

Avgifter inom äldreomsorgen
i Pargas stad
Hemvård, serviceboende och stödtjänster

Godkänt i social- och hälsovårdsnämnden:

Innehåll

1 Hemvård	1
1.1 Kriterier och avgifter inom hemvården	1
1.2 Kriterier och avgifter för hemförlovningssteamet	3
1.3 Avgifter för tillfällig hemvård	4
1.4 Kriterier och avgifter för hemvårdens MENT-team	4
2 Avgiftsbeslut	5
3 Betalningsförmåga	6
3.1 Kriterier för nedsättning av avgifter inom hemvården	7
3.2 Avbrott i hemvården	9
3.3 Avgiftsfri hemvård	9
3.4 Avgiftstak	10
3.5 Dröjsmålsränta och utsökning av avgifter	11
4 Klientavgifter för stödtjänster	11
4.1 Stödtjänster inom hemvården	11
5 Avgifter för serviceboende (servicehus och effektiverat serviceboende)	14
5.1 Avgifter för effektiverat serviceboende	14
6 Avgifter för dagverksamhet	15
7 Avgifter för intervallvård	15
KÄLLOR	16

1 Hemvård

Bestämmelser om hemvårdsavgifter ges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992). För regelbunden hemvård tas ut en månadsavgift som är bunden till inkomsterna och familjens storlek och för rehabiliterande bedömningsperiod en besöksavgift. Besöksavgiften för rehabiliterande bedömningsperiod samt inkomstgränsen och högsta avgiftsprocenten för regelbunden hemvård bestäms genom klientavgiftsförordningen vartannat år.

Inom hemvård, familjevård och effektiviserat stödboende bestäms klientavgiften alltid enligt bruttoinkomster. Beslut om klientavgifter fattas alltid när en klientrelation inleds.

1.1 Kriterier och avgifter inom hemvården

Med hemvård avses vård och omsorg i hemmet, och den omfattar både hemservice och hemsjukvård. Hemvård är avsedd för personer som behöver hjälp och stöd för att bo hemma på grund av sjukdomar eller nedsatt funktionsförmåga (hälso- och sjukvårdslag 1326/2010, socialvårdslag 1301/2014). Syftet med vården är att skapa förutsättningar för äldre att bo hemma så länge som möjligt.

Hemvårdens mål är att stödja klienterna så att det är tryggt för dem att bo kvar hemma samt att stödja klienternas funktionsförmåga och självständighet. Hemvårdens tjänster riktas huvudsakligen till äldre långtidssjuka personer vars funktionsförmåga i dagliga sysslor är klart nedsatt. Funktionsförmågan kan vara nedsatt fysiskt och/eller psykiskt, eller behovet av hjälp och stöd kan bero t.ex. på minnessjukdom.

Förutsättningen är att personen på grund av sjukdomar eller nedsatt funktionsförmåga inte kan anlita sjuk- och hälsovårdstjänsterna utanför hemmet så att hen skulle klara sig självständigt. Detta gäller även personer som hemförlovats och som behöver kortvarigt stöd för att klara sig hemma.

Regelbunden hemvård baserar sig på en service- och vårdplan som gjorts enligt bedömning av servicebehovet. Planen uppdateras med jämna mellanrum eller vid behov tillsammans med klienten och en anhörig. I och med att servicebehovet ändras, kan servicen vid behov minskas eller ökas. Då uppdateras service- och vårdplanen och beslutet om klientavgifter.

Personer som med tanke på sitt hälsotillstånd kan ta sig till hälsocentralen beviljas inte hemvård för enstaka vårdåtgärder. Med enstaka vårdåtgärder avses t.ex. att mäta blodtryck eller ta laboratorieprov. I en sådan situation måste personen besöka sin egen hälsocentral.

Hemvårdens tjänster beviljas inte heller för kontrollbesök. För dessa uppmantras klienten att ta i bruk t.ex. trygghetstelefontjänsten. Det är oftast anhöriga, vänner eller frivilliga som ledsagar klienten t.ex. till läkarmottagning.

Hemvårdens tjänster ska vara trygga både för klienten och för personalen. För att garantera tryggheten ska man samarbeta med klienter och anhöriga i följande situationer:

- Klienten och en anhörig förbinder sig att ordna arbetsförhållandena så att de är så trygga som möjligt när det gäller t.ex. inköp av de hjälpmedel som behövs i vården och mottagning av dessa hjälpmedel/nödvändig vårdutrustning och placering av möbler i de lokaler där personalen arbetar.
- Klienten ger personalen inom hemvården en nyckel till lägenheten.
- Sällskapsdjur ska vid behov flyttas till ett annat rum eller hållas kopplade under den tid vården tar.
- Klienten får inte röka i sin lägenhet under hemvårdens besök.
- Om klienten är berusad under hemvårdens besök, kontrolleras endast klientens allmänskondition, och det egentliga besöket görs först när klienten är nykter. Om situationen upprepas, kan tjänsten avslutas.
- För läkemedelsbehandling (dela och ge mediciner, förnya recept) ansvarar antingen hemvården eller en anhörig. På det sättet kan fel undvikas och ansvaret för läkemedelsbehandlingen är klart och entydigt.

Förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992) fastställer följande: För hemsjukvård som ges fortgående och regelbundet och för hemservice enligt socialvårdsförordningen (608/1983, 9 §) kan uppbäras en skälig månadsavgift som bestäms enligt servicens art och omfattning, klientens betalningsförmåga och familjens storlek. Enligt lagen (734/1992) och förordningen (912/1992) om klientavgifter inom social- och hälsovården får den avgift som tas ut för servicen vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen.

Månadsavgiften tas ut av de klienter som får hemsjukvård och/eller hemservice minst en gång per vecka. Tjänsternas innehåll och antalet timmar för de tjänster hemvården ger bestäms i samband med bedömning av servicebehovet, och på basis av detta utarbetas en service- och vårdplan och fattas ett beslut om klientavgifter.

Avgiften bestäms enligt följande tabell som en procentandel som bestäms enligt **bruttoinkomster**. Månadsavgiften får uppgå till högst det belopp av de månadsinkomster som överskrider inkomstgränsen som nedan nämnda betalningsprocenttal visar.

Avgiftsprocenter och inkomstgränser är följande:

Antal personer i familjen	Inkomstgräns €/månad	Avgiftsklass 1	Avgiftsklass 2	Avgiftsklass 3	Avgiftsklass 4	Avgiftsklass 5	Avgiftsklass 6
		0,1–2 h/månad	2,01-5 h/månad	5,01–10 h/månad	10,01–20 h/månad	20,01–30 h/månad	30,01 < h/månad
1	588 €	10 %	14 %	18 %	25 %	30 %	35 %
2	1 084 €	7 %	9 %	13 %	17 %	20 %	22 %
3	1 701 €	7 %	9 %	13 %	17 %	16 %	18 %
4	2 103 €	6%	7%	10 %	13 %	14 %	15 %
5	2 546 €	6 %	7 %	8 %	12 %	12 %	13 %
6	2 924 €	5 %	6 %	8 %	9 %	10 %	11 %

När familjen består av fler än sex personer, höjs inkomstgränsen med 357 € och betalningsprocenten sänks med en procentenhet för varje därpå följande person.

Annat att beakta:

- Ifall klientens behov av stöd ändrar så att det påverkar storleken på månadsavgiften, beaktas ändringen av avgiften fr.o.m. den dag när ändringen konstateras vara permanent. Klienten ska meddela ändringar i inkomsterna.
- Klientavgifterna justeras vartannat år, samtidigt med lagstadgade indexjusteringar eller vid behov.

1.2 Kriterier och avgifter för hemförlovingsteamet

Hemförlovingsteamet erbjuder tillfällig hemvård, när klienten skrivs ut från sjukhus eller hälsocentralens bäddavdelning t.ex. efter en akut sjukdom eller ett skov av en kronisk sjukdom. Hemförlovingsteamet arbetar i Pargas centrumområde, i skärgården tar hemvården hand om hemförlovingar vid behov. Hemförlovingsteamet arbetar på ett rehabiliterande sätt och har som mål att klienten ska kunna klara sig så självständigt som möjligt och att förbättra klientens funktionsförmåga. Klienten kan också behöva konkret hjälp t.ex. med borttagning av stygn och vård av operationssår. Om klienten emellertid kan sköta

sina ärenden utom hemmet, ska hen vända sig till hälsocentralen. Hemförlovningsteamets tjänster beviljas i så fall inte.

Vårdare i hemförlovningsteamet gör även besök för förstahandsbedömning hos nya klienter, när personen själv eller en anhörig upplever att klienten behöver stöd, vård och trygghet för att kunna bo kvar hemma. Genom samtal kommer man överens om eventuella stödtjänster så att det fortfarande är meningsfullt och tryggt för klienten att bo hemma.

Hemförlovningsteamets vårdare kan göra bara ett besök. Vårdperioden kan också omfatta regelbundna besök under högst fyra veckor, då är det fråga om s.k. rehabiliterande bedömningsperiod. Längden på perioden bestäms enligt bedömning av servicebehovet. Om vård behövs under en längre tid (dvs. för mer än fyra veckor), övergår klienten till hemvården.

Avgifter för rehabiliterande bedömningsperiod	
Besök för förstahandsbedömning	avgiftsfritt
Rehabiliterande bedömningsperiod, högst 4 veckor.	12,00 €/vård dag/klient

Avgifterna för tillfällig hemvård ackumulerar inte kostnadstaket (SHM 2018–2019).

Klienten svarar själv för kostnaderna för de sårvårdsartiklar som använts i kortvarig sårvård (under 3 månader).

1.3 Avgifter för tillfällig hemvård

Tillfällig hemvård kan ges, om klienten har behov av tillfällig hemvård efter en akut sjukdom eller ett skov av en kronisk sjukdom. Det är fråga om tillfällig hemvård när besök är färre än fyra i månaden.

För tillfällig hemvård tas ut en besöksavgift (lag om klientavgifter inom social- och hälsovården, 912/1992), dvs. 12 €/vård dag/klient. Om vården pågår över fyra veckor, görs det upp en klientplan för regelbunden hemvård. Av klienten kan inte samtidigt tas ut en avgift för regelbunden hemvård och tillfällig hemvård (lag om klientavgifter inom social- och hälsovården 912/1992).

1.4 Kriterier och avgifter för hemvårdens MENT-team

MENT-teamet ansvarar för hemvården av över 18-åriga klienter med mentala problem eller missbruksproblem. MENT-teamet arbetar främst i Pargas centrumområde, men personalen i skärgården kan också konsultera MENT-teamet vid behov. MENT-teamets klient har eller har haft en vårdrelation till en producent av mental- och missbrukarvårdstjänster och/eller hen har diagnos på en mental sjukdom eller ett rusmedelsberoende. Klientens tillstånd och servicebehov bedöms av teamets personal. Teamet ger även krishjälp under tjänstetid i eventuella akuta krissituationer i livet.

För klienten görs upp en service- och vårdplan. I planen fastställs behovet av stöd och behovet av antalet hembesök. Stödet utgörs av verksamhet som främst är praktisk, förebyggande och rehabiliterande och som ges i klientens näromgivning. Förutsättningen är att personen kan enligt sin sjukdom eller funktionsförmåga bo hemma och att hen förhåller sig positiv till vård.

MENT-teamet stödjer klienten i de områden i livet där mentala problem eller missbruksproblem minskar livskvaliteten på följande sätt:

- Stödja funktionsförmåga i vardagen
- Följa upp klientens psykiska och fysiska hälsa
- Stärka sociala kontakter och öka delaktighet
- Servicehandledning
- Samtalsbesök/stödbesök

Vid behov samarbetar man med aktörerna på socialcentralen och inom hälsovårdssektorn och tredje sektorn. Klienten har också möjlighet att besöka psykiatrisk sjukskötare.

Hemvårdens MENT-team ger förebyggande stöd, handledning och råd till klienter inom missbrukar- och mentalvården och utnyttjar i sitt arbete rehabiliterande arbetssätt. Därigenom är arbetet socialvårdens verksamhet (socialvårdslagen, 25 §). MENT-teamets tjänster är avgiftsbelagda och avgifterna bestäms på samma sätt som hemvårdens andra avgifter.

2 Avgiftsbeslut

Beslut om klientavgifter fattas alltid när en klientrelation inleds.

Som inkomster beaktas: löneinkomst, folkpension, extra fronttillägg, vårdbidrag för pensionstagare, arbetspensioner, familjepensioner, privata inkomster av pensionsförsäkring, inkomster av skog, hyresinkomster, ränteinkomster och andra inkomster.

Om båda personerna i ett tvåpersonshushåll får regelbunden hemvård, ska separata avgiftsbeslut fattas för dem. För avgiftsbeslutet behövs klientens lov till inkomstredovisning. Inkomstuppgifterna kan vid behov kontrolleras av en annan myndighet (lag om klientavgifter inom social- och hälsovården 734/1992). Om en utredning över inkomsterna inte lämnas, tas avgiften ut enligt det högsta beloppet.

Högsta avgift för hemvården

Den högsta avgiften som kan uppbäras av klienten för kostnaderna som orsakas av att producera tjänsten är 68 € per timme.

3 Betalningsförmåga

Vid bestämmande av betalningsförmåga i fråga om service i hemmet beaktas enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992) klientens samt en med honom i gemensamt hushåll i äktenskap eller i äktenskapliknande förhållanden levande persons bruttoinkomster:

- Skattepliktiga förvärvs- och löneinkomster som pensioner och löner
- Kapitalinkomster som ränteinkomst, dividendinkomst, hyresinkomst, vinstandel, avkastning av livförsäkring, kapitalinkomst av skogsbruk (lag om värdering av tillgångar vid beskattningen, 1142/2005), inkomst av marksubstanser samt överlåtelsevinst
- Skattefria inkomster som vårdbidrag, veteran tillägg, extra fronttillägg, underhållsbidrag- och stöd
- Inkomster av skog (921/1992)

Om de månatliga inkomsterna varierar, beaktas som månadsinkomst den genomsnittliga månadsinkomsten under det föregående året.

Som inkomster beaktas **inte** följande i enlighet med lagstiftning (förordning om klientavgifter inom social- och hälsovården, 912/1992):

- Barnbidrag, vårdbidrag för barn, barnförhöjning enligt folkpensionslagen, stöd för hemvård av barn, ersättning för kostnaderna för familjevård
- Bostadsbidrag
- Handikappbidrag
- Sjukvårds- och undersökningskostnader som betalas på basis av olycksfallsförsäkring
- Militär understöd, fronttillägg
- Studiepenning, vuxenutbildningsstöd, studiestödets bostadstillägg, stipendier som betalas med anledning av studier och andra motsvarande understöd
- Sysselsättningspenning och reseersättning som betalats som utkomststöd

- Ersättning för uppehälle enligt lagen om rehabiliteringspenning, ersättning för uppehälle enligt lagen om arbetskraftspolitisk vuxenutbildning

Från inkomsterna indras underhållsbidrag som betalats enligt lagstiftning (lag om klientavgifter inom social- och hälsovården 912/1992) och andra motsvarande kostnader som orsakas av de faktiska familjeförhållandena samt förmån som ska betalas i pengar och som i samband med överlåtelse av en fastighet har förbehållits för viss tid eller på livstid (synting).

Avgifterna som fastställs efter betalningsförmågan bestäms tills vidare. Avgifterna ses över i dessa situationer:

- Klientens inkomster förändras väsentligt. Servicetagarens eller familjens betalningsförmåga anses ha förändrats väsentligt, om inkomsterna ändrats med minst 5 %. **Klienten ska själv meddela plötsliga ändringar i inkomsterna.**
- Det är uppenbart att de förhållanden för familjen som ska beaktas när avgiften bestäms har förändrats.
- Förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften som bestämts enligt en persons betalningsförmåga tas ut. I en sådan situation ska avgiften antingen efterskänkas eller nedsättas.
- Avgiften visar sig vara felaktig. Om inkomsterna som meddelats vara grunden för avgiften visar sig vara felaktiga, kan avgiften rättas till för högst ett år. Klienten är skyldig att meddela ändringar.
- Service- och vårdplanen som utarbetats för hemvårdens klient ändras.

Enligt Pargas stads beslut ska klienten ha 130 € disponibla medel till sitt förfogande. Om klienten upplever att avgifterna för hemvård äventyrar hans utkomst, ska klienten själv skicka sina inkomstuppgifter till äldreomsorgens kontorssekreterare för justering av vårdavgiften, så att kontorssekreteraren kan göra en utredning av disponibla medel som blir kvar till klientens förfogande. Äldreomsorgschefen fattar ett beslut om avgiften utgående från utredningen. Om klienten är missnöjd med beslutet, ska hen begära förklaring hos social- och hälsovårdsnämnden och be att saken kontrolleras.

3.1 Kriterier för nedsättning av avgifter inom hemvården

Enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (1992/734, § 11) ska en avgift som fastställts för socialvårdsservice och en sådan avgift för hälsovårdsservice som bestämts enligt en persons betalningsförmåga efterskänkas eller nedsättas till den del förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften tas ut. Ett separat beslut fattas om ärendet.

Om avgifter för effektiverat serviceboende har det inte stadgats i lagen eller förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården, vilket gör att kommunen kan själv bestämma vilken avgift den tar ut för dem. Den avgift som tas ut för servicen får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen (1992/734, § 2).

I Pargas har social- och hälsovårdsnämnden beslutat att en boende på effektiverat serviceboende ska ha 130 € till sitt förfogande efter att hyran, vårdavgiften, måltidsserviceavgiften på 14,50 €/dag och avgifterna för stödtjänster har dragits av från nettoinkomsterna. Av de löpande boendekostnaderna per månad för en klient som bor kvar hemma beaktas hyra/vederlag, kostnaderna för värme, el, fastighetsskatt och hemförsäkring.

En prövningsbaserad nedsättning kan beviljas, ifall minimibeloppet av medel, dvs. 130 € per månad, inte räcker till nödvändiga utgifter och de medel som klienten har till sitt förfogande inte överskrider 8 000 €.

Nedsättningar av avgifter söks skriftligt. Av ansökan ska framgå följande uppgifter:

- Tiden för vilken nedsättningen söks
- Nettoinkomster och utgifter per månad för denna tidpunkt
- Kontoutdrag från bruks- och sparkonton för tre föregående månader fr.o.m. ansökningsdagen
- Utredning av andra tillgångar som eventuellt är tillgängliga
- Av kostnaderna för klientens tidigare bostad under ett år beaktas följande:
 - hyra/vederlag
 - kostnaderna för värme
 - obligatoriska grundavgifter (t.ex. el)
 - fastighetsskatt
 - hemförsäkring
 - eventuellt arvode för intressebevakare
 - räntan på bostadslån

Klientavgiften nedsätts eller efterskänks alltid utifrån en individuell behovs- och situationsbedömning. Innan en nedsättning av avgiften kan göras, ska klienten ha sökt vård- och bostadsbidrag. Klienten har beviljats dem eller fått ett avslag på dem.

Klientavgiften nedsätts alltid för viss tid, för högst ett år i taget, därefter görs det en ny bedömning. Klienten skickar nya dokument för en ny bedömning. Ifall klientens ekonomiska situation förändras väsentligt, ska klienten själv meddela ändringar.

Nedsättningar görs i regel inte retroaktivt, utan klienten ska genast kontakta beslutsfattaren, när behovet av nedsättning av avgiften kommer fram.

Det fattas alltid ett beslut om anhållan om nedsättning av avgiften. Om klienten är missnöjd med beslutet, kan hen söka ändring i det. Ansökan om ändring ska riktas till social- och hälsovårdsnämnden enligt anvisningarna om ändringssökande.

3.2 Avbrott i hemvården

Om hemvården avbryts t.ex. på grund av semester, resa eller vård som ges av anhörig, ersätts månadsavgiften fr.o.m. avbrottsdagen. Om regelbunden hemvård avbryts i och med att klienten övergår till en avgiftsbelagd service som ordnas dygnet runt, t.ex. kortvarig anstaltsvård, gottskrivs månadsavgiften för varje avbrottsdag. Ifall avbrottet beror på serviceproducenten, avbryts indrivningen av månadsavgiften genast. (Förordning om klientavgifter inom social- och hälsovården, 912/1992.)

Om en boende på effektiverat serviceboende går på besök hos en anhörig för 1–14 dagar och det behövs hemvårdens service för att besöket ska kunna genomföras, tas det inte ut någon separat avgift för hemvården. För denna period betalar den boende vård- och serviceavgiften för effektiverat serviceboende.

Förutom regelbundna och tillfälliga tjänster kan klientavgifter tas ut för användning av stödtjänster.

3.3 Avgiftsfri hemvård

Om avgiftsfri service föreskrivs i 4 och 5 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården samt i lagen om skada, ådragen i militärtjänst (404/1948) och lagen om rehabilitering av frontveteraner (1184/1988).

Krigsveteraner, krigs- och militärinvalidier

Avgiften för hemvård tas inte ut av krigsinvalidier som skadats eller insjuknat till följd av kriget 1939–1945 (invaliditetsgrad på minst 10 %). Avgiften tas inte heller ut av de invalidier som skadats eller insjuknats i militärtjänst eller i FN-uppdrag före 1991 (invaliditetsgrad på minst 20 %). Kommunen får en ersättning av Statskontoret (lag om skada, ådragen i militärtjänst,

404/1948). Enligt en lag som trätt i kraft i början av november 2019 får krigsveteraner i fortsättningen samma förmåner som krigsinvalider (lag om rehabilitering av frontveteraner, 1184/1988).

Hemvård av utvecklingsstörda som specialomsorg eller genom beslut om boendetjänster

Om en utvecklingsstörd person har beviljats hemvård som specialomsorg och detta har antecknats i specialomsorgsprogrammet, är hemvården då avgiftsfri för den utvecklingsstörda personen. Om det har fattats ett beslut enligt handikappservicelagen om boendetjänster hemma för den handikappade personen, är hemvården då avgiftsfri för den handikappade personen.

Hemsjukvård av klienter inom mentalvården

Mottagningsverksamhet för psykiatrisk sjukskötare som produceras av hemvården och hembesök, dvs. mentalvårdsarbete, är avgiftsfria för klienten. (Hälsa- och sjukvårdslag 1326/2010.)

3.4 Avgiftstak

Enligt social- och hälsovårdsministeriet (2018–2019) ska det i syfte att förhindra en oskäligt stor avgiftsbelastning finnas ett maximibelopp, dvs. ett avgiftstak, för de kostnader som klientavgifterna under ett kalenderår förorsakar den som använder servicen. Avgiftstaket är nationellt. Åren 2020–2021 var avgiftstaket 683 €.

Avgiftstaket justeras genom indexjustering vartannat år.

Efter att avgiftstaket uppnåtts är de tjänster som omfattas av avgiftstaket huvudsakligen avgiftsfria till kalenderårets slut.

Till avgiftstaket räknas de avgifter som tagits ut under ett kalenderår:

- Öppen sjukvård på hälsovårdscentral
- Fysioterapi
- Vård i serie
- Poliklinikbesök på sjukhus
- Dagkirurgisk vård
- Kortvarig anstaltsvård inom hälso- eller socialvården (efter att avgiftstaket uppnåtts uppbärs dock en avgift för uppehälle)
- Natt- och dagvård
- Rehabiliteringsvård

Till avgiftstaket räknas **inte** avgifter för t.ex.:

- Tandvård
- Sjuktransport
- Läkarintyg
- Besök som inte avbokats
- Inkomstrelaterade avgifter för service och vård hemma
- Laboratorie- och röntgenundersökningar som gjorts på basen av remiss från privatläkare

I avgiftstaket medräknas inte inkomstrelaterade avgifter (för långvarig anstaltsvård eller långvariga boendetjänster) eller avgifter som ersatts för patienten till exempel i form av utkomststöd eller på basis av lagen om olycksfallsförsäkring, lagen om olycksfallsförsäkring för lantbruksföretagare, lagen om skada, ådragen i militärtjänst, trafikförsäkringslagen, patientskadlagen eller motsvarande lag. Till avgiftstaket räknas inte de klientavgifter som tas ut av dem som inte är bosatta i Finland.

Efter att klientens avgiftstak har uppnåtts, uppbärs det inte någon avgift av klienten för de tjänster som omfattas av avgiftstaket, förutom för kortvarig anstaltsvård, för vilken det uppbärs en avgift för uppehåll också efter att avgiftstaket har uppnåtts.

3.5 Dröjsmålsränta och utsökning av avgifter

Förfallodagen för avgiften får infalla tidigast två veckor efter det att den service för vilken avgiften bestämts har erhållits. Om avgiften inte ha betalats före förfallodagen, tas en dröjsmålsränta ut av klienten enligt räntelagen. (Räntelag 633/1982; lag om klientavgifter inom social- och hälsovården 734/1992.)

De avgifter och den dröjsmålsränta som fastställts i denna avgiftstaxa får utsökas utan dom eller utslag i den ordning det har stadgats om indrivning av skatter och avgifter i utsökningsväg (räntelag 633/1982).

4 Klientavgifter för stödtjänster

4.1 Stödtjänster inom hemvården

Till stödtjänster som omfattas av hemservicen hör t.ex. måltids-, klädvård-, butiks-, bastu- och trygghetstelefontjänster.

Om klientavgifter för hemvårdens stödtjänster har det inte stadgats i lagen (734/1992) eller förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården, vilket gör att kommunen kan själv bestämma vilken avgift den tar ut för dem. Avgiften för service i hemmet får inte överstiga kostnaderna för produktionen av servicen.

Klientavgifter för stödtjänster inom hemvården ackumulerar inte avgiftstaket.

Stödtjänster beviljas, om klienten inte klarar av dessa sysslor och om klienten inte heller kan få stöd av anhöriga, vänner eller frivilliga.

Måltidsservice på servicehus eller motsvarande och måltidstransporter

Avgifter:	
alla måltider	14,50 €/dag
morgonmål	2,50 €
lunch	7,50 €
middag	5,00 €
kvällsmål	2,50 €
kaffe och bröd	1,50 €
måltidsservice, hemtransport, huvudrätt	8,50 €

Hemtransport av varma rätter beviljas endast personer som inte kan värma upp färdiglagad mat eller minnessjuka personer som inte kommer ihåg att äta.

Bastuservice

Avgifter:	
bastuservice, utan assistans	4,50 €
bastuservice, med assistans	6,00 €

Bastuservicen är avsedd endast för de klienter som inte har ändamålsenliga tvättmöjligheter hemma.

Klädvård i bastu- och klädvårdsenheter på servicehus

Avgifter:	
Tvättservice, 1 maskin tvätt, inkl. tvättmedel. Till klienterna inom hemvård.	7,00 €
Tvättservice, 1 maskin tvätt med förtvätt, inkl. tvättmedel. Till klienterna inom hemvård	10,00 €

Tvättservice i servicehusens bastu- och klädvårdsenheter utnyttjas endast, om andra möjligheter inte finns. När det gäller mattor, gardiner, borddukar och lakan, ska klienten vända sig till anhöriga eller tvätterier, för att de inte omfattas av stadens tvätteritjänster. Samma gäller ylle- och fintvätt.

Särskilda färdtjänster

Avgifter:	
Transport till bastu, enkel resa	3,50 €
Transport till dagverksamhet, enkel resa	3,50 €

Dosering av mediciner

Avgifter:	
Vårdare delar läkemedel i dosett	12 €/gång

Besök på distans per telefon eller digitalt (inte för klienterna med regelbunden hemvård)

Avgifter:	
Vårdare besöker på distans	6 €/gång

5 Avgifter för serviceboende (servicehus och effektiverat serviceboende)

Enligt socialvårdslagen (1301/2014, § 21) ska kommunen sörja för ordnandet av boendetjänster. Boendeservice enligt socialvårdslagen ska ordnas för personer som av särskild orsak behöver hjälp eller stöd i det dagliga boendet. Om klientavgifter för serviceboende finns tills vidare inte egen lagstiftning. Den klientavgift som tas ut för serviceboendet får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen för kommunen.

Ansökningar om serviceboende behandlas i SAS-gruppen som i regel sammanträder varannan vecka. Beslutet om att bevilja en plats på serviceboende fattas utifrån klientens situation, hälsotillstånd och funktionsförmåga. Äldreomsorgschefen fattar det slutliga beslutet. Beslutet om att bevilja servicebostad fungerar också som ett hyresavtal.

Servicehus finns i Pargas, Nagu, Korpo, Houtskär och Iniö.

Effektiverat serviceboende i Pargas: Björkebo i Pargas, Grannas i Nagu, Regnbågen i Korpo, Fridhem i Houtskär och Aftonro i Iniö.

Pargas stad köper dessutom vid behov platser på effektiverat serviceboende av privata producenter utanför kommunens gränser efter att ha kommit överens om saken med den äldre och de anhöriga.

5.1 Avgifter för effektiverat serviceboende

Enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (1992/912, 3 §) grundar sig avgifterna för effektiverat serviceboende på en avgiftstabell för regelbunden och fortgående service i hemmet. Således tillämpas grunderna för avgiften för regelbunden hemvård på klienterna på effektiverat serviceboende.

Vårdavgiften för effektiverat serviceboende fastställs alltså utgående från avgiften för regelbunden hemvård: avgiften är 35 % för den del som överskrider bruttoinkomstgränsen (588 €).

Exempel: bruttoinkomster 1 500 €/månad - 588 € (inkomstgräns) = 912 €

912 € x 0,35 = 319,20 €/månad

För effektiverat serviceboende debiteras förutom vårdavgiften även hyran för bostaden, måltidsserviceavgiften och avgiften för eventuella stödtjänster.

Klientavgiften för effektiverat serviceboende består i sin helhet av följande delområden:

- Hyra
- Vårdavgift per månad
- Måltidsserviceavgift
- Trygghetstelefonservice för boende på servicehus (5,50 €), uppbärs inte av boende på gruppboenden
- Eventuella övriga avgifter: butiksservice

Klienten ska betala andra kostnader själv. Till dessa hör t.ex. personliga hygienartiklar (tvättmedel, toalettpapper, artiklar för intimhygien), eventuella egna städprodukter, soppåsar, läkemedel, läkartjänster och andra personliga avgifter som dam-/herrfrisör och fotvård.

Hyran tas ut också för den tid klienten är tillfälligt frånvarande från boendet. Hyresbeloppen är bostadsspecifika. Vatten och el ingår i hyran.

6 Avgifter för dagverksamhet

Pargas stad ordnar dagverksamhet på Solgläntan och på Seniorstugan. Servicen baserar sig alltid på en service- och vårdplan.

Avgiften för dagverksamhet: 22,50 €/dag, avgiften omfattar måltiderna. Avgiften tas ut av klienten en gång i månaden.

När avgiftstaket uppnåtts, tas avgiften inte ut. Avgiftstaket är 683 €.

7 Avgifter för intervallvård

De som får närståendevård har möjlighet till 3 dygn/intervallvård/månad.

Avgift: 11,40 €/dygn

Vid behov kan intervallvården ordnas på en enhet för effektiverat serviceboende.

Avgift: 48,90 €/dag När avgiftstaket uppnåtts, tas ut 22,50 €/dag.

KÄLLOR

Förordning om klientavgifter inom social- och hälsovården. Förordningen har trätt i kraft 3.8.1992. Hänvisat 6.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1992/19920912>

Räntelag. Lagen har trätt i kraft 1.1.1983. Hänvisat 1.11.2019 <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1982/19820633>

Lag om rehabilitering av frontveteraner. Lagen har trätt i kraft 1.11.2019. Hänvisat 17.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1988/19881184>

Lag om klientavgifter inom social- och hälsovården. Lagen har trätt i kraft 3.8.1992. Hänvisat 8.10.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1992/19920734>

Lag om värdering av tillgångar vid beskattningen. Lagen har trätt i kraft 1.1.2006. Hänvisat 8.10.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/smur/2005/20051142>

Socialvårdsförordning. Förordningen har trätt i kraft 17.9.1982. Hänvisat 23.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1983/19830607>

Socialvårdslag. Lagen har trätt i kraft 30.12.2014. Hänvisat 6.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2014/20141301>

Social- och hälsovårdsministeriet, SHM. Avgiftstaket inom hälso- och sjukvården 2018–2019. Hänvisat 23.9.2019. <https://stm.fi/sv/avgiftstak-for-halso-och-sjukvarden>

Lag om skada, ådragen i militärtjänst. Lagen har trätt i kraft 28.5.1948. Hänvisat 17.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1948/19480404>

Hälso- och sjukvårdslag. Lagen har trätt i kraft 30.12.2010. Hänvisat 9.9.2019. <https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2010/20101326>