

Omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet



Sisällysluettelo

1 Yleistä.....	1
2 Omaishoitajuus.....	1
2.1 Kuka voi toimia omaishoitajana?.....	1
2.2 Omaishoitajuutta tukevat palvelut.....	1
3 Omaishoidon tuen hakeminen	2
3.1 Hakemus	2
3.2 Hakemuksen käsittely ja kotikäynti	2
3.3 Selvitys ja päätöksenteko	3
3.3 Päätöksenteko	3
3.4 Myönteinen päätös	3
4 Omaishoidon tuen myöntämisperusteet hoitoisuusluokittain ja hoitopalkkion määrät.....	4
4.1 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle alle 18-vuotiaat	4
4.1 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle yli 18-vuotiaat	6

1 Yleistä

Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoitamista omaisen tai muun läheisen henkilön toimesta.

Omaishoidon tukea voidaan myöntää pitkä- sekä lyhytaikaisen hoidontarpeen perusteella silloin, kun omaisen antama hoito on hoidettavan edun mukaista ja edellytykset omaishoidon toteuttamiseksi ovat olemassa. Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä hoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista.

Omaishoidon tuki ei ole subjektiivinen oikeus, vaan harkinnanvarainen etuus, jota kunta järjestää sitä varten varaamiensa määrärahojen rajoissa.

Omaishoidon tuki perustuu lakiin omaishoidon tuesta (2.12.2005/937, laki omaishoidon tuesta).

2 Omaishoitajuus

2.1 Kuka voi toimia omaishoitajana?

Omaishoitajaksi voi hakeutua hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen täysi-ikäinen henkilö, joka on oman terveytensä ja elämäntilanteensa puolesta soveltuva omaishoitajaksi. Hoitajan terveyden ja toimintakyvyn tulee vastata omaishoidon asettamia vaatimuksia.

Arvioitaessa hoitajan soveltuvuutta hoitotehtävään, voi soveltuvuuteen vaikuttaa hoitajan fyysinen ja psyykkinen terveydentila, mahdolliset sairaudet ja niiden vaatima hoito. Hoitajan toimintakykyä arvioitaessa kiinnitetäänkin huomiota hänen omiin sairauksiinsa, muistiin, liikuntakykyyn ja elämäntapoihin. Lisäksi hoitajan sopivuuteen vaikuttaa myös sosiaaliset syyt, esimerkiksi hoitajan päihteiden käyttö.

Omaishoitajuus on tärkeä ja vaativa tehtävä, jonka vuoksi on tärkeää arvioida omaishoitajan roolia hoitajana. Hoitajan roolin ollessa kohtuuton, on suuri riski hoitajan uupumiseen ja kykenemättömyyteen vastata hoidettavan tarvitsemasta hoidosta ja huolenpidosta. Avopalvelun ohjaaja voi tarvittaessa pyytää lääkärinlausunnon tai muun selvityksen hoitajan terveydentilasta, jolloin omaishoitaja on velvollinen sen toimittamaan. Pyydettyjen asiakirjojen toimittamatta jättäminen voi johtaa omaishoidon tuen irtisanomiseen tai hylkäävään päätökseen uudella hakijalla. Lisäksi omaishoitaja on velvollinen ilmoittamaan avopalvelun ohjaajalle terveydentilassaan tapahtuneista muutoksista omaishoitajuuden aikana.

2.2 Omaishoitajuutta tukevat palvelut

Kunnan on tarvittaessa järjestettävä omaishoitajalle valmennusta ja koulutusta hoitotehtävää varten. Lisäksi kunnan on tarvittaessa järjestettävä omaishoitajalle hyvinvointi- ja terveystarkastuksia sekä hoitajaa tukevia sosiaali- ja terveyspalveluja.

Sopimuksen tehneillä omaishoitajilla on omaishoitolain mukaan oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti. Ympäri vuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin hoitoon sidotuilla omaishoitajilla on oikeus vähintään kolmeen vapaavuorokauteen kuukaudessa. Kunta ja omaishoitaja voivat sopia, että omaishoitaja pitää vapaansa useampana alle vuorokauden pituisena jaksana. Sovittaessa omaishoitaja voi myös pitää pidempiä vapaita kerralla. Vapaat on käytettävä kalenterivuosittain.

Kunta voi myös omaishoitolain perusteella järjestää omaishoitajan vapaan tai muun tilapäisen poissaolon ajaksi tarvittavan sijaishoidon tekemällä toimeksiantosopimuksen sijaishoitajan kanssa. Sijaishoitajan terveyden ja toimintakyvyn on vastattava omaishoidon asettamia vaatimuksia. Sijaishoito voidaan järjestää tällä tavoin, jos omaishoitaja siihen suostuu. Lisäksi edellytyksenä on, että järjestely toteutetaan ottamalla huomioon hoidettavan henkilön mielipide. Järjestelyn on myös arvioitava olevan hoidettavan henkilön edun mukainen.

Sijaishoidosta maksetaan sijaishoitajalle palkkiota. Sijaishoitopalkkiot 1.1.2022 alkaen ovat:

- 104,58 euroa / vrk, jos hoito on ympärivuorokauden sitovaa.
- 58,12 euroa / vrk, jos hoitokäyntejä on vähintään 3 kertaa vuorokaudessa.
- 23,27 euroa / vrk, jos hoitokäyntejä on 1-2 vuorokaudessa.

Lisäksi myös kotipalvelun palveluita voidaan myöntää, vaikka asiakkaalla olisikin omaishoitaja. Omaishoitaja on kuitenkin päävastuussa hoidettavan hoidosta ja huolenpidosta.

3 Omaishoidon tuen hakeminen

3.1 Hakemus

Omaishoidon tukea voi hakea ilman erillistä hakuaikaa. Tukea haetaan täyttämällä paperinen hakemus sekä hakemuksen liitteeksi toimitetaan lääkärinlausunto (B tai C), joka on maksimissaan puoli vuotta vanha. Hakemukseen on halutessaan mahdollista liittää myös muita lisätietoja, esimerkiksi jokin terveyden- tai sosiaalihuollon ammattihenkilön lausunto. Lääkärinlausunnossa tai muussa lausunnossa tulee olla tietoa hoidettavan terveydentilasta, toimintakyvystä sekä hoidon- ja avuntarpeesta.

Korotusta jo myönnettyyn omaishoidon tukeen voi hakea täyttämällä paperisen omaishoidon tuen hakemuksen ja toimittamalla tarvittaessa lääkärin antama selvitys hoidettavan muuttuneesta tuen tarpeesta.

Omaishoidon hakemuksen saa tulostettua kunnan nettisivuilta tai valmiina tulosteena terveydenhuollon yksiköstä tai avopalvelun ohjaajalta. Täytetty hakemus liitteineen toimitetaan avopalvelun ohjaajalle.

3.2 Hakemuksen käsittely ja kotikäynti

Hakemus katsotaan saapuneen, kun avopalvelun ohjaaja saa hakemuksen. Hakemuksen saapumisen jälkeen avopalvelun ohjaaja on yhteydessä omaishoitajaksi hakeutuvaan henkilöön kotikäynnin sopimiseksi. Yleensä kotikäyntiin osallistuu myös kotisairaanhoidaja. Lisäksi kotikäynnillä on läsnä omaishoitaja ja omaishoidettava. Paikalla voi olla myös omaishoitajan tai omaishoidettavan niin halutessaan, muita omaisia tai läheisiä.

Kotikäynnin tarkoituksena on keskustellen selvittää omaishoidettavan toimintakyky ja hoidon tarve. Samalla kartoitetaan mitä palveluita kotiin on järjestetty, mitä omaishoitaja tekee ja mihin omaishoidettava itse kykenee. Kotikäynnillä arvioidaan mahdollisuuksien mukaan myös omaishoitajan oma terveydentila, elämäntavat ja sitoutuminen hoitotyöhön.

Avopalvelun ohjaajan tehtävänä on lisäksi neuvoa ja ohjata muihin palveluihin, kuten esimerkiksi hoitotuen hakemiseen, apuvälineasioihin ja mahdollisiin vammaispalveluihin.

Kotikäynti on välttämätön omaishoidon tuen päättämiseksi. Mikäli kotikäyntiä ei pystytä hakijasta johtuvista syistä toteuttamaan 6 kuukauden aikana, hakemus raukeaa ja siitä tehdään kielteinen päätös.

3.3 Selvitys ja päätöksenteko

Tarvittaessa avopalvelun ohjaaja voi pyytää lisätietoja hoidettavan ja / tai hoitajan terveydentilaan liittyen lääkäriltä tai muulta viranomaiselta (esimerkiksi koululta tai päiväkodilta). Avopalvelun ohjaaja voi pyytää omaishoidon tukea hakenutta henkilöä toimittamaan lisäselvitykset.

Kotikäynnin ja tarvittavien dokumenttien jälkeen omaishoidon hakemus käsitellään työryhmässä, johon osallistuu avopalveluohjaajan lisäksi kaksi tai yksi sairaanhoitajaa ja lääkäri. Erityisesti alaikäistä koskevassa omaishoidon tuen hakemuksen käsittelyssä, voidaan tarvittaessa kutsua työryhmään myös sosiaalityöntekijä.

3.3 Päätöksenteko

Omaishoidon tukea koskevat päätökset tehdään pääsääntöisesti toistaiseksi voimassa oleviksi. Myös määräaikainen päätös ja sopimus on mahdollista tehdä ja tällöin kyseessä voi olla tilanne, että hoidettavan hoidon järjestämisen tarve on määräaikainen tai hoidon tarve on arvioitu määräaikaiseksi. Määräaikaisuuden päättyessä on kuitenkin mahdollista hakea uudelleen omaishoidon tukea jos hoidon tarve jatkuu. Määräaikaisuuden päättyessä hakemus omaishoidon tuesta käsitellään ja selvitetään kuten uusi hakemus.

Omaishoidon tuen myöntämisestä saa joko myönteisen tai kielteisen kirjallisen päätöksen. Päätökseen tyytymättömällä on oikeus esittää oikaisuvaatimus päätöksessä olevien ohjeiden mukaisesti. Jos päätös on kielteinen, tulee avopalveluohjaajan huolehtia hakijan riittävästä ohjauksesta ja neuvonnasta muiden sosiaali- ja terveystalvelujen piiriin.

3.4 Myönteinen päätös

Avopalvelun ohjaaja on yhteydessä omaishoitajaan päätöksen ollessa myönteinen. Omaishoitajan ja Utsjoen kunnan välille tehdään kirjallinen toimeksiantosopimus omaishoidon järjestämisestä. Sopimus edellyttää, että omaishoitaja sitoutuu ilmoittamaan poissaolostaan sekä olosuhteiden tai omaishoitajan terveydentilassa tapahtuvista muutoksista. Omaishoitajan on myös ilmoitettava, mikäli hoidettavan tilanteessa on tapahtunut muutoksia, esimerkiksi hoidettava siirtyä laitoshoidon tai lähtee opiskelemaan.

Sopimuksen lisäksi avopalvelun ohjaaja tekee yhdessä omaishoitajan ja hoidettavan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelman. Hoito- ja palvelusuunnitelma tarkistetaan vähintään vuoden välein. Omaishoitaja ja hoidettava saavat omat kappaleensa hoito- ja palvelusuunnitelmasta.

4 Omaishoidon tuen myöntämisperusteet hoitoisuusluokittain ja hoitopalkkion määrät

Omaishoidon tuen myöntämisedellytykset on lueteltu laissa (laki omaishoidon tuesta, 3§):

- 1) henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee kotiloissa hoitoa tai muuta huolenpitoa;
- 2) hoidettavan omainen tai muu hoidettavalle läheinen henkilö on valmis vastaamaan hoidosta ja huolenpidosta tarpeellisten palveluiden avulla;
- 3) hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia;
- 4) omaishoito yhdessä muiden tarvittavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa on hoidettavan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden kannalta riittävää;
- 5) hoidettavan koti on terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle sopiva; ja
- 6) tuen myöntämisen arvioidaan olevan hoidettavan edun mukaista.

Lisäksi seuraavien edellytyksien on täyttyvä:

- 1) Avopalvelun ohjaaja on tehnyt palvelutarpeen arvioinnin kotikäyntinä hoidettavan luona.
- 2) Omaishoitajan kelpoisuus tehtävään on selvitetty.
- 3) Omaishoitaja sitoutuu omaishoidettavan toimintakykyä ylläpitävään toimintaan ja ottaa päävastuun hoidettavan hoidosta ja huolenpidosta.

Seuraavissa on käyty läpi tarkemmin perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle alle 18-vuotiailla ja yli 18-vuotiailla.

4.1 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle alle 18-vuotiaat

Lasten ja nuorten omaishoidon tuki kohdennetaan vaikeasti vammaisille ja pitkäaikaissairaille lapsille ja nuorille, joiden hoito on terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen verrattuna erittäin vaativaa ja sitovaa. Pelkästään ohjauksen ja valvonnan tarve eivät ole riittäviä perusteita omaishoidon tuelle lapsuusiässä.

Arvioinnissa huomioidaan päivittäisten toimintojen ja avun tarpeen lisäksi lapsen kykyyn kommunikoida, ymmärryskykyä ja kykyyn olla toisten kanssa vuorovaikutuksessa sekä vaativien hoitotoimenpiteiden tarvetta. Päivittäisiä toimintoja ovat esimerkiksi liikkuminen, lääkehoito, ruokailu, peseytyminen, pukeutuminen, henkilökohtaisen hygienian hoitaminen ja wc-asiointi.

Omaishoidon tukea ei myönnetä, jos hoidettava asuu sosiaali- ja/tai terveydenhuollon toimintayksikössä, jossa palvelut ovat saatavissa kyseisen yksikön toimesta. Tuen maksaminen lakkautetaan, jos vammaisen tai pitkäaikaissairas lapsi tai nuori opiskelee oppilaitoksessa, jossa hän asuu kouluviikkojen ajan oppilasasuntolassa.

Hoitoisuusryhmä 4 (423,61€) kriteerit:

- Lapsi tai nuori tarvitsee ikäänsä nähden paljon hoitoa, jatkuvaa apua ja/tai sanallista ohjaamista päivittäisissä toiminnoissa, esimerkiksi pukeutumisessa, peseytymisessä, liikkumisessa tai ruokailuissa.
- Lapsi tai nuori ei yleensä tarvitse vammasta tai sairaudesta johtuvaa hoitoa yöaikaan.
- Lapsella tai nuorella on vaikeuksia kommunikoinnissa ja liikkumisessa.
- Lapsi tai nuori tarvitsee erityistä valvontaa turvallisuuden takaamiseksi. Valvonnan tarve voi johtua esimerkiksi sairauden aiheuttamasta kaatumisriskistä.

Hoitoisuusryhmä 3 (528,71€) kriteerit:

- Lapsi tai nuori tarvitsee runsaasti jatkuvaa hoitoa ja apua lähes kaikissa päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa.
- Lapsi tai nuori on lähes täysin toisen henkilön hoivan ja huolenpidon varassa.
- Lapsi tai nuori tarvitsee yleensä hoitoa tai valvontaa myös yöaikaan.

Hoitoisuusryhmä 2 (692,98€) kriteerit:

Hoitoisuusryhmän 2 palkkioluokkaa voidaan käyttää myös **hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana, jolloin hoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemään työtä tai päätoimista opiskelua jäädessään hoitamaan lasta tai nuorta esimerkiksi saattohoidon tai muun raskaan siirtymävaiheen aikana**

- Lapsen tai nuoren vointi edellyttää omaishoitajalta jatkuvaa läsnäoloa ja erittäin runsasta hoitoa ja huolenpitoa.
- Lapsi tai nuori tarvitsee erityisen vaativia hoitotoimenpiteitä ja on pääasiassa kotona hoidettava.
- Tuen myöntämisen perusteena on lääkärinlausunto hoidettavan vaikeasta sairaudesta tai vammasta sekä työnantajan päätös omaishoidon palkattomasta työvapaasta.
- Hoitotyö on fyysisesti ja psyykkisesti erittäin raskasta ja sitoo hoitajaa merkittävästi.

Lisäksi on huomioitava:

- Palkkioluokka voidaan alentaa yhtä tai kahta alempaan maksuluokkaan, jos
 - Hoidettava saa runsaasti kunnan järjestämiä palveluja (jaksohoitoa 14 päivää tai enemmän/kk tai kotipalvelua vähintään 35 tuntia/vko.)
- Hoitoisuusryhmien hoitopalkkiota ei makseta, jos
 - hoitaja olisi samalta ajalta oikeutettu saamaan sairausvakuutuslain 10 luvun mukaista **erityishoitorahaa** tai vuorotteluvapaalain 13§:n mukaista **vuorottelukorvausta** (laki omaishoidon tuesta 5§).

Hoitoisuusryhmä 1 (847,22€) kriteerit:

- Hoitaja jää omasta ansiotyöstään kotiin hoitamaan sairaalahoidon tarpeessa olevaa lastaan ja näin vapauttaa sairaalapaikan tai muun ympärivuorokautista hoivaa tarjoavan laitospaikan.
- Tuen myöntämisen perusteena on lääkärinlausunto hoidettavan vaikeasta sairaudesta tai vammasta.
- Hoitotyö on fyysisesti ja psyykkisesti erittäin raskasta ja sitoo hoitajaa merkittävästi.
- Lapsella tai nuorella on erittäin vaativa ympärivuorokautinen hoidon tarve.
- Hoitoisuusryhmän palkkioluokkaa voidaan käyttää myös **hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana, jolloin hoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemään työtä tai päätoimista opiskelua**

jäädessään hoitamaan lasta tai nuorta esimerkiksi saattohoidon tai muun raskaan siirtymävaiheen aikana.

Lisäksi on huomioitava:

- Palkkioluokka voidaan alentaa yhtä tai kahta alempaan maksuluokkaan, jos
 - Hoidettava saa runsaasti kunnan järjestämiä palveluja (jaksohoitoa 14 päivää tai enemmän/kk tai kotipalvelua vähintään 35 tuntia/vko.)
- Hoitoisuusryhmien hoitopalkkiota ei makseta, jos
 - hoitaja olisi samalta ajalta oikeutettu saamaan sairausvakuutuslain 10 luvun mukaista **erityishoitorahaa** tai vuorotteluvapaalain 13§:n mukaista **vuorottelukorvausta** (laki omaishoidon tuesta 5§).

Jos lapsen vanhemmat ovat eronneet ja heillä on yhteishuoltajuus, tulee molempien vanhempien tietää omaishoidon tuen hakemisesta. Molempien vanhempien tulee allekirjoittaa omaishoidon tuen hakemus tai omaishoidon tukea hakeva vanhempi kirjaa hakemukselle toisen huoltajan yhteystiedot asian selvittämistä varten. Jos lapsen tai nuoren vanhemmat eroavat omaishoidon tuen myöntämisen jälkeen, tulee asumisjärjestelyistä ilmoittaa Utsjoen kunnan avopalveluohjaajalle

Omaishoitajana voi toimia vain toinen vanhemmista. Toimeksiantosopimusta tehtäessä huomioidaan se, jos lapsi viettää säännöllisesti osan kuukaudesta toisen huoltajan luona. Hoitopalkkiota voidaan alentaa, jos lapsi on säännöllisesti osan kuukaudesta toisen huoltajan luona, joka ei toimi omaishoitajana. Mikäli lapsi on yli 7 päivää kuukaudessa toisen vanhemman luona, kertyy omaishoidon vapaita 2vrk/kk.

4.1 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle yli 18-vuotiaat

Arvioinnissa otetaan huomioon fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky sekä päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa suoriutuminen. Henkilökohtaisia toimintoja ovat esimerkiksi lääkehoito, ruokailu, peseytyminen, pukeutuminen, henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen ja liikkuminen. Lisäksi arvioinnissa huomioidaan hoidettavan kyky kommunikoida sekä valvonnan ja erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarve.

Omaishoidon tuen ulkopuolelle jäävät ne hoidettavat, joiden avun tarve on vähäinen tai se kohdistuu pelkästään asiointiin, siivoukseen tai muihin kodinhoitotehtäviin.

Myöntämisperusteiden tukena suositellaan käyttämään RAI-mittaristoa.

Hoitoisuusryhmä 4 (423,61€) kriteerit:

- Hoidettava tarvitsee toistuvasti päivittäistä hoitoa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa:
 - Omaishoitaja huolehtii lääkehuollon toteutumisesta täysin tai melkein kokonaan.
 - Hoidettava tarvitsee fyysistä avustamista tai ohjausta ruokailussa.
 - Hoidettava liikkuu omaishoitajan ohjauksessa tai avustuksella.
 - Hoidettava tarvitsee fyysistä avustamista tai ohjausta wc-toiminnoissa.

- Hoidettavaa on motivoitava tai houkuteltava pesulle.
- Hoidettava tarvitsee avustamista tai ohjausta pukeutumisessa.
- **Hoidettava tarvitsee apua asiointiin kodin ulkopuolella.**
- Hoidettava voi olla vain osan aikaa päivästä (3-5 tuntia) tai yön yli yksin kotona.
- Hoidon tarve ei välttämättä edellytä hoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa, mutta hoitajan tulee sitoutua **toistuvaan** päivittäiseen huolenpitoon ja hoitoon.
- Hoidettava voi tarvita hoitoa myös yöaikaan, mutta hoidon tarve yöaikaan ei ole jatkuvaa tai säännöllistä.
- Hoidettavalla voi olla kotipalvelun palveluja, mutta päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

Hoitoisuusryhmä 3 (528,71€) kriteerit:

- Hoidettava tarvitsee runsaasti jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa ja apua lähes kaikissa päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa ympärivuorokautisesti:
 - Omaishoitaja vastaa säännöllisen lääkehuollon turvallisesta ja oikea-aikaisesta toteutumisesta sekä lisälääkityksen antamisesta
 - Hoidettava tarvitsee syöttämistä tai vahvaa avustamista ruokailussa. Hän ei selviydy itsenäisesti ruokailusta.
 - Hoidettava tarvitsee huomattavasti ohjausta tai fyysistä apua liikkumisessa (esimerkiksi hoidettava ei löydä paikkoja tai pääse ylös vuoteesta / tuolilta ilman apua).
 - Hoidettava tarvitsee omaishoitajan fyysistä avustamista wc-toiminnoissa tai inkontinenssisuojan vaihdossa.
 - Hoidettava tarvitsee fyysistä avustamista peseytymisessä.
 - Hoidettava tarvitsee fyysistä avustamista ala- tai ylävartalon pukemisessa.
 - Hoidettava tarvitsee erilaisia hoidollisia toimenpiteitä useamman kerran päivässä, eikä hän suoriudu niistä itsenäisesti.
- Hoitotyö edellyttää omaishoitajan työpanosta ja hoitovastuuta pääsääntöisesti ympäri vuorokauden.
- Hoidettava ja omaishoitaja asuvat samassa taloudessa.
- Hoidettava voi olla lyhyen aikaa (alle 2 tuntia) yksin kotona.
- Hoidettavan hoitaminen on haasteellista ja hoidettava tarvitsee perustellusta syystä jatkuvaa valvontaa ja tilanteita pitää osata ennakoida.
- Hoidettavalla voi olla kotihoidon tai muita vastaavia palveluja, mutta päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

Palkkioluokka voidaan alentaa yhtä alempaan maksuluokkaan, jos hoidettava saa runsaasti kunnan järjestämiä palveluja (jaksohoitoa 14 päivää tai enemmän /kk tai kotipalvelua vähintään 35 tuntia viikossa).

Hoitoisuusryhmä 2 (692,98€) kriteerit:

Hoitoisuusryhmän 2 palkkaluokkaa voidaan käyttää myös hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana, jolloin hoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemään työtä tai päätoimista opiskelua jäädessään hoitamaan läheistään tai omaistaan saattohoidon tai muun raskaan siirtymävaiheen aikana (laki omaishoidon tuesta 5§)

- Omaishoitaja ei ole oikeutettu saamaan samalta ajalta vuorotteluvapaalain 13§:n mukaista vuorottelukorvausta.

- Hoitotyö on fyysisesti ja psyykkisesti erittäin raskasta ja sitoo hoitajaa merkittävästi.
- Tuen myöntämisen perusteena on lääkärinlausunto hoidettavan vaikeasta sairaudesta tai vammasta sekä työnantajan päätös omaishoitajan palkattomasta työvapaasta.
- Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoivaa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa (hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin sairaalahoidossa tai tehostetussa ympärivuorokautisessa palveluasumisessa)
 - Hoitaja vastaa säännöllisen lääkehuollon turvallisesta ja oikea-aikaisesta toteutumisesta sekä lisälääkityksen antamisesta.
 - Hoidettava tarvitsee syöttämistä tai avustamista ruokailussa.
 - Hoidettava on täysin autettava liikkumisessa (esimerkiksi siirrettävä pyörätuoliin tai talutettava kävellessä tai täysin vuoteeseen hoidettava).
 - Hoidettava on täysin autettava wc-toimintojen suhteen.
 - Hoidettava tarvitsee runsaasti apua peseytymisessä (esimerkiksi hoitajan on siirrettävä hoidettava pyörätuolilla tai nostolaitteella pesulle, pestävä sänkyyn tai talutettava pesupaikalle ja pestävä täysin).
 - Hoidettava on täysin puettava.

Palkkioluokka voidaan alentaa yhtä alempaan maksuluokkaan, jos hoidettava saa runsaasti kunnan järjestämiä palveluja (jaksohoitoa 14 päivää tai enemmän /kk tai kotipalvelua vähintään 35 tuntia viikossa).

Hoitaisuusryhmä 1 (847,22€) kriteerit:

Tämä hoitopalkkioluokka on erityismaksuluokka, jota voidaan käyttää erityisen harkinnan mukaan tapauksissa, jolloin hoitaja jää omasta ansiotyöstään kotiin hoitamaan tehostetun palveluasumisen tarpeessa olevaa omaistaan tai läheistään ja näin vapauttaa tehostetun palveluasumisen tai sairaalan hoitopaikan. Kyseessä voi olla myös saattohoito tai muu hoidollisesti raskas siirtymävaihe.

- Hoidettava selviytyy päivittäisistä toiminnoista ainoastaan jatkuvalla ja runsaalla ympärivuorokautisella hoivalla, jolloin hoitotyö edellyttää omaishoitajan työpanosta ja hoitovastuuta ympäri vuorokauden.
- Hoidettava ei kykene vastaanottamaan ohjausta.
- Omaishoitajan ei ole mahdollista tehdä omaa tai toisen työtä.
- Omaishoitaja ei ole oikeutettu saamaan samalta ajalta vuorotteluvapaalain 13§:n mukaista vuorottelukorvausta.

Palkkioluokkaa voidaan alentaa yhtä alempaan maksuluokkaan, jos hoidettava saa runsaasti kunnan järjestämiä palveluja (jaksohoitoa 14 päivää tai enemmän /kk tai kotipalvelua vähintään 35 tuntia viikossa).