



TARKASTAMATON

Aika ma 4.5.2015 klo.: 13.00- 16.00

Paikka Myyrinkoti, Ruukkukuja 5, I kerroksen neuvotteluhuone,

Osallistujat

Järjestöjen edustajat:

Eija Grönfors puheenjohtaja
Eija Salmenkivi
Kristina Eskola
Anneli Korhonen
Jouko Koskinen
Heimo Liimatainen
Annakaisa Mörttinen
Tuula Natunen
Torolf Olsson
Hilkka Pokki klo: 15.15. asti
Sirkka-Liisa Tarjamo

Länsi - Vantaan Eläkkeensaajat ry
Itä- Vantaan Kansalliset Seniorit ry
Eläkeliiton Seutulan yhdistys ry
Vantaan julkisen alan eläkeläiset ry
Korson Eläkkeensaajat ry
Tikkurilan eläkeläiset ry
VETRES ja Vantaan sotaveteraanit
Hakunilan eläkeläiset ry
Vanda svenska pensionärer r.f.
Simonkylän Eläkkeensaajat ry
Vantaan Senioriopettajat ry

Asiantuntijaedustajat:

Raimo Huvila klo:15.00 asti Vanhusten Kotiapusäätö
diakoniatyöntekijä Anne Viljanen Vantaan seurakuntayhtymä
suunnittelija Leea Halmen Konserni- ja asukaspalvelut (Konsas)
liikenneinsinööri Emmi Koskinen Maankäyttö, rakentaminen ja ympäristö (Mato)
klo: 15.15 asti.
Vanhus- ja vammaispalvelujen johtaja Sosiaali- ja terveystoimi (Soster)
Timo Aronkytö

sihteeri Outi Iharvaara Sosiaali- ja terveystoimi (Soster)

Esittelijät

Anne Pakarinen klo: 13- 14:15
Saila Vesterinen klo: 13- 13:45
Hanna- Mari Kommonen klo: 13- 13.45
Anne Aaltio klo: 15- 15.30

Poissa:

Hiekkalinna Simo
Paavilainen Marja
Alku Annikki
Lahnalampi- Lahtinen Minna

1. Kokouksen avaus

2. Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Päätös: Todettiin kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

3. Työjärjestyksen hyväksyminen

Esitys: Hyväksytään kokouksen esityslista työjärjestykseksi

Päätös: Hyväksyttiin kokouksen esityslista työjärjestykseksi.

4. Edellisen kokouksen pöytäkirjan hyväksyminen

Esitys: Hyväksytään 23.3.2015 olleen vanhusneuvoston kokouksen pöytäkirja

Päätös: Hyväksyttiin 23.3.2015 vanhusneuvoston pöytäkirja

Liite 1: 23.3. kokouksen pöytäkirja

5. Sporttikortti 70 +

Erityisliikunnan suunnittelija Anne Pakarinen esitteli asian. Sporttikortti 70+ on otettu Vantaalla käyttöön 1.8.2008. Sporttikorttilainen saa uida ja harjoitella kuntosalilla maksutta määriteltynä aikoina.

Asiakkaat ovat olleet tyytyväisiä saamaansa ilmaiseen käyttöoikeuteen uimahalleissa ja kuntosaleissa. Kortin käyttöönoton jälkeen olemme saaneet palautetta Sporttikortin ikärajasta. Myös kaikki alle 70 vuotiaat (kaikki kuntalaiset) haluaisivat maksuttoman harjoittelumahdollisuuden. Yksittäisiä palautteita on tullut myös mm. Sporttikortin käyttöajan rajoittamisesta (käyttö pääsääntöisesti ennen klo 16.00).

Sporttikortti haetaan yhteispalvelupisteistä. Yhteispalvelupisteessä tarkastetaan asiakkaan vantaalaisuus. Yhteispalvelupisteissä ei voida pitää kirjanpitoa myönnettyjen korttien määrästä, koska Sporttikortti on ilmaistuote (eli ns. nollatuote). Ilmaistuotteet eivät rekisteröidy millään tavoin järjestelmään. Ts. ainoastaan maksulliset tuotteet kirjautuvat järjestelmään.

Sporttikortti (kuvallinen näyttökortti) esitetään uimahallin kassalla uimaan tai kuntosalille mennessä. Tämän jälkeen asiakkaalle annetaan uimahallin kulkukortti (kertakortti). Kulunvalvontajärjestelmä (uimahallin portti/kuntosalin portti) rekisteröi kulkukortin leimauksen.

Kulkukorttien leimausten määrä on ollut pääsääntöisesti nouseva sekä uinnin että kuntosalikäyntien osalta. Aktiivisimmat kävijät ovat Myyrmäen uimahallilla ja kuntosalilla.

Kulkukortin uintileimaukset (eli käyntikerrat) v. 2012:

- Myyrmäki 20 997
- Tikkurila 14 800

- Hakunila 7552
- Martinlaakso 7074
- Korso (ei luotettavaa tietoa, koska hallissa ei ole leimauslaitetta)

Liikuntapalveluille aiheutuvat kustannukset muodostuvat menetetyistä sisäänpääsymaksuista sekä kuntosalin että uintimaksujen osalta. Arvion mukaan menetetyt tulot (v. 2012) Sporttikortin käytön myötä oli noin 150 000-180 000 €.

Liikuntapalveluissa ei ole tietoa tai arviota siitä, kuinka moni kortin lunastaneista on muuttanut liikuntakäyttämistään kortin käyttöönoton myötä.

Ikääntyneet hyötyvät Sporttikortista liikunnan tuomien fyysisten, psyykkisten sekä sosiaalisten hyötyjen muodossa kuten kaikki nuoremmatkin harjoittelijat. Ikääntyessä voimaharjoittelun merkitys korostuu (erityisesti alaraajojen osalta). Riittävä lihasvoima ja tasapainon hallinta ovat ensiarvoisen tärkeitä tekijöitä toimintakyvyn ylläpidon kannalta. Lisäksi uinti on monelle hyvin soveltuvat aerobinen ja nivelistävällinen harjoittelumuoto.

Espoossa on tehty erään fysioterapiaopiskelijan toimesta kysely Espoon Sporttikortin käyttäjistä. Kortti on tavoittanut hyvin ne henkilöt, jotka ovat liikkuneet jo ennen ilmaiskorttia. Opinnäytetyön tuloksen perusteella ilmaiskortti ei ole juurikaan lisännyt liikunnallisesti passiivisten ikäihmisten liikkumista.

Esitys: Merkitään tiedoksi esitys ja siitä käytävä keskustelu

Keskustelussa esiin nousseita asioita:

Sporttikortti ei näytä aktivoivan ei- liikkuvia ikäihmisiä liikkumaan. Arjen aktiviteetit eli arkiliikkuminen on keskeistä toimintakyvyn ylläpitämiseksi. Järjestöjen olisi hyvä nostaa omissa kokouksissaan keskusteluun arkiliikunnan merkitys ja aktivoida jäseniään liikkumaan järjestämällä erilaisia liikunta- aktiviteetteja. Vantaan kaupungin kuntosaleilla henkilökohtaisen ohjelman laatiminen on maksullista, mutta laiteopastus maksutonta. Opastustilaisuuksiin on mahdollista osallistua esimerkiksi 5- 10 hengen ryhmissä.

Päätös: Merkittiin tiedoksi esitys ja siitä käyty keskustelu. Vanhusneuvosto pitää tärkeänä Sporttikortin ikärajan alentamista 68 vuoteen. Tiedoksi liikuntatoimelle.

6. Ikääntyneiden suun terveys ja suun terveydenhuollon palvelut

Suuhygienisti Saira Vesterinen ja erityisasiantuntija Hanna-Mari Kommonen esittelevät ikääntyneiden suun terveydenhuollon palveluita sekä suun terveyden edistämistä.

Ikääntyneiden hammashoito toteutetaan terveyskeskuksessa kuten muun aikuisväestön; kaikilla on mahdollisuus hakeutua hammashoitoon hoidon tarpeen ja kiireellisyyden mukaan. Hampaiden tarkastus tehdään yksilöllisesti sovitun tarkastusvälin ja hoitosuunnitelman mukaan. Mikäli ikääntynyt ei itse pysty varaamaan aikaa, omaisten tai ikääntyneen hoitoon osallistuvan henkilökunnan tulee huolehtia suun terveydenhuoltoon hakeutumisesta. Ikääntyneiden

hoivapalveluissa asuville voidaan tarjota suun terveydenhuollon palveluita myös joissain hoivayksiköissä. Ikääntyneiden hammashoito toteutetaan vanhus ja vammaispalvelun sekä suun terveydenhuollon yhdessä sopimien toimintatapojen mukaan.

Ikääntyminen vaikuttaa monella tapaa suun terveyteen. Suun kuivuus lisääntyy ja se lisää suun sairauksien riskiä. Kudosten kimmoisuus vähenee, motoriikan ja muistin heikentyminen vaikeuttavat omien hampaiden ja proteesien puhdistusta tai se voi unohtua kokonaan. Huono suun terveys voi aiheuttaa tai pahentaa muita sairauksia muualla elimistössä, kuten diabetesta, reumaa, hengityselinsairauksia sekä sydän- ja verisuonisairauksia. Huonokuntoinen suu voi myös vaikeuttaa ruokailua ja näin heikentää ikääntyneen ravinnonsaantia.

On erittäin tärkeää hoitaa hampaita päivittäin sekä ehkäistä suun sairauksia ennalta. Omahoitoon kuuluvat päivittäinen suun ja hampaiden puhdistus, sokeristen ruokien ja juomien välttäminen sekä säännölliset ruokailuajat. Raikas vesi on turvallisin janojuoma ruokailujen välillä. Mikäli ikääntynyt on kykenemätön itse toteuttamaan suun ja hampaiden päivittäistä omahoitoa, vastuu jää omaisille tai hoitohenkilökunnalle. Suun terveydenhuolto on tarjonnut koulutusta vanhuspalvelujen henkilöstölle autettavan ikääntyneen suun päivittäisessä hoitamisessa. Lisäksi useissa hoivapalveluyksiköissä toimii suun päivittäiseen hoitoon perehdytettyjä suuhygieniavastaavia.

Esitys: Merkitään tiedoksi esitys ja siitä käytävä keskustelu

Keskustelussa esiin nousseita asioita:

Suun terveydenhuoltoon pääsee hoidon tarpeen ja kiireellisyyden mukaan. Yksilöllinen tarkastus- ja hoitoväli määritetään tarkastuksen yhteydessä hammashoitolassa. Ajan varaamisesta suun terveydenhuoltoon tulee huolehtia itse. Hoitoväli on yksilöllinen ja voi vaihdella eri henkilöillä riippuen terveydentilasta ja suun terveydestä. Mikäli asiakas ei itse kykene varaamaan aikaa suun terveydenhuoltoon, tulee omaisten tai ikääntyneen hoitoon osallistuvien ammattilaisten huolehtia ajan varaamisesta, jotta tarvittavat palvelut voidaan järjestää. Suun terveydenhuollon palveluita toteutetaan samoilla periaatteilla kaupungin omissa palvelutaloissa ja hoiva- asumisen palveluissa sekä kaupungin ostamissa asumispalveluissa.

Suun päivittäinen omahoito on tärkeä osa terveyden edistämistä ja ylläpitämistä. Hammashoitolasta saa yksilölliset hoito-ohjeet suunhoitoon. Suun hoitaminen tulee nähdä osana päivittäistä hoitotyötä hoivapalveluyksiköissä. Suun terveyden päivittäinen hoitaminen tulisi sisällyttää hoitohenkilökunnan koulutusohjelmiin jo peruskoulutuksessa. Suun terveydenhuolto ja vanhuspalvelut tekevät yhteistyötä ikääntyneiden suun terveyden edistämisen ja palvelujen kehittämisessä.

Suun terveydenhuollon alustavissa suunnitelmissa on ollut ns. liikkuvan yksikön laajentaminen koululaisten hoidosta myös ikäihmisten suun terveyden hoitoon.

Suun hoitoon liittyvä video on katsottavissa alla olevasta linkistä:

<https://www.youtube.com/watch?v=xkqw0-SCyKU>

Päätös: Merkittiin tiedoksi esitys ja siitä käyty keskustelu. Vanhusneuvosto toivoo, että Vantaan Suun terveydenhuollon liikelaitoksen resursseja suunnataan enemmän Vanhusten suun terveyden hoitoon ja että vanhukset otetaan huomioon ns. liikkuvan yksikön laajentamissuunnitelmissa.

Liite 2: Diaesitys

7. Vanhusneuvoston toiminta

Outi Iharvaara esitteli vanhusneuvoston toiminnan kokonaisuuden. Vanhusneuvosto on lakisääteinen yhteistyöelin, jonka tehtävänä on olla ikääntyvien kuntalaisten osallistumis- ja vaikuttamisväylä. Vantaan kaupunginhallitus on hyväksynyt Vanhusneuvoston toimintasäännön 28.1.2013. Toimintasäännön mukaan kaupunginhallitus nimeää vanhusneuvoston varsinaiset jäsenet sekä heidän varajäsenensä kahden vuoden toimikaudelle eläkeläis- ja veteraanijärjestöjen edustajista. Lisäksi vanhusneuvostoon varataan kaksi asiantuntijajäsenen paikkaa aktiivisesti vanhustyön parissa toimiville muille järjestöille. Kaupungin toimi-alojen ja Vantaan seurakuntayhtymän asiantuntijaedustajat ja heidän varahenkilönsä nimetään vanhusneuvostoon toimialojen ja seurakuntayhtymän esitysten mukaisesti kahden vuoden toimikaudeksi.

Vanhusneuvoston toiminta perustuu toimintasääntöön ja vanhuspalvelulakiin sisältäen seuraavat asiat:

- Ehdokasesitysten pyyntö
- Eläkeläisjärjestöjen jäsenten nimeäminen
- Asiantuntijaedustajien nimeäminen
- Nimeäminen kaupunginhallituksessa
- Palkkiot ja korvaukset
- Kokouskäytännöt
- Vanhusneuvoston ja sen jäsenten tehtävät
- Toimintasuunnitelman runko
- Viestintäsuunnitelman runko
- Edustajan vaihdokset

Esitys: Merkitään tiedoksi esitys ja siitä käytävä keskustelu

Päätös: Merkittiin tiedoksi esitys ja siitä käyty keskustelu. Vanhusneuvosto esittää, että Kaupunginhallitus käynnistää toimintasäännön (vuodelta 2013) ajantasaistamisen, joka tuodaan vanhusneuvostoon kommentoitavaksi ennen kaupunginhallituksen päätöstä.

Liite 3: Dia-esitys

8. RAI- toimintakykyarvio palvelutarpeen selvittämisessä/ Outi Iharvaara

RAI- järjestelmä (Resident Assessment Instrument) on hoidon, palvelujen laadun ja kustannustehokkuuden parantamiseksi tehty kansainvälinen standardoitu

arviointijärjestelmä. Vantaan vanhus- ja vammaispalveluissa on käytössä kolme eri RAI- ohjelmaa: Laitoshoidon RAI, Kotihoidon RAI sekä RAI- screener Oulu. Terveysten ja hyvinvoinnin laitos tuottaa kotihoidon ja laitoshoidon RAI- raportit vertailukehittämisessä mukana oleville kunnille kaksi kertaa vuodessa. Raportin tulokset perustuvat hoitajien tekemiin asiakaskohtaisiin RAI- arviointeihin. RAI-vertailukehittämisen avulla voidaan tarkastella mm. hoitoyksiköiden asiakasrakennetta, asiakkaiden toimintakykyä ja hoidon laatua. Vertailu voi kohdentua oman yksikön aikaisempaan arviointiin, tulosityksikön tai valtakunnalliseen keskiarvoon. RAI- järjestelmästä saatavia mittareita ja tunnuslukuja voidaan hyödyntää asiakkaan hoidon suunnittelussa ja arvioinnissa sekä johtamisessa.

Esitys: Merkitään tiedoksi esitys ja siitä käytävä keskustelu

Päätös: Asia siirrettiin seuraavaan kokoukseen.

Liite 4: Dia – esitys

9. Kutsupohjaiset lähibussit/ Emmi Koskinen

10.8.2015 lähtien Vantaalla on kutsupohjaisia lähibusseja kuudelle toiminta-alueelle. Linjat ovat joukkoliikenteen palvelua ts. HSL bussikorteilla ja kertamaksulla matka maksetaan. Linjat parantavat lähialueilla asioivien itsenäistä toimintamahdollisuutta. Jokaisella lähibussilla on kartalla rajattu liikennöimisalue, esim. lähibussi ei kulje yli karttaan merkityn ajoalueensa. Lähibussit liikennöivät arkisin klo 9–15 välisenä aikana. Lähibussit pysähtyvät HSL pysäkkien lisäksi ylimääräisillä pysähtymispaikoilla, jotka sijoittuvat bussireittien katvealueisiin. Lähibussi tilataan HSL neuvonnasta p. 09 4766 4000. Se tulee tilata viimeistään tuntia ennen lähtöaikaa. Bussin voi tilata maksimissaan 2 viikkoa etukäteen. Tilattaessa sovitaan mille pysäkille tai pysähtymispaikalle asiakas tulee. Bussiin otettavien pyörätuolien ja rollaattorien määrä on rajattu. Kutsuperusteiset lähibussit hyödyttävät kuntalaisia, jotka eivät voi asioida pelkästään joukkoliikenteen turvin. Lähibussi on kiireetön matkustustapa kuljettaja auttaa tarvittaessa matkustajia tavaroineen kyytiin ja kyydistä pois. Kutsupohjaisten lähibussien aloittamiseen liittyviä infotilaisuuksia ollaan järjestämässä

Liite 5: Kutsupohjaiset lähibussit

Esitys: Merkitään tiedoksi

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

10. Tiedoksi merkittävät asiat

- Vanhusneuvoston tutustumiskäynti Tampereelle 21.5: ilmoittautuneita on 10.
- Vanhusneuvoston toimintasuunnitelman seuranta/ tilannekatsaus: todettiin, että suunnitelma on edennyt.
- Ikäihmisten asumisen infot: Myyrmäessä 6.5. klo: 12–12.45 Myyrmäkitalo ja Tikkurilassa 12.5. klo: 12–12.45 Tikkurialn Vantaa – info (Dixi, Ratatie 11, 2. krs.)

Päätös: Merkittiin tiedoksi

11. Muut jäsenten ja asiantuntijaedustajien esiintuomat asiat

1) Vajaaliikuntakykyisten julkisten palvelujen saavutettavuus (EG)

Vajaaliikuntakykyisillä ja apuvälineillä liikkuvilla on vaikeuksia tavoittaa useita kaupungin julkisia palveluita niiden ympäristön esteellisyyden vuoksi (kirjasto, terveysasemat, liikuntatilat jne.) Myös inva- paikkoja on rajoitetusti tarjolla.

Päätös: Pyydetään tilakeskuksen asiantuntijaedustajaa selvittämään nykyinen tilanne sekä kartoittamaan mahdollisuudet vajaaliikuntakykyisten liikkumisen ja palvelujen saatavuuden parantamiseksi.

12. Muut asiat

1) Vanhusten viikon tilaisuus 7.10.2014

- ohjelman ideointia.

Esitys: Merkitään tiedoksi.

Päätös: Merkittiin tilaisuus tiedoksi. Outi Iharvaara lähettää vanhusneuvoston jäsenille alustavan ohjelma- suunnitelman, jota jäsenet voivat kommentoida sihteerille ja esittää ideoita ohjelman sisällöksi.

2) Kotikuntoutuksen selvitykseen liittyvä työpaja:

Vanhusten avopalveluissa on tehty selvitystyötä kuntoutuksen nykytilasta ja kehittämisehdotuksista kotona tapahtuvaan kuntoutukseen. Selvitystyö liittyy suunnitteilla olevaan ikäihmisten kotikuntoutustoimintaan. Eri yksiköiden näkemyksiä aiheesta on kartoitettu haastatellen. Myös muiden kaupunkien tapoja ja malleja kotikuntoutuksesta on kartoitettu. Selvitystyö päättyy huhtikuun lopussa ja kotikuntoutusmallin työstäminen jatkuu 18.5.2015 klo 9-11 pidettävässä yhteisessä työpajassa. Työpaja pidetään Myyrmäen terveysaseman auditoriossa ja sinne tullaan kutsumaan haastatellut henkilöt. Työpaja tarjoaa mahdollisuuden työstää yhdessä haastattelussa saatuja kehittämisehdotuksia. Työpajaan toivotaan runsasta osanottoa, jotta kotikuntoutusmallista tulisi mahdollisimman asiakasystävällinen ja kotikuntoutuksen piiriin ohjautuisi ne henkilöt, jotka hyötyvät kuntoutuksesta parhaiten. Tervetuloa työstämään asiaa yhdessä eteenpäin!

Esitys: Merkitään tiedoksi.

Päätös: Merkittiin tiedoksi

3) Omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja omaishoitajien hyvinvointitapaaminen.

Kotihoidon päällikkö Anne Aaltio esitteli asian. Sosiaali- ja terveyslautakunta on 6.11.2012 § 21 hyväksynyt omaishoidon tuen myöntämisperusteet 1.1.2013 alkaen.

Omaishoidon tuki on osa asiakasohjausyksikön palveluvalikkoa. Tuen myöntäminen ja sopimuksen solminen kuuluvat asiakasohjauksen toimintayksikön esimiehen ja palveluohjaajan päätösvaltaan (asiakasasioiden päätösvaltaa koskeva delegointiohje 66 § ja 67 §). Kaikki palveluohjaajat osallistuvat omaishoidon tuen asioiden valmisteluun, päätösvaltaa käyttävät virassa olevat palveluohjaajat. Päätösvaltaa omaishoidon tuen asioissa käyttää vielä myös kotihoidon ohjaaja/kotipalveluohjaaja (63 §). Käytäntö yhdenmukaistuu asiakasohjauksen laajentuessa koko Vantaalle.

Omaishoidon tuen asioiden valmistelun ja päätöksenteon yhdenmukaistamiseksi myöntämisperusteita on tarkennettu. Merkittävin muutos on RAI -mittareiden käyttöönotto asiakkuuskriteereissä (hoitoryhmän määrittely/hoitopalkkion suuruus) ja RAVA -mittarista luopuminen.

Hoitoryhmän 1 RAI -mittarit ovat samat kuin jatkuvan kotihoidon asiakkuuskriteereissä, hoitoryhmän 2 RAI -mittarit ovat samat kuin palveluasumisessa ja hoitoryhmän 3 mittarit ovat samat kuin ympärivuorokautisessa hoidossa.

Kuntaliitto ja STM suosittelevat omaishoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastusten toteuttamista kunnissa. Asiasta on saatu ohjeet 12.2.2015 Kuntainfo 3/2015. Vanhus- ja vammaispalvelujen johtoryhmä on käsitellyt asiaa 14.4.2015. Johtoryhmä hyväksyi suunnitelman sekä sen viemisen sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyttäväksi.

Omaishoitajien hyvinvointitapaamisten uudistamista esitetään Vantaalla seuraavasti:

- laajennetaan omaishoitajien hyvinvointitapaamiset myös sellaisille alle 65-vuotiaille, joilla ei ole työterveyshuoltoa
- kohdistetaan hyvinvointitapaaminen tässä vaiheessa sopimusomaishoitajille, selvitetään mahdollisuudet laajentaa toimintaa toissijaisesti sellaisille omaishoitajille, joilla ei ole sopimusta kunnan kanssa. Jos palvelutarpeen arvioinnissa nähdään vahva tarve, niin mahdollistetaan omaistaan hoitavalle hyvinvointitapaaminen, vaikka hän ei ole kunnan sopimusomaishoitaja
- ei kohdisteta hyvinvointitapaamista lyhytaikaista omaishoitoa antaville omaishoitajille, lyhytaikainen omaishoito tarkoittaa vuoden tai sen alle kestävää omaishoitoa
- toteutetaan omaishoitajien hyvinvointitapaamiset asiakasohjauksen palveluohjaajien yhtenä tuotteena. Jos hyvinvointitapaamisessa nousee esille erityisesti terveydentilaan liittyviä aiheita, joiden arviointi ja ratkaiseminen edellyttävät terveydenhoitajan osaamista, ohjataan omaishoitaja terveysaseman terveydenhoitajan vastaanotolle
- kehitetään edelleen toimintatapoja palautteen saamiseksi omaishoitajilta heidän saamastaan tuesta mm. hyvinvointitapaamisista

Nämä molemmat asiat ovat menossa kesäkuun sosiaali- ja terveyslautakuntaan hyväksyttäväksi.

- Liite 6: Omaishoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastuksien toteuttaminen Vantaalla
Liite 7: Omaishoitajien hyvinvointitapaaminen
Liite 8: Omaishoidon tuen myöntämisperusteet. Luonnos (jaettu kokouksessa)
- Esitys: Merkitään tiedoksi esitys ja siitä käytävä keskustelu

Keskustelussa esiin nousseita asioita:

RAI- mittari on ollut käytössä Vantaan vanhus- ja vammaispalveluissa jo yli 10 vuotta, ja RAI- mittareista käytetään vanhuspalvelujen asiakkuuskriteereinä kaikissa vanhuspalveluissa. Ottamalla RAI- mittari käyttöön myös omaishoidon tuen arviointiprosessiin, yhtenäistetään palvelutarpeen selvittämisen käytännöt Vanhus- ja vammaispalveluissa. Asiakas ei enää tule palvelujen piiriin ”hakemus edellä” vaan palvelutarve selvitetään laajasti RAI- mittaria hyödyntäen. Muutokset kohdentuvat lähinnä uudenlaiseen tapaan arvioida palvelutarvetta. Tämä pitää sisällään myös omaishoidon tuen tarpeen arvioinnin.

Omaishoidon tuen kaksi ensimmäistä hoitoryhmän luokkaa ovat lakisääteisiä. Lisäksi Vantaalla on käytössä kolmas hoitoryhmä, joka ei ole lakisääteinen (erityispalkkio). Omaishoitajia, joilla ei ole virallista omaishoidon sopimusta, on Vantaalla useita. Syyt tähän ovat moninaiset. Uudessa ohjeessa esitetään, että omaishoidon tuki myönnetään hakemuskuukautta seuraavan kuukauden alusta, edellyttäen, että hoitosuhde alkaa ja kestää hakemuskuukautena vähintään 7 vuorokautta. Päätös tehdään toistaiseksi.

Päätös: Merkittiin tiedoksi esitys ja siitä käyty keskustelu

13. Seuraava kokous

- 31.8.2015 klo: 13- 16 Koivukylän palvelutalossa
- Ennen kokousta klo: 12- 13 tutustuminen Koivukylän palvelutaloon ja sen yhteydessä olevaan Attendon ryhmäasuntoon.

Asioita:

- Asumisen vaihtoehdot (kotihoito, palvelutalot, hoivapalvelut jne.)
- Talousarviosuunnitelma 2016 (TA)
- Ikääntyvien hyvinvointisuunnitelma (TA)
- Vanhusten viikon seminaari 7.10