



Päivityksiä koskien Ikäihmisten pitkäaikaisen ympäri vuorokautisen palveluasumisen myöntämisperusteet 2025 – muutos loki

Ikäihmisten pitkäaikaisen ympäri vuorokautisen palveluasumisen myöntämisperusteet 2025

Sivu 3	korva: Vuonna 2023 yli 91,8% 75 vuotta täyttäneistä henkilöistä asui kotona
sivu 4	pois: Kansanterveyslaki 66/1972
sivu 9	Kriteerit taulukko päivitetty: Otettu pois: Ympäri vuorokautinen palveluasumien muistisairaille jäljelle jää 2 palstaa yhteisölliseen asumiseen ja ympäri vuorokautiseen palveluasumiseen. Teksti palstassa Ympäri vuorokautinen palveluasumien korvataan tekstillä: Muisti voi olla huomattavasti alentunut ja henkilöllä on diagnosoitu keskivaikea tai vaikea muistisairaus CPS 2-6, MMSE < 19 Henkilö tarvitsee usein/jatkuvasti apua tai ohjausta päivittäisissä toiminnoissa ADLH 3-6 MAPLe 4-5, MAPLe 4 jos CHESS 3 Arkisuoriutuminen mittari avulla tunnistetaan, missä välineellisissä arkitoiminnoissa henkilöllä on voimavaroja ja missä hänellä on avun tarvetta IHIER-C 5 muita mittareita joita huomioidaan ovat DRS, DRSSR, IADLP, ABS, EVAC, SOCWD

Aravarajoituslaki (1190/1993) 4 - 4 c §

*Erytisryhmille tarkoitettujen asuntojen asukasvalinnat on tehtävä ARA tukia koskevan lainsäädännön perusteella.

*Asukkaaksi valittaessa on otettava huomioon hakijaruokakunnan asunnontarve, varallisuus ja tulot.

*ARA-asunnot on tarkoitettu vähävaraisille ja asunnon saamiselle on määritelty varallisuusraja.

Keskeiset RAI-mittarit: muutokset liittyvät RAI instrumentin vaihto MDS työkalulta InterRAI työkaluun

ADL (0-6): ruotsinkielisessä versiossa: bort måltid ersätts med ätande

IADL (0-21): pois ja korvataan IADLP:llä

IADLP (0-48): Arvioi toimintakykyä toiminnoissa kuten aterioiden valmistus, tavalliset kotitaloustyöt, raha-asioiden hoito, lääkityksestä huolehtiminen, puhelimen käyttö, portaissa kulku, ostoksilla käynti, kuljetukset,

CHESS (0-5): lisäys: ravitsemustila

Risk CAP: lisäys: ja ympärivuorokautiseen hoivaan joutumisriskissä

pois Geriatric Screener/SRI korvaus: Geriatrinen seulonta

MAPLe 5 jää, pysyy ennallaan

IHIER-C (0-8): Mitä suurempi arvo on, sitä enemmän avun tarvetta henkilöllä on välinetoiminnoissasuoriutumisessa (oletettu suoriutumiskyky) toiminnoissa kuten aterioiden valmistus, tavalliset kotitaloustyöt, raha-asioiden hoito, lääkityksestä huolehtiminen, ostoksilla käynti

COMM (0-8): Huomioi henkilön kykyä ilmaista tarpeita, pyyntöjä. mielipiteitä ja osallistua keskusteluun ja myös henkilön kykyä vastaanottaa ja ymmärtää viestejä

PAIN (0-3): Mittarin avulla tunnistetaan henkilön kivun voimakkuutta ja esiintymistiheyttä



BMI	BMI-arvon avulla voidaan helposti seurata painon muutosta
ABS (0-12):	Haastava käyttäytyminen mittarin avulla voidaan tunnistaa, onko henkilöllä käyttäytymiseen liittyviä oireita, kuten karkea kielenkäyttö, pahoinpitely, sosiaalisesti sopimatonta tai häiritsevää käyttäytyminen, hoitotoimen vastusteltu
DRSSR (0-9):	Itsearvioitu mieliala mittari huomioi henkilön oman arvion mielialastaan
DIVERT (1-6):	Päivystystarpeen riski mittaria voidaan hyödyntää arvioitaessa, millainen riski henkilöllä on tulevaisuudessa joutua uudestaan päivystykseen
FALLS (0-3):	Kaatumisriski mittaria voidaan hyödyntää kaatumisen riskin arvioinnissa
EVAC (1-9):	Mittari poistumisturvallisuuden arviontiin, kuvaa asiakkaiden poistumiskyvystä 2-3 minuutissa tulipalon sattuessa
SOCWD (0-12):	Sosiaalinen vetäytyminen mittari huomioi henkilön mielialaan liittyvien negatiivisten oireiden ilmenemistä, mielihyvän kokemuksen puuttumiseen, vetäytymiseen kiinnostuksen kohteista, motivaation puuttumiseen ja vähentyneeseen sosiaaliseen käyttäytymiseen