



PALVELUSETELI KOTIHOIDOSSA

Palveluseteli on kunnan itsensä tuottamien palveluiden rinnalle syntynyt tapa järjestää palveluita. Palvelusetelillä kunta sitoutuu maksamaan palvelun käyttäjän kunnan hyväksymältä yksityiseltä palvelujen tuottajalta hankkimat palvelut kunnan päätöksellä asetettuun setelin arvoon asti (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionosuudesta 4 §). Palveluntuottaja on yrittäjä, yritys, järjestö tai muu kolmannen sektorin palveluntuottaja, joka täyttää kunnan palveluntuottajalle asettamat kriteerit ja on siten kunnan hyväksymä palveluntuottaja.

Palvelusetelin voi saada ainoastaan tehdyn palvelutarvearvioinnin perusteella. Edellytyksenä palvelusetelin saamiseen on se, että asiakas tai hänen edunvalvojansa kykenee itsenäisesti valitsemaan itselleen palveluntuottajan ja sopimaan tämän kanssa käytännön asioista.

Palveluseteliä voidaan myöntää

- tukipalveluihin (kotityöpalveluun hoidettavan kotona kuten siivoukseen, kodin sekä pihan turvallisuuden ylläpitämiseen, asiointiin, kylvetykseen, vaatehuoltoon, saattajapalveluun) =TUKIPALVELUN PALVELUSETELI
- kotipalveluihin esim. sairaalasta tai terveyskeskuksesta kotiutumisen tueksi, äkilliseen, mutta arviolta lyhytaikaiseen avuntarpeen kasvuun =KOTIPALVELUN PALVELUSETELI
- kotisairaanhoidon = KOTISAIRAANHOIDON PALVELUSETELI

Tukipalvelun palveluseteli voidaan myöntää säännölliseen tarpeeseen. Säännöllisten tukipalveluiden saamisen edellytyksenä on pienituloisuus ja vähävaraisuus: tulot saavat olla korkeintaan

- 1 henkilön taloudessa 950 €/kk
- 2 henkilön taloudessa 1850 €/kk
- 3 henkilön tai useamman henkilön taloudessa tulorajaa nostetaan 900€/hlö

Tukipalvelun palvelusetelin arvo on aina 17 €/tunti.

Tilapäisen kotisairaanhoidon palvelusetelin arvo on aina 25 €/tunti

Säännöllisessä, jatkuvassa kotipalvelussa ja kotisairaanhoidossa setelin arvo määräytyy palvelusetelilain yleissäännösten mukaan.

Asiakas maksaa palvelun tuottajalle palvelun hinnan ja setelin välisen erotuksen. Myönnetyn palvelusetelin arvoon ei vaikuta se, annetaanko palvelua yöllä tai viikonloppuisin, vaan se on aina myönnetyn suuruinen. Palvelusetelit myönnetään määräajaksi kunnan talousarvioon varattujen määrärahojen puitteissa. Kaupunki/kunta ei vastaa palvelun tuottamisesta aiheutuvia matkakustannuksia.

Palvelusetelillä myönnetyn palvelun asiakas järjestää itse. Palvelu on ostettava kunnan hyväksymien palveluseteliyrittäjien piiristä.

Asiakkaalla ei ole oikeutta vaatia palvelua järjestettäväksi palvelusetelillä.

Palveluseteli on asiakkaalle verovapaa. Tuloverolain mukaan (HE 49/2003) asiakkaalle ei voida myöntää kotitalousvähennystä palvelusetelin omavastuuosuudesta aiheutuneisiin kustan-

nuksiin.

PALVELUSETELIN HAKEMINEN

Wiitaunionissa (Viitasaaren kaupunki, Pihtiputaan kunta) palveluseteliä haetaan oheisella lomakkeella. **Mukaan liitetään tulokset asiakkaan/asiakasperheen tuloista.** Tulokset käy esimerkiksi eläkepäättökset ja viimeinen verotuspäätös.

Hakijaa pyydetään vastaamaan kaikkiin kysymyksiin huolella.

Hakemuksen palautuksen jälkeen teihin otetaan yhteyttä ja tarvittaessa sovitaan kotikäynnistä. Hakemuksia saa kotihoidosta, kuntien internet-sivuilta ja terveyskeskuksen neuvonnasta. Hakemukset palautetaan omaan kuntaan.

Tiedustelut

Viitasaari

Koti- ja asumispalvelujohtaja
Keskitie 10
44500 Viitasaari
p. 044 459 7331

Asiakasohjaaja
Keskitie 10
44500 Viitasaari
p. 050 310 8037

Pihtipudas

Koti- ja asumispalvelujohtaja
Kisatie 1
44800 Pihtipudas
p. 040 860 0786

Asiakasohjaaja
Kisatie 1
44800 Pihtipudas
p. 044 709 1829



PALVELUSETELIHAKEMUS

Hakemus saapunut _____

Hakemuksen liitteeksi toimitettava kaikkien perheenjäsenten tulotiedot. Tuloksettykseksi käy esimerkiksi eläkepäätökset ja viimeinen verotuspäätös.

Puutteellisesti täytettyjä hakemuksia ei käsitellä.

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi _____ Henkilötunnus _____ Lähiosoite _____ Postinumero ja -toimipaikka _____ Puhelin _____														
PERHEENJÄSEN- TEN TIEDOT	<table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="472 1122 1169 1160">Nimi</th> <th data-bbox="1209 1122 1418 1160">Syntymäaika</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="472 1167 1169 1205">1. _____</td> <td data-bbox="1209 1167 1418 1205">_____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1211 1169 1249">2. _____</td> <td data-bbox="1209 1211 1418 1249">_____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1256 1169 1294">3. _____</td> <td data-bbox="1209 1256 1418 1294">_____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1301 1169 1339">4. _____</td> <td data-bbox="1209 1301 1418 1339">_____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1346 1169 1384">5. _____</td> <td data-bbox="1209 1346 1418 1384">_____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1391 1169 1429">6. _____</td> <td data-bbox="1209 1391 1418 1429">_____</td> </tr> </tbody> </table>	Nimi	Syntymäaika	1. _____	_____	2. _____	_____	3. _____	_____	4. _____	_____	5. _____	_____	6. _____	_____
Nimi	Syntymäaika														
1. _____	_____														
2. _____	_____														
3. _____	_____														
4. _____	_____														
5. _____	_____														
6. _____	_____														
MUUT PALVELUT JA TUET	Saako hoidettava seuraavia palveluja: <table border="0"> <tr> <td data-bbox="472 1585 874 1624">Kotihoito</td> <td data-bbox="890 1585 986 1624">ei</td> <td data-bbox="1018 1585 1506 1624">kyllä, kuinka usein _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1630 874 1668">Päivähoito</td> <td data-bbox="890 1630 986 1668">ei</td> <td data-bbox="1018 1630 1506 1668">kyllä, kuinka usein _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1675 874 1713">Päivätoiminta</td> <td data-bbox="890 1675 986 1713">ei</td> <td data-bbox="1018 1675 1506 1713">kyllä, kuinka usein _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="472 1720 874 1758">Henkilökohtainen avustaja</td> <td data-bbox="890 1720 986 1758">ei</td> <td data-bbox="1018 1720 1506 1758">kyllä, tuntia/vk _____</td> </tr> </table>	Kotihoito	ei	kyllä, kuinka usein _____	Päivähoito	ei	kyllä, kuinka usein _____	Päivätoiminta	ei	kyllä, kuinka usein _____	Henkilökohtainen avustaja	ei	kyllä, tuntia/vk _____		
Kotihoito	ei	kyllä, kuinka usein _____													
Päivähoito	ei	kyllä, kuinka usein _____													
Päivätoiminta	ei	kyllä, kuinka usein _____													
Henkilökohtainen avustaja	ei	kyllä, tuntia/vk _____													

Arvioi hakijan toimintakykyä täyttämällä alla oleva taulukko. Kerro taulukon alle toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet tai vammat.

	1. Näkö	normaali	heikko	sokea	silmälasit
	2. Kuulo	normaali	heikko	kuuro	
	3. Puhe	normaali	epäselvä	puheen-tuottami- sen häiriö	afasia
	4. Liike	normaali talutettava	epävarma itse pyörätuoliin	kaatuilu nostettava pyörä- tuoliin	teline vuode
	5. Virtsa	normaali	autettava wc:hen	kastelu	katetri
	6. Uloste	normaali	ei tiedosta ulos- tamisen tarvetta	tuhriva	toimi-tet- tava
	7. Syönti	itse	autettava ohjattava	syötettävä	letku
	8. Lääke	itse	autettava	valvottava	
	9. Pukeutuminen	itse	autettava ohjattava	puettava	
	10. Peseytyminen	itse	autettava ohjattava	pestävä	
	11. Nukkuminen	normaali	avun tarvetta yöllä	öisin levoton	
	12. Muisti	normaali	alentunut	muistamaton	
	13. Muistitesti	tehty	Pisteet	Pvm	
	14. Psykke	normaali	masentunut	aggressiivinen	sekava
	Käytössä olevat apuvälineet				
TOIMINTA- KYKYYN VAIKUTTA- VA SAIRAUS TAI VAMMA					

PALVELUSETELI N TARVE (kuvaa palveluntarvetta kirjoittamalla sille varattuun tilaan, voit jatkaa tekstiä kääntöpuolelle)	Tukipalvelut (kotityöpalveluun hoidettavan kotona kuten siivoukseen, kodin sekä pihan turvallisuuden ylläpitämiseen, asiointiin, kylvetykseen, vaatehuoltoon, saattajapalveluun)
	Hakijan arvio avuntarpeen määrästä (tuntia/kuukausi):
	Toimet, joista hakija selviytyy itsenäisesti:
LUPA TIETOJEN SAANTIIN	Suostun asian ratkaisemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta. kyllä ei

Hakemuksen käsittelijällä on oikeus olla käsittelemättä hakemusta, mikäli hakemus on täytetty puutteellisesti ja lupaa tietojen hankkimiseen ei ole annettu.

Päiväys __. __ 20__

_____ Hakijan tai huoltajan allekirjoitus

TULOSELVITYS / VANHUSPALVELUT

Kotihoito
Asumispalvelut

Palveluseteli kotihoidossa
Palveluseteli asumispalveluissa

Asiakkaan sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

--	--

Ammatti

Puhelinnumero

--	--

Kotiosoite

--	--

Avio-/ avopuolison sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

--	--

Ammatti

Puhelinnumero

--	--

Kotona asuvat lapset / ruokakunnan jäsenet, nimi

Henkilötunnus

TULO- JA MENOTIEDOT

1)Viranomainen täyttää

BRUTTOTULOT / KK	€/ kk	Tark. 1)		€/ kk	Tark. 1)
Asiakkaan palkkatulot			Lasten kotihoidon tuki		
Asiakkaan työeläkkeet			Päivä- ja äitiysraha		
Asiakkaan kansaneläke + hoitotuki			Muut tulot, mitkä		
Avio-/ avopuolison palkkatulot			Varallisuus		
Avio-/ avopuolison työeläkkeet			TULOT YHTEENSÄ		
Avio-/ avopuolison kansaneläke + hoitotuki					
Yritys-/ ammatinharj. tulo			VÄHENNETTÄVÄT ERÄT		
Työttömyyskorvaus			Elatusapu		
Elatusapu tai elatustuki			Edunvalvonnan palkkio		
Korko- ja osinkotulot			Apteekin lääkeannosjakelupalkkio		
Metsän pinta-ala			HUOMIOITAVA TULO		
Vuokratulot					

Liitteet: viimeinen verotustodistus ja todistukset eläkkeistä.

En halua antaa tulotietoja, jolloin maksu määräytyy todellisten kustannusten mukaisesti.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Paikka ja päiväys

Tietojen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys

--	--