

OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMISPERUSTEET 1.1.2026 ALKAEN

Hyväksytty

Aluehallitus 15.12.2025 § 355



Sisällysluettelo

1 Omaishoidon tuen myöntämisperusteet	3
1.1 Laki omaishoidon tuesta	3
1.2 Hoitopalkkioluokkia koskevat muut myöntämisedellytykset	3
2 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle alle 18-vuotiailla	4
2.1 Lapsen ja nuoren hoidon tarve	4
2.2 Muiden palveluiden huomiointi tuen myöntämisessä	5
2.3 Perhesuhteiden vaikutus tuen myöntämiseen	6
2.4 Hoitopalkkioluokka I	6
2.5 Hoitopalkkioluokka II	7
2.6 Hoitopalkkioluokka III A ja III B	8
3 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle täysi-ikäiselle	9
3.1 Hoitopalkkioluokka I	10
3.2 Hoitopalkkioluokka II	11
3.3 Hoitopalkkioluokka III A ja III B	12

1 Omaishoidon tuen myöntämisperusteet

Omaishoidon tuen järjestämisestä säädetään laissa omaishoidon tuesta (937/2005). Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoitamista omaisen tai muun läheisen henkilön avulla. Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka muodostuu hoidettavalle annettavista tarvittavista palveluista sekä hoitajalle annettavasta hoitopalkkiosta, vapaasta ja omaishoitoa tukevista palveluista. Omaishoidon tuki on harkinnanvarainen sosiaalipalvelu, jota hyvinvointialue järjestää sitä varten varaamiensa määrärahojen rajoissa.

1.1 Laki omaishoidon tuesta

Hoitopalkkion taso määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan. Laki määrittelee vähimmäispalkkion suuruuden. Hoitopalkkioon tulee vuosittain indeksitarkastukset. Omaishoidon tuen myöntämisen edellytykset (Laki omaishoidon tuesta 3§ (2.12.2005/937))

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

1.2 Hoitopalkkioluokkia koskevat muut myöntämisedellytykset

- Omaishoidon tuen asiakasohjaaja on tehnyt palvelutarpeen arvioinnin omaishoidon tukea hakevan henkilön kotiin.
- Arvioinnissa kiinnitetään huomiota kokonaisvaltaiseen hoidon sitovuuteen ja vaativuuteen sekä hoidettavan toimintakykyyn huomioiden fyysinen, psyykinen ja

sosiaalinen toimintakyky sekä suoriutuminen päivittäisistä henkilökohtaisista toiminnoista.

- Arvioinnissa otetaan huomioon perheen tavanomaiset sisäiset vastuut, kuten puolisoiden ja perheenjäsenten toistensa auttaminen sekä tavanomainen huolenpito lapsesta.
- Mikään tietty diagnoosi ei oikeuta omaishoidon tukeen.
- Omaishoitajalla on kokonaisvastuu hoidettavan hoidosta ja huolenpidosta sekä toimintakyvyn ylläpitämisestä ja tukemisesta.
- Omaishoitajan terveydentila ja toimintakyky on selvitetty, tarvittaessa lääkärinlausunnolla ja todettu, ettei terveydentila tai toimintakyky ole esteenä omaishoitajuudelle.
- Pääsääntöisesti omaishoidon tuki myönnetään toistaiseksi voimassa olevana palveluna. Omaishoidon tuki voidaan myöntää määräaikaisena, kun odotettavissa on asiakkaan hoidon tarpeen muuttuminen tai asiakkaan kuntoutuminen.

2 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle alle 18-vuotiaille

Lasten ja nuorten omaishoidon tuki on tarkoitettu vammaisille ja pitkäaikaissairaille lapsille ja nuorille, joiden hoito on terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen verrattuna vaativaa ja sitovaa. Vanhemmuuteen kuuluu lähtökohtaisesti vastuu lapsen huolenpidosta.

2.1 Lapsen ja nuoren hoidon tarve

- Lapsen ikätasosta poikkeavat huolenpidon tarpeet sitovat vanhempia merkittävästi enemmän kuin vastaavan ikäisen terveen lapsen normaali huolenpito. Lapsilla hoitoisuus ja hoidon sitovuus voivat vähentyä, kun ikä ja taidot karttuvat ja nuori itsenäistyy. Vaikeutuvat käytösoireet ja etenevä sairaus voivat toisaalta lisätä hoitoisuutta ja sitovuutta.

- Hoitopalkkion myöntäminen edellyttää, että lääkäri on arvioinut omaishoidettavan tilanteen. Tuen myöntämisen perusteena on lääkärinlausunto tai muu ajantasainen selvitys hoidettavan vaikeasta sairaudesta tai vammasta.
- Alle 3-vuotiaalle lapselle tukea voidaan myöntää silloin, kun kysymyksessä on vammainen tai pitkäaikaissairas lapsi, joka tarvitsee vaativan ja sitovan hoidon lisäksi esimerkiksi vaativia hoitotoimenpiteitä (mm. letkuravitsemus tai suonensisäinen lääkehoito) tai lapsi muutoin vaatisi sairaalahoitoa tai laitoshoitotasaisen hoitopaikan.
- Ainoastaan ohjauksen ja valvonnan tarve eivät ole riittäviä perusteita omaishoidon tuelle lapsuusiässä.

2.2 Muiden palveluiden huomiointi tuen myöntämisessä

- Omaishoidon tuki myönnetään lasten kohdalla pääsääntöisesti alimman hoitopalkkioluokan mukaan silloin, kun lapsi on kodin ulkopuolisten palvelujen piirissä esimerkiksi varhaiskasvatuksen, aamu- ja iltapäivätoiminnan tai vastaavien palveluiden piirissä. Korkeampi hoitopalkkio voidaan myöntää, mikäli katsotaan, että lapsi vaatii erittäin paljon hoitoa, tai omaishoito korvaa sairaala- tai laitoshoidon.
- Lapsen ja nuoren oppivelvollisuus ei vaikuta hoitopalkkion myöntämiseen tai määrään.
- Lasten ja nuorten omaishoidon tuen arvioinnissa huomioidaan, jos asiakkaalle on myönnetty runsaasti muita hyvinvointialueen tai muiden julkisten tahojen järjestämiä palveluja. Näissä tilanteissa omaishoidon tuesta voidaan tehdä kielteinen päätös tai hoitopalkkioluokkaa voidaan alentaa alempaan palkkioluokkaan. Hoidettavan hoidon kokonaisvastuu tulee olla omaishoitajalla.
- Mikäli lapsen tai nuoren lastensuojelun tarpeen selvitys on vireillä, odottaa omaishoidon tuen päätös niin kauan kunnes lastensuojelun tarve on selvitetty.
- Omaishoidon tuki voidaan myöntää, kun lastensuojelun asiakkuus on avohuollon tukitoimi tai johtuu lapsen hoidon haastavuudesta.
- Mikäli lapsi tai nuori on lastensuojelun asiakas muusta kuin lapsesta johtuvasta syystä, ei omaishoidon tukea myönnetä.

2.3 Perhesuhteiden vaikutus tuen myöntämiseen

- Omaishoitajana voi toimia vain toinen huoltajista.
- Jos lapsen huoltajilla on yhteishuoltajuus, tulee molempien tietää omaishoidon tuen hakemisesta. Omaishoitajaksi hakeutuva allekirjoittaa hakemuksen ja lisää hakemukselle toisen huoltajan yhteystiedot asian selvittämistä varten.
- Mikäli alaikäisen omaishoidettavan lapsen huoltajat eroavat tuen myöntämisen jälkeen, on asumisjärjestelyistä ilmoitettava omaishoidon tuen asiakasohjaajalle.
- Mikäli lapsi on yli 7 päivää kuukaudessa toisen huoltajan luona, kertyy omaishoidon vapaita kaksi vuorokautta kuukaudessa.

2.4 Hoitopalkkioluokka I

Lapsi tai nuori tarvitsee jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta. Hän tarvitsee ikäänsä nähden paljon hoitoa ja jatkuvaa apua useissa henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa kuten

- liikkumisessa
- lääkehuollossa
- ruokailuissa
- pukeutumisessa
- peseytymisessä ja henkilökohtaisen hygienian hoidossa
- wc-toiminnoissa sekä
- kodin ulkopuolella liikkumisessa ja toimimisessa

Omaishoidon tarpeen arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen ja avun tarpeen lisäksi kommunikaatioon ja kognitiivisiin taitoihin sekä mahdollisten vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen.

Lapsi ei yleensä tarvitse säännöllisesti vammasta tai sairaudesta johtuvaa hoitoa yöaikaan, mutta enemmän valvontaa ikätasoon nähden. Ainoastaan ohjauksen ja valvonnan tarve eivät ole riittäviä perusteita omaishoidon tuelle lapsuusiässä. Arvioinnissa otetaan huomioon asiakkaan saamat muut palvelut.

Omaishoitajana toimiminen ei ole este työssäkäynnille, mikäli hoidettavan hoito on järjestetty eikä työssäkäynti ole ristiriidassa muiden myöntämisen perusteiden kanssa.

2.5 Hoitopalkkioluokka II

Lapsi tai nuori tarvitsee ympärivuorokautisesti erittäin vaativaa ja sitovaa hoitoa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta terveeseen saman ikäiseen lapseen tai nuoreen verrattuna. Lapsi tai nuori tarvitsee runsaasti jatkuvaa hoitoa ja apua lähes kaikissa päivittäisissä henkilökohtaisissa toiminnoissa kuten

- liikkumisessa
- lääkehuollossa
- ruokailuissa
- pukeutumisessa
- peseytymisessä ja henkilökohtaisen hygienian hoidossa
- wc-toiminnoissa sekä
- kodin ulkopuolella liikkumisessa ja toimimisessa
- kokoaikaista hoitoa tai valvontaa, myös yöaikaan

Omaishoidon tarpeen arvioinnissa kiinnitetään huomiota päivittäisten toimintojen ja avun tarpeen lisäksi kommunikaatioon ja kognitiivisiin taitoihin sekä erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen, sitovuuteen ja toistuvuuteen. Hoidettava tarvitsee hoitoa toistuvasti myös yöaikaan.

Hoitopalkkioluokka voidaan alentaa alempaan palkkioluokkaan, mikäli hoidettava saa runsaasti muita hyvinvointialueen tai muiden julkisten tahojen järjestämiä palveluja (lyhytaikainen huolenpito 14 päivää tai enemmän kuukaudessa tai kotona asumista tukevia palveluita vähintään 35 tuntia viikossa).

Omaishoitajana toimiminen ei ole este työssäkäynnille, mikäli hoidettavan hoito on järjestetty eikä työssäkäynti ole ristiriidassa muiden myöntämisen perusteiden kanssa.

2.6 Hoitopalkkioluokka III A ja III B

Omaishoitolain 5 §:n 2 momentissa säädetään omaishoidon tuesta tilanteessa, jossa omaishoitaja on hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana lyhytaikaisesti estynyt tekemästä omaa tai toisen työtä tai päätoimista opiskelua. Tällöin lapsi tai nuori tarvitsee erittäin runsaasti hoivaa ja huolenpitoa sekä tarvitsee kokoaikaisesti toisen henkilön läsnäoloa ja apua henkilökohtaisissa toimissa. Hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin sairaalahoidossa tai ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.

Hoitopalkkioluokka III A, Hoidollisesti raskas siirtymävaihe voi olla esimerkiksi siirtyminen hoitomuodosta toiseen, toipuminen vakavasta onnettomuudesta tai saattohoito. Hoitotyö on fyysisesti ja psyykkisesti erittäin raskasta ja sitoo hoitajaa merkittävästi.

Hoitopalkkioluokka III B, Erittäin vaativa ympärivuorokautinen hoidon tarve edellyttää toisen henkilön kokoaikaista läsnäoloa ja apua henkilökohtaisissa toimissa. Hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin sairaalahoidossa tai ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.

Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoivaa ja huolenpitoa tai valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa kuten

- lääkehuollossa
- ruokailussa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- henkilökohtaisen hygienian hoidossa
- wc-toiminnoissa ja
- liikkumisessa

Hoitotyö edellyttää omaishoitajan työpanosta ja hoitovastuuta ympäri vuorokauden. Hoidettavan ei ole mahdollista olla yksin kuin hyvin lyhyen aikaa. Edellyttää omaishoitajan asumista samassa taloudessa.

Hoitopalkkio voidaan myöntää, kun omaishoito on päätoimista ja omaishoitaja on estynyt tekemästä kokopäiväistä ansiotyötä (oma tai toisen työ) tai päätoimista opiskelua.

Hoitajalla ei ole tältä ajalta

- vähäistä suurempia työtuloja
- oikeutta sairaskorvauslain (1224/2004) 10 luvun mukaiseen erityishoitorahaan (alle 16-vuotias lapsi)

Hoitopalkkioluokka voidaan alentaa alempaan palkkioluokkaan, mikäli hoidettava saa runsaasti muita hyvinvointialueen järjestämiä palveluja (lyhytaikainen huolenpito 14 päivää tai enemmän kuukaudessa tai kotona asumista tukevia palveluita vähintään 35 tuntia viikossa). Asiakkaan hoidon kokonaisvastuu tulee olla omaishoitajalla.

3 Perusteet omaishoidon tuen myöntämiselle täysi-ikäiselle

Omaishoidon tuki on tarkoitettu aikuisille, jotka tarvitsevat jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta. Hoidettava henkilö tarvitsee päivittäin toistuvasti hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa sekä ohjausta ja valvontaa useissa henkilökohtaisissa toiminnoissaan:

- wc-toiminnoissa ja hygienian hoidossa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)

Omaishoidon palvelutarpeen arvioinnissa kiinnitetään huomiota fyysiseen, psyykkiseen, sosiaaliseen ja kognitiiviseen toimintakykyyn sekä suoriutumiseen henkilökohtaisissa päivittäisissä toiminnoissa. Arvioinnissa kiinnitetään huomiota lisäksi kommunikaatioon sekä valvonnan ja erityisen vaativien hoitotoimenpiteiden tarpeeseen. Ainoastaan ohjauksen ja valvonnan tarve eivät ole riittäviä perusteita omaishoidon tuelle.

Hoitopalkkion myöntäminen edellyttää, että lääkäri on arvioinut omaishoidettavan tilanteen. Tuen myöntämisen perusteena on lääkärinlausunto tai muu ajantasainen selvitys hoidettavan vaikeasta sairaudesta tai vammasta.

Lakisääteistä RAI-toimintakykyarviota käytetään asiakkaan toimintakyvyn ja palvelutarpeen monipuoliseen ja yhdenmukaiseen arviointiin, ja sen tuloksia voidaan soveltuvin osin hyödyntää palvelujen myöntämisen perusteena kaikille palvelua tarvitseville henkilöille.

Mikäli hoidettavalle on myönnetty runsaasti hyvinvointialueen tai muun julkisen tahon järjestämiä palveluita, voidaan omaishoidon tuesta tehdä kielteinen päätös tai hoitopalkkioluokkaa alentaa alempaan palkkioluokkaan. Hoidettavan hoidon kokonaisvastuu tulee olla omaishoitajalla.

Omaishoidon tuen myöntämisen perusteeksi ei riitä vähäinen avun tarve tai jos avun tarve kohdistuu pelkästään asiointiin, siivoukseen tai muihin kodinhoitotehtäviin.

3.1 Hoitopalkkioluokka I

Aikuinen hoidettava tarvitsee jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa, valvontaa ja ohjausta. Hoidettava selviytyy päivittäisissä toiminnoissa ja kodin ulkopuolisesta asioinnista valvonnan, seurannan ja tuen avulla. Ilman myönnettyä omaishoidon tukea hoidettavalla olisi päivittäin kotona asu-
mista tukevia palveluita käytössään.

Lisäksi hän tarvitsee päivittäin toistuvasti hoitoa, hoivaa ja huolenpitoa sekä ohjausta ja valvontaa useissa henkilökohtaisissa toiminnoissaan:

- wc-toiminnoissa ja hygienian hoidossa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)

Hoidon tarve ei välttämättä edellytä hoitajan ja hoidettavan asumista samassa taloudessa, mutta hoitajan tulee sitoutua toistuvaan päivittäiseen huolenpitoon ja hoitoon sekä kantaa päävastuu hoidosta. Hoidettavalla voi olla satunnaisesti hoidontarvetta myös yöaikaan. Hoidettava voi olla vain osan aikaa päivästä (noin 2–4 tuntia) tai yön yli yksin kotona.

Omaishoitajana toimiminen ei ole este työssäkäynnille, mikäli hoidettavan hoito on järjestetty eikä työssäkäynti ole ristiriidassa muiden myöntämisen perusteiden kanssa.

Myöntämisperusteiden tueksi viitteelliset RAI-arvot, joista Maplen lisäksi kahden tulee täyttyä:

CPS	2 (Kognitiomittari 0–6)
ADLH	1 (Arkisuoriutuminen, perustoiminnot 0–6)
IADLCH	5 (Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot 0–6)
MAPLe	3 (Palvelutarveluokka 1–5)
ABS	4 (Haastava käyttäytyminen 0–12)

3.2 Hoitopalkkioluokka II

Aikuinen hoidettava tarvitsee sairauden, vamman tai psyykkisen vointinsa vuoksi runsaasti jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa ja apua päivittäisissä toiminnoissa ympärivuorokautisesti ja tarvitsee jatkuvaa valvontaa. Hoidon tai valvonnan tarve yöaikaan on säännöllistä. Ilman myönnettyä omaishoidon tukea hoidettavalla olisi käytössään muu hyvinvointialueen myöntämä ympärivuorokautinen palvelu.

Hoidettava tarvitsee päivittäin runsaasti jatkuvaa hoitoa, huolenpitoa ja apua sekä ohjausta ja valvontaa lähes kaikissa henkilökohtaisissa toiminnoissaan:

- wc-toiminnoissa ja hygienian hoidossa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- ruokailun järjestämisessä ja/tai syömisessä
- lääkehoidon toteutuksessa
- liikkumisessa/siirtymisissä
- kognitiivisissa toiminnoissa (muisti, psyyke, ymmärtäminen)

Hoidon tarve edellyttää hoidettavan ja omaishoitajan asumista samassa taloudessa. Hoitotyö edellyttää omaishoitajan työpanosta ja hoitovastuuta pääsääntöisesti ympäri vuorokauden. Hoidettava voi olla lyhyen aikaa (alle 2 tuntia) yksin kotona.

Hoitotoimenpiteissä avustaminen vaatii pääsääntöisesti hoitajan fyysistä avustamista (muun muassa inkontinenssisuojan vaihto, siirtoapu, asennonvaihto). Hoidettavalla voi olla kotihoidon tai muita vastaavia palveluja, mutta päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

Hoitopalkkioluokka voidaan alentaa alempaan palkkioluokkaan, mikäli hoidettava saa runsaasti muita hyvinvointialueen järjestämiä palveluja (lyhytaikainen huolenpito 14 päivää tai enemmän kuukaudessa tai kotona asumista tukevia palveluita vähintään 35 tuntia viikossa).

Omaishoitajana toimiminen ei ole este työssäkäynnille, mikäli hoidettavan hoito on järjestetty eikä työssäkäynti ole ristiriidassa muiden myöntämisen perusteiden kanssa.

Myöntämisperusteiden tueksi viitteelliset RAI-arvot, joista Maplen lisäksi kahden tulee täytyä:

CPS	3 (Kognitiomittari 0–6)
ADLH	2 (Arkisuoriutuminen, perustoiminnot 0–6)
IADLCH	6 (Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot 0–6)
MAPLe	4 (Palvelutarveluokka 1–5)
ABS	4 (Haastava käyttäytyminen 0–12)

3.3 Hoitopalkkioluokka III A ja III B

Raskas siirtymävaihe III A, Omaishoitolain 5 §:n 2 momentissa säädetään omaishoidon tuesta tilanteessa, jossa omaishoitaja on hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana lyhytaikaisesti

estynyt tekemästä omaa tai toisen työtä tai päätoimista opiskelua. Tällöin hoidettava tarvitsee erittäin runsaasti hoivaa ja huolenpitoa ja hoidettava tarvitsee kokoaikaisesti toisen henkilön läsnäoloa ja apua henkilökohtaisissa toimissa. Hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin sairaalahoidossa tai ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.

Hoidollisesti raskas siirtymävaihe voi olla esimerkiksi siirtyminen hoitomuodosta toiseen, toimipumina vakavasta onnettomuudesta tai saattohoito. Hoitotyö on fyysisesti ja psyykkisesti erittäin raskasta ja sitoo hoitajaa merkittävästi.

Erittäin vaativa ympärivuorokautinen tarve III B, Hoidon sitovuus on samaa tasoa kuin sairaalahoidossa tai ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Erittäin vaativa ympärivuorokautinen hoidon tarve edellyttää toisen henkilön kokoaikaista läsnäoloa ja apua henkilökohtaisissa toimissa.

Hoidettava tarvitsee ympärivuorokautisesti runsaasti hoivaa ja huolenpitoa sekä valvontaa ja ohjausta henkilökohtaisissa toiminnoissa kuten

- lääkehuollossa
- ruokailussa
- peseytymisessä
- pukeutumisessa
- henkilökohtaisen hygienian hoidossa
- wc-toiminnoissa ja
- liikkumisessa

Hoitotyö edellyttää omaishoitajan hoitovastuuta ympäri vuorokauden. Hoidettavan ei ole mahdollista olla yksin kuin hyvin lyhyen aikaa. Edellyttää omaishoitajan asumista samassa taloudessa.

Hoitopalkkio voidaan myöntää, kun omaishoito on päätoimista ja omaishoitaja on estynyt tekemästä kokopäiväistä ansiotyötä (oma tai toisen työ) tai päätoimista opiskelua. Hoitajalla ei ole tältä ajalta vähäistä suurempia työtuloja.

Palkkioluokka voidaan alentaa yhtä tai kahta alempaan maksuluokkaan, mikäli hoidettava saa runsaasti muita hyvinvointialueen järjestämiä palveluja (lyhytaikainen huolenpito 14 päivää tai

enemmän kuukaudessa tai kotona asumista tukevia palveluita vähintään 35 tuntia viikossa). Asiakkaan hoidon kokonaisvastuu tulee olla omaishoitajalla.

Myöntämisperusteiden tueksi viitteelliset RAI-arvot, joista Maplen lisäksi kahden tulee täyttyä:

CPS	4 (Kognitiomittari 0–6)
ADLH	4 (Arkisuoriutuminen, perustoiminnot 0–6)
IADLCH	6 (Arkisuoriutuminen, välinetoiminnot 0–6)
MAPLe	4 (Palvelutarveluokka 1–5)
ABS	4 (haastava käyttäytyminen 0–12)