

Aika **Tiistai 26.8.2014 klo 16.30-19.55**  
Paikka **Sosiaali- ja terveystoimisto, Ruutikellarintie 4**

OSALLISTUJAT

Öhman Thomas puheenjohtaja  
Airaksinen Virve vpj  
Boucht Helena  
Ehnström Patrik  
Fagerroth Bernt  
Koski Susanna paikalla § 111-116, klo 17.05-18.35  
Tuomikoski Juha  
Jäntti Kurt  
Mäenpää Raimo  
Laaksoharju Tea  
Laaksonen Liisa  
Axell May-Gret


Saari Markku Yksilöjaoston pj  
Borg Johannes Nuorisovaltuuston jäsen paikalla § 108-112, klo 16.30-18.30

Kentala Jukka esittelijä  
Sirviö Markku esittelijä  
Paloneva Matti esittelijä  
Penttinen Erkki esittelijä  
Ikola Kirsti esittelijä  
Paavola Teemu esittelijä  
Berg Päivi esittelijä  
Nyholm Christine esittelijä, sihteeri

Sundqvist Hilikka asiantuntija paikalla § 108-111, klo 16.30-17.30  
Mustonen Marja asiantuntija paikalla § 108-112, klo 16.30-18.15

Kokous todettiin laillisesti kokoonkutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

  
Thomas Öhman

  
Christine Nyholm  
Sihteeri

Allekirjoitukset Puheenjohtaja

PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS Paikka ja aika: Sosiaali- ja terveystoimisto, 29.8.2014


Pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin Virve Airaksinen

  
May-Gret Axell

PÖYTÄKIRJA KÄSITTÄÄ Pykälät 108-123 Yhteensä 16 Sivua 36

PÖYTÄKIRJA YLEISESTI NÄHTÄVÄNÄ Paikka ja aika: Sosiaali- ja terveystoimisto, 1.9.2014

Todistaa   
Christine Nyholm, lakimies

Otteen oikeaksi todistaa 

Liitteenä oikaisuvaatimusohjeet ja valitusosoitus.

Koti- ja laitoshoidon johtaja Matti Paloneva, puh. 325 1644, matti.paloneva(at)vaasa.fi

Hallituksen 29.11.2013 tekemän rakennepoliittisen toimintaohjelman toimeenpanoa koskevan päätöksen mukaan käynnistetään kuntien velvoitteiden vähentämisen toimintaohjelman tueksi paikallisia kokeiluja. Tarkoituksena on edistää kokeilukunnissa sellaisten asiakaslähtöisten ja monialaisten toimintatapojen ja palvelurakenteiden kehittämistä ja käyttöä, joiden avulla laissa säädettyjä tehtäviä voidaan kunnissa hoitaa taloudellisesti ja tuottavasti kuitenkin lainsäädännössä asetetut palvelujen sisältöä koskevat vaatimukset toteuttaen.

Kokeilut kytkeytyvät kuntauudistukseen. Ne voivat toimia myös sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen suunnittelun tukena. Niiden on tarkoitus palvella käynnistyviä kuntien yhdistymisselvityksiä.

Kokeiluihin voivat hakea

- kuntarakennelain 4 d §:ssä tarkoitetun työssäkäyntialueen kriteerit täyttävät kunnat tai selvitysalueet,
- kuntarakennelain 4 c §:ssä tarkoitetun palveluperusteen täyttävät kunnat tai selvitysalueet sekä
- alueet, joilla on päätetty toimitettavaksi kuntarakennelain 15§:ssä tarkoitettu erityinen kuntajakoselvitys.

Kuntia otetaan mukaan kokeiluun 10-12 kappaletta. Haku kuntakokeiluihin tapahtui vuoden 2013 lopussa kuuteen eri toimintamallikonaisuuteen:

1. Hyvinvoinnin integroitua toimintamallia koskeva kokeilu
  - Monialaisen toimintamallin edistäminen
  - Yksilöllisten palvelusuunnitelmien monialaista yhdistämistä ja tietojen käsitteilyä koskevat säännökset
2. Koulutuspalveluja koskeva kokeilu
  - Oppilaitosverkon hyödyntäminen ja lukiokoulutuksen hallinnollinen yhteistyö
3. Kuntien toiminnan valvontaa koskeva kokeilu
  - Indikaattoriperusteinen valvonta viranomaisvalvonnassa ja omavalvonnassa
  - Kuntien ja aluehallintovirastojen yhteistyö
4. Asumispalveluja koskeva kokeilu
  - Uudet asumispalvelumallit
  - Indikaattoriperusteinen seuranta ja valvonta
5. Kuntien ja Kansaneläkelaitoksen yhteistyötä koskeva kokeilu
  - Vantaan laajennettu kokeilu
6. Nuorisotakuuta koskeva kokeilu
  - Erilaiset matalan kynnyksen mallit
  - Kuntien ja TE-toimistojen yhteistyö

Vaasan ja Mustasaaren kuntaryhmän hakemus kuntien toiminnan valvontaa koskevaan kokeiluun hyväksyttiin. Valvontakokeilujen tarkoituksena on lisätä kokeilukuntien toimintamahdollisuuksia kuntien tehtäväksi säädettyjen sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestämisessä luomalla uusia toimintamalleja palveluiden ohjaukseen ja valvontaan.

Kokeilun aikana yksityiskohtaisten suositusten ja vakiintuneiden soveltamiskäytäntöjen korvaamiseksi kehitetään ja otetaan käyttöön valvonnan uusia kriteereitä, joita sovelletaan

kokeilukuntien valvonnassa. Tarkoituksena on edistää kuntien toiminnan valvonnan asiakaslähtöisyyttä, valtion valvovien viranomaisten ja kuntien yhteistyötä ja päällekkäisyyksien poistamista tavoitteena valvonnan oikea kohdentuminen ja siitä kunnille ja valvoville viranomaisille aiheutuvan työmäärän vähentyminen.

Valvontakokeilujen kohdalla kokeiluvaihtoehtoina oli kolme eri osiota:

- a) Alueellisesta valvontaohjelmasta ja indikaattoreista sopiminen
- b) Aluehallintovirastojen toimintatapojen kehittämiseen osallistuminen
- c) Omavalvonnan roolin kehittäminen

Vaasan ja Mustasaaren kuntaryhmän kokeilu on em. osion a mukainen indikaattoriperusteinen valvontakokeilu. Kuntaryhmän edustajat osallistuivat kuntaneuvottelujen 2. vaiheeseen 8.5.2014, jolloin käsiteltiin mm. valvontakokeilun kunta- ja kuntaryhmäkohtaisia kokeilukohteita ja indikaattorikonaisuuksia. Valvira ja aluehallintovirastot soveltavat kokeilukohteiden toiminnan valvonnassa ensisijaisesti toiminnan tuloksellisuutta osoittavia kokeilusopimuksissa sovittavia indikaattoreita.

Indikaattorit voivat kuvata palvelujen saatavuutta, asiakkaiden palvelutarpeen, terveyden tai toimintakyvyn kehitystä, asiakastyytyvääsyyttä ja muita palvelun laatutekijöitä. Kokeilun aikana seurataan lisäksi palvelujen taloudellisuuden ja tuottavuuden kehitystä.

Konkreettisesti kokeilu tapahtuu Vaasassa syksyllä 2015 valmistuvassa tehostetun hoidon palvelutalossa (Himalajankatu). Kokeilussa pyritään toteuttamaan uudenlaista työkuultuuria mallina paljolti muiden pohjoismaiden käytänteet. Kontrolleina toimivat kesäkuussa 2014 valmistunut palvelutalo ja yksityinen Mediverkko Oy:n palvelutalo Willa Isolahti.

Tarkennettujen neuvottelumateriaalien pohjalta on valmisteltu valtion ja kuntien kesken tehtävät kokeilusopimukset. Hallituksen lakiesitysluonnos lähti lausunnoille 2.6.2014. Lakiesitys kuntakokeilusta annetaan eduskunnalle syysistuntokauden 2014 alussa. Kaikkien kokeilualueisiin mukaan tulevien kuntien tulee hyväksyä valtion ja kuntien välinen kokeilusopimus. (LIITTEENÄ sopimusluonnos ja indikaattoripaketti).

Perusturvajohtaja JK

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että Vaasan kaupunki osallistuu edellä selostettuun kuntakokeiluun.

Päätös Päätösesitys hyväksyttiin.


Pöytäkirja tarkastettiin ja allekirjoitettiin kokouksessa tämän pykälän osalta.



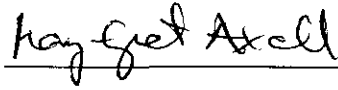
Thomas Öhman  
puheenjohtaja



Christine Nyholm  
sihteeri



JIRVE AIRAKSINEN  
pöytäkirjantarkastaja



Kaj-Gert Axel  
pöytäkirjantarkastaja

Ote: Valtiovarainministeriö ylijohdaja  
Silja Hiironniemi  
Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallin-  
tovirasto/ylitark. Aija Ström  
Mediverkko Oy johtaja Mark  
Roth  
Kaupunginhallitus  
A. Ikkala-Västi

Direktör för hem- och anstaltsvården Matti Paloneva, tfn 325 1644, matti.paloneva(at)vaasa.fi

Enligt beslutet om verkställande av det strukturpolitiska åtgärdsprogram som regeringen fastställt 29.11.2013 inleds regionala försöket som stöd för att minska på kommunernas skyldigheter enligt åtgärdsprogrammet. Syftet är att i försökkommunerna främja utvecklingen och användningen av sådana klientbaserade och multiprofessionella verksamhetsmetoder samt servicestrukturer som stöder de i lagen stiftade uppgifterna och som man i kommunerna kan sköta ekonomiskt och produktivt, dock så att innehållet och kraven på den service som fastställs i lagen blir uppfyllda.

Försöken knyts ihop med kommunreformen. Dessa kan även fungera som stöd för planering av reformen inom social- och hälsovården. Syftet med försöken är att tjäna de kommunala sammanslagningsutredningar som inleds.

Kommuner kan ansöka om att delta i försöken om

- kommunen eller utredningsområdena uppfyller kriterierna om pendlingsregion i kommunstrukturlagens 4 d §,
- kommunerna eller utredningsområden uppfyller den servicegrund som avses i kommunstrukturlagens 4 c § samt
- områden, som man har beslutat förordna en särskild kommunindelingsutredning som avses i 15 §.

I försöket tas 10-12 kommuner med. Ansökan till kommunförsöken skedde i slutet av år 2013 i sex olika funktionsmodellshelheter:

1. Försök som berör en integrerad funktionsmodell för välmående
  - Främjande av en yrkesövergripande funktionsmodell
  - Författningar som berör sammanslagning av individuella multiprofessionella serviceplaner samt behandlingen av uppgifter
2. Försök som berör fortbildningstjänster
  - Tillämpande av läroverksnätverket samt administrativt samarbete i gymnasieutbildning
3. Försök som berör tillsyn av kommunernas verksamhet
  - Tillsyn som baserar sig på indikatorer inom myndighetstillsyn och egenkontroll
  - Samarbete mellan kommuner och regionförvaltningsverken
4. Försök som berör boendeservice
  - Nya boendeservicemodeller
  - Indikatorbaserad uppföljning och tillsyn
5. Försök som berör samarbete mellan kommunerna och Folkpensionsanstalten
  - Utvidgat försök av Vandamodellen
6. Försök som berör ungdomsgarantin
  - Olika lågröskelmodeller
  - Samarbete mellan kommunerna och TE-byråerna

Ansökan från kommungruppen Vasa och Korsholm i fråga om försök av tillsynd av kommunernas verksamhet godkändes. Syftet med tillsynsförsöken är att öka på försökkommunernas verksamhetsmöjligheter vid ordnande av den social- och hälsovårdsservice som fastställts kommunerna. Detta sker genom att skapa nya funktionsmodeller för att

styra och kontrollera servicen. Under försökperioden utvecklas nya kriterier som sedan tas i bruk för att ersätta specifika rekommendationer och etablerad praxis. Dessa kriterier tillämpas under tillsyn av försökkommunen. Syftet är att främja kundorienterad verksamhet i kommunerna, samarbete mellan kommunerna samt statens övervakande myndigheter samt borttagning av överlappande funktioner med målet att tillsynen riktas korrekt och samtidigt minskar på arbetsbördan för kommunerna samt de övervakande myndigheterna.

Det fanns tre olika moduler för försökalternativ vid tillsynsförsöken:

- a) Överenskommelse om regionalt tillsynsprogram och regionala indikatorer
- b) Deltagande i utvecklandet av verksamhetsmetoderna för Regionförvaltningsverken
- c) Utvecklande av rollen för egenkontroll

Kommungruppen Vasa och Korsholm genomför ett indikatorbaserat tillsynsförsök enligt modul a). Representanterna för kommungruppen deltog i det andra skedet av kommunförhandlingarna 8.5.2014, då bl.a. de kommun- och kommungruppspecifika försökpunkterna och indikatorhelheterna för tillsynsförsöket behandlades. Valvira och regionförvaltningsverken tillämpar de i avtalet om försöket överenskomna indikatorerna som primärt uppvisar hur resultatrik verksamheten är under den kontrollerade verksamheten i försökpunkterna.

Indikatorerna kan beskriva servicetillgången, klientens servicebehov, hälsoutvecklingen eller utvecklingen av funktionsförmågan, klienttillfredsställelse samt andra kvalitetsfaktorer för servicen.

Under försöket uppföljs därtill den ekonomiska och produktiva utvecklingen av servicen.

Konkret sker försöket i Vasa i det servicehus med effektiverad vård som blir färdigt hösten 2015 (Himalajagatan). I försöket strävar man till att med den nya arbetskulturen som modell långt genomföra den praxis som används i de övriga nordiska länderna. Som kontroller fungerar det servicehus som färdigställt i juni 2014 och det privata servicehuset Willa Storviken som drivs av Mediverkko Oy.

De avtal om försöken som ingås mellan staten och kommunerna har beretts utifrån specificerade förhandlingsmaterial. Regeringens utkast till lagproposition sändes för utlåtanden 2.6.2014. En lagproposition i fråga om kommunförsöken ges åt regeringen i början av riksdagens höstsession 2014. Alla kommuner som deltar i försöksrådena bör godkänna avtalet om försöken mellan staten och kommunerna. (BILAGA avtalsutkast och indikatorpaket).

Vård- och omsorgsdirektör JK

Social- och hälsovårdsnämnden beslutar att Vasa stad deltar i det ovan beskrivna kommunförsöket.

Beslut Beslutsförslaget godkändes.

Protokollet justerades och undertecknades för denna paragrafs del vid mötet.



Thomas Öhman  
ordförande

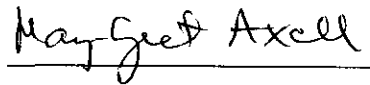


Christine Nyholm  
sekreterare



VIRVE AIRAKSINEN

protokolljusterare



protokolljusterare

Utdrag: Finansministeriet överdirektör  
Silja Hiironniemi  
Regionförvaltningsverket i Västra  
och Inre Finland/överinspektör  
Aija Ström  
Mediverkko Oy direktör Mark  
Roth  
Stadsstyrelsen  
A. Ikkala-Västi

26 9 14 §116

1(2)

Luonnos

## SOPIMUS

Sopimus kuntakokeilujen toteuttamisesta Vaasan kaupungin ja Mustasaaren kunnan alueella

### 1. Sopimuksen osapuolet

Sopimuksen osapuolina ovat Vaasan kaupunki ja Mustasaaren kunta (myöhemmin kokeilukunnat) sekä valtiovarainministeriö ja... (tarpeen mukaan sosiaali- ja terveysministeriö, ympäristöministeriö, Valvira, ARA, Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto)

### 2. Kokeilujen kohdentuminen

Kokeilukuntien alueella toteutetaan kuntakokeilulain 4 luvun mukaisia kokeiluja siten kuin niistä mainitussa laissa säädetään ja tässä sopimuksessa sovitaan.

### 3. Valvontamallin kokeilu

Kokeilukunnat kokeilevat kuntakokeilulain luonnoksen 4 luvun mukaisesti valvonnan toimintamallia. Kokeilukunnat osallistuvat kokeilun

- osioon A. Indikaattoriperusteinen viranomaisvalvonta, ja
- osioon B. Aluehallintovirastojen toimintatapojen kehittämiseen osallistuminen

Kommentti [en 1]: Oikeusvalvontamallin A ja B osioita käyty keskustella Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston kanssa.

Kokeilun maantieteellinen alue: Vaasan kaupunki

#### A. Indikaattoriperusteinen viranomaisvalvonta

Kokeilukaupungin esitys

#### Kokeilukohde

Kokeilukohde on lokakuussa 2015 käyttöön otettava palvelutalo. Kontrollikohteina toimivat kesäkuussa 2014 käyttöön otettavan palvelutalon (kontrolli 1) ja vuonna 2010 käyttöön otetun yksityisen Mediverkon palvelutalon (kontrolli 2) toiminta.

Kokeilun kohderyhmä: Muistihäiriöiset vanhukset

Kokeilun kohteena oleva palvelu/palvelukokonaisuus: Tehostettu palveluasuminen

Palveluntuottaja: Kunta

#### Tavoite ja toimintamalli

Vaasa lopettaa pitkäaikaishoidon vuodeosastoilla vuoden 2017 loppuun mennessä. Rakennetaan joka vuosi 2014–17 yksi 60-paikkainen palvelutalo. Kokeillaan lokakuussa 2015 valmistuvassa palvelutalossa tanskalaisia / ruotsalaisia toimintamalleja. Tämä tarkoittaa organisaatiolähtöisyyden purkua, aktiivisempaa arkea ja totutusta poikkeavaa henkilöstöresursointia. Panostetaan yhteisöllisyyteen; asukkaat ja omaiset osallistuvat päivittäisten toimintojen suunnitteluun yhdessä henkilökunnan kanssa. Kokeilussa tavoitellaan vanhusten toimintakyvyn parempaa säilymistä ja toisaalla hoitohenkilökunnan parempaa työhyvinvointia.

20/8 3/16  
14

2(2)

Uutta toimintamallia vertaillaan kesäkuussa 2014 käyttöönotettavan palvelutalon (kontrolli 1) ja vuonna 2010 käyttöön otetun yksityisen Mediverkon palvelutalon (kontrolli 2) toimintaan. Kaikki kolme taloa ovat tehostetun hoidon yksikköjä muistisairaille. Kaikissa on neljä 15-paikkaista pienkotia. Kokeilukohdetta ja kontrolli 1 ja 2 -kohteita vertaillaan yhtenäisillä indikaattoreilla. Kokeilussa koulutettujen hoitajien mitoitus on 0,5-0,6, kontrolli 1:ssä se on 0,7 ja kontrolli 2:ssa 0,6. Kokeilussa voidaan käyttää mitoituksen eroa 0,1-0,2 resurssina (vastaa 6-12 hoitajan palkkaa) ja palkata tällä muuta henkilöstöä tai ostaa palveluja. Avustavana henkilökuntana käytetään pitkäikäistyöttömiä, maahanmuuttajia, aktivoitavia nuoria. Tarkoituksena on rikastuttaa vanhusten arkea: tarvitaan vapaaehtoisia ja kolmannen sektorin työntekijöitä, kuvataiteilijoita ja muusikkoja, urheiluseurojen edustajia (kumppanuus- tai ostosopimuksilla). Voidaan kokeilla myös uusia teknisiä ratkaisuja. Henkilöstösuunnittelussa tehdään yhteistyötä paikallisen AVIn kanssa.

Palvelutalojen integraatiota ympäröivään yhteiskuntaan parannetaan tarjoamalla tiloja muiden toimijoiden käyttöön (alueen yhdistykset, ja erityisesti lapset ja nuoret).

#### Valtion vastaukset, selvitykset ja reunaehdot

Kokeilukohteiden viranomaisvalvonnan perusteina käytetään liitteessä mainittuja indikaattoreita (liite). Indikaattoreita täsmennetään tarvittaessa myöhemmin erillisellä sopimuksella.

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto ottaa toiminnassaan huomioon, että kokeilun kohdealueella sovelletaan kokeilulaisissa tarkoitettua indikaattoriperusteista valvontaa.

Kokeilussa noudatetaan laatusuosituksen mukaista tehostetun palveluasumisen ja vanhainkodin henkilöstön vähimmäismitoitusta (0,50 hoitotyöntekijää asiakasta kohden). Mitoitus voi kokeilussa muutoin perustua asiakaskohtaiseen tarpeeseen ja palvelutarvearvioon.

#### B. Aluehallintovirastojen toimintatapojen kehittämiseen osallistuminen

Kokeilukohteena on Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston ja kokeilukaupungin yhteistyö erityisesti tehostetun palveluasumisen toimintamalliin määritellyn kokeilukohteen osalta.

#### **4. Kokeilujen seuranta ja arviointi**

Kokeilujen seurannassa käytetään kunkin kokeilun osalta liitteissä mainittuja indikaattoreita (liite). Indikaattoreita täsmennetään myöhemmin erillisellä sopimuksella.

Kokeilukunnat raportoivat indikaattoreiden toteutumisesta valtiovarainministeriölle valvontakokeilujen ja asumispalvelukokeilujen osalta myös aluehallintovirastolle kaksi kertaa vuodessa erikseen tarkemmin ilmoitettavina määräaikoina.

Kokeilukunnat sitoutuvat luovuttamaan myöhemmin valittavalle kokeilujen riippumatonta arviointia suorittavalle taholle sen tarvitsemat arvioinnin hankintasopimuksessa sovittavat tiedot.

**KOKEILUKOHOITEET JA INDIKAATTORIT (Vaasa-Mustasaari) Vaasa  
Sopimuksen liite**

<b>Kokeilun maantieteellinen alue</b>	Vaasan kaupunki ja Mustasaari
<b>Kokeilun kohderyhmä (asiakkaat)</b>	Muistihäiriöiset vanhuksset
<b>Kokeilun kohteena oleva palvelu/palvelukokonaisuus</b>	Kesäkuussa 2014 käyttöönotettavan palvelutalon (kontrolli 1) ja vuonna 2010 käyttöön otetun yksityisen Mediverkon palvelutalon (kontrolli 2) toiminta/ Tehostettu palveluasuminen
<b>Palvelun tuottaja (kunta/ostopalvelu)</b>	Vaasan kaupunki

**Indikaattoreiden määrittely**

<b>1. Asiakasnäkökulma</b>			
<b>1.1 Palvelujen saatavuus ja oikea kohdentuminen</b>			
<b>Indikaattorit</b>	<b>Onko indikaattori jo käytössä kunnassa?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	<b>Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	
Sosiaali- ja terveyslautakunta on vahvistanut käytössä olevat tehostetun palveluasumisen myöntämiskriteerit	Ei	Kyllä	Ei
	X	X	X
<b>1.2 Palvelujen sisältö, laatu ja vaikuttavuus</b>			
<b>Indikaattorit</b>	<b>Onko indikaattori jo käytössä kunnassa?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	<b>Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	
Hoitopäivät muissa yksiköissä (sairaala)	Ei	Kyllä	Ei
Päivystyskäynnit	X	X	X
Toimintakyky: RAVA, MMSE, fyysinen suorituskyky	X	X	X

26 8 5/16  
14



(= tuolilta ylösnousu +10 metrin kävely +käden puristusvoima)				
Loppuvaiheen vuodehoidon kesto päiviä / kaikki hoitopäivät vuoteessa kuukausittain	X		X	

**1.3 Asiakkaiden kokemus palveluista**

<b>Indikaattorit</b>	<b>Onko indikaattori jo käytössä kunnassa?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	<b>Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen?</b> (x ruutuun kyllä/ei)
	Ei	Ei
	Kyllä	Kyllä, mihin?
Asiakaskyselyt asukkaille ja omaisille (TAK-asiakaskyselyn tulos liitteenä)	X	X

**2. Ammatillinen näkökulma****2.1 Palvelurakenne**

<b>Indikaattorit</b>	<b>Onko indikaattori jo käytössä kunnassa?</b> (x ruutuun kyllä/ei)	<b>Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen?</b> (x ruutuun kyllä/ei)
	Ei	Ei
	Kyllä	Kyllä, mihin?
Kokonaisarvio	X	X
2.1 Palvelurakenteen arvio joistakin asiakaskyselyistä		

<b>Indikaattorit</b>	<b>Onko indikaattori jo käytössä kunnassa?</b>	<b>Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen?</b> (x ruutuun kyllä/ei)
----------------------	--	--

26 8 14 5/116



		<i>(x ruutuun kyllä/ei)</i>			
		Ei	Kyllä	Ei	Kyllä, mihin?

## 2.2 Henkilöstöä koskevat indikaattorit

Indikaattorit	Onko indikaattori jo käytössä kunnassa? <i>(x ruutuun kyllä/ei)</i>		Perustuu indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen? <i>(x ruutuun kyllä/ei)</i>	
	Ei	Kyllä	Ei	Kyllä, mihin?
Vaihtuvuus		X	X	
Sairauspoissaolot		X	X	
Työtyytyväisyys (saadaan osana työyhteisökyselyä, joka tehdään koko kaupungille)		X	X	



## 3. Maksajan näkökulma

3.1 Kustannusten (nettomenot) kehitys yhteensä ja palveluittain			
Indikaattorit	Onko indikaattori jo käytössä kunnassa? (x ruutuun kyllä/ei)		Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen? (x ruutuun kyllä/ei)
	Ei	Kyllä	
Hoitopäivän hinta (brutto, ilman vuokria)		X	Kyllä, mihin?
Henkilöstömenot (brutto)		X	
3.2 Palveluja saaneiden määrän kehitys yhteensä ja palveluittain			
Indikaattorit	Onko indikaattori jo käytössä kunnassa? (x ruutuun kyllä/ei)		Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen? (x ruutuun kyllä/ei)
	Ei	Kyllä	
			Kyllä, mihin?
3.3 Henkilöstön kokonaismäärän ja henkilöstörakenteen muutos yhteensä ja palveluittain			
Indikaattorit	Onko indikaattori jo käytössä kunnassa? (x ruutuun kyllä/ei)		Perustuuko indikaattori valtakunnalliseen tiedon keruuseen? (x ruutuun kyllä/ei)
	Ei	Kyllä	
Hoitotyön ammattilaiset (htv)		X	Kyllä, mihin?
Muut työntekijät, työsuhteessa (htv)		X	
Muut toimeksiannot, ostopalvelujen määrä (€)	X		

20 8 14 5/16



## 4. Ongelmista kertovat asiat

Indikaattorit	Onko indikaattori jo käytössä kunnassa? (x ruutuun kyllä/ei)	
	Ei	Kyllä
4.1 Muutoksenhaut	X	
4.2 Kantelut (Ilmoituksen kautta vireille otetut/Oma-aloitteisesti vireille otetut)	X	
4.3 Yhteydenotot sosiaali- tai potilasasiamiehiin ja tehdyt muistutukset		X
4.4 Asiat, jotka kertovat ongelmista (esim. asumispalvelujen asiakkaiden muutot paikasta toiseen)	X	

20.8.14 §116



20.8.2014 5/110 14

## KOTIHOIDON JA TUETUN PALVELUASUMISEN SEKÄ TEHOSTETUN PALVELU-ASUMISEN KRITEERIT KOTI- JA LAITOSHOIDOSSA

	KOTIHOITO JA TUETTU PALVELUASUMINEN	TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN
Toimintakyky	Jokaisen henkilön toimintakyky arvioidaan erillaisin mittarein, joiden tulosten perusteella myönnetään palveluja. Saakkaidei alennunut toimintakyky, jonka seurauksena tarvittava henkilökohtaisia apua päivittäisissä toiminnollisissa useamman kuin kahden viikossa. Vahvotun kotisairaanhoidon potilaille on alennunut toimintakyky jonka seurauksena hän ei pysty käyttämään kodin ulkopuolisia terveyspalveluja (ksh). Riiva > 2,00	Yhden tai kahden avustettava päivittäisissä toiminnollisissa ja liikkumisessa. Avustarve myös yöllä. Muut sairaus, johon liittyy karkausta, levottomuutta, vaellusta, ympäristön häirintää josta on päivittäisissä toiminnollisissa täysin autettava. MMSE < 15 Riiva > 3,00.
Palvelut	Omaisten/ihmisten antama apu ei riitä/ei ole käytettävissä. Omaishoitajan antama hoito/apu ei riitä. Palvelu kohdentuu henkilöön jolla on palvelu- ja hoito-vaarantekniä.	Koishoidon maksimissaan smut on kokeilu (4-6 kpl/vik toista 1-2 yöllä, 105-120 h palvelupäivä - yht. max. 4 h/vk) Omaisten/ihmisten apu on käytettävissä.
Harkinta	Harkintaa voidaan käyttää esim. jos maistittavana, maahan-terveys- tai päihdeongelman johdosta palvelun tarve on vain harran viikossa tai henkilön Riiva on reija-aryoe. alhaisempi tai hänen toimintatilo. yksityisiä hoivapalveluja käyttäessään vaarantuu.	Kokonaissavallan arviointi ja yksikölliset erityistarpeet huomioidaan.
Ehdotykseen	Asukas on suomenkielisen huoneistit muutuksen toimintakyvyn ja avustarpeen (sijainti, olosuhteet, varustus).	Kuntoutumishoidolliset on selvitetty ja kuntoutuskokeilu on tehty. Muut ja fyysisistä toimintakykyä tukevat apuvälineet ovat käytössä. Käytösoireet eivät muodosta vaaraa muille asukkailla.
Ennen	Asiakas suostuu yhteistyöhön (ottaa palvelun vastaan, on sovittuna ajankohdista kotona, ei käyttäydy aggressiivisesti työssä tai verbaalisesti.) Kaikki osapuolet sitoutuvat palvelu- ja hoito suunnittelmaan. Kodissa saa käyttää toimintakykyä tukevia ja hoidon kannalta olennaisia apuvälineitä (asirassalanki, nostokalle ym). Palvelunhoidon aikana asiakkaan kodissa ei tupakoida eikä käytetä päihteitä.	Jos kielletty terveysa poikasta, hakemus raukosa.