

BEVILJANDE AV FUNKTIONSHINDER SERVICENS SERVICEPRODUKTER I VANDA OCH KERVO VÄLFÄRDSOMRÅDE GRUNDER

FÖR VÄLFÄRDSOMRÅDESBESLUTSFATTANDE
FEBRUARI 2023



Inledning

I det här dokumentet har man samlat grunder för beviljandet av funktionshindersservicens serviceprodukter och beskrivningar av serviceprodukter i Vanda och Kervo välfärdsområde. Välfärdsområdets områdesstyrelse har den 14.12.2022 godkänt grunderna för beviljandet av funktionshinderservice. Efter detta har det tillkommit några ändringar i grunderna för beviljandet, som här tas upp på nytt för behandling av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringarna har markerats i beskrivningarna nedan med färgkoder (text som tas bort med rött och text som läggs till med grönt).

Funktionshinderservice

Verksamhetsområde	Vuxensocialarbete och funktionshinderservice	
Serviceområde	Funktionshinderservice	
Serviceprodukt	Beskrivning	Grunder för beviljandet
Professionell stödperson för personer med funktionsnedsättning	<p>Tjänsten erbjuds i brytnings- eller övergångsfaser i klientens liv och/eller för att stödja den unges självständighet och uppbrott från barndomshemmet. För att öka klientens deltagande i samhället, öka färdigheterna för hantering av vardagen, hitta en meningsfull aktivitet eller stödja familjens ork.</p> <p>Stödarbetet omfattar nödvändiga samtal, göra saker tillsammans, övningar och framför allt medverkan.</p> <p>Söka resurser och nya verksamhetsmodeller söks i den omgivande vardagen för personen som får stöd.</p> <p>De frågor som behandlas varierar beroende på klientens livssituation och behovet av stöd. Målen med den tillhandahållna tjänsten specificeras och bedöms tillsammans med klienten under arbetet. Behovet och mängden av kundspecifikt stöd är individuellt.</p> <p>Behovet av stöd minskar när resurserna ökar.</p>	<p>I huvudsak för uxna, t.ex. för klienter med olika autismspektrum, som kan ha associerade sjukdomar (t.ex. epilepsi).</p> <p>För att stöda klienter förutsätts Nepsy-utbildning, specialkunnande i autismspektrum. Beviljas som tidsbegränsad tjänst i livets övergångsfaser, 3-6 mån. Målinriktad verksamhet, målen ska vara så konkreta som möjligt, så att man kan bedöma effekten.</p>

Bostadens ändringsarbeten	<p>Ändringsarbeten av bostaden är en subjektiv rätt som hör till tryggad service för personen med funktionsnedsättning. Vårdsområdet ersätter rimliga kostnader som orsakas av ändringsarbeten på bostaden åt personen med grav funktionsnedsättning, om hen på grund av sin funktionsnedsättning eller sjukdom eventuellt behöver dessa åtgärder för att kunna utföra livets normala funktioner och hen inte är i behov av fortgående institutionsvård.</p> <p>Ändringsarbeten som ersätts är nödvändiga byggnadsarbeten som ska utföras på grund av personens skada eller sjukdom, såsom breddning av dörrar, byggande av ramper, installation av badrum, WC och vattenledningar, ändring av fasta inventarier och byte av byggnads- och inredningsmaterial, samt motsvarande byggnadsarbeten som ska utföras i personens stadigvarande bostad. Även planeringen av ändringsarbete samt avlägsnande av hinder från den omedelbara närheten av klientens bostad anses ingå i ändringsarbetet av bostaden. Ändringsarbete som rör fritidsbostaden och bostadens normala grundrenoveringar ersätts inte. För nybyggen, där man kan beakta tillgängligheten i byggnadsskedet, görs inga ändringsarbeten i bostaden.</p> <p>Rimliga kostnader som orsakas av ändringsarbeten i bostaden och rör skada eller sjukdom, ersätts i sin helhet för den sökande.</p> <p>För ändringsarbeten som utförs i nybyggnadsskedet ersätts endast de tilläggskostnader som orsakas av skada eller sjukdom som överskrider normala byggnadskostnader för en motsvarande bostad. Rivningsarbeten i ändringsarbeten bekostas inte av funktionshinderservicen.</p> <p>I stora ändringsarbeten förhandlar klienten oftast med hyresvärden, så att bostaden förblir i det skick som det var efter ändringsarbetena. Vissa ändringsarbeten som ramper, hissar och dörrmaskiner överförs i samband med klientens flytt (sk. lån).</p>	<p>När man bedömer ersättning för bostadens ändringsarbeten anses personen ha grav funktionsnedsättning när rörligheten eller klara sig självständigt på annat sätt i stadigvarande bostad är särskilt svårt på grund av skada eller sjukdom.</p> <p>När man beviljar stöd, bedömer man varje klients situation individuellt. Ändringsarbetena ska ge stöd så att klienten klarar sig självständigt nu och i framtiden och de kostnader som ersätts ska vara rimliga med beaktande till den sökandes helhetssituation.</p> <p>Ett utlåtande om behovet och nödvändigheten av ändringsarbeten i bostaden begärs av ergoterapeut, rehabiliteringsledare eller en annan expert. Vid behov begär man om ett läkarutlåtande och andra utlåtanden liksom utlåtande av HUS rehabiliteringsledare om ändringsarbeten av belysning för synskadade. För det tekniska genomförandet av bostadens ändringsarbeten, ändamålsenligheten och rimliga kostnader skaffar man vid behov ett utlåtande av en expert för byggbranschen.</p>
Redskap, maskiner och utrustning som behövs i den dagliga verksamheten	<p>Person med funktionsnedsättning får ersättning för hälften av de kostnader som orsakas av anskaffningen av redskap, maskiner och utrustning som behövs för att klara av de dagliga funktionerna.</p> <p>Nödvändiga ändringsarbeten på redskap, maskin och utrustning av standardmodell som förutsätts på grund av funktionsnedsättning ersätts dock i sin helhet.</p>	<p>I ansökan ska man bifoga en kostnadsbedömning och ett utlåtande från en ergoterapeut eller annan expert om nödvändigheten av anskaffningen som stöd för ett självständigt liv. I ansökan av förnyandet av redskapet, maskinen eller utrustningen ska man bifoga en utredning över behovet och en kostnadsberäkning för reparationskostnaderna och/eller anskaffning av ny utrustning.</p>

		Ändringsarbetet av redskapet, maskinen eller utrustningen ska vara nödvändigt dvs. de kan inte användas utan ändringsarbeten. Ändringsarbetena ersätts för ett nytt eller ett redskap, maskin eller utrustning som redan används.
Andra redskap, maskiner och utrustning	<p>Andra redskap, maskiner och utrustning är bl.a.: kommunikationsverktyg som ökar kommunikationsmöjligheterna, hushållsmaskiner och både hobby- som fritidsutrustning.</p> <p>Kommunikationsverktyg som ökar kommunikationsmöjligheterna kan t.ex. vara bildtelefon, texttelefon, mikrotexttelefon och telefonens hjälpmedel, lagrande AV-apparatur, dator och tilläggsutrustning som hör till den.</p>	<p>Grunderna för beviljandet är, att kommunikationsverktyget främja ett självständigt liv för personen med funktionsnedsättning och vara nödvändigt så att hen klarar av att utföra sina dagliga funktioner.</p> <p>Grunden för behovet av hushållsmaskin är skada eller sjukdom, som orsakar funktionsbegränsningar. Den beviljade hushållsmaskinen (t.ex. diskmaskin) ska främja ett oberoende och självständigt liv hemma för personen med funktionsnedsättning.</p> <p>Hobby- och fritidsutrustning beviljas för personen med funktionsnedsättning när hen behöver specialutrustning eller tilläggsutrustning för hobby- eller fritidsverksamhet som genomförs aktivt. I bilagan ska bifogas ett expertutlåtande om specialbehovet.</p>
Redskap och utrustning som hör till bostaden	<p>Välfärdsområdet ersätter en person med grav funktionsnedsättning rimliga kostnader som orsakas av anskaffning av redskap och utrustning som hör till bostaden, som hen på grund av skada eller sjukdom nödvändigtvis behöver för att klara av vanliga funktioner i det dagliga livet och hen inte är i behov av kontinuerlig institutionsvård.</p> <p>Redskap och utrustning som hör till bostaden och ersätts är lyftanordningar, larmanordningar, elektroniskt dörröppningssystem eller andra motsvarande redskap och utrustningar som monteras fast i bostaden.</p> <p>Redskap och utrustning som beviljas som lån utan ersättning är hissar, ramper och elektroniska dörrmaskiner. Reparations- och underhållskostnader för dessa redskap och utrustning ersätts i sin helhet.</p>	<p>Grunder för beviljandet: För anskaffning av redskap och utrustning ersätts rimliga kostnader liksom för ändringsarbetet av bostaden. Innan beslutet tas granskar man, om klienten på grund av sin skada eller sjukdom har möjlighet att få nödvändiga redskap eller utrustning på annat sätt, till exempel genom medicinsk rehabilitering, FPA eller försäkringsbolaget.</p>

Extra klädkostnader	En person med funktionsnedsättning får ersättning för de kostnader som behovet av hans skada eller sjukdom förutsätter och som gör att man behöver skaffa sig kläder som anses nödvändiga på grund av skadan eller sjukdomen. Som extra klädkostnader ersätts skillnaden mellan vanliga kläder som kan köpas färdiga och de specialkläder som den handikappade behöver på grund av sin skada eller sjukdom. Dessutom kan rätten till ersättning uppkomma av ett slitage på kläder som är snabbare än normalt och som beror på skada eller sjukdom.	Extra klädeskostnader ersätts på basis av individuell behovsprövning och då beaktas varje sökandes specialdrag. En person med funktionsnedsättning ska uppvisa en utredning över kostnaderna. Ett expertutlåtande och eventuell kostnadsberäkning ska bifogas till ansökan. En rimlig del av kostnaderna beaktas. Slitage på sängkläder ersätt inte.
Extra kostnader för specialkost.	Person med funktionsnedsättning får ersättning för extra kostnader, som orsakas av specialkost eller specialpreparat, som personen måste använda länge och regelbundet. Som extra kostnader för specialkost ersätts skillnaden mellan kostnaden av vanlig mat och specialkost.	Sökande ska visa upp ett läkarutlåtande, där nödvändigheten av specialkost framgår. Innan kostnaderna för specialkost ersätts ska man utreda eventuella primära stödformer. Som kostnader för specialkost kan man få ersättning på basis av barnavårdstöd, handikappbidrag, vårdbidrag för pensionstagare och sjukförsäkringslagen.
Personlig assistans för personer med funktionsnedsättning	Personlig assistans är en sekundär tjänst, med andra ord kommer den i fråga, om personen inte får tillräcklig eller lämplig service enligt annan lag. Klienten har en subjektiv rätt att få personlig assistans enligt servicebehovet, om grunderna för beviljandet uppfylls. Klienten förstår innehållet i den hjälp som hen behöver och fungerar som en sk. chef åt sin personliga assistent. Hjälpstagaren ska kunna planera och bedöma den hjälp som hen får. Den hjälpare är med/deltar i verksamheten. Den personliga assistenten gör ingenting själv utan fungerar under ledning av hjälpstagaren. Personlig assistans är en service där man för personer med grav funktionsnedsättning beviljar en assistents arbetstimmar. Med assistentens arbete strävar man efter att främja ett självständigt liv och lika deltagande som medlem i samhället för personen med grav funktionsnedsättning eller den långvarigt sjuka personen. Hjälpbehovet och assistentens arbete är individuellt och beror på den individuella situationen för personen med funktionsnedsättning, behovet av hjälp och livssituation. Klienten leder assistentens arbete. Funktionshindersservicens arbetstagare utreder på basis av expertutlåtande och klientmöten, till vilken del skadan eller sjukdomen begränsar den sökandes liv och om en assistent kommer att främja dennes självständiga liv. Dessutom utreder man mängden på eventuell personlig assistans i olika funktioner. Den sökandes situation bedöms	Utgångspunkten för beviljandet av personlig hjälp är, om personen med funktionsnedsättning nödvändigtvis behöver en assistent för att klara funktionerna i fråga. Med detta avses ett behov av nödvändig hjälp som till karaktären är både stort till mängden, ständigt till karaktären och uppkommer under dygnets olika tider. I bedömningen beaktar man de begränsningar som skadan hos personen med funktionsnedsättning medför och de stödbehov som orsakas av det. Dessutom tar man i beaktande klientens eventuella primära bidrag, stödåtgärder och tjänster. Den som behöver personlig assistans ska ha tillräckliga krafter att kunna definiera hjälpens innehåll och hur den uppfylls. Om assistansbehovet i huvudsak grundar sig på omsorg, vård, tillsyn och rehabiliteringsbehov, beviljas inte personlig assistans. Assistans är inte att göra något åt någon annan utan handledning. Personlig assistans möjliggör sociala relationer och nätverk som föds ur samhälleligt deltagande. Upprätthållande av den sociala interaktionen betyder en möjlighet att möta vänner, anhöriga och andra

	<p>med en helhetssyn. Även eventuellt behov av andra tjänster utreds.</p> <p>Beslutet om personlig assistans tas utgående från en bedömning av servicebehovet. Beslutet kan göras tidsbegränsade eller så att de gäller tills vidare. Beslutet är tidsbegränsat, om klientens funktionsförmåga eller förhållanden kan förväntas ändras under de närmaste åren.</p> <p>Beslutet om personlig assistans kan även ändras när lagstiftningen ändras.</p> <p>På basis av bedömningen av det nya servicebehovet kan man ändra mängden av personlig hjälp eller servicen kan avslutas, om dess beviljandekriterier inte uppfylls. Klienten är skyldig att anmäla om förändringar som sker i dennes funktionsförmåga och förhållanden.</p> <p>För en klient som behöver mycket vård och omsorg kan man på basis av servicebehovet bevilja professionell personlig hjälp.</p> <p>Tjänsten kan ersätta serviceboende. Innehållet i den professionella assistenttjänsten nämns i beslutet om klientens personliga hjälp och beställningen av tjänsten.</p> <p>Av en assistent som arbetar i en professionell assistenttjänst förutsätter man förutom lämplighet även en lämplig utbildning som minst är social- och hälsovårdsbranschens grundutbildning (t.ex. närvårdare) enligt lagen (817/2015) för socialvårdens yrkespersoner och förordningen (153/2016).</p> <p>Assistenten i den professionella assistenttjänsten som deltar läkemedelsbehandlingen ska uppvisa kompetens för läkemedelsförsörjning och giltigt skriftligt tillstånd för läkemedelsbehandling.</p>	<p>människor.</p> <p>Personlig hjälp beviljas i huvudsak under vardagar.</p> <p>Assistenttimmar under kvällar och veckoslut beviljas på basis av individuell bedömning.</p> <p>I beslutet definieras de beviljade timmarna i månaden enligt servicebehovet.</p> <p>Grunderna för beviljandet är att verifiera nödvändigheten av tjänsten. Enbart en diagnos räcker inte för att få tjänsten utan när man tar beslut ska man ta i beaktande sjukdomens eller skadans effekt på patientens funktionsförmåga.</p> <p>När man tar beslut ska man bedöma ändamålsenligheten på tjänsten dvs. om patienten ska få tjänsten i första hand framom andra tjänster.</p> <p>Mentalvårdens patienter kan vara långtidssjuka, men kan ha mer nytta av social rehabilitering än personlig assistans.</p> <p>Klientens funktionsförmåga är ett ramvillkor för ordnandesättet.</p> <p>Klienten ska tillfrågas då man funderar på ordnandesätt, men i sista hand har kommunen rätt att bestämma ordnandesättet på den personliga assistansen.</p> <p>I den personliga assistansen använder man i sig huvudsak av ett ordnandesätt åt gången.</p> <p>Servicesedelmodellen kan användas förutom arbetsgivarmodellen till en noga begränsad tjänst (t.ex. för studier eller arbete) eller i undantagssituation på basis av bedömningen av servicebehovet.</p> <p>En anhörig eller annan närstående person kan inte fungera som assistent åt en person med grav funktionsnedsättning. I grunderna av regeringens proposition (HE 166/2008) har man nämnt make/maka, barn, förälder, far-/morförälder samt sambo eller livspartner av samma kön som är annan närstående som anhörig till personen med grav funktionsnedsättning.</p> <p>Exempel på ett särskilt tungt skäl, då en anhörig kan fungera som assistent: för en klient med invandrabakgrund kan man bevilja en personlig assistans</p>
--	--	--

	<p>baserad på kulturella och språkliga grunder, så att en anhörig som bor på en annan adress kan fungera som assistent.</p> <p>Språkgruppen ska vara särskild.</p> <p>Dessutom måste man överväga den kulturella faktorn på vilka grunder man kan godkänna att den anhörige fungerar som assistent.</p> <p>Vid bedömning av timmar med personlig assistans vid semesterresor beaktar man inte möjliga beviljade hobbytimmar.</p> <p>Resorna genomförs alltid med arbetsgivarmodellen. Med resande avses, när man stiger i land från ett transportmedel och tillbringar x antal timmar där.</p> <p>I princip beviljas 14 dagar/år av personlig assistans utomlands åt klienten. När det gäller längre reser ska man från fall till fall, överväga om semesterresan ska betraktas som en funktion som hör till klientens normala liv (man beaktar alltså HFD förhandsbeslut i frågan).</p> <p>På semesterresan ersätter man assistentens turist- eller hotells katt, därför att den hör till vissa länders (t.ex. Spanien/Mallorca) kostnader för inkvartering. För klienter, som inte har någon assistent i de dagliga funktionerna, kan man bevilja en assistent för enskilda tävlingsresor, om hen representerar Finland i handikappidrott. En sådan idrott ska i vissa fall jämföras med arbete.</p> <p>Rätten till natttillägg för personlig assistans ska ansökas separat och den grundar sig på det förverkligade tjänstebehovet.</p> <p>För nattlig assistans som sker tillfälligt och på goda grunder tar man inget separat beslut, utan med tillstånd från enheten för servicehandledning för person med funktionsnedsättning godkänns dessa tillfälliga assistenttimmar på timlistan. Om klientens livssituation kräver regelbunden personlig assistans som ges dygnet runt, görs en ny bedömning av servicebehovet och beslut om personlig assistans.</p> <p>Personlig assistans kan på goda grunder beviljas åt klienter som får närståendevård för hobbyer,</p>
--	---

		<p>samhälleligt deltagande och för att upprätthålla sociala interaktioner. Med personlig assistans kan man tillgodose klientens behov av hjälp med dagliga aktiviteter under närstående vårdarens arbetsbesök.</p> <p>Personlig assistans ordnas som professionell assistenttjänst när klientens servicebehov förutom den sedvanliga assistenttjänsten även omfattar regelbundna assistentuppgifter, som är särskilt krävande och förutsätter professionella arbetsmetoder och kunskande.</p>
Personlig assistans med arbetsgivarmodellen	<p>I arbetsgivarmodellen ersätter man de kostnader med tillhörande lagstadgade avgifter och ersättningar samt andra rimliga nödvändiga kostnader som orsakas av anställningen av en personlig assistent åt personen med grav funktionsnedsättning genom att de betalas av arbetsgivaren.</p> <p>En person med funktionsnedsättning behöver en person som fungerar som assistent. En anhörig eller annan närstående kan inte fungera som assistent åt personen med grav funktionsnedsättning, såvida det inte av särskilt betungande skäl anses vara i det bästa intresset för personen med funktionsnedsättning.</p> <p>I arbetsgivarmodellen för personlig assistans är det främst arbetsgivaren eller arbetsgivaren med hjälp av assistenten som matar in de förverkligade timmarna som använts till assistans i det elektroniska systemet.</p>	<p>Klientens funktionsförmåga är ett ramvillkor för ordnandesättet. Klienten tillfrågas då man överväger ordnandesätt, men i sista hand har kommunen rätt att bestämma ordnandesättet på den personliga hjälpen.</p> <p>Ordnandesättet av tjänsten bedöms i samband med bedömningen av servicebehov. När man tar beslut om ordnandesätt ska man ta i beaktande och anteckna åsikten för personen med grav funktionsnedsättning.</p>
Personlig assistans med servicesedel	<p>I servicesedelmodellen ger man en servicesedel enligt lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården (569/2009) för anskaffning av assistenttjänster åt personen med grav funktionsnedsättning, vars värde motsvarar timantalet som beviljats för personlig assistans i beslutet om funktionshinderservice. Servicesedeln beviljas för ändamålet som anges på sedeln.</p> <p>Klienten beställer tjänsten av företag som godkänts av välfärdsområdet. I samband med beställningen kommer klienten och serviceproducenten överens om varaktigheten och tidtabellen på tjänsten inom ramen för beviljandet av beslutet för myndighetens tjänst.</p>	<p>Klientens funktionsförmåga är ett ramvillkor för ordnandesättet. Klienten tillfrågas när man överväger ordnandesätt, men i sista hand har kommunen rätt att bestämma ordnandesättet på den personliga hjälpen.</p> <p>Ordnandesättet av tjänsten bedöms i samband med bedömningen av servicebehovet. När man tar beslut om ordnandesätt ska man ta i beaktande och anteckna åsikten för personen med grav funktionsnedsättning.</p>

<p>Personlig assistans som köpt tjänst</p>	<p>I modellen för köpta tjänster överväger man anskaffning av personlig assistans från privat tjänsteproducent åt personen med grav funktionsnedsättning.</p> <p>Den köpta tjänsten produceras med företag som man definierat i konkurrensutsättningen.</p> <p>På basis av beslutet gör man beställning av den köpta tjänsten hos företaget, som anskaffar assistenten och fungerar som dennes arbetsgivare.</p>	<p>Klientens funktionsförmåga är ett ramvillkor för ordnandesättet. Klienten tillfrågas när man överväger ordnandesätt, men i sista hand har kommunen rätt att bestämma ordnandesättet på den personliga hjälpen.</p> <p>Ordnandesättet av tjänsten bedöms i samband med bedömningen av servicebehovet. När man tar beslut om ordnandesätt ska man ta i beaktande och anteckna åsikten för personen med grav funktionsnedsättning.</p>
<p>Professionell personlig assistans</p>	<p>För en klient som behöver mycket vård och omsorg kan man på basis av servicebehovet bevilja professionell personlig hjälp.</p> <p>Tjänsten kan ersätta serviceboende. Innehållet i den professionella assistenttjänsten nämns i beslutet om klientens personliga hjälp och beställningen av tjänsten.</p> <p>Av en assistent som arbetar i en professionell assistenttjänst förutsätter man förutom lämplighet även en lämplig utbildning som minst är social- och hälsovårdsbranschens grundutbildning (t.ex. närvårdare) enligt lagen (817/2015) för socialvårdens yrkespersoner och förordningen (153/2016).</p> <p>Assistenten i den professionella assistenttjänsten som deltar läkemedelsbehandlingen ska uppvisa kompetens för läkemedelsförsörjning och giltigt skriftligt tillstånd för läkemedelsbehandling.</p> <p>I den professionella assistenttjänsten har den som får assistans ingen möjlighet eller förmåga att leda assistentens arbete, utan då ska assistenten på basis av den erfarenhet som denne fått från professionell utbildning och arbetet självständigt kunna genomföra den vårdande funktionen som klienten behöver.</p> <p>Ordnandesätt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Köpta tjänster Stadens egen verksamhet 	<p>Professionell assistenttjänst beviljas när klientens tjänstebehov omfattar förutom den sedvanliga assistenttjänsten även regelbundna assistentuppgifter, som är särskilt krävande och förutsätter professionella arbetsmetoder och kunnande.</p> <p>Av den professionella assistenten förutsätter man förutom lämplighet även minst lämplig grundutbildning inom social- och hälsovården. Assistent som deltar läkemedelsbehandling ska uppvisa kompetens för läkemedelsförsörjning och skriftligt giltigt tillstånd för läkemedelsbehandling.</p> <p>I den professionella assistenttjänsten ska assistenten självständigt genomföra den vård som klienten behöver.</p>

Institutionsvård för personer med funktionsnedsättning	<p>Tjänsten är avsedd för en person med funktionsnedsättning som behöver omfattande vård och stöd dygnet runt.</p> <p>Institutionsvård på ett vårdhem eller en annan enhet inom socialvården kan vara kortvarigt eller kontinuerlig. Den kan ges på deltid eller dygnet runt.</p>	Vård på institution av en person med funktionsnedsättning ska bygga på medicinska och sociala skäl, inte till exempel på den stora mängden tjänster personen behöver.
Förflyttningshjälpmedel	<p>Personen med funktionsnedsättning har möjlighet att få ersättning i vissa speciellsituationer för anskaffning av bil. Förutsättningen är, att bilen är tillräckligt rymlig både för transport av den handikappade personen som de hjälpmedel som denne behöver. Hälften av bilens pris ersätts, dock högst 4000 euro. Ersättningen genomförs, när hela anskaffningspriset har betalats. Som avdrag beaktar man återbetalning av bilskatten och den gamla bilens försäljningspris.</p>	<p>Klienten ska behöva bilen i sin dagliga rörlighet. Med daglig rörlighet avses regelbunden och ofta upprepade rörlighet, som till exempel kan gälla arbets- och studieresor, till regelbundna behandlingar eller skyldigheter som beror på att ta hand om sina egna barn.</p> <p>Nödvändiga förändringsarbeten på bilen kan t.ex. vara handstyrningsanordningar, lyftanordningar och värdbart säte.</p>
Ledning och handledning om användning av kollektivtrafiken, ledslagartjänster	<p>Tjänster som stöder rörlighet ordnas för personer som inte självständigt förmår använda allmänna trafikmedel på grund av sjukdom, skada eller annan motsvarande orsak som sänker funktionsförmågan och behöver tjänsten för att uträtta ärenden utanför hemmet eller annat behov som hör till det dagliga livet (när de allmänna tjänsterna inte räcker). Enligt socialvårdslagen är tillgänglig trafik och ledning och handledning av dess användning primärt.</p> <p>Med Menokaveri-funktionen ger man stöd åt klienter, som har svårigheter att lämna hemmet och som behöver stöd med att använda allmänna transportmedel.</p>	<p>Beviljandet av tjänsten grundar sig på bedömningen av servicebehovet. Om klienten inte självständigt kan eller vågar använda allmänna kollektivmedel, kan man bevilja Menokaveri-funktionen åt klienten.</p> <p>Menokaveri-funktionen är en stödpersonsfunktion, som följer principer för frivillighet, även om man betalar ett arvode åt ledslagaren (när verksamheten är 5-10 h/mån.).</p> <p>Klienten ska dock ha tillräcklig funktionsförmåga att kunna sköta vardagens grundfunktioner, klienten förstår verksamhetens principer och förmår planera och komma överens med Ledslagaren. Klienten ska kunna använda allmänna transportmedel utan stöd eller lite stöd /med handledning.</p>

<p>Färdttjänst enligt socialvårdslagen.</p>	<p>Kan beviljas för högst 8 enkla resor/mån. Funktionsförmågan och behovet av resor samt inkomst/ förmögenhet påverkar antalet. Högst 30 e/enkel resa ersätts, den överstigande delen betalar klienten åt föraren. Vid behov kan man bevilja ett tjänstetillägg eller assistanstillägg Socialvårdslagen är primär, när den garanterar tillräckliga och lämpliga tjänster.</p>	<p>Beviljandet av färdtjänsten enligt socialvårdslagen grundar sig på bedömningen av tjänstebehovet, enligt vilken klienten anses ha stora svårigheter att använda allmänna transportmedel. Dessutom påverkar klientens inkomster och tillgänglig förmögenhet beviljandet, även om man har övergett de noggranna inkomst- och förmögenhetsgränserna.</p> <p>I den anslagsbundna servicen prioriteras de klienter som är i den mest utsatta situationen. Med tillgänglig förmögenhet avses den förmögenhet, som man med rimlig organisering kan använda.</p> <p>Den ekonomiska situationen och funktionsförmågan påverkar även antalet resor som beviljas. I verksamhetsföreskrifterna förutsätts en långvarig skada på rörligheten, som är över ett år.</p>
<p>Färdtjänst enligt handikappservicelagen</p>	<p>För ärendeträttnings- och fritidsresor beviljas minst 18 enkla resor i månaden. På goda grunder kan man ansöka om tilläggsresor (t.ex. särskilda hobbyn eller förtroendeuppdrag). Till så kallade normala butiks-, ärendeträttnings- och hobbyresor hör 18 resor/månad. Dessutom beviljas nödvändiga arbets- och studieresor.</p> <p>Reseområdet är bostadsorten och dess definierade närkommuner. Resor får inte användas till resor som är inom ramen för FPA:s ersättning, såsom hälsovårdens resor.</p>	<p>Enligt lagen om service och stöd på grund av handikapp ska välfärdsområdet ordna rimliga färdtjänster med tillhörande ledslagartjänster för perso med grav funktionsnedsättning, om personen på grund av sin skada eller sjukdom behöver tjänsten för att klara av livets normala funktioner.</p> <p>När man anordnar färdtjänster och ledslagartjänster som hör till dem avser man en person med grav funktionsnedsättning, en person som har särskilda svårigheter att röra sig och som på grund av sitt handikapp eller sin sjukdom inte kan anlita de allmänna kollektivtrafikmedlen utan oskäligt stora svårigheter.</p> <p>En tjänst som är tryggad som subjektiv rätt ska ordnas när klienten uppfyller grunderna för beviljandet. Klienten får inte några tjänster eller stödåtgärder som är tillräckliga och lämpliga för hen annat än på basis av lagen.</p> <p>Man förutsätter en långvarig skada på rörligheten som är över ett år.</p> <p>Rätten till färdtjänsten grundar sig inte bara på sjukdom eller diagnos, utan deras effekt på klientens funktionsförmåga. Dessutom påverkas beviljandet av klientens förhållanden, boendemiljö och funktionell omgivning.</p>

		<p>Ytterligare motiveringar för transporttjänsten enligt handikapplagen: - Man anses ha särskilda svårigheter att röra sig, när t.ex.: rullstolen i ständig användning försvårar användningen av kollektivtrafik (endast användning av rullstol anses inte vara en tillräcklig grund), gångavståndet är några meter (0-50 m) med hjälpmedel och det är fråga om en långvarig rörelseskada.</p> <p>- Demens kan vara grund, när man dessutom har särskilda rörelsesvårigheter, men dock inverkar det om tjänsten stöder ett oberoende/självständigt liv, förmår klienten använda tjänsten/behovet av tjänsten.</p> <p>Ledslagarhjälp beviljas efter behov enligt socialvårdslagen.</p> <p>- När det gäller nödvändigt behov, har ingen betydelse om behovet i huvudsak beror på sjukdomar som beror på åldrandet. Färdtjänst enligt socialvårdslagen är dock alltid prioriterad, när det gäller åldersrelaterad försvagning av funktionsförmåga. Det som påverkar är klientens nödvändiga behov av resor.</p> <p>- Grava psykiska sjukdomar kan vara en grund när klienten inte kan röra sig utanför hemmet utan färdtjänst.</p> <p>- Hos personer med funktionsnedsättningar, som på grund av brister i kognitionen och funktionsstyrningen inte kan använda allmänna transportmedel, är beviljandegrunderna enligt handikapplagen stödandet av självständigheten och delaktigheten.</p> <p>- Beviljandet av tjänsten bedöms för varje klient och t.ex. för person med funktionsnedsättning eller person med demens görs den separat: ger den stöd så att personen klarar sig självständigt.</p> <p>- Riktlinje för synskadade: när bredden på synfältet för båda ögonen är mindre än 60 grader, skadeklass 10 eller högre.</p> <p>Synskärpan för det bättre ögat med korrigering av glasögon är under 0,3: Färdtjänst enligt socialvårdslagen är möjlig.</p> <p>Enligt handikapplagen är en person</p>
--	--	---

		gravt synskadad, när skadeklassen är 17 eller större (skadegrad 85 %), funktionell synförmåga påverkar förutom läsandet. (Skadegrad (%) samma sak som skadeklass x 5).
Assistent hem	<p>Engångsåtgärder/Krissituationer</p> <p>En assistent hem är en icke-medicinsk tjänst som motsvarar klientens tjänstebehov och som köps till hemmet.</p> <p>Hjälpa och handleda klientens utträttande av personliga ärenden (fylla i olika ansökningar och formulär, ansökan om bidrag och förmåner osv.).</p> <p>Omsorg, övervakning, hjälpa med de dagliga funktionerna mm. WC-besök, hygien, måltider, rörlighet, utmanande situationer</p> <p>Med tjänsten möjliggör man bla. att föräldrarna får tid åt andra syskon och under väntetiden för tjänsten.</p> <p>Ersätta tillfällig vård, om familjen ännu inte är redo att sätta barnet i långvarigare vård. Då är det fråga om barn under 3 år som sköts hemma.</p>	<p>Krissituationer och kortvariga situationer, där familjen behöver särskilt stöd. Tillfälligt stöd max. 6 mån., efter vilken behovet vid behov bedöms på nytt.</p> <p>För att ersätta tillfällig vård som ges åt barn under tre år som sköts hemma, t.ex. om familjen ännu inte är redo att placera barnet i långvarigare vård.</p> <p>I huvudsak är maxtiden för nattlig tjänst 9 h.</p>
Vårdare hem	<p>Vårdare hem är en service som köps till hemmet och som har målet att stödja klientens välbefinnande och livskvalitet på ett omfattande sätt, samt förmågan att tryggt klara sig på egen hand hemma.</p> <p>Syftet är att upprätthålla och förbättra klienternas fysiska, psykiska och sociala funktionsförmåga. Till tjänsten hör uppföljning av klientens hälsotillstånd och ändamålsenlig funktion när situationen förändras.</p> <p>Genomförande av läkemedelsvård vid behov. Ge läkemedel, övervakning av läkemedel och uppföljning av effekterna. Dessutom ska man beakta klientens rörlighet, säkerheten och tillgängligheten i klientens omgivning.</p> <p>I tjänsten ska man stödja samarbetet med klientens, samarbete mellan dennes anhöriga och annat nätverk, god yrkeskompetens samt kontinuiteten av vården.</p> <p>Samarbetet med klienten anhöriga och de som utträttar ärenden ska vara smidigt. Hälsovårdens professionella bedömning av behovet och varaktigheten.</p>	<p>Krissituationer och kortvariga situationer, där familjen behöver särskilt stöd. Tillfälligt stöd max. 6 mån., efter vilken behovet vid behov bedöms på nytt.</p> <p>För att ersätta tillfällig vård som ges åt barn under tre år som sköts hemma, t.ex. om familjen ännu inte är redo att placera barnet i långvarigare vård.</p> <p>I huvudsak är maxtiden för nattlig tjänst 9 h.</p>

<p>Boendeträning (kan genomföras både som serviceboende och som serviceboende med heldygnsomsorg)</p>	<p>Persoalndimensionering är minst 0,3 i serviceboende eller minst 0,6 i serviceboende med heldygnsomsorg.</p> <p>Boendeträning är en bedömningsperiod av boendets funktioner för person med intellektuell funktionsnedsättning som funderar på att byta till självständigt boende.</p> <p>Syftet är att hjälpa klienten att lära sig nödvändiga färdigheter som behövs i det dagliga livet. I träningen stöder man och lär ut färdigheter, som ökar självständigheten och hanteringen av vardagen.</p> <p>Träningen och bedömningen är målinriktad verksamhet som genomförs under en på förhand överenskommen period, som grundar sig på klientens individuella plan. I boendeträningen samarbetar man även tätt med familjen och den övriga tjänstehelheten. Tränings- och bedömningsperioden genomförs i en färdiginredd bostad och där får klienten det stöd och den handledning som denne behöver av arbetstagaren som finns i närheten.</p> <p>Målet med boendeträningen är att bedöma behovet av boendestöd vid planeringen av fortsatt boende. Boendeträningen omfattar tjänster enligt det individuella behovet i en enhet för serviceboende eller serviceboende med heldygnsomsorg eller i dess omedelbara närhet. Stödet ges i livets övergångsskeden, till exempel när man flyttar ut ur barndomshemmet.</p> <p>Boendeträningen ges under vardagar och/eller veckoslut. Under vardagar kan klienten vara i skolan, läroanstalten eller arbets- eller dagverksamheten.</p>	<p>Boendeträningens varaktighet är 1–4 månader och vid behov kan man bevilja fler perioder.</p> <p>Perioden kan genomföras oavbrutet eller planmässigt genom att öka på träningsdagarna när perioden fortskrider.</p> <p>Behovet av stöd kan vara i den fysiska och/eller den psykiska funktionsförmågan och/eller sociala situationer.</p> <p>Klienten har ett identifierat behov av antingen för boendebedömning eller för träning av boendeförmågan.</p> <p>Period som ordnas i träningsboendet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klienten fungerar och rör sig i huvudsak självständigt i sitt eget hem och bekanta platser, men behöver stöd när hen rör sig utanför hemmet. • I boendeträningen kan klienten behöva stöd, handledning och hjälp flera gånger om dagen i princip i vardagslivets alla saker och deltagandet i dem. Period som ordnas i serviceboende med heldygnsomsorg: • Klienten kan även behöva personlig hjälp, stöd, handledning eller vård under natten, då tillräckligt stöd kan ske med hjälp av teknik och hjälpen ska vara tillgänglig vid behov. <p>Klienten kan under vardagar arbeta eller studera eller annan verksamhet under dagtid. Stödet ges till i huvudsak under kvällstid och det är möjligt att få det även under de dagar, då klienten inte deltar i daglig verksamhet.</p>
<p>Neuropsykiatrisk träning</p>	<p>Neuropsykiatrisk träning är målinriktad och planmässig handlednings- och stödverksamhet, som grundar sig på klientens individuella behov. Neuropsykiatrisk träning är en tillfällig stödtjänst. Målet med träningen är att stärka den sociala funktionsförmågan och främja nödvändiga färdigheter som behövs för att klara ett självständigt liv samt planering av framtiden. Målet med arbetet och tidtabellen kommer man överens om med klienten. Hur målen nås följs och bedöms aktivt under träningen. Innehållen planeras efter klientens behov. Målen är konkreta och rör svårigheter i det dagliga livet, livshantering, studier och människorelationer. Målet sätts så, att klienten har möjlighet att lära sig, tillägna sig och söka efter nya metoder och resurser för dagliga situationer. I arbetet bygger man nya funktionsmodeller för</p>	<p>Beviljas på basis av bedömningen av servicebehovet, om man inte får träning genom de primära tjänsterna (barnfamiljernas tjänster, FPA, HUS, hälsovården).</p> <p>Handledd, tillfällig på 3-6 månader och målinriktad rehabiliteringsmetod, mer omfattande mål än med Professionell stödperson. Målet med träningen är att stärka den sociala funktionsförmågan och främja de färdigheter som behövs för att klara ett självständigt liv samt planering av framtiden</p>

	<p>livshantering på basis av mål som man satt tillsammans.</p> <p>Arbetet sker i klientens egen miljö och där beaktar man nätverken som finns runt klienten.</p> <p>Tillsammans med klienten söker man genom diskussion efter det arbetssätt som är bäst för hen: det kan vara diskussion, modellering, visualisering, aktiviteter eller något annat.</p>	
Handledning och rådgivning för personer med funktionsnedsättning	Rådgivning eller handledning i frågor som rör tjänster eller stödåtgärder för personer med funktionsnedsättning.	Tjänsten är avsedd för alla som behöver rådgivning
Närståendevård grupp 1	<p>Till den här vårdgruppen hör, som flera gånger dagligen eller fortgående behöver vård och omsorg i sina personliga funktioner.</p> <p>Närståendevårdaren är oavbrutet eller med små avbrott förbunden till vården dygnet runt eller kontinuerligt dagligen.</p> <p>Förutom hjälp som behövs för att klara av de dagliga funktionerna (påklädning, äta, tvätt) behöver de följeslagare, hjälp med att utträtta ärenden osv. Assistenten kan arbeta/vara deltid i arbetet. Assistenten behöver inte bo i samma hushåll som den som vårdas.</p> <p>Vårdstödet storlek är 423,61 euro per månad (2022). Summan är det lägsta vårdstödet enligt lagen för stöd för närståendevård.</p>	<p>Välfärdsområdet kan bevilja stöd för närståendevård, om:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. personen på grund av nedsatt funktionsförmåga, sjukdom, skada eller annan motsvarande orsak behöver vård eller annan omsorg i hemmet 2. den vårdande anhörige eller annan nära person till personen som får vård är redo att ansvara för vården och omsorgen med hjälp av nödvändiga tjänster 3. assistentens hälsa och funktionsförmåga motsvarar kraven satta för närståendevården 4. närståendevården tillsammans med andra nödvändiga social- och hälsovårdstjänster är tillräckliga för den vårdade personens välbefinnande, hälsa och säkerhet 5. hemmet för personen som vårdas av hälsoskäl och för andra förhållanden är lämpliga för vården som ges där 6. beviljandet av stödet bedöms vara fördelaktiga för den vårdade. <p>Grunder som ger individuella riktlinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov av nästan kontinuerlig vård • Rai eller vid behov MMSE-bedömning: • ADLH > 1 och IADL > 8 (vardagens grundfunktioner) eller CPS ≥ 2 och MMSE ≤ 24/30 (förmåga att fatta beslut) eller DRS > 6 och GDS > 15/30 (depression) trots god vårdbalans • Närståendevården ersätter hemvårdens regelbundna tjänster (2-3 besök/dag) eller kollektivt boende • Vårdpoäng för under 16-årig: 16-

		<p>30 (medelsvår skada)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vårdpoäng för person under 16 år 20/45 (medelsvår funktionsnedsättning) • Person med funktionsnedsättning värdebedömningens poäng 16-25 (lindrig skada)
Närståendevård grupp 2	<p>Personer som hör till vårdgruppen behöver på grund av sjukdom eller skada kontinuerligt mycket vård och omsorg i de personliga funktionerna under dygnets alla tider.</p> <p>Personen som vårdas får inte bo ensam. Närståendevårdaren är ständigt förbunden med vården även under nätterna.</p> <p>Närståendevårdaren kan i princip inte vara regelbundet i arbete. Detta bidrag kan betalas åt närståendevårdaren, om närståendevårdaren under en tung övergångsfas gällande vården på grund av närståendevården kortsiktigt är förhindrad att utföra sitt eget arbete eller heltidsstudier till exempel i grundskolan, förberedande utbildning till ett yrke eller fortsatta studier på heltid. Övergångsfasen kan till exempel vara vård i livets slutskede eller personens tillfrisknande från en allvarlig olycka. För vårdstödet under övergångsfasen tar man ett tillfälligt beslut. Efter övergångsfasen bedömer man vårdgruppen för personen som får närståendevård på nytt.</p> <p>Vårdstödet storlek är 847,22 euro per månad (2022).</p>	<p>Grunder för individuella riktlinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov av dygnet runt vård • Rai eller MMSE-bedömning: • ADLH ≥ 3 och IADL > 15 (vardagens grundfunktioner) eller CPS ≥ 3 och IADL > 10 eller MMSE $\leq 17/30$ trots god vårdjämvikt (förmåga att fatta beslut) eller MAPLE 4 eller 5 (servicebehov) eller svåra psykiska, sociala problem som rör säkerhet som inte reagerar på behandling som fortsatta hallucinationer, fullständig oförmåga att ta initiativ, försummelse av den egna vården • Närståendevården ersätter bl.a. effektiverat serviceboende • Vårdpoäng för person under 16 år 31/45 (svår funktionsnedsättning) • vårdpoäng för person med funktionsnedsättning 16-25 (lindrig skada)
Närståendevård grupp 3	<p>Personer som hör till vårdgruppen behöver mycket krävande institutionsvård som motsvarar vård och omsorg dygnet runt. Vårdarbetet förutsätter arbete dygnet runt och personen som får vård kan inte bo ensam. Vårdarbetet är fysiskt och/eller psykiskt mycket tyngt.</p> <p>I vårdgruppen tas besluten i en multiprofessionell arbetsgrupp och beviljandet av stödet förutsätter behandling av en multiprofessionell arbetsgrupp.</p> <p>Vårdstödet storlek är 1553,20 euro per månad (2022).</p>	<p>Grunder för individuella riktlinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov av kontinuerlig dygnet runt, krävande vård, institutionsvård eller vård som motsvarar vård på sjukhusnivå • CPS ≥ 4 och/eller ADLH ≥ 4 • MMSE 0-12 (svår demens) • Alternativ till närståendevården är behov av krävande dygnet runt-vård • Specialsituationer, där till exempel den anhörige tar personen som får långvarig vård till hemvården och där den anhörige på grund av vården slutar förvärsarbete • Vårdpoäng för person under 16 år 31/45 (svår funktionsnedsättning) • vårdpoäng för person med funktionsnedsättning 36-46 (svår skada)
	<p>Personaldimensioneringen i serviceboendet är minst 0,3</p> <p>Målet med serviceboendet är att göra boendeservicen så mångsidigt och individuell som möjligt. Dessa omfattar måltids- och</p>	<p>Klienten behöver assistans och stöd i många av vardagslivets funktioner, men klarar sig även självständigt i den delen av verksamheterna t.ex. värma måltider samt gå till dag-</p>

Serviceboende för personer med funktionsnedsättning	<p>säkerhetsservice samt handledning och stöd för att klara de dagliga funktionerna.</p> <p>Serviceboende ordnas för personer som behöver en lämplig bostad samt handledning, stöd eller hjälp. Serviceproducenten ordnar för klienter och deras anhöriga som flyttas till enheten ett avgiftsfritt besök vid en tidpunkt som passar klienten innan flytt. I besöket ingår presentation av boendeenhetsen och servicen.</p> <p>Serviceboendet omfattar utöver boendet dessutom handledning och stöd som grundar sig på behov i boendeenhetsen. Handledning och stöd under nattetid kan vid behov ordnas med tekniska hjälpmedel.</p> <p>Klienter kan under dagtid gå i skolan, studera eller gå på arbets- och dagverksamheten i enlighet med funktionshinderserviceplanen. Samarbetet med skolan, läroanstalten eller arbets- eller dagverksamheten ska vara regelbundet för att trygga samarbetet och aktuellt informationsflöde.</p> <p>I serviceboendet ska man beakta klientens deltagande i arbets- och dagverksamheten enligt genomförandeplanen. Om klienten deltar i verksamheten på deltid eller vissa dagar, ska man för klienten</p> <p>Efterbehov i serviceboendet ordna ersättande aktiv verksamhet.</p> <p>I princip möjliggör man ett gott boende resten av livet för klienten. Om klientens tjänstebehov ändras, ska man flytta till en boendeform som motsvarar behovet.</p> <p>Serviceboende kan ordnas även i det egna hemmet.</p>	<p>/arbetsverksamheten.</p> <p>Klienten behöver hjälp och stöd till exempel vid tvätt av kläder, personlig hygien och gå på nya rutter.</p> <p>Stöd ges på överenskommen tid på vardagar samt vid behov enligt vård- /Enligt stödplanen dagligen, även under helger.</p> <p>RAI: Karaktären på servicebehoven <Stor, klara vardagen, redskapsfunktioner <20 kognitiva funktioner <3 kommunikation <3</p> <p>Klienten har inget behov av servicen under nattid eller hen har möjlighet att få service under nattid t.ex. hemvårdens besök eller genom att använda tekniskt hjälpmedel).</p> <p>Serviceboendet kan ordnas antingen i särskilt serviceboende eller annan bostad, där den gravt funktionshindrade personen bor.</p> <p>Enligt förordningen om service och stöd på grund av handikapp § 10 hör de tjänster som rör boendet till serviceboendet, som är nödvändiga för att den boende ska kunna klara sig dagligen. Klara de dagliga funktionerna Hjälpbehovet ska vara av kontinuerlig karaktär, som sker under dygnets olika tider eller är annars särskilt rikligt.</p> <p>Hemvårdens tjänster avsedda för serviceboendets ordnande och vid behov hemvårdens stödtjänster som rör den är enligt lagen om klientavgifter 4 § 1 momentet punkt 5 avgiftsfria för klienten. Om klienten har stadens säkerhetsservice som stödtjänst så betalar klienten avgifter som rör telefonanslutningen.</p>
Familjevård på deltid	<p>Kan beviljas enligt klientens behov där varaktigheten dock är under 12 timmar.</p> <p>Familjevård på deltid kan genomföras antingen som daglig eller nattlig vård. Vård på deltid kan ske antingen i personens hem som får vård eller i assistentens hem.</p>	<p>Kan beviljas som genomförandeform för närståendevårdens fridagar eller till exempel då, när det uppkommer ett behov i klientens servicebehov för kortvarigt stöd för boende hemma.</p>
Familjevård på deltid	<p>Kan beviljas enligt klientens behov där varaktigheten dock är under 12 timmar.</p> <p>Familjevård på deltid kan genomföras antingen som daglig eller nattlig vård. Vård på deltid kan ske antingen i personens hem som får vård eller i assistentens hem.</p>	<p>Kan beviljas som genomförandeform för närståendevårdens fridagar eller till exempel då, när det uppkommer ett behov i klientens servicebehov för kortvarigt stöd för boende hemma.</p>

Kortvarig familjevård	Kortvarig familjevård kan betyda antingen regelbundna vårdperioder eller enskilda tidsbestämda vårdperioder t.ex. konvalescenstiden efter sjukhusvården innan utskrivning till det egna hemmet. Kortvarig familjevård kan ske antingen i personens hem som får vård eller i assistentens hem.	Kan beviljas som genomförandeform under närståendevårdens fridagar eller kortvarigt serviceboende/serviceboende med heldygnsomsorg som alternativ när, man planerar kortvarigt boende för klienten.
Långvarigt familjeboende (varaktighet över 30 dygn)	Långvarigt familjeboende garanterar närvaro under nattetid, vilket skapar trygghet för personen som behandlas. Långvarig familjevård kan vara kontinuerlig, gäller tillfälligt eller är tillfälligt, familjevård som varar en tidsbestämd tid.	Kan beviljas som alternativ med gemenskapsboende eller serviceboende med heldygnsomsorg när man planerar långvarigt boende för klienten.

Anpassningsträning	<p>Anpassningsträning omfattar rådgivning, handledning och coaching för att främja och den sociala funktionsförmågan hos personen med funktionsnedsättning och hens närmiljö. Formerna för anpassningsträningen kan till exempel vara kurser, inläring av teckenspråk eller andra kommunikationsfärdigheter, inläring av rörlighetsfärdigheter, boendeträning eller -prövning.</p> <p>Boendeträningen eller -prövningen varar 1- 4 månader och vid behov kan man bevilja fler perioder. Perioden kan genomföras oavbrutet eller planmässigt genom att öka träningsdagar då perioden fortskrider.</p>	<p>Kurser kan genomföras på basis av lagen om service på grund av handikapp för att främja social funktionsförmåga. De som får kommunikationsutbildning är personer med hörsel- och talsvårigheter.</p> <p>Utbildning kan dessutom beviljas åt klientens familj och daghemmets arbetstagare. Talterapeutens, läkarens eller rehabiliteringsrådgivarens expertutlåtande om nödvändigheten med utbildningen, lämplig utbildningsform och mängd av utbildning ska vara med som bilaga i ansökan.</p> <p>Träning av rörlighetsförmågan beviljas på basis av HUS rekommendation i kursform eller som träning av den individuella rörligheten längs med rutterna till olika verksamheter. Behovet av stöd kan vara i den fysiska och/eller den psykiska funktionsförmågan och/eller sociala situationer. Klienten ska ha ett identifierat behov av antingen boendebedömning eller för träning av boendeförmågan.</p>
Socialarbete	Socialarbetet är avsett för de personer med funktionsnedsättning som är i behov av särskilt stöd och som bor i välfärdsområdet.	Socialarbetet är avsett för de personer med funktionsnedsättning som är i behov av särskilt stöd och som bor i välfärdsområdet.

<p>Serviceboende med heldygnsomsorg</p>	<p>Serviceboende med heldygnsomsorg ordnas åt personer, som har behov av vård och omsorg dygnet runt. Personaldimensioneringen i serviceboende med heldygnsomsorg är minst 0,6. Målet med serviceboende med heldygnsomsorg är att främja och upprätthålla den boendes funktionsförmåga och upprätthålla god kontroll av möjliga sjukdomar. I enheten för serviceboende finns personal på plats och service ordnas dygnet runt efter klientens behov. Stöd och omsorg ges dygnet runt, personalen ska vara närvarande i samma boendeenheten: i lägenheten eller på våningen</p>	<p>Klienten behöver handledning, stöd och hjälp i alla eller nästan alla dagliga funktioner. Dessa är till exempel interaktioner, upprätthållande av funktionsförmågan, att klara sig dagligen och att uträtta ärenden utanför hemmet. Klienten kan med hjälp av personalen på serviceboendet använda flera vanliga tjänster och på detta sätt bli delaktig med samhällets funktioner. Behovet av stöd varierar enligt det individuella behovet från handledning av stöd till hjälp som vårdar. RAI: Karaktären på servicebehoven > måttlig, klarar vardagen >25, kognitiva funktioner >3, Kommunikation >2, utmanande beteende >1. Behovet av stöd kan vara att ta hand om basbehoven, interaktion, upprätthållandet av funktionsförmågan, klara av det dagliga livet och sköta det fysiska, psykiska och sociala välbefinnandet. Klienten kan sakna förmågan att identifiera fara, samt tidvis kan det komma fram utmanande beteende. Klienten kan behöva hjälp med uppfattning av tidsanvändningen, kommunikationen och sociala interaktionssituationer. Klienten kan ha förmåga att delvis röra sig självständigt och uträtta ärenden i närmiljön. Klienten behöver handledning och/eller stöd med rörligheten och uträttandet av ärenden. När klienten uträttar ärenden utanför hemmet och behöver hjälp med uträttandet av ärenden. Klienten kan ha hjälpmedel till sitt förfogande och/eller hen kan ha associerade sjukdomar (till exempel epilepsi)</p>
---	--	---

<p>Krävande serviceboende med heldygnsomsorg</p>	<p>Serviceboende med heldygnsomsorg ordnas åt personer, som har behov av vård och omsorg dygnet runt. Krävande serviceboende med heldygnsomsorg förutsätter förutom den tidigare beskrivningen ytterligare behov som hjälp av två skötare i övergångssituationer. Personaldimensioneringen i serviceboende med heldygnsomsorg är minst 0,8. Målet med krävande serviceboende med heldygnsomsorg är att svara dygnet runt på behovet hos en klient som behöver mycket vård och omsorg dygnet runt. Klientens dagliga handledning, stöd och vård samt</p>	<p>Klienten behöver hjälp, stöd, handledning eller vård i alla eller nästan alla dagliga funktioner dygnet runt: ta hand om basbehoven, interaktion, upprätthållande av funktionsförmågan och klara av dagliga funktioner samt vid uträttning av ärenden utanför hemmet. Klienten behöver tidvis hjälp, stöd, handledning av två skötare. Klienten kan bara vara kortare tider själv i gemensamma utrymmen och</p>
--	---	---

	<p>och de funktioner som rör dem kan kräva 1-2 arbetstagare, för att trygga klientsäkerheten. Handledning, stöd och vård kan röra till exempel hantering av klientens psykiska jämvikt och stresstillstånd samt deras oförutsägbarhet eller mängden på den fysiska hjälpen. För klienten kan det uppkomma oförutsägbara situationer, för vilken hen behöver akut handledning, stöd eller hjälp. Klienten kan med personalen på serviceboendet använda flera vanliga tjänster och på detta sätt bli delaktig med samhällets funktioner.</p> <p>I krävande serviceboende med heldygnsomsorg har personalen mycket omfattande kompetens för att svara på behoven hos personen med funktionsnedsättning. Personalen har färdigheter att använda olika medicinska anordningar (t.ex. syrgas) och hjälpmedel samt utföra vårdåtgärder (t.ex. kateterisering, PEG-matning, stoma, borttagning av slem).</p> <p>Stöd och omsorg ges dygnet runt, personalen ska vara närvarande i samma boendeenheten: i lägenheten eller på våningen.</p>	<p>egna bostaden. Handledningen och hjälpbehovet är mycket bindande.</p> <p>RAI: Karaktären på servicebehoven > stor, Klara av vardagens grundfunktioner >25, Utmanande beteende >1, kognition >3.</p> <p>Klient/klientens/av klienten</p> <ul style="list-style-type: none"> •Koncentrationen är varierande, klienten har nytta av individuell strukturering. •Det kan finnas en mindre avvikelse på sinnesstimulansernas reaktioner. •Det kan fattas en uppfattning om fara, kan ha ytterligare skador och sjukdomar, rörelseskador, utmanande beteende, psykiska störningar. •Kommunikationsfärdigheterna kan vara bristfälliga, det verbala uttrycket kan innehålla många ekolalier och fraser. Klienten kan i någon mån använda bilder och/eller använda teckenspråk som stöd för sitt tal, t.ex. använda dagsschema. •Behöver stöd i relationen med andra människor. •kan ha hjälpmedel till sitt förfogande och/eller hen kan ha associerade sjukdomar (till exempel epilepsi). •Vårdjämvikten av sjukdomarna är god. •behöver förbereda sig i förväg för nya situationer, klarar sig någorlunda i bekanta sociala situationer. I nya och plötsliga situationer kan klienten bete sig förvirrat.
--	--	---

<p>Mycket krävande serviceboende med heldygnsomsorg</p>	<p>Klienten kan ha svåra ytterligare skador och sjukdomar t.ex. blindhet eller dövhet, funktionshinder, tillfälligt utmanande beteende, psykiska störningar, svårigheter att kommunicera och drag av autism. Någon av dessa kräver ständig uppföljning eller mycket stöd. Stort behov av hjälp kan bero på klientens grava handikapp eller psykiska tillstånd eller autism. Personaldimensioneringen i särskilt krävande serviceboende med heldygnsomsorg är minst 0,9. Klienterna kan vara personer med svåra funktionsnedsättningar, som behöver mycket personligt stöd, hjälp samt vård och personlig omsorg dygnet runt. Klienten behöver hjälp med måltiderna, WC-besök och skötseln av den personliga hygien. Behovet av stöd kan vara i den fysiska och/eller den psykiska funktionsförmågan och/eller sociala situationer. Klienten förmår inte själv ta hand om</p>	<p>Klienterna kan vara personer med svåra funktionsnedsättningar, som behöver mycket personligt stöd, hjälp samt vård och personlig omsorg dygnet runt. Klienten kan ha svåra ytterligare skador och sjukdomar t.ex. blindhet eller dövhet, funktionsnedsättning, tillfälligt utmanande beteende, psykiska störningar, svårigheter att kommunicera och drag av autism. Någon av dessa kräver ständig uppföljning eller mycket stöd. Stort behov av hjälp kan bero på klientens svåra handikapp eller psykiska tillstånd eller autism. Behovet av stöd kan vara i den fysiska, psykiska funktionsförmågan och/eller sociala situationer. Klienten förmår inte själv ta hand om sitt välbefinnande och behöver stöd, handledning och hjälp hela</p>
---	--	---

	<p>sitt välbefinnande och behöver stöd, handledning och hjälp under hela den tid hen är vaken. Klienten behöver ibland hjälp när hen rör sig inomhus samt stöd, hjälp och övervakning när hen rör sig utomhus. Klienten har sådana beteendedrag, som betydligt kan försvåra agerandet i sociala situationer. Dessa kan göra umgänget krävande och ökar behovet av handledning i nästan alla sociala situationer. Klienten behöver förbereda sig i förväg för nya situationer, klarar sig någorlunda i bekanta sociala situationer. Handledning, stöd och vård kan röra till exempel hantering av klientens psykiska jämvikt och stresstillstånd samt deras oförutsägbarhet eller mängden på den fysiska hjälpen. I nya, plötsliga och för klienten obehagliga situationer kan klienten bete sig förvirrat och hota sin och/eller andras hälsa, säkerhet eller boendemiljöns egendom. Klienten kan ha ett behov av åtgärder som begränsar självbestämmanderätten. Klienten kan behöva hjälp med att uppfatta tidsanvändningen, kommunikationen och sociala interaktionssituationer.</p> <p>Klienten behöver handledning, stöd eller hjälp när hen går från funktion till funktion och hen kan kommunicera talet med teckenspråk eller ersättande kommunikationsredskap. Klientens verbala uttryck kan vara mycket knappt och det kan vara svårt att pålitligt få reda på hens vilje- och behovstillstånd. Klienten kan bara använda enskilda ord (ramsor), bilder och/eller tecken, men kan uttrycka sig mycket smidigt med stöd.</p>	<p>under sin vakentid.</p> <p>Klienten har drag av störande beteende och stora brister i den sociala uppfattningsförmågan, som gör umgänget krävande och hen behöver handledning i nästan alla sociala situationer. Klienten behöver förbereda sig i förväg för nya situationer, klarar sig någorlunda i bekanta sociala situationer. I nya och plötsliga situationer kan klienten bete sig förvirrat.</p> <p>Klienten behöver tidvis hjälp för att rör sig inomhus samt stöd, hjälp och övervakning när hen rör sig utomhus. Klienten behöver hjälp när hen går från funktion till funktion och hen kommunicerar med alternativa kommunikationsredskap. Klientens verbala uttryck kan vara mycket knappt och det kan vara svårt att pålitligt få reda på hens vilje- och behovstillstånd. Klienten kan bara använda enskilda ord (ramsor), bilder och/eller tecken, men kan uttrycka sig mycket smidigt med stöd.</p> <p>Klientens psykiska tillstånd kan tidvis vara mycket nervöst, då hen behöver skötarens hjälp, stöd och handledning eller hjälpmedel som till exempel lyftanordning.</p> <p>En del av klienterna kan ha utmanande beteende och svårigheter med handledning av funktionen, som förutsätter mycket handledning och personalens kunnande.</p> <p>Under nattid klarar sig klienten med stöd av en person. Förutom funktionsnedsättning och/eller autism kan klienten ha associerade sjukdomar (t.ex. epilepsi) eller grav funktionsnedsättning, som kräver användning av hjälpmedel och klienten kan även behöva åtgärder som inte har med hälsovård att göra (t.ex. kateterisering).</p> <p>Klienternas vardag förutsätter specialkompetens av personalen som rör autismspektrum, funktionsstyrningen, stöd av den mentala hälsan, kommunikationen eller fysisk hjälp.</p> <p>Klientens hjälpbehov är regelbundet och återkommande, så att klienterna</p>
--	--	--

		behöver
--	--	---------

		ständig vård, övervakning och strukturering av vardagen dygnet runt, då personalen ska vara närvarande på samma våning i boendeenheter.
Tillfällig vård (kortvarigt serviceboende)	<p>Målet med den tillfälliga vården (kortvarigt serviceboende), serviceboendet och vården är att planmässigt stödja underlättandet av vårdansvaret för klientens anhöriga, ork och möjliggöra så att till exempel närståendevårdaren kan vara ledig. Servicen tryggar omsorgen av personen med funktionsnedsättning i situationer, där de anhöriga som vanligtvis har vårdansvar för hen inte kan ta hand om denne.</p> <p>Dessutom möjliggör den upplevelsen av självständighet för klienten och genomföra de saker som de vill göra.</p> <p>Kortvarig boende och omsorg kan personer med funktionsnedsättning i olika åldrar få. Kortvarigt serviceboende och vård omfattar service enligt enskilda behov för serviceboende eller i enhet för boende i enhet med heldygnsomsorg. Kortvarigt serviceboende kan även ges som tillfälligt boende och vård i olika livssituationer. Dessa kan vara akut krisboende till exempel på grund av vattenskada, eller vård-, undersöknings- och rehabiliteringsperiod. Behovet är tillfälligt till sin karaktär. Varaktigheten på servicen kan vara från ett dygn till tre månader. Beställaren bedömer varaktigheten på det tillfälliga boendet alltid klient- eller situationsspecifikt.</p>	Vanligtvis kommer korttidsvård i fråga vid stödandet av självständighetsprocessen, under närståendevårdarens ledighet eller behovsprövat då vård annars ordnas för att stöda orken i familjen.
Stödboende	<p>Stödboende kan ordnas för personer, som behöver stöd för att bo självständigt eller vid övergången till självständigt boende. Med stödboende avser man stödandet av boende genom socialhandledning och andra socialtjänster. (SVL 21§)</p> <p>Målet är att hjälpa och handleda klienten till att agera så självständigt som möjligt samt skapa nödvändiga kontakter till bostadsområdets service för klienten. Klientens behov av stöd kan vara i den fysiska, psykiska funktionsförmågan och/eller i sociala situationer.</p> <p>Möten kan även genomföras med hjälp av teknologi. Man kan få stöd på vardagar och helger; men inte under nattetid.</p>	<p>Stödboende kan beviljas, om klienten behöver stöd i boendet, för övergång till självständigt boende eller för dagliga sysslor utom hemmet. Man kan även bevilja handledning i frågor som rör arbetsliv och studier. Klienten har förmågan att i huvudsak klara av de vardagliga sysslor självständigt, men behöver hjälp emellanåt för att ta hand om sitt eget välbefinnande.</p> <p>Klienten rör sig och uträttar ärenden i huvudsak självständigt utanför hemmet. Klienten som bor på stödboende har förmågan att klara av vardagliga sysslor i huvudsak självständigt, men behöver emellanåt hjälp med att ta hand om sitt eget välbefinnande</p>

		<p>ta hand om, hälsovården, i hushållsarbetet, nya situationer och kontakter samt sociala relationer. RAI: Karaktären på servicebehoven < Lindrig, Klara av vardagen <10, kognitiva Funktioner <2, kommunikation <3. Klienten rör sig i huvudsak och utträttar ärenden självständigt utanför hemmet.</p>
--	--	--