



## OMAISHOIDONTUKI V. 2022

### TYRNÄVÄN KUNTA

#### Sosiaali- ja terveyslautakunta

#### OMAISHOIDONTUKI VUONNA 2022

Omaishoidontuki mahdollistaa henkilön kotihoidon alentuneesta toimintakyvystä, sairaudesta, vammasta tai muusta vastaavanlaisesta syystä huolimatta. Omaishoidontuen palkkio on riippuvainen muiden annettujen palvelujen määrästä niin, että esim. henkilön saamat runsaat kunnalliset palvelut vähentävät tukea. Palvelukokonaisuus määritellään omaishoidontuesta päättävän työntekijän yhdessä asiakkaan ja omaishoitajan kanssa tekemässä hoito- ja palvelusuunnitelmassa.

Sosiaali- ja terveysministeriö vahvistaa vuosittain hoitopalkkion alimman määrän, joka vuonna 2022 on 423,61 €/kk. Omaishoidontuen palkkiosta ei peritä asiakasmaksua. Muista palveluista peritään hoidettavalta asiakasmaksulain mukaiset ja sosiaali- ja terveyslautakunnan vahvistamat asiakasmaksut. Omaishoidontukea ei makseta sellaiselle henkilölle, joka saa tapaturma- tai liikennevakuutuksesta hoitotukea.

Hoitajaksi voidaan ottaa vain henkilö, jonka hoidettava hyväksyy hoitajakseen. Hoitajan tulee olla täysi-ikäinen henkilö, joka kuntonsa ja terveydentilansa puolesta kykenee huolehtimaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovitusta hoidettavan tarpeista. Omaishoidontuesta päättävä voi edellyttää hoitajaksi ilmoitetun tarvittaessa toimittamaan asiantuntijan lausunnon siitä, että on kykenevä toimimaan kyseisen asiakkaan hoitajana.

Hoitajan kanssa tehdään omaishoitotosopimus, johon liitetään hoidettavaa koskeva hoito- ja palvelusuunnitelma. Tuen maksamisen edellytyksenä on allekirjoitettu sopimus liitteinen.

Omaishoidontuen maksaminen ei keskeydy ajalta, jolloin hoidettava on Kelan tai vakuutusyhtiön kustantamassa ympärivuorokautisessa kuntoutuksessa. Jos omaishoito keskeytyy tilapäisesti hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua. Hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä keskeytyksen ajalta ei makseta hoitopalkkiota, mikäli hoito keskeytyy yli kolmen (3) vuorokauden ajaksi kalenterikuukaudessa.

Hoitajasta johtuvasta syystä keskeytyksen ajalta ei makseta hoitopalkkiota, mikäli hoito keskeytyy yli kahden (2) vuorokauden ajaksi kalenterikuukaudessa esim. hoitajan sairastuminen.

Laskettaessa hoitopalkkiota on yhden päivän korvaus 30:s osa koko kuukauden korvauksesta. Palkkiota vähennetään koko keskeytyksen ajalta. Mikäli omaishoito keskeytyy koko kalenterikuukaudeksi, palkkiota ei makseta. Keskeytyminen ei koske omaishoidontuen sopimuksessa määriteltyjä palveluja.

## **MAKSULUOKAT JA TUEN MYÖNTÄMISPERUSTEET**

Asiakasryhmä 1 **423,61** €/kk

- Asiakas tarvitsee paljon hoitoa ja huolenpitoa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa, kuten henkilökohtaisen hygienian hoidossa, ravitsemuksen hoidossa ja lääkehoidon toteutuksessa, mutta selviytyy osittain itsenäisesti. Hoitotyö sitoo pääsääntöisesti hoitajan kokopäiväisesti.
- Asiakkaalla on jatkuva toisen henkilön läsnäolon tarve, muistitoiminnot ovat vaikeasti/keskivaikeasti alentuneet tai asiakkaan psyykkinen kokonaistilanne ei mahdollista turvallista itsenäistä kotona asumista.
- Lapsilla hoidon ja huolenpidon sitovuutta ja hoidon tarvetta verrataan samanikäisten terveiden lasten tarvitsemaan hoitoon ja huolenpitoon.
- Asiakasryhmän ulkopuolelle jäävät asiakkaat, joilla avun tarve kohdistuu pelkästään asiointi- ja kodinhoitotehtäviin.
- Mikäli asiakas on yli 14 vuorokautta kuukaudessa vuorohoidossa, ei oikeutta

omaishoidon tuen palkkioon ole.

- Tähän ryhmään kuuluvat yli viisi (5) vuorokautta kalenterikuukaudessa säännöllisessä vuorohoidossa olevat asiakkaat, joiden hoitoisuus on 2. asiakasryhmän mukainen.

Asiakasryhmä 2 **754,30** €/kk

- Asiakas tarvitsee runsaasti hoitoa ja huolenpitoa. Hoidettavuus on lähes samaa tasoa kuin ympärivuorokautisessa asumispalvelussa olevalla henkilöllä. Hoitotyö edellyttää hoitajan kokopäiväistä työpanosta ja hoitovastuuta ympäri vuorokauden. Hoitotyö on vaativaa, johtuen esimerkiksi kognitiiviseen toimintakykyyn tai muistisairauteen liittyvistä haastavista käytösoireista tai psyykkisen sairauden aiheuttamista oireista.
- Lapsilla hoidon ja huolenpidon sitovuutta ja hoidon tarvetta verrataan samanikäisten lasten tarvitsemaan hoitoon ja huolenpitoon.
- Mikäli hoidettava on säännöllisesti vuorohoidossa enintään kahdeksan (8) vuorokautta kalenterikuukaudessa, niin maksuluokka ei muutu.
- Mikäli omaishoitaja hoitaa hoitotyön sitovuudeltaan 2. asiakasryhmään kuuluvaa asiakasta ja asiakas saa runsaasti kunnallisia hoito- ja avopalveluja, omaishoidontuki maksetaan 1. asiakasryhmän mukaan.
- Mikäli asiakas käy oppivelvollisuuskoulua tai saa runsaasti kunnan järjestämää päivähoitopalvelua tai päivähoitoa, omaishoidontuki maksetaan 1. asiakasryhmän mukaan
- Hoitopalkkio voidaan maksaa alennettuna myös hoitajan pyynnöstä (esim. eläkkeeseen vaikuttava tuloraja huomioiden).
- Kun asiakas on kotihoidossa vähintään kaksi (2) kuukautta ilman runsaita kunnallisia palveluja, maksetaan tuki 2. asiakasryhmän mukaan.

Runsaille kunnallisilla palveluilla tarkoitetaan:

- Asiakas käy säännöllisesti päivätoiminnoissa yli viisi (5) tuntia päivässä 4 - 5 kertaa viikossa tai
- Asiakas käy säännöllisesti päivätoiminnoissa yli viisi (5) tuntia päivässä 1 - 3 kertaa

viikossa ja saa lisäksi kotihoitoa tai palvelua 21 – 29 tuntia kuukaudessa tai

- Asiakas saa säännöllisesti kotihoitoa tai palvelua 30 tuntia tai enemmän kuukaudessa.

Asiakasryhmä 3, korotettu omaishoidontuki **1104,91 €/kk**

- Omaishoidon tukea voidaan maksaa korotettuna, mikäli omaishoitaja jää työstään palkattomalle vapaalle omaisensa saattohoidon, äkillisen vaikean sairauden tai vammautumisen vuoksi.
- Korotettua omaishoidon tukea ei voida maksaa, jos omaishoitaja on eläkkeellä, päivärahalta, opiskelijana tai hän saa muuta säännöllistä tuloa.
- Korotettua omaishoidon tukea voidaan maksaa enintään kolmen kuukauden ajan.
- Mikäli hakijalle myönnetään korotettu omaishoidontuki, se maksetaan hakemispäivästä lähtien.
- Edellyttää omaishoitajalta jatkuvaa läsnäoloa ja erittäin runsasta hoitoa ja huolenpitoa, hoidettava tarvitsee erityisen vaativia hoitotoimenpiteitä ja on pääasiassa kotona hoidettava (korvaa sairaalassa oloa).

Omaishoidettavan palvelutarpeen arviointi suoritetaan omaisten, sosiaali- ja terveydenhuollon ja tarvittaessa muun henkilöstön moniammatillisena yhteistyönä toimintakykykymittareita hyödyntäen. Toimintakykykymittareiden arvot ovat viitteellisiä, ja omaishoidon tuen myöntäminen perustuu aina asiakkaan/hoidettavan kokonaistilanteen arviointiin.

### **ALLE 18-VUOTIAAT OMAISHOIDETTAVAT SEKÄ KEHITYSVAMMAISET**

Alle 18-vuotiaiden omaishoidettavien kohdalla arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen lisäksi liikuntakykyyn, kommunikaatioon sekä valvonnan ja erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen. Tuki kohdennetaan vaikeasti vammaisen ja/tai vaikeasti pitkäaikaissairaana lapsen hoitoon. Omaishoidon tuen myöntämisen perusteet edellyttävät, että hoidettava henkilö on lähes kaikissa henkilökohtaiseen hoitoon liittyvissä toimenpiteissä toisen henkilön avun varassa.

Ympäri vuorokautisen hoidon, huolenpidon tai valvonnan tarve on runsasta henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa, kuten esimerkiksi wc-käynneissä, pukeutumisessa tai ruokailussa. Lapsella on vaikea liikuntakyvyn ongelma, vaikea kommunikaatio-ongelma tai hän tarvitsee erityisen vaativia hoitotoimenpiteitä.

Oikeutta omaishoidon tukeen ei ole, jos hoidettavan avun tarve on pääasiassa sanallista ohjausta ja muistuttelua, hoidettavalla ei ole ongelmia liikkumisessa tai kommunikaatiossa, eikä hoidettava tarvitse erityisiä vaativia hoitotoimenpiteitä, eikä avun tarve ole ympärivuorokautista. Päätöksen teon tukena käytetään alle 16-vuotiaan hoitoisuusarviointi- lomaketta, lääkärinlausuntoja sekä muita hoitoisuuteen liittyviä lausuntoja.

Päätökset voidaan tehdä määräaikaisena mahdollisen hoidon sitovuuden muuttumisen vuoksi, jolloin tilanne arvioidaan uudelleen ja tarvittaessa tehdään uusi päätös. Lasten kohdalla toimintakykyä arvioidaan i.

Kehitysvammaisten kohdalla sovelletaan kokonaisarviota heidän päivittäisen hoivan ja huolenpidon, sekä ohjauksen ja valvonnan tarpeesta ja sitovuudesta. Kehitysvammaisten toimintakykyä arvioidaan myös suhteessa muihin omaishoidon tuen piirissä oleviin kehitysvammaisiin.

Omaishoidon tuki myönnetään lasten kohdalla pääsääntöisesti alimman maksuluokan mukaan, koska lapsi on yleensä suurimman osan vuodesta kodin ulkopuolisten palveluiden piirissä (esimerkiksi päiväkodissa tai koulussa). Myös ylemmän tason tuki voidaan myöntää, mikäli katsotaan, että lapsi vaatii erittäin paljon hoitoa tai omaishoito korvaa sairaalahoidon/ asumispalvelun.

## **IÄKKÄÄT OMAISHOIDETTAVAT**

Yli 65-vuotiaan hoitoisuuden ja toimintakyvyn arvioinnissa hyödynnetään toimintakykymittareita, joista keskeisimpänä RAI-toimintakyvyn arviointimittari. RAI:hin

sisältyvä MAPLe-5-asteikko kuvaa asiakkaan palvelutarpeen määrää: 1 (vähäinen palvelutarve), 2 (lievä palvelutarve), 3 (kohtalainen palvelutarve), 4 (suuri palvelutarve) ja 5 (erittäin suuri palvelutarve). Omaishoidon tuen viitteellinen MAPLe-arvo on pääsääntöisesti vähintään kolme tai enemmän. MAPLe mittarin ohella huomioidaan CPS ja ADL arvot, ja tukena voidaan käyttää myös RAI:n terveydentilan vakautta kuvaavaa CHES-mittaria. Rai-toimintakykymittarin ohella voidaan käyttää lisänä muita täydentäviä mittareita (MMSE, GDS).

## **OMAISHOITAJAN VAPAAT**

Omaishoitajan lakisääteinen vapaa

Omaishoidosta kunnan kanssa sopimuksen tehneellä on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti ja edelleen kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveystalouksia taikka saaden kuntoutusta tai opetusta. Lakisääteisen vapaan pitäminen ei vähennä hoitopalkkion määrää.

Kunnan on huolehdittava hoidettavan hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi. Hoito omaishoitajan vapaan ajaksi voidaan järjestää joko omana toimintana tai ostopalveluna rekisteröidyltä palveluntuottajalta. Hoidon tulisi ajallisesti vastata omaishoitajan antamaa hoitoa. Jos hoitajat ovat sidottuja hoitotyöhön ympärivuorokautisesti, tulisi myös heidän vapaansa ajaksi järjestettävän hoidon olla ympärivuorokautista. Jos hoitajan sidonnaisuus ajoittuu vain päiväsaikaan, myös hänen vapaansa aikainen hoito voisi vastaavasti tapahtua päiväsaikaan.

Hoito omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajaksi voidaan järjestää myös omana toimintana. Vammaispalveluissa omaishoitajan vapaan aikainen hoito voidaan järjestää

joko lyhytaikaisena hoitona sijaishoidon kautta tai ostopalveluna (mm. ryhmässä) tai omaishoidon vapaan avustajapalveluna.

Omaishoidon tuesta annetussa laissa on lisäys (4§), jonka mukaan kunta voi järjestää omaishoitajan vapaan tai muun poissaolon aikaisen hoidon järjestämällä sijaishoidon hoidettavan kotiin. Sijaishoito voidaan järjestää toimeksiantosopimuksella (Omaishoitolaki 4a§), jonka kunta tekee tehtävään soveltuvan henkilön kanssa. Sijaishoitajan ei tarvitse olla hoidettavan omainen tai muu läheinen henkilö.

Kunta päättää viimesijassa siitä, miten omaishoitajan vapaan tai poissaolon aikainen hoito järjestetään. Hoidon järjestäminen sijaishoitajan avulla edellyttää kuitenkin, että omaishoitaja suostuu siihen ja että hoidettavan mielipide on huomioitu. Järjestelyn tulee aina olla hoidossa olevan henkilön edun mukainen. Sijaishoidon käyttö kirjataan hoidettavalle laadittuun hoito- ja palvelusuunnitelmaan (Omaishoitolaki 7§). Sijaishoitopalkkion määrä ei ole sidoksissa omaishoitajalle omaishoitolain 5§:n mukaan maksettaviin palkkioihin.

Mikäli omaishoito järjestetään sijaishoidon avulla, sijaishoitajalle maksetaan sijaishoitopalkkio maksuluokkien mukaisesti;

Asiakasryhmä 1 **62,18 €**

Asiakasryhmä 2 **73,50 €**

Asiakasryhmä 3 **84,83 €**

Lisäksi maksetaan sijaishoitajalle kulukorvausta (**12,71** euroa/vuorokausi), kun hoito tapahtuu sijaishoitajan kotona. Omaishoitajan lakisääteisen ja harkinnanvaraisen vapaan aikaisesta hoidosta peritään asiakasmaksua **11,40** e/vrk.

Vapaapäivien sijaishoitopalkkio on päiväkohtainen. Sijaishoidon palkkiot ja korvaukset sisältyvät omaishoidon määrärahavaraukseen.

## **Lakisääteiseen vapaaseen oikeutetut hoitajat**

1. Omaishoitaja hoitaa sitovuudeltaan asiakasryhmään 1 kuuluvaa asiakasta. Oikeus vapaaseen säilyy, vaikka hoidettava saa kodin ulkopuolisia palveluja enintään viisi tuntia/ arkipäivä. Omaishoitajan on huolehdittava hoidettavasta kaikkina vuorokauden aikoina. Hoidettavan oppivelvollisuuden suorittaminen ei vähennä omaishoitajan vapaa-oikeutta.
2. Omaishoitaja hoitaa sitovuudeltaan asiakasryhmään 1 kuuluvaa asiakasta ilman muita palveluja. Sidonnaisuus on jatkuvaa ja päivittäistä sekä hoidettava tarvitsee huolenpitoa päiväsaikaan niin runsaasti, että hoitajan on oltava hoidettavan luona pääsääntöisesti aamusta iltaan.
3. Omaishoitaja hoitaa sitovuudeltaan asiakasryhmään 2 kuuluvaa asiakasta. Oikeus vapaaseen säilyy, vaikka hoidettava saa kodin ulkopuolisia palveluja enintään viisi tuntia/ arkipäivä. Hoidettavan oppivelvollisuuden suorittaminen ei vähennä omaishoitajan vapaa-oikeutta.

Vapaasta ja sen järjestämisestä sovitaan omaishoidon tukea koskevassa sopimuksessa. Vapaan järjestämisestä tehdään myös viranhaltijapäätös. Vapaa voidaan järjestää suunnitelmallisesti ottaen huomioon hoitajan toivomukset ja kunnan mahdollisuudet varahoidon järjestämiseen. Hoitaja voi käyttää kertyneet lakisääteiset vapaapäivät jälkikäteen kuukausittain tai puolivuositain, kuitenkin sen kalenterivuoden aikana, kun oikeus vapaaseen on syntynyt. Joulukuun vapaapäivät ovat käytettävä joulukuun aikana. Etukäteen vapaapäiviä ei voi käyttää.

Jos hoidettava on säännöllisessä ympärivuorokautisessa hoidossa vähintään 4 vuorokautta kuukaudessa, oikeutta vapaaseen ei ole. Mikäli omaishoito keskeytyy tilapäisesti yli viisi vuorokautta kalenterikuukauden aikana, oikeutta vapaaseen ei siltä kalenterikuukaudelta synny.



## **Harkinnanvaraisen vapaan myöntäminen**

Harkinnanvaraista vapaata voidaan myöntää enintään 5 vuorokautta kuukaudessa. Päätöksenteko perustuu yksilökohtaiseen harkintaan ja se kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan.

Harkinnanvaraista vapaata ei pääsääntöisesti voi kerryttää vaan se pidetään kalenterikuukausittain. Jos asiakkaalla on myös harkinnanvaraisia vapaita, lakisääteiset ja harkinnanvaraiset vapaat on pidettävä kalenterikuukauden aikana.

## **Mahdollisuus vapaaseen**

Omaishoitajille, jotka hoitavat asiakasryhmään 1 kuuluvaa asiakasta, voidaan järjestää mahdollisuuksien mukaan vuosittain yksi yhtäjaksoinen viikon (7 päivää) mittainen loma, jolta ajalta maksetaan hoitopalkkio. Hoidon järjestämisestä sovitaan erikseen ja palveluista peritään hoidettavalta maksuasetuksen mukainen asiakasmaksu.

Kunta voi tarvittaessa järjestää tuen tarpeessa olevan henkilön päivittäin sitovaa hoitoa ja huolenpitoa antavalle omaiselle tai läheiselle vapaapäiviä sekä alle vuorokauden pituisia virkistysvapaita (SHL 27 §). Säännös liittyy sosiaalihuoltolain 11 §:n 10.kohdassa tarkoitettuihin tuen tarpeessa olevien henkilöiden omaisten ja läheisten tukemiseen.

Säännös koskee käytännössä niitä henkilöitä, jotka täyttävät kriteerit omaishoitosopimuksen tekemiselle, mutta jotka eivät syystä tai toisesta ole tehneet sopimusta.

## **Omaishoitotehtävää tukevat palvelut**

Omaishoitajalla on mahdollisuus hakeutua terveystarkastukseen Tyrnävän terveyskeskuksen vastaanoton kautta puh. 08 558 71323. Tyrnävän kunnassa terveystarkastukset toteutetaan joka toinen vuosi.

Omaishoitajavalmennusta järjestetään tarvittaessa. Valmennuksen tavoitteena on tukea omaishoitajuutta ja kehittää valmiuksia omaishoitajana toimimisessa. Omaishoitajien yksilölliset tilanteet vaihtelevat valmiuksien ja muiden olosuhteiden mukaan, siten ettei valmennus ole ehdoton edellytys omaishoitosopimuksen tekemiselle, vaan kunnalla on mahdollisuus tapauskohtaiseen harkintaan.

Yli 65 v omaishoidettavien omaishoitajille järjestetään omaishoitajien tapaaminen 1 x kuukaudessa. Tapaamisen sisältö koostuu vapaamuotoisista aiheista, joita omaishoitajat ovat viestittäneet tarpeellisiksi sekä koulutukseen ja valmennukseen liittyvistä aiheista esim. vierailevista luennoitsijoista.

Kunnan omaishoidon työntekijät tekevät yhteistyötä Oulun seudun omaishoitajat RY:n kanssa sekä seurakunnan kanssa. Oulun seudun omaishoitajat RY järjestää paikallista ”ommaislahvila”-toimintaa Tyrnävällä säännöllisesti. Omaishoitajilla on mahdollisuus osallistua myös yhdistyksen alueellisiin tilaisuuksiin. Yhteistyönä kunnan järjestetään erityislapsiperheiden tilaisuuksia tarpeen mukaan.

## **OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMINEN**

Omaishoidon tukea myönnetään kaikille tuen myöntämiskriteerit täyttävälle Tyrnävällä asuville, tyrnäväläisille henkilöille määrärahojen puitteissa.

Omaishoidon tuessa on voimassa jatkuva hakumenettely. Omaishoidon tuki myönnetään hakemuskuukauden alusta. Omaishoidon tuki ei ole kiireellinen sosiaalipalvelu. Hakemus pyritään käsittelemään ilman aiheetonta viivästystä, viimeistään kolmen kuukauden aikana hakemuksen saapumisesta. Hakija saa omaishoidon tuen myöntämisestä joko myönteisen tai kielteisen kirjallisen päätöksen. Omaishoidon tuen päätöstä ei anneta puhelimitse. Päätökseen tyytymättömällä on oikeus esittää oikaisuvaatimus kirjallisena Tyrnävän sosiaali- ja terveyslautakunnalle kolmenkymmenen (30) päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Jos omaishoidon tuesta tehtävä päätös on kielteinen, vammaispalvelun työntekijät huolehtivat hakijan riittävästä ohjauksesta ja neuvonnasta muiden julkisten tai yksityisten sosiaali- ja terveystalvelujen piiriin (esimerkiksi tilapäinen hoito). Tarvittaessa asiakkaalle laaditaan suunnitelma, joka voidaan jättää tekemättä vain, jos kyseessä on tilapäinen neuvonta tai ohjaus tai jos suunnitelman laatiminen muutoin on ilmeisen tarpeeton. Suunnitelmaa ei tarvitse laatia, mikäli hakijalla ei ole omaishoidon tuen tai muiden palvelujen tarvetta.

Vammaispalvelussa (alle 65-vuotiaat) omaishoidon tuen myöntää vammaispalvelusta vastaava sosiaalityöntekijä. Tuen myöntämisen kriteereitä arvioidaan hoitoisuusarviointilomakkeella, omaishoidettavan ja omaishoitajan haastattelulla sekä asiantuntijalausunnot huomioon ottaen. Näiden perusteella tehdään kokonaisarviointi asiakkaan hoitoisuudesta ja palveluntarpeesta. Iäkkäiden palveluissa palvelupäällikkö tekee omaishoidon päätöksen SAS-työryhmän tekemän esityksen perusteella. Omaishoidon tuen päätös tehdään toistaiseksi voimassa- olevana. Erityisestä syystä omaishoitosopimus voidaan tehdä määrääkaisenä. Sopimusta voidaan tarvittaessa tarkistaa.

Maksuluokan muutos myönnetään hakemuskuukautta seuraavan kuukauden alusta. Jälkikäteen muutosta ei myönnetä. Lääkärin lausunto on oltava käytettävissä asiasta ensimmäistä kertaa päätettäessä tai asiakkaan hakiessa korotusta maksuluokkaan.

Tuki maksetaan kuukausittain seuraavan kuukauden 15. päivänä.

Siirrettäessä omaishoidontukiasia vammaispalvelusta iäkkäiden palveluihin järjestetään aina siirtopalaveri. Siirtopalaverissa päivitetään omaishoidon osalta palvelusuunnitelma ja omaishoidon vapaan järjestäminen.

Kunta voi irtisanoa omaishoitosopimuksen päättymään aikaisintaan irtisanomista seuraavan kahden ja omaishoitaja irtisanomista seuraavan yhden kuukauden kuluttua. Irtisanomisajasta riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutosten takia käy tarpeettomaksi.

**Omaishoidon tukeen liittyvä lainsäädäntö:**

*Laki omaishoidon tuesta*

<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2005/20050937>

*Asetus omaishoidon tuesta*

<https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/1993/19930318>

*Sosiaalihuoltolaki*

<https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20141301>

*Lisätieto omaishoidon tuesta:*

<https://www.osol.fi/>

<https://omaishoitajat.fi/>