



Rinnekodit

PALVELULUETTELO 2023



Julkaisija:

Rinnekodit, Asiakkuudet ja myynti

Alppikatu 2, 00530 Helsinki

Pidätämme oikeuden muutoksiin.

Tämä palveluluettelo tullaan päivittämään tulevien lakimuutosten termeillä vuoden 2023 aikana.

Sisällys

Tervetuloa meille!	3
Yhteystiedot	5
Palvelumme	6
1. Lasten ja nuorten palvelut	9
Lastensuojelupalvelut	10
Vammaisten lasten ja nuorten palvelut	17
2. Vammaispalvelut	25
Kehitysvammaisten ja autismikirjon henkilöiden palvelut	26
Perhehoito	26
Kehitysvammaisten asuminen, yli 16-vuotiaat	28
Työllistymistä ja työelämävalmiuksia edistävät palvelut	34
Vaikeavammaisten palvelut	44
3. Asunto ensin- ja Riippuvuushäiriöpalvelut	47
Asunto ensin -asumispalvelut	48
Riippuvuushäiriöpalvelut	51
4. Ikääntyneiden palvelut	55
Asumisen tuen palvelut	56
Sairaalapalvelut	57

Nyt olemme Rinnekodit – Yhdessä olemme enemmän

Luet nyt ensimmäistä Rinnekotien palveluluetteloa. Yhteiskunnallinen yritys Rinnekodit syntyi, kun Diakonissalaitoksen sote-liiketoiminnan palvelut, säätiöön kuuluva Rinnekoti, Diakonissalaitoksen Hoiva Oy ja Caritas Palvelut Oy yhdistyivät. Lanseeraamme yhteisen ilmeemme 1.2.2023, mutta se on jo nähtävissä tässä yhteisessä palveluluettelossamme. Yhdistymisellä ei ole vaikutusta palvelujemme toteuttamiseen asiakkaan arjessa. Tiedotamme mahdollisista muutoksista tilaaja-asiakkaillemme tarvittaessa.

Jokainen meistä kulkee omanlaisiaan polkuja elämässä. Me Rinnekodeilla teemme töitä sen eteen, että kenenkään ei tarvitsisi vaeltaa polkujaan yksin. Uskomme, että jokaisella on oikeus omannäköiseensä elämään ja kanssakulkijaan.

Rinnekotien yhteiskunnallisesti vaikuttava työ alkoi yli 155 vuotta sitten Diakonissalaitoksella. Tänä päivänä kanssamme kulkevat ikääntyneet, kehitysvammaiset ja muut eri tavoin vammautuneet, riippuvuushäiriöistä kärsivät, asunnottomat, lapset ja nuoret sekä muut erityistä tukea tarvitsevat. Yhdessä omistajamme Diakonissalaitoksen ja kumppaneidemme kanssa tavoitteenamme on rakentaa maailma, jossa jokaisella on hyvä ja ihmisarvoinen elämä.

Haluamme palveluntuottajana toimia vastuullisesti taataksemme laadukkaat palvelut asiakkaillemme. Muuttuvassa sotepalvelujen kentässä meidän tehtävämme yhteiskunnallisena yrityksenä on kuunnella tarkoin palveluja käyttävien ja teitä palveluja ostavien asiakkaidemme tarpeita, ja kantaa vastuu asiakkaan palvelukokonaisuuden oikeasta sisällöstä sekä palvelun oikea-aikaisuudesta. Ajattelempa, että avoin ja rehti yhteistyö välillämme varmistaa asiakkaan edun toteutumisen.

Kehitämme toimintaamme ja palvelujamme jatkuvasti saamamme palautteen pohjalta. Kulunut vuosi 2022 on kaikille mieleenpainuva, eikä suinkaan helppo. Ympäriämme tapahtuneet muutokset ovat asettaneet meidät palvelujen tuottajana tilanteeseen, jossa henkilöstön saatavuus ei ole itsestäänselvyys, toimintaan suoraan vaikuttavat elinkustannukset ovat nousseet merkittävästi ja olemme joutuneet tarkastelemaan palvelujen kannattavaa tuottamista. Tämän kaiken keskellä meille on tärkeää, että asiakkaamme saavat tarpeitaan vastaavat palvelut, joka mahdollistavat jokaiselle omannäköisen polun.

Tärkeä tavoitteemme on, että voimme jatkossakin vastata hyvinvointialueiden ja kuntalaisten palvelutarpeisiin. Avoin vuorovaikutus on arvokasta palvelumme toiminnan kehittämiseksi!

Yhteistyöterveisin
Jaana Laaksonen
Asiakkuus- ja myyntijohtaja
Diakonissalaitos
p. 040 536 4659
jaana.laaksonen@hdl.fi
jaana.laaksonen@rinnekodit.fi



Tervetuloa meille!

ASIAKKAAXI TULEMINEN – PALVELUKOKONAISUUS RAKENNETAAN ASIAKSLÄHTÖISESTI

Aktiivinen asiakkuus- suunnittelu

- Palveluja tarvitsevaan asiakkaaseen tutustuminen ja nykytilanteen kuvaus
- Käytössä hyvinvointialueen tekemä palvelutarpeen arviointi

Maksusitoumus- pyyntö tai tarjous

- Palvelun sisällön määrittely
- Palvelun hinnan muodostaminen

Palvelun käynnistäminen

- Sopimuksen tekeminen
- Palveluiden toteuttamisen suunnitelman laatiminen

Laadukkaiden, turvallisten ja kunkin henkilön tarpeisiin parhaiten sopivien palvelujen varmistamiseksi tehdään paljon tausta- ja valmistelutyötä.

Kohtaamme asiakkaamme yksilöinä

Palvelukokonaisuudet eroavat sisällön, laajuuden tai toteuttamistavan suhteen. Palvelujen yksilöllisessä räätälöinnissä huomioidaan henkilön fyysinen, psyykinen ja sosiaalinen hyvinvointi sekä arkielämän sujuvuus. Lähtökohta on, että kukin asiakas saa tukea ja apua toimiinsa juuri sen verran kuin tarvitsee. Puolesta tekemisen sijaan häntä tuetaan ja autetaan tekemään asioita itse, taitojensa ja voimavarojensa mukaan. Riittävä aika ja apu tukee hänen toimintakykyään.

Kaikkiin palveluihin sisältyvät, ellei toisin sovita kilpailutuksissa tai asiakaskohtaisesti:

- Asiakkuussuunnittelu, palvelujen suunnittelu.
- Lakisääteinen laadunhallinta (SHQS-laadunhallintajärjestelmä, yhteistyö valvontaviranomaisten, hyvinvointialueiden, palo-, terveys- ja muiden viranomaisten kanssa).
- Lakisääteinen turvatekniikka (paloilmoitin ja sammutusjärjestelmä).
- Henkilöstön rekrytointi, perehdytys, työsuojelelun edellyttämät koulutukset, kuten ensiapu- sekä alkuammutuskoulutus ja muut työnantajavelvoitteet.
- Henkilökunnan ergonomiata ja työhyvinvointia tukevat apuvälineet sekä niiden huolto, esimerkiksi henkilönostimet ja sairaalasängyt.
- Yhteisten tilojen suunnittelu ja kalustus.
- Toiminnan kannalta välttämättömät tietojärjestelmät ja niiden ylläpito.

Mikäli henkilö tarvitsee palvelukokonaisuuksien lisäksi muita palveluja, järjestämme niitä tarpeen mukaan lisämaksusta.

Asiakkuussuunnittelumme tarjoaa oman asiantuntemuksensa palveluja käyttävän asiakkaan ja palvelujen tilaajan käyttöön. Asiakkuussuunnittelijat auttavat palvelujen suunnittelussa ja ratkaisujen löytämisessä. Lähtökohtana on hyvinvointialueen tekemä palvelutarpeen arvio, asiakkaan näkemys omasta tilanteestaan ja yhteistyössä tehty päätös tilanteen ratkaisemiseksi.

Asiakkuussuunnittelu toteuttaa niin sanottua hyvinvointialue- ja asiakasryhmävastuista palvelua, jossa jokaisella asiakkuussuunnittelijallamme on omat vastuualueet hyvinvointialueiden ja eri asiakasryhmiemme mukaisesti. Tämän tarkoituksena on helpottaa yhteistyötä niin palveluja käyttävän asiakkaan kuin tilaajan näkökulmasta.

Asiakkaaksi tullaan pääsääntöisesti olemalla ensin yhteydessä oman kotikunnan/hyvinvointialueen sosiaalityöhön (mm. lastensuojelu, vammaistyö, aikuissosiaalityö, ikäntyneiden sosiaalityö) tai terveydenhuollon palveluihin. Kotikunta/hyvinvointialue tekee asiakkaan palvelutarpeen arvioinnin, jonka pohjalta se on yhteydessä asiakkuussuunnitteluumme. Asiakkuussuunnittelumme on mukana myös asiakkaan palvelutarpeen muutostilanteissa eli jos asiakkaan palvelutarpeessa tapahtuu muutos, taikka jos palveluntuottajan toimintaa koskeva lainsäädäntö tai viranomaisohjeistus muuttuu ja muutoksella on vaikutus palvelun tuottamiseen, on asiakkuussuunnittelijat aina mukana miettimässä ja järjestämässä osaltaan näitä ratkaisuja.

Palvelutuotteet ovat nyt uudessa asiakasryhmäkohtaisessa järjestyksessä ja palvelutuotteet sisältävät myös uusia palveluluokkia. Näin ollen tuotekoodit ja palvelutuotteiden nimet ovat osin muuttuneet, vanha tuotekoodi on sulkeissa uuden tuotekoodin ja palvelutuotteen nimen perässä.

Yhteystiedot

Asiakkuus- ja myyntijohtaja Jaana Laaksonen 040 536 4659

Tilaja-asiakasyhteistyö / Asiakkuussuunnittelu

Asiakkuuspäällikkö Laura-Kaisa Repo 050 473 1898

Vastaava Asiakkuussuunnittelija Jonna Kalska 040 726 4457

Vastaava Asiakkuussuunnittelija Anna-Leena Seppänen 050 375 8276

Asiakkuussuunnittelija Päivi Enberg 040 769 8615

Asiakkuussuunnittelija Kimmo Hannus 050 395 5600

Asiakkuussuunnittelija Heidi Haulismaa 050 563 0703

Asiakkuussuunnittelija Maria Järkkälä 040 481 4247

Asiakkuussuunnittelija Tanja Karajas 050 414 3008

Asiakkuussuunnittelija Ainomaria Karhumaa (ent. Anttonen) 050 470 6622

Asiakkuussuunnittelija Nina Reittu 050 590 5280

Asiakkuussuunnittelija Niina Virtanen 0440 564 555

Asiakkuussuunnittelun yhteissähköposti: asiakkuussuunnittelu@rinnekodit.fi

Palvelutoiminnan kilpailutukset, sopimukset ja luvat

Asiakkuuspäällikkö Heli Alkila 050 502 7533

Asiakaslaskutus ja asiakastietojärjestelmät

Asiakkuuspäällikkö Sirkku Suopuro 044 726 3095

mediatri.laskutus@rinnekodit.fi

Sähköpostiosoitteet ovat muotoa etunimi.sukunimi@rinnekodit.fi

Palveluneuvonnan puhelin: 09 7750 5980

Diakonissalaitoksen sote-palvelut

Rinnekotien yhteiskunnallisesti vaikuttava työ alkoi yli 155 vuotta sitten Diakonissalaitoksella. Tänä päivänä kanssamme kulkevat ikääntyneet, eri tavoin vammautuneet, mielen-terveyskuntoutujat, riippuvuushäiriöistä kärsivät, asunnottomat, lapset ja nuoret sekä muut erityistä tukea tarvitsevat. Yhdessä omistajamme Diakonissalaitoksen ja kump-paneidemme kanssa tavoitteenamme on rakentaa maailma, jossa jokaisella on hyvä ja ihmisarvoinen elämä.

Meillä työskennellään ammattitaidolla ja sydän mukana

Olemme alan rohkein työpaikka ammattilaisille, jotka ottavat sydämensä mukaan töihin. Työllistämme valtakunnallisesti noin 2700 henkilöä – meillä jokainen tekee työtä ihmisarvon puolesta. Työmme ytimessä ovat osaavat ammattilaiset. Jokaisen työntekijän panos on merkityksellinen. Työnantajana meille on tärkeää, että ilmapiiri on innostava ja välittävä. **#sydänmukana**

Meillä on talon sisällä tarjolla monenlaisia työmahdollisuuksia oman kiinnostuksen ja osaaminen mukaan. Työskentelemme moniammatillisissa tiimeissä, joihin jokainen tuo oman asiantuntijuutensa. Koulutusmyönteisenä työnantajana panostamme henkilöstön osaamisen kehittämiseen, ja meillä on todella vaikuttava, kaikille helposti saatavilla oleva sisäisen koulutuksen tarjonta.

Haluamme, että työntekijämme viihtyvät ja voivat hyvin. Tarjoamme työntekijöillemme mm. laajan kulttuuri- ja liikuntaedun, mahdollisuuden työsuohdepyörään, hyvän työterveyshuollon ja mielen hyvinvointia tukevia palveluja sekä kattavan vapaa-ajan tapaturmavakuutuksen. Panostamme uuden työntekijän vieraanvaraiseen perehdyttämiseen. Jokaiselle uudelle työntekijälle nimetään oma vastuuperehdyttäjä, mutta korostamme vieraanvaraisessa perehdytyksessä erityisesti sitä, että perehdytys on koko tiimin yhteinen asia. Lähtökohta on, että työyhteisö ottaa uuden työntekijän lämpimästi vastaan ja tekee hänen olonsa tervetulleeksi.

Olemme yhteiskunnallinen yritys

Rinnekodit on Diakonissalaitoksen yhteiskunnallinen yritys. Yhteiskunnallisena yrityksenä toimimme samalla viivalla muiden yksityisten sosiaali- ja terveydenhuoltoalan toimijoiden kanssa, mutta meille kannattava liiketoiminta on ennen kaikkea väline paremman ja oikeudenmukaisemman yhteiskunnan rakentamiseen.

Mikä on yhteiskunnallinen yritys?

Yhteiskunnalliset yritykset ratkovat liiketoiminnallaan yhteiskunnallisia ongelmia ja ne käyttävät voitostaan vähintään puolet toimintansa kehittämiseen tai lahjoittavat sen määrittämäänsä hyvään tarkoitukseen.

Olemme Suomalaisen Työn Liiton jäsen ja meille on myönnetty Yhteiskunnallinen yritys-merkki. Lisäksi olemme Arvoliiton jäsen.

Laatu Rinnekodeissa

Laatu on meille yhteinen tapa toimia. Se tarkoittaa, että meillä on käytössä yhtenäiset ohjeet ja toimintatavat. Laatu ei ole irrallinen osa käytännön työstä, vaan kaiken työn ja kehittämisen keskiössä on asiakas:



Diakonissalaitoksella on SHQS-laatuohjelma, jonka avulla toimintaa seurataan ja kehitetään. Laatuohjelmaan kuuluu, että jokainen yksikkö sekä hallinnon tiimi ja johto tekee vuosittain laatuohjelman kriteeristön mukaiset itsearviointit. Itsearviointien tarkoituksena on henkilöstön kanssa arvioida toimintaa, löytää kunnossa olevat asiat sekä kehittämistä vaativia seikkoja.

Jokainen yksikkömme auditoidaan sisäisesti 3 vuoden välein. Sisäisten auditointien tarkoituksena on toiminnan laadun varmistaminen, ohjeiden noudattamisen seuranta sekä toiminnan kehittämistarpeiden arviointi. Sisäisten auditointien yhteenvetojen perusteella voidaan nostaa esiin koko palvelutoiminnassa esiintyviä kehittämistarpeita.

Laatujärjestelmällemme on myönnetty Sosiaali- ja terveyspalvelujen laatuohjelman mukainen laaduntunnustus. Laaduntunnustus myönnetään ulkoisten auditointien perusteella. Ulkoisten auditointien tarkoituksena on toiminnan laadun ja standardin mukaisuuden varmistaminen ulkopuolisen näkökulmasta. Ulkoiset auditoinnit suoritetaan joka vuosi ja niistä esiin nousseita kehittämistä vaativia asioita viedään eteenpäin kaikilla liiketoiminta-alueilla.



Asiakaspalaute

Asiakaspalautetta kerätään monella tavalla ja otamme sen keräämisessä huomioon eri asiakasryhmien tarpeet.

Asiakaspalautetta voi antaa yksiköissä henkilöstölle suoraan suullisesti tai kirjallisesti kirjeenä, verkkosivujen palautelomakkeen kautta tai sähköpostilla. Monesta yksiköstä löytyy myös palautelaatikko. Suullinen ja kirjallinen asiakaspalaute tallennetaan HaiPro-sovelluksen avulla ja se käsitellään säännöllisesti. Asiakaspalautteet käydään läpi yksikkö- ja johtotasolla ja niistä esiin tulleisiin kehittämistarpeisiin reagoidaan.

Palautetta kerätään säännöllisesti myös asiakas- ja omaiskokemuskyselyillä. Kyselyjen tulokset käydään läpi sekä johdossa että yksiköissä. Tuloksista keskustellaan yhdessä asiakkaiden ja omaisten kanssa. Kyselyjen tulosten perusteella toimintaa kehitetään ja yksikön toimintasuunnitelmaan voidaan nostaa seurattavia kehittämiskohteita.

Kaikki saamamme palaute on arvokasta ja se auttaa meitä kehittämään toimintaamme. Palautteen hyöty on parhaimmillaan silloin, kun se ohjaa toiminnan kehittämistä välittömästi joko yksikössä tai laajemmin koko konsernissa. Positiivinen asiakaspalaute kertoo, että teemme asioita oikein.

Palvelumme

Olemme kaupungistuvan Suomen erityispalvelujen tuottaja ja palvelemme valtakunnallisesti.

Asiakasryhmämme:

- Lasten ja nuorten palvelut
- Vammaispalvelut
- Asunto ensin- ja riippuvuushäiriöpalvelut
- Ikääntyneiden palvelut

Yhteiskunnallisen yrityksemme avainlukuja:

- Asiakkaita **70** eri kunnasta
- **150** toimipistettä eri puolilla Suomea
- Sote-palvelujen liikevaihto **175 M€** (2021)
- Työllistämme päivittäin lähes **2 700** sote-alan ammattilaista

1. Lasten ja nuorten palvelut



Lasten ja nuorten palveluissa tarjoamme monipuolisia palveluita laaja-alaisesta arvioinnista intensiiviseen kuntoutukseen ja hoitoon. Palvelujemme tavoitteena on tukea perhettä ja lapsen kasvua suunnitelmallisesti ja ammatillisesti. Palveluissamme tukea tarvitseva lapsi tai nuori on aina keskiössä ja palvelut suunnitellaan hänelle yksilöllisesti.

LASTENSUOJELUPALVELUT

Lastensuojelupalveluihimme kuuluu intensiivihoidon, sijaishuoltopalveluja kasvunkodeissa ja erityistason yksikössä mm. päihderiippuvuus-, mielenterveys- ja neuropsykiatrisesti oirehtiville lapsille ja nuorille. Lisäksi tarjoamme perhehoitoa, jälkihuoltoa Omakodeissa sekä tutkimus- ja kuntoutuspalveluja.

INTENSIIVIHOITO

Intensiivihoidon erityisyksiköissä toteutettavaa yksilölliseen tarpeeseen perustuvaa hoitoa monimuotoisesti oirehtiville lapsille, nuorille ja heidän perheilleen. Intensiivihoidon toteutetaan eri-ikäisille suunnatuilla osastoilla. Nuorille suunnattu intensiivihoidon keskittyy erityisesti nuoruusiän kehitystehtävien tukemiseen. Lapsilla ja nuorilla esiintyy psykiatrista ja neuropsykiatrista oirehdintaa sekä usein erilaisia trauma-reagoinnin muotoja. Lisäksi enemmistöllä on tutkitusti neurokognitiivisia erityisvaikeuksia ja oppimisvaikeuksia.

Koulunkäynti on monen lapsen kohdalla keskeytynyt kokonaan. Lähes kaikilla on ollut aiemmin kontakti lasten- tai nuorisopsykiatriaan, joka kuitenkin useimmiten on katkenut. Hoidossa otetaan huomioon myös monikulttuuristen asiakkaiden erityisiä tarpeita.

Hoidon perustana on lastensuojelullisen, psykiatrisen ja neuropsykiatrisen hoidon ja kuntoutuksen yhdistyminen turvallisessa kasvuympäristössä. Hoito perustuu kehitykselliseen, traumaterapeuttiseen, neuropsykiatriseen, perheterapeuttiseen ja systeemiseen ajatteluun.

Lasten- ja nuorten palveluilla on lupa yksityisten terveydenhuollon palveluiden antamiseen. Lupa pitää sisällään lääkärin vastaanotto toiminnan, sairaanhoitajan palvelut, terapeuttisen toiminnan ja psykologin toiminnan.

Tiivistä yhteistyötä tehdään Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin (HUS) kanssa. Psykiatri, neuropsykologi, psykologi, sairaanhoitaja ja toimintaterapeutti työskentelevät yhteistyössä intensiivihoidon henkilökunnan kanssa Diakonissalaitoksen tiloissa.

Moniammatilliseen työryhmään kuuluu sairaanhoitajia, sosionomeja, lähihoitajia, palveluyksikön johtajia, palvelualuejohtajia, psykologi ja perheterapeutti.

Lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä. Sosiaalityöntekijällä on myös mahdollisuus osallistua moniammatilliseen hoitotiimiin. Hoitojakson ajan huostaan otettu lapsi ja nuori asuu osastolla ja hänen perheensä kanssa työskennellään tiiviisti koko hoitoprosessin ajan.

Diakonissalaitoksen intensiivihoido on nelivaiheinen prosessi. Tutustumisvaiheen aikana lapsi ja perhe tutustuvat hoitohenkilökuntaan ja osaston arkeen. Tutkimusvaiheen tavoitteena on lapsen vahvuuksien ja kehitystarpeiden kokonaisvaltainen kartoittaminen ja perheen vuorovaikutussuhteiden ymmärtäminen. Kerätyn tiedon sekä sosiaalityöntekijän laatiman asiakassuunnitelman perusteella moniammatillinen työryhmä tekee synteisin lapsen ja hänen perheensä hoidon tarpeesta.

Hoidon syventämisen vaiheessa keskeisiä hoidollisia osa-alueita ovat turvallisen ja kannattelevan yhteisön arki ja terapeutin omahoitajasuhde. Lapselle luodaan yksilöllisten tarpeiden mukaan suunniteltu ympäristö ja ennakoitava päivä- ja viikkorakenne. Keskeisiä menetelmiä lapsen yksilöllisen kuntoutuksen lisäksi ovat perhe- ja verkostotyö, terapeutit ryhmät ja toiminnallisuus. Luottamuksellisessa vuorovaikutussuhteessa voidaan päästä turvallisesti käsittelemään lapsen ja perheen elämässä tapahtuneita vastoinkäymisiä ja tukemaan lapsen tervettä kehitystä.

Hoidon päättämisen vaiheessa lasta ja perhettä tuetaan kotiutumisen, itsenäisen asumisen tai perheen ulkopuoliseen sijoitukseen siirtymisessä. Lapselle järjestetään tarpeen mukaan myös lasten- tai nuorisopsykiatrisen tai muu terveydenhuollon jatko- hoitopaikka.

Yhteistyötä tehdään lapsen, perheen ja muun lähiverkoston sekä viranomaisverkostojen ja muiden hoitotahojen kanssa. Tärkeänä yhteistyötahona toimivat Helsingin kaupungin Sophie Mannerheimin koulu ja sen koulukuntoutusluokka, joka sijaitsee pihapiirissä.

KASVUNKODIT

Sijaishuollon palveluja toteutetaan Kasvunkodeissa, joissa henkilökunta on läsnä kaikkina vuorokauden aikoina. Kasvunkodeissa eletään kodinomaista arkea ja ympäristössä on huomioitu lasten ja nuorten toiveet ja tarpeet. Palvelut jakautuvat lapsen ja nuoren tuen tarpeen mukaan. Lapsella on 1–2 nimettyä omaohjaajaa, jotka vastaavat kokonaisvaltaisesti lapsen arjen sujumisesta. Osa toiminnasta tapahtuu lasten yhteisenä toimintana. Kaikilla lapsilla on yksiköissämme tapaturmavakuutus. Kasvunkodeissa toimii moniammatillinen työryhmä, jolla on sekä lastensuojelun että kehitysvamma-alan osaaminen.

Lapselle suunnitellaan oma hoitopolku yhteistyössä lapsen, vanhempien ja lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän kanssa. Lapsi saa osakseen yksilöllistä apua, ohjausta ja tukea arjen tilanteisiin. Yhdessä lapsen kanssa laaditaan yksilöllisesti jäsennetty päivä- ja viikko-ohjelma. Arkea ohjaa ennakoitava struktuuri, missä korostuu kuntoutuksellinen ja toiminnallinen ote.

Lapsen omaohjaaja(t) pitävät säännöllisesti yhteyttä lapsen perheeseen kertoen lapsen kuulumisista ja arjen sujumisesta. Vanhemmat ovat mukana lapsen hoidossa ja kasvatuksessa.

Perheen kanssa tehtävä työ toteutuu asiakassuunnitelmassa sovittujen tavoitteiden mukaisesti. Työ sisältää tapaamisia ja muita yhteydenpidon tapoja.

Kasvunkoteja on tällä hetkellä Helsingissä, Espoossa ja Oulussa.

MUUT LASTENSUOJELUN ERITYISTASON YKSIKÖT

Lastensuojelun avo-, sijais-, ja jälkihuollon asumispalveluja toteutetaan erityistason yksiköissä, joissa henkilökunta on läsnä kaikkina vuorokauden aikoina. Lapsen sijoituksen aikaiset palvelukokonaisuudet määritellään asiakassuunnitelmaneuvoittelussa ennen sijoitusta, ja palvelukokonaisuutta tarkastellaan sijoituksen aikana säännöllisesti ja tarpeen mukaan. Yksikössä on jokaisen lapsen hoitoon ja kasvatukseen sitoutunut, tiiminä työskentelevä henkilökunta. Jokainen lapsi saa omaohjaajaparin, joka toimii koko lapsen sijoituksen ajan lapsen asioiden hoitajana, turvallisena aikuisena ja vierellä kulkijana. Yksiköissä työskentely on aina lapsen yksilöllisten tarpeiden ympärille rakentuvaa, osa toiminnasta tapahtuu lasten yhteisenä, yhteisöllisenä toimintana. Kaikilla lapsilla on yksikössämme tapaturmavakuutus. Henkilökunnan tukena on säännöllinen työnohjaus, ja Helsingin Diakonissalaitoksen asiantuntijatiimin konsultointimahdollisuus.

Lapsen asiakassuunnitelma, sijoituksen tavoitteet ja välietapit suunnitellaan yhteistyössä lapsen, vanhempien ja lapsen vastuusosiaalityöntekijän kanssa. Lapsi saa yksikössä yksilöllistä tukea ja ohjausta erityispiirteidensä ja -tarpeidensa mukaan, ja ympärilleen hyväksyvän ja kannustavan yhteisön. Lapselle laaditaan arkea jäsentämään viikko-ohjelma, tarpeen tullen myös jäsenelty päiväohjelma. Arkea yksikössä ohjaa ennakoitava struktuuri, missä korostuu hoidollinen ja kuntoutuksellinen ote. Yksikössämme toiminnallisuus on suuressa roolissa. Jokaisen lapsen tarpeiden ja toiveiden mukaan, yhteisöllisyyttä tukien ja omaohjaajasuhdetta vahvistaen jokaisessa päivässä on toiminnallisuutta. Lapsen omaohjaaja(t) pitävät säännöllisesti yhteyttä lapsen perheeseen kertoen lapsen kuulumisista ja arjen sujumisesta. Vanhemmat ovat mukana lapsen hoidossa ja kasvatuksessa.

Perheen kanssa tehtävä työ toteutuu asiakassuunnitelmassa sovittujen tavoitteiden mukaisesti. Työ sisältää tapaamisia ja muita yhteydenpidon tapoja.

Muu lastensuojelun erityistason yksikkö meillä on tällä hetkellä Poppeli Porissa.

Sijaishuollon palvelumme sisältävät:

Lapsen hoito ja kasvat

- hoito- ja kasvatussuunnitelma
- turvallisuuden takaaminen
- lapsen kasvat
- tilapäinen kotiopetus
- toisen asteen opetuksen kirjat ym. tarvikkeet

Lapsen perustarvikkeet

- riittävä, monipuolinen ruokailu yksilöllisesti lapsen tarpeet huomioon ottaen
- hygieniatarvikkeet
- vaatetus/vaateraha
- voimassaoleva henkilökortti ja tarvittaessa passi
- parturi/kampaaja
- lapsen matkapuhelin ja kohtuulliset käyttökustannukset
- kohtuulliset harrastuskustannukset (myös koulun retket ja leirikoulut) ja harrastusvälineet

- käyttövara henkilökohtaisia tarpeita varten lastensuojelulain 55 § 2 momentin mukaisesti
- lomien aikana toimeentulotuen laajan perusosan mukainen päiväkorvaus lomapaikkaan (mukaan lukien lähtöpäivä ja tulopäivä)
- hoitojakson päättyessä lapsi/ nuori saa hänelle ostetut henkilökohtaiset tarvikkeet, vaatteet, harrastusvälineet ja apuvälineet mukaan, pois lukien asunnon kalusto

Lapsen verkoston ja perheen kanssa työskentely

- työskentely perheen ja verkoston kanssa koko sijoituksen ajan
- neuvotteluihin ja viranomaistapaamisiin liittyvät yöpymiset
- laitosten omien asiakastapaamisten tulkkipalkat
- perheen sovitusta vierailusta yksikköön kerran kuukaudessa aiheutuvat kohtuulliset kustannukset (matkat). Matkat julkisilla kulkuvälineillä tai korvaus oman auton käytöstä Kelan voimassa olevan kilometrikorvauksen mukaisesti.

Terveyden ja sairaanhoito

- terveyden- ja sairauksien hoito, rokotukset, lääkkeet ja asiakasmaksut
- terapioiden omavastuuosuudet
- perushammashoidon omavastuuosuus
- päihde- ja huumeetestausta
- näöntarkastus, silmälasien ja/tai piilolasien hankinta

Kuljetuspalvelut

- terveyden- ja sairauksien hoitoon sekä terapiaan liittyvät kuljetukset (kunnan myöntämä taksikortti osalla käytössä)
- luvattoman poistumisen jälkeinen etsiminen ja takaisinhuuto
- kuljetukset neuvotteluihin ja viranomaistapaamisiin
- kuljetuksista kotiin tai muuhun lomapaikkaan ja takaisin sovitaan erikseen
- kuljetukset opintoihin ja harrastuksiin

Vaativan sijaishuollon palvelu

1.1.1. Sijaishuolto palvelukokonaisuus 1 (1.10.1.)

Lapsi tarvitsee perustason ohjausta ja apua arjessa, eikä hänellä ole haastavaa käyttäytymistä tai motorista yliaktiivisuutta. Lapsi käy arkipäivisin koulussa.

1.1.2. Sijaishuolto palvelukokonaisuus 2 (1.10.2.)

Lapsi tarvitsee erityisen tason ohjausta ja apua arjessa, jonka lisäksi lapsi voi tarvita jatkuvaa hoitajan läsnäoloa päiväaikaan, myös niissä tilanteissa, jotka eivät ole aktiivista ohjausaikaa. Lapsi käy arkipäivisin koulussa.

Lastensuojelun erityistason yksiköissä on edellytykset vastata vaativiin palvelun tarpeisiin. Henkilökunnan osaamistaso on laaja ja heillä on kokemusta toimimisesta vahvaa tukea tarvitsevien lasten kanssa.

Erityisen vaativan sijaishuollon palvelu

1.1.3. Sijaishuolto palvelukokonaisuus 3 (1.10.3.)

Lapsi käy arkipäivisin koulussa. Lapsi tarvitsee vaativan tason ohjausta ja apua arjessa. Lapsella voi olla haastavaa käyttäytymistä ajoittain ja hän voi olla myös motorisesti yliaktiivinen. Hän tarvitsee päivittäisiin toimintoihinsa aikuisen täyden tuen ja avun muutaman tunnin ajaksi vuorokaudessa. Hän voi tarvita myös hetkellisesti useamman aikuisen tuen.

Lastensuojelun erityistason yksiköissä on edellytykset vastata erityisen vaativiin palvelun tarpeisiin. Henkilökunnalta vaaditaan erityisosaamista ja vahvaa työkokemusta. Heillä on lasten tarpeiden mukaisesti lastensuojelun ja kehitysvamma-alan osaamisen lisäksi psykiatrisen hoitotyön osaamista.

1.1.4. Sijaishuolto palvelukokonaisuus 4 (1.10.4.)

Lapsi käy pääsääntöisesti arkipäivisin koulussa. Lapsi tarvitsee runsaasti vaativan tason ohjausta ja apua arjessa. Lapsi ei kykene toimimaan säännöllisesti pienryhmässä ja tarvitsee apua lähes kaikkeen toimimiseen. Hänellä voi olla haastavaa käyttäytymistä usein ja hän on motorisesti yliaktiivinen. Hänellä on keskittymiskyvyn säätelyongelmia. Lapsi tarvitsee kaikissa toiminnoissa yhden aikuisen koko-aikaisen tuen.

Henkilökunnalla on edellytykset vastata erityisen vaativiin palvelutarpeisiin. Henkilökunnan osaamistaso on laaja ja heillä on vahvaa kokemusta toimimisesta vahvaa tukea tarvitsevien lasten kanssa. Ohjaajilla on lasten tarpeiden mukaisesti lastensuojelun ja kehitysvamma-alan osaamisen lisäksi psykiatrisen hoitotyön osaamista.

LAITOSHOITO

Lasten ja nuorten laitoshoidon on ympärivuorokautista sijaishuoltoa, joka suunnitellaan lapsen, nuoren ja perheen tarpeiden mukaan. Arjen turvallisten rakenteiden, läsnäolon, yhteisöllisyyden ja toiminnallisuuden kautta luodaan kasvuympäristö, joka tukee lapsen ja nuoren kehitystä huomioiden hänen yksilölliset voimavaransa. Laitoshoidon tarkoituksena on tarjota kodinomainen ja yhteisöllinen arki lapsille ja nuorille.

Laitoshoidon voidaan toteuttaa myös palvelujatkumona intensiivihoidon jatkohoitona, jolloin intensiivihoidossa alkanut työskentely erityistyöntekijöiden kanssa ja muut hoitokontaktit voivat jatkua laitoshoidon aikana.

Lasten ja nuorten palveluilla on lupa yksityisten terveydenhuollon palveluiden antamiseen Pitäjänmäen yksiköissä. Lupa pitää sisällään lääkärin vastaanotto toiminnan, sairaanhoitajan palvelut, terapeuttisen toiminnan ja psykologin toiminnan.

Yhteistyötä tehdään Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) kanssa. Lastenpsykiatri, neuropsykologi, psykologi, sairaanhoitaja ja toimintaterapeutti työskentelevät tarvittaessa yhteistyössä laitoshoidon henkilökunnan kanssa Diakonissalaitoksen tiloissa.

Hoito perustuu kehitykselliseen, traumaterapeuttiseen, neuropsykiatriseen, perheterapeuttiseen ja systeemiseen ajatteluun. Laitoshoidossa olevien asiakkaiden hoitoa

toteuttaa moniammatillinen työryhmä, johon kuuluu osaston työryhmän lisäksi palvelu-aluejohtaja, palveluyksikön johtaja, psykologi ja perheterapeutti. Vastuusosiaalityöntekijän kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä. Sosiaalityöntekijällä on myös mahdollisuus osallistua moniammatilliseen hoitotiimiin.

Lapsen/nuoren hoidossa keskeisimpinä menetelminä ovat omahoitajatyöskentely, yhteisölliset ja toiminnalliset työtavat. Toimintaterapeutti tekee tarvittaessa nuoren itsenäistymisvaiheessa toimintakyvyn kartoituksen.

Säännölliset vanhempaintapaamiset ovat keskeinen osa perheen kanssa tehtävää yhteistyötä.

Moniammatillisessa työryhmässä voidaan tehdä arvio nuoren siirtymisestä asumis-harjoitteluun, minkä jälkeen nuori voi jatkaa jälkihuollossa tutussa ja turvallisessa ympäristössä samojen työntekijöiden tukemana.

JÄLKIHUOLTO

Jälkihuoltotyö suunnitellaan nuoren tarpeiden mukaan, huomioiden hänen yksilölliset voimavaransa. Nuorta tuetaan itsenäisen elämän rakentamiseen työntekijöiden tuella. Jälkihuoltotyössä pyritään vahvistamaan nuoren psyykkisiä rakenteita ja lisäämään hänen hyvinvointiaan.

Työskentely perustuu nuoren tarpeista lähtevään tukeen ja lähtökohtana on aina sosiaalityöntekijän tekemä arvio palvelutarpeesta. Nuoren asiakassuunnitelmaan kirjataan työskentelyn tavoitteet, joista sovitaan palveluntuottajan, nuoren ja sosiaalityöntekijän kanssa yhteistyössä. Työskentely toteutetaan asiakassuunnitelman mukaisesti ja palveluntuottaja raportoi työskentelystä nuoren sosiaalityöntekijälle säännöllisesti.

Nuorta valmennetaan itsenäiseen elämään, arjenhallintaan sekä yhteiskunnassa toimimiseen. Nuori saa tarvitsemansa psykososiaalisen tuen ja ohjauksen arkielämän sujumiseen, opiskeluun, työllistymiseen tai muihin nuoren tarpeista lähteviin kysymyksiin.

Nuorta tavataan säännöllisesti joko hänen omalla asunnolla tai sovitusti muualla. Lisäksi nuori käy yksikössä, jossa hän on ollut sijoitettuna aiemmin.

Keskeisin työmenetelmä on säännölliset kahdenkeskiset tapaamiset nuoren ja työntekijän välillä. Nuoren kanssa pyritään rakentamaan luottamuksellinen suhde, mikä mahdollistaa yhdessä nuoren kanssa hänen elämäntilanteensa realistisen tarkastelun. Nuorta ohjataan ja valmennetaan omien itsenäistymistaitojensa mukaisesti ottamaan yhä enemmän vastuuta omasta elämästään.

Työntekijät ohjaavat ja valmentavat nuorta arjen ja oman talouden hallintaan. Nuorta autetaan muun muassa toimeentuloon, asumiseen sekä koulu- tai työelämään liittyvissä asioissa, työntekijä on tarvittaessa mukana erilaisissa tapaamisissa. Tavoitteena on, että nuori osaa tehokkaasti etsiä ja käyttää tarvitsemiaan yhteiskunnan palveluja. Tavoitteena on myös vahvistaa nuoren kykyä olla suhteessa omien verkostojensa kanssa.

Nuori vastaa itse asunnon vuokrasta, käytettävissä on tällä hetkellä neljä jälkihuollon asuntoa Pitäjänmäen laitosalueella sekä kaksi jälkihuollon asuntoa Poppelissa Porissa.

KOTOUTUMISLAIN MUKAINEN JÄLKIHOULTO

Rinnekodit tuottaa yksilölliseen palvelutarpeen arvioon perustuvaa asumisen tukea 18 vuotta täyttäneille pakolaisnuorille. Kyse on kotoutumislain mukaisesta jälkihuoltotyöstä ja palvelu on tarkoitettu perheryhmäkodista itsenäistyville jälkihuoltoikäisille nuorille. Tuen tavoitteena on nuoren itsenäistymisen tukeminen asumiseen, arkielämän perusasioista huolehtimiseen, opintoihin, työllistymiseen ja muihin nuoren yksilöllisiin tarpeisiin liittyviin kysymyksiin.

Työskentely perustuu itsenäisen asumisen tuen työryhmän ja sosiaalityöntekijän arvioon sekä nuoren omaan näkemykseen. Työskentelyssä palveluntuottajalla on raportointivastuu ostajalle.

Nuori maksaa vuokran suoraan vuokrasopimuksessa määritellylle vuokranantajalle.

Palvelun sisältöön kuuluu sovitun mukaisesti säännölliset puhelut nuorelle, työntekijän tapaamiset vähintään kerran viikossa joko nuoren kotona, julkisissa tiloissa tai tarvittaessa työryhmän toimistolla. Työntekijä voi myös tarvittaessa osallistua nuoren palaveriin koulussa, sosiaalitoimissa yms.

Palvelun riittävyttä ja itsenäistymisen etenemistä seurataan neuvotteluissa yhdessä asiakkaan, ostajan sekä palveluntuottajan välillä. Tuen tarpeen muuttamisesta tai päättämisestä sovitaan yhteisesti em. neuvotteluissa.

ARVIOINTI- JA KUNTOUTUSPALVELUT

Maahanmuuttajaperheiden arviointi- ja kuntoutusyksikkö Sävel tarjoaa avoimuuspalveluita sota- ja kriisialueilta tuleville perheille, joiden kriisiytynyt elämäntilanne vaarantaa perheenjäsenten psyykkisen hyvinvoinnin ja toimintakyvyn.

Asiakasperheille tarjotaan perhetilanteen ja kaikkien eri perheenjäsenten tuen tarpeen arvio kuntoutuksen suunnittelemiseksi ja toteuttamiseksi. Työskentely sisältää perheen elämäntilanteen ja historian kartoituksen, jossa pyritään elämänjangan ja narratiivisen työskentelyn kautta tunnistamaan traumaattisten kokemusten psyykkisten ja kehollisten ilmentymien lisäksi perheenjäsenten hyviä elämäkokemuksia, vahvuuksia ja voimavaroja. Ymmärryksen syvenemisen myötä voidaan tukea perheen toimintakykyä ja kotoutumista.

Perheen kuntoutuksen tavoitteet määritellään yhdessä perheen ja lähettävän tahon kanssa. Tavoitteina voivat olla esimerkiksi muutos perheen toimintakyvyssä ja eri perheenjäsenten psyykkisen tilanteen vakauttaminen, arjen toimintakyvyn palauttaminen ja vahvistaminen sekä ikätasoiseen yhteisölliseen toimintaan (mm. sosiaaliset suhteet ja harrastukset, koulu, opiskelu, työllistyminen) integroituminen. Kuntoutusarvio ja -suunnitelma perustuu ymmärrykseen perheen kokonaisvaltaisesta sekä perheenjäsenten yksilöllisistä tuen tarpeista. Perheen kuntoutumissuunnitelmaa arvioidaan ja suunnitellaan yhdessä perheen ja lähettävän tahon kanssa.

Perheenjäsenten yksilöllisten kuntoutumistarpeiden tunnistaminen edellyttää tarpeenmukaisia tutkimuksia ja arvioiteja. Lasten ja vanhempien kumuloituvien traumakokemusten ja laaja-alaisempien häiriömuotojen erotusdiagnostisten kysymysten selkeytyminen mahdollistaa kuntoutussuunnitelmien rakentamisen ja kuntoutuksen etenemisen

arvioinnin. Arviointijakso ja mahdollinen kuntoutusjakso kestää tyypillisesti muutamasta viikosta muutamaa kuukauteen. Arviointijakson aikana perhe vastaa itse elinkustannuksistaan, ellei lähettävän tahon kanssa toisin sovita.

VAMMAISTEN LASTEN JA NUORTEN PALVELUT

Vammaisten lasten ja nuoren palvelua tarjoamme pienryhmäkodeissa, perhehoitona, kasvunkodeissa ja omakodeissa sekä lyhytaikaisena hoitona. Palvelu suunnitellaan yksilöllisesti jokaiselle erikseen. Huolellinen suunnittelu takaa sen, että lapsen tai nuoren erityisen tuen tarpeisiin voidaan vastata oikealla tavalla ja tukea hänen kasvuaan ja kehitystään.

LASTEN PIENRYHMÄASUMINEN

Pienryhmäkodit tarjoavat ympärivuorokautista tehostettua asumista alle 18-vuotiaille lapsille ja nuorille, joilla on erityistarpeita kehitysvammaisuuden, autismikirjon ja/tai psyykkisen oireilun vuoksi. Edellä kuvattujen erityistarpeiden vuoksi, lapsen tai nuoren asuminen perheen kanssa ei ole mahdollista.

Pienryhmäasumisen edellytyksenä on huoltajien suostumus. Lapsen muutto asumispalveluun toteutetaan lapsen, huoltajan, sosiaalityöntekijän ja palveluntuottajan yhteistyössä.

Lapsen asumispalvelun tarkoituksena on yhteistyössä lapsen huoltajan kanssa turvata lapsen tasapainoinen kehitys ja hyvinvointi lapsen yksilöllisten tarpeiden ja toivomusten mukaisesti, mahdollistaa osallisuus ja itsemääräämisoikeus sekä taata lapselle ja nuorelle oman näköinen elämä. Henkilökunta on läsnä lapsen arjessa ympärivuorokautisesti. Henkilökunta varmistaa lapsen hyvän hoidon ja kasvatuksen sekä lapsen ikään ja kehitystasoon nähden tarpeellisen valvonnan ja huolenpidon toteutumisen. Palvelun keskiössä ovat lapsi ja hänen verkostonsa. Perhekeskeinen työskentely ohjaa koko työskentelyä tukien vanhempien osallisuutta sekä jaksamista. Pienryhmäasuminen mahdollistaa koulunkäynnin sekä harrastukset.

Vaikka vastuu lapsen arjesta on pienryhmäkodilla, lapsen asuminen siellä ei vaikuta huoltajan asemaan. Huoltaja tekee edelleen lasta koskevat päätökset ja on elatusvelvollinen lapseen nähden. Lähtökohtana on, että huoltaja huolehtii lapsen tarpeen mukaisista kustannuksista käytettävissä olevien varojensa mukaisesti. Huoltaja huolehtii esimerkiksi vaatteiden, harrastusvälineiden, lelujen ja vastaavien hankintakustannuksista sekä harrastus- ja vapaa-ajan kustannuksista ja muista vastaavista. Huoltaja huolehtii myös lapsen terveydenhuollon kustannuksista sekä siitä, että lapsella on käytettävissään ikätasoon sopiva viikkoraha. Pienryhmäkodin henkilökunta ohjaa ja opastaa etuuksien hakemisessa. Etuuksien hakemisesta sovitaan huoltajan kanssa erikseen.

Lasten pienryhmäkoteja meillä tällä hetkellä on Espoon Lakistossa ja Matinkylässä, Vantaan Myyrmäessä sekä Vaasassa, Oulussa ja Turussa.

Palvelu sisältää:

Lapsen hoito ja kasvat

- hoito- ja kasvatussuunnitelma
- turvallisuuden takaaminen
- lapsen kasvat
- asiantuntijatuki itsemääräämisoikeuden tukemiseen
- itsemääräämisoikeuden tukemissuunnitelma
- mahdolliset rajoitustoimenpiteet kehitysvammalain mukaan

Lapsen perustarvikkeet

- riittävä, monipuolinen ruokailu yksilöllisesti lapsen tarpeet huomioon ottaen
- hygieniatarvikkeet
- perushuonekalut

Lapsen verkoston ja perheen kanssa työskentely

- työskentely sovitusti perheen ja verkoston kanssa koko pienryhmäasumisen ajan

Terve

- peruskorvattavat lääkkeet
- lääkärikäyntien järjestelyistä sovitaan huoltajan kanssa

Lapsella on mahdollisuus hakea vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua. Lasten pienryhmäasumisen palvelusisällöt on tarkoitettu alle 16-vuotialle. Yli 16-vuotiaiden palvelusisällöt määrittävät aikuisten asumisen palveluiden mukaisesti.

Vaativan tuen asuminen

1.2.1. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 1 (1.12.)

Lapsi käy arkipäivisin koulussa. Hän pystyy toimimaan 3–4 lapsen ryhmässä yhden aikuisen kanssa, joitain hetkiä hän voi olla itsenäisesti. Lapsella ei ole aggressiivisuutta itseään tai muita kohtaan, eikä erityisiä rajoittamistoimia. Lapsi tarvitsee pääasiassa sanallista ohjaamista ja aikuisen läsnäoloa sekä arjen jäsentämistä. Lapsi ei tarvitse juuri ollenkaan fyysistä avustamista.

1.2.2. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 2 (1.13.)

Lapsi käy arkipäivisin koulussa. Hän pystyy toimimaan 3–4 lapsen ryhmässä kahden aikuisen kanssa, joitain hetkiä hän voi olla itsenäisesti. Lapsen käyttäytymisen haasteet ovat hallittavissa sanallisella ohjauksella. Lapsi tarvitsee vahvaa ohjausta liittyen autismikirjon haasteisiin, ylivilkkauteen tai mielenterveyden tukemiseen tai hän tarvitsee fyysistä avustamista liittyen perushoittoon ja päivittäisten perustarpeiden toteutumiseen. Ohjauksen ja avustamisen tarve on joissain päivittäisissä toimissa.

Erityisen vaativan tuen asuminen

1.2.3. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 3 (1.13.1)

Pääsääntöisesti lapsi käy arkipäivisin koulussa. Hän pystyy toimimaan kahden lapsen ryhmässä yhden aikuisen kanssa, joitain hetkiä hän voi toimia itsenäisesti. Lapsen käyttäytymisen haasteet ovat hallittavissa useimmiten sanallisella ohjaamisella. Lapsi tarvitsee vahvaa ohjausta liittyen autismikirjon haasteisiin, ylivilkkauksen tai mielenterveyden tukemiseen tai hän tarvitsee fyysistä avustamista liittyen perushoittoon ja päivittäisten perustarpeiden toteutumiseen. Ohjauksen ja avustamisen tarve on useissa päivittäisissä toimissa.

1.2.4. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 4 (1.14.)

Pääsääntöisesti lapsi käy arkipäivisin koulussa. Hän pystyy toimimaan kahden lapsen ryhmässä 1–2 aikuisen kanssa. Hän tarvitsee jatkuvaa aikuisen läsnäoloa tai valvontaa. Lapsen käyttäytymisen haasteet edellyttävät henkilökunnalta erityisosaamista itsemääräämisoikeuden toteutumiseksi ja haastavien tilanteiden ennalta ehkäisemiseksi ja ennakoimiseksi. Hänellä saattaa olla erityisiä rajoittamistoimenpiteitä. Lapsi tarvitsee vahvaa ohjausta liittyen autismikirjon haasteisiin, ylivilkkauksen tai mielenterveyden tukemiseen tai hän tarvitsee fyysistä avustamista liittyen perushoittoon ja päivittäisten perustarpeiden toteutumiseen. Ohjauksen ja avustamisen tarve on lähes kaikissa päivittäisissä toimissa.

Lapsen yksilöllisen tuen tarve saattaa osin kohdentua yöaikaan ja hänen terveydentilansa seuraaminen tai ylläpito saattaa tarvita erityisiä toimia säännöllisesti.

1.2.5. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 5 (1.15.)

Pääsääntöisesti lapsi käy arkipäivisin koulussa. Joissakin tilanteissa hän pystyy toimimaan 2 lapsen ryhmässä 1–2 aikuisen kanssa, mutta tarvitsee pääsääntöisesti yksilöllistä ohjausta ja aikuisen läsnäoloa tai valvontaa myös aktiivisen tekemisen ulkopuolella. Arjen strukturoinnin merkitys korostuu. Lapsen käyttäytymisen haasteet edellyttävät henkilökunnalta erityisosaamista itsemääräämisoikeuden toteutumiseksi ja haastavien tilanteiden ennalta ehkäisemiseksi ja ennakoimiseksi. Lapsella saattaa olla erityisiä rajoittamistoimenpiteitä. Lapsi tarvitsee vahvaa ohjausta liittyen autismikirjon haasteisiin, ylivilkkauksen tai mielenterveyden tukemiseen tai hän tarvitsee fyysistä avustamista liittyen perushoittoon ja päivittäisten perustarpeiden toteutumiseen. Ohjauksen ja avustamisen tarve on kaikissa päivittäisissä toimissa. Lapsen yksilöllisen tuen tarve saattaa kohdentua myös yöaikaan ja hänen terveydentilansa seuraaminen tai ylläpito saattaa tarvita erityisiä toimia säännöllisesti. Lapsen tuen antamiseen osallistuvat vain lapsen hyvin tuntevat ohjaajat.

Yksilöllisesti suunniteltu erityistason ympärivuorokautinen tuki

1.2.6. Lasten pienryhmäasuminen, palvelukokonaisuus 6 (1.16.)

Lapsen koulupäivät ovat hyvin lyhyitä, koulunkäynti onnistuu vain pienryhmäkodin ohjaajan ollessa mukana tai lapsi ei käy koulussa ollenkaan. Lapsella on oma ohjaaja ympäri vuorokauden.

Hän ei kykene toimimaan pienryhmässä ilman omaa ohjaajaa. Lapsi tarvitsee ohjausta ja apua lähes kaikkeen toimimiseen. Hänellä voi olla haastavaa käytöstä usein, jopa useita kertoja päivässä itseään ja muita kohtaan. Haastavissa tilanteissa tarvitaan tavallisesti kahden tai useamman ohjaajan tuki. Lapsella voi olla myös merkittävä tunteiden hallinnan ja niiden tunnistamisen haaste, jonka vuoksi käytös on impulsiivista. Lapsen erittäin vahvan tuen tarve voi liittyä autisismikirjon haasteisiin, ylivilkkauteen tai mielenterveyden tukemiseen.

Lapsi saattaa tarvita ympärivuorokautisesti runsasta fyysistä avustamista liittyen perushoittoon ja päivittäisten perustarpeiden toteutumiseen sekä sairaanhoidollista hoitoa ja toimenpiteitä. Jatkuva terveydentilan seurannan tarve korostuu.

Palvelukokonaisuus 6 toteutuu aina saattohoitotilanteissa.

Henkilökunnalta vaaditaan laajaa erityisosaamista ja vahvaa työkokemusta johtuen hoidettavan lapsen erityisistä ja yhtäaikaisista tuen tarpeista. Tilanteiden ennakoiminen korostuu, mikä vaatii erityistä ammattiosaamista ja lapsen tilanteen tuntemista.

LASTEN LYHYTAIKAINEN PALVELU

Lyhytaikaiset palvelut tukevat lapsen ja perheen selviytymistä kotona. Palvelut suunnitellaan yksilöllisesti. Lyhytaikaista hoitoa voidaan räätälöidä päiväaikaisesta hoidosta useamman viikon pituisiin jaksoihin

Lyhytaikainen asuminen Juniori-kodeissa

Lyhytaikaista asumista Juniori-kodeissa toteutetaan Helsingissä, Espoossa sekä Turussa.

Juniori-kodeissa palvelua toteutetaan lasten pienryhmäasumisen palvelukokonaisuuksilla, joihin lisätään lyhytaikaisen hoidon palvelulisä.

1.2.7. Palvelulisä, lasten lyhytaikainen asuminen (1.18.)

Lasten lyhytaikaista asumispalvelua toteutetaan ympärivuorokautisesti Juniori-Martissa Helsingissä, Juniori-Viikarissa Espoossa ja Juniori-Fridassa Turussa alle 18-vuotiaille lapsille kotona asumisen tueksi.

Palvelu muodostuu lapsen tarpeenmukaisesta pienryhmäasumisen palvelukokonaisuudesta ja palvelulisästä. Lyhytaikaiseen asumispalveluun ei kuitenkaan kuulu lääkkeet, vaan ne tulevat yksikköön lapsen mukana kotoa. Palvelulisä mahdollistaa asunnon lyhytaikaisen käytön.

Lyhytaikainen hoito laitoshoidossa

Lyhytaikainen hoito tukee lapsen ja perheen selviytymistä kotona. Palvelut suunnitellaan yksilöllisesti. Lyhytaikaista hoitoa voidaan räätälöidä päiväaikaisesta hoidosta useamman viikon pituisiin jaksoihin.

Lyhytaikainen hoito toteutetaan laitoshoitona Pikkurinteellä ja Majakassa. Palvelun sisältö poikkeaa tutkimus- ja kuntoutusjaksojen palvelun sisällöstä. Ei sisällä lääkäri- eikä asiantuntijapalveluita.

Lyhytaikaiseen hoitoon sisältyy

- yksilöllinen tuki, ohjaus, apu/hoito ja huolenpito
- itsemääräämisoikeuden tukemissuunnitelma
- hoito- ja kasvatussuunnitelma soveltuvin osin
- peruskorvattavat lääkkeet
- perushoitotarvikkeet
- vaipat
- hygieniatarvikkeet

Lyhytaikaisen hoidon palvelukokonaisuudet laitoshoidossa

Lyhytaikaisen hoidon palvelukokonaisuuksia laitoshoidossa toteutamme Pikkurinteellä ja Majakassa Espoossa. Pikkurinteeseen lyhytaikaishoitoon kuuluu asiakkaan tarpeiden mukaista erityistä hoitoa ja huolenpitoa monivammaisille, erityistä hoitoa vaativille lapsille. Pikkurinteellä on vahva sairaanhoidollinen osaaminen ja asiakkaiden turvana/käytettävissä akuuteissa somaattisissa tilanteissa on Rinnekodin päivystävän lääkärin konsultaatio.

Majakan lyhytaikaishoitoon kuuluu asiakkaan tarpeiden mukaista erityistä ja vaativaa hoitoa, ohjausta ja valvontaa psyykkisesti oireileville sekä autismikirjon lapsille. Majakassa on vahva autismiosaaminen ja toiminnallinen työote sekä asiakkaiden turvana/käytettävissä akuuteissa somaattisissa tilanteissa on Rinnekodin päivystävän lääkärin konsultaatio.

1.3.1. Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 3 (3.8.1.)

- Enintään 10 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsi kykenee toimimaan 2–3 lapsen ryhmässä
- Lapsella voi olla sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä päivittäin tai useita kertoja päivässä
- Ohjaus voi vaatia erityistä osaamista (esim. vaihtoehtoiset kommunikaatiomenetelmät, autismiosaaminen, mielenterveysosaaminen).
- Lapsella voi olla haastavaa käyttäytymistä joitakin kertoja viikossa.

1.3.2. Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 4 (3.8.2.)

- Enintään 14 h hoitajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsen hoito, ohjaus ja valvonta toteutuu 1–2 lapsen ryhmässä
- Lapsella voi olla erityisiä sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä päivittäin tai useita kertoja päivässä
- Ohjaus voi vaatia erityistä osaamista (esim. vaihtoehtoiset kommunikaatiomenetelmät, autismiosaaminen, mielenterveysosaaminen).
- Lapsella voi olla haastavaa käyttäytymistä lähes päivittäin.

1.3.3. Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 5 (3.8.3.)

- 24 h ohjaajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsi ei kykene toimimaan ryhmässä.
- Lapsella voi olla erityisiä sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä päivittäin tai useita kertoja päivässä
- Ohjaus voi vaatia vahvaa erityisosaamista (esim. vaihtoehtoiset kommunikaatiomenetelmät, autismiosaaminen, mielenterveysosaaminen) sekä asiakkaan tunteista.
- Lapsella voi esiintyä haastavia tilanteita jopa useita kertoja päivässä
- Lapsen hoito voi vaatia erityisiä henkilöstö- tai tilajärjestelyjä.

1.3.4. Lyhytaikainen hoito, päiväaikainen

- hinnoitellaan 70 % palvelukokonaisuuden hinnasta

1.3.5. Tutkimus-, ja kuntoutus- ja hoitajakson varausmaksu (3.10.)

TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSPALVELUT, LAPSILLE PITKÄAIKAISESSA LAITOSHOIDOSSA

Toteutamme pitkäkestoisia tutkimus- ja kuntoutusjaksoja hoidollisille, monivammaisille lapsille ja nuorille, joilla on vaativia erityistarpeita, Espoossa Pikkurinteellä. Yksikössä on myös mahdollisuus vastata sairaana syntyneen vastasyntyneen hoitoon ja vanhempien ohjaukseen. Palvelukokonaisuus määräytyy palvelun sisällön ja laajuuden sekä henkilökohtaisen tuen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksolla on mahdollista laatia asiakkaalle kuntoutussuunnitelma.

Lääkärin ja asiantuntijoiden toteuttamat palvelut tutkimus- ja kuntoutusjaksoilla suunnitellaan asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksolla lapsella on käytettävissä erikoislääkärin ja päivystävän lääkärin palvelut sekä fysioterapeutin, toimintaterapeutin ja psykologin palvelut. Suunnitelman asiakaskohtaisesti toteutettavista moniammatillisista arvioinneista, tutkimuksista ja terapiapalveluista tekee Rinnekodin erikoislääkäri. Lapsen erikoissairaanhoidon hoitovastuu on oman kunnan sairaanhoitopiirissä, jonka kanssa Pikkurinne tekee tiivistä yhteistyötä. Akuuteissa terveydentilan muutoksissa lapsi lähetetään sairaalahoitoon.

Pikkurinteen pitkäaikaiseen palvelukokonaisuuteen sisältyy lapsen tarpeen mukaan:

- Hoitajan tuki 8–24 tuntia/vrk
- Lääkäripalvelut 24/7, yhteistyö erikoissairaanhoidon kanssa
- Poliklinikkakäynnit ml. saattajan läsnäolo ja matkakustannukset
- Asiantuntijapalvelut
- Laboratorionäytteenotot
- Peruskorvattavat lääkkeet
- Lääkehoito
- Hoitotarvikkeet
- Vitaalitoiminnan seurantalaitteet
- Ravitsemus, ml. gastrostooma ravinteet
- Sairaanhoidolliset hoitotoimenpiteet esim. PEG-napin vaihto, katetrointi, ACE-suolistokatetri, avannehoito

1.4.1. Palvelukokonaisuus 4 (3.3.)

- Enintään 10 h hoitajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsi kykenee toimimaan 2–3 lapsen ryhmässä
- Lapsella voi olla sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä päivittäin
- Lääkärin palvelut sekä säännölliset asiantuntijan arviot lääkärin suunnitelman mukaan

1.4.2. Palvelukokonaisuus 5 (3.4.)

- Enintään 12 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsi kykenee toimimaan 2–3 lapsen ryhmässä
- Lapsella voi olla erityisiä sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä päivittäin
- Lapsella voi olla käytössä yksi tai useampi erityislupavalmisteinen lääkitys
- Lääkärin palvelut sekä säännölliset asiantuntijan arviot lääkärin suunnitelman mukaan

1.4.3. Palvelukokonaisuus 6 (3.5.)

- Enintään 15 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lapsi kykenee toimimaan 1–2 lapsen ryhmässä
- Lapselle voi olla erityisiä sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä useita kertoja päivässä
- Lapsella voi olla käytössä yksi tai useampi erityislupavalmisteinen lääkitys
- Lapsi voi tarvita erityisjärjestelyitä voinnin seurannassa (esim. vitaalitoimintojen seuranta saturaatioseurantalaitteella)
- Lääkärin palvelut sekä säännölliset asiantuntijan arviot lääkärin suunnitelman mukaan

1.4.4. Palvelukokonaisuus 7 (3.55.)

- 24 h hoitajan antamaa yksilöllistä tukea vuorokaudessa
- Lapsella on erityisiä sairaanhoidollisia hoitotoimenpiteitä useita kertoja päivässä
- Lapsen terveydentila vaatii jatkuvaa ohjaajan läsnäoloa voinnin seurannassa
- Lapsella voi olla useita erityislupavalmisteisia lääkkeitä
- Lapsi tarvitsee aikuisen välitöntä läheisyyttä ja syyliä huomioiden lapsen erityistarpeet/sairauden.
- Lääkärin palvelut sekä säännölliset asiantuntijan arviot lääkärin suunnitelman mukaan

2. Vammaispalvelut



KEHITYSVAMMAISTEN JA AUTISMIKIRJON HENKILÖIDEN PALVELUT

Oma koti voi olla ryhmäkodissa, perhekodissa tai omassa erillisessä asunnossa. Asiakas kertoo, miten paljon haluaa kodissa apua ja tukea. Tarvittaessa asiakas saa tukea, vaikka vuorokauden ympäri.

PERHEHOITO

Tarjoamme perhehoidon palveluja kaikenikäisille kehitysvammaisille henkilöille. Perhehoito on tavallista perheen elämää perhekodissa. Perhehoidon erityinen vahvuus on pysyvät ihmissuhteet, niiden luoma turva ja mahdollisuus kiintymyssuhteisiin. Hoitoa, ohjausta ja huolenpitoa perhekodissa toteuttavat perhehoitajat, jotka asuvat myös itse perhekodissa.

Perhehoidon palvelukokonaisuuteen sisältyy asiakkaan hoito ja tavanomainen ylläpito, perhehoitajalle tarjottava ohjaus ja tuki sekä yksilölliseen toimeksiantosopimukseen kirjatut tehtävät.

Perhehoidon tukipalvelujen henkilöstö tekee yhteistyötä perhekotien kanssa ja tarjoaa ohjausta ja tukea perhehoitajille. Tukipalvelujen henkilöstö rekrytoi perhehoitajat, huolehtii ennakoivalmennuksesta, arvioi soveltuvuuden tehtävään, perehdyttää tehtävään, lisä kouluttaa sekä järjestää työnohjausta. Yhteydenpito perhekotien kanssa on säännöllistä ja tarpeenmukaista. Kotiin tehtävien perhekäyntien lisäksi yhteydenpito toteutuu puhelimitse, sähköpostitse, verkossa sekä henkilökohtaisissa ja yhteisöllisissä tapaamisissa. Yhteisöllinen toiminta on osa perhehoidon tukipalveluja.

Sovimme tilaajan kanssa perhehoidon järjestämisestä toimeksiantosuhteisena. Perhehoidon toimeksiantosopimuksen allekirjoittavat perhehoitaja, tilaaja ja Diakonissalaitoksen yhteiskunnallinen yritys Rinnekodit. Toimeksiantosopimus on asiakirja, jossa sovitaan yhdessä perhehoitoon liittyvät oikeudet ja velvollisuudet. Rinnekodit vastaa perhehoidon palkkion, kulukorvauksen ja käynnistämiskorvauksen maksamisesta sekä perhehoitajan eläkevakuuttamisesta. Perhehoitajan vapaan toteutumisen järjestelyt ja kustannusten korvaaminen ovat myös meidän vastuullamme. Tilaaja huolehtii perhehoitajan tapaturmavakuuttamisesta.

Asiakkaan sosiaalityöstä vastaa tilaaja. Rinnekotien perhehoidon tukipalvelujen henkilöstö tekee yhteistyötä perhehoidon järjestämisestä vastaavan tilaajan kanssa. Tukipalvelujen henkilöstö osallistuu asiakkaan perhekotiin sijoittumisen valmistelutehtäviin ja toimii sijoituksen aikana perhehoitajan tukena asiakkuuteen liittyvissä asioissa. Perhekäynneillä tapaamisissa ovat mukana perhehoitajien lisäksi perhehoidon asiakkaat. Tukipalvelujen henkilöstö tekee yhteistyötä asiakkaan läheisten ja muun verkoston kanssa.

2.1.1. Perhehoito, palvelukokonaisuus 2 (1.2.)

Asiakas tarvitsee säännöllistä ohjausta, tukea ja/tai apua päivittäisissä toiminnoissa. Asiakas suoriutuu itsenäisesti monista päivittäisistä toiminnoista, mutta tarvitsee ohjausta tai avustamista joissain tilanteissa ja toiminnoissa.

2.1.2 Perhehoito, palvelukokonaisuus 3 (1.3.)

Asiakas tarvitsee runsaasti apua ja/tai valvontaa. Avuntarve on kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.

2.1.3. Perhehoito, palvelukokonaisuus 4 (1.35.)

Asiakas tarvitsee runsaasti ohjausta, apua tai valvontaa. Avuntarve on yksilöllistä ja hoito vaatii perhehoitajalta vankkaa ammattitaitoa sekä sitoutumista asiakkaan yksilölliseen hoitoon ja kuntoutukseen.

2.1.4. Ammatillisesti vahvistettu perhehoito (1.4.)

Sosiaali- tai terveysalan koulutuksen omaavan perhehoitajan lisäksi perhekodissa työskentelee sosiaali- ja terveysalan koulutettua henkilöstöä, asiakkaan erityisen vaativan tuen tarpeiden mukaan.

Palvelun perustana on pitkäaikaisen perhehoidon palvelukokonaisuus, jonka lisäksi palvelua vahvistetaan ammatillisella osaamisella tuntiperusteisesti.

2.1.5. Palvelulisä, lyhytaikainen perhehoito (1.5.)

Lyhytaikaisessa perhehoidossa asutaan ennalta sovittu ajanjakso, joka voi olla kestoaltaan parista päivästä pariin kuukauteen. Se on hyvä vaihtoehto omaishoitajan vapaan aikaiseksi hoidoksi.

Palvelu sisältää jakson aikaisen hoidon ja tavanomaisen ylläpidon. Palvelumaksu muodostuu perhehoidon palvelukokonaisuudesta ja palvelulisästä. Palvelulisä mahdollistaa perhehoitopaikan lyhytaikaisen käytön.

2.1.6.–2.1.9. Osa-aikainen perhehoito (1.6.–1.9.)

Osa-aikaisen perhehoidon asiakas asuu omassa kodissaan ja saa tarvitsemansa tuen perhekodista. Perhehoitaja käy asiakkaan luona ja asiakas voi käydä ja viettää aikaa perhehoitajan luona, esimerkiksi käydä ruokailemassa, saunomassa ja osallistua yhteiseen tekemiseen. Palvelu voidaan räätälöidä asiakkaan tarpeen mukaan yksilöllisen avun tunneista.

KEHITYSVAMMAISTEN ASUMINEN, YLI 16-VUOTIAAT

Tuettu asuminen

Tuetussa asumisessa asiakas saa tarvitsemansa tuen ja ohjauksen yksilöllisesti suunniteltuna palveluna. Tuetun asumisen tavoite on tukea asiakasta mahdollisimman itsenäiseen elämään. Tuetun asumisen asiakas asuu omassa asunnossa, joka sijaitsee yleensä kävelymatkan päässä lähimmästä asumisyksiköstämme.

Asumisen tuki toteutetaan kotiin vietävänä yksilöllisesti suunniteltuna palveluna, joka tukee itsenäistä asumista. Asiakkaalla on paljon arjen taitoja, eikä palvelutarve ole päivittäistä. Tuetun asumisen palvelu muodostuu pääsääntöisesti palvelukokonaisuudesta 2.5.2. Henkilökohtainen tuki/tunti. Muita asumisen palvelukokonaisuuksia käytetään silloin, kun asiakkaan tuen tarve on päivittäistä.

Palveluasuminen

Palveluasumisessa asiakas saa tarvitsemaansa tukea, ohjausta ja huolenpitoa pääsääntöisesti klo 7–21 välillä. Henkilökunta ei ole läsnä yöaikaan, mutta käytössä voi olla etäpalveluja. Osa tuesta ja ohjauksesta voi tapahtua myös kodin ulkopuolisena avustuksena. Palveluasumisessa asiakas asuu omassa asunnossaan, joka voi sijaita samassa rakennuksessa tai asumispalveluyksikön läheisyydessä.

2.2.1. Asuminen, palvelukokonaisuus 1 (1.20.)

Asiakkaan palvelutarpeessa korostuu sanallinen ohjaus, motivointi ja muistuttelu. Palvelutarve saattaa liittyä terveyden hoitoon, kodinhoidollisiin tehtäviin, ravitsemukseen, lääkehoitoon, sosiaalisiin kontakteihin tai asioiden hoitamiseen. Asiakkaalla on paljon arjen perustaitoja; hän liikkuu itsenäisesti kodin ulkopuolella ja hän saattaa kuulua erilaisiin yhteisöihin. Hän on usein työssä tai työllistymistä ja työelämävalmiuksia edistävässä toiminnassa tai opiskelija. Pääsääntöisesti palvelu toteutetaan ennalta sovittuina aikoina klo 7–21 välillä. Tämän lisäksi asiakas osaa itse pyytää apua ja ottaa tarvittaessa yhteyttä henkilökuntaan. Ohjausta voidaan toteuttaa osin myös etäyhteydellä ja ryhmäkodin tiloissa. Asiakas ei tarvitse säännöllistä yöaikaista tukea, mutta voi ajoittain ottaa yhteyttä sovittuun henkilöön, kuten asumisyksikön yötyöntekijä, esim. puhelimitse. Enintään 2 h ohjaajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

Tehostettu palveluasuminen

Tehostettu palveluasuminen, asiakas saa päivittäin tarvitsemaansa tukea, ohjausta, apua ja huolenpitoa sekä asumiseen liittyviä palveluja ympärivuorokautisesti.

2.2.2. Asuminen, palvelukokonaisuus 2 (1.21.)

Palvelua voidaan toteuttaa myös palveluasumisena. Asiakkaan palvelutarve painottuu päivä- ja iltapäivä-aikaan. Mikäli asiakkaalla on tuen tarvetta öisin, tarjoamme palvelua tehostettuna palveluasumisena.

Asiakkaan ohjauksen tarvetta ei ole mahdollista määrittää säännöllisesti tiettyyn aikaan tai hetkeen, tuen on oltava saavutettavissa helposti. Hän pääasiallisesti osaa pyytää apua tarpeen ja tilanteen vaatiessa. Asiakas hyöttyy ryhmän tuesta ja yhteisöllisyydestä. Asiakkaan palvelutarpeessa korostuu sanallisen ohjauksen, motivaation ja muistuttelun lisäksi avustaminen joissakin arjen toiminnoissa.

Hänellä on joitakin arjen perustaitoja ja hän liikkuu itsenäisesti kodin ulkopuolella tutussa ympäristössä. Asiakas voi tarvita yöaikaan henkilökunnan läsnäolon esimerkiksi turvallisuuden tunteen vuoksi. Yöaikainen avun tarve voi olla satunnaista ja lyhytkestoista avustamista. Enintään 3 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)

2.2.3. Asuminen, palvelukokonaisuus 3 (1.22.)

Asiakkaan palvelutarpeessa korostuu toistuva fyysinen avustaminen ja/tai sanallinen ohjaus joissakin ennalta suunnitelluissa päivittäisissä toimissa. Siirtymätilanteissa hän tarvitsee usein tukea tai fyysistä avustamista. Asiakas kykenee toimimaan osana ryhmää. Hän tarvitsee ohjaajan tukea valintojen tekemiseen ja vaihtoehtojen monipuolistamiseen. Usein asiakas tarvitsee ohjaajan tuen liikkuttaessa kodin ulkopuolella. Joitakin tuttuja, ennalta opittuja matkoja hän saattaa kulkea itsenäisesti ryhmäkodin pihapiirissä. Asiakas tarvitsee yöaikaan henkilökunnan läsnäolon esimerkiksi turvallisuuden tunteen vuoksi. Yöaikainen avun tarve voi olla satunnaista ja lyhytkestoista avustamista. Enintään 4 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)

2.2.4. Asuminen, palvelukokonaisuus 4 (1.23.)

Asiakas tarvitsee fyysistä avustamista ja/tai ohjausta useissa päivittäisissä toimissa. Asiakas tarvitsee ohjaajan mahdollistamaan kokeiluja ja toistoja valintojen tekemiseksi. Joissain hoidollisissa tilanteissa asiakas saattaa tarvita hetkellisesti kahden ohjaajan avun. Hän tarvitsee saattajan kodin ulkopuolella liikkuttaessa, mutta kykenee liikkumaan ryhmässä. Yöaikainen avun tai tuen tarve on usein säännöllistä, mutta lyhytkestoista. Enintään 5 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

2.2.5. Asuminen, palvelukokonaisuus 5 (1.24.)

Asiakas tarvitsee fyysistä avustamista ja/tai ohjausta useimmissa päivittäisissä toimissa. Hoidollisissa toimenpiteissä hän saattaa tarvita kahden ohjaajan avun mahdollistamaan turvallisen hoidon esimerkiksi siirtymätilanteissa. Asiakas tarvitsee saattajan kodin ulkopuolella liikkuttaessa, mutta kykenee liikkumaan ryhmässä. Yöaikainen avun tai tuen tarve on usein säännöllistä. Asiakkaalla voi ilmetä käyttäytymisen haasteita, joihin puututaan sanallisella ohjauksella. Mielenterveyden tukeminen voi edellyttää henkilökunnalta erityistä osaamista. Asiakas saattaa joissakin tilanteissa tarvita kahden ohjaajan tukea tai ohjausta psyykkisen voimien vuoksi. Asiakkaan arkea rakennetaan tiiviissä yhteistyössä kuntoutuksen ammattilaisten kanssa. Hänellä voi olla asiantuntijapalveluita tai terapioiden, joiden tavoitteiden täyttyminen edellyttää ohjaajien vahvaa työpanosta. Asiakas tarvitsee ohjaajan vahvan tuen pysyäkseen struktuurissa. Enintään 6 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

2.2.6. Asuminen, palvelukokonaisuus 6 (1.25.)

Asiakkaalle ryhmässä toimiminen on vaikeaa. Henkilökohtaisen ohjauksen turvin hän voi osallistua pienryhmän toimintaan. Hän voi tarvita henkilökohtaisen saattajan kodin ulkopuolella liikkuessaan, joissain tilanteissa jopa kaksi saattajaa. Hän saattaa hetkittäin tarvita kahden ohjaajan tukea tai ohjausta psyykkisen voinnin vuoksi. Asiakas voi tarvita fyysistä avustamista ja/tai ohjausta useimmissa päivittäisissä toimissa. Joissain hoidollisissa toimenpiteissä asiakas tarvitsee kahden ohjaajan avun. Avun/tuen tarve on usein säännöllistä yöaikaankin. Asiakkaan arkea rakennetaan tiiviissä yhteistyössä kuntoutuksen ammattilaisten kanssa. Hänellä voi olla asiantuntijapalveluita tai terapioiden, joiden tavoitteiden täyttyminen edellyttää ohjaajien vahvaa työpanosta. Enintään 7 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

2.2.7. Asuminen, palvelukokonaisuus 7 (1.25.1.)

Asiakkaan kanssa työskentelee vain erityisen perehdytyksen saanut asiakkaan tunteva henkilöstö. Henkilökunnalta vaaditaan erityisosaamista asiakkaan kuntoutuksellisiin tarpeisiin tai erityistarpeisiin (esim. autismikirjo, mielenterveyden tukeminen, vaativat sairaanhoidolliset tarpeet).

Asiakas voi tarvita toistuvasti kahden ohjaajan tukea tai ohjausta psyykkisen voinnin vuoksi tai hoidollisissa tilanteissa. Arki edellyttää ohjaajalta aktiivista otetta ja motivointia mielekkään tekemisen löytämiseksi. Enintään 9 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)

2.2.8. Asuminen, palvelukokonaisuus 8 (1.26.)

Henkilö saattaa kyetä ohjattuna osallistumaan pienryhmän toimintaan tai olemaan hetken itsenäisesti

Asiakkaan kanssa työskentelee vain erityisen perehdytyksen saanut asiakkaan tunteva henkilöstö. Henkilökunnalta vaaditaan erityisosaamista asiakkaan runsaisiin kuntoutuksellisiin tarpeisiin tai erityistarpeisiin (esim. autismikirjo, mielenterveyden tukeminen, vaativat sairaanhoidolliset tarpeet).

Henkilö voi tarvita usein kahden ohjaajan tukea/ohjausta psyykkisen voinnin vuoksi tai hoidollisissa tilanteissa. Arki edellyttää ohjaajalta aktiivista otetta ja motivointia mielekkään tekemisen löytämiseksi.

Enintään 12 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)

2.2.9. Asuminen, palvelukokonaisuus 9 (1.26.1.)

Henkilölle on varattu oma työntekijä kahteen työvuoroon vuorokaudessa tai vastaavanlainen ohjausresurssi on jaettu asiakkaan tarpeen mukaisesti eri vuorokauden aikoihin. Asiakkaan kanssa työskentelee vain erityisen perehdytyksen saanut asiakkaan tunteva henkilöstö. Henkilökunnalta vaaditaan erityisosaamista asiakkaan erittäin runsaisiin kuntoutuksellisiin tarpeisiin tai erityistarpeisiin (esim. autismikirjo, mielenterveyden tukeminen, vaativat sairaanhoidolliset tarpeet). Henkilö voi tarvita säännöllisesti joissakin tilanteissa kahden ohjaajan tukea/ohjausta

psykkisen voiminnan vuoksi tai hoidollisissa tilanteissa. Arki edellyttää ohjaajalta aktiivista otetta ja motivointia mielekkään tekemisen löytämiseksi. Enintään 15 h ohjaajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

2.2.10. Asuminen, palvelukokonaisuus 10 (1.27.)

Henkilö ei kykene toimimaan ryhmässä. Haastavissa tilanteissa kahden tai useamman ohjaajan tarve. Asiakkaan palvelutarve voi aiheuttaa toimitiloille erityisvaatimuksia. Asiakkaan kanssa työskentelee vain erityisen perehdytyksen saanut asiakkaan tunteva henkilöstö. Henkilökunnalta vaaditaan erityisosaamista asiakkaan erittäin runsaisiin kuntoutuksellisiin tarpeisiin tai erityistarpeisiin (esim. autismikirjo, mielenterveyden tukeminen, vaativat sairaanhoidolliset tarpeet). Kaikkina vuorokaudenaikoina henkilölle on varattu oma työntekijä tai yöllisen tarpeen ollessa vähäisempi, päiväaikaan hänelle on osoitettu kaksi työntekijää useisiin tilanteisiin. Palvelukokonaisuutta käytetään aina saattohoitotilanteessa. Ohjaajan antama tuki vuorokaudessa 24 h (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena).

2.3.1. Palvelulisä, lyhytaikainen asuminen (1.30.)

Lyhytaikainen asumisen tuki vastaa väliaikaiseen tarpeeseen kertaluonteisena tai säännöllisesti toistuvana palveluna. Se soveltuu hyvin esimerkiksi sairaalasta kotiutuvan jatkokuntoutukseen, omaishoitajan loman ajaksi tai muuhun tilapäiseen tai yllättävään tarpeeseen. Lyhytaikaisessa asumisen tuessa asiakkaan palvelu muodostuu asumisen palvelukokonaisuudesta sekä palvelulisästä. Asiakkaan kanssa ei pääsääntöisesti tehdä vuokrasopimusta. Palvelulisä mahdollistaa kalustetun asunon lyhytaikaisen käytön.

Muutto- ja asumisvalmennus

Muuttovalmennuksen tavoitteena on tukea muuttavaa asiakasta ja hänen läheisiään tulevaan muuttoon sekä tutustua monipuolisesti muuttajan toiveisiin ja tarpeisiin. Valmennus sisältää yksilö- ja ryhmätapaamisia. Yleensä tapaamisia on viisi (5) kertaa, joista neljä (4) on ryhmätapaamisia.

2.4.1. Muuttovalmennus ryhmässä (1.51.)

Muuttovalmennusprosessi aloitetaan tutustumalla muuttajaan. Tapaamisissa ovat mukana muuttaja, hänen läheisensä, palveluyksikön johtaja ja asiakkuussuunnittelija. Tapaamisissa keskustellaan muuttajan ja hänen elämässään osallisena olevien läheisten kanssa muuttajan omista toiveista ja unelmista valmennuksen suhteen. Tapaamisissa tehdään yksilöllinen suunnitelma muuttovalmennuksesta.

Tavoitteena on helpottaa tulevaa elämänmuutosta käsittelemällä muuttoon liittyviä tekijöitä, kuvaamalla henkilön toimintatapoja, tutustumalla tulevaan asuinympäristöön ja sen ihmisiin. Valmennus auttaa tekemään monipuolisemman arvion henkilön tarvitseman asumisen tuen vahvuudesta. Tavoitteena on myös rakentaa luottamuksellista suhdetta muuttajaan ja hänen läheisiinsä (saattaen muutto) sekä tunnistaa muuttajan tapa kommunikoida. Muuttovalmennuksen yhteydessä aloitetaan työstämään asiakkaan palveluiden toteuttamisen suunnitelmaa. Se sisältää

myös asiakkaan itsemääräämisoikeuden tukemisen suunnitelman, jossa korostuu asiakkaan oma rooli oman elämänsä asiantuntijana.

Muuttovalmennustapaamisia on viisi (5) kertaa, joista neljä (4) on ryhmätapaamisia. Tuloksena on kokonaisarviointi, joka tukee palvelujen toteuttamista uudessa kodissa. Se sisältää arvioinnin muuttovalmennuksen kulusta, tehdyistä toimenpiteistä ja asiakkaan yksilöllisten tavoitteiden edistymisestä. Lisäksi se sisältää yhteenvedon muuton onnistumisesta eli asiakkaan kokemasta hyvinvoinnista ja tyytyväisyydestä.

Asumisvalmennus on tavoitteellista ja suunnitelmallista valmennusta henkilölle, joka tarvitsee tukea itsenäistymiseensä ja arkipäivän taitojen harjoitteluun. Asumisvalmennusjakso kestää yleensä 1–3 kuukautta.

2.4.2. Asumisvalmennus (1.53.)

Asumisvalmennus toteutetaan yksilökeskeisen työotteen menetelmin, yhteistyössä asiakkaan ja hänen lähiverkostonsa kanssa. Valmennuksen lähtökohtana on selvittää asiakkaan elämänhallintaa sekä elämään liittyvän tuen ja avun tarvetta. Tavoitteena on löytää keinoja arjessa selviytymiseksi (sopivia tuen ja avun muotoja), siirtää niitä käytäntöön ja selvittää mahdollista asumismuotoa tulevaisuudessa. Avuntarpeen arvioinnin apuvälineenä voidaan käyttää erilaisia arviointimenetelmiä.

Asumisvalmennus voi tarvittaessa olla ympärivuorokautista. Asumisvalmennus voidaan tuottaa asumisen tuen keinoin liikkuen sinne, missä asiakas on (lapsuudenkoti, oma asunto, asuntoryhmä) tai olla liitettynä asumisyksikköme tai asuntoryhmän yhteyteen. Asumisvalmennuksen sisältö ja kesto määräytyvät yksilöllisen tarpeen mukaan (n. 1–3kk). Asumisvalmennusjakson alussa asiakkaalle asetetaan tavoitteet, joita seurataan ja arvioidaan säännöllisesti. Valmennuksen yhteydessä voidaan lisäpalveluna käyttää asiantuntijoiden tukea tai toteuttaa työllistymistä ja osallisuutta edistäviin palveluihin tutustumista (ks. Työllistymisen ja osallisuuden palvelut).

Henkilökohtainen tuki, asumispalveluissa (lapset, nuoret ja aikuiset)

2.5.1. Henkilökohtainen etätuki (1.62. ja 3.21.)

Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, joka tarvitsee henkilökohtaista sanallista tukea ja ohjausta. Tämä palvelu toteutetaan etätukena esimerkiksi puhelimitse annettava tukena.

2.5.2. Henkilökohtainen tuki/tunti (1.63. ja 3.22.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee henkilökohtaista tukea ja ohjausta. Henkilö kykenee toimimaan pienryhmässä. Hän pärjää sanallisella ohjauksella, pystyy (osittain) tuottamaan kommunikointia puheella ja/tai kuvilla ja ymmärtää sanallista tai kuvallista ohjausta. Henkilö omaa toiminnan ohjauksen taitoja, joiden avulla hän pystyy jäsentämään omaa toimintaansa. Hän tarvitsee sosiaalisissa tilanteissa ja kommunikaatiossa ajoittaista tukea. Toimii tukiasumisessa, jos tuentarve

ei ole päivittäistä. Palvelua voidaan käyttää esimerkiksi saattajapalveluna henkilön kanssa esimerkiksi uutta reittiä harjoitellessa. Henkilökohtaisen tuen voi toteuttaa myös asiakkaalle ennalta tuntematon henkilö. Henkilökohtaisen tuen palvelukokonaaisuutta voidaan käyttää myös määräaikaisesti palveluasumisessa tai tehostetussa palveluasumisessa silloin, kun asiakkaan palvelutarve on hetkellisesti lisääntynyt.

2.5.3. Vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (1.64. ja 3.23.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee vaativan tason henkilökohtaista ohjausta ja apua. Henkilö ei kykene toimimaan pienryhmässä. Hän tarvitsee tukea lähes kaikkeen toimimiseen. Vuorovaikutus ja kommunikaatio toteutuvat tutun ohjaajan avustuksella ja käytössä on vaihtoehtoisia kommunikaatiomenetelmiä. Henkilö on usein motorisesti yliaktiivinen, keskittymiskyky on heikkoa ja lyhytjänteistä. Hänellä on usein haastavaa käytöstä itseään ja/tai muita kohtaan, jolloin ohjaaja ennakoii näitä tilanteita ja haastavan käytöksen ilmentyessä ohjaaja hallitsee tilanteen. Tai vaihtoehtoisesti henkilön yksilölliset tarpeet voivat olla myös hyvin hoidollisia, jonka vuoksi hän tarvitsee henkilökohtaista lisätukea, jonka toteuttaa asiakkaan tunteva sosiaali- ja terveysalan ammattilainen.

2.5.4. Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (1.65. ja 3.24.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee erityisen vaativan tason yksilöllistä ohjausta, apua ja hoivaa. Tuki voi liittyä haastavaan käytökseen, jatkuvaan ohjaajan läsnäoloon tai vahvaan hoidolliseen tarpeeseen.

Henkilö ei kykene toimimaan pienryhmässä. Henkilöllä on haastavaa käytöstä usein, jopa useita kertoja päivässä itseään ja muita kohtaan. Henkilöllä on merkittävä tunteiden hallinnan ja niiden tunnistamisen haaste, jonka vuoksi käytös on impulsiivista. Henkilö on usein motorisesti yliaktiivinen, keskittymiskyky on heikkoa ja lyhytjänteistä. Henkilön kommunikointi ja vuorovaikutus voivat toteutua ainoastaan ohjaajan avustuksella tai tuella. Käytössä on usein puhetta tukevia ja korvaavia menetelmiä. Henkilön yksilölliset tarpeet voivat olla myös erityisen vaativan tason hoidollisia tarpeita ja hän tarvitsee vahvaa fyysistä apua ja henkilökohtaista lisätukea lähes kaikkeen toimimiseen. Henkilö saattaa tarvita jatkuvaa ohjaajan läsnäoloa, myös niissä tilanteissa, jotka eivät ole aktiivista ohjausaikaa.

Tuen toteuttaa toimintayksikön henkilökuntaan kuuluva, asiakkaan tunteva sosiaali- ja terveysalan ammattilainen, jolla on erityisosaamista tehtävän toteuttamiseen. Ohjaajalta vaaditaan erityisosaamista ja vahvaa työkokemusta, johtuen tuettavan henkilön erityisistä ja yhtäaikaisista tuen tarpeista. Henkilön tarvitsema erityisen vaativa tuki edellyttää erityistä ammattiosaamista tilanteiden tunnistamiseksi ja ennakoimiseksi.

TYÖLLISTYMISTÄ JA TYÖELÄMÄVALMIUKSIA EDISTÄVÄT PALVELUT

Työllistymistä ja työelämävalmiuksia edistävissä palveluissa toiminta pohjautuu asiakkaan toimintakykyä vahvistaviin tavoitteisiin, jotka määritellään tarpeiden ja mielenkiinnon kohteiden perusteella. Tukena käytetään toimintakykyarviointeja sekä kuntoutuksen tavoitteiden laatimisen ja arvioinnin apuvälineenä. Tavoitteet kirjataan Palveluiden toteuttamisen suunnitelmaan, joka päivitetään puolivuositain. Toiminnan sisältöön kuuluu osallisuuden toteutuminen yhteiskunnassa ja henkilölle tärkeissä yhteisöissä sekä toimintakykyä ylläpitävää tai sitä edistävää ja työelämävalmiuksia kehittävää toimintaa, joka voi johtaa opintoihin tai palkkatyöhön. Toiminnassa tuetaan esimerkiksi valintojen ja päätöksenteon tukemisen menetelmin asiakkaiden yhdenvertaisuutta sekä itsemääräämisoikeuden toteutumista ja vahvistumista.

Palvelu toteutetaan toimintakeskuksissa tai lähiympäristössä, joko toiminnallisissa ryhmissä, työyhteisöissä tai yksilöohjauksena. Palveluita voidaan kehittää yhteistyössä eri alojen oppilaitosten ja muiden yhteistyötahojen kanssa, ja räätälöidä asiakkaalle oppinollistettu kokonaisuus.

2.6.1. Työhönvalmennuksen henkilökohtainen tuki (2.1.1.)

Työhönvalmennuksen henkilökohtainen tuki on yksilöllistä asiakkaan tavoitteiden mukaista valmennusta, jossa asiakkaan tavoitteena on siirtyminen esimerkiksi työharjoitteluun, työkokeiluun, avoimille työmarkkinoille tai opintojen pariin. Asiakkaan tuen tarve voi esiintyä yhdellä tai useammalla elämän osa-alueella ja tuen tarve on tiivistä.

Tavoitteet asetetaan asiakkaan itsearvioinnin ja työhönvalmentajan arvioinnin pohjalta. Henkilöä tuetaan omien vahvuuksien tunnistamisessa ja taitojen kartoittamisessa sekä näiden harjoittelussa. Asiakasta tuetaan esimerkiksi työnhakudokumenttien laatimisessa, työnhaussa ja työhaastattelussa sekä opiskelumahdollisuuksien kartoittamisessa. Työhönvalmentaja ohjaa asiakasta työpaikalla esimerkiksi työhön perehtymisessä ja työtehtävien räätälöinnissä. Asiakasta voidaan tukea työsuhteeseen liittyvissä asioissa sekä esimerkiksi etuuksien hakemisessa tai virastoasioinnissa.

Henkilökohtaista työhönvalmennusta voidaan järjestää myös muun työllistymistä tukevan toiminnan rinnalla. Työhönvalmentajan matka-ajan, kilometrikorvausten, ilt- ja viikonloppuisien sekä peruutusetojen osalta noudatetaan palveluluettelon laskutussääntöjä.

2.6.2. Työhönvalmennuksen vaativan tason henkilökohtainen tuki (2.1.2.)

Kuten edellä 2.6.1, mutta asiakkaalle osoitettu palvelu on tiiviimpää ja eteneminen hitaampaa. Työpaikalla asiakas voi tarvita enemmän toimintaympäristön mukautuksia ja työtehtävien räätälöintiä. Asiakkaalla voi esiintyä tuen ja mukautusten tarpeita esimerkiksi kommunikaation, toiminnanohjauksen tai aisti yli- tai aliherkkyksien osalta.

Asiakkaan tuki ja ohjaus on kokonaisvaltaista. Työkyvyn ylläpitämiseksi ja kehittämiseksi asiakas voi tarvita tukea ja ohjausta myös muilla elämän osa-alueilla. Työhönvalmentaja voi tukea asiakasta esimerkiksi elämänhallintaan tai elämäntapoihin liittyvissä asioissa, jos tämä on edellytyksenä asiakkaan työkyvyn ylläpitämiseksi tai kohentamiseksi. Henkilökohtaista työhönvalmennusta voidaan järjestää myös muun työllistymistä tukevan toiminnan rinnalle. Työhönvalmentajan matka-ajan, kilometrikorvausten, ilta- ja viikonloppulisien sekä peruutusehtojen osalta noudatetaan palveluluettelon laskutussääntöjä.

2.6.3. Työhönvalmennus pienryhmässä (2.1.3.)

Pienryhmässä tapahtuvaa työhönvalmennusta järjestetään pääsääntöisesti muun työllistymistä tukevan toiminnan rinnalla. Toiminta soveltuu henkilölle, joka omaa jo työelämän perustaitoja ja jonka tavoitteena on saada kokemusta esimerkiksi tuetusta työstä, työharjoittelusta, työhäusta sekä cv:n ja muiden työnhakudokumenttien laatimisesta. Työhönvalmennus pienryhmässä koostuu esimerkiksi pienryhmässä tehtävistä keikkatöistä, työpaikoilla tapahtuvista tavoitteellisista työharjoitelluista sekä kokonaisvaltaisesta työelämään liittyvästä ohjauksesta. Toiminta suunnitellaan ja toteutetaan asiakkaan yksilöllisten työllistymisen ja opiskelun tavoitteiden pohjalta ja toteutetaan pienryhmissä. Pienryhmämuotoisesta toiminnasta on mahdollista edetä yksilölliseen työhönvalmennukseen henkilön taitojen karttuessa. Työhönvalmentajan matka-ajan, kilometrikorvausten, ilta- ja viikonloppulisien sekä peruutusehtojen osalta noudatetaan palveluluettelon laskutussääntöjä.

2.6.4. Työllistymistä edistävä toiminta 1 (2.2.)

Soveltuu henkilölle, joka haluaa työskennellä ryhmässä, vahvistaa osaamistaan ja oppia uusia taitoja. Toiminta koostuu erilaisista ryhmätoiminnoista, joilla ylläpidetään ja edistetään henkilön toimintakykyä ja itsenäistä päätöksentekoa. Toiminnassa tuetaan asiakkaan vuorovaikutus ja yhteistyötaitojen kehittymistä. Henkilön voimavarat, kiinnostuksen kohteet ja taidot ovat lähtökohtana toiminnan suunnittelulle ja toteutukselle. Toimintaa täydentää lähiympäristössä liikkuminen sekä ajankohtaisiin ja yhteiskunnallisiin asioihin kiinnittyminen. Palveluissa mahdollistetaan onnistumisen kokemukset erilaisten työtehtävien harjoittelussa ja toteuttamisessa. Palvelussa on mahdollista harjoitella erilaisten työtehtävien suorittamista sekä itsenäistä työskentelyä tuetusti. Työllistymistä edistävästä toiminnasta voi edetä työhönvalmennukseen, työharjoitteluun tai opiskelemaan. Palvelu on ryhmämuotoista toimintaa. Lisäpalveluna on mahdollista saada yksilöllistä tai pienryhmämuotoista työhönvalmennusta.

2.6.5. Työllistymistä edistävä toiminta 2 (2.21.)

Työllistymistä edistävä toiminta, mutta asiakas tarvitsee enemmän tukea yhdellä tai useammalla elämän osa-alueella. Tuen tarve voi näyttäytyä esimerkiksi kommunikaation, toiminnanohjauksen, elämänhallinnan tai fyysisen toimintakyvyn osa-alueella.

2.6.6. Työharjoittelu (2.5.)

Työharjoittelu on työpaikoilla tapahtuvaa työllistymistä tukevaa toimintaa, jonka tavoitteena on erilaisiin työtehtäviin tutustuminen sekä itsenäisen työskentelyn harjoittelu. Palvelun rinnalla asiakas saa työhönvalmennusta, jonka tuella asiakasta avustetaan työharjoittelupaikan löytymisessä, harjoittelusopimuksen laadinnassa sekä työtehtävien harjoittelussa. Kyseessä on määräaikainen toiminta ja harjoittelun tavoitteet laaditaan asiakaskohtaisesti.

Työharjoittelusta tehdään erillinen sopimus työpaikan kanssa ja työn ohjaus sekä valvonta tapahtuu pääsääntöisesti työpaikan toimesta. Ohjaaja on tavoitettavissa harjoittelun aikana ja asiakas on vakuutettu palvelun tarjoavan yksikön toimesta. Työharjoittelu ei sisällä lounasta. Asiakkaalle ei makseta työharjoittelusta palkkaa, mutta työharjoittelusta voidaan maksaa työosuusrahaa asiakkaan henkilökohtaisen suunnitelman mukaisesti.

2.6.7. Neuropsykiatrinen valmennus (2.6.)

Ratkaisukeskeinen valmennus on tarkoitettu eri-ikäisille, eri elämänvaiheessa oleville henkilölle, jolla on oman toiminnanohjauksen vaikeuksia sekä haasteita arjen ja elämänhallinnan taidoissa.

Tavoitteena on, että asiakas saa välineitä omien vahvuuksien ja voimavarojen hyödyntämiseen elämänhallinnan ja arjen sujuvuuden edistämiseksi.

Tavoitteet voivat liittyä esimerkiksi:

- Itsestä huolehtimiseen: uni, vuorokausirytmii, ruokailu, peseytyminen, pukeutuminen, rentoutuminen, liikunta ja eri toimintaympäristöissä liikkuminen.
- Itsetuntemukseen ja vuorovaikutukseen: vuorovaikutustaidot ja tunteiden tunnistaminen, itseilmaisu, omien voimavarojen tunnistaminen ja avun pyytäminen.
- Arjenhallintaan: päivärytmi, aikataulut, siirtymätilanteet ja asiointi.
- Vapaa-aikaan: harrastukset ja ystävyyssuhteet.

Palvelu on yksilövalmennusta. Valmentaja on aina sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilainen, jolla on koulutus neuropsykiatriseen valmentamiseen.

Valmentajan matka-ajan, kilometrikorvausten, ilta- ja viikonloppulisien sekä peruutusehtojen osalta noudatetaan palveluluettelon laskutussääntöjä.

2.6.8. Starttipalvelu (2.7.1.)

Tarkoitettu henkilöille, jotka pohtivat työllisyyden ja osallisuuden palveluita eivätkä ole kyseisissä palveluissamme entuudestaan. Starttipalvelun tavoitteena on löytää asiakkaalle soveltuva toimintaympäristö ja palvelukokonaisuus. Jakson pituus määritellään yksilöllisesti.

Starttipalvelun sisältö

- Alkukartoitus
 - esitietojen kerääminen (esimerkiksi työ- ja opintohistoria sekä aikaisemmat työllisyyden ja osallisuuden palvelut, riskitiedot, kriittiset terveystiedot, lääkitys, apuvälineet)
 - Tuen tarpeen arviointi
 - hyödynnetään aikaisempia lausuntoja ja asiantuntija-arvioita
 - Itsemääräämisoikeuden tukemisen tarkastelu ennakoivasti
- Aloituskeskustelu asiakkaan ja hänen verkostonsa kanssa
 - asiakkaan toiveiden ja tavoitteiden kartoittaminen
- Tutustuminen toimintaympäristöön
- Osallistuminen erilaisiin toimintoihin
- Loppuarviointi
 - Arvio soveltuvasta toiminnasta, toimintaympäristöstä tai jatkopolusta

Alkukartoitus tehdään ennen starttipalvelun aloittamista. Aloituskeskustelu tehdään viimeistään starttipalvelun aloitusta edeltävällä viikolla. Loppuarviointi tehdään starttipalvelun päättyessä ja siihen osallistuu myös asiakkaan verkosto sekä sosiaalityöntekijä.

Osallisuutta tukevat palvelut

2.7.1. Osallisuutta tukeva toiminta (2.10.)

Sopii henkilölle, joka tarvitsee tukea liikunta- ja/tai kehitysvamman takia. Myös aistivammat, neuropsykiatriset oireyhtymät tai mielenterveydelliset tuen tarpeet saattavat lisätä tarvetta päiväaikaiselle toiminnalle.

Toiminnassa tuetaan henkilön itsenäisyyttä, kasvua ja kehitystä. Toiminnassa kiinnitetään erityistä huomiota puhetta tukevien ja korvaavien kommunikaatiomenetelmien käyttöön, innostavaan toimintaympäristöön sekä kokemukselliseen oppimiseen erilaisten vuorovaikutustilanteiden kautta.

Toiminnan keskiössä on yhteisöllinen tekeminen ja osallisuuden tukeminen erilaisissa ympäristöissä sekä ryhmissä. Toiminnan sisällössä korostuvat erilaiset ryhmät, joilla ylläpidetään ja edistetään asiakkaan toimintakykyä ja itsenäistä päättöksentekoa sekä lähiympäristössä liikkumista. Osallisuutta tukevista palveluista asiakas voi edetä työllistymistä edistäviin palveluihin tai opiskeluun. Palvelu on ryhmämuotoista toimintaa.

2.7.2. Vahvasti tuettu päivätoiminta 1 (2.11.)

Soveltuu henkilölle, joka tarvitsee runsaasti tukea eri elämän osa-alueella. Toiminnan lähtökohdiana on henkilön neurokognitiivisten erityispiirteiden tunnistaminen, niihin vaikuttaminen yksilöllisten tarpeiden ja toiveiden mukaan sekä toimintakyvyn lisääminen henkilön voimavaroja hyödyntämällä.

Toimintaympäristössä huomioidaan neurokognitiiviset erityispiirteet; aistien ali- ja yliherkkyydet sekä ääni- ja valomaailma. Toiminnassa korostuu puhetta tukevien ja korvaavien kommunikaatiomenetelmien käyttö sekä sosiaalisten ja vuorovaikutustilanteiden harjoittelu. Toiminnassa tuetaan itsenäisyyttä kasvua ja kehitystä. Asiakasta avustetaan tarvittaessa kaikissa arjen toiminnoissa ja toimintaympäristö suunnitellaan vastaamaan paljon tukea tarvitsevan ihmisen tarpeita. Palvelu toteutetaan ryhmä- ja pienryhmätoimintana.

2.7.3. Vahvasti tuettu päivätoiminta 2 (2.12.)

Kuten Vahvasti tuettu päivätoiminta 1, mutta toiminta toteutuu pienryhmissä.

2.7.4. Vahvasti tuettu päivätoiminta 3 (2.13.)

Kuten Vahvasti tuettu päivätoiminta 1, mutta toteutuu pienryhmissä ja osa päivittäisestä toiminnasta tapahtuu henkilökohtaisessa ohjauksessa.

2.7.5. Vahvasti tuettu päivätoiminta 4 (2.14.)

Kuten Vahvasti tuettu päivätoiminta 1, mutta asiakas osallistuu pienryhmätoimintaan henkilökohtaisen tuen avulla ja osa toiminnoista tapahtuu henkilökohtaisessa ohjauksessa.

2.7.6. Vahvasti tuettu päivätoiminta yksilöohjauksena (2.15.)

Kuten Vahvasti tuettu päivätoiminta 1, mutta toiminta tapahtuu henkilökohtaisessa ohjauksessa. Joskus asiakasta kohden voi olla enemmän kuin yksi ohjaaja.

2.7.7. Henkilökohtainen tuki/tunti (2.16.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee henkilökohtaista tukea ja ohjausta. Henkilö kykenee toimimaan pienryhmässä. Hän pärjää sanallisella ohjauksella, pystyy (osittain) tuottamaan kommunikointia puheella ja/tai kuvilla ja ymmärtää sanallista tai kuvallista ohjausta. Henkilöllä on toiminnan ohjauksen taitoja, joiden avulla hän pystyy jäsentämään omaa toimintaansa. Hän tarvitsee sosiaalisissa tilanteissa ja kommunikaatiossa ajoittaista tukea. Henkilöllä voi olla ajoittain haastavaa käytöstä itseensä tai/ja muihin kohdistuen. Vaihtoehtoisesti henkilön yksilölliset tarpeet voivat olla myös hoidollisia, jonka vuoksi hän tarvitsee henkilökohtaista lisätukea.

2.7.8. Vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (2.16.1.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee vaativan tason henkilökohtaista ohjausta ja apua. Asiakas tarvitsee tukea lähes kaikkeen toimimiseen. Vuorovaikutus ja kommunikaatio toteutuvat tutun ohjaajan avustuksella ja käytössä on vaihtoehtoisia kommunikaatiomenetelmiä. Henkilö on usein motorisesti yliaktiivinen, keskittymiskyky on heikkoa ja lyhytjänteistä. Hänellä on usein haastavaa käytöstä itseään ja/tai muihin kohdistuen. Ohjaaja ennakoi näitä tilanteita ja haastavavan käytöksen ilmentyessä ohjaa tilanteen turvallisesti ja hallitusti. Vaihtoehtoisesti henkilön yksilölliset tarpeet voivat olla myös hyvin hoidollisia, jonka vuoksi hän tarvitsee henkilökohtaista lisätukea, jonka toteuttaa asiakkaan tunteva sosiaali- ja terveystalon ammattilainen.

2.7.9. Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (2.16.2.)

Palvelu on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee erityisen vaativan tason yksilöllistä ohjausta, apua ja hoivaa. Tuki voi liittyä haastavaan käytökseen, jatkuvaan ohjaajan läsnäoloon tai vahvaan hoidolliseen tarpeeseen.

Henkilö ei kykene toimimaan pienryhmässä. Henkilöllä on haastavaa käytöstä usein, jopa useita kertoja päivässä itseään ja muihin kohdistuen. Henkilöllä on merkittäviä haasteita tunteiden tunnistamisessa ja hallinnassa, jonka vuoksi käytös on impulsiivista. Henkilö on usein motorisesti yliaktiivinen ja keskittymiskyky on heikkoa ja lyhytjänteistä. Henkilön kommunikointi ja vuorovaikutus voivat toteutua ainoastaan ohjaajan avustuksella tai tuella. Käytössä on usein puhetta tukevia ja korvaavia menetelmiä.

Henkilön yksilölliset tarpeet voivat olla myös erityisen vaativan tason hoidollisia tarpeita ja hän tarvitsee vahvaa fyysistä apua ja henkilökohtaista lisätukea lähes kaikkeen toimimiseen. Henkilö saattaa tarvita myös jatkuvaa yhden tai useamman ohjaajan läsnäoloa, myös niissä tilanteissa, jotka eivät ole aktiivista ohjausaikaa.

Tuen toteuttaa toimintayksikön yksikön henkilökuntaan kuuluva, asiakkaan tunteva sosiaali- ja terveystalon ammattilainen, jolla on erityisosaamista tehtävän toteuttamiseen. Ohjaajalta vaaditaan erityisosaamista ja vahvaa työkokemusta, johtuen tuettavan henkilön erityisistä ja yhtäaikaista tuen tarpeista. Henkilön tarvitsema erityisen vaativa tuki edellyttää erityistä ammattiosaamista tilanteiden tunnistamiseksi ja ennakoimiseksi.

Palvelu voidaan toteuttaa myös henkilön omassa kodissa (katso 2.7.11. Kotiin vietävät palvelut.)

2.7.10.1. Eläkeikäisten toiminta (2.17.)

2.7.10.2. Eläkeläisten toiminta (2.17.1.)

Eläkeikäisten toiminta on 1–3 kertaa viikossa järjestettävää osapäiväistä osallisuutta tukevaa toimintaa ikääntyneille kehitysvammaisille henkilöille. Toiminta sisältää erilaista tekemistä kuten kädentöitä, liikuntaa, leivontaa, musiikkia ja seurustelua sekä kahvitarjoilun.

2.7.11. Kotiin vietävät palvelut (2.18.)

Palvelut voidaan räätälöidä yksilöllisten tarpeiden ja tavoitteiden mukaan kotiin vietävinä palveluina.

Kotiin vietävien palvelujen hintaan lisätään liikkuvien palvelujen lisät.

Etäpalvelut

Palvelut voidaan yhdistää perinteisten työllistymisen ja osallisuuden palveluiden rinnalle täydentäväksi palveluksi tai sitä voidaan hyödyntää erilaisissa poikkeustilanteissa. Etäpalvelu on hyvä vaihtoehto esimerkiksi, kun asiakas odottaa paikkaa toimintakeskuksesta, hänen fyysinen toimintakykynsä ei mahdollista liikkumista lähipalveluun tai harjoitellaan tulevaa lähipalvelun aloittamista.

2.8.1. Etälive (2.19.)

Etänä tarjottava vuorovaikutteinen, ryhmämuotoinen palvelu. Ohjelmasisällöt ovat osittain tuttuja työllistymisen ja osallisuuden palvelujen toiminnasta, mutta räätälöity toimimaan myös etäyhteysvälikautta. Asiakaskeskeisyys on etäpalvelun lähtökohta. Osallistuminen on kaikille mahdollista ja esimerkiksi puhetta tukevat ja korvaavat menetelmät on sisällöissä otettu hyvin huomioon.

2.8.2. Henkilökohtainen tuki etäpalveluna (2.19.2.)

Etänä tarjottava vuorovaikutteinen henkilökohtainen palvelu. Tavoitteena on toimintakyvyn, toimijuuden ja hyvinvoinnin vahvistaminen. Sisällöstä sovitaan yhdessä asiakkaan kanssa. Tapaamiset voivat koostua esimerkiksi keskusteluista, yhdessä harjoittelemisesta ja tehtävistä liittyen itsestä huolehtimiseen, mielen hallintaan, liikuntaan sekä arjentaitoihin. Tapaamiset voidaan rakentaa myös luovan toiminnan ympärille ja sisältää esimerkiksi kuva-, draama- ja musiikki-ilmaisuja.

TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSJAKSOT SEKÄ LYHYTAIKAINEN HOITO LAITOSHOIDOSSA

Tutkimus- ja kuntoutusjaksot lapsille

Tutkimus- ja kuntoutusjaksolle tullaan vammaispalveluiden palvelupyynnön tai terveydenhuollon lähetteen perusteella. Tutkimuksellisten palvelutarpeiden taustalla voi olla esimerkiksi haastava käyttäytyminen, autismiin liittyvät palvelutarpeet, mielenterveysongelmat, vaikea- ja/tai monivammaisuus tai pitkäaikaissairaus. Majakassa ja Pikkurin teellä on myös mahdollisuus laatia asiakkaalle kuntoutussuunnitelma.

Tutkimus- ja kuntoutusjakso sisältää asiakkaan tarvitseman ympärivuorokautisen tuen, ohjauksen, avun/hoidon, huolenpidon, seurannan ja arvioinnin. Lääkärin ja asiantuntijoiden toteuttamat palvelut tutkimus- ja kuntoutusjaksolla suunnitellaan asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksojen asiakkailla on käytettävissä erikoislääkärin ja päivystävän lääkärin palvelut sekä psykologin, toimintaterapeutin ja fysioterapeutin palvelut. Suunnitelman asiakaskohtaisista, moniammatillisista

arvioinneista, tutkimuksista ja jakson kestosta tekee yksikön erikoislääkäri. Tutkimuksissa käytetään monialaisia arviointimenetelmiä, joiden tarkoituksena on saada tietoa mm. kognitiivisesta tasosta, vuorovaikutustaidoista, kommunikaatiosta, toimintakyvystä, aistitoiminnoista, haastavasta käyttäytymisestä ja psyykkisestä voinnista. Menetelminä käytetään eri ammattiryhmien standardoituja testejä sekä muita soveltuvia testimenetelmiä. Lääkärin ja asiantuntijoiden tutkimuksia ja arviointeja hyödynnetään asiakkaan jatkohoidon ja kuntoutuksen suunnittelussa yhdessä lähityön toteuttaman arvioinnin ja ohjauksen kanssa.

Tutkimus- ja kuntoutusjakson tavoitteena on löytää asiakkaan toimintakykyä tukevia ja ylläpitäviä, hänen omassa elinympäristössään toimivia, ratkaisuja sekä arvioidaan asiakkaan hoitopolkua tai asumisen palvelun tarvetta. Tutkimus- ja kuntoutusjaksoon voi sisältyä myös 1–2 ennako- tai jälkikäyntiä asiakkaan toimintaympäristöön. Jaksot järjestetään laitoshoidon palveluna. Palvelukokonaisuus määräytyy palvelun sisällön ja laajuuden sekä henkilökohtaisen tuen tarpeen mukaan.

Tutkimus- ja kuntoutusjaksot aikuisille

Tutkimus- ja kuntoutusjaksoille tullaan vammaispalveluiden palvelupyynnön tai terveydenhuollon lähetteen perusteella. Tutkimuksellisten palvelutarpeiden taustalla voi olla esimerkiksi haastava käyttäytyminen, autismiin liittyvät palvelutarpeet, mielenterveysongelmat, vaikea- ja/tai monivammaisuus tai pitkäaikaissairaus.

Tutkimus- ja kuntoutusjakso sisältää asiakkaan tarvitseman ympärivuorokautisen tuen, ohjauksen, avun/hoidon, huolenpidon, seurannan ja arvioinnin. Lääkärin ja asiantuntijoiden toteuttamat palvelut tutkimus- ja kuntoutusjaksolla suunnitellaan asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksojen asiakkailla on käytettävissä erikoislääkärin ja päivystävän lääkärin palvelut sekä psykologin, toimintaterapeutin ja fysioterapeutin palvelut. Suunnitelman asiakaskohtaisista, moniammatillisista arvioinneista ja tutkimuksista sekä jakson kestosta tekee erikoislääkärimme. Tutkimuksissa käytetään monialaisia arviointimenetelmiä, joiden tarkoituksena on saada tietoa mm. kognitiivisesta tasosta, vuorovaikutustaidoista, kommunikaatiosta, toimintakyvystä, aistitoiminnoista, haastavasta käyttäytymisestä ja psyykkisestä voinnista. Menetelminä käytetään eri ammattiryhmien standardoituja testejä sekä muita soveltuva testimenetelmiä. Lääkärin ja asiantuntijoiden tutkimuksia ja arviointeja hyödynnetään asiakkaan jatkohoidon ja kuntoutuksen suunnittelussa yhdessä lähityön toteuttaman arvioinnin ja ohjauksen kanssa.

Tutkimus- ja kuntoutusjakson tavoitteena on löytää asiakkaan toimintakykyä tukevia ja ylläpitäviä, hänen omassa elinympäristössään toimivia, ratkaisuja sekä arvioidaan asiakkaan hoitopolkua tai asumisen palvelun tarvetta. Tutkimus- ja kuntoutusjaksoon voi sisältyä myös 1–2 ennako- tai jälkikäyntiä asiakkaan toimintaympäristöön. Jaksot järjestetään laitoshoidon palveluna.

Palvelukokonaisuus määräytyy palvelun sisällön ja laajuuden sekä henkilökohtaisen tuen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksolla on mahdollista laatia asiakkaalle kuntoutussuunnitelma.

Tutkimus- ja kuntoutusjaksojen palvelukokonaisuudet

Lapsille ja nuorille: Tutkimus- ja kuntoutusjaksoja kehitysvammaisille, psyykkisesti oireileville sekä autismikirjon lapsille toteutamme Majakassa. Majakassa on vahva autismiosaaminen ja toiminnallinen työote. Palvelukokonaisuus määräytyy palvelun sisällön ja laajuuden sekä henkilökohtaisen tuen tarpeen mukaan. Tutkimus- ja kuntoutusjaksolla on mahdollista laatia asiakkaalle kuntoutussuunnitelma.

Aikuisille: Tutkimus- ja kuntoutusjaksoja kehitysvammaisille, haastavasti käyttäytyville, psyykkisesti oireileville sekä autismikirjon aikuisille asiakkaille toteutamme Turva ja Tyyni yksiköissämme. Henkilöstöllämme on vahva autismi- ja neuropsykiatrinen osaaminen. Päivittäisessä työskentelyssä korostuu toiminnallinen työote. Tutkimus- ja kuntoutusjakso on mahdollista järjestää myös kuntoutussuunnitelman laadintaa varten, jolloin jakson kesto on lyhytaikainen.

2.9.1. Palvelukokonaisuus 4 (3.3.)

- Enintään 10 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lääkärin sekä 1-2 asiantuntijan palvelut lääkärin suunnitelman mukaan

2.9.2. Palvelukokonaisuus 5 (3.4.)

- Enintään 12 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lääkärin sekä 1-3 asiantuntijan palvelut lääkärin suunnitelman mukaan

2.9.3. Palvelukokonaisuus 6 (3.5.)

- Enintään 15 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lääkärin sekä 1-4 asiantuntijan palvelut lääkärin suunnitelman mukaan

2.9.4. Palvelukokonaisuus 7 (3.55.)

- 24 h hoitajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Lääkärin sekä 1-4 asiantuntijan palvelut lääkärin suunnitelman mukaan

2.9.5. Tutkimus- ja kuntoutuspalvelu, päiväaikainen (3.6.)

- Hinnoitellaan 70 % palvelukokonaisuuden hinnasta

2.9.6. Emotionaalisen kehityksen arviointi (EMO)

Emotionaalisen kehityksen arvioinnilla saadaan tietoa kehitysvammaisen henkilön käyttäytymistä ohjaavista perustarpeista, persoonallisuuden kehityksen vaiheesta sekä tunne- ja sosiaalisista taidoista. Arviointi sopii kaikenikäisille kehitysvammaisille henkilöille. Koulutettu arvioitsija haastattelee kahta arvioitavan hyvin tuntevaa henkilöä puolistrukturoidulla SEO-R2 arviointimenetelmällä. Emotionaalisen kehitystason arviointi sopii erityisesti tilanteisiin, joissa käyttäytymisen haasteet vaikeuttavat arjen sujumista tai yksikköön sopeutumista. Arvioinnin perusteella

tuki osataan suunnitella vastaamaan yksilöllisiä emotionaalisia tarpeita ja näin pystytään vaikuttamaan haastavaksi koettuihin tilanteisiin sekä parantamaan kehitysvammaisen henkilön elämänlaatua. Arviointiin sisältyy haastattelun lisäksi kirjallinen yhteenveto, palautekeskustelu sekä 1–2 seurantatapaamista. EMO-arvionnin voi ostaa myös yksittäisenä palveluna, ilman tutkimus- ja kuntoutusjaksoa.

Lyhytaikainen hoito laitoshoidossa, aikuisille

Lyhytaikainen hoito tukee asiakkaan ja hänen läheistensä selviytymistä kotona tai avo-
huollon ympäristössä. Asiakkaan palvelut suunnitellaan yksilöllisesti. Lyhytaikaista hoitoa voidaan räätälöidä päiväaikaisesta hoidosta useamman viikon pituisiin jaksoihin.

Lyhytaikainen hoito toteutetaan laitoshoitona Turva ja Tyyni -nimisissä yksiköissämme. Palvelun sisältö poikkeaa tutkimus- ja kuntoutusjaksojen palvelun sisällöstä. Lyhytaikainen hoito ei sisällä lääkäri- eikä asiantuntijapalveluita.

Turvan ja Tyynin lyhytaikaishoitoon kuuluu asiakkaan tarpeiden mukaista erityistä ja vaativaa hoitoa, ohjausta ja valvontaa haastavasti käyttäytyville, psyykkisesti oireileville sekä autismikirjon aikuisille asiakkaille. Turvassa on vahva autismi- ja neuropsykiatrinen osaaminen ja päivittäisessä työskentelyssä korostuu toiminnallinen työote sekä asiakkaiden turvana/käytettävissä akuuteissa somaattisissa tilanteissa on Rinnekodin päivystävän lääkärin konsultaatio.

Lyhytaikaiseen hoitoon sisältyy:

- yksilöllinen tuki, ohjaus, apu/hoito ja huolenpito
- itsemääräämisoikeuden tukemissuunnitelma
- palveluiden toteuttamisen suunnitelma soveltuvin osin
- peruskorvattavat lääkkeet
- perushoitotarvikkeet
- hygieniatarvikkeet
- ateriat

Lyhytaikaisen hoidon palvelukokonaisuudet

2.10.1. Palvelukokonaisuus 3 (3.8.1.)

- Enintään 10 h hoitajan antamaa tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Asiakas kykenee toimimaan 2–3 asiakkaan ryhmässä
- Asiakkaan ohjaus voi vaatia erityistä osaamista (esim. vaihtoehtoiset kommunikatiomenetelmät, autismiosaaminen, mielenterveysosaaminen).
- Asiakkaalla voi olla haastavia tilanteita joitakin kertoja viikossa.

2.10.2. Palvelukokonaisuus 4 (3.8.2.)

- Enintään 14 h hoitajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Asiakkaan hoito, ohjaus ja valvonta toteutuu 1–2 asiakkaan ryhmässä
- Asiakkaan ohjaus voi vaatia erityistä osaamista (esim. vaihtoehtoiset kommunikatiomenetelmät, autismiosaaminen, mielenterveysosaaminen).
- Asiakkaalla voi olla haastavia tilanteita lähes päivittäin.

2.10.3. Palvelukokonaisuus 5 (3.8.3.)

- 24 h ohjaajan antama tukea vuorokaudessa (välitön ja välillinen, yksilö- ja ryhmäohjauksena)
- Asiakas tarvitsee henkilökohtaisen ohjauksen toimiakseen ryhmässä.
- Asiakkaalla voi esiintyä haastavia tilanteita jopa useita kertoja päivässä
- Asiakkaan hoito voi vaatia erityisiä henkilöstö- tai tilajärjestelyjä.

Kotiin vietävä tutkimus- ja kuntoutuspalvelu

Kotiin vietävä tutkimus- ja kuntoutuspalvelu voi täydentää yksikössä toteutuneen tutkimus- ja kuntoutusjakson sisältö tai se voidaan toteuttaa Rinnekodin lääkärin arvion ja suosituksen mukaan osin tai kokonaan kotiin vietävänä palveluna. Palvelu voidaan käynnistää Rinnekodin lääkärin suosituksesta yhteistyössä asiakkaan kotikunnan kanssa. Arvion jakson kestosta tekee lääkäri. Palvelun toteuttamista varten tulee olla kotikunnan myöntämä maksusitoumus.

Palvelu voi tukea esimerkiksi asiakkaan tutkimus- ja kuntoutusjaksolta kotiutumista tai muuta muutosvaihetta. Palvelu sisältää esimerkiksi käyntejä asiakkaan kotiin yhden tai useamman asiantuntijan toimesta. Asiantuntijan matka-ajan, kilometrikorvausten, iltaja viikonloppulisien sekä peruutusehtojen osalta noudatetaan palveluluettelon laskutussääntöjä. Lisäksi palveluun voi kuulua erikoislääkärin hoitoneuvottelu puhelimitse.

Palvelua voi toteuttaa:

- 2.11.1. Erikoislääkäri (3.12.1.)
- 2.11.2. Psykologi (3.12.2.)
- 2.11.3. Terapeutti (3.12.3.)
- 2.11.4. Tutkimusyksikön lähihoitaja (3.12.5.)
- 2.11.5. Tutkimusyksikön sairaanhoitaja (3.12.6.)

VAIKEAVAMMAISTEN PALVELUT

Vaikeavammaisten palveluasuminen on tarkoitettu henkilöille, jotka vammansa tai sairautensa vuoksi tarvitsevat toisen henkilön apua päivittäisistä toiminnoista suoriutumisessa jatkuvaluonteisesti, vuorokauden eri aikoina tai muutoin erityisen runsaasti. Palveluasumisen tavoitteena on asiakkaan itsenäisen elämän tukeminen ja mahdollistaminen sekä fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ylläpitäminen ja edistäminen.

Asiakkaat kuuluvat avoterveydenhuollon piiriin ja vastuu asiakkaan terveyden- ja sairaanhoidosta sekä kuntoutuksesta on kunnallisessa hyvinvointikeskuksessa, terveysasemalla, kotihoidossa, asiakasta hoitavalla yksityisellä lääkärillä tai erikoissairaanhoidossa.

Palvelu on porrastettu kahteen palveluasumisen luokkaan ja neljään tehostetun palveluasumisen luokkaan, asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan.

Palveluasuminen

2.12.1. Palvelukokonaisuus 1 (1.55.1.)

Asiakas tarvitsee henkilökunnalta päivittäistä tukea ja apua, mutta ei yöaikaista hoitoa ja läsnäoloa. Asiakkaan aktiivisen, yksilöllisen avun tarve on ennalta suunniteltuina ajankohtina klo 7–21 välillä 1–2 tuntia vuorokaudessa

2.12.2. Palvelukokonaisuus 2 (1.55.1.)

Asiakas tarvitsee henkilökunnalta päivittäistä tukea ja apua, mutta ei yöaikaista hoitoa ja läsnäoloa. Asiakkaalla on mahdollisuus tavoittaa henkilökunta puhelimitse ympäri vuorokauden yöaikaisella hälytysmahdollisuudella. Asiakkaan aktiivisen, yksilöllisen avun tarve on ennalta suunniteltuina ajankohtina klo 7–21 välillä 2–3 tuntia vuorokaudessa.

Tehostettu palveluasuminen

2.12.3. Palvelukokonaisuus 3 (1.55.2.)

Asiakas tarvitsee henkilökunnalta päivittäistä tukea ja apua. Asiakkaalla on säännöllinen yöaikainen avuntarve, esimerkiksi sovittu säännöllinen yöaikainen käynti. Lisäksi asiakkaalla on mahdollisuus tavoittaa henkilökunta puhelimitse ympäri vuorokauden yöaikaisella hälytysmahdollisuudella. Asiakkaan aktiivisen, yksilöllisen avun tarve on 3–4 tuntia vuorokaudessa.

2.12.4. Palvelukokonaisuus 4 (1.55.3.)

Asiakas tarvitsee avustamista ja tukea useissa arkielämän toiminnoissa, mutta selviää osittain itsenäisesti. Palvelua on saatavilla kaikkina vuorokauden aikoina. Asiakkaan avun tarvetta ei voi aikatauluttaa etukäteen ja apua on hälytettäessä oltava saatavilla nopeasti. Asiakkaan aktiivisen, yksilöllisen avun tarve on 5–6 tuntia vuorokaudessa.

2.12.5 Palvelukokonaisuus 5 (1.55.4.)

Asiakas tarvitsee avustamista jatkuvasti useissa toiminnoissa. Henkilökunta käy asunnossa useita kertoja vuorokauden aikana asiakkaan ollessa valveilla. Asiakkaalla on säännöllinen yöaikaisen avuntarve. Asiakkaan aktiivisen yksilöllisen avun tarve on 6–7 tuntia vuorokaudessa.

2.12.6. Palvelukokonaisuus 6 (1.55.5.)

Asiakas tarvitsee avustamista ja tukea useissa arkielämän toiminnoissa jatkuvaluonteisesti eri vuorokauden aikoina. Asiakas ei välttämättä kykene itse hälyttämään apua. Yöaikaan asiakas tarvitsee säännöllisesti apua esimerkiksi asentohoi-
toon tai kuivitukseen. Asiakkaalla on säännöllisesti ja runsaasti hoidollisia tarpeita ja toimenpiteitä. Asiakkaan aktiivisen yksilöllisen avun tarve on 8–9 tuntia vuorokaudessa.

Vaikeavammaisten tilapäinen/lyhytaikainen asumispalvelu

2.12.7. Palvelulisä/Vammaisten tilapäinen/lyhytaikainen asumispalvelu

Asumispalvelu tilapäiseen tai lyhytaikaiseen tarpeeseen. Palveluluokat määrittyvät asiakkaan palvelutarpeen mukaan kuten pitkäaikaisessa asumispalvelussa. Palveluluokkakohtaiseen suoritehintaan lisätään lyhytaikaisen asumispalvelun lisä, 42,50 €. Palvelulisä mahdollistaa asunnon lyhytaikaisen käytön eikä asiakkaan kanssa pääsääntöisesti tehdä vuokrasopimusta.

Vaikeavammaisten henkilökohtainen tuki

2.12.8. Henkilökohtainen etätuki/kerta (1.62.)

Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, joka tarvitsee henkilökohtaista sanallista tukea ja ohjausta. Tämä palvelu toteutetaan etätukena esimerkiksi puhelimitse annettava tukena.

2.12.9. Vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (1.64.)

Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, joka tarvitsee ohjauksellista tai fyysistä avustamista. Asiakas pystyy itse määrittämään avun tarpeen. Asiakas voi tarvita tukea sosiaalisissa tilanteissa tai kommunikaatiossa. Tuki voi olla asiakkaan avustamista fyysisissä hoitotilanteissa tai hänellä voi olla käytössään apuvälineitä.

2.12.10. Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki/tunti (1.65.)

Palvelu on tarkoitettu asiakkaalle, joka tarvitsee vaativan tason henkilökohtaista ohjausta ja apua. Hän tarvitsee tukea lähes kaikkeen toimimiseen. Asiakas voi tarvita runsaasti fyysistä avustamista ja/tai toiminnanohjauksen tukemista. Käytössä voi olla runsaasti apuvälineitä tai hän voi tarvita apua vaativiin hoidollisiin toimenpiteisiin, joihin tarvitaan työntekijältä perehtymistä/erityisosaamista. Asiakkaalla voi olla vammaan liittyen myös toiminnanohjauksen ja impulssien hallinnan haasteita. Asiakkaalla voi olla erilaisia elämänhallinnan haasteita, jotka edellyttävät työntekijöiltä osaamista. Asiakkaan tarvitsema tuki edellyttää erityistä ammatti-osaamista tilanteiden tunnistamiseksi, ennakoinniseksi ja asiakkaan yksilöllisen tuen toteuttamiseksi.

3. Asunto ensin- ja Riippuvuushäiriöpalvelut



Riippuvuushäiriöpalveluissamme ja usein myös Asunto ensin -asumisessa asiakkaittemme tarpeet ovat usein päihde-ehtoisia. Olemme yksi harvoista toimijoista Suomessa, jotka tuottavat asumisen palveluita aktiivisesti päihteitä käyttäville. Palvelutarpeet voivat olla hyvin moninaisia ja joskus ennakoimattomia. Palveluittemme keskiössä onkin päihteitä käyttävien asiakkaitten kohtaaminen ja omien vahvuksiensa ja voimavarojen löytäminen. Työskentelemme asiakkaittemme onnistumisen kokemusten eteen, eikä se välttämättä edellytä asiakkaittamme tiukkaa päihteettömyyttä.

Yhdistämme toiminnassamme yksilötyön ja yhteistyönmenetelmiä, tarjoten asiakkaillemme mahdollisuuden osallistua voimavarojensa mukaisesti yhteisölliseen toimintaan. Lähtökohtanamme on rakentaa yhteisöjä, jotka tukevat asiakkaittamme osallisuutta ja kykyä ottaa vastuuta.

ASUNTO ENSIN -ASUMISPALVELUT

Toteutamme palveluissamme Asunto ensin -periaatetta, jonka mukaan asunto on perusoikeus, jota ei tarvitse ansaita. Asunto on perusta kuntoutumiselle. Emme edellytä asukkaaltamme elämäntavan muutosta emmekä esimerkiksi aseta päihteettömyyttä asunnon saamisen ehdoksi. Päihteet sallivassa asumisessa lähtökohtana on ajatus, että jokaisella ihmisellä on oikeus asuntoon tukeen, ohjaukseen, hoitoon ja hoivaan päihteidenkäytöstä riippumatta. Asunto ensin -asumispalvelujamme ovat tuettu asuminen, tuettu asuminen keskitetyssä yksikössä, palveluasuminen, tehostettu palveluasuminen sekä vaativa tehostettu palveluasuminen.

Asumispalveluiden ensisijaisena tavoitteena on asiakkaan mahdollisimman itsenäisen toiminta ja asuminen, sekä asiakkaan siirtyminen kevyemmän palvelun piiriin ja itsenäiseen elämään. Jos tämä ei ole mahdollista, on tavoitteena mielenterveyttä tukeva, päihteettömyyteen kannustava, turvallinen asuminen sekä asiakkaan toimintakyvyn ylläpitäminen.

Asunto ensin -asumisessa mahdollistamme asukkaalle pysyvän turvallisen asumisen ja oman kodin. Asukaamme ovat oman yhteisönsä aktiivisia toimijoita. He ovat vahvasti mukana asumispalveluiden toiminnan suunnittelussa ja toteutuksessa. Asiakkaan kanssa määritellään hänen vahvuutensa, joiden avulla pyritään yhdessä asetettuihin tavoitteisiin.

Asunto ensin -asumispalveluittemme käyttäjinä on asiakkaita, joiden taustat ovat moninaisia ja avun tarpeet voivat olla ennakoimattomia. Usein asiakkaiden tuen tarve liittyy mielenterveysongelmaan, päihteiden ongelmakäyttöön, jokapäiväisestä elämästä selviytymiseen, itsestä huolehtimiseen, arjen ja elämän hallintaan, taloudelliseen asemaan, syrjäytymisen torjumiseen, osallisuuden edistämiseen ja/tai itsenäistymiseen. Osalla asiakkailla on lisäksi erilaisia somaattisia sairauksia ja moniongelmaisuuksia.

Palvelussa huolehditaan siitä, että asiakkaalle järjestyvät heille kuuluvat toimeentulo- ja asumistukietuudet, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Jokaiselle asiakkaalle on nimetty omatyöntekijä. Niissä palveluissamme mihin sisältyy ateriapalvelu, on mahdollisuus erikoisruokavalioihin ja ruoan rakenteeseen ja ravintopitoisuuteen liittyvien asiakkaan erityistarpeiden huomioiminen.

Asiakkaamme tekevät Asunto ensin -asumispalveluissamme ensisijaisesti toistaiseksi voimassa olevan vuokrasopimuksen. Diakonissalaitos vastaa vuokranmaksun seurannasta ja perimisestä. Palvelua käyttävä asiakas on itse vastuussa vuokranmaksustaan ja jokapäiväiseen elämiseen kuuluvista menoistaan.

3.1.1. Tuettu asuminen, palvelukokonaisuus 1

Tuettu asuminen on henkilön omatoimista suoriutumista aktiivisesti tukevaa ja kuntoutumisen mahdollisuuksia (toipumista) edistävä asumismuoto, jossa asiakas asuu omassa vuokra- tai omistusasunnossa tai palveluntuottajan välivuokraamassa asunnossa.

Tuettu asumisessa henkilökunta jalkautuu asiakkaan kotiin ja tukee ja ohjaa tätä asumisessaan. Tukea viedään asiakkaalle 1–3 kertaa viikossa. Henkilökohtaisen tuen tarve ja intensiteetti voi vaihdella asiakkaan tarpeen mukaisesti. Tarvittaessa käyntejä voidaan lisätä.

Tavoitteena on ennaltaehkäistä ja vähentää häätöjä sekä asunnottomuutta, vahvistamalla asiakkaan arjen elämänhallintaa, vuokra-asumisen edellyttämiä taitoja, itselle mielekkäiden tavoitteiden saavuttamista, sosiaaliseen ympäristöön kiinnittymistä ja sosiaalista osallisuutta.

Asiakaskohtaiset tavoitteet määritellään yksilöllisesti hoitosuunnitelmaan. Tuella vahvistetaan tai ylläpidetään asukkaalla omia voimavaroja ja toimintakykyä, ja häntä ohjataan yksilöllisesti tarvitsemiensa muiden palveluiden piiriin.

Viranomaisasioinnin (mm. taloudellisten etuuksien hakeminen) ja arjen hallinnan (esim. asuminen, vuokranmaksu, terveydenhoito, talous, kotitaloustyöt) lisäksi asiakkailla korostuu tarve saavuttaa onnistumisen kokemuksia, jotka vahvistavat itsetuntoa ja luottamusta itsenäiseen arkeen tulevaisuudessa. Osalle asiakkaista on tärkeää, että he saavat tukea työllisyys- ja koulutuspalveluiden löytämiseen. Ohjaajan tuoma tuki voi olla myös viikoittain toteutuvaa luottamuksellista keskustelua ja tukea oman sisäisen motivaation löytämiseen.

3.1.2. Tuettu asuminen keskitetyssä yksikössä, palvelukokonaisuus 2

3.1.3. Tuettu asuminen keskitetyssä yksikössä, palvelukokonaisuus 3

Tuettu asuminen keskitetyssä asumisyksikössä on henkilön omatoimista suoriutumista aktiivisesti tukevaa ja kuntoutumisen mahdollisuuksia (toipumista) edistävä asumismuoto. Tuetusta asumisesta poiketen, asunnot ovat keskitetysti samassa kiinteistössä.

Tuetun asumisen palvelussa työskentelyn painopisteenä on asiakkaan itsenäisen asumisen valmiuksien vahvistaminen ja tuki ja arjessa tarvittavien erilaisten taitojen harjoittelu.

Tuetun asumisen tavoitteena on itsenäisen asumisen taitojen opettelu, elämänhallinnan ja sosiaalisen toimintakyvyn vahvistaminen ja itsenäiseen asumiseen siirtäminen. Jos tämä ei ole mahdollista, tavoitteena on mielenterveyttä tukeva ja/tai päihteiden käytön hallintaa edistävä, turvallinen asuminen sekä toimintakyvyn ylläpitäminen.

Tuetun asumisen henkilöstömitoitus vaihtelee yksiköittäin 0,15–0,3 / asukas. Kaikissa keskitetyn tuetun asumisen yksiköissämme on ympärivuorokautinen henkilökunta.

3.1.4. Palveluasuminen

Palveluasumisessa henkilö saa päivittäin tarvitsemaansa tukea, ohjausta ja huolenpitoa pääsääntöisesti klo 7–21 välillä. Asunto ensin -asumispalveluissamme palveluasuminen järjestetään asumisyksiköissä, joissa apua on tarvittaessa saatavilla myös yöaikaan. Henkilöstömitoitus on 0,4.

Palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat hoitoa ja huolenpitoa sekä lääkehoidon (lääkehuolto) kokonaisuuden toteuttamista. Toiminta on toimintakykyä ylläpitävää ja edistävää sisältäen ateria-, vaatehuolto-, peseytymis- ja siivouspalveluita.

Palvelussa työskennellään asukkaan itsenäiseen asumisen edellytyksien eteen. Palveluasumisen ensisijainen tavoite on turvata mahdollisuus omaan kotiin ja mahdollistaa asiakkaan kuntoutuminen tai jäljellä olevan toimintakyvyn edistäminen ja ylläpitäminen niin, että omatoiminen suoriutuminen on mahdollista.

Kohderyhmänä ovat eri kuntoutumisen vaiheessa olevat henkilöt ja asiakkaiden palveluntarve voi vaihdella kuntoutuksesta toimintakykyä ylläpitävään palveluun. Palveluasumisessa asukaan päiviin saadaan mielekästä tekemistä ja osallisuuden kokemuksia. Palveluasumisella ehkäistään raskaampien asumispalvelujen tai muiden erityispalveluiden tarvetta.

Palveluasuminen pitää sisällään lääkehuollon kokonaisuudesta vastaamisen. Lääkehoitomme perustuu STM:n turvallisen lääkehoidon oppaaseen. Palveluntuottaja ei maksa apteekin koneellisen annosjakelun kustannuksia.

Lääkäripalvelut hoidetaan ensisijaisesti kunnallisen terveydenhuollon kautta tilaajan kustannuksella. Vaihtoehtoisesti on mahdollista sopia yksityisestä lääkäripalvelusta lisäkustannuksesta.

3.1.5. Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 5

3.1.6. Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 6

Tehostettu palveluasuminen on tarkoitettu asiakkaille, joiden avun ja tuen tarve on ympärivuorokautinen, monimuotoinen ja ennakkoimaton. Asiakkaiden palveluntarve voi vaihdella kuntoutuksesta toimintakykyä ylläpitävään palveluun. Palvelun henkilöstömitoitus on 0,50–0,70.

Asiakaat tarvitsevat kokonaisvaltaista tukea, ohjausta ja avustamista arjen toiminnoissa, itsenäisessä suoriutumisessa, elämänhallinnassa ja sosiaaliseen ympäristöön kiinnittymisessä. Tämä tarkoittaa tyypillisesti konkreettista tukea, ohjausta ja avustamista esimerkiksi terveydestä huolehtimisessa, henkilökohtaisessa hygieniassa, ruokailussa, pyykinpesussa ja siivouksessa.

Palvelu sisältää asiakkaan tarpeen mukaisen hoidon ja huolenpidon, lääkehoidon, ateria- ja vaatehuoltopalvelut sekä toimintakykyä, osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävät palvelut. Palveluun kuuluu tarvittaessa asiakkaan asunnon

siivous ja liinavaatehuolto asiakkaan puolesta, jos hän ei toimintarajoitteidensa vuoksi kykene siihen avustettunakaan.

Tehostettu palvelu pitää sisällään lääkehuollon kokonaisuudesta vastaamisen. Lääkehoitomme perustuu STM:n turvallisen lääkehoidon oppaaseen. Palveluntuottaja ei maksa apteekin koneellisen annosjakelun kustannuksia.

Lääkäripalvelut hoidetaan ensisijaisesti kunnallisen terveydenhuollon kautta tilaajan kustannuksella. Vaihtoehtoisesti on mahdollista sopia yksityisestä lääkäripalvelusta lisäkustannuksesta.

3.1.7. Vaativa tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 7

Vastaa tehostetun palveluasumisen tuotekuvausta, mutta asiakas tarvitsee vahvempaa tukea. Asiakkailla on usein haastavaa käyttäytymistä, mahdollisesti aggressiivisuutta. Vaativan tehostetun palveluasumisen yksikkö on pieni, vain 7 asukaspaikkaa. Henkilöstömitoitus 0,80.

RIIPPUVUUSHÄIRIÖPALVELUT

Rinnekotien järjestämiin riippuvuushäiriöpalveluihin voidaan tulla sosiaaliviranomaisen palvelupyynnön tai terveydenhuollon lähetteen perusteella. Palvelutarpeiden taustalla voi olla esimerkiksi huoli päihteiden käytöstä ja tarve tilanteen kartoittamiseksi.

Lääkärin ja asiantuntijoiden toteuttamat riippuvuushäiriöpalvelut suunnitellaan asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Toimintamme perustuu Käypä-hoito-suositukseen. Tutkimuksissa käytetään monialaisia arviointimenetelmiä, joiden tarkoituksena on saada tietoa mm. toimintakyvystä, psyykkisestä voinnista, päihdestatuksesta ja käyttöhistoriasta. Menetelminä käytetään eri ammattiryhmien standardoituja testejä sekä muita soveltuva testimenetelmiä. Lääkärin ja asiantuntijoiden tutkimuksia ja arviointeja hyödynnetään asiakkaan jatkohoidon ja kuntoutuksen suunnittelussa. Hyödynnämme palveluissamme kokemusasiantuntijuutta ja vertaistoimijoita.

Riippuvuushäiriöpalveluiden tavoitteena on tukea asiakasta löytämään kyvykkyksiä toimia kroonisen sairautensa tai oireidensa kanssa parhaalla mahdollisella tavalla. Hoidossa on keskeistä asiakkaan motivoiminen muutokseen ja hänen tukemisensa omien voimavarojen ja toipumista edistävien selviytymiskeinojen vahvistamiseen ja löytämiseen. Hoidon tavoite määritellään yksilöllisesti hoidon tarpeen arvioinnin perusteella laadittavassa hoitosuunnitelmassa.

3.2.1 Opioidikorvaushoito

Opioidikorvaushoidolla tarkoitetaan opioidiriippuvuuden hoitoa, jossa käytetään apuna buprenorfinia, buprenorfini-naloksonia, metadonia tai levometadonia sisältäviä lääkevalmisteita.

Hoidon tavoitteena on asiakkaan kokonaisvaltainen kuntoutuminen ja päihteettömyys tai päihteiden käytöstä johtuvien haittojen vähentäminen. Haittojen vähentäminen on tavoitteena henkilöillä, jotka eivät todennäköisesti lopeta kokonaan

huumeiden käyttöä, mutta joiden elämän laatua voidaan parantaa ja mm. ehkäistä tartuntatautien leviämistä ja muita terveyshaittoja.

Palvelu sisältää asiakkaan tarvitseman riippuvuuden lääketieteellisen hoidon, psykososiaalisen tuen ja päihdesairauksien seurantaan liittyvät laboratoriotutkimukset.

Korvaushoidossa käytettävä lääkevalmiste ja sen määrä vaihtelevat asiakaskohtaisesti. Palvelun tilaaja vastaa korvaushoitolääkkeiden kustannuksista. Palveluntuottaja hankkii lääkkeen itselleen edullisimmalla tavalla.

Opioidikorvaushoidon yksiköissämme asiakkaat voivat osallistua yhteisön toimintaan kynnyksettömästi oman motivaationsa ja toimintakykynsä mukaisesti. Yhteisöön osallistuminen kirjataan myös kuntoutussuunnitelmaan osaksi asiakkaan toipumispolkua. Yksilöllisiä toipumisen tavoitteita arvioidaan yksilötapaamisissa ja ryhmissä. Tarjoamme mahdollisuuden yhteisöön liittymiseen kaikille asiakkaillemme. Diakonissalaitos on tuottanut ja kehittänyt yhteisöllistä korvaushoitoa vuodesta 2004 alkaen.

3.2.2. Opioidikorvaushoidon arvio

Korvaushoitoarvion tarkoituksena on arvioida täyttyvätkö korvaushoidon edellytykset asiakkaan kohdalla, hyötyykö asiakas korvaushoidosta ja mikä korvaushoitolääke soveltuisi asiakkaalle parhaiten.

Arvio on moniammatillinen ja koostuu 5 erillisestä polikliinisestä käynnistä ja laboratoriotutkimuksista. Se on kestoltaan 2 kk. Arvion pohjalta lääkäri tekee lausunnon korvaushoidon soveltuvuudesta asiakkaalle.

3.2.3. Korvaushoidon induktio

Korvaushoidon induktio tarkoittaa tiivistä 2 kk hoidon aloitusvaihetta. Sen tavoitteena on luottamuksellisen hoitosuhteen rakentaminen ja hoitoon kiinnittyminen. Asiakas käy palvelussa lähtökohtaisesti päivittäin. Induktio aikana työskentely on tavallista tiiviimpää.

Induktio aikana asiakkaan korvaushoitolääke stabiloidaan. Lääkkeen kantavuuden ja mahdollisten haittavaikutusten seuranta on päivittäistä. Seuranta tehdään monimenetelmäisesti, niin asiakkaan omaraportoinnin, kliinisen arvioinnin, laboratorio tutkimuksien kuin fysiologisten mittausten avulla.

3.2.4. Hoidontarpeen arviointi

Hoidontarpeen arvioinnissa kartoitetaan asiakkaan päihdekäyttöä, siitä johtuvia lieveilmiöitä, sosiaalista ja terveydellistä statusta kokonaisvaltaisesti. Arvio koostuu 1–3 polikliinisestä käynnistä. Hoidontarpeen arvion tekee päihdetyön asiantuntija. Siihen ei lähtökohtaisesti sisälly lääkärin vastaanottoa, mutta lääkäripalvelut ovat saatavilla kuten korvaushoidon arviossakin.

Hoidontarpeen arvion perusteella asiakasta informoidaan eri hoito- ja kuntoutusvaihtoehdoista. Näitä ovat muun muassa vieroitus + lääkkeetön kuntoutus, mahdolliset hoito- ja kuntoutuspaikat, korvaushoito ja korvaushoitoarvioprosessi.

3.2.5. Muu huumehoito / avopäihdehoito

Palvelutuote tarjoaa asiakkaalle terapeuttisen hoitosuhteen päihdetyön ammatillaiseen, asiakkaalle nimettyyn omahoitajaan. Palvelun sisältö, kuten tapaamiskertojen laajuus, määrittyy asiakkaan palveluvaiheen ja henkilökohtaisen tilanteen mukaisesti. Palvelukokonaisuus voi sisältää tarvittaessa lääkejakelua ja lääkäripalveluita. Lääkejakelu käsittää asiakkaan voinnin arvion, varsinaisen lääkkeenjaon sekä seulat ja pistojälkien tarkastuksen.

Hoidon tavoitteena on kohentaa asiakkaan terveydentilaa päihderiippuvuuden ja sen aiheuttamien fyysisten ja psyykkisten oheissairauksien osalta, vähentää päihteiden käytön aiheuttamia sosiaalisia haittoja sekä antaa asiakkaalle tietoja ja keinoja päihteiden käytön välttämiseen. Muu huumehoito tukee asiakkaan toipumista päihteettömyyteen tai saavutetun päihteettömyyden ylläpitämistä.

Asiakkaan kanssa työstedään hänen psykososiaalisia ongelmaakohtiansa sekä esimerkiksi tuetaan arjen hallinnan asioissa. Riippumatta asiakkaan elämäntilanteesta, palvelu rakentaa asiakkaan motivaatiota kuntoutumista silmällä pitäen ja vahvistaa asiakkaan integroitumista yhteiskuntaan.

3.2.6. C-hepatiitin hoito-ohjelma

C-hepatiitin hoito-ohjelma on kertaluontoinen 2–3 kk hoitajakso. Se voidaan tuottaa osana muuta säännöllistä riippuvuushäiriöpalvelua, kuten korvaushoito tai muu huumehoito.

Hoito-ohjelma pitää sisällään lääketieteellisen arvioinnin, laboratoriotestit ennen ja jälkeen hoitoa, lääkehoidon ja psykososiaalisen tuen.

3.2.7. Kotiin vietävä palvelu

Kotiin vietävä palvelu voi tulla tarpeeseen tilanteissa, joissa asiakas ei joko fyysisen tai henkisen sairastumisen vuoksi ole kykeneväinen tulemaan hoitoon omaan hoitoyksikköönsä. Palvelu on tarkoitettu korvaushoidon tai muun huumehoidon asiakkaille. Lapsiperheiden kohdalla kyse voi olla myös lapsen sairastumisesta. Kotiin tarjottavien palvelujen sisältö määrittyy asiakkaan tarpeiden mukaisesti, se voi esimerkiksi kotona tapahtuvaa lääkejakelua tai kotiin tarjottavaa omahoitajapalvelua.

3.2.8. Terveys- ja sosiaalineuvonta

Terveys- ja sosiaalineuvonta on tarkoitettu suonensisäisesti huumeita käyttäville henkilöille. Perustehtävänä on suonensisäisestä huumeiden käytöstä aiheutuvien haittojen vähentäminen matalan kynnyksen terveys- ja sosiaalineuvontatyön avulla. Palvelussa voi asioida nimettömänä.

Terveys- ja sosiaalineuvonnassa huumeiden käyttäjälle tai tämän läheisille tarjotaan mahdollisuutta tukikeskusteluihin, palveluohjaukseen, sosiaali- ja terveysneuvontaan sekä pieniin hoitotoimenpiteisiin ja neulojen ja ruiskujen vaihtoon. Asiakkaita voidaan ohjata edelleen muualle hoitoon ja auttaa palveluihin hakeutumisessa.

Palvelun sisältö:

- Ruiskujen ja neulojen vaihto-ohjelma sekä siihen liittyvät oheistuotteet
- Kondomien ja liukuvoiteiden jakaminen
- Turvallisemman pistämisen/käytön opastus, käytön riskien minimoiminen
- Neuvontaa ja ohjausta tartuntataudeista ja seksuaaliterveydestä
- Palveluohjausta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin
- Pienien pistoskomplikaatioiden hoito esim. pinnalliset suonitulehdukset
- Hiv ja C-hepatiittitestaaminen
- Twinrix-hepatiitti rokotukset
- Kahvi- ja leipätarjoilu

4. Ikääntyneiden palvelut



Tarjoamme ikääntyneille itsenäistä asumista, kotiin annettavia kotihoidon ja -tukipalveluita sekä tehostettua palveluasumista. Lisäksi sairaala tarjoaa lyhytaikaista vuodeosasto-ohitoa, kuntoutusta sekä saattohoitoa. Palveluissa eletään hyvää ja turvallista elämää, jossa arki ja juhlat kuuluvat kaikille.

ASUMISEN TUEN PALVELUT

4.1. Senioriasunnot ja itsenäinen asuminen

Tarjoamme itsenäistä vuokra-asumista palvelutalossa tai senioriasunnoissa. Palvelutaloissa on tarjolla kotihoidon palveluita sekä tukipalveluita mm. siivouspalvelua tai turvapalvelua itsenäisen asumisen tueksi sekä yhteisötoimintaa. Senioritaloissa tarjotut palvelut ovat suppeammat tai talossa ei ole tarjolla palveluitamme.

4.2. Kotihoito, kotipalvelu ja kotisairaanhoido

Kotihoidolla tarkoitetaan kotipalvelun ja kotisairaanhoidon kokonaisuutta. Kotihoitoa voi ostaa palvelusetelillä, ostopalveluna tai itsemaksavana. Kotihoidossa hoitaja osallistuu hyvin kokonaisvaltaisesti asiakkaan hyvinvoinnin edistämiseen: asiakkaan palveluntarpeen säännölliseen arviointiin, hoidon järjestämiseen ja omaisyhteistyöhön. Hoitajamme myös ohjaavat ja neuvovat asiakkaita terveysasioissa.

Kotipalvelu on asiakaslähtöistä palvelua, joka sisältää asiakkaan päivittäisissä toiminnoissa avustamista ja tukemista. Palveluun voi kuulua mm. henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen, suihkussa/saunassa avustaminen, ravitsemuksesta huolehtiminen, lääkeshoidon toteutus ja seuranta sekä voinnin seuranta. Pyrimme mahdollistamaan asiakkaan itsenäisen asumisen omassa kodissa mahdollisimman pitkään kuntouttavalla työotteella asiakkaan toimintakykyä edistäen tai ylläpitäen.

Kotisairaanhoido ovat erilaiset sairaanhoidolliset toimenpiteet, mm. haavahoidot, näytteiden ottaminen, injektiot, lääkeshoidon toteutus ja seuranta, mittaukset ja asiakkaan kokonaisvaltaisen voinnin seuraaminen. Kotisairaanhoido toteuttavat sairaanhoitajat ja lääkehoitokoulutuksen saaneet lähihoitajat.

Kotihoidon tukipalvelut

Kotihoidon tukipalveluita ovat siivouspalvelut ja turvapalvelu. Asiakas voi hankkia turvapalvelut myös ilman säännöllistä kotihoidon asiakkuutta. Turvarannekkeen avulla asiakas saa hälytettyä apua silloin kun sitä tarvitsee. Turvahälytyksen jälkeen hoitajan puhelu välittyy kotiin asennettuun puheyhteyslaitteeseen, jolloin hoitaja saa ääniyhteyden asiakkaaseen. Siivouspalvelut ovat pyykki- ja vaatehuoltoja sekä viikkosiivouksia. Itsemaksavana asiakkaat voivat hankkia lisäksi kauppa- ja asiointi-apua. (Helsingissä tarjoamme jalkojenhoitoa veteraaneille ja palvelutaloissamme asuville.)

4.3. Tehostettu palveluasuminen

Tehostetun palveluasumisen palvelu tarjoaa ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa ikääntyneille henkilöille. Yksikkö on asiakkaan loppuelämän koti ja toteutamme yksilöllisesti elämän loppuvaiheen suunniteltua saattohoitoa. Ammattitaitoinen

henkilökunta on asukkaiden apuna ja turvana vuorokauden ympäri yksilöllisen tarpeen mukaan kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.

Kaiken toimintamme lähtökohtana on ihmisarvon kunnioittaminen ja asukkaiden kohtaaminen tasavertaisina yksilöinä. Tavoitteenamme on asukkaan jäljellä olevan toimintakyvyn edistäminen ja ylläpitäminen sekä kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin tukeminen. Huomioimme kaikessa toiminnassamme asukkaan itsemääräämisoikeuden sekä elämänhistorian yhteistyössä omaisten ja läheisten kanssa. Palvelussa toteutuu asiakkaan, omaisen/läheisen sekä henkilökunnan yhteistyö.

Hoivakodeissa asutaan esteettömissä, pääsääntöisesti yhden hengen huoneissa. Asukkaan kanssa tehdään vuokrasopimus, vuokraan sisältyvät omassa tilassa olevat huonetilat sekä hoivakodeissa asiakasmäärän mukainen osuus yhteisistä tiloista. Asukas voi kalustaa ja sisustaa huoneensa omaksi kodikseen. Huoneessa on sähkösäätöinen sänky. Yhteiset tilat ovat esteettömät ja kalustamisessa on huomioitu kaikkien asukkaiden mahdollisuus osallistua päivittäiseen toimintaan. Ateriahuollosta vastaavat valmistuskeittiöt ikääntyvien henkilöiden ravitsemussuositukset ja erityisruokavaliot huomioiden. Siivouksesta vastaavat puhtaanapidon ammattilaiset.

4.4. Vaativa tehostettu palveluasuminen

Tarjoamme myös vaativaa tehostettua palveluasumista asukkaille, joilla on erityistarpeita, kuten päihdeongelma tai haastavaa käyttäytymistä. Tehostetun palveluasumisen palvelu tarjoaa ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa ikääntyneille henkilöille. Yksikkö on asiakkaan loppuelämän koti ja toteutamme yksilöllisesti elämän loppuvaiheen suunniteltua saattohoitoa. Ammattitaitoinen henkilökunta on asukkaiden apuna ja turvana vuorokauden ympäri yksilöllisen tarpeen mukaan kaikissa päivittäisissä toiminnoissa.

SAIRAALAPALVELUT

Oulussa sijaitseva 27-paikkainen Rinnekodit Sairaala tarjoaa lyhytaikaista vuodeosastohoitoa, kuntoutusta ja saattohoitoa. Potilashuoneemme ovat kahden hengen huoneita. Sairaalassamme on myös eristyshuone, joka soveltuu esimerkiksi infektioherkille potilaille. Lisäksi meillä on rauhallinen saattohoituhuone, jossa omaiset saavat olla läsnä.

Potilaamme ovat erikoissairaanhoidosta jatkohoitoon tulevia Oulun ja Oulun ympäristökuntien asukkaita. Toteutamme myös geriatriasia ennalta suunniteltuja arviointijaksoja osastollamme. Muista kuin sopimuskunnista hoitoon voi hakeutua erillisellä maksusitoumuksella. Rinnekodit Sairaala palvelee myös vakuutusyhtiöiden kautta hoitoon tulevia potilaita (esim. akuutin sairauden, leikkauksen tai vamman jälkeen). Meiltä on mahdollista ostaa palveluja myös yksityisesti.

Sairaalassamme työskentelee geriatrian erikoislääkäri, geriatriaan erikoistuva lääkäri ja ylilääkärinä toimii yleislääketieteen erikoislääkäri. Tiimiin kuuluu sairaanhoitajien ja lähihoitajien lisäksi kaksi fysioterapeuttia. Meillä on erityisosaamista kivunhoidosta sekä kroonisten ja akuuttien haavapotilaiden hoidosta. Sairaalassamme on viikonloppuisin lääkäripäivystys.

Sairaalan yhteydessä toimii myös geriatrian etäpoliklinikka. Etäpoliklinikka tarjoaa geriatriin ja muistihoitajan etäkonsultaatiopalvelua joustavasti ja nopealla aikataululla. Tavoitteenamme on esimerkiksi ikääntyneiden muistisairauksien tunnistaminen ja hoidon aloittaminen mahdollisimman varhaisessa vaiheessa.

4.5.1. Geriatriin etäkonsultaatio 60 min (sis. lääkitysarvio)

Geriatrinen etäkonsultaatio 60 min sisältää potilaan lääkitysarvion ja mahdollisen muistisairauden diagnostiikan B-lausuntoineen.

Konsultaatiota varten tarvitaan: Kotikunnan lääkäri tekee konsultaatiopyynnön, kliinisen statussen ja tarkistaa potilaan lääkelistan ajantasaisuuden. Kotikunnan muistihoitaja valmistelee potilaan ja kerää tarvittavat esitiedot: muistiverikokeet, MMSE/CERAD (tarvittaessa CERAD voidaan tehdä Caritas Sairaalassa), pään kuvantaminen (voidaan järjestää tarvittaessa). Lisäksi muistipotilaan omaisen kysely valmiiksi täytettynä.

4.5.2. Geriatriin osastoarviojakso 5 vrk

4.5.3. Geriatriin osastoarviojakso 12 vrk

Kokonaisvaltainen geriatriin arviointi osastohoitojaksolla Caritas Sairaalassa kestoltaan joko 5 vrk tai 12 vrk riippuen potilaan tilanteesta. Kotikunnan lääkäri arvioi jakson pituuden.

Jakson aikana potilaalle tehdään tulohaastattelu, väliarvio ja loppuarvio lääkärin toimesta. Fysioterapeutti arvioi liikkumisen ja apuvälineiden tarpeen. Potilaan lääkitys arvioidaan ja pidemmällä hoitajaksoilla voidaan seurata myös lääkitysmuutosten vastetta. CERAD voidaan tehdä tarvittaessa. Erillisellä sopimuksella lisäpalveluna voidaan pyytää myös toimintaterapeutin arvio potilaan tilanteesta. Tarvittaessa C-lausunnot ja B-lausunnot tehdään potilaan kotiutuessa.

4.5.4. Toimintaterapeutin arvio

4.5.5. Erikoislääkärin laatimat C-lausunnot

C-lausunto on selvitys sairauden vaikutuksesta potilaan pitkäaikaiseen toimintakykyyn, erityisesti tarkoitettu eläkettä saavan hoitotuen (tai vammaistukien) hakemista varten.

4.5.6. Erikoislääkärin laatimat B-lausunnot

B-lausunto on laajempi selvitys potilaan sairaudesta, toiminta- ja työkyvystä sekä mahdollisesta kuntoutustarpeesta.

4.5.7. Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 1

4.5.8. Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 2

4.5.9. Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 3

Hintaryhmä määrittynyt potilaan hoitoisuuden pohjalta yksilöllisesti arvioiden.

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

Ä SUORITEHINTA Ä TUNTIHINTA

1 LASTEN JA NUORTEN PALVELUT

LASTENSUOJELUPALVELUT

Vaativan sijaishuollon palvelu

1.1.1.	Sijaishuolto palvelukokonaisuus 1 (1.10.1.)	453,30 €
1.1.2.	Sijaishuolto palvelukokonaisuus 2 (1.10.2.)	535,70 €

Erityisen vaativan sijaishuollon palvelu

1.1.3.	Sijaishuolto palvelukokonaisuus 3 (1.10.3.)	668,10 €
1.1.4.	Sijaishuolto palvelukokonaisuus 4 (1.10.4.)	794,10 €

Muut lastensuojelun palvelut

Intensiivihoido	Palvelusisällöt ja hinnat
Laitoshoido	määrittyvät lapsikohtaisesti
Jälkihuolto	
Kotoutumislain mukainen jälkihuolto	
Arviointi- ja kuntoutuspalvelut	

VAMMAISTEN LASTEN JA NUORTEN PALVELUT

Vaativan tuen asuminen (ympäri vuorokautinen tuki)

1.2.1.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 1 (1.12.)	350,00 €
1.2.2.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 2 (1.13.)	450,80 €

Erityisen vaativan tuen asuminen (ympäri vuorokautinen tuki)

1.2.3.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 3 (1.13.1.)	556,70 €
1.2.4.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 4 (1.14.)	661,80 €
1.2.5.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 5 (1.15.)	856,10 €

Yksilöllisesti suunniteltu erityistason ympärivuorokautinen tuki

1.2.6.	Lasten pienryhmäasuminen palvelukokonaisuus 6 (1.16.)	1 372,80 €
1.2.7.	Palvelulisä, lyhytaikainen asuminen (1.18.)	42,50 €

LYHYTAIKAINEN HOITO LAITOSHOIDOSSA, LAPSILLE

1.3.1.	Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 3 (3.8.1.)	562,10 €
1.3.2.	Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 4 (3.8.2.)	864,30 €
1.3.3.	Lyhytaikainen hoito palvelukokonaisuus 5 (3.8.3.)	1 330,90 €
1.3.4.	Lyhytaikainen hoito, päiväaikainen (3.9.)	70% palvelun hinnasta
1.3.5.	Tutkimus-, kuntoutus- ja hoitojakson varausmaksu (3.10.)	70% palvelun hinnasta

TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSPALVELUT, LAPSILLE PITKÄAIKAISESSA LAITOSHOIDOSSA

1.4.1.	Palvelukokonaisuus 4 (3.3.)	678,70 €
1.4.2.	Palvelukokonaisuus 5 (3.4.)	768,80 €
1.4.3.	Palvelukokonaisuus 6 (3.5.)	1 007,50 €
1.4.4.	Palvelukokonaisuus 7 (3.5.5.)	1 590,80 €

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

Å SUORITEHINTA Å TUNTIHINTA

Laskutussäännöt:

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Varatun jakson peruminen tulee tehdä vähintään 48h ennen jakson alkua. Noudatamme tätä aikarajaa, ellei perumiseen ole esitetty pakottavaa syytä. Peruuttamattomasta jaksosta veloitetaan Tilajaa 100%.
- Lähtö- ja tulopäivä laskutetaan.
- Poissaolon laskutus: yhtäjaksoiset poissaolot 1-14 vrk 100%; 15-31 vrk 50%.
Yli 1kk→ keskustellaan tilaajan kanssa asiakaskohtaisesti.
- Irtisanomisaika: kaksi (2) kuukautta. Irtisanomisajan laskeminen alkaa irtisanomiskuukauden viimeisestä päivästä.

HENKILÖKOHTAINEN TUKI

1.5.1.	Henkilökohtainen etätuki / kerta (1.62.)	36,90 €	
1.5.2.	Henkilökohtainen tuki / tunti		46,50 €
1.5.3.	Vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.64. ja 3.23.)		58,00 €
1.5.4.	Erittymisen vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.65. ja 3.24.)		79,10 €

2 VAMMAISPALVELUT

KEHITYSVAMMAISTEN JA AUTISMIKIRJON HENKILÖIDEN PALVELUT

PERHEHOITO

2.1.1.	Perhehoito pitkäaikainen palvelukokonaisuus 2 (1.2.)	110,60 €	
2.1.2.	Perhehoito pitkäaikainen palvelukokonaisuus 3 (1.3.)	143,10 €	
2.1.3.	Perhehoito pitkäaikainen palvelukokonaisuus 4 (1.35.)	234,80 €	
2.1.4.	Ammatillisesti vahvistettu perhehoito (1.4.)		
2.1.5.	Palvelulisä, lyhytaikainen perhehoito (1.5.)	39,90 €	
2.1.6.	Perhehoito osa-aikainen palvelukokonaisuus 1 (1.6.)	59,80 €	
2.1.7.	Perhehoito osa-aikainen palvelukokonaisuus 2 (1.7.)	77,40 €	
2.1.8.	Perhehoito osa-aikainen palvelukokonaisuus 3 (1.8.)	100,20 €	
2.1.9.	Perhehoito osa-aikainen palvelukokonaisuus 4 (1.9.)	164,40 €	

KEHITYSVAMMAISTEN ASUMINEN, YLI 16-VUOTIAAT

2.2.1.	Asuminen palvelukokonaisuus 1 (1.20.)	100,70 €	
Tehostetun tuen asuminen (ympäri vuorokautinen)			
2.2.2.	Asuminen palvelukokonaisuus 2 (1.21.)	149,50 €	
2.2.3.	Asuminen palvelukokonaisuus 3 (1.22.)	192,90 €	
Vaativan tuen asuminen (ympäri vuorokautinen tuki)			
2.2.4.	Asuminen palvelukokonaisuus 4 (1.23.)	239,70 €	
2.2.5.	Asuminen palvelukokonaisuus 5 (1.24.)	327,00 €	
2.2.6.	Asuminen palvelukokonaisuus 6 (1.25.)	452,70 €	

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI	PALVELUN NIMI	Ä SUORITEHINTA	Ä TUNTIHINTA
Erityisen vaativan tuen asuminen (ympäri vuorokautinen tuki)			
2.2.7.	Asuminen palvelukokonaisuus 7 (1.25.1.)	620,20 €	
2.2.8.	Asuminen palvelukokonaisuus 8 (1.26.)	795,30 €	
2.2.9.	Asumisen palvelukokonaisuus 9 (1.26.1.)	991,40 €	
Yksilöllisesti suunniteltu erityistason ympäri vuorokautinen tuki			
2.2.10.	Asuminen palvelukokonaisuus 10 (1.27.)	1 272,60 €	
2.3.1.	Palvelulisä, lyhytaikainen asuminen (1.30)	58,60 €	
2.4.1.	Muuttovalmennus ryhmässä (1.51.)	945,40 €	
2.4.2.	Asumisvalmennus (1.53.)		Yksilöllisesti muodostuva hinta
HENKILÖKOHTAINEN TUKI			
2.5.1.	Henkilökohtainen etätuki / kerta (1.62. ja 3.21.)	36,90 €	
2.5.2.	Henkilökohtainen tuki / tunti (1.63. ja 3.22.)		46,50 €
2.5.3.	Vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.64. ja 3.23.)		58,00 €
2.5.4.	Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.65. ja 3.24.)		79,10 €
TYÖLLISTYMISTÄ JA TYÖELÄMÄVALMIUKSIA EDISTÄVÄT PALVELUT			
2.6.1.	Työhönvalmennuksen henkilökohtainen tuki (2.11.)	55,80 €	
2.6.2.	Työhönvalmennuksen vaativan tason henkilökohtainen tuki (2.12.)	76,10 €	
2.6.3.	Työhönvalmennus pienryhmässä (2.13.)		35,50 €
2.6.4.	Työllistymistä edistävä toiminta 1 (2.2.)	59,60 €	
2.6.5.	Työllistymistä edistävä toiminta 2 (2.2.1.)	68,30 €	
2.6.6.	Työharjoittelu (2.5.)		Yksilöllisesti muodostuva hinta
2.6.7.	Neuropsykiatrinen valmennus (2.6.)		100,40 €
2.6.8.	Starttipalvelu (2.7.1.)		Yksilöllisesti muodostuva hinta
OSALLISUUTTA TUKEVAT PALVELUT			
2.7.1.	Osallisuutta tukeva toiminta (2.10.)	71,40 €	
2.7.2.	Vahvasti tuettu päivätoiminta 1 (2.11.)	127,90 €	
2.7.3.	Vahvasti tuettu päivätoiminta 2 (2.12.)	148,20 €	
2.7.4.	Vahvasti tuettu päivätoiminta 3 (2.13.)	181,20 €	
2.7.5.	Vahvasti tuettu päivätoiminta 4 (2.14.)	263,20 €	
2.7.6.	Vahvasti tuettu päivätoiminta yksilöohjauksena (2.15.)	319,70 €	
2.7.7.	Henkilökohtainen tuki / tunti (2.16.)		36,90 €
2.7.8.	Vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (2.16.1.)		58,00 €
2.7.9.	Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (2.16.2.)		79,10 €
2.7.10.1.	Eläkeikäisten toiminta 3 tuntia (2.17.)	45,80 €	
2.7.10.2.	Eläkeikäisten toiminta 2 tuntia (2.17.1.)	31,90 €	
2.7.11.	Kotiin vietävät palvelut (2.18.)		Yksilöllisesti muodostuva hinta

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

Å SUORITEHINTA Å TUNTIHINTA

ETÄPALVELUT

2.8.1.	Etälive (2.19.)	16,00 €
2.8.2.	Henkilökohtainen tuki etäpalveluna etätuki / kerta (2.19.2.)	36,90 €

Laskutussäännöt:

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Ryhmän toiminta-aika 6-8 tuntia.
- Osapäivätoiminta, enintään 3 h, sisältää lounaan, 70 % ko. palvelun hinnasta. Mahdollisuus lounasruokailuun.
- Varausmaksu: kun palvelunkäyttäjä on vuoden aikana pois enemmän kuin viisi kalenteriviikkoa ja poissaolot jatkuvat muista kuin sairauspoissaoloihin liittyvistä syistä, laskutetaan 70 % päivähinnasta varausmaksuna.
- Tarvittaessa järjestetään aamu- ja välipala erillistä korvausta vastaan (6.25.)
- Ulkopuoliseen TE-toimiston työkokeiluun ja/tai ansiotyöhön siirryttäessä palvelunkäyttäjälle ei korvata ko. ajalta lounasta tai työosuusrahaa.
- Palveluun lisätään tarvittaessa liikkuvien palvelujen lisät (kohta 5.)
- Työhönvalmennus ja neuropsykiatrinen valmennus mahdollista myös iltaisin ja viikonloppuisin. Lisätään liikkuvien palvelujen lisät (kohta 5.)
- Valmennuskäynti tulee perua edellisenä päivänä klo 12 mennessä, muutoin laskutetaan täysimääräisenä ko. aika.
- Irtisanomisaika: kaksi (2) kuukautta. Irtisanomisajan laskeminen alkaa irtisanomiskuukauden viimeisestä päivästä.

TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSJAKSOT SEKÄ LYHYTAIKAINEN HOITO LAITOSHOIDOSSA

TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSJAKSOT

2.9.1.	Tutkimus- ja kuntoutusjakso palvelukokonaisuus 4 (3.3.)	678,70 €
2.9.2.	Tutkimus- ja kuntoutusjakso palvelukokonaisuus 5 (3.4.)	768,80 €
2.9.3.	Tutkimus- ja kuntoutusjakso palvelukokonaisuus 6 (3.5.)	1 007,50 €
2.9.4.	Tutkimus- ja kuntoutusjakso palvelukokonaisuus 7 (3.55.)	1 590,80 €
2.9.5.	Tutkimus ja kuntoutus, päiväaikainen (3.6.)	70% palvelun hinnasta
2.9.6.	Emotionaalisen kehityksen arviointi (EMO)	755,00 €

LYHYTAIKAINEN HOITO LAITOSHOIDOSSA, AIKUISILLE

2.10.1.	Palvelukokonaisuus 3 (3.8.1.)	562,10 €
2.10.2.	Palvelukokonaisuus 4 (3.8.2.)	864,30 €
2.10.3.	Palvelukokonaisuus 5 (3.8.3.)	1 330,90 €

KOTIIN VIETÄVÄ TUTKIMUS- JA KUNTOUTUSPALVELU / RINNEKOTI

2.11.1.	Erikoislääkäri (3.12.1.)	208,90 €
2.11.2.	Psykologi (3.12.2.)	89,60 €
2.11.3.	Terapeutti (3.12.3.)	68,50 €
2.11.4.	Tutkimusyksikön lähihoitaja (3.12.5.)	36,90 €
2.11.5.	Tutkimusyksikön sairaanhoitaja (3.12.6.)	58,00 €

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

Å SUORITEHINTA Å TUNTIHINTA

Laskutussäännöt:

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Palvelun vähimmäislaskutus on yksi tunti/asiantuntija/toteutunut tapahtuma, myös lääkärin hoitopuhelun osalta.
- Lisäksi laskutetaan kirjallisen työn osuus, matka-aika sekä kilometrikorvaukset ja päivärahat voimassaolevan verohallinnon päätöksen mukaisesti.

VAIKEAVAMMAISTEN PALVELUT

VAIKEAVAMMAISTEN ASUMINEN, YLI 16-VUOTIAAT

Vammaisten asumispalvelut

2.12.1.	Palveluasuminen, palvelukokonaisuus 1 (1.55.1.)	96,30 €	
2.12.2.	Palveluasuminen, palvelukokonaisuus 2 (1.55.1.)	137,50 €	
2.12.3.	Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 3 (1.55.2.)	165,90 €	
2.12.4.	Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 4 (1.55.3.)	257,30 €	
2.12.5.	Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 5 (1.55.4.)	312,90 €	
2.12.6.	Erityisen vaativa tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 6 (1.55.5.)	369,60 €	
2.12.7.	Palvelulisä/Vammaisten tilapäinen/ Lyhytaikainen asumispalvelu	42,50 €	
2.12.8.	Henkilökohtainen etätuki / kerta (1.63.)	36,90 €	
2.12.9.	Vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.64.)		58,00 €
2.12.10.	Erityisen vaativan tason henkilökohtainen tuki / tunti (1.65.)		79,10 €

Laskutussäännöt

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Palveluun lisätään tarvittaessa liikkuvien palvelujen lisät (kohta 5)
- Yli 16-vuotiaiden asumisen tuen palveluissa asiakkaan kanssa tehdään vuokrasopimus, jolla on aina kytkös palveluun.
- Ateriamaksu veloitetaan syötyjen aterioiden mukaan.
- Varausmaksu 14 vrk varauksen tekemisestä: 70% suunnitellun palvelun hinnasta tai yksilöllisesti sovittava. Keskustellaan Tilaaajan kanssa asiakaskohtaisesti.
- Lähtö- ja tulopäivä laskutetaan.
- Poissaolon laskutus: Yhtäjaksoiset poissaolot 1-14 vrk 100%; 15-31 vrk 50%.
Yli 1kk→ keskustellaan tilaaajan kanssa asiakaskohtaisesti.
- Irtisanomisaika: kaksi (2) kuukautta. Irtisanomisajan laskeminen alkaa irtisanomiskuukauden viimeisestä päivästä.
- Kuolemantapauksessa viimeinen laskutettava päivä on seuraava päivä.

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

À SUORITEHINTA À TUNTIHINTA

3 ASUNTO ENSIN- JA RIIPPUVUUSHÄIRIÖPALVELUT

ASUNTO ENSIN -PALVELUT

3.1.1.	Tuettu asuminen, palvelukokonaisuus 1	Yksilöllisesti muodostuva hinta
3.1.2.	Tuettu asuminen keskitetyssä yksikössä, palvelukokonaisuus 2	49,00 €
3.1.3.	Tuettu asuminen keskitetyssä yksikössä, palvelukokonaisuus 3	75,00 €
3.1.4.	Palveluasuminen, palvelukokonaisuus 4	115,00 €
3.1.5.	Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 5	163,10 €
3.1.6.	Tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 6	194,00 €
3.1.7.	Vaativa tehostettu palveluasuminen, palvelukokonaisuus 7	316,50 €

RIIPPUVUUSHÄIRIÖPALVELUT

3.2.1.	Opioidikorvaushoito	Palvelusisällöt ja hinnat
3.2.2.	Opioidikorvaushoidon arvio	määrittyvät asiakaskohtaisesti
3.2.3.	Korvaushoidon induktio	205,50–1187 €/kk
3.2.4.	Hoidontarpeen arviointi	
3.2.5.	Muu huumehoito/avopäihdehoito	
3.2.6.	C-hepatiitin hoito-ohjelma	
3.2.7.	Kotiin vietävä palvelu	
3.2.8.	Terveys- ja sosiaalineuvonta	

4 IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT

IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT

ASUMISEN TUEN PALVELUT

4.1.	Senioriasunnot ja itsenäinen asuminen	Palvelusisällöt ja hinnat
4.2.	Kotihoito: kotipalvelu ja kotisairaanhoido	määrittyvät asiakaskohtaisesti
4.3.	Tehostettu palveluasuminen	
4.4.	Vaativa tehostettu palveluasuminen	

SAIRAALAPALVELUT

4.5.1.	Geriatrin etäkonsultaatio 60 min (sis. lääkitysarvio)	249,60 €
4.5.2.	Geriatrinen osastoarviojakso 5 vrk	2 100,00 €
4.5.3.	Geriatrinen osastoarviojakso 12 vrk	4 914,00 €
4.5.4.	Toimintaterapeutin arvio	101,90 €
4.5.5.	Erikoislääkärin laatimat C-lausunnot	72,80 €
4.5.6.	Erikoislääkärin laatimat B-lausunnot	187,20 €
4.5.7.	Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 1	409,50 €
4.5.8.	Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 2	482,00 €
4.5.9.	Lyhytaikainen sairaalahoito, hintaryhmä 3	593,30 €

PALVELUT JA HINNAT 2023

KOODI PALVELUN NIMI

Å SUORITEHINTA Å TUNTIHINTA

Laskutussäännöt:

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Varatun ajan tai jakson peruminen tulee tehdä vähintään 48h ennen jakson alkua. Nuodatamme tätä aikarajaa, ellei perumiseen ole esitetty pakottavaa syytä. Peruuttamattomasta jaksosta veloitetaan Tilaaajaa 50%.
- Kuntoutusjakson lähtö- ja tulopäivä laskutetaan. Mikäli asiakas tulee suoraan sairaalasta, tulopäivää ei laskuteta.
- Lyhytaikaisen sairaalahoidon perusmaksuun kuuluu perushoidon lisäksi kerran peruslaboratorio-tutkimukset, ryhmäfyysioterapia ja osastonlääkärin konsultaatio. Erikseen laskutetaan mm. Yksilöterapiat, röntgentutkimukset, kalliit lääkkeet (yli 15e/vrk) ja erikoislääkärin konsultaatiot.

5 MUUT

LIIKKUVIEN PALVELUJEN LISÄT

5.1.	Kilometrikorvaus €/km	Verohallinnon määrittämä
5.2.	Iltalisä €/h (klo 18-21)	15 %
5.3.	Yölisä €/h (klo 21-06)	30 %
5.4.	Lauantailisä €/h (klo 6-20)	25 %
5.5.	Sunnuntai/pyhäilisä €/h (la klo 20- su 24)	100 %

Laskutussäännöt:

- Liikkuvien palvelujen lisät veloitetaan verohallinnon määrittämän kilometrikorvauksen ja tes:n työaikakorvausten mukaisesti.

ATERIAPALVELUT

6.4.	Aamupala	1,30 €
6.5.	Asumisen lounas	6,50 €
6.6.	Työlounas	6,50 €
6.7.	Välipala	1,30 €
6.8.	Päivällinen	6,50 €
6.9.	Iltapala	1,30 €
6.25.	Välipala (vain työllistymisen ja osallisuuden palveluissa)	4,60 €
	Koko päivän ateriat	16,90 €

Laskutussäännöt:

- Palveluihimme tulo edellyttää asiakkaalle kirjallisen päätöksen tai sopimuksen tekemistä.
- Ateriamaksu veloitetaan syötyjen aterioiden mukaan
- Ateriamaksuja käytetään silloin, kun kunta ei ole erikseen määrittänyt itse ateriamaksua.

PALVELUT JA HINNAT 2023

Palvelujen ja hinnaston muutokset:

Palveluntuottajalla on oikeus tarkistaa palvelun hintaa, jos asiakkaan palveluntarpeessa tapahtuu muutos, taikka jos palveluntuottajan toimintaa koskeva lainsäädäntö tai viranomaisohjeistus muuttuu ja muutoksella on vaikutus palvelun tuottamisen kustannuksiin. Palveluntuottajalla on oikeus hinnan-tarkistukseen myös muusta, sen toimintaan liittyvästä perustellusta syystä. Palveluntuottajan tulee osoittaa, että hinnanmuutos vaikuttaa Palveluntuottajan toimintaan. Tilajalla on tarvittaessa oikeus pyytää Palveluntuottajalta tarkennuksia perusteluihin.

Palveluntuottaja toimittaa hinnanmuutosehdotuksen kirjallisesti vähintään kolme (3) kuukautta ennen muutoksen voimaantuloa. Mahdolliset hinnanmuutokset tulevat voimaan seuraavan kalenterivuoden alusta lukien. Jos hinnanmuutoksesta ei päästä yksimielisyyteen, sopijapuolilla on oikeus irtisanoa hankintasopimus päättymään kuuden (6) kuukauden irtisanomisajalla. Irtisanominen on tehtävä kirjallisesti ennen uusien hintojen voimaantuloa. Irtisanomisaikana noudatetaan hintoja, jotka olivat voimassa ennen hinnanmuutosehdotuksen tekemistä.

Mikäli palvelun irtisanomisesta muusta syystä ei ole erikseen sovittu, palvelun voi irtisanoa päättymään noudattamalla kahden (2) kuukauden irtisanomisaikaa. Irtisanomisajan kulumisen alkaa irtisanomiskuukauden viimeisestä päivästä.

25.9.2022

Jaana Laaksonen

Asiakkuus- ja myyntijohtaja

Diakonissalaitos



Rinnekodeit

Rinnekodeit

posti- ja hallinnon käyntiosoite:

Alppikatu 2

00530 Helsinki

Puhelinvaihde 09 77 501

Asiakasohjauksen palvelupiste

09 7750 5980

Palvelemme arkisin kello 9-15.

Sähköpostiosoitteet: etunimi.sukunimi@rinnekodeit.fi

Laskutus: katso verkkosivuiltamme rinnekodeit.fi

www.rinnekodeit.fi