

## Uppdateringar i Grunder för beviljande av långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg för äldre 2025 – ändringslogg

### Grunder för beviljande av långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg för äldre år 2025

Sida 3	Uppdatering: År 2023 bodde över 91,8% procent av alla personer som fyllt 75 år hemma.
Sida 4	Folkhälsolagen (66/1972) stryks
Sida 10	<p>Tabellen med kriterier har uppdaterats:</p> <p>Har strukits: Serviceboende med heldygnsomsorg för minnessjuka</p> <p>Kvar blir två kolumner: gemenskapsboende och serviceboende med heldygnsomsorg. Textavsnittet i kolumnen om serviceboende med heldygnsomsorg ersätts med följande:</p> <p>Minnet kan vara märkbart nedsatt och personen har diagnostiserats med medelsvår eller svår minnessjukdom, CPS 2–6, MMSE &lt; 19.</p> <p>Personen behöver ofta/kontinuerligt hjälp eller handledning med dagliga funktioner, ADLH 3–6</p> <p>MAPLe 4–5, MAPLe 4 om CHESS 3.</p> <p>Mätaren för förmåga att klara sig i vardagen visar vilka instrumentella vardagsfunktioner personen klarar av och vilka vardagsfunktioner hen behöver hjälp med, IHIER-C 5.</p> <p>Andra mätare som tas i beaktande är DRS, DRSSR, IADLP, ABS, EVAC, SOCWD</p>

Aravabegränsningslagen (1190/1993) 4–4 c §

\*Valet av hyresgäster till objekt för grupper med särskilda behov måste göras i enlighet med den lagstiftning som gäller för ARA-stöd.

\*Hyresgäster ska väljas med hänsyn till hushållets bostadsbehov, förmögenhet och inkomster.

\*ARA-bostäder är ämnade för dem som är minst bemedlade och har en fastställd förmögenhetsgräns för att få bostad.

Centrala mätare i RAI: Ändringarna beror på att RAI-instrumentet byts ut från MDS till InterRAI.

ADL (0–6):	I den svenska versionen: måltid stryks och ersätts med ätande
IADL (0–21):	Stryks, ersätts med IADLP.
IADLP (0–48):	Bedömer förmågan i funktioner som tillredning av mat, vanligt hushållsarbete, uträttande av ekonomiska ärenden, läkemedelsbehandling, telefonsamtal, gå i trappor, göra inköp och förflyttningar.
CHESS (0–5):	tillägg: nutritionstillstånd
Risk CAP:	tillägg: och risk för att personen behöver heldygnsomsorg. Geriatric Screener/SRI stryks och ersätts med Geriatrisk screening
MAPLe 5	Förblir oförändrad
IHIER-C (0–8):	Ju högre värde, desto större behov av hjälp har personen i prestationer förknippade med instrumentella aktiviteter (förmodad prestationsförmåga) vid funktioner som tillredning av mat, vanligt hushållsarbete, uträttande av ekonomiska ärenden, läkemedelsbehandling och inköp.
COMM (0–8):	Bedömer personens förmåga att uttrycka behov, begäran och åsikter, delta i diskussion samt förmågan att ta emot och förstå budskap.
PAIN (0–3):	Mätaren visar hur starka smärtor personen har och hur ofta smärtorna förekommer.
BMI	BMI-värdet är ett enkelt sätt att följa med ändringar i vikten.



- ABS (0–12): Utmanande beteende, mätaren kan visa om personen har beteenderelaterade symtom, såsom grovt språkbruk, misshandel, olämpligt beteende i sociala situationer, störande beteende eller gör motstånd mot vårdåtgärder.
- DRSSR (0–9): Självskattad sinnesstämning, mätaren visar hur personen själv upplever sin sinnesstämning.
- DIVERT (1–6): Risk för behov av akutbesök, mätaren kan användas vid bedömning av hur stor risken är att personen i framtiden måste åka in till jouren igen.
- FALLS (0–3): Fallrisk, mätaren kan användas för att bedöma risken för att personen faller.
- EVAC (1–9): Bedömning av utrymningssäkerhet, mätaren beskriver klientens förmåga att utrymma lokaler på 2–3 minuter vid brand.
- SOCWD (0–12): Socialt tillbakadragande, mätaren bedömer förekomsten av negativa symtom förknippade med sinnesstämningen, brist på känsla av välbefinnande, tillbakadragande från intressen, brist på motivation och minskat socialt beteende.