

Instruktion för korttidsvård dygnet runt

1.1.2017

Social- och hälsovårdsnämnden 14.12.2016

© Esbo stad 2016

Allmänt

Med korttidsvård dygnet runt avses här tillfällig vård dygnet runt utom hemmet där vårdtagaren vistas minst över natten, men högst tre (3) månader. I fortsättningen kallas den endast för korttidsvård.

Staden beviljar korttidsvård efter behovsprövning och inom ramen för de anslag som reserverats för ändamålet.

Korttidsvård ordnas för personer av alla åldrar som är klienter hos handikappservicen, men huvudsakligen för personer under 18 år.

Innehåll

1 Avsikten med korttidsvård	3
2 Kriterierna för korttidsvård	3
2.1 Kriterierna för korttidsvård	3
3 Beviljande av korttidsvård	4
4 Dispositionsplan för korttidsvård.....	4
5 Formerna för korttidsvård	5
5.1 Familjevård	5
5.2 Vård i en enhet.....	6
5.3 Anstaltsvård	6
6 Resor	6
7 Avgifter.....	7
8 Lagar och förordningar.....	7

1 Avsikten med korttidsvård

Barn med funktionsnedsättning får bäst omsorg och omvårdnad i sin egen hemmiljö förutsatt att familjen får tillräcklig hjälp på alla områden (barnrättskommitténs allmänna kommentar nr 9 om barnkonventionen).

I första hand får familjen hjälp av de allmänna tjänsterna för barnfamiljer (småbarnspedagogik, eftermiddagsvård, hemhjälp). Dessa tjänster kompletterar den hjälp som familjens stödnät (till exempel barnets far- och morföräldrar samt familjens vänner och anhöriga) kan erbjuda.

Med korttidsvård avlastar vi vårdtagarens föräldrar eller andra anhöriga emellanåt och hjälper hela familjen att leva med en person som har en funktionsnedsättning eller en kronisk sjukdom. Målet med korttidsvården är att vårdtagaren ska kunna bo hemma.

2 Kriterierna för korttidsvård

Behovet av vård och omsorg utreds individuellt. Vårdtagaren ska ha Esbo som hemkommun i enlighet med lagen om hemkommun.

Korttidsvård ordnas om tjänster i hemmet, såsom hemhjälp i barnfamiljer eller vårdhjälp, är otillräckliga eller olämpliga för vårdtagaren och familjen.

Om vårdtagaren vårdas med stöd för närståendevård är vården under närståendevårdarens lagstadgade ledighet primär i förhållande till korttidsvård.

Behovet av korttidsvård bedöms av en yrkesperson inom socialvården.

2.1 Kriterierna för korttidsvård

Vid socialvård som berör ett barn ska i första hand barnets fördel beaktas (5 § i socialvårdslagen). Den som bedömer behovet av korttidsvård ska lägga vikt vid hur olika alternativ och lösningar bäst tryggar

- en balanserad utveckling och välfärd,
- möjligheten att få förståelse och omsorg enligt ålder och utvecklingsnivå,
- en trygg uppväxtmiljö och såväl fysisk som psykisk integritet och
- barnets väg till självständighet och uppväxt till ansvarsfullhet.

Stöd för vård av ett barn under skolåldern ordnas i första hand med hjälp av tjänster i hemmet.

Korttidsvård är ett stöd till en familj där vårdtagaren behöver betydligt mera vård, omsorg, uppsyn eller kraftig handledning dygnet runt än sina jämnåriga.

Samtidigt ska minst ett av följande kriterier fyllas:

- Vårdtagaren kan på grund av en funktionsnedsättning eller sjukdom inte lämnas utan uppsyn, utan behöver en annan persons närvaro hela tiden.
- Vårdtagaren har en avvikande dygnsrytm (sover inte på natten eller vaknar ofta eller väter sängen upprepade gånger).
- Vårdtagaren är ett barn vars vårdnadshavare är en ensamförsörjare med helhetsansvar för föräldraskapet.
- Den person som ansvarar för vården av vårdtagaren lider av en allvarlig sjukdom.
- Vårdtagaren behöver på grund av en situation i familjen vård och omsorg utom hemmet (socialt skäl såsom stöd av syskonens välbefinnande, familjens påfrestande situation).

3 Beviljande av korttidsvård

Korttidsvård beviljas i första hand med stöd av socialvårdslagen.¹

Korttidsvård beviljas som vårddagar, dvs. hela eller partiella kalenderdagar som vårdtagaren vistas på vårdplatsen.²

4 Dispositionsplan för korttidsvård

Korttidsvård är en tjänst som bygger på socialvårdens bedömning av servicebehovet och en klientplan. Dessutom utarbetas en dispositionsplan i samarbete med familjen och en representant för vårdproducenten.

I dispositionsplanen avtalas om

- antalet vårddagar och rytmisering (intervall³, förhållande mellan vardagar och veckoslut),
- praktiska saker: resorna till vårdplatsen, utrustning som behövs, kontaktpersoner, praxis för avbokning,
- målet med vården och
- samarbetet mellan vårdplatsen, hemmet och skolan/platsen för dagverksamhet

¹ 27 b § i socialvårdslagen (1301/2014), Ledighet för personer som vårdar en anhörig eller närstående.

² Om vårdtagaren till exempel kommer till vårdplatsen fredag kl. 16 och lämnar den måndag kl. 8 blir det fyra (4) vårddagar.

³ Med intervallvård avses att vården ges i intervaller på en eller flera veckor (vårdtagaren är till exempel två veckor i korttidsvård och två veckor hemma).

5 Formerna för korttidsvård

Handikappservicen bedömer vilken som är den mest ändamålsenliga formen för korttidsvården.

5.1 Familjevård

Familjevård är vård av eller annan omsorg om en person i familjevårdarens privathem eller i vårdtagarens hem (3 § i familjevårdslagen). Målet med familjevården är att ge vårdtagaren möjlighet till vård under hemliknande förhållanden och till nära människorelationer samt att främja personens grundtrygghet och sociala relationer (1 § i familjevårdslagen).

Familjevård är den primära formen för korttidsvård av ett barn under 16 år. Om förhållandena i familjehem, familjevårdarens behörighet och antalet personer som vårdas i familjehem stadgas i 5, 6, 7 och 8 § i familjevårdslagen.

Familjevård ordnas på grundval av upphandling eller enligt uppdragsavtal mellan staden och familjevårdaren. Uppdragsavtalets innehåll stadgas i 10 § i familjevårdslagen. Avtalet undertecknas av den myndighet som bestämts i stadens förvaltningsstadga. Uppdragsavtalet ska ses över på grund av ändringar som gäller vårdens varaktighet eller innehåll samt också annars om det finns skäl till det. Den som ingått uppdragsavtal med staden står inte i ett sådant anställningsförhållande som avses i 1 kap. 1 § i arbetsavtalslagen (55/2001) till den kommun eller samkommun som har ingått avtalet.

Familjevårdaren har rätt till två dygn ledighet för varje kalendermånad som hen har arbetat minst 14 dygn som familjevårdare.

Familjevårdaren får på grundval av uppdragsavtalet vid behov träning, inskolning och utbildning

Vårdarvode och kostnadsersättning vid kortvarig familjevård

Familjevårdaren har rätt till ett vårdarvode (16 § i familjelagen). Vårdarvodets belopp beror på vårdtagarens vårdberoende och verksamhetens karaktär. Vårdarvodets och kostnadsersättningens belopp bestäms av social- och hälsovårdsnämnden för familjevård inom handikappservicen. Indexjusteringar godkänns av handikappservicechefen.

När den tillfälliga vården har varat över ett dygn och det sista fulla dygnet överskrids med mellan 2 och 12 timmar, betalas för dessa timmar halva arvodet och kostnadsersättningen för ett dygn. Om det sista fulla dygnet överskrids med över 12 timmar, betalas för dessa timmar fulla arvodet och kostnadsersättningen för ett dygn.⁴ Vid behov kan tillfällig familjevård också ges i partiella dygn. Om vården räcker 6–12 timmar betalas halva arvodet och halva kostnadsersättningen för ett dygn.

Vårdarvoden år 2017

- Vårdarvode I är 53,16 euro per dygn
- Vårdarvode II är 82,43 euro per dygn

⁴ Ex. 1. vården pågår från fre kl. 16 till sön kl. 20, dvs. 2 dygn och 4 timmar > arvode och kostnadsersättning för 2½ dygn. Ex. 2. vården pågår från lör kl. 16 till sön kl. 20.30, dvs. 1 dygn och 12½ timmar > arvode och kostnadsersättning för 2 dygn.

Vårdarvode betalas inte för familjevårdarens egna barn under 18 år. Man kan av särskilda skäl avtala om ett arvode som är lägre än vårdarvode I.

Ersättning för kostnader år 2017

- 20,75 euro per vårddygn⁵

Kostnadsersättningen ska täcka vårdtagarens levnadskostnader (mat, bostadskostnader, slitage på lösöret, städning, personlig hygien och rekreation).

Kostnadsersättningen betalas endast när vården sker hos familjevårdaren, inte om den sker hos vårdtagaren. Ersättning av nödvändiga kostnader för att starta verksamheten kan betalas efter individuell prövning.

Både arvodet och ersättningen är beskattningsbar inkomst. Kostnadsersättningen är emellertid avdragsgill som utgift för inkomstens förvärvande.

5.2 Vård i en enhet

Korttidsvård kan ordnas i enheter med personal dygnet runt i stadens enheter eller som köptjänst.

5.3 Anstaltsvård

Om vården inte kan ordnas på ovan nämnda vis, på grund av vårdtagarens hälsotillstånd och mycket stora vårdbehov, kan korttidsvård efter ytterst sträng prövning ordnas som anstaltsvård.

6 Resor

I första hand svarar vårdtagarens familj för resor till vårdplatsen och hem.

Om skolan inte ordnar skolskjuts under korttidsvården, ingår resorna från korttidsvården till skolan och tillbaka i tjänsten.

Om vårdtagaren under korttidsvården reser till dag- eller arbetsverksamhet, ordnas resorna enligt principerna för ifrågavarande tjänst. För vårdtagarens resor uppbärs en avgift som har fastställts av stadsstyrelsen.

⁵ Vid halvering av vårdarvodet halveras också kostnadsersättningen.

Om korttidsvården har beviljats som specialomsorg, ingår de nödvändiga resorna för ordnande av specialomsorg i tjänsten. Resorna ersätts till familjen enligt förmånligaste användbara färdssätt:

- i kollektiva trafikmedel med ledsagare,⁶
- i familjens bil med egen chaufför,⁷
- i taxi i grupp eller
- i taxi ensam

7 Avgifter

Avgifterna för tjänsterna bestäms enligt taxan som stadsstyrelsen har godkänt. Avgifterna för tjänster som ordnas av en samkommun eller en annan kommun bestäms enligt deras taxor.

8 Lagar och förordningar

Socialvårdslagen (1301/2014)

Familjevårdslagen (263/2015)

Lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda (519/1977)

Lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992)

⁶ För resor med kollektiva trafikmedel ersätts mot kvitto priset på en enkelbiljett.

⁷ För resor med personbil betalas kilometerersättning.