



KESKI-  
SUOMEN  
HYVINVOINTI-  
ALUE



Sairaala Nova

Sosiaalityön yksikkö



# SYDÄNLAPSEN SOSIAALITURVA 2023

Sosiaalityöntekijä  
Juhani Luotola  
Puh: 014 - 2691755  
[juhani.luotola@hyvaks.fi](mailto:juhani.luotola@hyvaks.fi)

## ALLE 16-VUOTIAAN VAMMAISTUKI

Alle 16-vuotiaan vammaistuki voidaan myöntää, jos lapsen sairauteen, vikaan tai vammaan liittyvästä hoidosta, huolenpidosta ja kuntoutuksesta aiheutuu vanhemmille vähintään kuuden kuukauden ajan tavanomaista suurempaa rasitusta ja sidonnaisuutta. Tukea ei enää voi myöntää yksinomaan taloudellisen rasituksen perusteella. Myönnettävän tuen määrä arvioidaan lapsen sairauden laadun ja sen aiheuttaman rasituksen ja sidonnaisuuden kokonaismäärän perusteella. Alle 16-vuotiaan vammaistuen saannin ja sen suuruuden ratkaisee ennen kaikkea lapsen kokonaistilanne, ts. kuinka paljon ”erityistä” hoitamiseen liittyy. Tukipäätös tehdään yksilöllisesti jokaisen lapsen kohdalla ja vanhempien hakemuslomakkeessa antamalla tiedoilla on hyvin suuri merkitys.

Sydänsairaana lapsen mahdolliset muut pitkäaikaissairaudet tai vammaisuus vaikuttavat tietenkin alle 16-vuotiaan vammaistuen määrään: esim. kehitysvammaisella tai astmaa sairastavalla lapsella myös näistä syistä aiheutuva rasitus ja sidonnaisuus on otettava sydänsairauden ohella huomioon. Näiden seikkojen olisi myös tultava esille hakemuksessa.

## LASTEN SYDÄNSAIRAUDET JA ALLE 16-VUOTIAAN VAMMAISTUKI

Alle 16-vuotiaan vammaistuki on porrastettu kolmeen ryhmään. Vammaistuen määrä on 1.1.2023:

Perustuki	102,85 €/kk
Korotettu tuki	240,00 €/kk
Ylin tuki	465,38 €/kk

Kela ensisijaisesti sisäisiksi ohjeiksi tarkoitetut ”Etuusohjeet” -kansiot löytyvät Kelan Internetsivuilta. Alle 16-vuotiaan vammaistuen etuusohjeista löytyvät vammaisetuslain 7 § 3 mom. mukaisesti tarkemmat määräykset sairauden aiheuttaman rasituksen ja sidonnaisuuden arviointia varten. Sydänsairaita lapsia koskevat ohjeet (Kelan Etuusohjeet, Alle 16-vuotiaan vammaistuki, Sydänviat) on päivitetty viimeksi joulukuussa 2021. Seuraavassa on referoitu (kursivoituna) Kelan linjauksia em. ohjeen sivuilta.

### ***Esimerkkejä sydänvikaisen lapsen hoidosta, huolenpidosta ja kuntoutuksesta aiheutuvasta rasituksesta ja sidonnaisuudesta***

- lääkehoidosta huolehtiminen (esim. verenohennuslääke)
  - lääkkeiden anto
  - laboratoriotutkimukset lääkeannosseurantaan
- poliklinikkakontrollit ja sairaalahoitojaksot
- ravitsemuksesta huolehtiminen (esim. energiantarve, natrium- ja kaliumtasapaino)
  - ruokailun valvonta tai syöttäminen
  - syöttöletkuruokinta
- lisähapen käyttö
- valvonta tajuttomuuskohtaus-, sinisyyskohtaus- tai rytmihäiriöriskin takia
- terapiakäynnit
- arjen kuntouttavat toimet kotona, päiväkodissa tai koulussa
- huonokuntoisen lapsen avustaminen

### ***Ei vammaistukea***

*Sydänvikaisen lapsen hoidosta ja huolenpidosta ei katsota aiheutuvan tavanomaista suurempaa rasitusta ja sidonnaisuutta, jos lapsi pysyy oireettomana pelkällä lääkityksellä, tai lapsi on ollut oireeton jo ennen esim. rytmihäiriöitä ehkäisevän lääkityksen aloittamista.*

Vammaistukeen oikeuttavaa rasitusta ja sidonnaisuutta ei aiheudu myöskään silloin, kun lapsella on sydämentahdistin, joka ei rajoita hänen elämäänsä, eikä siitä aiheudu valvonnantarvetta. Tahdistinkontrollit eivät yksinään riitä vammaistuen myöntöön.

### **Perusvammainen tuki**

Sydänvikaisen lapsen hoidosta, huolenpidosta ja kuntoutuksesta katsotaan aiheutuvantavanomaista suurempaa vähintään viikoittaista rasitusta ja sidonnaisuutta silloin, kun lapsella on lääkityksestä huolimatta valvontaa edellyttäviä oireita, kuten lievääasteinen sydämen vajaatoiminta tai rytmihäiriöt. Tavanomaista suurempaa rasitusta ja sidonnaisuutta aiheuttaa kouluikäisellä lapsella myös verenohennushoito sekä siihen liittyvät laboratorio- ja lääkeannosseuranta ja verenvuotoriskin aiheuttamavalvonnantarve tapaturmissa. Verenohennushoidon tehoa voidaan mitata myös kotilaitteella (INR-testi).

### **Korotettu vammaistuki**

Sydänvikaisen lapsen hoidosta, huolenpidosta ja kuntoutuksesta katsotaan aiheutuvan päivittäin huomattavasti aikaa vievää rasitusta ja sidonnaisuutta esim. silloin, kun lapsella on huomattavaa valvontaa edellyttäviä oireita päiväsaikaan, kuten sinisyyskohtauksia (syanoosikohtauksia) tai oireilua levossa. Päivittäin huomattavasti aikaa vievää rasitusta ja sidonnaisuutta aiheutuu myös silloin, kun lapsi tarvitsee huonon fyysisen kunnan ja väsymisen vuoksi apua päivittäisissä toiminnoissaan, kuten syömisessä tai liikkuessaan. Rasitus ja sidonnaisuus on vaativaa silloin, kun lapsen hoito edellyttää erityistä perehtyneisyyttä hoitotoimenpiteisiin. Lapsella voi olla käytössään esim. nenämahaletku tai suoraan mahalaukuun asetettu letku (gastrostoma) ravinnon saamisen turvaamiseksi. Myös sydänleikkauksesta toipuminen voi aiheuttaa vaativaa tai päivittäin huomattavasti aikaa vievää rasitusta ja sidonnaisuutta. Jos alle kouluikäisellä lapsella on käytössään säännöllinen laboratorio- ja lääkeannosseurantoja edellyttävä verenohennushoito, katsotaan lapsella olevan myös tällöin oikeus korotettuun vammaistukeen. Valvonnantarve on huomattava lääkityksen aiheuttaman verenvuotoriskin vuoksi.

### **Ylin vammaistuki**

Sydänvikaisen lapsen hoidosta ja huolenpidosta katsotaan aiheutuvan vaativaa ja ympärivuorokautista rasitusta ja sidonnaisuutta, jos lapsella on vaikea sydänvika, jonka vuoksi lasta on hoidettava ja valvottava lähes ympärivuorokautisesti. Ympärivuorokautista valvonnan tarvetta voivat aiheuttaa lapsella esiintyvät sinisyys- ja /tai tajuttomuuskohtaukset, vaikeasti oireileva sydämen vajaatoiminta, säännöllinen ympärivuorokautinen lisähapen käyttö tai sairaanhoidollinen tarve yölliseen saturaatioseurantaan tai yölliseen letkuruokintaan.

Alle 16-vuotiaan vammaistuki kustannusperusteisesti

Taloudellisena rasituksena voidaan huomioida sairaan tai vammaisen lapsen hoidosta, huolenpidosta ja kuntoutuksesta aiheutuvat tarpeelliset, ylimääräiset ja jatkuvat kustannukset, jotka on itse maksettava. Kustannuksia voi syntyä esimerkiksi lääkkeitä, erityisruokavaliosta, lääkäri-, laboratorio- ja terapiakäynneistä sekä niihin liittyvistä matkoista. Kertaluonteisia kustannuksia ei hyväksytä.

Korotettu vammaistuki voidaan myöntää erityiskustannusten perusteella, jos lapselle on sairauden tai vamman aiheuttaman rasituksen ja sidonnaisuuden perusteella myönnetty perusvammainen tuki ja hyväksyttävissä erityiskustannuksia arvioidaan olevan keskimäärin korotetun vammaistuen verran kuukaudessa.

Kelan ohjeistuksen mukaan ylittä vammaistukea ei voida myöntää taloudellisen rasituksen perusteella.

## Vammaistuen hakeminen

Alle 16-vuotiaan vammaistukea haetaan Kelasta. Hakulomakkeen ([EV 258](#) – löytyy myös Kelan Internetsivuilta kohdasta ”lomakkeet”) liitteeksi tarvitaan lääkärinlausunto C (käytännössä usein B-lausunto). Alle 16-vuotiaan vammaistukea maksetaan sairauden toteamista tai hoidon aloittamista seuraavan kuukauden alusta. Alle 16-vuotiaan vammaistukea voi tarvittaessa hakea takautuvasti kuuden kalenterikuukauden ajalta. Se myönnetään joko määräajaksi tai siihen saakka, kunnes lapsi täyttää 16 vuotta. Lasten sydänsairauksien osalta päätökset ovat tavallisesti määräaikaaisia. Alle 16-vuotiaan vammaistuki on verovapaata tuloa, eikä sen saaminen riipu vanhempien tuloista tai varallisuudesta. Sitä voidaan maksaa myös riippumatta siitä, onko lapsi päivä- tai kotihoidossa tai koulussa.

## Jatkohakemus ja tarkistushakemus

Määräajaksi myönnettyyn alle 16-vuotiaan vammaistukeen haetaan jatkoa täyttämällä hakemuslomake [EV 258](#) uudelleen. HUOM: **Kela ei lähetä kotiin ilmoitusta vammaisetuuden päättymisestä.** Jatkohakemuksessa kannattaa selvittää erityisesti etuuden myöntämisen jälkeen tapahtuneet muutokset lapsen terveydentilassa, hoitosuunnitelmassa ja muissa olosuhteissa. Jatkohakemukseen on liitettävä lääkärinlausunto tai muu riittävä selvitys lapsen nykyisestä terveydentilasta. HUOM: Kela ei korvaa jatkohakemukseen tarvittavaa lääkärinlausuntoa.

Kun alle 16-vuotiaan vammaistukeen haetaan päätöksen voimassaoloaikana korotusta, on tarkistushakemukseen liitettävä uusi lääkärinlausunto tai muu selvitys lapsen terveydentilan muutoksesta.

## Muutoksenhaku

Alle 16-vuotiaan vammaistukea koskevasta päätöksestä voi valittaa sosiaaliturva-asioiden muutoksenhakulautakunnalle. Ohjeet tästä (valitusosoitus) on aina liitetty Kelan päätökseen. Mikäli asiakas on tyytymätön Kelan antamaan päätökseen ja valittaa siitä, tutkii Kela ensin annetun päätöksen itseoikaisumahdollisuuden. Jos itseoikaisulle ei Kelan käsityksen mukaan ole mahdollisuutta, tai se on osittainen (eli ei voida vastata kaikkiin asiakkaan valituksessa esittämiin vaatimuksiin), lähtee muutoksenhaku eteenpäin sosiaaliturva-asioiden muutoksenhakulautakuntaan, ja asiakas saa tästä kirjeitse tiedon. Valituksen käsittelyaika muutoksenhakulautakunnassa saattaa olla hyvin pitkä. Joskus kielteisissä päätöksissä uusi hakemus on hyödyllisempi vaihtoehto. Sosiaaliturva-asioiden muutoksenhakulautakunnan päätökseen voi edelleen hakea muutosta vakuutusosoikeudelta. Asian käsittely muutoksenhakulautakunnassa ja vakuutusosoikeudessa on asiakkaalle maksutonta.

## ERITYISHOITORAHA

Erytyshoitorahaa maksetaan alle 16-vuotiaan lapsen vanhemmalle ansionmenetyksen korvauksena silloin, kun

1. hän osallistuu lääkärin määräämänä lapsensa hoitoon arkipäivänä vähintään 6 tunnin ajan (matka-ajat mukaan lukien) ja
2. on estynyt tekemästä omaa työtään eikä saa lapsen hoidon ajalta palkkaa.

Hoitoon osallistuminen voi tapahtua

1. sairaalan poliklinikalla tai vuodeosastolla
2. poliklinikka- tai osastohoitoon välittömästi liittyvässä kotihoidossa.

Kotiäidit ja -isät, päätoimiset opiskelijat sekä yrittäjät ovat myös oikeutettuja erityishoitorahaan. Kelan maksama lasten kotihoidontuki ei ole este erityishoitorahan saamiselle, ei myöskään omaishoidon tuki. Yrittäjälle pitää lapsen hoitoon osallistumisesta aiheutua ansionmenetystä ja sen näyttäminen käy toteen esim. siten, että hän on palkannut jonkun toisen tilalleen tai hän voi osoittaa, että jokin tulo jäi saamatta.

Erytyshoitorahaa ei makseta silloin, kun hakija on vuosilomalla tai muulla palkallisella vapaalla työstään. Erytyshoitorahaa ei makseta samanaikaisesti eräiden muiden etuuksien kanssa (esim. työttömyyskorvaus, raskaus-, vanhempainraha tai sairauspäiväraha).

Erytyshoitoraha on sairausvakuutuksen päivärahan suuruinen ja verollinen. Erytyshoitorahan määrä riippuu hakijan tuloista tai yrittäjän eläkevakuutuksen vuosityötulosta. Jos hakijalla ei ole riittävästi tuloja päivärahan laskemisen perusteeksi, maksetaan erityishoitoraha aina minimissä 31,99 € /arkipäivältä. Erytyshoitoraha on verollinen. Karenssia ei ole: lyhin aika, jolta erityishoitoraha maksetaan, on 1 vrk. Vuodeosasto- tai poliklinikkahoidossa olevien alle 7-vuotiaiden lasten vanhemmilla on oikeus saada erityishoitorahaa kaikissa sairaustapauksissa, kun lääkäri pitää vanhemman osallistumista hoitoon ja kuntoutukseen tarpeellisena.

Yli 7-vuotiailla ja aina kotihoidossa sairauden täytyy olla vaikea. Vaikeina sairauksina mainitaan valtioneuvoston asetuksessa (1335/2004) mm. vaikea sydänvika. Vaikeusasteen arvioi hoitava lääkäri ja ratkaisu erityishoitorahasta tehdään Kelassa. Ylensä erityishoitoraha maksetaan vain toiselle vanhemmalle. Molemmille vanhemmille etuutta voidaan maksaa, jos hoitava lääkäri katsoo näiden molempien hoitoon osallistumisen tarpeelliseksi sairaala- tai sairaalan poliklinikkahoidossa. Tällainen tilanne on usein, kun lapsi on kutsuttu sydänleikkauksen tai muun toimenpiteen vuoksi Hyksiin. Kotihoidossa erityishoitorahaa ei makseta samalta ajalta molemmille vanhemmille samasta lapsesta missään muussa tilanteessa kuin saattohoidossa.

Erytyshoitorahaa maksetaan hoidollisen tasapainon saavuttamiseksi lasta kohden **saman sairauden perusteella**:

- erikoissairaanhoidon osastohoitoon tai poliklinikkahoitoon osallistumisesta enintään 60 arkipäivältä;
- kotihoidon ajalta enintään 60 arkipäivältä ja erityisestä hoidollisesta syystä lisäksi enintään 30 arkipäivältä.

Erytyshoitorahaa maksetaan edellä mainittua pidemmältä ajalta vain määritellyissä poikkeustapauksissa painavien lääketieteellisten syiden perusteella, jos lapsen vaikeaan sairauteen liittyvän hoidon toteuttaminen tai sairauden odottamaaton paheneminen edellyttää edelleen vanhemman jatkuvaa läsnäoloa.

Sydänsairaiden lasten hoidon järjestelyissä erityishoitoraha on yleisesti käytetty taloudellisen tuen muoto etenkin vuodeosastohoidon ja vaativien kotihoitovaiheiden aikana.

Erytyshoitorahaa voidaan hakea verkossa, ohjeet Kelan löytyvät nettisivuilta. Vaihtoehtoisesti erityishoitorahaa haetaan Kelasta paperilomakkeella [SV 89](#). Liitteeksi tarvitaan D-todistus. Todistus on yleensä maksuton. Takautuva hakuaika on 4 kuukautta.

Myös erityishoitorahaa koskevasta Kelan päätöksestä voi valittaa sosiaaliturva-asioiden muutoksenhakulautakunnalle. Valitusosoitus on aina liitetty päätökseen. SAMU:n päätökseen voi edelleen hakea muutosta vakuutusosikeudelta.

#### SAIRAUSPÄIVÄRAHA VANHEMMILLE

Kun lapsella todetaan vaikea tai henkeä uhkaava sairaus, hoidon alkuvaiheessa on tavallista, että toiselle tai molemmille vanhemmille kirjoitetaan SV A -todistus työkyvyttömyydestä sairauspäivärahan hakemista varten. Sairauspäiväraha edellyttää aina työkyvyttömyyttä, jonka hakijan (eli vanhemman) sairaus aiheuttaa. Vanhemmille lapsen sairastuminen voi olla niin suuri shokki, että se voidaan luokitella sairastumiseksi, jolloin vanhemmille kirjoitetaan todistus työkyvyttömyydestä. Ko. todistuksen voi kirjoittaa esim. vanhempien oma terveyskeskuslääkäri, työterveyslääkäri, psykiatri tai joissain tapauksissa lasta hoitava lastenlääkäri. Työehtosopimuksen mukaan työntekijällä on usein oikeus palkalliseen sairauslomaan, jolloin sairauspäiväraha maksetaan karenssiajan jälkeen työnantajalle. Yrittäjillä sairauspäiväraha maksetaan sairastumispäivää seuraavasta arkipäivästä alkaen.

Sairausloman jälkeen vanhempi tavallisesti jatkaa palkattomalla vapaalla ja Kelan maksamalla erityishoitorahalla lapsen hoitoon osallistumista. Erytyshoitorahaa ei voi koskaan maksaa työnantajalle.

#### MATKAKUSTANNUKSET

Sairausvakuutuksen perusteella korvataan matkakustannukset tutkimukseen, hoitoon ja kuntoutukseen omavastuun 25 € ylittävältä osalta yhteen suuntaan. Tarvittaessa korvataan myös saattajan matkat. Jos itse maksettavaksi jääneet matkakustannukset ylittävät kalenterivuoden aikana 300 € (ns. vuosikatto), ylittävä osa korvataan kokonaan. Omavastuuosuuden täyttymistä on potilaan itsensä seurattava, varsinkin alle omavastuun jäävien omalla autolla tai julkisella kulkuneuvolla tehtyjen matkojen osalta.

1.1.2023 alkaen Kela ei enää lähetä erillistä korttia (ns. matkakattokortti) osoituksena vuosiomavastuun (300 e) täyttymisestä. Matkakorttia ei enää tarvita taksimatalla, koska taksien tilausvälityskeskukset saavat Kelasta automaattisesti tiedon siitä, jos asiakkaalta ei tarvitse periä omavastuuta. Jos asiakas on kuitenkin maksanut matkastaan omavastuun, vaikka vuosiomavastuu olisi täytynyt, Kela palauttaa perityn omavastuun asiakkaalle automaattisesti.

Matkakustannusten vuosikatto on potilaskohtainen ja siihen huomioidaan kaikki sairaanhoidon ja kuntoutuksen vuoksi tarvittavat matkat esim. sairaalaan, terveyskeskukseen, apuvälinesovitukseen tai kuntoutuspaikkaan. Huomioon otetaan myös muut kuin sydänsairauden hoitoon liittyvät terveydenhuollon matkat. Alle omavastuun jäävien matkakustannusten vuotuisen seurantaan on Kelassa lomake [SV 4](#). Sen käyttöä suositellaan: jos matkakustannuskatto on joka tapauksessa täyttymässä, lyhyetkin terveydenhuollon matkat kannattaa kirjata lomakkeelle.

Kela korvaa matkakustannukset halvimman kulkuneuvon, yleensä julkisten liikennevälineiden taksan mukaisesti ja yleensä lähimpään hoitopaikkaan, paitsi kun erityiskulkuneuvon käyttö on perusteltua:

1. terveydellisistä syistä (lääkärin arvio)
2. liikenneolosuhteiden vuoksi (asiakas selvittelee asian Kelan paikallistoimiston kanssa).

Kelan ohjeiden mukaan omaa autoa pidetään kuitenkin halvimpana kulkuneuvona alle 100 km yhdensuuntaisella matkalla, jolloin myös riittää hakijan oma ilmoitus. Kela ei näissä tapauksissa siis vaadi terveydenhuollon todistusta.

Potilaalla on mahdollisuus saada terveydentilansa tai sairautensa vuoksi terveydenhuollon ammattihenkilön antama todistus (SV 67) esim. taksimatkaa varten. Todistus voidaan kirjoittaa kertamatkalle, määräajalle (esim. jotain suunniteltua hoitojaksoa varten) tai toistaiseksi. Pitemmän

aikaa voimassa oleva SV 67 todistus kannattaa pyytää vaikeasti sairaalle tai monivammaiselle lapselle, jolla on paljon hoito-, tutkimus- ja kuntoutuskäyntejä.

**Kelan korvaamien taksimatkojen tilausjärjestelmä muuttui 1.1.2022.** Jos potilaalla on oikeus Kelan korvaamaan taksimatkaan (terveydentila tai puutteelliset liikenneolosuhteet), **taksi pitää tilata [maakunnallisesta tilausnumerosta](#)** joita Kelan suorittaman kilpailutuksen jälkeen on kaikilla alueilla kaksi. Tällöin potilas saa matkakorvauksen heti taksissa ja maksaa matkastaan enintään 25 euron omavastuun. **Jos taksi tilataan muulla tavoin, ei Kela korvaa matkaa.** Jos on epäselvää, mihin alueeseen kotikunta kuuluu, oikean tilausnumeron voi tarkistaa Kelan sivuilla olevasta [kuntalistasta](#) (pdf).

**Keski-Suomen maakunnan alueella Kela taksi tilataan numerosta 0800 414 608 (Taksi Helsinki Oy) tai 0800 021 83 (Menevä Oy).**

Matkakustannusten takautuva haku-aika on 6 kuukautta. Suurten matkakustannusten vuosiseurannassa on korvauksia haettava alkuvuoden matkoista 6 kuukauden kuluessa matkan tekemisestä, vaikka asiakas ei saisikaan suoraan korvattavana vielä lainkaan korvausta!

### **Yöpymisraha**

Kela voi maksaa yöpymisrahaa enintään 20,18 €/vrk vanhemmalle, joka joutuu yöpymään hotellissa tai muussa maksullisessa majoituksessa lapsen sairaalassaolon vuoksi. Yöpymisrahaa voidaan hakea samassa yhteydessä kuin matkakustannuksia esim. lomakkeella SV 4. Majoitusliikkeen kuitti on liitettävä hakemukseen.

Yöpymisrahaa voi siis saada, kun osallistuu lapsen hoitoon Helsingissä tapahtuvan sydänleikkauksen aikana ja majoittuu vaikkapa [Ronald Mc Donald lastentalosäätiön](#) taloon Meilahden huvila-alueella [Oksakoskenpolku 8, Helsinki]. Lääkärintodistuksessa mainittu lapsen huoltaja maksaa asumisestaan 15 €/vrk omavastuuosuuden. Kokonaiskustannus majoituksesta on 35,18 €/vrk/huoltaja, josta Kela maksaa yöpymisrahaa 20,18 € Suomen sosiaaliturvan piirin kuuluville. Ronald McDonald Talo hakee yöpymisrahan huoltajan/huoltajien puolesta (mainittava lääkärintodistuksessa). Muut perheen 4 vuotta täyttäneet lapset maksavat asumisestaan 15 €/vrk, josta Kela ei maksa korvauksia. Maksut voi hoitaa suoraan Ronald McDonald Talossa. Pitempään talossa asuvien perheiden kohdalla Ronald McDonald Talo on siirtynyt kuukausilaskutukseen.

Toinen majoitusmahdollisuus on Scandic Meilahti, jonne [Lastenklonikoiden Kummit ry](#) myöntää 60 euron setelin/huone/yö. Vanhemmat siis maksavat tuon summan hotellista lähtiessä. Tästä maksetusta summasta Kela korvaa vielä hakemuksen perusteella yöpymisrahana 20,18 €/vrk hoitoon osallistuvalla vanhemmalla tai molemmilla vanhemmilla. Kummit etueteleitä hotelliin saa Uuden lastensairaalan sosiaalityöntekijöiltä tai osastoilta.

Kela ei korvaa oman auton käytöstä aiheutuvia pysäköintimaksuja. Uuden lastensairaalan parkkihallissa on 100 pysäköintipaikkaa. Uusi lastensairaala tarjoaa potilaiden omaisille maksuttoman pysäköinnin. Parkkihallista saatu lippu tulee vaihtaa 1 krs:n neuvonnassa poistumislippuun ilmoittautumisautomaatin kuittia vastaan.

### **LÄÄKEKORVAUKSET 2023**

Lasten osalta lääkekorvauksiin ei tullut oleellisia muutoksia 2023.

Vuoden 2018 alusta alkaen erityisen kallista lääkettä voi kuitenkin ostaa kerralla määrän, jolla lääkekustannusten vuosiomavastuu ylittyy. Tämän jälkeen lääkettä toimitetaan edelleen kuukauden tarvetta vastaava määrä kerrallaan. Erityisen kalliiksi luokitellaan lääkkeet, joissa yksittäinen lääkepakkaus maksaa ennen Kela-korvausta yli 1 000 €.

Yli 18-vuotiaille potilaille 1.1.2016 käyttöön otettu vuosittainen 50 € ns. alkuomavastuu on edelleen käytössä. Alkuomavastuuta sovelletaan vasta sen vuoden alusta, jolloin henkilö täyttää 19 vuotta.

Täysi-ikäiset potilaat maksavat reseptilääkkeet kokonaan itse alkuomavastuun täyttymiseen asti. Lääkkeistä saa korvausta Kelasta vasta tämän jälkeen. Alkuomavastuuta kerryttää asiakkaan maksama valmisteen hinta. Mahdollinen viitehinnan ylittävä osuus ei kuitenkaan kerrytä alkuomavastuuta. Alkuomavastuu kerryttää lääkeostojen vuosiomavastuuta eli lääkekattoa. Apteekissa ja Kelassa on ajantasainen tieto potilaan alkuomavastuun määrästä

Peruskorvattavista lääkkeistä (lääkkeet, perusvoiteet ja kliiniset ravintovalmisteet) korvataan 40 % lääkkeen tai valmisteen viitehinnasta tai hinnasta.

Sairasvakuutuslain (1224/2004) mukaan korvataan vaikean ja pitkäaikaisen sairauden hoitoon käytettävät lääkkeet sen mukaan kuin valtioneuvoston päätöksellä säädetään. Alempi erityiskorvaus on 65 % lääkkeen viitehinnasta tai hinnasta. Ylempi erityiskorvaus on 100 % 4,50 euron omavastuun ylittävästä lääkkeen viitehinnasta tai hinnasta.

Erityiskorvauksen saamiseksi hoidosta vastaavan yksikön lääkäri kirjoittaa potilaalle lääkärintodistuksen B, jonka potilas/vanhemmat toimittavat Kelalle. Muuta hakulomaketta ei tarvita. Saatuaan Kelasta erityiskorvauspäätöksen potilas saa jonkin ajan kuluttua uuden sairausvakuutuskortin, jolla korvaus myönnetään suoraan apteekista lääkkeitä ostettaessa.

Kela voi nykyisin maksaa erityiskorvausta tietyin edellytyksin takautuvasti jo lääkärinlausunnon allekirjoituspäivämäärän jälkeen tehdyistä lääkeostoista. Takautuvaa erityiskorvausta voidaan kuitenkin maksaa enintään 3 kuukauden hoitoaikaa vastaavasta valmistemäärästä. Korvausta on haettava 6 kuukauden kuluessa lääkkeen ostopäivästä. Edellä kerrottu koskee myös kliinisten ravintovalmisteiden korvaamista. Ennen korvauspäätöksen saamista tehdyistä lääkeostoista (kun B-lausunto on Kelassa käsitellyssä) kannattaa säilyttää apteekin kassakuitit ja kliinisistä ravintovalmisteista myös ns. laskelma Kela varten.

Lääkekustannuksissa (lääkkeet, perusvoiteet ja kliiniset ravintovalmisteet), jotka asiakas itse joutuu maksamaan, on kalenterivuodessa potilaskohtainen yläraja, **vuosiomavastuu** (ns. lääkekatto), joka on edelleen **592,16 €** vuonna 2023. Lääkekaton ylittymisen jälkeen maksettava lisäkorvaus on 100 % 2,50 € lääkekohtaisen omavastuun ylittävältä osalta. Lääkekaton ulkopuolelle jäävät sellaiset lääkkeet, joille ei ole vahvistettu hintaa, samoin ilman lääkärin määräästä ostetut lääkkeet.

Kela pystyy seuraamaan apteekista sairausvakuutuskortin kanssa ostettujen lääkkeiden kustannuksia. Vuotuisen omavastuusuuden ylittyessä Kela lähettää asiakkaalle kirjeen, jossa on mukana erillinen lomake apteekkia varten. Suurista lääkekustannuksista maksettavan lisäkorvauksen voi saada suoraan apteekista. Kun vuotuinen omavastuu on täyttynyt, asiakas saa lisäkorvauksen apteekissa esittämällä jokaisen reseptilääkeoston yhteydessä Kela-kortin ja Kelan lähettämän ilmoituksen.

Jos lisäkorvausta ei ole saatu suorakorvauksena apteekin kautta, lisäkorvausta on haettava Kelasta 6 kuukauden kuluessa sen kalenterivuoden päättymisestä, jonka aikana oikeus lisäkorvaukseen on syntynyt. Suositamme edelleen varmuuden vuoksi säilyttämään kaikki lääkekuitit.

## YKSITYISLÄÄKÄRIN PALKKIOT JA YKSITYISLÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMÄ TUTKIMUS JA HOITO

1.1.2023 alkaen valtaosa yksityislääkärin määräämien tutkimusten ja hoidon kustannuksien korvauksista on poistunut. Korvaus säilyy niissä yksityisen sairaanhoidon tutkimus- ja hoitotoimenpiteissä, jotka koskevat mielenterveyden tai suun hoitoa ja jotka on määrännyt psykiatrian erikoislääkäri, suu- ja leukakirurgian erikoislääkäri tai hammaslääkäri. Korvauksen saa myös psykologin tekemistä tutkimuksista.



Myös yksityislääkärin vastaanottokäynneistä voi edelleen saada Kela-korvausta. Jatkossa kaikista yleis- ja erikoislääkärien vastaanottokäynneistä saa samansuuruisen korvauksen. Korvaus on 8 euroa. Korvaus on kuitenkin suurempi, jos hoidon on antanut psykiatrian erikoislääkäri tai erikoishammaslääkäri.

Korvauksien poistuminen vaikuttaa myös asiakkaan oikeuteen saada korvausta matkasta, jonka hän tekee yksityiseen sairaanhoitoon. Kela korvaa asiakkaan matkoja yksityiseen sairaanhoitoon vain, jos siellä annettu hoito on Kela-korvattavaa.

## KUNTOUTUS

Kansaneläkelaitoksen järjestämää kuntoutusta koskeva lainsäädäntö muuttui 1.1.2016, jolloin tuli voimaan Laki Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuksista annetun lain muuttamisesta (145/2015).

Lääkinnällisen kuntoutuksen järjestämistä säädetään terveydenhuoltolain (1326/2010) 29 §:n 1 momentissa. Lain mukaan terveydenhuollon on järjestettävä potilaan sairaanhoitoon liittyvä lääkinällinen kuntoutus, ellei järjestäminen ole Kansaneläkelaitoksen tehtävänä ns. *vaativana lääkinällisenä kuntoutuksena*. Pitkäaikaisesti sairaiden lasten kuntoutuksen järjestämistä vastuu on siis terveydenhuollolla (lääkinällinen kuntoutus yleensä) ja Kelalla (vaativa lääkinällinen kuntoutus). Epäselvissä tapauksissa vastuu on terveydenhuollolla. Kela vastaa lisäksi nuorten ammatillisesta kuntoutuksesta ja harkinnanvaraisesta kuntoutuksesta.

Lääkinälliseen kuntoutukseen kuuluvasta apuvälinehuollosta vastaa pääsääntöisesti terveydenhuolto. Apuvälineen hankkimisen tai sovittamisen vuoksi tehdyt matkat ovat sairausvakuutuslain mukaan korvattavia.

Kelan järjestämä kuntoutus voidaan toteuttaa Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuksista annetun lain uusitun (145/2015) 9 §:n mukaisesti vaativana lääkinällinen kuntoutuksena tai 12 §:n harkinnanvaraisena kuntoutuksena. Julkisella terveydenhuollolla (terveyskeskus ja keskussairaala) on siis lääkinällisen kuntoutuksen palvelujen järjestämistä vastuu. Kela voi kuitenkin järjestää vaativaa lääkinällistä kuntoutusta lapselle, jolla on sairauteen tai vammaan liittyvä suoritus- ja osallistumisrajoite, joka aiheuttaa huomattavia vaikeuksia osallistumisessa ja suoriutumisessa kotona, päiväkodissa tai koulussa. Lääkinällinen kuntoutus voi kuntoutuskurssien ja moniammatillisen yksilökuntoutuksen lisäksi olla terapiaa (esimerkiksi puhe-, toiminta- tai fysioterapiaa). Kuntoutussuunnitelma laaditaan aina julkisessa terveydenhuollossa yhdessä lapsen ja tämän vanhempien kanssa.

Kelan järjestämää vaativaa lääkinällistä kuntoutusta ja kuntoutuskursseja haetaan toimittamalla julkisessa terveydenhuollossa laadittu kuntoutussuunnitelma (yleensä B-lausunto) ja kuntoutushakemus (Kelan lomake [KU 104](#)) Kelaan. Kela järjestää kurseja myös harkinnanvaraisena kuntoutuksena. Näille haettaessa käytetään harkinnanvaraisen kuntoutuksen hakemuslomaketta (Kelan lomake [KU 132](#)).

Sydänlapsille ja -nuorille sekä heidän perheilleen järjestetään sopeutumisvalmennus- ja kuntoutuskursseja. Kurssien rahoittajina toimivat yleensä Kela, terveydenhuolto tai Veikkaus Oy (tarkemmin Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskus -STEA). Järjestäjänä toimivat mm. Kelan hyväksymät kuntoutuskeskukset, Sydänlapset ja -aikuiset ry ja yliopisto- tai keskussairaalat. Tietoa kursseista ja hakuohjeita saa mm. Kelasta, järjestöiltä ja hoitavasta yksiköstä. Kurssit ovat perheille yleensä maksuttomia ja Kela voi maksaa vanhemmille kurssille osallistumisesta matkakorvausta ja ansionmenetykskorvauksena kuntoutusrahaa.

Kela korvaa sopeutumisvalmennuskursseille tehdyt matka sairausvakuutuslain mukaisesti vain silloin, kun kurssille on hakeuduttu lääkärin suosituksen perusteella. Kurssille hakemista suunnittelevan perheen pitää siis muistaa mainita kurssisuunnitelmistaan hoitavalle lääkärille ja

pyytää tältä ennakoon kirjallinen suositus kurssille. Vanhemmat voivat hakea kurssin ajalta ansionmenetykskorvauksena kuntoutusrahaa.

Yliopisto- ja keskussairaaloissa toimii pitkäaikaisesti sairaiden lasten kuntoutusohjaajia. Kuntoutusohjaajien perheille maksuttomat palvelut ovat myös sydänlasten ja heidän perheidensä käytettävissä.

## TERVEYDENHUOLLON MAKSUT JA MAKSUKATTO

Julkisen terveydenhuollon maksuja ei korvata Kelasta. Maksukattoasiat ym. selvitetään yleensä siinä terveydenhuollon yksikössä, jossa potilas on hoidossa. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja muutettiin 1.1.2022 alkaen. Useimmilla potilailla maksut tällöin hieman nousivat, mutta maksukatto laajeni mm. julkisen hammashuollon maksuihin. Lapsilta ei ole enää 1.7.2021 jälkeen peritty poliklinikkakäyntimaksua eikä päiväkirurgian maksua. (ks. liite 1).

**Terveydenhuollon palveluista perittäville maksuille on säädetty maksukatto, joka on edelleen 692 € kalenterivuodessa vuonna 2023.** Terveydenhuollon maksukattoon voidaan laskea mukaan toisen vanhemman ja perheen kaikkien alle 18-vuotiaiden lasten julkisen terveydenhuollon asiakasmaksut. Maksettuaan 692 € asiakas saa terveydenhuollon yksiköstä vapaakortin, jonka esittämällä julkisen terveydenhuollon palvelut (ja myös lyhytaikainen sosiaalihuollon laitoshoido) ovat tietyin rajoituksin maksuttomia kuluvan kalenterivuoden loppuun. Maksukattojärjestelmässä voidaan ottaa huomioon kaikissa Suomen julkisen terveydenhuollon yksiköissä annetusta hoidosta perityt maksut, ei kuitenkaan kotisairaanhoidon maksuja eikä julkisen hammashoidon maksuja terveyskeskuksessa. Vapaakortit perheelle myöntää se terveydenhuollon yksikkö, jossa potilas oli hoidossa katon täytyttyessä.

Alle 18-vuotiailla potilailla on lisäksi tavallaan ”osavuosikatto”, koska heiltä peritään vuodeosastohoidossa hoitopäivämaksua vain seitsemältä hoitopäivältä kalenterivuodessa.

Tietosuoja- ym. syistä terveydenhuolto ei pysty seuraamaan potilaan ja tämän perheen maksujen karttumista, vaan maksukaton valvonta on potilaan (ja lasten kyseessä ollen heidän huoltajiensa) vastuulla. Potilaalla on oikeus saada liikaa suoritettuja maksut takaisin. Vaatimus liikaa suoritettujen maksujen palauttamisesta on tehtävä seuraavan kalenterivuoden aikana.

Varsinkin Hyksin perimien maksujen kanssa kannattaa olla tarkkana: usein omassa sairaalassa maksettuja vuodeosastohoidon päiviä ei ole huomioitu Hyksin laskussa. Esim. jos lapsen vuodeosastohoidosta on jo maksettu alue- tai keskussairaalassa kalenterivuoden aikana 4 vuorokauden osalta, ei Hyks voi periä maksua enää kuin 3 vuorokauden ajalta, vaikka osastohoido Hyksissä kestäisi 10 vuorokautta.

## Potilasasiamies terveydenhuollossa

Kaikissa julkisissa ja yksityisissä terveyden huollon yksiköissä on potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) 11 §:n mukaan oltava potilasasiamies, jonka tehtävänä on:

1. neuvoa potilasta (perhettä) potilaan oikeuksiin liittyvissä asioissa,
2. avustaa potilasta muistutuksen tai kantelun tekemisessä, jos potilas on tyytymätön terveydenhuollossa saamaansa hoitoon tai kohteluun
3. avustaa potilasta tarvittaessa potilasvahinkolain (585/1986) mukaisen potilasvahinkoilmoituksen tekemisessä sekä myös muussa potilaan oikeuksiin liittyvässä asiainnissa muiden viranomaistahojen kanssa sekä
4. tiedottaa potilaan oikeuksista ja toimia niiden edistämiseksi.

Potilasasiamiehen yhteystiedot tulisi löytyä jokaisesta terveydenhuollon yksiköstä, usein ne ilmoitetaan myös yksikköjen nettisivuilla kohdassa "potilaan oikeudet" tai vastaavaa. Potilasasiamiehen palvelut ovat maksuttomia ja luottamuksellisia.

## SOSIAALITOIMEN PALVELUT

### PALVELUSUUNNITELMA

Hyvinvointialueen sosiaalitoimen tulee pääsääntöisesti laatia pitkäaikaisesti tai vaikeasti sairaalle lapselle palvelu-, hoito-, kuntoutus- tai muu vastaava suunnitelma, jonka tarkoituksena on sovittaa erilaiset tukitoimet yhteen sekä ehkäistä päällekkäisyydet ja väliinpuotoamiset.

### SOSIAALIASIAMIES

Sosiaalihuollon asiakaslaissa säädetään myös sosiaaliasiamiehestä, jonka puoleen asiakas tai perhe voi kääntyä, jos on tyytymätön saamaansa palvelun tai kohteluun hyvinvointialueen sosiaalihuollon yksiköissä. Sosiaaliasiamiehen tehtävänä on myös mm. tiedottaa sosiaalihuollon asiakkaan oikeuksista. Sosiaaliasiamiehen yhteystiedot ovat saatavissa oman hyvinvointialueen internetsivuilta.

### VAMMAISPALVELULAIN MUKAISET KULJETUSPALVELUT

Vammaispalvelulain mukaisten etuuksien myöntämisessä edellytetään, että vammasta tai sairaudesta aiheutuva haitta on pitkäaikainen. Monissa hyvinvointialueen kunnissa sovellosohje on ollut, että haitan tai rajoitusten tulee kestää vähintään yhden vuoden ajan. Edellytykset myöntämiselle pitäisi kuitenkin arvioida yksilöllisesti, koska ”pitkäaikaisuuden” ehdottomia aikarajoja on vaikea asettaa. Jotkut vaikeat sairaudet tai tilat voivat kehittyä niin nopeasti, että tarvetta palveluihin tai tukitoimiin ei lyhyen ajanjakson jälkeen enää ole. Kuljetuspalvelua voivat saada vaikeavammaiset henkilöt, joilla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja jotka eivät vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkista joukkoliikennettä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia tai terveysriskejä. Kuljetuspalvelujen tarve voi olla myös määräaikainen.

Kuljetuspalvelua tarvitsevalle on turvattava vähintään 18 yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa asuinkunnan tai lähikuntien alueella. Matkat asianomainen voi käyttää oman harkinnan mukaan asiointi- ja virkistysmatkoihin, ei kuitenkaan terveydenhuollon matkoihin. Omavastuuna peritään yleensä julkisen liikenteen taksan suuruinen maksu. Kuljetuspalvelun vireille saattamiseksi tarvitaan hakemus ja lääkärinlausunto. Hakemus toimitetaan oman kunnan sosiaalitoimistoon.

Saattajapalvelua voivat saada vaikeavammaiset henkilöt, jotka tarvitsevat apua liikkumisessa. Saattajapalvelua hoidetaan osana alueellista kotipalvelua.

### VAMMAISPALVELULAIN MUKAISET ASUNNONMUUTOSTYÖT

Vammaispalvelulain mukaan hyvinvointialueen on korvattava vaikeavammaiselle henkilölle asunnon muutostöistä sekä asuntoon kuuluvien välineiden ja laitteiden hankkimisesta hänelle aiheutuvat kohtuulliset kustannukset, jos hän vammansa tai sairautensa johdosta näitä välttämättä tarvitsee suoriutuakseen tavanomaisista toiminnoista.

Korvattavia muutostöitä ovat esim.

- ovien leventäminen,
- luiskien rakentaminen ja
- kylpyhuoneen ja WC:n muutostyöt.

Muutostöiden tarvetta selvitetään yhteistyössä hyvinvointialueen terveydenhuollon ja sosiaalitoimen henkilökunnan kanssa. Muutostöiden kustannuksia tulee anoa ennakoon.

Vaikeavammaisena pidetään näiden tukitoimien osalta henkilöä, jolle liikkuminen tai muu omatoiminen suoriutuminen vakituisessa asunnossa tuottaa vamman tai pitkäaikaissairauden vuoksi erityisiä vaikeuksia.

## VAMMAISPALVELULAKI JA AUTO

Vammaispalvelulain mukaisesti voidaan myöntää 1) avustus auton hankintaan, 2) vamman vaatimat auton välttämättömät muutostyöt ja 3) tukea auton käyttöä helpottavien laitteiden hankintaan. Näitä haetaan hyvinvointialueelta, kuten muitakin vammaispalveluetauksia. Muuten autoasioissa katso kohta "Verotus".

## HENKILÖKOHTAINEN APU

Vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annettuun lain (380/1987 – ns. vammaispalvelulaki) 8 §:ään on lisätty 1.9.2009 alkaen säännökset vaikeavammaisille henkilöille järjestettävästä henkilökohtaisesta avusta tarkemmin määritellyissä pitkäaikaisen tai etenevän vamman tai sairauden tilanteissa. Lakimuutoksen myötä vaikeavammaisille henkilöille on tullut ns. subjektiivinen oikeus henkilökohtaiseen apuun, ts. hyvinvointialue ei voi evätä palvelua määrärahan puutteen vuoksi, jos laissa mainitut edellytykset sen saamiselle täyttyvät. Tarkemmin on säädetty myös palvelutarpeen selvittämisestä, palvelusuunnitelman laatimisesta ja hakemusten viivytyksettömästä käsittelystä.

Henkilökohtaiseen apuun kuuluu vaikeavammaisen henkilön välttämätön avustaminen päivittäisissä toimissa, työssä ja opiskelussa, harrastuksissa, yhteiskunnallisessa osallistumisessa sekä sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä niin kotona kuin kodin ulkopuolellakin.

## LAPSIPERHEIDEN KOTIPALVELU

Sosiaalihuoltolain uudistuksessa 1.4.2015 vahvistettiin lapsiperheiden oikeus kotipalveluun. Palvelua voivat saada perheet, joilla on tarvetta tilapäiseen lastenhoitoapuun ja/tai välttämättömään kodinhoitoapuun. Avuntarpeen syynä voi olla esim. aikuisen tai lapsen sairastuminen tai vammautuminen, väsymys tai uupumus perheessä tai muu perheen erityistilanne. Apua annetaan normaalina sosiaalihuollon palveluna ilman että edellytetään lastensuojelun asiakkuutta.

Hyvinvointialue voi järjestää kotipalvelua omien kodinhoitajiensa kautta tai vaihtoehtoisesti myöntämällä perheelle palveluseteleitä, joilla perhe voi ostaa kotipalvelua yksityisiltä yrityksiltä. Palvelusetelillä maksettu palvelu ei oikeuta kotitalousvähennykseen.

Kotipalvelua voi kysyä oman hyvinvointialueen kotipalveluohjaajilta. Palvelun myöntäminen edellyttää palvelutarpeen arvioimista ja palvelusuunnitelman tekemistä.

## OMAISHOIDON TUKEA

Hyvinvointialue voi maksaa vammaisen tai pitkäaikaisesti sairaan lapsen hoitajalle omaishoidon tukea. Omaishoidon tuki on lakisääteinen sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä hyvinvointialueen tulee huolehtia määrärahojensa puitteissa. Lain tarkoituksena on edistää hoidettavan edun mukaisen omaishoidon toteuttamista turvaamalla riittävät sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut sekä hoidon jatkuvuus. Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka sisältää hoidettavalle annettavat tarvittavat palvelut sekä omaishoitajalle annettavan hoitopalkkion, vapaan ja omaishoitoa tukevat palvelut.

Omaishoidon tuen saaminen edellyttää, että hyvinvointialue ja hoitaja tekevät hoidosta sopimuksen, johon liittyy hoito- ja palvelusuunnitelma. Omaishoitajana voi toimia muukin hoidettavalle läheinen henkilö kuin hoidettavan omainen. Omaishoitajalle maksettavan hoitopalkkion vähimmäismäärä on 439,70 € kuukaudessa vuonna 2023. Jos hoitaja on estynyt tekemästä ansiotyötä hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana, hoitopalkkio on vähintään 879,40 € kuukaudessa. Edellytyksenä tällöin kuitenkin on, ettei hoitajalla ole vastaavalta ajalta oikeutta sairausvakuutuslain mukaiseen erityishoitorahaan tai vuorotteluvapaalain mukaiseen vuorottelukorvaukseen. Hoitopalkkio on veronalaista tuloa. Hyvinvointialue voi tietenkin harkintansa mukaan maksaa myös laissa mainittuja minimejä suurempia hoitopalkkioita.

Hyvinvointialueen kanssa sopimuksen tehneelle hoitajalle kertyy työstään työeläketurvaa. Hyvinvointialue huolehtii myös omaishoitajan tapaturmavakuutuksesta. Hoito- ja

palvelusuunnitelmassa määritellään hoidettavalle annettavien palvelujen lisäksi myös hoitajalle suunnatut omaishoitoa tukevat palvelut. Omaishoitajalla on lain mukaan oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta kotinsa ulkopuolella käyttäen sosiaali- tai terveyspalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta. Hyvinvointialue huolehtii hoidon järjestämisestä lakisääteisen vapaan ajaksi. Omaishoitajan vapaan tai muun poissaolon aikainen sijaishoito on voitu 1.8.2011 alkaen järjestää omaishoidon tuesta annetun lain 4 a §:n perusteella toimeksiantosopimuksella, jonka hyvinvointialue tekee sijaishoitajan kanssa. Hyvinvointialue päättää sijaishoidon hoitopalkkioiden suuruuden.

Omaishoidon tuki ei ole tulosidonnainen: perheen varallisuudella ei saa olla vaikutusta myöntöpäätökseen, vaan ratkaisu perustuu asiakkaan hoidon tarpeeseen. Omaishoidon tuki ei lähtökohtaisesti ole luonteeltaan sosiaalivastuu, vaan hoitomuoto. Sosiaalipalveluna omaishoidon tuki on osa hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalvelujen kokonaisuutta. Sosiaalipalveluluonteensa vuoksi omaishoidon tuki ei ole este Kelan maksaman alle 16-vuotiaan vammaistuen saamiselle eikä myöskään vammaistuen saaminen saa olla este omaishoidon tuelle.

Omaishoidon tukea haetaan yleensä hyvinvointialueen kotipalvelusta. Hyvinvointialueella on käytössä tähän omia hakulomakkeita. Yleensä hyvinvointialueen kotipalvelun työntekijät tekevät kotikäynnin, kun asiakkaan oikeutta omaishoidon tukeen selvitetään. Erillistä lääkärinlausuntoa (esim. B tai C) ei omaishoidon tuen hakemiseen tarvita – aiemmasta esim. Kelan etuuksia varten laaditusta lausunnosta voi liittää kopion hakemukseen.

## TOIMEENTULOTUKI

### **Perustoimentulotuki haetaan Kelasta**

Toimeentulotuki on henkilön tai perheen viimesijainen taloudellinen tuki, joka kattaa elämän perusmenoja.

Toimeentulotuki on tarkoitettu lyhytaikaiseksi etuudeksi, ja sen tarkoitus on auttaa tilapäisten vaikeuksien yli, ehkäistä sellaisten syntymistä ja edistää itsenäistä selviytymistä.

Toimeentulotuki muodostuu kolmesta osasta:

1. perustoimeentulotuesta (haetaan Kelasta),
2. täydentävästä toimeentulotuesta (haetaan hyvinvointialueen sosiaalitoimesta) ja
3. ehkäisevästä toimeentulotuesta (haetaan hyvinvointialueen sosiaalitoimesta).

Perustoimeentulotukea voi saada henkilö tai perhe, jonka tulot ja varat eivät riitä välttämättömiin jokapäiväisiin menoihin.

Toimeentulotukea haetaan Kelasta verkossa osoitteessa [www.kela.fi/asiointi](http://www.kela.fi/asiointi). Myös liitteet voi toimittaa Kelaan verkossa. Liitteeksi riittää esim. selkeä kännykällä otettu kuva. Vaihtoehtoisesti tukea voi hakea paperilomakkeella. Lomakkeita saa Kelan toimistoista ja niitä voi tulostaa myös sivulta [www.kela.fi/lomakkeet](http://www.kela.fi/lomakkeet).

Kelan palvelunumerossa 020692207 vastataan toimeentulotukeen liittyviin kysymyksiin.

### **Täydentävä toimeentulotuki haetaan hyvinvointialueen sosiaalitoimesta**

Jos asiakkaalla tai perheellä on erityisiä menoja, joita perustoimeentulotuki ei kata, hyvinvointialueen sosiaalitoimi voi harkintansa mukaan myöntää täydentävää toimeentulotukea tai ehkäisevää toimeentulotukea.

## VEROTUS

### Veronmaksukyvyyn alentumisvähennys

Veronmaksukyvyyn alentumisvähennyksen voi saada, jos verovelvollisen maksukyky on hänen ja hänen perheensä käytettävissä olevat tulot ja varallisuus huomioiden alentunut jonkin poikkeuksellisen tapahtuman vuoksi. Näitä ovat esimerkiksi elatusvelvollisuus, työttömyys ja sairaus.

Jos veronmaksukyvyyn alentumisvähennystä vaaditaan pelkästään sairauskulujen perusteella, omien ja perheenjäsenten yhteenlaskettujen sairauskulujen on oltava vähintään 700 euroa, ja niiden on oltava samalla vähintään kymmenen prosenttia verovelvollisen puhtaisten ansio- ja pääomatulojen yhteismäärästä. Vähennys on harkinnanvarainen, vaikka nämä edellytykset täytyisivätkin. Harkintaan vaikuttavat omat sekä puolison tulot ja varat. Vähennys on enintään 1 400 euroa. Vähennysvaatimus on perusteltava, mutta mahdolliset menotositteet tulee nykyisin säilyttää itse. Lisätietoja verottajalta osoitteesta [www.vero.fi](http://www.vero.fi) ja Veronmaksajain keskusliitosta osoitteesta [www.veronmaksajat.fi](http://www.veronmaksajat.fi) .

### Autoveron palautus

[Autoverolaki](#) (777/2020) muuttui 1.1.2021 alkaen seuraavasti: aikaisempi autoveron palautus (51 §) muuttui vamman perusteella tehtäväksi palautukseksi ja autoveron huojennus (50 §) muuttui erityisestä syystä myönnettäväksi palautukseksi. Nämä molemmat autoveroa koskevat perusteet on sisälletty autoverolain 26 §:ään.

Autoverolain 26 §:n mukaan vammaiselle henkilölle voidaan **vamman perusteella** myöntää palautusta ensimmäistä kertaa rekisteröitävän auton hintaan sisältyvästä autoverosta seuraavin edellytyksin:

1. Henkilön liikunta- tai näkövammasta aiheutuva pysyvä haitta-aste on vähintään 80 % ja auto tulee henkilökohtaiseen käyttöön.
2. Henkilön invaliditeetista aiheutuva pysyvä haitta-aste on vähintään 60 %, ja ajoneuvon hankinta on olennaisen tarpeellinen työn tai ammattiin valmistumista varten tapahtuvan opiskelun vuoksi.

Palautettavan veron määrä on näissä tapauksissa enintään 3 770 euroa. Mikäli henkilö tarvitsee automaattivaihteisen auton 4 980 euroa.

3. Henkilön liikuntakyky alaraajojen puuttumisen tai toiminnan vajavuuden vuoksi on siten alentunut, että pysyvä haitta-aste on vähintään 40 % ja auto on olennaisen tarpeellinen työn tai ammattiin valmistumista varten tapahtuvan opiskelun vuoksi. Tällöin autoverosta palautetaan 60 %, kuitenkin enintään 2 460 euroa.

Jos hakija ei täytä kaikkia autoveron palautuksen ehtoja, voidaan hakea **harkinnanvaraista palautusta** (aikaisempi autoveron huojennus). Palautus voidaan joissakin tilanteissa myöntää myös auton omistajalle toisen henkilön vamman perusteella.

Palautus voidaan myöntää, jos sitä pidetään painavista syistä kohtuullisena. Harkinnassa otetaan huomioon esimerkiksi

- oman tai perheenjäsenen vamman tai sairauden laatu ja sen vaikutus liikkumiseen
- auton tarpeellisuus
- perheen taloudellinen tilanne

Hakuprosessi vamman perusteella tai erityisestä syystä haettavalle autoveron palautukselle on kaksiosainen. Ensin pitää hakea päätös oikeudesta autoveron palautukseen. Jos päätös on

myönteinen, hakija voi jättää erillisen hakemuksen autoveron palautuksesta. Palautusta on haettava kuuden kuukauden kuluessa auton rekisteröintipäivästä. Päätöstä autoveron palauttamisesta voi hakea myös ennen kuin auto on rekisteröity invalidin nimiin. Sitä voi hakea myös jo ennen auton hankkimista.

Autoveronpalautushakemuksen voi tehdä sähköisesti Omaverossa, josta kautta lisätään myös hakemuksen liitteet. Hakemuksen liitteet ovat osittain erilaiset riippuen siitä haetaanko palautusta vamman vai erityisen syyn perusteella. Vaihtoehtoisesti voi täyttää paperihakemuksen ([verohallinnon lomake 12171](#)) joka lähetetään osoitteeseen:

Verohallinto/Autoverotus, PL 20, 00052 VERO

Päätökseen tyytymätön voi hakea oikaisua päätöksen tehneeltä viranomaiselta. Veron määräämistä tai palauttamista koskeviin päätöksiin on haettava ensin muutosta oikaisuvaatimuksella.

### **Vapautus ajoneuvoveron perusverosta**

Vapautus myönnetään henkilölle, jolle on vammaisuuden perusteella myönnetty autoverolain 26 §:n mukainen autoveronpalautus vamman tai erityisen syyn perusteella tai tieliikennelain 28 b §:n tarkoittama vammaisen pysäköintilupa. Hakemuksen voi tehdä [Traficomin sähköisessä palvelussa](#). Erillistä hakemusta ei tarvita, mikäli henkilöllä on ajoneuvorekisterissä merkintä autoveronpalautuksesta.

Jos hakija ei voi käyttää sähköistä asiointia eikä asioida Ajovarmassa tai jos pysäköintitunnus on poliisin myöntämä, vapautusta voi hakea [Traficomille postitettavalla lomakkeella](#). Hakemukseen on liitettävä jäljennös pysäköintitunnuksesta. Vapautushakemus postitetaan liitteineen osoitteeseen: Liikenne- ja viestintävirasto Traficom, PL 320, 00059 TRAFICOM tai sähköpostitse [kirjaamo@traficom.fi](mailto:kirjaamo@traficom.fi).

Invalidiliiton sivuilla on [ohjeita autoveron palautuksesta vammaiselle henkilölle](#).

### **LIKKUMISESTEISEN PYSÄKÖINTITUNNUS**

Liikkumisesteisen pysäköintitunnus korvasi vammaisen pysäköintiluvan 1.6.2020. Ennen 1.6.2020 myönnettyt vammaisen pysäköintiluvat ovat voimassa normaalisti luvan voimassaolon loppuun asti. Liikkumisesteisen pysäköintitunnus on henkilökohtainen. Tunnusta voidaan käyttää vain siinä ajoneuvossa, jossa luvan haltija on kuljettajana tai kuljetettavana. Pysäköintitunnus kelpaa kaikissa Euroopan unionin jäsenvaltioissa.

Pysäköintitunnusta voi hakea [Traficomin sähköisestä palvelusta](#) itselleen tai toiselle henkilölle hänen puolestaan.

Liikkumisesteisen pysäköintitunnus myönnetään, jos myöntämisen edellytykset täyttyvät. Traficomin sähköisestä palvelusta voi hakea myös vapautusta ajoneuvoveron perusverosta pysäköintitunnuksen hakemisen yhteydessä.

Uusi tunnus ja aikaisemman luvan uudistaminen maksaa 22 euroa. Nimen muutoksen johdosta sekä kadonneen, anastetun tai tuhoutuneen tunnuksen tilalle haettava tunnus (kaksoiskappale) maksaa 16 euroa.

Hakemusta ei tarvitse jättää henkilökohtaisesti vaan toinen henkilö voi asioida henkilön puolesta valtakirjalla. Jos tunnusta haetaan omalle huollettavalle, ei tarvita valtakirjaa.

Hakemus maksetaan sen jättämisen yhteydessä. Sähköistä palvelua käytettäessä maksu suoritetaan palvelussa. Jos tunnusta haetaan [Ajovarman palvelupisteestä](#), maksu suoritetaan palvelupisteellä. Hakemusta ei voi postittaa.

Liikkumisesteisen pysäköintitunnuksen myöntämisperusteisiin ei ole tullut muutoksia. Tunnus myönnetään hakijalle, jolla on tunnuksen saannin edellytykset täyttävä haitta. Tällä tarkoitetaan:

- Sairaudesta, viasta tai vammasta johtuva haitta estää henkilöä itsenäisesti kävelemästä ja tästä liikkumista vaikeuttavasta sairaudesta, viasta tai vammasta johtuva haitta kuuluu vähintään haittaluokkaan 11 (Työtaturma- ja ammattitautilaki 459/2015, 84§).
- Jos vammaisuus aiheutuu heikentyneestä näöstä, on näöntarkkuuden oltava paremmassa silmässä enintään 0,1, tai näkökyky kokonaisuudessaan arvioiden on vähintään haittaluokan 17 mukainen.
- Vaikeasti vammaisen henkilön kuljettamista varten tunnus voidaan myöntää, jos kuljetettavalla on säännöllinen tai usein toistuva kuljetustarve eikä hän selviydy kuljetuksen jälkeen ilman saattajaa.

Päätöksen siitä, täyttyvätkö pysäköintitunnuksen myöntämisen edellytykset, tekee lääkäri. Liikkumisesteisen pysäköintitunnukseen ei enää tule luvanhaltijan valokuvaa eikä allekirjoitusta. Jos henkilöllä on pysyvä haitta, pysäköintilupa myönnetään 10 vuodeksi. Muussa tapauksessa lupa myönnetään lääkärin lausunnossaan erikseen ilmoittamaksi ajaksi.



## LASTENHOIDON TUET

Lastenhoidon tukien tarkoituksena on auttaa perheitä lasten hoidon järjestämisessä taloudellista tukea antamalla. Lastenhoidon tukena maksetaan kotihoidon tukea, yksityisen hoidon tukea ja joustavaa hoitorahaa ja osittaista hoitorahaa. Taloudellinen tuki on vaihtoehto kunnan järjestämälle varhaiskasvatukselle (aik. päivähoidolle). Kunta ratkaisee, onko kyseessä varhaiskasvatustilain (aik. päivähoitolain) mukainen taloudellisen tuen pois sulkeva hoito. Mikäli kyse on esim. kuntoutuksellisenä tai lastensuojelullisena toimenpiteenä järjestettävästä varhaiskasvatuksesta, voi taloudellisen tuen maksaminen olla mahdollista myös tältä ajalta. Lastenhoidon tukea on haettava 6 kuukauden kuluessa siitä, kun sitä halutaan saada. Ilman erityistä syytä tukea ei myönnetä pidemmältä ajalta takautuvasti.

Lastenhoidon tuet hoitovapaa-, kotihoidontuki-, yksityisen hoidon tuki- ja joustava hoitoraha / osittainen hoitoraha -järjestelmien yhdistyneenä kunnalliseen ja yksityiseen varhaiskasvatukseen (päivähoitoon) on varsin monimutkainen kokonaisuus. Lisätietoja saa Kelan internetsivuilta. Omalle perheelle parhaiten sopivasta tukijärjestelystä kannattaa käydä neuvottelemassa paikan päällä Kelan toimistossa tai päivähoidon alueellisesta johtamisesta vastaavien työntekijöiden luona.

Vanhemmilla on valintaoikeus, joka tarkoittaa, että he voivat valita lapselleen kunnan järjestämän päivähoitopaikan tai taloudellista tukea. Valintaoikeus alkaa vanhempainrahakauden päättymistä seuraavana arkipäivänä ja päättyy heinäkuun viimeisenä päivänä sinä vuonna, jona lapsi siirtyy oppivelvollisena perusopetukseen.

### Vanhempien valintaoikeus

Alle kouluikäisen lapsen vanhemmilla (tai muulla huoltajalla) on oikeus saada lapselleen kunnan järjestämää varhaiskasvatusta joko päiväkodissa tai perhepäivähoitossa. Kunnan järjestämän päivähoitovaihtoehtona perhe voi valita:

- Lasten kotihoidon tuen, jos perheessä on alle 3-vuotias lapsi. Silloin oikeus tukeen on myös perheen muista alle kouluikäisistä lapsista, jotka eivät ole kunnan järjestämässä päivähoitossa (poikkeuksena esiopetukseen osallistuminen vuotta ennen kouluun menoa). Tuki voidaan myöntää heti vanhempainrahan tai pidennetyn isyysrahakauden päätyttyä
- Yksityisen hoidon tuen, jos perheen alle kouluikäistä lasta hoitaa kunnan hyväksymä yksityisen hoidon tuottaja. Tukea maksetaan myös muista perheen alle kouluikäisistä lapsista, jotka hoidetaan samalla tavalla. Hoidon tuottaja voi olla yksityinen päiväkotitoimittaja tai perhepäivähoitaja tai perheeseen työsuhteessa oleva hoitaja. Yksityisen hoidon tuen hakee aina lapsen vanhempi
- Vaihtoehto: jos perheessä on alle 3-vuotias lapsi, vanhemmat voivat vaihtoehtoisesti valita joko lasten kotihoidon tuen tai yksityisen hoidon tuen. Jos perheelle myönnetään kotihoidon tuki esim. nuorimmasta alle 3-vuotiaasta lapsesta, perhe voi saada yksityisen hoidon tukea muista lapsista.

Jos lapsi on kunnan järjestämässä osa- tai kokoaikaisessa päivähoitossa, hänestä ei voi samalta ajalta saada lasten kotihoidon tukea eikä yksityisen hoidon tukea. Poikkeuksena tästä tukea voidaan kuitenkin maksaa, kun lapsi osallistuu osapäiväiseen kunnan järjestämään esiopetukseen tai aloittaa koulun ennen oppivelvollisuuden alkamista.

Jos lapsi on sairauden vuoksi ollut pitkään osastohoidossa (yli 3 kuukautta kestävä ns. laitoshoido), ei tukea (kotihoidon tuki, yksityisen hoidon tuki, joustava hoitoraha ja osittainen hoitoraha) makseta siltä ajalta, jonka hoito kestää yli kolme kuukautta (laki lasten kotihoidon ja yksityisen hoidon tuesta (1128/1996) 19 §).

## Lasten kotihoidon tuki

Kotihoidon tuen hoitorahaa maksetaan yhdestä alle 3-vuotiaasta lapsesta 377,66 €/kk. Alle 3-vuotiaista sisaruksista maksetaan lisäksi kustakin 113,07 €/kk ja muista alle oppivelvollisuusikäisistä sisaruksista kustakin 72,66 €/kk. Tulosidonnaista hoitolisää maksetaan vain yhdestä lapsesta ja sen määrä on enintään 202,12 €/kk. Perheen kotikunta voi maksaa lasten kotihoidon tukeen lisäksi kuntalisää.

Tuen myöntämisen edellytys ei ole, että toinen vanhemmista hoitaa itse lasta kotona. Perhe voi valita kotihoidon tuen, vaikka lasta hoitaisi esim. sukulainen tai yksityinen päivähoiton tuottaja. Hakuaika on 6 kk takautuvasti ([WH 1](#) nettilomake).

Lasten kotihoidon tuki on veronalaista tuloa ja sitä verotetaan verolakien mukaan. Vaikka tuki on pienempi kuin palkka, ennakonpidätysprosentti ei välttämättä ole pienempi.

## Yksityisen hoidon tuki

Yksityisen hoidon tuen hoitoraha on 192,69 €/lapsi/kk. Hoitoraha määräytyy lapsen varhaiskasvatusoikeuden mukaisesti. Hoitolisä on tulosidonnainen ja enintään 161,69 €/lapsi/kk ajalla 1.1.2023-28.2.2023 ja 265,85 €/kk ajalla 1.3.2023-31.12.2023.

Hoitoraha ja hoitolisä maksetaan jokaisesta tukeen oikeuttavasta lapsesta. Yksityisen hoidon tuki maksetaan päivähoiton tuottajalle, joka maksaa tuesta veron. Työsuhteisen hoitajan kohdalla tilanne on monimutkaisempi, koska työnantajana toimivalla perheellä on työnantajavelvollisuuksia (mm. sosiaaliturvamaksut).

## Yksityisen hoidon tuki lapsesta, joka on esiopetuksessa, esiopetuskokeilussa tai pidennetyn oppivelvollisuuden piirissä

Esiopetuskausi kestää 1.8.–31.5. Sen aikana perhe saa lapsesta pienempää hoitorahaa, joka on 70,75 €/kk. Hoitolisän saa puolitettuna. Esiopetuskauden jälkeen kesä- ja heinäkuulta Kela maksaa lapsesta täyttä hoitorahaa, jos lapsi on edelleen yksityisessä varhaiskasvatuksessa.

Jos lapsi osallistuu vain esiopetukseen eikä esiopetusta täydentävään varhaiskasvatukseen, yksityisen hoidon tukea ei voi saada ollenkaan.

Jos perusopetukseen osallistuva lapsi kuuluu pidennetyn oppivelvollisuuden piiriin, hoitoraha maksetaan samoin kuin esiopetuksessa olevasta lapsesta.

Hakuaika on 6 kk takautuvasti (WH1 hakijan täyttämä, [WH 2](#) hoitopaikan täyttämä). Perhe hakee tuen, vaikka se maksetaan hoidon tuottajalle.

## Joustava hoitoraha

Alle 3-vuotiaiden lasten vanhemmille maksettava osittainen hoitoraha on korvattu joustavalla hoitorahalla. Joustavaa hoitorahaa maksetaan työ- tai virkasuhteessa oleville, yrittäjille, maatalousyrittäjille ja apurahan saajille. Molemmilla vanhemmilla tai huoltajilla on oikeus joustavaan hoitorahaan saman kalenterikuukauden ajalta, jos he eivät ole yhtä aikaa poissa työstä lapsen hoidon vuoksi.

Joustavaa hoitorahaa voidaan maksaa 269,24 €/kk, jos vanhemman työaika on keskimäärin enintään 22,5 tuntia tai enintään 60 % tavanomaisesta kokopäivätyön työajasta (tarkoittaa noin 3 päivää viikossa tai noin 4,5 tuntia päivässä) ja 179,49 €/kk jos työaika on yli 22,5 - 30 tuntia tai enintään 80 % tavanomaisesta työajasta (tarkoittaa noin 4 päivää viikossa tai noin 6 tuntia päivässä). Etuus on verollinen. Hakuaika on 6 kk takautuvasti lomakkeella [WH 9](#).

## Osittainen hoitoraha

Työsopimuslain (55/2001) mukaan pienten koululaisten vanhemmilla on mahdollisuus lyhentää työaikaansa palkattomasti siihen saakka, kunnes perusopetuksessa olevan lapsen toinen lukuvuosi

päätyy tai kunnes lapsen kolmas lukuvuosi päättyy, jos lapsi kuuluu pidennetyn oppivelvollisuuden piiriin. Tässä tilanteessa vanhemmat voivat hakea Kelasta osittaista hoitorahaa ansionmenetyksen korvaamiseksi.

Osittaista hoitorahaa ei siis enää makseta alle 3-vuotiaitten lasten vanhemmille, koska tuolloin on käytettävissä joustava hoitoraha.

Osittaisen hoitorahan myöntäminen edellyttää, että virka- tai työsuhteessa olevan taikka yrittäjänä tai maatalousyrittäjänä toimivan vanhemman tai muun huoltajan viikoittainen työaika on keskimäärin enintään 30 tuntia lapsen hoidon vuoksi. Osittainen hoitoraha on siten korvausta siitä ansionmenetyksestä, joka vanhemmalle aiheutuu lapsen hoidon vuoksi sovitusta lyhennetystä työajasta.

Osittaiseen hoitorahaan on oikeus sellaisella vanhemmalla tai muulla huoltajalla, jonka lapsi osallistuu perusopetuksen ensimmäisen tai toisen vuoden opetukseen. Osittaisen hoitorahan myöntäminen ei ole sidoksissa tiettyyn ikään, vaan sitä voi saada perusopetuksen ensimmäisen ja toisen lukuvuoden ajalta. Osittaista hoitorahaa myönnetään kaikille 1. ja 2. luokan oppilaille riippumatta siitä, minkä ikäisenä he ko. luokalla ovat tai käyvätkö luokkaa uudelleen. Lisäksi vanhemmalla tai muulla huoltajalla on oikeus osittaiseen hoitorahaan silloin, kun lapsi osallistuu oppivelvollisuuskoulun aloittamista edeltävänä lukuvuotena oppivelvollisena esiopetukseen. Tämä koskee siis niitä vanhempia, joiden lapsi aloittaa perusopetuksen vuotta säädettyä myöhemmin tai jos lapsi kuuluu ns. pidennetyn oppivelvollisuuden piiriin eli oppivelvollisuus alkaa vuotta säädettyä aiemmin ja kestää 11 vuotta. Näillä lapsilla on oikeus saada esiopetusta myös oppivelvollisuuden alkamisvuonna. (Perusopetuslaki 26 a §).

Oikeus osittaiseen hoitorahaan alkaa 1.8. sinä vuonna, kun lapsi aloittaa oppivelvollisena peruskoulun tai osallistuu oppivelvollisena esiopetukseen oppivelvollisuuskoulun aloittamista edeltävänä lukuvuonna ja päättyy 31.7. sinä vuonna, jolloin lapsi päättää perusopetuksen toisen lukuvuoden. Pidennetyn oppivelvollisuuden piiriin kuuluvien lasten osalta osittaista hoitorahaa voidaan maksaa lisäksi vielä perusopetuksen 3. lukuvuoden ajan. Osittaiseen hoitorahaan on oikeus myös lukukausien väliin jääviltä koulujen loma-ajoilta. Osittaista hoitorahaa maksetaan vain yhdestä lapsesta kerrallaan, vaikka perheessä olisi useampi edellytykset täyttävä lapsi.

Molemmilla vanhemmilla tai muilla huoltajilla on oikeus saada osittaista hoitorahaa saman kalenterikuukauden aikana edellyttäen, että he eivät ole yhtäaikaisesti pois työstä lapsen hoidon vuoksi. Vanhemmat voivat esimerkiksi pitää osittaista hoitovapaata niin, että toinen vanhemmista lyhentää työaikaansa aamusta ja toinen iltapäivästä. Jos vanhemmat ovat eronneet, osittaista hoitorahaa voidaan maksaa myös sille vanhemmalle, jonka luona lapsi ei asu, jos osittaisen hoitorahan edellytykset muuten täyttyvät. Jos molempien eronneiden vanhempien viikoittainen työaika on enintään 30 tuntia lapsen hoidon vuoksi, voidaan osittaista hoitorahaa maksaa kummallekin vanhemmalle, vaikka he eivät asuisikaan yhdessä. Edellytyksenä on kuitenkin, että vanhemmat eivät ole yhtäaikaisesti pois työstä lapsen hoidon vuoksi.

Osittaista hoitorahaa voidaan maksaa samanaikaisesti kotihoidon tuen ja yksityisen hoidon tuen kanssa. Kotihoidon tuen maksamisen ajalta edellytyksenä kuitenkin on, että hakijavanhempi ei itse hoida lasta saaden kotihoidon tukea. Sama hakija ei voi samanaikaisesti saada sekä joustavaa että osittaista hoitorahaa. Osittainen hoitoraha voidaan maksaa myös ajalta, jolta lapsi on kunnan järjestämässä päivähoitossa tai jolta maksetaan yksityisen hoidon tukea. Osittainen hoitoraha on 108,15 €/kk. Osittainen hoitoraha on veronalaista tuloa.

Haku aika on 6 kk takautuvasti lomakkeella [WH 9](#). Osittainen hoitoraha huomioidaan tulona lastenhoidon tuen hoitolisässä.

### **Lastenhoidon tukeen vaikuttavat muutokset voi ilmoittaa verkossa.**

Lapsiperheet voivat ilmoittaa Kelan asiointipalvelussa lasten kotihoidon tuen tai yksityisen hoidon tuen muutoksista. Verkossa voi myös lakkauttaa kotihoidon tuen, yksityisen hoidon tuen ja osittaisen hoitorahan. Asiointipalvelussa voi tehdä osoitteenmuutoksen ja ilmoittaa muuttuneista olosuhteista. Palvelusta näkee myös aiemmin verkon kautta lähettämänsä tiedot.

Palvelu on osoitteessa [www.kela.fi/asiointi](http://www.kela.fi/asiointi) ja sinne kirjaudutaan omilla verkkopankkitunnuksilla. Verkossa voi lisäksi arvioida lastenhoidon tuen määriä uudella laskurilla, joka on osoitteesta [www.kela.fi/laskurit](http://www.kela.fi/laskurit). Laskurilla voi arvioida kotihoidon tuen määrää, jos saa samaan aikaan vanhempainpäivärahaa. Laskurilla voi myös laskea kotihoidon tuen ja yksityisen hoidon tuen hoitorahan ja hoitolisän määrän sekä kuntalisän määrän. Laskurit eivät vaadi kirjautumista.

## VARHASKASVATUKSEN (KUNNALLISEN PÄIVÄHOIDON) ASIAKASMAKSUT

Varhaiskasvatuksen asiakasmaksulaki (1503/2016) tuli voimaan 1.3.2017.

Laissa säädetään kunnan järjestämässä päiväkotij- ja perhepäivähoidossa perittävistä maksuista. Laki ei koske yksityisesti järjestettävää varhaiskasvatusta.

Varhaiskasvatuksesta perittävä asiakasmaksu määräytyy perheen koon ja tulojen sekä lapsen varhaiskasvatuksessa vietetyn ajan perusteella.

Varhaiskasvatuksesta perittävää maksua määritettäessä otetaan tuloina huomioon lapsen, hänen vanhempansa tai muun huoltajansa sekä näiden kanssa yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävän henkilön veronalaiset ansio- ja pääomatulot sekä verosta vapaat tulot.

Varhaiskasvatuksen asiakasmaksulakia muutettiin 1.8.2021 siten, että asiakasmaksuja alennettiin korottamalla maksujen perusteena olevia tuloarvoja 31 %. Lisäksi sisaruksilta perittäviä maksuja alennettiin siten, että toisesta lapsesta perittävä maksu on 40 % (aiemman 50 %:n sijaan) nuorimman lapsen laskennallisesta kokoaikaisen varhaiskasvatuksen maksusta. Maksujen perusteena oleva maksuprosentti säilyi ennallaan (10,7 %).

Jos lapsi on varhaiskasvatuksessa keskimäärin enintään 20 tuntia viikossa, saa kuukausimaksu olla enintään 60 prosenttia kokoaikaisesta maksusta. Varhaiskasvatuksen kestäessä keskimäärin vähintään 35 tuntia viikoittain, voidaan kuukausimaksuna periä kokoaikaisen varhaiskasvatuksen maksu. Varhaiskasvatuksen kestäessä enemmän kuin 20 tuntia, mutta alle 35 tuntia viikoittain, kunnan tulee periä maksu, joka on suhteutettu varhaiskasvatusaikaan. Varhaiskasvatuksen maksua alentavana tekijänä on otettava huomioon myös perusopetuslain (628/1998) mukainen maksuton esiopetus.

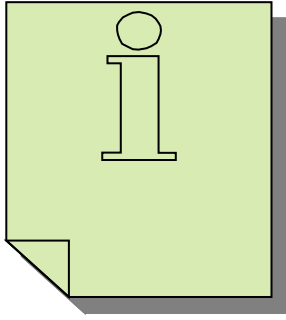
Varhaiskasvatuksesta perittävä enimmäismaksu on ensimmäisen lapsen osalta edelleen 288 euroa kuukaudessa ja alin perittävä maksu on 27 euroa. Toisesta lapsesta perittävä maksu on 1.8.2021 alkaen enintään 40 prosenttia nuorimman lapsen maksusta eli enintään 115 euroa kuukaudessa. Seuraavien lasten maksu on 20 prosenttia nuorimman lapsen maksusta.

Laskettaessa lapsen keskimääräistä viikoittaista aikaa varhaiskasvatuksessa, otetaan huomioon varhaiskasvatukseen varattu aika kalenterikuukauden ajalta.

Pääsääntöisesti maksu peritään myös tilapäisten poissaolojen ajalta. Kuitenkin, jos lapsi on sairautensa vuoksi päivähoidosta poissa päivähoidosta yli kymmenen päivää kalenterikuukauden aikana, maksuna peritään puolet kuukausimaksusta. Maksua ei peritä lainkaan, jos lapsi on sairautensa vuoksi poissa hoidosta koko kalenterikuukauden. Jos lapsi on muusta syystä poissa päivähoidosta koko kalenterikuukauden, peritään puolet kuukausimaksusta.

Tilapäisesti annettavan hoidon sekä leikki- ja kerhotoiminnan maksuista päättää kunta.

Varhaiskasvatuksen asiakasmaksuista katso [Kuntaliiton yleiskirje 5/2021](#).



## Lähteet / Lisätietoja:

<a href="http://kela.fi">kela.fi</a>	Kelan tietosivuilla on tietoa Kelan etuuksista ja myös kaikki Kelan lomakkeet
<a href="http://finlex.fi">finlex.fi</a>	Valtion säädöstietopankissa on kaikki ajantasainen lainsäädäntö
<a href="http://stm.fi">stm.fi</a>	Sosiaali- ja terveysministeriön sivuilta löytyy paljon ohjeistusta mm. sosiaalihuollosta ja sosiaalipalveluista
<a href="http://tulli.fi">tulli.fi</a>	Tullin sivuilla mm autoveroasiat ovat ajan tasalla
<a href="http://hyvaks.fi">hyvaks.fi</a>	Keski-Suomen hyvinvointialueen kotisivuilla on tietoa potilaalle ja omaisille
<b>Muita osoitteita</b>	
<a href="http://rml.fi">rml.fi</a>	Ronald Mc Donald <b>Lastentalosäitiön</b> kotisivut Osoite: Oksakoskenpolku 6, 00250 Helsinki Puh. 09-47801600
<a href="http://sydänlapset.ja.aikuiset.fi">sydänlapset ja aikuiset.fi</a>	Sydänlapset ja aikuiset ry:n kotisivuilta saa tietoa esim. sopeutumisvalmennuskursseista, vertaistuesta ja monista muista asioista
<b><a href="http://hus.fi">HUS/Uusi lastensairaala</a></b> Stenbäckinkatu 9 Helsinki <b>Osastot Laakso ja Vuori, sydänlapset</b>	<b>sosiaalityöntekijä Anna-Riitta Kivistö</b> <b>puh: 050-4270108</b> E-mail: <a href="mailto:anna-riitta.kivisto@hus.fi">anna-riitta.kivisto@hus.fi</a> HUS:n sosiaalityöntekijän kanssa vanhemmat voivat keskustella perheen tilanteesta ja häneltä saa ohjausta etuusasioissa yms.

Otan mielelläni vastaan palautetta / parannusehdotuksia tästä esitteestä sähköpostiosoitteeseen [juhani.luotola@hyvaks.fi](mailto:juhani.luotola@hyvaks.fi)

**Liite 1.****Julkisen terveydenhuollon asiakasmaksuja 1.1.2023 alkaen**

- **hyvinvointialueet voivat päätöksistään riippuen periä myös alla mainittuja pienempiä maksuja**

Terveyskeskuslääkärin vastaanotto (maksut peritään yli 18-vuotiailta) <ul style="list-style-type: none"> <li>- käyntimaksu 20,90</li> <li>- vuosimaksu 41,80</li> <li>- tk -päivystysmaksu 28,70</li> <li>- Sairaala Nova perii päivystyskäynnistä voimassa olevan poliklinikkamaksun suuruisen asiakasmaksun. Alle 18-vuotiailta ja sotaveteraaneilta maksua ei peritä 41,80</li> </ul>	
Sairaalan <b>poliklinikkamaksu</b> (maksua ei 1.7.2021 alkaen peritä alle 18-vuotiailta)	41,80
Sarjahoito/käynti (ei peritä lapsilta)	11,60
Päiväkirurgia (maksua ei 1.7.2021 alkaen peritä alle 18-vuotiailta)	136,90
Laitoshoidon <b>hoitopäivämaksu</b>	<b>49,60</b>
Päivä- ja yöhoidon maksu	22,80
Kuntoutushoidon maksu	17,10
<b>Maksukatto</b> (Otetaan huomioon toinen vanhempi ja kaikki huollossa olevat alle 18-vuotiaat lapset)	<b>692</b>
- laitoshoidon ylläpitomaksu maksukaton täyttymisen jälkeen (yli 18-vuotiailla)	22,80
Lääkärintodistus (enintään)	51,50
Sakkomaksu (ei peritä lapsilta)	51,50
Hammashoidon perusmaksu hammaslääkäri (ei peritä lapsilta) *hammashoidon maksut kerryttävät maksukattoa 1.1.2022 jälkeen	13,30
Perusmaksu erikoishammaslääkärillä (ei peritä lapsilta) *hammashoidon maksut kerryttävät maksukattoa 1.1.2022 jälkeen	19,50