Perusterveydenhuollon lääkäriyön tuen ja työn vetovoimaisuuden kehittäminen

Hankkeessa kehitetään PTL:n toteutusta siten, että koko koulutusvaihetta ohjaa yhtenäinen koulutussuunnitelma ja yhtenäiset ohjaustavat. Nuorelle lääkärille rakennetaan selkeä, vakiomuotoinen, mutta sisällöltään yksilöllinen koulutuspolku. Koulutuksessa on keskeistä työelämälähtöisen yhteistyön, lääkäreiden, hoitajien ja muun vastaanottohenkilökunnan yhdessä oppiminen.

Työn tuloksina odotetaan, että

- Kainuussa on toimiva järjestelmä PTL-koulutuksen toteuttamiseksi ja nuorten lääkäreiden työn tukemiseksi
- Kainuussa sitoutuneen ja ammattitaitoisen lääkäri työvoiman saataavuus perusterveydenhuollossa on parantunut

2. Hoitotyön vastaanottotoiminnan kehittäminen

Hoitajien työn kehittämisessä luodaan yhtenäisiä toimintatapoja sekä kansanterveystyön vastaanotto- että päivystystyöhön (triage -toimintamalli, tehtävä- ja työnjaon edistäminen). Tuetaan itsenäistä vastaanottoa osaamisvaatimusten määrittelyn ja osaamistarpeiden tunnistamisen ja niihin vaikuttamisen kautta sekä valmistaudutaan rajatun lääkkeiden määräämisen käyttöön ottoon

Hankkeessa toteutetaan työssä oppimisen toimintamalleja. Osallistutaan yhteisten toimintamallien kehittämiseen, joilla parannetaan työn hallintaa ja yhteistyötä eri ammattiryhmien välillä.

Hankkeessa kehitetään käytännöt itsehoitoa tukevalle pitkäaikaissairauksien hoitotyölle, ammattiryhmien yhteistoiminnalle ja hoitoon liit-

tyvän tiedon käytölle ja käsittelylle.

Työn tuloksina odotetaan, että

- Sairaanhoidajien vastaanotto toiminta parantaa kainuulaisten hoidon saatavuutta ja saavutettavuutta
- Kainuussa on toimiva sairaanhoidajan ammatillista kehittymistä tukeva ja näyttöön perustuva käytäntö itsenäisen vastaanottotyön toteuttamisessa.
- Potilaan saama hoito on vaikuttavaa ja ohjauksen laatu paranee
- Vastaanotto työ toteutuu moduulimallin mukaisesti yhteistyössä lääkäreiden ja muun henkilökunnan kanssa.
- Vastaanottopotilaiden triage -toimintamallin edelleen kehittäminen parantaa asiakkaiden palveluiden saatavuutta oikeaan aikaan oikeassa paikassa
- Sairaanhoidajien vastaanotto toiminta parantaa terveystieteiden vastaanoito toiminnan tuottavuutta; lääkärikäytien kohdentuminen vaativimpiin asiakaskäynteihin.
- Perusterveydenhuollon hoitohenkilökunnan osaamisen nykyistä parempi hyödyntäminen terveysasemien vastaanotto toiminnassa
- Perusterveydenhuollon päivystys- ja kansanterveystyön vastaanotto toiminnassa on valmistauduttu rajatun lääkkeen määräämisoikeuden käyttöön ottoon.
- Kainuulaisten asiakkaiden todistus- ja lausunto käytäntöjen tarkoituksen mukaiset menettelytavat
- Kainuussa on CCM-periaatteita soveltava pitkäaikaissairauksien hoitomalli, jossa
 - itsehoidon tuki asiakkaalle toimii (voimaannutettu ja valmennettu asiakas sekä toimiva Omahoito-järjestelmän hyödyntäminen),
 - kansanterveyshoitajalla on keinot puuttua ja tukea potilasta sairauksien ehkäisyssä, hoidossa ja elämänhallinnassa
 - kansanterveyshoitajien vastaanotto- ja asiakastyö toimii hyvässä yhteistyössä konsultoivan lääkärin kanssa,
 - hoidon tueksi hyödynnetään kliinistä tietojärjestelmää (suunnittelu, päätöksenteko ja seuranta).

Kainuun maakunta-kuntayhtymän osuus hankkeesta:

	v. 2010	v. 2011	v. 2012	Yhteensä
Menot yhteensä	135 500	176 000	142 500	454 000
kuntayhtymän oma rahoitusosuus	33 875	44 000	35 625	113 500
haettava valtionavustus	101 625	132 000	106 875	340 500

Valtionavustus voi olla kuitenkin enintään 75 prosenttia hankkeen toteutuneista, valtionavustukseen oikeuttavista kokonaiskustannuksista.

Valtionavustus on tarkoitettu käytettäväksi 1.3.2010 -31.10.2012 syntyneisiin kustannuksiin.

Liitteenä ovat luonnokset RAMPE-hankkeen tiivistelmästä sekä Kainuun hankesuunnitelmasta

Liite nro: 11

Lisätietoja asiasta antavat kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy omalta osaltaan RAMPE-yhteishankkeen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Sosiaali- ja terveysministeriöltä Kaste -ohjelman rahoituksesta haettava yhteishankse "OSUMA - Uudet roolitukset ja työnjako sosiaali- ja terveydenhuollossa"

STLTK § 369

Hankkeen tarkoituksena on kehittää ja ottaa käyttöön A) uudenlaiseen roolitukseen ja työnjakoon perustuva teknologialla tuettu sosiaali- ja terveydenhuollon toimintamalli (B), joka osittain perustuu aiemmin kehitettyihin hyviin käytäntöihin ja niiden integrointiin.

A) uudenlaiseen työnjakoon perustuvien roolitusten ja teknologisten mahdollisuuksin käyttöönotto sosiaali- ja terveydenhuollon keskeisimmässä asiakasprosessissa, joista tähän hankkeeseen on nostettu

- 1) kroonisten sairauksien hoito ja terveysvalmennus
- 2) päivystyskäytäntöjen (myös sairaalasta kotiutus) uudenlainen roolitus terveysasemilla ja ikäihmisten palveluissa (kotihoito, asumispalvelut ja laitoshoido)
- 3) fysioterapian työnjako tuki- ja liikuntaelinten sairauksien hoidossa ja kuntoutuksessa
- 4) suun terveydenhuollon työnjako
- 5) työnjako sosiaalihuollon palveluissa ja terveystieteiden rooli osana päivystyskäytäntöjä, kroonisten sairauksien, sekä tuki- ja liikuntaelin sairauksien hoitoa ja kuntoutusta

B) PALKO-toimintamallin soveltaminen, jossa keskeistä on asiakaslähtöisten poikkihallinnollisten ja monitoimijaisten prosessien johtaminen, sekä kotihoitovetoisen teknologiaa hyödyntävän toimintamallin käyttöönotto.

Hanke jakautuu kymmeneen työpakettiin, joilla kullakin on oma vastuuhenkilö. Kukin piiri valitsee omat vastualueensa hankkeessa. Hanke toteutetaan alueellisina pilotteina. Pilotoinnilla luodaan sellaiset toimintamallit edellä valittuihin asiakas/potilasprosesseihin, että ne ovat laajennettavissa koko toimialueelle ja laajemmin koko Suomeen.

Työpaketti 1: Hallinto ja johtaminen (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 2: Asiakaslähtöisten prosessien johtaminen, PALKO-mallin soveltaminen päivystyskäytännöissä ja kotiutuksessa. Kotihoitovetoinen palveluja ennakoiva ja integroiva toiminta- ja työnjakomalli (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 3: Kroonisten sairauksien hoito-/työnjakomalli CCM (Vetovastuu Päijät-Häme)

Työpaketti 4: Tuki- ja liikuntaelinsairauksien hoito-/työnjakomalli liikuntaelinsairauksissa (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 5: Suun terveydenhuollon hoito-/työnjakomalli. (Vetovas-

tuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 6: Työnjakomallit sosiaalityössä: 1) terveystyö, 2) sosiaalialan sisäinen työnjako

Työpaketti 7: Koulutus ja konsultaatiomallit (Vetovastuu Saimaan AMK)

Työpaketti 8: Tulosten hyödyntäminen ja levittäminen (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 9: Hankkeen viestintä (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Työpaketti 10: Hankkeen arviointi (Vetovastuu Etelä-Karjala)

Hankkeen tavoitteena on:

1. yhdenmukaistaa terveydenhuollon potilaiden ja sosiaalitoimen asiakkaiden asiakaslähtöisiä toimintamalleja
2. sitoutua alueellisesti yhtenäisiin toimintamalleihin, joissa eri toimijaorganisaatioiden, niissä toimivien ammattihenkilöryhmien ja kansalaisten roolit täsmentyvät, sekä toiminnan kustannusvaikuttavuus paranee.
3. ottaa käyttöön kotihoitovetoisen PALKO-toimintamallin paikallinen sovellus
4. ottaa käyttöön asiakaskeskeisiä uusia toimintatapoja ja kehittää niitä tukevia tietojärjestelmiä (uudet roolitukset päivystyskäytännöissä, ajanvaraus, päätöksenteon tukia, kansalaisten laboratorio-tutkimusten katselu, kysymys/vastaus - palvelu yms.)
5. kehittää ja ottaa käyttöön telelääketieteen menetelmiä etähoidossa (etävastaanotot, etämittaustulosten siirto potilaskertomusjärjestelmiin, puhelinperusteinen neuvonta yms.)

Hankkeeseen osallistuvat Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöryhmä, Kainuun maakunta, Itä-Savon Sosteri, Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveysyhtymä, sekä Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri.

Hankkeen toiminta-aika on 1.3.2010 - 31.10.2012. Alustava budjetti on laadittu oletettujen osallistuvien piirien asukasluvun suhteessa ja se tarkentuu, kun kunkin osallistujan hankekokonaisuus selkiytyy. Kokonaiskustannukset ovat arviolta 5 - 6 miljoonaa euroa. Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöryhmä toimii hankkeen hallinnoijana.

Kainuun osahankkeen tavoitteet ja toiminta

Kainuun OSUMA-osahankkeen päämääränä on suun terveyden edistäminen.

Ikäihmisten suun terveyden kehittämisen osiossa koulutetaan sekä muuta terveydenhuollon ja vanhuspalveluiden henkilöstöä ikääntyvien suun terveydenhuollon erityiskysymyksiin. Kotona asumista tukevilla palveluilla toteutetaan asiakasohjauskäyntejä ja hoito- ja hoivalaitoksissa järjestetään asiakkaiden suun hoitoon liittyviä teemakäyntejä. Toiminta ulotetaan mahdollisuuksien mukaan myös yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoihin.

Työnjaon kehittäminen toteutetaan yhteistyössä vastuualueen henkilöstön kanssa, esimerkiksi kehittämisryhmän, workshopien sekä

koulutustapahtumien kautta. Kehittäjä-hoitaja toimii yhteistyötä kordinoivana ja prosessia edistävänä työntekijänä.

OSUMA-Kainuun tavoitteina ovat suun terveydenhuollon vahvempi integrointi perusterveydenhuollon kokonaisuuteen, alan ammattiryhmien työnjaon ja ikäihmisten suun terveydenhuollon kehittäminen

- a) Suun terveydenhuollon ja muun perusterveydenhuollon yhteistyön vahvistaminen
- b) Työnjaon tehostaminen (hammaslääkäri-suuhygienisti-hammashoitaja)
- c) Suun terveydenhuollon henkilökunnan työnjaon kehittäminen ikäihmisten suun terveyden ylläpitämisen varmistamiseksi.
- d) Kotona asuvien ja laitoshoidossa olevien ikäihmisten omakohtaisen suun itsehoidon vahvistaminen

Työn tuloksina odotetaan, että Kainuussa on

- a) vahvistettu suun terveydenhuollon osuutta terveyden edistämässä sekä yhteistyötä muun perusterveydenhuollon kanssa suunnittelussa ja toiminnan johtamisessa.
- b) yhdenmukainen työnjaon toimintamalli suun terveydenhuollon vastaanottotoiminnassa
- c) ikäihmisten suun terveyden toimintamallissa selkeä työnjakomalli
- d) vahvistettu ikäihmisten suun terveyden itsehoitoa ja laitoshoidon henkilöstön osaamista hoidon tueksi

Kainuun maakunta-kuntayhtymän osuus hankkeesta:

	v. 2010	v. 2011	v. 2012	Yhteensä
Menot yhteensä	113 400	142 000	110 500	365 900
kuntayhtymän oma rahoitusosuus	28 350	35 500	27 625	91 475
haettava valtionavustus	85 050	106 500	82 875	274 425

Valtionavustus voi olla kuitenkin enintään 75 prosenttia hankkeen toteutuneista, valtionavustukseen oikeuttavista kokonaiskustannuksista.

Valtionavustus on tarkoitettu käytettäväksi 1.3.20010 -31.10.2012 syntyneisiin kustannuksiin.

Liitteenä ovat luonnokset OSUMA-hankkeen tiivistelmästä sekä Kainuun hankesuunnitelmasta .

Liite nro: 12

Lisätietoja asiasta antavat kehittämisspäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy omalta osaltaan OSUMA
-yhteishankkeen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/ Kaste ohjelmaan kuuluva TUKEVA 2 -lapsiperheiden hyvinvointihankkeen jatkohanke

STLTK § 370

Sosiaali- ja terveystoimialalla on valmisteltu Kaste-ohjelmaan kuuluva TUKEVA 2 -lapsiperheiden hyvinvointihankkeen jatkohanketta, jolle on haetaan rahoitusta sosiaali- ja terveysministeriöltä. Hankkeen vastuullisina johtajina ovat Oulun seutu/seudun kehittämispäällikkö Claes Krüger, Kainuun osahanke/kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, Oulunkaaren osahanke/seutukuntajohtaja Kirsti Ylitalo sekä Lapin osahanke/kehitysjohtaja Kaisa Kostamo-Pääkkö.

Hankkeen kesto	1.10.2010-31.10.2012
Hankkeen kokonaiskustannukset	3.977.316 euroa
Kuntaosuudet 25 %	994.329 euroa,
josta Kainuun osuus	210.277 euroa
Haettava avustus 75 %	2.982.987 euroa

Hallinnoinnin budjetti:

Hankkeen kokonaiskustannukset	476.170 euroa
Kuntaosuus 25 %	119.043 euroa,
josta Kainuun osuus (16%)	19.047 euroa
Haettava avustus 75 %	357.128 euroa

Hankehakemus on liitteenä.

Liite nro: 13

Hankekuvaus:

Hyvinvointia lapsille, nuorille ja lapsiperheille (Tukeva 2) -hanke on yhtenäinen pohjoissuomalaisten lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvoinnin edistämisen hankekokonaisuus, jossa yhteisten kehittämiskohteiden ja -tavoitteiden lisäksi on asetettu aluekohtaiset tavoitteet ja sovittu toimenpiteet huomioiden alueelliset erityispiirteet, aiemmin toteutettu kehittämistyö ja palvelurakenteiden erityisyys. Hanketta toteuttavat Oulun seutu, Kainuun maakunta -kuntayhtymä, Oulunkaaren seutukunta sekä Lapin alueella Kolpeneen palvelukeskuksen kuntayhtymä sekä Pohjois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus. Muut alueet voivat liittyä mukaan KASTE-ohjelmaan periaatteiden mukaisesti. Hanke muodostaa hyvinvointikokonaisuuden, jossa eri alueille on eri vahvuuksien mukaan määritelty osahankkeiden toteutusvastuu. Hankkeen kokonaiskoordinaatiosta ja hallinnoinnista vastaa Oulun seutu.

Hankkeet tavoitteet:

- hyvinvointijärjestelmän kehittäminen ja ohjelmatyö
- lasten, nuorten ja lapsiperheiden palveluprosessien kehittäminen
- lapsiperheiden palvelujen saatavuuden edistäminen

TUKEVA-hankkeen toimenpidekokonaisuudet	Kaste-ohjelman tavoitteet
Hyvinvointijärjestelmänkehittäminen ja ohjelmatyö	>> Kuntalaisen osallisuus lisääntyy ja syrjäytyminen vähenee
Lasten, nuorten ja lapsiperheiden palveluprosessien kehittäminen	>> Hyvinvointi ja terveys lisääntyvät, palveluiden laatu ja vaikuttavuus paranevat
Lapsiperheiden palvelujen saatavuuden edistäminen	>> palveluiden saatavuus paranee ja alueelliset hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat

Kainuun osahankkeessa:

- hyödynnetään LATE-tutkimuksen tuloksia Kainuun alueelta koulu-terveys- ja oppilashuollossa ja valitaan painopistealueet kunkin seudun lasten ja nuorten palvelujen kehittämiseen
- otetaan käyttöön hankkeen 1. vaiheessa perhekeskuksissa pilotoitu - työote nuorten palvelujen vahvistamisessa.
- selkiytetään uusien työntekijöiden perustehtävä ja rooli nuorten palvelujärjestelmässä perustasolla ja erityispalveluissa
- rakennetaan tehokas ja nopea toimintatapa ja -malli nuorten psyykkisen kasvun ja kehityksen tukemiseen ja häiriöiden tunnistamiseen sekä tarpeenmukaiseen hoitamiseen ylisektorisessa palveluverkostossa
- mahdollistetaan erityistason konsultaatiota ja palveluohjausta perustasolle, konsultatiivisen palveluohjauksen kautta resurssien käytön tehostuminen ja lähipalvelujen lisääntyminen ja palvelujen oikea-aikaisuus
- kootaan yhteen jo olemassa olevaa kokemusta ja tietoa nuorten netin ja median käytöstä sekä lisätään työntekijöiden osaamista ja mahdollisuuksia hyödyntää nettiä nuorille palveluja tarjottaessa
- soveltavan taiteen osiossa kootaan kolme nuorten ryhmää yhteistyössä koulujen ja oppilaitosten oppilashuoltoryhmien kanssa. ohjaavat taiteen ammattilaiset (Routa-ryhmä ry) osallistuvat koulutyöskentelyyn eli ovat mukana seuraamassa normaaleja koulutunteja, joiden sosiaalisista tilanteista tehdään kohtauksia ja harjoitteita taiteen työpajoissa ja prosesseissa. Koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon psykiatriset sairaanhoitajat ja koulu- ja opiskelijaterveyshoitajat ovat mukana harjoitusprosesseissa kehittämässä taiteen (teatteri ja tanssi) harjoitus- ja työmenetelmiä. Kouluterveydenhuollon ja psykiatrisen sairaanhoidon aktiivinen läsnäolo tuo prosessiin lisää voimavaroja ja prosesseja nuorten kanssa pystytään viemään pidemmälle ja syvemmälle.

Kainuun osahankkeen budjetti:

Kustannukset	2010	2011	2012	Yhteensä
STM 75 %	39 450 €	295 853 €	238 388 €	573 690 €
Kuntaosuus, Kainuu 25 %	13 150 €	98 618 €	79 463 €	191 230 €
Yhteensä	52 600 €	394 470 €	317 850 €	764 920 €

Lisätietoja asiasta antavat kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 ja sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoiminnan ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimintalautakunta omalta osaltaan hyväksyy TUKEVA 2 -lapsiperheiden hyvinvointihankkeen jatkohankkeen.

Sosiaali- ja terveystoimintalautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Vammaispalvelujen parhaat palvelurakenteet ja -prosessit -hankesuunnitelma

STLTK § 371

Suunnitteilla on laajapohjainen vammaispalvelujen kehittämishanke, joka levittäytyy usean eri maakunnan alueelle. Hankekumppaneina toimivat kunnat sekä kuntayhtymät ja/tai yhteistoiminta-alueet. Kainuussa hanketta on valmisteltu Kainuun maakunta -kuntayhtymän suunnitteluorganisaation ja marraskuun lopussa päättyneen VASKI-hankkeen resurssein. Hankkeelle haetaan rahoitusta sosiaali- ja terveysministeriöltä.

Liite nro: 14

Hankkeen kesto:	2010-2012
Hankkeen kokonaiskustannukset	2.934.522,00 euroa
Oma rahoitus	733.630,50 euroa
Haettava avustus	2.200.891,50 euroa

Kainuun kokonaiskustannukset	334.153,00 euroa
Oma rahoitus	83.538,20 euroa
Haettava avustus	250.614,80 euroa

Hankkeen tavoitteet:

Yksilöllisen asumisen tavoitteet ja toimenpiteet:

Kainuun kehitysvammaisten henkilöiden asumisstrategian luominen ja toimeenpanon käynnistäminen. Välttämättömän, tilapäisen ja kuntouttavan hoidon mallin laatiminen ja siirtymävaiheen varmistaminen. Kainuun maakunta -kuntayhtymä varautuu asumispalvelujen järjestämiseen sekä tarvittavien erityispalveluiden turvaamiseen (mm erityisen haastavasti käyttäytyvät, vaikeasti autistiset ja mielen-terveysasiakkaat). Vrt. Kainuun kehitysvammaisten henkilöiden alustava asumisstrategia.

Hankkeessa varaudutaan asumispalvelujen järjestämiseen sekä tarvittavien erityispalvelujen turvaamiseen. Jatketaan valtakunnallisen toimintakykymittarin kehittämistä palvelujen suunnittelun perustana. Hyödynnetään valtakunnallista tietoa, taitoja ja osaamista asumispalvelujen suunnittelussa ja toteutuksessa.

Henkilökohtaisen avun tavoitteet:

Kehittää valtakunnallista osaamista hyödyntäen vammaispalvelulakiin perustuvia henkilökohtaisen avun järjestämistapoja ja selvittää avun organisointitapoja, maakunnassa jo suoritetun kartoituksen pohjalta.

Palveluohjauksen ja suunnittelun tavoitteet ja toimenpiteet:

Kehittää palvelusuunnittelun työvälineitä. Palveluohjauksen järjestäminen tukee vammaisen henkilön itsenäistä elämänhallintaa ja yksilöllistä asumista. Palveluohjaus ja suunnittelu tarjoaa maakunnalle mahdollisuudet ennakoita ja ohjata palvelun tarpeita ja tarvittavia resursseja. Hankkeessa kehitetään palvelusuunnittelun työvälineitä mm. kehittämällä lomakkeistoa ja siirtämällä hyviä työkäytäntöjä. Kehitetään valtakunnallista osaamista hyödyntäen vammaispuolakiin perustuvia henkilökohtaisen avun järjestämistapoja ja selvitetään avun organisointitapoja maakunnassa jo suoritettujen kartoitusten pohjalta.

Seurataan ja hyödynnetään valtakunnallisen hankkeessa tapahtuvaa palvelusuunnittelun ja ohjauksen kehittämistä ja sovelletaan saatua tietoa Kainuun olosuhteisiin.

Palvelurakenteiden kehittämisen tavoitteet ja toimenpiteet:

Kehittää Kainuun maakunta -kuntayhtymän ja Pohjois-Suomen yhteisiä vammais- ja kehitysvammaisten palvelukokonaisuuksia ja -prosesseja. Kehitetään konsultatiivisia erityispalveluja ja palvelukeskusten intervalli- ja kuntoutusjaksoja.

Perustetaan liikkuva etäyhteyksiin perustuva, osa-vuotinen ja joustavasti toimiva moniammatillinen asiantuntijatyöryhmä, jossa hyödynnetään myös muiden palvelutuottajatahojen osaamista. Asiantuntijatyöryhmä konsultoi tk:n, varhaiskasvatuksen, opetuksen, neuvola- ja kouluterveydenhuollon, lastensuojelun sekä vammaispuolvelujen ja asumispalveluyksiköiden henkilöstöä. Toimivien etäteknologiayhteyksien kehittäminen konsultoinnin mahdollistamiseksi

Osaamisen vahvistamisen tavoitteet ja toimenpiteet:

Vammaisalan henkilöstön osaamisen varmistaminen ja profiilin nostaminen palvelurakente- ja eläkemurroksessa. Täydennyskoulutuksen toimintamallin kehittäminen.

Kehitetään kehitysvamma- ja vammaisalan täydennyskoulutusta yhteistyössä alueen oppilaitosten sekä Pohjoisten erityishuoltopiirien kanssa. Hankkeessa toteutettua koulutusta voidaan laaja-alaisesti hyödyntää Kainuun vammaispuolvelujen kentälle. Kehitetään täydennyskoulutukseen ja osaamiseen liittyvää etäteknologiavalmiutta.

Lisätietoja asiasta antaa kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestäjän ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestäjä osaltaan hyväksyy hankkeen Vammaispuolvelujen parhaat palvelurakenteet ja -prosessit -hankesuunnitelman.

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestäjä:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 372

16.12.2009

Sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeet/Tieto toiminnaksi -hyvinvoinnin ja terveyden tasa-arvoa, II osa

1046/61/616/2009

STLTK § 372

Sosiaali- ja terveyslautakunta omalta osaltaan hyväksyi kokouksessaan 19.8.2009 § 211 Tieto toiminnaksi -hyvinvoinnin ja terveyden tasa-arvoa -hankkeen II osan.

Hankkeelle haettiin avustusta Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselta 70 000 euroa.

THL:n 3.12.2009 lähettämässä ilmoituksessa 139/THL/TE/2010 ja THL 1464/9.02.00/2009 todetaan, että sosiaali- ja terveysministeriö on sisällyttänyt terveyden edistämisen määrärahasta annetun lain (333/2009) 2 §:n mukaiseen vuoden 2010 terveyden edistämisen määrärahan alustavaan käyttösuunnitelmaan Tieto toiminnaksi -hyvinvoinnin ja terveyden tasa-arvoa, II osa -hankkeen. Hankkeelle on alustavassa käyttösuunnitelmassa varattu 43.000 euroa.

STM vahvistaa lopullisen käyttösuunnitelman ja Terveyden ja hyvinvoinninlaitos tekee hankekohtaiset päätökset sen jälkeen kun valtion vuoden 2010 talousarvio on vahvistettu ja toimeenpantavissa.

Lisätietoja asiasta antavat kehittämispäällikkö Marita Pikkarainen, puh. 08 6155 4216, 044 7100 862 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Terveyden ja hyvinvoinninlaitoksen ilmoituksen alustavasta käyttösuunnitelmasta.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan esitys sotainvalidien palveluhintojen tarkistamisesta

STLTK § 373

Suomussalmen vanhustentaloyhdistys Ry on esittänyt 29.10.2009 hinnantarkistukset yhdistyksen omistamissa asunnoissa asuvien sotainvalidien seuraaville palveluille:

Palvelukokonaisuus	Nykyinen hin-	Esitetty hinta	Neuvoteltu uusi
	ta	1.1.2010	hintaa 1.1.2010
Asumispalvelut	45,00 €/vrk	48,00 €/vrk	46,82 €/vrk
Hoitotarvikkeet	16,00 €/kk	17,00 €/kk	16,64 €/kk
Ateriapaketti	18,00 €/vrk	19,00 €/vrk	18,72 €/vrk
- ylimääräinen kevyt välipala hoito- ja palvelusuunnitelman mukaan	1,20 €/kpl	1,20 €/kpl	1,20 €/kpl
Pyykkipalvelu	3,20 €/kg	3,40 €/kg	3,33 €/kg
Siivouspalvelu	1,10 €/m ²	1,30 €/m ²	1,14 €/m²
Päivähoito, palvelutalossa asuville	60,00 €/vrk	65,00 €/vrk	62,43 €/vrk
Päivähoito, ulkop. sotainvalideille	65,00 €/vrk	70,00 €/vrk	67,62 €/vrk
Asiakas itse maksaa:			
- hoitotarvikkeet			
- as. peruspalv. Syväksenkatu 18	70,00 €/kk	70,00 €/kk	
- as. peruspalv. Rantakatu 13	50,00 €/kk	50,00 €/kk	
- vuokra Syväksenkatu 18 as.	8,60 €/m ²	9,30 €/m ²	
- vuokra Rantakatu 13	7,90 €/m ²	8,50 €/m ²	

Suomussalmen vanhustentaloyhdistys Ry esityksen mukaan hinnat tulisivat voimaan 1.1.2010. Vuokrat nousevat 1.3.2010 alkaen.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän ja Suomussalmen Vanhustentaloyhdistys Ry:n välinen sotainvalidien palveluiden ostopalvelusopimus on tehty 31.12.2008. Sopimuksen mukaan hinnat ovat sitovia 31.12.2009 saakka, jonka jälkeen hinta on muutettavissa vain kerran kalenterivuodessa. Hintojen nostamisesta/laskemisesta tulee tehdä kirjallinen esitys ja perustelu kaksi kuukautta etukäteen, jonka perusteella kuntayhtymä kutsuu palveluntarjoajan neuvotteluihin. Kiinteän hinta-ajan jälkeen hintoja voidaan tarkistaa henkilökustannusten osuudelta palkkakustannusindeksin mukaisesti ja muiden kustannusten osuudelta elinkustannusindeksin mukaisesti.

Sotainvalidien palvelujen antamisessa on noudatettavana lainmukaista tarveharkintaa (Valtiokonttorin ohjekirje 21.1.2008 nro 11/31/2008). Palvelujen tarpeen arvioinnissa on mukana aina Kainuun maakunta -kuntayhtymän edustaja.

Lisätietoja asiasta antavat vanhuspäalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse

etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestelmän ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestelmä hyväksyy Suomussalmen Vanhustentaloyhdistys Ry:n omistamissa asunnoissa asuvien sotainvalidien palveluille neuvotellut esittelytekstin mukaiset uudet hinnat 1.1.2010 alkaen.

Sotainvalidien palvelujen antamisessa on noudatettava lainmukaista tarveharkintaa (Valtiokonttorin ohjekirje 21.1.2008 nro 11/31/2008). Palvelujen tarpeen arvioinnissa on mukana aina Kainuun maakunta -kuntayhtymän edustaja.

Sosiaali- ja terveystoimintajärjestelmä:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ilmoitukset hintojen tarkistamisesta

STLTK § 374

Suomussalmen vanhustentaloyhdistys ry. on tehnyt 29.10.2009 esityksen Suomussalmella kotiin annettavan yöhoitopalvelun hinnan tarkistamisesta 1.1.2010 alkaen. Kotiin annettavan yöhoitopalvelun ja turvahälytyskäyntien nykyinen hinta on 8.000 € kuukaudessa. Suomussalmen vanhustentaloyhdistys ry. esittää uudeksi hinnaksi 1.1.2010 alkaen 8.500 € kuukaudessa.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän ja Suomussalmen Vanhustentaloyhdistyksen välinen yöhoitopalveluiden ostopalvelusopimus on tehty 31.12.2008. Sopimuksen mukaan hintojen tulee olla sitovia 31.12.2009 saakka, jonka jälkeen hinnat tarkistetaan yleisen ansio- tasoindeksin ja elinkustannusindeksin nousun mukaan (100=2009). Hinnat ovat sitovia kalenterivuoden sopimuksen teosta, jonka jälkeen hinta on muutettavissa kerran kalenterivuodessa. Hintojen nostamisesta tulee tehdä kirjallinen esitys ja perustelu kaksi kuukautta etukäteen, jonka perusteella kuntayhtymä kutsuu palveluntarjoajan neuvotteluihin.

Palveluntarjoajan kanssa neuvoteltu ostopalvelusopimuksen mukainen kotiin annettavan yöhoitopalvelun ja turvahälytyskäyntien uusi hinta 1.1.2010 alkaen on 8.323,20 € kuukaudessa.

Betanian lastenkodin säätiö on tehnyt 15.10.2009 esityksen Hoitokoti Kurimon yöhoitopalvelun hinnan tarkistamisesta. Betanian lastenkodin säätiö esittää uuteen palvelumaksuun 1.1.2010 alkaen neljän (4) %:n korotusta.

Kainuun maakunta -kuntayhtymän ja Betanian lastenkodin säätiön välinen yöhoitopalveluiden ostopalvelusopimus on tehty 31.12.2008. Sopimuksen mukaan hintojen tulee olla sitovia 31.12.2009 saakka, jonka jälkeen hinnat tarkistetaan yleisen ansiotaso-indeksin ja elinkustannusindeksin nousun mukaan (100=2009). Hinnat ovat sitovia kalenterivuoden sopimuksen teosta, jonka jälkeen hinta on muutettavissa kerran kalenterivuodessa. Hintojen nostamisesta tulee tehdä kirjallinen esitys ja perustelu kaksi kuukautta etukäteen, jonka perusteella kuntayhtymä kutsuu palveluntarjoajan neuvotteluihin.

Hoitokoti Kurimon yöhoitopalvelun (2 hoitajaa/yö klo 21.00-7.00) nykyinen hinta on 18.899 € kuukaudessa. Esityksen mukainen uusi hinta 1.1.2010 alkaen on 19.654,96 € kuukaudessa.

Lisätietoja asiasta antavat vanhustalouden johtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse

etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ilmoittamat uudet hinnat 1.1.2010 alkaen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveuntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/Kainuun Kanerva

STLTK § 375

Kainuun Kanerva on ilmoittanut 23.11.2009 saapuneella kirjeellään hoivatyö/kotipalvelutyöhinnat ajalle 1.1 - 31.12.2010

Kainuun Kanerva on vuonna 1995 perustettu monialaosuuskunta, joka järjestää muun muassa hoiva- ja siivouspalveluita asiakkaan kotona. Yritys sijaitsee Kajaanissa Kasarminkatu 5-7 C 28 osoitteessa.

Hoivatyö/kotipalvelutyö

	kello	€/h (alv 0 %)	€/h (alv 22 %)
Ma-Pe			
päivätyö	6.00-18.00	24,65	30,20
ilta	18.00-21.00	27,75	34,00
ilta	21.00-24.00	30,85	37,80
La	6.00-18.00	29,85	36,55
	18.00-20.00	32,35	39,60
	20.00-21.00	45,25	55,45
Su	6.00-18.00	42,70	52,30
	18.00-21.00	45,25	55,45
Siivous	6.00-18.00	22,05	27,00

Lisätietoja antavat vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. (08) 6156 7237, 044-7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Kainuun Kanervan ilmoituksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 376

16.12.2009

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ilmoitukset hintojen tarkistamisesta/Kotipalvelu Auringolla Oy

STLTK § 376

Kotipalvelu Auringolla Oy on ilmoittanut 30.11.2009 saapuneella kirjeellä hoiva- ja hoitotyön sekä siivouksen hinnat ajalle 1.1.-30.6.2010.

Kotipalvelu Auringolla Oy on vuonna 1997 perustettu yritys ja vuonna 2007 kirjattu kaupparekisteriin osakeyhtiömuotoisena. Kotipalvelu Auringolla tekee hoiva- ja hoitotyötä sekä siivousta asiakkaan kotona. Yritys sijaitsee Kajaanissa Sammonkatu 26 A 1 osoitteessa.

Hoiva- ja hoitotyö sekä siivous

	kello	€/h (alv 0 %)	€/h (alv 22%)
Ma-Pe			
päivätyö	6.00-18.00	28,40	34,65
ilta	18.00-21.00	34,00	41,50
yö	21.00- 6.00	39,00	47,60
Pe klo 21.00 - Ma klo 6.00		55,00	67,10
Siivous		29,50	36,00

Liitteenä on yksityiskohtainen hinnasto.

Liite nro:

Lisätietoja antavat vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. (08) 6156 7237, 044-7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Kotipalvelu Auringolla Oy:n ilmoituksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/ Lehtikankaan lähihoito

STLTK § 377

Lehtikankaan lähihoito on ilmoittanut 6.11.2009 saapuneella kirjeellä hoiva- ja kotipalvelutyön hinnat vuosille 2009-2010. Lehtikankaan lähihoito on antanut yksityistä sosiaalipalvelua 1.5.2007 alkaen. Lehtikankaan lähihoito tekee hoiva- ja kotipalvelutyötä asiakkaan kotona. Yritys sijaitsee Kajaanissa Karankakatu 19 osoitteessa.

Hoivatyö/kotipalvelutyö

	€/h (alv 0 %)	€/h (alv 22 %)
arkipäivisin klo 8.00-18.100	27,00	32,94
arkipäivisin klo 18.00-21.00	32,00	39,04
lauantaityö klo 8.00-18.00	40,00	48,80
sunnuntaityö alk. la 18.00- yöhoito klo 21.00-07.00	62,00 67,00	75,64 81,74

Lisätietoja antaa vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. (08) 6156 7237, 044-7101 669 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Lehtikankaan lähihoidon ilmoituksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan ilmoitus hintojen tarkistamisesta/Airin Hoitopiste

STLTK § 378

Airin Hoitopiste on ilmoittanut 4.12.2009 saapuneella kirjeellään hoivatyö / kotipalvelutyö hinnat ajalle 1.1 - 31.12.2010

Airin Hoitopiste on vuonna 1996 perustettu yksityinen elinkeinoharjoittaja. Airin Hoitopiste järjestää muun muassa hoiva- ja kotipalveluita asiakkaan kotona. Yritys sijaitsee Kajaanissa Linnankatu 6 osoitteessa.

Hoivatyö/kotipalvelutyö:

	kello	€/h (alv 0 %)	€/h (alv 22 %)
Ma-Pe			
päivätyö	7.00-18.00	25,00	30,50
ilta	18.00-21.00	31,25	38,13
La	7.00-18.00	37,50	45,75
Su (alk. la 18.00)	la 18.00-	50,00	61,00
	18.00-21.00	56,25	68,63

Lisätietoja asiasta antaa vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen, puh. 08 6156 7237, 044 7101 669 ja sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Airin Hoitopisteen ilmoituksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 379

16.12.2009

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Palvelukoti Sinivakka Oy

705/61/616/2009

STLTK § 379

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto on 12.11.2009 päivätyllä kirjeellä OLH-2009-00575/So-17mi ilmoittanut yksityisten sosiaalipalvelujen antamisesta.

Kirjeen mukaan lääninhallitukselle on tullut Palvelukoti Sinivakka Oy:n (Alkulantie 15 talo F, Sotkamo) ilmoitus yksityisten sosiaalipalvelujen antamisesta 1.10.2009 alkaen. Toimintayksikön vastuuhenkilönä toimii sosionomi (AMK) Outi Väyrynen. Yksikön palvelualana on kodinhoitoapu/lapset/nuoret yksi (1)

Palvelukoti Sinivakka Oy:n antamat sosiaalihuoltolain mukaiset kodinhoito -palvelut on merkitty yksityisten palvelujen antajien rekisteriin.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosaston 12.11.2009 antaman kirjeen OLH-2009-00575/So-17mi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Palvelukoti Onni Oy

308/66/660/2009

STLTK § 380

Palvelukoti Onni Oy on pyytänyt Oulun lääninhallitukselta lupaa yksityisten sosiaalipalvelujen aloittamiseen.

Uuden yksikön tilat ovat Kajaanissa, osoitteessa Kauppakatu 34. Yksikön palvelualana on tehostettu palveluasuminen. Yksikön toiminta on ympärivuorokautista ja asiakkaina ovat vanhukset ja paikkaluku on 12 asiakaspaikkaa. Yksikössä tulee olemaan yhteensä kahdeksan (8) henkilöä, joista yksi (1) sosiaali- ja terveysalan opistoasteisen tutkinnon ja seitsemän (7) kouluasteisentutkinnon suorittanutta työntekijää. Toiminnan aloitusajankohta on 1.1.2010. Toimintayksikön vastuuhenkilönä toimii sairaanhoitaja (AMK), palvelujohtaja Merja Siikaluoma.

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto on 17.11.2009 antamallaan päätöksellä OLH-2009-00220/So-17ml myöntänyt palvelujen tuottajalle luvan sosiaalihuoltolain mukaiseen hakemuksen mukaisena.

Ehtona on, että toimintaa ei voida aloittaa ennen kuin lääninhallitus on tehnyt uuden tarkastuskäynnin muutostöiden jälkeen ja todennut tilat ja muut olosuhteet aloittavalle toiminnalle sopiviksi.

Toimintayksikön ja palvelujen tuottajan tulee palveluja annettaessa täyttää yksityistensosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain asettamat vaatimukset. Toiminnan olennaiseen muuttamiseen on saatava lupa lääninhallitukselta. Vastuuhenkilön muuttumisesta on ilmoitettava lääninhallitukselle. Toiminnan lopettamisesta on kirjallisesti ilmoitettava lääninhallitukselle. Palvelujen tuottajan on vuosittain annettava toiminnastaan kertomus lääninhallitukselle. Toiminnan aloittamislupa on merkitty yksityisten palvelujen antajien rekisteriin.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosaston 17.11.2009 antaman päätöksen OLH_2009-00220/So-17ml, jolla se on myöntänyt Palvelukoti Onni Oy:lle luvan yksityisen sosiaalipalvelutoiminnan aloittamiseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Pöytäkirjan tarkastajat:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Lähellä Sydäntä Koti- ja hoivapalvelut Oy

1009/61/616/2009

STLTK § 381

Lähellä Sydäntä Koti- ja hoivapalvelut Oy on pyytänyt Oulun lääninhallitukselta yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttamista. Muutoksessa on pyydetty, että lääninhallitus hyväksyisi terveydenhuollon palveluista vastaavaksi johtajaksi sairaanhoitaja Seija Kyllikki Kolehmainen.

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto on 18.11.2009 antamallaan päätöksellä numerot OLH-2009-03721/So-35 ja OLH-2009-00626/So-35ml tehnyt Lähellä Sydäntä Koti- ja hoivapalvelut Oy:lle myönnettyyn lupaan hakemuksessa pyydetty muutos.

Asiasta on tehty merkintä yksityisten palvelujen antajien rekisteriin.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Oulun lääninhallituksen 18.11.2009 antaman päätöksen OLH-2009/03721/So-35 ja OLH-2009-00626/So-35ml.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Oulun lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosasto/Kainuun maakunta -kuntayhtymä

1033/61/616/2009

STLTK § 382

Kainuun maakunta -kuntayhtymä on hakenut Oulun lääninhallituksesta lupaa tartuntatautien vastustamistyössä tarvittavien laboratoriotutkimusten ja tehtävien suorittamiseksi. Toimipisteet ovat:

1. Kainuun maakunta -kuntayhtymä, kliininen laboratorio
2. Kliininen laboratorio, Hyrynsalmen toimipiste
3. Kliininen laboratorio, Kuhmon toimipiste
4. Kliininen laboratorio, Puolangan toimipiste
5. Kliininen laboratorio, Kajaanin toimipiste,
6. Kliininen laboratorio, Sotkamon toimipiste
7. Kliininen laboratorio, Suomussalmen toimipiste
8. Kliininen laboratorio, Paltamon toimipiste

Laboratorioiden toiminnasta vastaavana johtajana toimii kliinisen mikrobiologian erikoislääkäri Pekka Ruuska.

Tukilaboratoriona on Kainuun maakunta -kuntayhtymä, Kliininen laboratorio. Mikrobiologian toiminnasta vastaavana johtajana ja yhteyshenkilönä tukilaboratoriossa toimii mikrobiologian erikoislääkäri Pekka Ruuska.

1. Kainuun maakunta -kuntayhtymä, kliininen laboratorio, Sotkamontie 13, Kajaani

Mikrobiologian toiminnasta vastaava on kliinisen mikrobiologian erikoislääkäri Pekka Ruuska.

2. Kliininen laboratorio, Hyrynsalmen toimipiste, Kiviöntie 11, Hyrynsalmi

Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Aune Mertanen.

3. Kliininen laboratorio, Kuhmon toimipiste, Kirkkotie 16-20, Kuhmo
- Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Kirsi Piirainen.

4. Kliininen laboratorio, Puolangan toimipiste, Ouluntie 13, Puolanka
- Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Aila Heikkinen.

5. Kliininen laboratorio, Kajaanin toimipiste, Satamakatu 2, Kajaani
- Mikrobiologian toiminnasta vastaava on erikoislaboratorionhoitaja Tuula Myllykangas.

6. Kliininen laboratorio, Sotkamon toimipiste, Keskuskatu 9, Sotkamo
Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Ritva Tervo.

7. Kliininen laboratorio, Suomussalmen toimipiste, Välskärinkuja 2, Suomussalmi
Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Eila Sutinen.

8. Kliininen laboratorio, Paltamon toimipiste, Sairaالات 7, Paltamo
Mikrobiologian toiminnasta vastaava on laboratorionhoitaja Eeva Määttä-Korhonen.

Oulun lääninhallitus on hyväksynyt Kainuun maakunta -kuntayhtymän lupahakemuksen numeroilla OLH-2009-02026/So-36, OLH-2009-02028/So-36, OLH-2009-02029/So-36, OLH-2009-02030/So-36, OLH-2009-02031/So-36, OLH-2009-02032/So-36, OLH-2009-02033/So-36 ja OLH-2009-02034/So-36. Ja hyväksynyt Kainuun maakunta -kuntayhtymän kliiniset laboratoriot suorittamaan tartuntatautien vastustamistyössä tarvittavia Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toimiluparekisteriotteissa mainittuja laboratoriotutkimuksia 25.11.2012 saakka.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Oulun lääninhallituksen 25.11.2009 tekemän päätöksen numerot OLH-2009-02026/So-36, OLH-2009-02028/So-36, OLH-2009-02029/So-36, OLH-2009-02030/So-36, OLH-2009-02031/So-36, OLH-2009-02032/So-36, OLH-2009-02033/So-36 ja OLH-2009-02034/So-36, jolla se on hyväksynyt Kainuun maakunta -kuntayhtymän kliiniset laboratoriot suorittamaan tartuntatautien vastustamistyössä tarvittavia Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen toimiluparekisteriotteissa mainittuja laboratoriotutkimuksia 25.11.2012 saakka.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Paikallinen virka- ja työehtosopimus hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (JUKO ry)

STLTK § 383

Kainuun maakuntahallitus on 30.11.2009 § 279 hyväksynyt seuraavan sisältöisen neuvottelutuloksen paikalliseksi virka- ja työehtosopimukseksi hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista:

Kainuun maakunta -kuntayhtymä sekä JUKO ry ovat tehneet seuraavan paikallisen virka- ja työehtosopimuksen 01.12.2009 alkaen toistaiseksi voimassaolevaksi.

1 § Sopimuksen tarkoitus

Tällä sopimuksella sovitaan kunnallisen yleisen virka- ja työehtosopimuksen III luvun säännöllisen työajan ylittävän lisätyön korvaamisesta. Lisätyösopimuksella pyritään suun terveydenhuollon hoitotoimien tehokkaaseen purkamiseen ja turvaamaan hoitotakuun toteutuminen 1.3.2005 voimaan tulleen lainsäädännön edellyttämässä määräajassa.

2 § Sopimuksen kohde ja luonne

Tämä sopimus koskee Kainuun maakunta -kuntayhtymän palveluksessa olevia suun terveydenhuollon viranhaltijoita ja työntekijöitä, jotka osallistuvat hoitotakuun mukaisten toimenpiteiden tekemiseen lisätyönä 1.12.2009 alkaen.

Lisätöihin osallistuminen on vapaaehtoista. Osallistuvan henkilöstön on käytännön järjestelyiden vuoksi kuitenkin ilmoitettava johtavalle hammaslääkärille, miksi ajaksi sitoutuu ja kuinka monta kertaa kaudessa arvioi voivansa osallistua lisätyön tekemiseen. Lisätyön kokeilutkin ovat etukäteen sovitusti mahdollisia. Työaika- ym. järjestelyistä annetaan johtavan hammaslääkärin toimesta erillinen ohje.

3 § Sopimusehdot

Lisätyön käyttöönotosta, sopimukseen sisältyvistä toimintamalleista, hammaslääkäreiden ja hoitohenkilökunnan määrästä neuvottelee ja päättää yksikön työnjohto.

Lisätyö ei saa aiheuttaa perustyöajan toimenpiteiden vähenemistä, eikä lisätyötoimenpiteitä valikoida systemaattisesti helpommaksi.

Lisätyöajan käyttö edellyttää työajan raportointia. Perustyöajaksi merkitään työaika siihen saakka, kun lisätyöpotilaan vastaanottoaika

alkaa. Tuntiperusteinen lisätyöaika alkaa siten kuin työnjohto kussakin tapauksessa määrää. Suun terveydenhuollossa lisätöitä voi tehdä vain arkipäivinä, ei viikonloppuisin eikä arki- tai juhlapäivinä.

4 § Lisätyösopimuksen sisältö

Kliinisestä lisätyöstä maksetaan seuraavat korvaukset:
hinnoittelutunnuksessa 03HOI040 oleville hammashoitajille 48 € tuntipalkka
hinnoittelutunnuksessa 03HOI030 oleville suuhygienisteille 55 € tuntipalkka
terveyskeskushammaslääkäreille 102 € tuntipalkka
erikoishammaslääkäreille 135 € tuntipalkka
vastuuhammaslääkäreille 119 € tuntipalkka
hammaslääkäreille korvataan tuntipalkan lisäksi Lääkärisopimuksen mukaiset klinisen lisätyöajan käyntipalkkiot ja toimenpidepalkkiot.

Hammashoitajille/suuhygienisteille varataan lisätyövuorossa potilastyön lisäksi enintään yhden (1) tunnin työaika instrumenttien hoitamiseen. Hoitotakuun mukaisen lisätyön työaika (potilastyö+instrumenttien hoitaminen) ja siitä maksettavat korvaukset määräytyvät työaikaseurannan toteutuneen työajan mukaisesti.

Hammaslääkäreille varataan lisätyövuorossa klinisen potilastyön lisäksi enintään yhden (1) tunnin työaika potilasraportointia varten. Hoitotakuun mukaisen lisätyön työaika (potilastyö+raportointi) ja siitä maksettavat korvaukset määräytyvät työaikaseurannan toteutuneen työajan mukaisesti.

Osa-aikatyötä tekeväälle hammaslääkärille maksetaan hänen oman säännöllisen työaikansa (osa-aikatyöaika) ylittävästä kliinisestä lisätyöstä tuntipalkka, toimenpidepalkkiot ja käyntipalkkiot tämän sopimuksen 4 § 1 momentin mukaisesti.

Osa-aikatyötä tekeväälle hoitohenkilökuntaan kuuluvalla (suuhygienisti/hammashoitaja) maksetaan hänen oman säännöllisen työaikansa (osa-aika-työaika) ylittävästä kliinisestä lisätyöstä korvaukset tämän sopimuksen 4 § 1 momentin mukaisesti.

Lisätyön organisoinnista vastaavan työnjohdon on kuitenkin huomioitava, että lisätyön suhteellinen osuus ei saa nousta liian korkeaksi myöskään osa-aikaisilla työntekijöillä.

Työntekijästä riippumattomasta syystä peruuntuneesta sovitusta lisätyövuorosta maksetaan 50 euron korvaus.

5 § Sopimuksen voimassaolo

Tämä sopimus on voimassa 1.12.2009 alkaen toistaiseksi ja se on irtisanottavissa KVTES pääsopimuksen IV luku 13 § 3 momentin mukaisesti. Tämän sopimuksen mukaisesti tuntipalkkakorvauksiin tehdään korotukset voimassa olevien virka- ja työehtosopimusten

yleiskorotusten mukaisesti.

Lisätietoja asiasta antaa henkilöstöjohtaja Markku Hämäläinen, puh. (08) 6156 2542, 044 797 0239 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi maakuntahallituksen 30.11.2009 § 279 hyväksymän neuvottelutuloksen paikalliseksi virka- ja työehtosopimukseksi hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (JUKO ry).

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Paikallinen virka- ja työehtosopimus hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (TEHY Kainuu ry)

STLTK § 384

Kainuun maakuntahallitus on 30.11.2009 § 280 hyväksynyt seuraavan sisältöisen neuvottelutuloksen paikalliseksi virka- ja työehtosopimukseksi hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista:

Kainuun maakunta -kuntayhtymä sekä TEHY Kainuu ry ovat tehneet seuraavan paikallisen virka- ja työehtosopimuksen 01.12.2009 alkaen toistaiseksi voimassaolevaksi.

1 § Sopimuksen tarkoitus

Tällä sopimuksella sovitaan kunnallisen yleisen virka- ja työehtosopimuksen III luvun säännöllisen työajan ylittävän lisätyön korvaamisesta. Lisätyösopimuksella pyritään suun terveydenhuollon hoitojen tehokkaaseen purkamiseen ja turvaamaan hoitotakuun toteutuminen 1.3.2005 voimaan tulleen lainsäädännön edellyttämässä määräajassa.

2 § Sopimuksen kohde ja luonne

Tämä sopimus koskee Kainuun maakunta -kuntayhtymän palveluksessa olevia suun terveydenhuollon viranhaltijoita ja työntekijöitä, jotka osallistuvat hoitotakuun mukaisten toimenpiteiden tekemiseen lisätyönä 1.12.2009 alkaen.

Lisätöihin osallistuminen on vapaaehtoista. Osallistuvan henkilöstön on käytännön järjestelyiden vuoksi kuitenkin ilmoitettava johtavalle hammaslääkärille, miksi ajaksi sitoutuu ja kuinka monta kertaa kuu-kaudessa arvioi voivansa osallistua lisätyön tekemiseen. Lisätyön kokeilutkin ovat etukäteen sovitusti mahdollisia. Työaika- ym. järjestelyistä annetaan johtavan hammaslääkärin toimesta erillinen ohje.

3 § Sopimusehdot

Lisätyön käyttöönotosta, sopimukseen sisältyvistä toimintamalleista, hammaslääkäreiden ja hoitohenkilökunnan määrästä neuvottelee ja päättää yksikön työnjohto.

Lisätyö ei saa aiheuttaa perustyöajan toimenpiteiden vähenemistä, eikä lisätyötoimenpiteitä valikoida systemaattisesti helpommaksi.

Lisätyöajan käyttö edellyttää työajan raportointia. Perustyöajaksi merkitään työaika siihen saakka, kun lisätyöpotilaan vastaanottoaika

alkaa. Tuntiperusteinen lisätyöaika alkaa siten kuin työnjohto kussakin tapauksessa määrää. Suun terveydenhuollossa lisätöitä voi tehdä vain arkipäivinä, ei viikonloppuisin eikä arki- tai juhlapäivinä.

4 § Lisätyösopimuksen sisältö

Kliinisestä lisätyöstä maksetaan seuraavat korvaukset:
hinnoittelutunnuksessa 03HOI040 oleville hammashoitajille 48 € tuntipalkka
hinnoittelutunnuksessa 03HOI030 oleville suuhygienisteille 55 € tuntipalkka
terveyskeskushammaslääkäreille 102 € tuntipalkka
erikoishammaslääkäreille 135 € tuntipalkka
vastuuhammaslääkäreille 119 € tuntipalkka
hammaslääkäreille korvataan tuntipalkan lisäksi Lääkärisopimuksen mukaiset klinisen lisätyöajan käyntipalkkiot ja toimenpidepalkkiot.

Hammashoitajille/suuhygienisteille varataan lisätyövuorossa potilastyön lisäksi enintään yhden (1) tunnin työaika instrumenttien hoitamiseen. Hoitotakuun mukaisen lisätyön työaika (potilastyö+instrumenttien hoitaminen) ja siitä maksettavat korvaukset määräytyvät työaikaseurannan toteutuneen työajan mukaisesti.

Hammaslääkäreille varataan lisätyövuorossa klinisen potilastyön lisäksi enintään yhden (1) tunnin työaika potilasraportointia varten. Hoitotakuun mukaisen lisätyön työaika (potilastyö+raportointi) ja siitä maksettavat korvaukset määräytyvät työaikaseurannan toteutuneen työajan mukaisesti.

Osa-aikatyötä tekeväälle hammaslääkärille maksetaan hänen oman säännöllisen työaikansa (osa-aikatyöaika) ylittävästä kliinisestä lisätyöstä tuntipalkka, toimenpidepalkkiot ja käyntipalkkiot tämän sopimuksen 4 § 1 momentin mukaisesti.

Osa-aikatyötä tekeväälle hoitohenkilökuntaan kuuluvalla (suuhygienisti/hammashoitaja) maksetaan hänen oman säännöllisen työaikansa (osa-aikatyöaika) ylittävästä kliinisestä lisätyöstä korvaukset tämän sopimuksen 4 § 1 momentin mukaisesti.

Lisätyön organisoinnista vastaavan työnjohdon on kuitenkin huomioitava, että lisätyön suhteellinen osuus ei saa nousta liian korkeaksi myöskään osa-aikaisilla työntekijöillä.

Työntekijästä riippumattomasta syystä peruuntuneesta sovitusta lisätyövuorosta maksetaan 50 euron korvaus.

5 § Sopimuksen voimassaolo

Tämä sopimus on voimassa 1.12.2009 alkaen toistaiseksi ja se on irtisanottavissa KVTES pääsopimuksen IV luku 13 § 3 momentin mukaisesti. Tämän sopimuksen mukaisiin tuntipalkkakorvauksiin tehdään korotukset voimassa olevien virka- ja työehtosopimusten

yleiskorotusten mukaisesti.

Lisätietoja asiasta antaa henkilöstöjohtaja Markku Hämäläinen, puh. (08) 6156 2542, 044 797 0239 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi maakuntahallituksen 30.11.2009 § 280 hyväksymän neuvottelutuloksen paikalliseksi virka- ja työehtosopimukseksi hammaslääkäreille, suuhygienisteille ja hammashoitajille maksettavista erilliskorvauksista koskien hoitotakuun toteutumista (TEHY Kainuu ry).

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Pitkäaikaistyöttömien terveyden ja työkyvyn edistäminen kunnissa

STLTK § 385

Sosiaali- ja terveysministeriön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osaston lähettämä kirje pitkäaikaistyöttömien terveyden ja työkyvyn edistämisestä kunnissa:

Kansanterveislain mukaisesti sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisvastuu on kunnilla ja niiden tulee huolehtia kunnan asukkaiden terveysneuvonnasta ja terveystarkastuksista. Terveyden edistämisen politiikkaohjelman, Kansallisen terveyserojen kaventamisen toimintaohjelman ja Sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen kehittämisohjelman (KASTE 2008-2011) tavoitteet ja toimenpiteet tukevat työttömien työnhakijoiden terveyden ja työkyvyn edistämistä.

Valtionosuusmääräraha

Vuoden 2010 alusta voimaan tulevan valtionosuusjärjestelmän uudistuksen mukaan nykyiset sektorikohtaiset valtionosuudet (VM, STM ja OPM) keskitetään valtiovarainministeriöön. Sosiaali- ja terveydenhuollon osalta laskennallisten kustannusten määräytyminen ei muutu eikä laskentapohjaan tehdä muutoksia. Näin ollen valtion talousarviossa on edelleen kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon valtionosuuden määrärahan mitoituksessa huomioitu pitkäaikaistyöttömien terveystarkastukset. Toistaiseksi kuntien valtionosuusmäärärahassa on 2 miljoonaa euroa pitkäaikaistyöttömien terveystarkastuksiin. Pitkäaikaistyöttömien terveystarkastuksiin osoitettu valtionosuus maksetaan kunnille osana terveydenhuollon laskennallisia kustannuksia siten, että 7-64 -vuotiaiden valtionosuuden kustannuspohjaan sisältyy laskennallisia kustannuksia noin 1.5 €/ ikäryhmään kuuluva asukas. Vuosina 2006-2008 sosiaali- ja terveysministeriöstä on lähetetty kuntiin määrärahan käyttöä ohjaavat kirjeet, joissa korostetaan, että kunnissa tulee käynnistää systemaattinen pitkäaikaisyöttömien terveystarkastustoiminta. Sosiaali- ja terveydenhuollon on toimittava suunnitelmallisesti työttömien terveyden ja työkyvyn ylläpitämiseksi ja palauttamiseksi yhteistoiminnassa työvoiman palvelukeskusten tai työ- ja elinkeinotoimistojen kanssa.

Pitkäaikaistyöttömät tarvitsevat kohdennettuja terveyspalveluja

Työttömien työnhakijoiden terveydentilan ongelmat ja työkyvyssä olevat puutteet ovat monissa tapauksissa esteenä työllistymiselle ja syynä syrjäytymiselle työmarkkinoilta. Yhden sektorin toimenpiteet eivät kuitenkaan riitä, kun on kysymys työttömän henkilön kokonaisvaltaisesta tukemisesta. Kunnissa tulisi kehittää sektorit ylittävää yhteistyötä ja yhteistä sopimista. Kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveydentilanteen paranemisen sekä terveyspalvelujen suunnitelmallisen kytkemisen työllistämisen ja aktivointiprosesseihin voidaan olettaa näkyvän ennen pitkää myös kunnan kokonaistaloudessa. Lisäksi uuden terveydenhuoltolain valmistelussa on ollut esillä kuntien vastuu työterveyshuollon ulkopuolelle jäävän työikäisen väestön ehkäise-

vistä terveyspalvelujen järjestämisestä.

Vuosien 2007 - 2009 valtion talousarviossa on ollut valtionosuusmäärärahan lisäksi hankerahoitusta pitkäaikaistyöttömien terveydenhuollon palvelujen järjestämiseen. Hankekokonaisuuden avulla on tarjottu pitkäaikaistyöttömille terveystarkastuksia, -neuvontaa ja -palveluja sekä luotu sektorirajat ylittäviä toimintamalleja. Työttömien terveyspalveluita on 18 eri osahankkeessa tarjottu työvoiman palvelukeskusten, terveyskeskusten ja kuntien työllistämisyksiköiden kautta. Hanketta on toteutettu yhteistyössä kuntien, sosiaali- ja terveysministeriön, Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL), Kuntaliiton, Kansaneläkelaitoksen, Työterveyslaitoksen ja työ- ja elinkeinoministeriön hallinnonalan kanssa.

Hyödynnä osaamisverkoston toimintamalleja ja vertaisoppimispäiviä

Nyt kunnilla on mahdollisuus hyödyntää muissa kunnissa hankekokonaisuuden aikana luotuja toimintamalleja ja lupaavia käytäntöjä. Syksystä 2009 lähtien vuoden 2010 loppuun järjestetään teemaan liittyviä alueseminaareja, jotka on suunnattu sosiaali- ja terveysalan ja työ- ja elinkeinohallinnon ammattilaisille sekä kuntien toimialajohtajille ja luottamushenkilöille. Kunnat voivat lisäksi pyytää räätälöityjä ja maksuttomia vertaisoppimispäiviä, joissa kehitettyjä toimintamalleja ja saatuja kokemuksia esitellään eri ammattilaisista koostuvalla kokoonpanolla. Vastaavasti kuntatoimijoilla on mahdollisuus vierailta hankepaikkakunnilla, jolloin päivä räätälöidään vierailevan kunnan tarpeiden mukaisesti. Lisätietoja vertaisoppimispäivistä THL:n hanketoimijoilta ja hankkeen verkkosivujen kautta www.thl.fi/ptt.

Perusterveydenhuoltoa ja työttömien palveluja koskeva kysely on suunnattu kuntien sosiaali- ja terveystoimelle. Kyselyssä kerätään tietoja perusterveydenhuollon tehtävästä työttömien palveluissa sekä työttömien terveystarkastusten ja -palvelujen toteutuksesta, tarpeellisuudesta ja haasteista. Kyselyn tuloksia käytetään hyväksi sosiaali- ja terveysministeriössä, Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksella, Työ- ja elinkeinoministeriössä sekä Kuntaliitossa kun keskustellaan siitä millaista valtakunnallista tukea kunnat tarvitsevat.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi sosiaali- ja terveysministeriön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osaston lähettämän kirjeen pitkäaikaistyöttömien terveyden ja työkyvyn edistämisestä kunnissa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Viranhaltijapäätökset

STLTK § 386

Sosiaali- ja terveystoimialan johtoryhmässä sovittiin 9.5.2005, että tulosaluejohtajien viranhaltijapäätökset viedään tiedoksi sosiaali- ja terveyslautakunnalle.

Sosiaali- ja terveystoimialan tulosaluejohtajien tekemät viranhaltijapäätökset on saatettu lautakunnalle tiedoksi edellisen kerran 18.11.2009 § 318, jonka jälkeen tulosaluejohtajat ovat tehneet viranhaltijapäätöksiä seuraavasti:

Sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen ajalla 12.11.-8.12.2009

- §:t 326-327 ovat saatavien poistopäätöksiä

Hankintapäätökset:

- § 330 Effica-tietojärjestelmän palvelinlaitteistomuutokset

- päätökset §:t 20090005-8, 20090095-102, 20090278-316 ovat henkilöstön vuosiloma-, työaika- ja vuorotteluvapaa-, virka-, virantoi-
mitusmatka-, tutkimuslupa- ja henkilöstökoulutus-, opintovapaa-,
palkaton virkavapaapäätöksiä sekä työsuhteen täyttöpäätöksiä ja ni-
mikemuutospäätöksiä

Ympäristöterveydenhuollon johtaja Päivi Nykänen ajalla 10.11.-7.12.2009

- päätökset §:t 20090008 ja 20090056-74 ovat henkilöstön koulu-
tus-, aktiivivapaa-, vuosiloma- ja työaikava sekä palkkauspaapä-
töksiä

Muut päätökset:

- terveydensuojelulain 15 §:n sekä elintarvikelain 15 §:n ja 21 §:n se-
kä lääkelain 54 a §:n mukaisia päätöksiä §:t 141-161
- tupakkatuotteiden vähittäismyyntilupapäätöksiä §:t 163-165

Vanhuspalvelujohtaja Eija Tolonen ajalla 23.11.-30.11.2009

- päätökset §:t 20090043-46 ovat henkilöstön vuosiloman muutosil-
moituksia sekä työaikavapaa- ja säästövapaaapäätöksiä.

Viranhaltijapäätösten yhteenvedot on nähtävillä Kainuun maakunta-
kuntayhtymän sosiaali- ja terveystoimialan hallinto-osastolla, Urho
Kekkosen katu 2-4, 2. kerroksessa sekä sosiaali- ja terveyslauta-
kunnan kokouksessa.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Pöytäkirjan tarkastajat:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, ettei tässä kokouksessa tiedoksi saatettuja viranhaltijapäätöksiä oteta lautakunnan käsiteltäväksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 387

16.12.2009

Ilmoitusasiat

994/22/222/2009
 158/22/222/2005
 876/22/222/2007
 195/22/222/2007
 1028/11/111/2009
 1144/37/371/2008
 979/37/371/2009
 977/37/371/2009
 560/37/371/2009

STLTK § 387

1) Maakuntahallitus on 9.11.2009 § 269 päättänyt, että 1.1.2010 alkaen yhteisten palveluiden tulosalueen hallintopalvelujen vastuualueelle perustetaan Asiamiespalvelut -tuloyksikkö, Talous- ja velkaneuvontapalvelut tuloyksikkö sekä Arkisto- ja tietosuojapalvelut -tuloyksikkö.

2) Oulun lääninhallituksen 12.11.2009 antama päätös OLH-2007-05069/So-612 valtionavustuksen maksamisesta Sosiaalialan kehittämissyksikkö Kainuuseen -kehittämishankkeen kustannuksiin.

Valtionavustukseen oikeuttavat menot	157.879 €
Päätöksessä hyväksytyt menot	223.845 €
Myönnetty valtionavustus	167.000 €
Päätöksen mukainen valtionavustus 75 %	
Maksettu tämän erän jälkeen yhteensä	118.409 €
Maksetun osuus toteutuneista menoista 75 %	
Valtionavustusta jää maksamatta	48.591 €

3) Oulun lääninhallituksen 16.11.2009 antama päätös OLH-2007-03644/So-614 Päihdehoitopalvelua nuorille, PÄRE -hankkeen valtionavustuksesta. Hankkeelle on maksettu 27.11.2009 valtionavustusta 22.941 euroa.

Ilmoitetut toteutuneet menot	76.324 €
Päätöksessä hyväksytyt menot	143.750 €
Myönnetty valtionavustus	115.000 €
Päätöksen mukainen valtionavustus 80 %	
Maksettu tämän erän jälkeen yhteensä	61.060 €
Maksetun osuus toteutuneista menoista 80 %	
Valtionavustusta jää maksamatta	53.940 €

4) Oulun lääninhallituksen 20.11.2009 antama päätös OLH-2009-03659/Va-422 valtionavustuksen myöntämisestä Pandemian varautumisen tehostamiseen seuraavasti:

Kunta	asukkaita	väestöosuus	avustus €
Hyrnsalmi	2.877	0,61 %	1.629
Kajaani	38.132	8,13 %	21.589
Kuhmo	9.798	2,09 %	5.547

Paltamo	3.998	0,85 %	2.264
Ristijärvi	1.548	0,33 %	876
Sotkamo	10.719	2,28 %	6.069
Suomussalmi	9.435	2,01 %	5.342

Valtionavustus on tarkoitettu pääasiallisesti infektioista aiheutuvien kustannusten korvaamiseen, kuten tarvittavan henkilökunnan palkkaukseen kunnan tai kuntayhtymän tai muun julkisen perusterveydenhuollon palveluja järjestävän toimijan alueella.

Valtionavustukseen oikeuttaviksi kustannuksiksi hyväksytään vuosina 2009-2010 syntyneitä alueellisen tartuntatautien torjunnan vahvistamisen ja pandemiavarautumisen ja -torjunnan kuluja.

5) Oulun lääninhallituksen 27.11.2009 antama päätös OLH-2004-05309/612 Lastensuojelun sijaishuolto, tukiperhe- ja kriisipalvelut Kainuussa -Maakunnallisten toimintamallien kartoitus- ja kehittämishankkeen lopullisesta valtionavustuksesta.

Valtionavustuksen kohteena olevat kustannukset	147.938 €
Ilmoitetut toteutuneet kokonaiskustannukset	138.700 €
Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset	138.700 €
Valtionavustusprosentti 75 %	
Lopullinen valtionavustus	104.025 €
Maksettu valtionavustus	104.025 €

6) Sosiaali- ja terveyslautakunta pyysi Suomussalmen kuntaa nimeämään edustajansa Ylä-Kainuun toimintojen uudelleen järjestelyä varten perustettuun toimikuntaan. Suomussalmen kunnanhallitus on 24.11.2009 § 239 nimennyt rakennustoimikuntaan kunnan edustajan ja todennut, että viran puolesta tekninen johtaja Antti Westersund ja isännöitsijä Seppo Kinnunen kuuluvat rakennustoimikuntaan.

7) Pohjois-Suomen työsuojelupiiri on lähettänyt 5.11.2009 ja 17.11.2009 saapuneet seuraavat tarkastuskertomukset:

Vammaispalvelujen hallinto, Kauppakatu 1 Kajaani: 14.10.2009 tehdyssä seurantatarkastuksessa käytiin läpi vammaispalvelujen hallinnon alaisten työpaikkojen nykytilannetta ja tulevaisuuden suunnitelmia sekä työsuojeluhallinnon ajankohtaisia asioita.

Edellisen tarkastuksen (5.12.2008) tarkastuskertomuksen kehotuksen mukaan työnantaja on tunnistanut työstä, työtilasta, muusta ympäristöstä ja työolosuhteista aiheutuvat haitta- ja vaaratekijät huomioiden erityisesti väkivallan uhka.

Työnantajan kertoman mukaan kaikille työpaikoille on tehty työpaikkakohtainen ohje väkivallan uhkan hallintaan. Henkilökunta on koulutettu hallintamenettelyihin ja turvallisuuden hallintaan. Teknisiä turvalaitteita on tarvittaessa lisätty ja toimintaa parannettu. Tapahtuneiden väkivaltatapausten ja läheltä piti ilmoitusten ilmoitusmenettelyä on kehitetty.

Tarkastuksessa ei esitetty työnantajalle lisävaateita tarkastuskertomuksen 08/820 kehotuksen mukaisiin asioihin.

Puistokulman ryhmäkoti, Kajaani: 14.10.2009 tehdyn perusvalvontatarkastuksen tarkastuskertomuksessa 09/2033 ei annettu kehotuksia, mutta annettiin seuraavat toimintaohjeet:

- Astianpesukoneesta vapautuvan höyryn leviäminen työtilaan tulee estää esim. asentamalla astianpesukoneen päälle poistohuuva.
- Työntekijän altistuminen turvallisuudelle tai terveydelle haittaa tai vaaraa aiheuttaville lämpöolosuhteille on rajoitettava niin vähäiseksi, ettei näistä tekijöistä aiheudu haittaa tai vaaraa työntekijän turvallisuudelle tai terveydelle. Työnantajan tulee mittauksin seurata työskentelyalueella lämpötiloja ja jos lämpötilojen seurantamittaukset antavat aiheutta riittävät tarvittaviin toimenpiteisiin lämpötilojen alenuttamiseksi. Työskentelyalueella saa lämpötila olla korkeintaan +28 °C Jos työilman lämpötila teknisistä toimenpiteistä huolimatta ylittää +28 °C helteen tai muun lämpökuorman vuoksi, on työntekijöiden altistusaikaa lämpörasitukselle alennettava. Altistusaika voi olla alle +33 °C 50 minuuttia/h ja yli +33 °C 45 minuuttia/h.

Kainuun A-klinikka, Kajaani: 15.10.2009 tehdyn perusvalvontatarkastuksen tarkastuskertomuksessa 09/2035 ei annettu kehotuksia, mutta annettiin seuraava toimintaohje:

- Työpaikan vaarojen tunnistaminen ja riskien arviointi on tarkistettava olosuhteiden olennaisesti muuttuessa ja se on muutenkin pidettävä ajan tasalla.

Kainuun työvoiman palvelukeskus, Kajaani: 15.10.2009 tehdyssä seurantatarkastuksessa 09/2036 käsiteltiin työpaikan sekä työsuojeluhallinnon ajankohtaisia asioita.

Kajaanin työvoiman palvelukeskuksen toiminnassa ei ole tapahtunut oleellisia muutoksia edellisen tarkastuksen jälkeen.

Edellisen tarkastuksen tarkastuskertomuksen (20.5.2009 09/2002) toimintaohjeen yksi mukaisesti työnantaja on varautunut työpaikalla, vaarojen tunnistamisen perusteella, useilla erilaisilla keinoilla ehkäisemään ennakoitua väkivallan uhkaa ja väkivaltilanteita.

Toimintaohjeen kaksi mukaisesti työpaikalle on kerrotun mukaan varattu käymälätilat erikseen miehille ja naisille.

Toimintaohjeen kolme mukaisesti työpaikalla on mitattu työhuoneiden lämpötiloja ja sen seurauksena työnantaja on kertomansa mukaan käynnistänyt neuvottelut kiinteistön omistajan kanssa työtilojen lämpötilojen osalta. Tarkastuksessa mukana olleen kiinteistön omistajan kertoman mukaan työtilaan laitetaan jäähdytys kuluvan talven aikana, mikäli vuokrasuhdetta jatketaan.

Toimintaohje neljän mukaisesti työnantaja on käyttänyt työterveyshuollon asiantuntemusta näyttöpäätetyön ergonomian parantami-

seksi. Ergonomiaan liittyviä parannuksia on kerrotun mukaan osittain tehty, mutta työ on vielä kesken.

Työnantaja ei ole koonnut ja sijoittanut toimintaohjeen viisi mukaisesti työhuoneiden lattialla lojuvia sähkö- ja tietoliikennejohtoja siten, etteivät ne aiheuta tapaturman vaaraa tai haittaa siivoustyötä.

Edellisen tarkastuksen tarkastuskertomuksen 09/2002 toimintaohjeet 3,4 ja 5 jäävät voimaan ja sitä valvotaan seuraavan tarkastuskäynnin yhteydessä.

Pohjois-Suomen työsuojelupiisin lähettämät tarkastuskertomukset ovat nähtävillä lautakunnan kokouksessa.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee ilmoitusasiat tiedoksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Hyväksyi päätösehdotuksen.

Erikoissairaanhoidon päivystyksen lääkäritoiminta

STLTK § 388

Coronaria Hoitoketju Oy on ilmoittanut 11.12.2009, että Coronaria Hoitoketju Oy vetäytyy sille tarjotusta KAKS:n erikoissairaanhoidon päivystystoiminnasta.

Kuntaliitosta on tarkistettu, että ilman erillistä kilpailutusta on mahdollista hankkia palvelu kilpailutuksessa seuraavalle sijalle sijoittunut palvelujen tuottaja.

Lisätietoja asiasta antaa sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Tuomo Pääkkönen, puh. 044 777 3033 tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@kainuu.fi.

Sosiaali- ja terveystoiminnan johtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta valtuuttaa sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Tuomo Pääkkösen maakunta -kuntayhtymän puolesta tekemään tarvittavat sopimukset erikoissairaanhoidon päivystyksen lääkäritoiminnan varmistamiseksi. Ratkaisu tuodaan tiedoksi lautakunnalle.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Puheenjohtaja tiedusteli, että ottaako lautakunta asian tässä kokouksessa käsittelemään. Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti ottaa asian käsiteltäväkseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Katsaus

STLTK § 389

Sosiaali- ja terveyslautakunnalle saatettiin katsauksessa tiedoksi:

- 1) Lautakunnalle jaettiin Valtiontalouden tarkastusviraston tuloksellisuuskertomus 201/2009: Kainuun hallintokokeilun tila
- 2) Terveysjohtaja Mauno Saari kertoi Kuhmon terveysaseman toiminnasta ja tilanteesta IV-XI 2008/2009
- 3) Lautakunnalle jaettiin 17.2.2010 järjestettävän IV Hyvinvointikunta foorumin alustava ohjelma
- 4) Sosiaali- ja terveysjohtaja Tuomo Pääkkönen kiitti lautakuntaa suuresta paneutumisesta sosiaali- ja terveydenhuollon asioihin sekä erinomaisesta yhteistyöstä kuluneena vuonna.
- 5) Puheenjohtaja Pekka Heikkinen kiitti lautakuntaa ja virkamiehiä arvokkaasta työpanoksesta.

Sosiaali- ja terveysjohtajan ehdotus:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee katsauksen tiedoksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta:

Terveysjohtaja Mauno Saari oli läsnä tämän asian esittelyn aikana klo 13:35-14:18

Hyväksyi päätösehdotuksen.

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet	Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa. Pykälät:
	Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla: Pykälät:
	Hvall 3 §:n 1 mom/muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät ja valituskieltojen perusteet:

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisuvaatimusviranomaisen ja -aika	Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite ja postiosoite Kainuun maakunta -kuntayhtymä, kirjaamo Sosiaali- ja terveyslautakunta Kauppakatu 1 87100 KAJAANI Pykälät: Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.
Oikaisuvaatimuksen sisältö	Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Liitetään pöytäkirjaan

VALITUSOSOITUS

Valitusviranomaisen ja valitusaika	<p>Seuraaviin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianosainen sekä kunnan jäsen.</p> <p>Valituksen saa tehdä sillä perusteella, että päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, päätöksen tehnyt viranomaisen on ylittänyt toimivaltansa tai päätös on muuten lainvastainen.</p> <p>Valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite Oulun hallinto-oikeus PL 189 90101 Oulu Kunnallisvalitus, pykälät Valitusaika 30 päivää</p> <p>Hallintovalitus, pykälät Valitusaika päivää</p> <p>Muu valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite Pykälät Valitusaika päivää</p> <p>Valitusaika alkaa päätöksen tiedoksisaannista.</p>
Valituskirja	<p>Valituskirjassa on ilmoitettava</p> <ul style="list-style-type: none"> - valittajan nimi, ammatti, asuinkunta ja postiosoite - päätös, johon haetaan muutosta - miltä osin päätöksestä valitetaan ja muutos, joka siihen vaaditaan tehtäväksi - muutosvaatimuksen perusteet <p>Valituskirja on valittajan tai valituskirjan muun laatijan omakätisesti allekirjoitettava. Jos ainoastaan laatija on allekirjoittanut valituskirjan, siinä on mainittava myös laatijan ammatti, asuinkunta ja postiosoite.</p> <p>Valituskirjaan on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai viran puolesta oikeaksi todistettuna jäljennöksenä sekä todistus siitä päivästä, josta valitusaika on luettava.</p>
Valitusasiakirjojen toimittaminen	<p>Valitusasiakirjat on toimitettava valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä. Omalla vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valitusasiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen valitusajan päättymistä.</p> <p>Valitusasiakirjat voi toimittaa myös: nimi, osoite ja postiosoite Pykälät: Kainuun maakunta -kuntayhtymä, käyntiosoite: Kauppakatu 1, Kajaani Postiosoite: PL 400, 87070 Kainuu</p> <p>Valitusasiakirjat on toimitettava¹⁾: nimi, osoite ja postiosoite Pykälät:</p>
Lisätietoja	<p>Yksityiskohtainen oikaisuvaatimusohje/valitusosoitus liitetään pöytäkirjanotteeseen.</p>

1) Jos toimitettava muulle kuin valitusviranomaiselle.
pöytäkirjaan

Liitetään