

OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMISPERUSTEET 1.4.2021 ALKAEN

Yli 65-vuotiaat asiakkaat

Hyväksytty:

Heinolan kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta 16.3.2021(20 §)

Palkkioiden summat päivitetty indeksikorotuksien vuoksi 1.1.2022 alkaen, tuotu tiedoksi sosiaali- ja terveyslautakunnassa 14.12.2021

Sisällys

1. Omaishoidon tuen perusteet	2
2. Tuen myöntämisedellytykset.....	2
3. Omaishoidon tuen hakeminen, päätös ja omaishoitosopimus	3
4. Omaishoidon tuen hoitoisuusluokat ja perusteet	4
Hoitoisuusluokat ja maksettavat palkkiot	5
Palkkiota alentavat seikat	7
Hoidettavalle myönnettyjen etuisuuksien vaikutus hoitopalkkioon.....	7
5. Omaishoidon palkkion maksaminen.....	7
Omaishoidon maksamisen keskeytys	8
6. Omaishoitajalle annettava tuki	8
7. Vapaapäiväjärjestelyt.....	9
8. Omaishoidon irtisanominen, purkaminen ja päättyminen	10

1. Omaishoidon tuen perusteet

Omaishoidon tuki on lakisääteinen (Laki omaishoidon tuesta 937/2005) ja määrärahasidonnainen sosiaalipalvelu, jonka myöntäminen perustuu kunnan harkintaan ja sen myöntämisestä vastaa kunta. Hoitajalla ei ole subjektiivista oikeutta tukeen, vaan tuen tasosta ja määräytymisperusteista päättää kunta. Kunta voi siten valita tietoisesti erilaisia kunnan kannalta tarkoituksenmukaisia painotuksia omaishoidon tuen myöntämisessä.

Omaishoidon tukea voidaan myöntää vain, mikäli hoitoa tarvitsevan henkilön kotikunta on Heinola. Jos hoidettavan kotikunta vaihtuu, on hakemus palvelusta laitettava vireille uudessa kotikunnassa. Kotikunnan määrittämisestä säädetään kotikuntalaissa (Kotikuntalaki 201/1994).

2. Tuen myöntämisedellytykset

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, joka muodostuu hoidettavalle annetuista palveluista sekä omaishoitajalle maksettavasta hoitopalkkiosta, lakisääteisestä vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. Kokonaisuuden sisältö määritellään omaishoidon tuen suunnitelmassa. Omaishoidon tuen myöntämisen lähtökohtana on, että henkilö tarvitsee hoitoa tai muuta huolenpitoa, jotta voisi asua omassa kodissaan. Omaishoidon tukea ei myönnetä, jos hoidettava asuu palveluasumisessa tai tehostetussa palveluasumisessa.

Perusedellytys omaishoidon tuen myöntämiselle on, että tuella korvataan säännöllistä kotihoitoa ja/tai asumispalveluyksikössä tuotettua ympärivuorokautista hoitoa.

Kunta myöntää omaishoidon tukea, jos kaikki seuraavat edellytykset (Laki omaishoidon tuesta 937/2005, 3 §) täyttyvät:

1. Henkilö tarvitsee alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi kotioloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa päivittäin.
2. Hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla.
3. Hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia.
4. Omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävää.

5. Hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva.
6. Tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista.

Hoitajan tulee olla fyysisiltä, psyykkisiltä ja sosiaalisilta ominaisuuksiltaan tehtävään soveltuva henkilö. Päätöstä tehtäessä tehdään kokonaisvaltainen arvio siitä, selviytyykö hoitaja omaishoitoon sisältyvistä tehtävistä. Tarvittaessa pyydetään lääkärin lausunto hoitajan terveydentilasta tai muu asiantuntijalausunto omaishoitajan kyvystä toimia omaishoitajana. Omaishoittoa toteutetaan olosuhteissa, jotka ovat terveydellisesti ja muilta puitteiltaan hoidon antamiseen soveltuvat. Omaishoidosta vastaava viranhaltija tekee vuosittain arviointikäynnin, jolloin arvioidaan hoidettavan tilannetta ja omaishoitajan jaksamista sekä suoriutumista tehtävästä.

3. Omaishoidon tuen hakeminen, päätös ja omaishoitosopimus

Tukea voivat hakea vain kunnassa asuvat hoidettavat. Päätöstä myönnettävästä tuesta ei voi hakea etukäteen (esim. muuttoa suunniteltaessa). Omaishoidon tukea haetaan kirjallisesti tai suullisesti alle 65-vuotiaiden omaishoidettavien osalta vammaispalvelusta ja yli 65-vuotiaiden omaishoidettavien osalta Terveystuvan asiakasohjauksesta. Hoidon ja avuntarve sekä muiden välttämättömien palvelujen tarve ja määrä arvioidaan aina kotikäynnillä, jolloin selvitetään hakijan ja hoitajan olosuhteet. Kotikäynnin tekee asiakasohjaaja, tarvittaessa mukana voi olla toinen kunnan työntekijä/asiantuntija. 65 vuotta täyttäneen hoidettavan osalta tehdään RAI toimintakyvyn ja palvelutarpeen arviointi.

Kotikäynnillä laadittu palvelutarpeen arviointi on omaishoidontuen suunnitelman perusta. Omaishoidontuen suunnitelma laaditaan yhdessä hoitajan ja hoidettavan kanssa. Suunnitelmaan kirjataan mm. hoitajan antama hoito, saadut tai tarvittavat palvelut sekä muut hoidon toteutumiseen vaikuttavat tekijät. Asiakkaan tahto ja näkemykset kirjataan suunnitelmaan.

Omaishoidon tuen päätöksen tekee omaishoidon tuesta vastaava viranhaltija. Hän vastaa myös omaishoidon tuen suunnitelman sekä omaishoitosopimuksen laatimisesta. Omaishoidon tuki myönnetään aikaisintaan hakemuskuukauden alusta. Omaishoidon tukea ei makseta takautuvasti. Mikäli päätös on kielteinen, hylkäämisen perusteet ilmoitetaan päätöksessä.

Omaishoitosopimuksella tarkoitetaan hoitajan ja hoidon järjestämisestä vastaavan kunnan välistä sopimusta omaishoidon järjestämisestä. Sopimuksessa määritellään sopijapuolten oikeudet ja velvollisuudet. Omaishoitaja ei ole työsopimuslain (55/2001) tarkoittamassa työsuhteessa sopimuksen tehneeseen kuntaan tai hoidettavaan.

Omaishoitosopimuksen tulee sisältää tiedot ainakin:

- hoitopalkkion määrästä ja maksutavasta.
- oikeudesta vapaapäiviin (laki omaishoidon tuesta 4 §:n 1 momentti)
- suunnitelma vapaan järjestämisestä (laki omaishoidon tuesta 4§ 2 momentti).
- määräaikaisen sopimuksen kestosta.
- hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta syystä.

Kirjallinen sopimus laaditaan kahtena kappaleena ja pääsääntöisesti omaishoitosopimus on voimassa toistaiseksi. Erityisestä syystä sopimus voidaan tehdä määräaikaiseksi.

Kaikkien 65 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien omaishoidon tuen asiat hoidetaan myös vammaisten osalta Terveystuvan ikääntyneiden asiakasohjauksessa. Asiakkuus siirtyy Terveystuvalle sinä vuonna, kun asiakas täyttää 65 vuotta.

Omaishoitaja on velvollinen ilmoittamaan asiakasohjaukseen välittömästi hoidossa tapahtuvista muutoksista (esim. hoidettavan sairaalassa olo tai kuntoutus). Ilmoitusvelvollisuus koskee myös hoitajaa koskevia muutoksia. Muutoksilla voi olla vaikutusta palkkion suuruuteen.

Ilmoittamisvelvollisuuden laiminlyönti saattaa johtaa liikaa maksetun palkkion takaisin perintään. Hoidon laiminlyöminen on aina peruste tuen keskeyttämiselle.

4. Omaishoidon tuen hoitoisuusluokat ja perusteet

Hoidettavan ollessa 65 vuotta täyttänyt henkilö, hänen toimintakykyään arvioidaan RAI-arvioinnilla ja lisäksi käytetään tarvittaessa MMSE-arvioita muistihäiriön arvioimiseksi. RAI-arviointeja ei käytetä alle 65-vuotiaiden hoidettavien toimintakyvyn ja palvelutarpeen arviointiin.

RAI arvot ovat eri omaishoidon tuen maksuluokissa viitteellinen suositus. Tukea myönnettäessä huomioidaan myös sosiaaliset ja psyykkiset syyt. Tarvittaessa pyydetään hoidettavan terveydentilasta lääkärinlausunto tai konsultoidaan hoidettavan omalääkäriä.

Omaishoidon tukeen sisältyy tarpeen mukaan hoidettavalle annettavia sosiaali- ja

terveyspalveluja, jotka kirjataan hoidettavan hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Omaishoidontuen rinnalla olevista palveluista (esim. kotihoito, tukipalvelut) tehdään maksupäätös kulloinkin vahvistettujen maksuperusteiden mukaisesti.

Vuosittain tehtävän arviointikäynnin yhteydessä tarkistetaan hoitoisuusluokka vastaamaan sen hetkistä tilannetta. Hoitoisuusluokka voi muuttua myös suuremmasta pienempään luokkaan, mikäli hoidettava on kuntoutunut ja tuen tarve vähentynyt.

Hoitoisuusluokat ja maksettavat palkkiot

Hoitoisuusluokka 1 palkkio 423,62 €/kk

- Hoitajalla on hoitovastuu ympäri vuorokauden.
- Hoidettava voi olla osan päivästä yksin (enintään 7-9 tuntia).
- Hoidettava tarvitsee valvontaa ja/tai ohjausta henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa (esim. liikuntaesteinen tai muutoin vaikeasti sairas).
- Omaishoitaja auttaa perushoidoissa (wc-asiointi, pukeminen, peseytyminen, henkilökohtainen hygienia ja hoito, lääkitys, erikoishoidot, ruokailu, liikkuminen sekä kodinhoito ja asiointi kodin ulkopuolella).
- Omaishoitaja voi olla työssä tai osa-aikatyössä tai asua eri taloudessa kuin hoidettava.
- Viitteelliset RAI arvot: CPS 2-3, ADLH 2-3, IADL vähintään 13

Hoitoisuusluokka 2 palkkio 528,85 €/kk

- Hoitajalla on hoitovastuu ympäri vuorokauden.
- Omaishoitajan on huolehdittava hoidettavasta ja oltava valmis suorittamaan hoitotoimenpiteitä eri vuorokauden aikoina.
- Omaishoitaja asuu hoidettavan kanssa samassa taloudessa. Hoidettava selviytyy yksin 2-3 tunnin ajan.
- Vaihtoehtoisesti hoidettava tarvitsisi säännölliset päivittäiset kotihoidon käynnit tai paikan ympärivuorokautista hoitoa tarjoavasta asumispalveluyksiköstä.
- Hoidettavuus on fyysisesti ja/tai psyykkisesti raskasta.
- Hoidettava tarvitsee runsaasti valvontaa, ohjausta ja/tai avustamista päivittäisissä toiminnoissa (wc-asiointi, pukeminen, peseytyminen, henkilökohtainen hygienia ja hoito, lääkitys, erikoishoidot, ruokailu, liikkuminen sekä kodinhoito ja asiointi kodin ulkopuolella).

- Viitteelliset RAI arvot: CPS vähintään 3, ADLH vähintään 3, IADL vähintään 13

Hoitoisuusluokka 3

palkkio 847,26 €/kk

- Hoitajalla on hoitovastuu ympäri vuorokauden.
- Omaishoitaja asuu hoidettavan kanssa samassa taloudessa. Hoidettava selviytyy tietyissä tilanteissa yksin noin yhden tunnin ajan.
- Omaishoidon rinnalla voi olla säännölliset kotihoidon käynnit, mutta päävastuu hoidosta on omaishoitajalla. Ilman omaishoitoa hoidettava tarvitsisi palveluasumista tai tehostettua palveluasumista.
- Hoito on fyysisesti ja/tai psyykkisesti erittäin raskasta ja sitovaa.
- Hoidettava tarvitsee runsaasti valvontaa, ohjausta, hoitoa ja/tai huolenpitoa ympäri vuorokauden valvontaa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa (wc-asiointi, pukeutuminen, peseytyminen, henkilökohtainen hygienia ja hoito, lääkitys, erikoishoidot, ruokailu, liikkuminen sekä kodinhoito ja asiointi kodin ulkopuolella).
- Hoidettava voi olla vuodepotilas, muutoin liikuntakyvytön, tai hänellä voi olla jokin pitkälle edennyt sairaus.
- Viitteelliset RAI arvot: CPS vähintään 4, ADLH vähintään 4, IADL vähintään 17

Hoitoisuusluokka 4 (erityishoitoisuus)

palkkio 1270,72 €/kk

- Hoitotyö edellyttää hoitajalta ympärivuorokautista työpanosta; hoitaja on jäänyt pois ansiotyöstään tai yritystoiminnastaan, eikä saa tuloja muun sosiaaliturvan piiristä.
- Kyseessä on raskas hoitovaihe (esim. saattohoito kotona).
- Hoito on fyysisesti ja/tai psyykkisesti erittäin raskasta ja sitovaa.
- Hoidettava tarvitsee runsaasti valvontaa, ohjausta, hoitoa ja/tai huolenpitoa ympäri vuorokauden valvontaa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa (wc-asiointi, pukeutuminen, peseytyminen, henkilökohtainen hygienia ja hoito, lääkitys, erikoishoidot, ruokailu, liikkuminen sekä kodinhoito ja asiointi kodin ulkopuolella).
- Hoito korvaa tehostetun ympärivuorokautisen palveluasumisen tai laitoshoidon.
- Sopimus laaditaan määräaikaiseksi (enintään 6 kuukaudeksi).
- Viitteelliset RAI arvot: CPS 4-6, ADLH 4-6, IADL yli 17

Palkkiota alentavat seikat

Hoitajalle voidaan maksaa omaishoidon tukea alemman maksuluokan mukaisesti, vaikka hoidettavan toimintakyky olisi ylemmän maksuluokan mukainen, mikäli hoidettavalla on runsaasti omaishoitoa korvaavia julkisia palveluita kuten:

- kotiin annettu palvelu – kotihoidon käynnit yli 30 tuntia kuukaudessa. Tässä tarkoitetaan kotihoidon ns. ”kokonaisvaltaisia” palveluita (esim. asiakkaan aamutoimien hoitaminen), mutta ei lyhytkestoisia sairaanhoidollisia toimenpiteitä (= tilapäinen kotihoito).
- hoidettava on lyhytaikais- tai intervallihoidoissa vähintään 2 viikkoa/kuukausi.

Arvion palvelukokonaisuuden vaikutuksesta omaishoidon tuen hoitoisuusluokkaan tekee omaishoidosta päätöksen tekevä viranhaltija.

Hoidettavalle myönnettyjen etuisuuksien vaikutus hoitopalkkioon

Hoitopalkkion vähimmäistaso ja muiden myönnettyjen etuuksien vaikutus palkkioon määräytyvät omaishoidon tukea koskevan lain (Laki omaishoidon tuesta 937/2005 5§) perusteella.

Omaishoidon tuen palkkio voidaan maksaa alennettuna omaishoitajan pyynnöstä.

Erityismaksuluokkaa ei voida myöntää, jos hoitajalla on palkkionmaksun ajalta:

- vähäistä suurempia tuloja
- oikeus sairausvakuutuslain mukaiseen erityishoitorahaan
- oikeus vuorotteluvapaan lain mukaiseen vuorottelukorvaukseen

5. Omaishoidon palkkion maksaminen

- Palkkio maksetaan aikaisintaan sen kuukauden alusta, kun hakemus on saapunut.
- Jos omaishoidettava on ollut sairaalahoidossa ennen omaishoidon tuen myöntämistä, myönnetään omaishoidon tuki aikaisintaan kotiutumispäivästä alkaen.
- Edellisen kuukauden tuki maksetaan jälkikäteen seuraavan kuukauden kymmenentenä päivänä.
- Omaishoidon tuen palkkio on veronalaista tukea. Alle 68-vuotiailta pidätetään palkkiosta myös eläkevakuutusmaksu.
- Alle 68- vuotiaana toimineille omaishoitajille palkkiosta kertyy eläkettä, jota tulee itse hakea Kuntien eläkevakuutuksesta täytettyään 68 vuotta tai aikaisemmin omaishoidon tuen päättyessä.

- Omaishoidon tuki voi vaikuttaa hoitajan saamiin muihin etuisuuksiin. Hoitajan tulee itse tarkistaa etuisuuden maksajalta ennen sopimuksen tekoa omaishoidon tuen vaikutus etuuteen.
- Perusteettomasti maksettu palkkio peritään takaisin.
- Palkkion maksamista varten tuen saaja tarvitsee verokortin. Verokorttia pyydettyä täytyy ilmoittaa palkkion summa ja omaishoidon tuen alkamispäivä.
- Omaishoidon tuen päättyessä omaishoitajan tulee ilmoittaa verottajalle palkkion maksamisen päättymisestä.
- Hoitopalkkion määrää tarkistetaan vuosittain omaishoitolaain 6 §:n mukaan työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

Omaishoidon maksamisen keskeytys

- Jos omaishoito hoidettavan terveydentilasta tai muusta syystä keskeytyy tilapäisesti, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua.
- Jos hoitaja on estynyt hoitotehtävästä tilapäisesti (esim. hoitajan sairastuminen), hoitopalkkion maksaminen keskeytyy seitsemän (7) vuorokauden kuluttua.
- Sovitut vapaapäivät eivät vaikuta palkkion maksamisen keskeytymiseen.
- Hoitopalkkion maksaminen keskeytyy, jos hoidettava on ilman omaishoitajaansa ulkomaanmatkalla yli 7 vuorokautta.
- Omaishoitaja on velvollinen ilmoittamaan asiakasohjaukseen välittömästi kaikista hoitoon vaikuttavista muutoksista.
- Omaishoitajan äkilliseen sairastumiseen sekä omaishoitajan omaan terveyteen liittyviin terveydenhuollon käynteihin varaudutaan omaishoidon tuen suunnitelmassa. Suunnitelmaa tehtäessä keskustellaan ja sovitaan sijaisjärjestelyistä.

6. Omaishoitajalle annettava tuki

Omaishoidon tuesta sopimuksen tehnyt henkilö ei ole työsuhteessa sopimuksen tehneeseen kuntaan tai hoidettavaan. Omaishoidon tuesta laaditussa sopimuksessa määritellään sopijapuolten oikeudet ja velvollisuudet sekä maksettavan palkkion suuruus. Omaishoidon palkkion lisäksi omaishoitajalla on oikeus myös muihin palveluihin. Kunnalla on velvollisuus järjestää omaishoitajille tapaturmavakuutus. Omaishoitajat kuuluvat tapaturmavakuutuksen ja eläketurvan piiriin.

Omaishoidon tuen myöntämisen yhtenä edellytyksenä on, että hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia. Ikääntyneiden (yli 65-vuotiaiden) omaishoitajien

hyvinvointi- ja terveystarkastukset perustuvat ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystarkastuksista annettuun lakiin (980/2012). Työikäisten omaishoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastukset perustuvat terveydenhuoltolakiin (1326/2010). Hyvinvointi- ja terveystarkastusten tavoitteena on omaishoitajien hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen sekä sairauksien ehkäiseminen ja tunnistaminen. Tarkastuksella tavoitellaan ongelmien tunnistamista ja hoitamista mahdollisimman varhaisessa vaiheessa. Omaishoitajien terveystarkastuksissa otetaan huomioon omaishoitajan terveyden lisäksi myös muu hyvinvointi ja jaksaminen. Omaishoitajaa tuetaan tekemään hänen omaa terveyttään ja hyvinvointiaan edistäviä valintoja. Tarkastukset ovat omaishoitajalle vapaaehtoisia, mutta erittäin suositeltavia.

Hyvinvointi- ja terveystarkastus ei ole välttämättä tarpeellinen esimerkiksi silloin, kun omaishoitaja on työterveyshuollon piirissä tai kun kyseessä on lyhytaikainen omaishoito. Hyvinvointi- ja terveystarkastukset ovat maksuttomia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) 5 §:n 1) kohdan perusteella. Heinolassa omaishoitajat, jotka ovat työelämässä, käyttävät lähtökohtaisesti oman työterveytensä palveluja. Työelämän ulkopuolella oleville omaishoitajille lakisääteiset hyvinvointi- ja terveystarkastukset tekee kaupungin terveydenhoitaja.

7. Vapaapäiväjärjestelyt

- Omaishoitajalle kertyy vapaata kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Vapaapäiviä ei kerry, mikäli hoito keskeytyy yli 7 vuorokauden ajaksi.
- Omaishoidon vapaapäivät eivät keskeytä omaishoidon tuen maksua, eivätkä vaikuta maksetun tuen määrään.
- Vapaapäiviä voi käyttää kolme kuukaudessa tai kerryttää maksimissaan 12 vuorokauden jaksoksi. Omaishoitajan jaksamisen kannalta on suositeltavaa käyttää vapaapäiviä tasaisesti vuoden aikana. Etukäteen vapaapäiviä ei voi käyttää.
- Hoidettavalta peritään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain (§ 6 b) mukaisesti enintään **11,40 €** omavastuuosuus vuorokaudessa.
- Vapaapäivät tulee käyttää pääsääntöisesti kalenterivuoden aikana. Edellisen vuoden vapaat on käytettävä seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä. Käyttämättä jääneitä vapaapäiviä ei korvata rahalla.
- Omaishoitajan kanssa käydään läpi eri vapaapäivien vaihtoehdot. Omaishoidon tuen suunnitelmaan kirjataan valittu vaihtoehto. Hoito tulee järjestää Heinolan kaupungin yksiköissä, perhehoidossa tai palvelusetelillä yksityisiltä palveluntuottajilta. Hankittaessa palveluja

(L733/1992 4 §:n mukaisesti) yksityiseltä palveluntuottajalta kunnan on varmistuttava siitä, että hankittavat palvelut vastaavat sitä tasoa, jota edellytetään vastaavalta kunnalliselta toiminnalta.

- Omaishoidon vapaasta voidaan sopia, että omaishoitaja voi pitää yhden lakisääteisen vapaansa useampana alle vuorokauden pituisena jaksona (yksi vapaapäivä/kk, korkeintaan kolmessa osassa).

8. Omaishoidon irtisanominen, purkaminen ja päättyminen

- Irtisanomisaika Heinolan kaupungin taholta on kaksi kuukautta (päätöspäivästä kaksi kuukautta) ja hoitajan taholta yksi kuukausi (ilmoituksen allekirjoituspäivästä alkaen). Irtisanominen tapahtuu aina kirjallisesti.
- Jos sopimuksen jatkaminen vaarantaa hoidettavan tai omaishoitajan terveyden tai turvallisuuden, sopijapuolet voivat purkaa sopimuksen välittömästi.
- Irtisanomisajasta riippumatta sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi tai hoitovastuu poistuu omaishoitajalta.
- Muutettaessa Heinolan kaupungin ulkopuolelle omaishoidon sopimus ja palkkion maksaminen päättyy sen kuukauden lopussa, kun muutto tapahtuu.
- Omaishoidon tuen maksaminen päättyy sinä päivänä, kun hoitaja on pysyvästi estynyt hoitamasta hoidettavaa.

Lisätietoja ja hakemusten palauttaminen

Ikääntyneiden Palveluneuvonta

Torikatu 13 G, 1.kerros

18100 Heinola

puhelin +358 447694242

Avoinna: ma, ti, to, pe klo 9-13, ke klo 9-14