



Keski-Satakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

**KESOTE**  
**Keski-Satakunnan**  
**sosiaali- ja terveydenhuollon**  
**kuntayhtymä**

**Ikääntyneiden asumispalveluiden**  
**myöntämisperusteet ja**  
**asiakasmaksut**  
**1.7.2021 alkaen**



## **Yleiset periaatteet**

Kunnan on järjestettävä ikääntyneen väestön sosiaalipalvelut sisällöltään, laadultaan ja laajuudeltaan sellaisina kuin kunnan ikääntyneen väestön hyvinvointi, sosiaalinen turvallisuus ja toimintakyky edellyttävät. Palvelut on järjestettävä niin, että ne ovat kunnan ikääntyneen väestön saatavissa yhdenvertaisesti.

Vanhuspalvelulain (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 2012/980) mukaan kotona asumista tulee tukea mahdollisimman pitkään. Kunnan on toteutettava iäkkään henkilön pitkäaikainen hoito ja huolenpito ensisijaisesti hänen yksityiskotiinsa tai muuhun kodinomaiseen asuinpaikkaan järjestettävillä sosiaali- ja terveyspalveluilla, jotka sovitetaan sisällöltään ja määrältään vastaamaan iäkkään henkilön kulloisiakin palveluntarpeita. Korkea ikä ilman toimintakyvyn alenemista ei yksin oikeuta asumispalveluiden myöntämiseen.

Keski-Satakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymään kuuluvien kuntien myöntämisperusteiden mukaisesti ikäihmisille kohdennetut asumispalvelut on jaettu lyhytaikaiseen palveluasumiseen l. intervallihoitoon, perhehoitoon, tavalliseen palveluasumiseen ja tehostettuun palveluasumiseen sekä laitoshoitoon. Kaikki mahdolliset kotona asumista tukevat palvelut ja asiakkaan mahdollisuus selviytyä kotiin annettavien palvelujen tuella selvitetään ennen tehostettuihin palveluihin siirtymistä. Ensisijaisesti kuntayhtymä myöntää palveluasumispaikan asiakkaan oman kotikunnan yksikköihin.

Lyhytaikaista palveluasumista l. intervallihoitoa tarjoavat ensisijaisesti palvelukeskus Jokisimpukka Eurajoella, Harjavallassa vanhainkoti Hopearanta, Palvelukeskus Henrikinhovin intervalliyksiköt Kokemäellä ja palvelukeskus Hyppinki Nakkilassa. Lyhytaikaista palveluasumista järjestetään myös tarvittaessa yksityisissä palvelukodeissa tai perhehoitokodeissa.

## **Hakuprosessi**

Lyhytaikaisen palveluasumisen paikkoja järjestävät kuntayhtymän kotiutuskoordinaattorit. Palveluun hakeudutaan joko suullisella tai kirjallisella hakemuksella.

Tavallista ja tehostettua asumispalvelua haetaan kirjallisesti. Hakemuksessa selvitetään hakijan asuminen, selviytyminen, hoivan ja hoidon tarve sekä terveydentila hakuajan kohtana. SAS-työryhmä käsittelee hakemukset ja tekee esityksen paikan myöntämisestä palvelutarpeen kiireellisyyden perusteella. Päätöksen tekee palvelupäällikkö.

Palvelutarpeen arviointi tehdään moniammatillisena yhteistyönä yhdessä asiakkaan ja hänen omaisten kanssa. Palveluiden tarve arvioidaan käyttämällä tutkimuksin hyväksytyjä toimintakykymittareita, jotka mittaavat fyysistä, psyykkistä ja kognitiivista toimintakykyä. Käytettävät mittarit ovat: ovat mm. MMSE-muistitesti ja RaVa-toimintakykymittari, tarvittaessa käytetään muita arviointimenetelmiä. Asiakkaan palvelutarve arvioidaan aina kokonaisarvioinnin perusteella ja mittarit ovat suuntaa-antavia.

Asiakkaan tilanteen ollessa epäselvä kotona selviytymisen tai myöntämisperusteiden täyttymisen osalta, tilanne arvioidaan erikseen järjestettävällä arviointijaksolla. Arvi-

ointijaksoon voidaan liittää myös kotikokeilujaksoja lisättyjen kotiin annettavien palvelujen turvin. Asiakkaalla ei ole subjektiivista oikeutta kuntayhtymän myöntämään asumispalveluun eikä tiettyyn yksikköön.

Mikäli asiakkaalle syntyy oikeus asumispalveluihin, hän saa asiasta kirjallisen päätöksen. Päätös sijoituspaikasta tehdään myöhemmin, pääsääntöisesti viimeistään 3 kk kulluttua hakemuksen saapumisesta.

Kun hakijalle tarjotaan asumispalvelupaikkaa, on hänen tehtävä päätös tarjotun paikan vastaanottamisesta kolmen (3) arkipäivän kuluessa paikan tiedoksisaamisesta. Jos asiakas kieltäytyy vastaanottamasta tarjottua asumispalvelupaikkaa, hänen tulee tehdä siitä kirjallinen ilmoitus ja hänen hakemuksensa poistetaan hakijoiden joukosta. Saadaksesen palveluasumispaikan myöhemmin uudelleen, hakijan tulee tehdä uusi hakemus, jolloin hakemusprosessi käynnistyy uudelleen.

## **Palvelukuvaus**

### **Yhteisöllinen palveluasuminen:**

- inkontinenssisuojat, haavahoito-, avanne ja katetrointivälineet
- yhteisten tilojen siivous
- lääkehoito asiakkaan omilla lääkkeillä
- toimintakyvyn ylläpitäminen ja sen edistäminen/kuntoutus
- turvapalvelut
- virkistyminen
- asiakkaalla on tarvittaessa mahdollisuus kotihoidon palveluihin

### **Lyhytaikainen hoito (intervallihoito) ja lyhytaikainen perhehoito:**

- perushoiva ja huolenpito
- henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen, asiakkaan tulee tuoda pääsääntöisesti mukanaan mm. inkontinenssisuojat, haavahoito-, avanne ja katetrointivälineet
- ruokailun järjestäminen
- siivous, pyykkihoito ym. kodinhoidolliset työt
- lääkehoito pääsääntöisesti asiakkaan omilla lääkkeillä
- toimintakyvyn ylläpitäminen ja sen edistäminen/kuntoutus
- turvapalvelut
- virkistyminen

### **Tavallinen palveluasuminen voi sisältää seuraavat palvelut:**

- perushoiva ja huolenpito
- henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen
- ruokailun järjestäminen
- siivous, pyykkihoito ym. kodinhoidolliset työt
- lääkehoito asiakkaan omilla lääkkeillä
- toimintakyvyn ylläpitäminen ja sen edistäminen
- turvapalvelut
- asiointipalvelut
- virkistyminen

### **Tehostettu palveluasuminen ja pitkäaikaishoiva sisältävät mm. seuraavia palveluita:**

- perushoiva ja huolenpito ympäri vuorokauden
- henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen
- ruokailu
- siivous, pyykkihuolto
- lääkehoito- ja huolto sekä sairaanhoidolliset palvelut
- toimintakyvyn ylläpitäminen ja sen edistäminen
- turvapalvelut
- virkistyminen

### **Pitkäaikainen perhehoito:**

- perushoiva ja huolenpito ympäri vuorokauden, asiakkaalla ei ole yöllistä hoidon tarvetta
- henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen
- ruokailu
- siivous, pyykkihuolto
- lääkehoito
- sairaanhoidolliset palvelut
- toimintakyvyn ylläpitäminen ja sen edistäminen
- turvapalvelut
- virkistyminen
- asiakkaalla on oikeus kotihoidon palveluihin tarvittaessa

Lähtökohtaisesti asiakas asuu asumispalveluyksikössään elämänsä loppuun saakka. Palvelu perustuu asiakkaan yksilöllisiin tarpeisiin ja siinä tuetaan hänen omia voimavarojaan ja itsemääräämisoikeuttaan. Asiakkaalla on mahdollisuus elää tottumallaan elämänrytmillään, ja hän voi osallistua ulkoiluun ja yhteisölliseen toimintaan omassa asuinyhteisössään omien yksilöllisten voimavarojensa mukaan.

### **Myöntämisperusteet**

	Koti- ja palveluasuminen sekä perhehoito	Tehostettu palveluasuminen	Pitkäaikainen laitoshoido
mittarit	Rava < 3,0	Rava > 3,0 ja/tai MMSE <17	Rava >3,5
avun tarve	Asiakas tarvitsee säännöllistä hoitoa ja huolenpitoa. Tuettu ja valvottu hoito.	Asiakas tarvitsee ympärivuorokautista hoitoa ja huolenpitoa. Tehostettu hoito.	Asiakas tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoitoa ja huolenpitoa. Laitoshoido.
toimintakyky	Asiakkaan toimintakyky alentunut.	Asiakkaan toimintakyky merkittävästi alentunut.	Asiakkaan toimintakyky merkittävästi alentunut tai asiakas on täysin autettava.
tavoite	Toimintakykyä, kuntoutumista ja omatoimisuutta tukeva hoito ja huolenpito.	Toimintakykyä ja kuntoutumista tukeva hoito ja huolenpito.	Toimintakykyä tukeva hyvä perushoido.

## **Yhteisöllinen palveluasuminen**

Tavoitteena on tukea asiakkaiden omatoimisuuden säilymistä, selviytymistä kotona, kuntouttaa sekä siirtää raskaamman hoidon tarvetta myöhemmäksi. Asiakas voi asua itsenäisesti, mutta esimerkiksi voimakkaan turvattomuuden/yksinäisyyden tunteen vuoksi on estynyt asumaan yksityiskodissaan. Asiakkaalla voi olla lievää muistamattomuutta, mutta ei taipumusta karkailuun. Asiakkaan mahdollinen yö aikainen avun tarve turvataan laitoksen henkilöstön toimesta.

## **Lyhytaikainen hoito (intervallihoito)**

Lyhytaikaisen hoidon tavoitteena on tukea asiakkaiden omatoimisuuden säilymistä, selviytymistä kotona, kuntouttaa sekä siirtää ympärivuorokautisen hoidon tarvetta myöhemmäksi. Hoitajakso voi olla kertaluonteinen tai toistuva, joka asiakkaan tarpeesta riippuen voi kestää päivästä muutamaan viikkoon.

Lyhytaikainen hoito voi olla tarpeen seuraavissa tilanteissa:

- asiakas tarvitsee tilapäisesti hoitoa ja huolenpitoa kodin ulkopuolella (esim. omaishoitajan vapaa)
- asiakkaan kokonaistilanteen kartoittaminen, esim. lääkehoito, toimintakyky, palveluiden ja apuvälineiden tarve ym.
- kuntoutustarpeen selvittäminen, omatoimisuuden tukeminen/kuntouttaminen toimintakyvyn säilyttämiseksi
- omaishoitajalle järjestetään lakisääteiset vapaat
- asiakas hyötyy sosiaalisista suhteista
- erikoissairaanhoidosta kotiutuva potilas, jonka kotihoito ei ole vielä mahdollinen, mutta joka ei tarvitse TK -sairaالاتasoista hoitoa

## **Tavallinen palveluasuminen**

Tavallinen palveluasuminen voi olla yhteisöllistä asumista pienkotityyppisessä asunnossa. Henkilökunta on paikalla päivittäin aamu- sekä iltavuoroissa. Tarvittaessa asiakkailla on mahdollisuus saada apua myös öisin. Lääkäri- ja terveystyöpalvelut järjestetään asiakkaille tarvittaessa. Tavallista palveluasumista järjestetään kuntayhtymän omissa asumispalveluyksiköissä tai yksityisissä asumispalveluyksiköissä. Asiakas tarvitsee jokapäiväisistä henkilökohtaisista toimista selviytyäkseen useita hoivakäyntejä vuorokaudessa ja/tai asumisolot eivät mahdollista kotona asumista.

- asiakas hyötyy vielä itsenäisestä asumisesta
- asiakas selviytyy pääsääntöisesti yhden hoitajan avustettavana
- asiakas ei tarvitse ympärivuorokautista valvontaa
- asiakkaan muisti voi olla alentunut, mutta hänellä ei ole taipumusta karkailuun
- asiakas kokee turvattomuutta, joka estää asumisen hänen omassa yksityiskodissaan
- asiakkaalla voi olla hallittavissa olevia käytösoireita
- asiakkaan avun saanti öisin voidaan turvata turvapuhelimella ja tarvittaessa säännöllisillä käynneillä
- ohjeellinen RaVa-indeksi > 1,8 (sijoitusvaiheessa)

## **Tehostettu palveluasuminen**

Tehostettua palveluasumista järjestetään paljon apua, hoivaa ja valvontaa tarvitseville. Henkilökunta on paikalla ympäri vuorokauden. Tehostettua palveluasumista tarjoavat kuntayhtymän omat asumispalveluyksiköt tai yksityiset asumispalveluyksiköt. Mikäli kuntayhtymän omissa yksiköissä ei ole vapaita paikkoja akuutisti paikkaa tarvitsevalle, voidaan hänelle myöntää palveluseteli tehostettuun palveluasumiseen yksityiseen palvelukotiin tai myöntää paikka perhehoitokotiin.

- Tehostetun palveluasumisen asiakkaalla on fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja / tai sosiaalisen toimintakyvyn alentumista niin paljon, että hän tarvitsee ympärivuorokautista huolenpitoa, valvontaa ja hoitoa.
- Asiakas ei selviydy omassa kodissaan tehostetun kotihoidon ja muiden tukipalvelujen avulla.
- Asiakas tarvitsee toisen henkilön apua lähes kaikissa päivittäisissä toimissa useita kertoja päivässä. Avuntarve on myös yöaikaan.
- Muistisairautta sairastavalla asiakkaalla on jatkuva henkilökunnan läsnäolon tarve.  
Asiakkaan muistitoiminnot ovat vaikeasti tai keskivaikeasti alentuneet ja hänellä on diagnosoitu vaikea/ keskivaikea dementia, sairauteen liittyvän karkailutaipumusten vuoksi hän tarvitsee valvottuja asumispalveluita.
- Tehostetussa palveluasumisessa tuetaan asiakkaiden omatoimisuutta. Asiakas voi asua palveluasumisyksikössä elämänsä loppuun asti
- Viitteellinen RaVa-indeksi > 3
- Viitteelliset muistisairauksien testiarvot MMSE < 17

## **Vaativa tehostettu palveluasuminen**

Sovitaan tarvittaessa erikseen ostopalveluna.

- Käyttötymisen ja fyysisen aktiivisuuden osalta erityistä ja vaativaa hoivaa ja valvontaa tarvitsevat asiakkaat.

## **Pitkäaikainen laitoshoido**

Pitkäaikaista laitoshoidoa annetaan henkilölle, jolle ei voida järjestää hänen tarvitsemaansa ympärivuorokautista hoitoa kotona tai palveluasunnossa, esim. perusteet ovat lääketieteelliset, asiakas- potilasturvallisuuteen liittyvät. Siihen sisältyy hoidon lisäksi ravinto, lääkkeet, puhtaus, vaatetus sekä sosiaalista hyvinvointia edistävät palvelut. Asiakkaan toimintakyky on merkittävästi alentunut tai asiakas on täysin autettava.

- Asiakas tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoitoa ja huolenpitoa.
- Viitteellinen RaVa-indeksi > 3,5 Viitteelliset muistisairauksien testiarvot MMSE < 17

## **ASIAKASMAKSUT**

### **Yhteisöllinen palveluasuminen**

Asukas maksaa palvelutalo/asunto kohtaisen vuokran ja tarvitsemiensa palvelujen maksut, kuten tukipalvelujen maksut vahvistettujen maksujen mukaisesti sekä mahdollisen säännöllisen ja jatkuvan kotihoidon maksun 1.7.2021 voimaan tulevan asiakasmaksulain maksutaulukon mukaisesti.

### **Palveluasuminen**

Asukas maksaa palvelutalo/asunto kohtaisen vuokran ja tarvitsemiensa palvelujen maksut, kuten tukipalvelujen maksut vahvistettujen maksujen mukaisesti sekä mahdollisen säännöllisen ja jatkuvan kotihoidon maksun 1.7.2021 voimaan tulevan asiakasmaksulain maksutaulukon mukaisesti.

### **Laitohoito, lyhytaikaishoito**

48,90€/vrk, kerryttää maksukattoa (683€).

Maksukatton jälkeen hoitomaksu 22,50€/vrk

### **Tehostettu palveluasuminen, lyhytaikaishoito**

37 €/vrk, ei kerrytä maksukattoa

ei sisällä hoito- ja hygieniatuotteita, eikä lääkkeitä

### **Tehostetun palveluasumisen asiakasmaksut**

Asiakasmaksu on 85 % asukkaan kuukausinettotuloista. Ateriapalvelusta ei peritä erillistä maksua vaan se sisältyy pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen asiakasmaksuun. Tuloista tehdään lain 10 c ja 10 d §:n mukaiset vähennykset, kuten palveluasumisen asumismenot, edunvalvojan palkkio sekä lääkemenot. Asumismenoista vähennetään asumistuki. Asiakkaan käyttövaraksi jätetään 165€/kk.

Asiakasmaksu voi olla enintään hoidon todelliset kustannukset.

### **Tehostetun palvelusetelin asiakasmaksu**

Asiakasmaksu eli omavastuuosuus määräytyy kuten tehostetussa palveluasumisessa, kuitenkin siten, että asukas maksaa itse asuntokohtaisen vuokran palvelutalo kohtaisen hinnaston mukaisesti. Lisäksi asukas maksaa hoidon ja hoivan omavastuuosuuden palvelutalo kohtaisen hoitopäivähinnan mukaisesti. Palvelusetelillä tuotettava palveluasuminen toteutetaan kuntayhtymän alueella seudullisen palvelusetelijärjestelmän avulla. Seudullista palvelusetelijärjestelmää hallinnoi Säkylän kunta.

### **Vaativa tehostettu palveluasuminen**

Asiakasmaksu määräytyy kuten tehostetussa palveluasumisessa. Voidaan toteuttaa myös palvelusetelillä.

### **Pitkäaikainen laitoshoido**

Hoitomaksu on enintään 85% asiakkaan nettotuloista kuukaudessa, kuitenkin enintään hoidon todelliset kustannukset. Asiakkaalle on jää käyttövaraksi asiakasmaksulain mukaan vähintään 110 €/kk.

Päivä-/yöhoitomaksu 22,50 €/hoitopäivä

### **Viranhaltijapäätös**

Asiakas saa palvelusta palvelupäätöksen sekä asiakasmaksusta yksilöidyn viranhaltijapäätöksen. Viranhaltijan päätökseen tyytymätön asiakas voi saattaa asiansa yhtymähallituksen käsiteltäväksi esittämällä muutosvaatimuksen määräajassa. Oikaisuvaatimusaika on 30 päivää päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun toimielimen päätökseen haetaan muutosta valittamalla siitä hallinto-oikeuteen. Valitus-aika on 30 päivää päätöksen tiedoksisaannista.

### **Maksun periminen keskeytyksen ajalta**

Kotona annettavan palvelun, perhehoidon tai laitoshoidon keskeytyessä yli viideksi päiväksi, ei kuukausimaksua peritä viisi päivää ylittävältä ajalta. Jos kotona annettava palvelu keskeytyy lyhemmäksikin ajaksi kunnasta johtuvasta syystä tai palvelun saajan ollessa kunnallisessa laitoshoidossa, ei kuukausimaksua peritä myöskään viiden päivän ajalta. Kotona annettavan palvelun tai laitoshoidon keskeytyksen jatkuessa koko kuukauden ei maksua peritä lainkaan. (L 1201/2020 §10 k)

### **Maksujen alennukset**

Asiakasmaksulain 11§:n perusteella palvelumaksua voidaan alentaa tai jättää se kokonaan perimättä viranhaltijan tekemän tapauskohtaisen tarve- ja tilanearvion perusteella. Asiakasmaksu voidaan jättää perimättä silloin kun sen periminen vaarantaa henkilön tai hänen perheensä toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteutumista. Kaikkia asiakasmaksuja voidaan lisäksi alentaa tai jättää perimättä asiakaskohtaisesti, yksilöllistä harkintaa noudattaen ns. huollollisin perustein. Maksun alentamista tai maksusta vapauttamista tulee hakea kirjallisesti maksunpäätöksen tehneeltä viranhaltijalta.

Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa (1412/1997) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden.

Asiakkaalle on annettava tieto siitä, mitä maksun alentamisesta ja perimättä jättämisestä säädetään. Tieto on annettava ennen ensimmäistä palvelutapahtumaa tai sen yhteydessä tai viimeistään maksua perittäessä.

### **Maksujen tarkistukset**

Asiakasmaksulain 10 j § mukaan maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut määrätään toistaiseksi. Maksu on kuitenkin tarkistettava silloin, kun perheen olosuhteet tai asiakkaan tai hänen perheensä tulot ovat muuttuneet tai oikeus 10 c, 10 d tai 10 g §:ssä säädettyihin vähennyksiin ovat muuttuneet. Maksu on tarkistettava myös, kun maksu osoittautuu virheelliseksi, tai kun asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen tai kuntayhtymän maksuperusteita



muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen. Jos maksun määrittämistä koskeva päätös on ilmeisesti perustunut asiakkaan tai hänen edustajansa antamiin virheellisiin tietoihin, maksu voidaan oikaista takautuvasti enintään vuoden ajalta.

### **Maksujen määräytyminen**

Asiakasmaksuja määritettäessä tuloina otetaan huomioon kaikki asiakkaan veronalaiset ansio- ja pääomatulot kuten eläke- ja palkkatulot, hoitotuki, korko- ja osinkotulot, vuokratulot, maa- ja metsätuotto sekä verosta vapaat tulot. Korkotuloina huomioidaan käyttö- ja säästötilien korkotulot, ei kuitenkaan korkotuloja, jotka jäävät alle 3 €/kk.

Tuloina ei oteta huomioon:

- lapsilisää
- lapsen hoitotukea
- kansaneläkelain mukaista lapsikorotusta
- asumistukea
- vammaistukea
- tapaturmavakuutuksen perusteella suoritettavia sairaanhoito- ja tutkimuskuluja
- sotilasavustusta
- rintamalisää
- opintorahaa
- aikuisopintorahaa
- opintotuen asumislisää
- toimeentulotukena maksettavaa toimintarahaa ja matkakorvausta
- kuntoutusrahalain mukaista ylläpitokorvausta
- työvoimapolitiittisesta aikuiskoulutuksesta annetun lain mukaista ylläpitokorvausta
- opintojen johdosta suoritettavia apurahoja ja muita vastaavia avustuksia
- perhehoidon kustannusten korvauksia
- lasten kotihoidon tukea
- omaishoidontukea

### **Tuloista tehtävät vähennykset**

Tulojen vähennyksenä otetaan 10 c §:n mukaan huomioon suoritettavat elatusavut, tosi-asiallisista perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset sekä etuudet kiinteistön luovutuksen yhteydessä määrääjäksi tai elinkaudeksi.

Vähennyksenä otetaan huomioon myös 10 c § mukaan edunvalvojan palkkion perusmaksu sekä edunvalvontavaltuutuksesta annetun lain (648/2007) 22 §:ssä tarkoitettu valtuutetun palkkio, kuitenkin enintään edellä tarkoitettujen edunvalvojan palkkion perusmaksun suuruisena.

### **Asumismenojen huomioiminen:**

Maksun perusteena olevista tuloista vähennetään tehostetusta palveluasumisesta aiheutuvat kohtuulliset asumismenot (vuokra). Asumismenoista vähennetään valtion varoista maksettava asumistuki.

Lisäksi tuloista vähennetään asiakkaan todelliset asumismenot ennen pitkäaikaiseen palveluasumiseen, pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen, pitkäaikaiseen perhehoitoon tai pitkäaikaiseen laitoshoitoon siirtymistä seuraavasti:

- 1) omistusasunnosta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut viimeisten kuuden kuukauden ajalta;
- 2) vuokra-asunnon vuokra ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut asuinhuoneiston vuokrauksesta annetun lain (481/1995) 52 §:ssä tarkoitetulta vuokralaisen irtisanomisajalta;
- 3) asumisoikeusasunnon asumisoikeusasunnoista annetun lain (650/1990) 16 §:ssä tarkoitettu käyttövastike ja muut asumisesta aiheutuvat välttämättömät ja kohtuulliset kulut kolmelta kuukaudelta.

### **Lääkekulut:**

Lisäksi tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa perhehoidossa asuvien asiakkaiden tuloista vähennetään terveydenhuollon ammattihenkilön määräämien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset, joihin asiakas on oikeutettu saamaan korvausta sairausvakuutuslain nojalla. Lääkekustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa antaman selvityksen perusteella maksun määräämisen perusteena olevista tuloista asiakkaalle aiheutuvien lääkekustannusten mukaan, kuitenkin enintään sairausvakuutuslain 5 luvun 8 §:ssä tarkoitetun vuosiomavastuun suuruisena. Käytännössä vuosiomavastuusta lasketaan kuukausikohtainen keskiarvo, joka huomioidaan vähennyksenä.

Muiden kuin sairausvakuutuslain mukaan korvattavien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa hakemuksesta siltä osin kuin lääkemääräyksen tehnyt terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne asiakkaan terveydelle tarpeellisiksi.

### **Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävä maksu:**

Jos asiakas tai hänen edustajansa on varannut sosiaali- tai terveydenhuollon lyhytaikaisen hoito- tai asumispalvelupaikan ja asiakas on ilman hyväksyttävää syytä ja varattua aikaa tai paikkaa ennalta peruuttamatta jäänyt saapumatta varattuna aikana asianomaiseen yksikköön, kuntayhtymä perii asiakkaalta vahvistetun asiakasmaksun ensimmäiseltä vuorokaudelta.