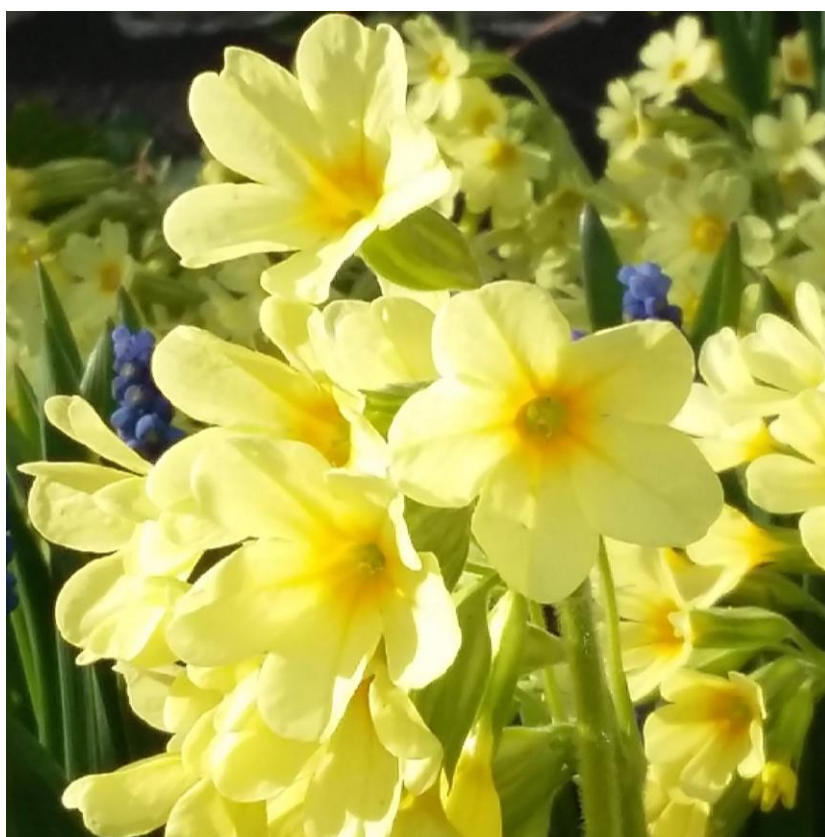


Kotihoidon myöntämisperusteet



Kotipalvelun myöntämisperusteet ja palvelujen sisältö 2015

Hyväksytty sosiaalilautakunnassa 13.5.2015



**KORSHOLM
MUSTASAARI**

1. Kotihoidon tavoitteet ja periaatteet.....	2
2. Kotipalvelun järjestäminen.....	2
3. Kotipalvelun kriteerit.....	3
3.1 Palveluntarpeen arviointi.....	3
3.2 Kotipalvelun myöntämisperusteet.....	5
3.3 Päätös palvelun myöntämisestä.....	6
4. Kotipalvelut.....	6
4.1 Kotiin annettavat palvelut.....	6
4.2 Tukipalvelut.....	7
5. Kotisairaanhoido.....	8
6. Palvelusuunnitelma (hoito- ja palvelusuunnitelma).....	9
<i>Liite 1. MAPLe 1-15.....</i>	10

1. Kotihoidon tavoitteet ja periaatteet

Sosiaalihuoltolain 19. §:n mukaan kotipalvelua järjestetään kotona asuville henkilöille, jotka sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn tai erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella tarvitsevat apua selviytyäkseen tavanomaiseen arkielämään kuuluvista tehtävistä ja toiminnoista tai jotka tarvitsevat hoitoa ja hoivaa. Terveystieteiden lain mukaan kotisairaanhoito on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat sairaanhoitoa kotonaan ja jotka eivät lääketieteellisistä syistä pysty käyttämään oman terveyskeskuksen tai muun sairaanhoidon vastaanoton palveluja.

Kotihoito käsittää **kotipalvelun** ja **kotisairaanhoidon**. Kotipalvelu kuuluu sosiaalipalveluihin, ja se muodostuu kotiin annettavasta avusta ja tukipalveluista. Kotisairaanhoito kuuluu terveyskeskuksen toimintaan.

Kotihoidolla pyritään tukemaan asiakkaan mahdollisuuksia asua kotona ja selviytyä arjesta alentuneesta toimintakyvystä ja sairauksista huolimatta.

KOTIHOITO	
Kotipalvelu	Kotisairaanhoito
Kotiin annettavat palvelut <ul style="list-style-type: none">- Apua asumiseen, hoivaan ja huolenpitoon, toiminta-kyvyn ylläpitämiseen ja muuhun arkielämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen hoitamiseen	Tukipalvelut <ul style="list-style-type: none">- Ateriapalvelu- Kylpy- ja saunapalvelu- Pesulapalvelu- Turvapuhelin- Päiväkeskustoiminta, askarteluterapia- Kauppa-apu
	<ul style="list-style-type: none">- Haavanhoito- Lääkehoidon toteutus- Näytteiden otto- Kivunlievitys- Pistosten antaminen- Avanteen hoito- Dreenin hoito- Katetrin hoito

Kotipalvelun myöntämisperusteiden tarkoituksena on varmistaa kuntalaisten oikeudenmukainen ja tasapuolinen kohtelu. Väestön ikääntyessä on myös tärkeää varmistaa, että palvelut kohdennetaan henkilöille, jotka tarvitsevat eniten tukea ja apua kotona. Kotipalvelun myöntämisperusteet koskevat aikuisia. Lapsiperheiden kotipalvelulla on omat myöntämisperusteensa.

2. Kotipalvelun järjestäminen

Mustasaaren kotipalvelu on jaettu kuuteen kotipalvelualueeseen. Kullakin kotipalvelualueella on oma kotipalvelutoimisto, jonka työntekijät ja kotipalvelunohjaaja palvelevat alueen asukkaita.

Kotipalvelunohjaaja arvioi kotipalvelun ja/tai tukipalvelujen tarpeen ja päättää palvelujen myöntämisestä. Kotipalvelunohjaajalle ilmoitetaan suullisesti kotipalvelujen tarpeesta.

Kotipalvelunohjaaja antaa myös neuvoja ja ohjausta ikäihmisten palveluihin ja toimintaan liittyvissä asioissa. Kotipalvelunohjaajien puhelinaika on maanantaista perjantaihin klo 9–11.

Kotipalvelunohjaajien yhteystiedot:

Kotipalvelualue	Puhelin
Raippaluoto-Björköby	327 7984
Pohjois-Mustasaari	359 1202
Koivulahti	327 7978
Sepänkylä-Böle	327 7292
Etelä- ja Itä-Mustasaari	320 1194
Sulva	344 0588

Kotipalvelu voi olla tilapäistä tai säännöllistä. Säännöllistä kotipalvelua annetaan vähintään kerran viikossa. Tilapäisellä kotipalvelulla tarkoitetaan palveluja, joita annetaan harvemmin kuin kerran viikossa tai vain lyhyen aikaa. Kotipalvelua annetaan kaikkina viikonpäivinä klo 7–22. Kunnassa toimii lisäksi kaksi yöpartiota, jotka tekevät suunniteltuja kotikäyntejä ja vastaavat turvapuhelinhälytyksiin klo 21–7. Toinen yöpartio toimii Solhörnänin palvelutalosta käsin Sepänkylän-Bölen, Koivulahden keskustan, Karperön ja Singsbyn alueella sekä määrättyissä osissa Jungsundia. Toinen yöpartio palvelee Helsingbyn kotipalvelutoimistosta käsin Etelä- ja Itä-Mustasaaren ja Sulvan asukkaita.

Kotipalveluja säätelee sosiaalihuoltolaki (1301/2014).

3. Kotipalvelun kriteerit

Kotipalvelun myöntäminen on tarveharkintaista. Seuraavassa kuvataan palveluntarpeen arviointiprosessia sekä palvelun myöntämisperusteita. Perusteet koskevat kotipalvelun myöntämistä (tukipalvelujen ja kotisairaanhoidon kohderyhmiä kuvataan jäljempänä).

3.1 Palveluntarpeen arviointi

Kotipalveluja myönnettäessä tehdään aina selvitys asiakkaan kokonaistilanteesta ja palveluntarpeesta. Palveluntarpeen selvitys aloitetaan viimeistään seitsemän päivän kuluessa asiakkaan yhteydenotosta. Kiireellisessä tilanteessa palveluntarve arvioidaan viipymättä.

Palveluntarpeen selvitys tehdään kotikäyntinä. Kotipalvelunohjaaja vierailee asiakkaan luona ja keskustelelee ja arvioi tilannetta ja tarpeita yhdessä asiakkaan ja tämän omaisten kanssa. Tarvittaessa tehdään yhteistyötä esimerkiksi kotisairaanhoidon, kuntoutuksen, sosiaalityön, geriatrian ja ravitsemusalan asiantuntijoiden kanssa. Käynnin aikana asiakkaan tilanteesta keskustellaan ja tilannetta selvitetään mahdollisimman kokonaisvaltaisesti. Arvioinnin tavoitteena on määritellä seuraavat alueet:

- Fyysinen toimintakyky ja terveys
- Muistitoiminnot
- Sosiaalinen tilanne ja psyykinen terveys
- Tukiverkko ja omaisten osallisuus hoivaan
- Koti- ja lähiympäristö, palvelujen saatavuus
- Erilaiset riskitekijät

Objektiivisen arvioinnin varmistamiseksi käytetään RAI Oulu Screener -arviointimenetelmää, joka toimii apuvälineenä asiakkaan tilanteen kartoittamisessa. Menetelmään sisältyy useita kysymyksiä, joiden avulla selvitetään luotettavat, testatut mittarit. Tällä tavoin asiakkaan toimintakyvystä ja omatoimisuuteen vaikuttavista seikoista saadaan monipuolinen kuva.

RAI Screener Oulun keskeiset mittarit:

Mittari	Kuvaus
ADL (0 - 6)	Antaa tietoa asiakkaan suoriutumiskyvystä päivittäisissä toiminnoissa, esim. liikkuminen kotona, syöminen, wc:n käyttö ja henkilökohtainen hygienia.
IADL (0 - 21)	Arvioi asiakkaan suoriutumiskykyä asioiden hoitoon liittyvissä toiminnoissa, esim. aterioiden valmistus, tavalliset kotitaloustyöt, raha-asioiden hoito, lääkityksestä huolehtiminen, puhelimen käyttö, ostoksilla käynti ja kulkuvälineiden käyttö.
CPS (0 - 6)	Antaa tietoa asiakkaan kognitiivisesta kyvystä: lyhytaikaisuisti, ymmärretyksi tuleminen, päätöksentekokyky ja kyky syödä itse.
DRS (0 - 14)	Mittaa masennusoireita.
CHESS (0 - 5)	Arvioi terveydentilan vakautta huomioimalla erilaisten oireiden esiintymisen, päätöksentekokyvyn ja päivittäisten toimintojen suorituskyvyn huononemisen sekä kuolemaan johtavat sairaudet.
Risk CAP	Antaa tietoa heikkenevän toimintakyvyn riskistä.
Geriatric Screener	Mittaa asiakkaan kykyä selviytyä itsenäisesti.

Tärkeä mittari on MAPLe_5 (*Method for Assigning Priority Levels*), joka sisältää useita eri osioita ja keskeisimmät RAI:n mittarit ja jota käytetään muun tiedon kanssa arvioitaessa asiakkaan hoidontarvetta. Mittarin asteikko on 1-5.

1 = Vähäinen palveluntarve

2 = Lievä palveluntarve

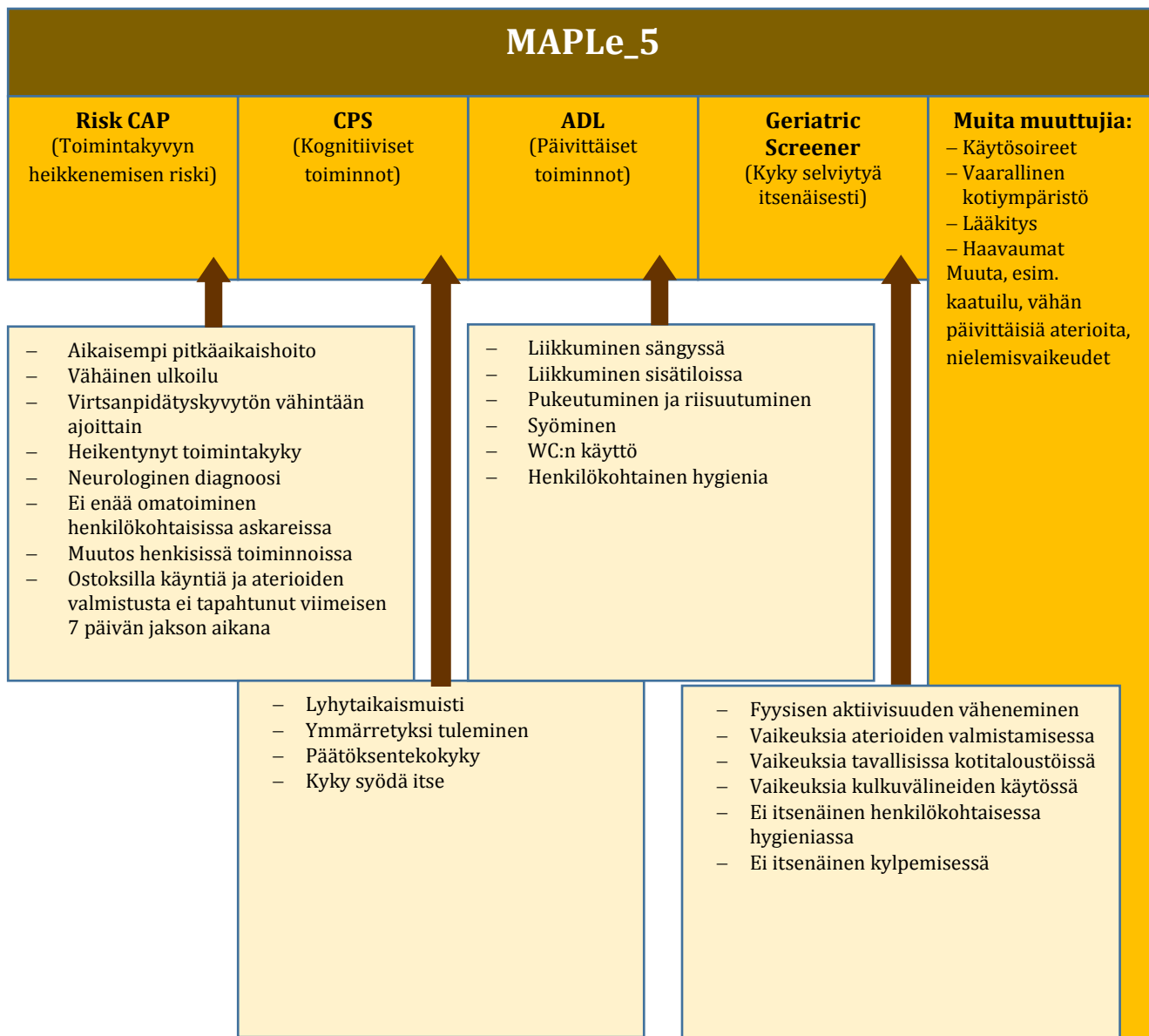
3 = Kohtalainen palveluntarve

4 = Suuri palveluntarve

5 = Erittäin suuri palveluntarve

Nämä viisi pääluokkaa jaetaan edelleen 15 alaluokkaan (katso liite 1), jotka kuvaavat asiakkaan toimintakykyä ja erittelevät hoidontarpeen syyt.

MAPLe_5-asteikon arvo perustuu seuraaviin mittareihin ja muuttujiin:



3.2 Kotipalvelun myöntämisperusteet

Seuraavat perusteet ovat suuntaa antavia kotipalvelun myöntämisessä:

MAPLe_5 (1–5): 3

MAPLe_5-asteikkoon kuuluvat edellä olevan kuvion asteikot, muttei välttämättä kaikki sen osiot. Sen vuoksi on myös huomioitava ja seurattava seuraavia mittareita ja arvoja ja otettava ne huomioon palveluntarpeen arvioinnissa. Jos MAPLe on alle 3 ja

ADL: ≤ 2 : syy on aina selvitettävä

IADL: jos asiakkaalla on vaikeuksia jollakin alueella eikä palveluntarpeeseen voida vastata tukipalvelujen avulla

CPS: ≤ 2 : syy on aina selvitettävä

Myöntämisperusteista voidaan poiketa seuraavissa tapauksissa:

- Asiakkaalla on muistihäiriö tai mielenterveysongelma, jonka vuoksi on olemassa vaara, että hoito ja huolenpito eivät toteudu ilman tukea.
- Asiakkaan toimintakyky on alentunut tai asiakkaalla on erityinen terveysongelma, joka edellyttää ammatillista tukea, vaikka palveluntarve ei muuten ole ilmeinen.
- Asiakkaalta puuttuu kokonaan tai huomattavassa määrin sosiaalinen tukiverkosto ja yhteisöllinen osallistuminen.
- Asiakkaan pääasiallisesta hoidosta vastaa omaishoitaja, ja kotihoitoa tarvitaan omaishoidon tueksi.

RAI Screener Oulu toimii tarvearvioinnin ja päätöksenteon työkaluna sekä keinona tehdä siitä mahdollisimman luotettavaa ja objektiivista. Arviointi ja päätös perustuvat kuitenkin ammatilliseen kokonaisarvioon, joka tehdään vuoropuhelussa asiakkaan ja omaisten kanssa.

3.3 Päätös palvelun myöntämisestä

Päätöksen palvelun myöntämisestä tekee kotipalvelunohjaaja palveluntarpeen arvioinnin perusteella. Päätös ilmoitetaan asiakkaalle kirjallisena. Myönnetyt palvelut perustuvat alustavaan palvelusuunnitelmaan (hoito- ja palvelusuunnitelmaan), joka on laadittu yhdessä asiakkaan ja omaisten kanssa ja jossa määritellään palvelujen tarve ja hoivan tavoitteet.

4. Kotipalvelut

4.1 Kotiin annettavat palvelut

Apu arkiaskareissa, ohjaus ja seuranta (esim. pukeutuminen ja riisuutuminen, aktivointi, kävelyt)

Avustaminen henkilökohtaisen hygienian hoidossa ja seuranta

- Päivittäisen hygienian hoidossa auttaminen, esim. suihkupesu, suun ja hampaiden hoito, ihon hoito

Riittävästä ravinnon saannista huolehtiminen ja seuranta sekä ravitsemustilan arviointi ja seuranta

Kodin yleisestä siisteydestä huolehtiminen ja seuranta

- Asunnon ylläpitosiivous, vuodevaatteiden vaihto, pyykinpesu

Terveydentilan seuranta ja siihen liittyvät hoitotoimenpiteet yhteistyössä kotisairaanhoidon/omalääkärin kanssa

- Terveydenhuollon tiettyjä tehtäviä, lääkehoito

Toimintakyvyn arviointi ja seuranta

- Toimintakyvyn arviointi ja seuranta sekä jatkohoivan järjestäminen ja toteuttaminen tulosten perusteella

Apuvälinetarpeen arviointi

- Apuvälineiden tarpeen arviointi; ohjaus ja apu yhteistyössä fysio- ja toimintaterapeutin kanssa

Apu ja ohjaus tukipalvelujen hankinnassa

Informaatio, ohjaus ja neuvonta (esim. ikääntyneille tarkoitettua toiminnasta, korvauksista, eduista)

4.2 Tukipalvelut

Ateriapalvelu

Ateriapalvelun tarkoituksena on turvata yksi päivittäinen ateria (lounas) niille ikääntyneille, joilla on vaikeuksia valmistaa ateria itse. Solgårdin tehostetun palveluasumisen yksikössä, Helsingbyn eläkeläistalossa sekä Senioripisteessä Sepänkylässä tarjotaan maksullinen lounas. Aterian kotiinkuljetus on tarveharkintainen palvelu ja tarkoitettu niille, jotka eivät pysty tulemaan ruokailupaikkaan tai jotka tarvitsevat ohjausta ruokailussa.

Kylpy- ja saunapalvelu

Kylpy- ja saunapalvelu on tarkoitettu ikääntyneille, joilla on puutteelliset pesutilat tai joilta puuttuvat peseytymismahdollisuudet. Kotipalvelun henkilökunta auttaa tarvittaessa peseytymisessä. Palvelu on tarjolla Solgårdissa ja eläkeläistaloissa Raippaluodossa, Koivulahdessa, Petsmossa, Veikkaalassa ja Helsingbyssä sekä Sulvan palvelukeskuksessa.

Kuljetuspalvelu

Kuljetuspalvelu on tarkoitettu ikääntyneille, jotka eivät eri syistä voi käyttää julkisia kulkuvälineitä, joilla ei ole omaa autoa tai joilla ei ole omaisia, jotka voisivat huolehtia kuljetuksista. Palvelu myönnetään vahvistettujen talousarvionäärärahojen rajoissa sosiaalisen ja taloudellisen tarveharkinnan perusteella. Lisätietoja saa sosiaalityöntekijältä, puh. 327 7224, puhelinaika klo 12–13.

Pesulapalvelu

Palvelu on tarkoitettu ikääntyneille, jotka tarvitsevat apua mm. vaatteiden pesussa.

Turvapuhelin

Turvapuhelin on tarkoitettu kotona asuville eläkeläisille, joilla on esimerkiksi taipumusta kaatuiluun. Turvapuhelin hälyttää nopeasti apua, mikä lisää turvallisuutta.

Kauppa-apu

Kauppa-apu on tarkoitettu ikääntyneille, jotka eivät enää voi itsenäisesti tehdä päivittäisiä ostoksiaan ja joilla ei ole omaisia tai muita, jotka voisivat auttaa.

Päiväkeskustoiminta

Päiväkeskustoiminta on suunnattu ikääntyneille, jotka saavat kotipalvelua jossain muodossa ja joiden katsotaan olevan yksinäisiä ja tarvitsevan sosiaalista yhdessäoloa ja virikkeitä. Toiminnan tavoitteena on ylläpitää ikäihmisen toimintakykyä. Päiväkeskustoimintaa järjestetään eläkeläistaloissa Koivulahdessa, Helsingbyssä ja Raippaluodossa, Sulvan kotipalvelutoimistossa ja Senioripisteessä Sepänkylässä. Kotona asuville muistisairaille ikääntyneille on omat päiväkeskusryhmät.

Askarteluterapia

Askartelua järjestetään eläkeläistaloissa Koivulahdessa, Veikkaalassa, Helsingbyssä, Sulvalla, Raippaluodossa ja Jungsundissa sekä Senioripisteessä. Toiminta on tarkoitettu eläkeläistalojen asukkaille ja avohoidon palveluja saaville ikääntyneille. Toimintaa ohjaa askartelunohjaaja. Lisätietoja antaa Senioripisteen askartelunohjaaja, puh. 327 7297.

Senioripiste

Sepänkylässä sijaitseva Senioripiste tarjoaa virkistystä ja sosiaalista yhdessäoloa. Senioripisteessä järjestetään muun muassa askartelua, eläkeläistansseja, yhteislaulutilaisuuksia, teemapäiviä, luentoja ja elonkorjuumarkkinat. Senioripiste on auki maanantaista perjantaihin klo 9–16. Lisätietoja antaa päiväkeskusohjaaja, puh. 327 7293 klo 9.30–10.30.

5. Kotisairaanhoido

Kotisairaanhoido on perusterveydenhuollon (terveyskeskuksen) järjestämää toimintaa, joka on tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat sairaanhoidoa kotonaan ja jotka eivät lääketieteellisistä syistä pysty käyttämään oman terveyskeskuksen tai muun sairaanhoidon vastaanoton palveluja. Kotisairaanhoido voi olla säännöllistä tai tilapäistä. Lisätietoja antaa vastaava hoitaja, puh. 327 7923.

Kotisairaanhoidoa tarjotaan kaikkina viikonpäivinä:

Arkisin	klo 8–16	
	klo 15–21	iltapartio (yksi henkilö koko kuntaa varten)
Viikonloppuisin ja pyhäpäivinä	klo 8–12	päivystys

Kotisairaanhoidon yhteystiedot

Alue	Puhelin
Raippaluoto-Björköby	327 7985
Pohjois-Mustasaari	327 7538
Koivulahti	327 7975
Sepänkylä-Böle	327 7442
Helsingby	327 7964
Sulva	050 518 1109

Puhelinaika on maanantaista perjantaihin klo 12.30–13.

Kotisairaanhoidoa voidaan järjestää asiakkaan, omaisen, kotipalvelun, lääkärin tai muun hoitolaitoksen aloitteesta. Kotisairaanhoidotiimi tekee arvion hoidontarpeesta. Kotisairaanhoido on toisin sanoen tarveharkintaista.

Kotona tarjottavaa hoitoa on muun muassa haavanhoito, lääkehoidon toteutus, näytteiden otto, kivunlievitys, pistosten antaminen, avanteen hoito, dreenin hoito ja katettrin hoito.

Kotisairaanhoidoa säätelee terveydenhuoltolaki (1326/2010).

6. Palvelusuunnitelma (hoito- ja palvelusuunnitelma)

Asiakkaan tarvitsemat hoito- ja hoivapalvelut toteutetaan henkilökohtaisen palvelusuunnitelman (hoito- ja palvelusuunnitelman) mukaisesti. Hoito- ja palvelusuunnitelma laaditaan yhteistyössä asiakkaan ja tämän omaisten kanssa (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000).

Palveluntarpeen arvioinnin yhteydessä laaditaan alustava suunnitelma, joka on palvelupäätöksen pohjana. Palvelusuunnitelma laaditaan aina määräajaksi, ja sitä tarkistetaan aina asiakkaan toimintakyvyn muututtua olennaisesti tai vähintään kaksi kertaa vuodessa säännöllisten arviointien yhteydessä. Hoivan ja hoidon määrää voidaan lisätä tai vähentää asiakkaan toimintakyvyn ja hoidon- ja hoivantarpeen mukaan. Asiakas hyväksyy palvelusuunnitelman allekirjoituksellaan.

Palvelusuunnitelmassa määritellään seuraavat palvelukokonaisuudet ja niihin liittyvät tavoitteet:

- Ikääntyneen henkilön hyvinvointia, terveyttä ja toimintakykyä tukeva ja hyvän hoidon varmistava terveydenhuoltopalvelujen kokonaisuus
- Hoivan tavoitteet
- Ikääntyneen omat mielipiteet ja tavoitteet

Muut suunnitelmaan sisältyvät tiedot:

- Lähiomaisen tai asiakkaan asioita hoitavan yhteystiedot
- Kotipalvelunohjaajan yhteystiedot
- Terveydenhuollon (kotisairaanhoidon) sairaanhoitaja/lääkäri
- Palveluntuottajan nimeämä omahoitaja
- Vastuutyöntekijä, jos sellainen nimetään

(laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 980/2012)

MAPLe_5-mittarin **pääryhmät (1–5)**, jotka kuvaavat hoidontarvetta, sekä **alaryhmät (1–15)**, jotka kuvaavat asiakkaan toimintakykyä

Pääryhmä	Alaryhmä 1-15	Ominaista:
1–5		
1 Pieni hoidontarve	1 Pieni hoidontarve	<ul style="list-style-type: none"> – Ei ADL-vajeita – CPS ≤1 – Ei käytösoireita – Päätöksentekokyky ok – Kotiympäristö ok – Lääkitys ok – Ei haavaumia – Selviytyy itsenäisesti
2 Lievä hoidontarve	2 Lievä hoidontarve	<ul style="list-style-type: none"> – Ei ADL-vajeita – CPS ≤1 – Ei käytösoireita – Päätöksentekokyky ok – Kotiympäristö ok – Lääkitys ok – Ei haavaumia – Kyky selviytyä itsenäisesti heikentynyt <ul style="list-style-type: none"> ○ Ei kuitenkaan suuria vaikeuksia valmistaa aterioita
3 Kohtuullinen hoidontarve	3 Kohtuullinen hoidontarve - luokka 31	<ul style="list-style-type: none"> – Ei ADL-vajeita – CPS ≤1 – Ei käytösvajeita – Päätöksentekokyky ok – Kotiympäristö ok – Lääkitys ok – Ei haavaumia – Kyky selviytyä itsenäisesti heikentynyt – Suuria vaikeuksia aterioiden valmistamisessa

	4 Kohtuullinen hoidontarve - luokka 32	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS <=1 - Ei käytösoireita - Kotiympäristö TAI lääkitys riskialtis
	5 Kohtuullinen hoidontarve - luokka 33	<ul style="list-style-type: none"> - Heikentynyt ADL-toimintakyky (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS <= 2 (enintään kognition lievä heikkeneminen) - Riittävät ateriat - Ei nielemisvaikeuksia - Ei kaatumisia
4 Suuri hoidontarve	6 Suuri hoidontarve - luokka 41	<ul style="list-style-type: none"> - - Ei ADL-vajeita - CPS <=1 - Ei käytösoireita - Päätöksentekokyky heikentynyt
	7 Suuri hoidontarve - luokka 42	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS <=1 - Ei käytösoireita - Päätöksentekokyky ok - Kotiympäristö ok - Lääkitys ok - Haavaumia (painehaavoja/säärihaavoja)
	8 Suuri hoidontarve - luokka 43	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS >= 2 (vähintään kognition lievä heikkeneminen) - Ei käytösoireita - Ei vaeltelua - Ei laitoshoidon uhkaa
	9 Suuri hoidontarve - luokka 44	<ul style="list-style-type: none"> - Heikentynyt ADL-toimintakyky (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS <= 2 (enintään kognition lievä heikkeneminen) - Riittämättömät ateriat TAI nielemisvaikeuksia TAI on kaatunut

	10 Suuri hoidontarve - luokka 45	<ul style="list-style-type: none"> - Heikentynyt ADL-toimintakyky (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS >= 3 (vähintään kognition keskivaikea heikentyminen) - Ei kaatumisia
	11 Suuri hoidontarve - luokka 46	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS <=1 - Käytösoireita
5 Erittäin suuri hoidontarve	12 Erittäin suuri hoidontarve - luokka 51	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS >=2 (vähintään kognition lievä heikentyminen) - Käytösoireita
	13 Erittäin suuri hoidontarve - luokka 52	<ul style="list-style-type: none"> - Ei ADL-vajeita - CPS >=2 (vähintään kognition lievä heikentyminen) - Ei käytösoireita - Vaeltelua TAI laitoshoidon uhka
	14 Erittäin suuri hoidontarve - luokka 53	<ul style="list-style-type: none"> - Heikentynyt ADL-toimintakyky (ADL > 0) - Ei käytösoireita - CPS >= 3 (vähintään kognition keskivaikea heikentyminen) - On kaatunut
	15 Erittäin suuri hoidontarve - luokka 54	<ul style="list-style-type: none"> - Heikentynyt ADL-toimintakyky (ADL > 0) - Käytösoireita