

# Igapäevaelu toetamine päeva- ja nädalahoiteenusena

Alates 01.01.2018 rahastab Sotsiaalkindlustusamet (SKA) **erihoolekandeteenuse ühe liigina igapäevaelu toetamise teenust päeva- ja nädalahoiteenusena (IET PNH)**. Teenus on suunatud kodus elavatele mõõduka, raske või sügava vms täpsustatud ja täpsustamata intellektipuudega täisealistele, kes vajavad pidevat järelevalvet ja kõrvalabi igapäevaeluga seotud tegevustes ning kes pole ise võimelised sooritama enese hooldusega seotud tegevusi. Seetõttu vajavad nad lisaks tavapärastele igapäevaelu toetamise tegevustele veel ka suurt hooldust ning –järelevalvet, pidevat kõrvalabi ja/või püsivat igapäevaste tegevuste üle võtmist teise isiku poolt.

## 1. Teenuse eesmärgid

1.1. Vähendada lähedaste hoolduskoormust, toetada nende tööturul püsimist ja ühiskonnaelus osalemist, millest tulenevalt pakkuda teenust abivajava inimese ning tema lähedase vajadustest (teenuseosutamise aeg, kestus, koht) lähtuvalt, st tagada abimeetmed inimesele võimalikult kättesaadaval moel.

1.2. Pakkuda teenuse sihtrühmale toimetulekuks vajalike tegevuskomponentidega teenust, mis võimaldab jätkata elamist kodus keskkonnas vastavalt inimese individuaalsetele vajadustele, ja lükata edasi ööpäevaringselt hoolekandeesutusse elama asumist.

1.3. Aidata kaasa inimese parimale võimalikule toimetulekule ja arengule erinevate oskuste kujundamise ning lähedastega koostöö ja nõustamise kaudu.

## 2. Teenusele on õigustatud

2. 1. Inimene, kellel on diagnoositud

2.1.1. raske või sügav intellektihäire (RHK-10 diagnoos F72-F73, raske või sügav vaimne alaareng) või

2.1.2. muu täpsustatud intellektihäire (RHK-10 kood F78) või 2.1.3. täpsustamata

intellektihäire (RHK-10 kood F79)

ja lisaks eelnevale ei ole inimene ise võimeline sooritama enese eest hoolitsemisega seotud tegevusi ja vajab selles pidevalt kõrvalabi või püsivat tegevuste ülevõtmist tegevusjuhendaja poolt.

2. 2. Inimene, kellel on diagnoositud

2.2.1. mõõdukas intellektihäire (RHK-10 diagnoos F71 ehk mõõdukas vaimne alaareng)

ja lisaks eelnevale vajab ta enese eest hoolitsemisega seotud tegevustes pidevat kõrvalabi ning turvaliseks teenuse saamiseks pidevat järelevalvet.

Sellise võimekuse puudumise ja vajadused hooldusele, järelevalvele ning kõrvalabile ehk õigustatuse teenusele tuvastab SKA teenuste konsultant.

## 3. Teenuse saaja vaates oluline

3.1. Inimene või tema seaduslik esindaja esitab SKA-le erihoolekandeteenuse taotluse. Taotlusele märgitakse soovi korral ka eelistatud teenuseosutaja nimi ja -teenuse osutamise koht. Taotlust võib esitada ka siis, kui inimese elukohas või selle lähedal ei ole veel olemas teenuseosutajat, kuid teenusele õigustatuse kriteeriumid on täidetud.

3.2. Pärast erihoolekandeteenuse taotluse esitamist kontrollib SKA teenusele õigustatust. Diagnoosi puudumisel teavitab SKA teenuste konsultant inimest/eestkostjat, et tuleb pöörduda psühhiaatri vastuvõtule tervislikust seisundist tuleneva diagnoosi määramiseks.

3.3. Teenusele õigustatud inimesele viiakse läbi toetusvajaduse hindamise protsess, mille käigus tuvastatakse inimese võimekuse puudumise ulatus enese eest hoolitsemisega seotud tegevustes ning tema vajadused hooldusele, kõrvalabile ja/või järelevalvele. Sobiva erihoolekandeteenuse määrab SKA abi- ja toetusvajaduse hindamise käigus ning tuginedes toetusvajaduse hindamisele, võib sobivamaks teenuseks olla ka mõni teine erihoolekande- vm sotsiaalteenuse liik.

3.4. Kui inimene on juba tavalise igapäevaelu toetamise (IET) teenuse järjekorras, kuid tema tegelikuks teenuse vajaduseks on IET päeva- ja nädalahoiuteenus, ei ole vaja uut teenuse taotlust esitada. Tuleb võtta ühendust teenuste konsultandiga ja anda teada, et soovitakse kasutada päeva- ja nädalahoiuteenust ning täpsustada, kui suures mahus ja millistel nädalapäevadel seda kasutada soovitakse.

3.5. Teenuste konsultant aitab inimesel/eestkostjal valida sobivat teenuseosutajat ning kaasab vajadusel teenuste koordinaatori sobivaima teenuskoha leidmiseks. Taotluse esitamisest ja kõikide dokumentide saabumisest 40 tööpäeva jooksul teeb konsultant teenuse osutamise otsuse ning vormistab suunamisotsuse/järjekorrateate.

3.6. Teenusele suunatakse maksimaalselt 5 aastaks. Teenusel viibimise aja vältel SKA jälgib ja viib kindla ajavahemiku järel läbi kontrolli teenuseosutamise protsessi ning teenuse kvaliteedi üle esitatud aruannete-, intervjuude- ja vaatluste baasil ning teenusesaaja ja/või tema eestkostja/lähedase edastatud informatsiooni alusel.

3.7. Inimene tasub ise omaosalusena teenuseosutajale pakutava toitlustuse, hügieeni- ja hooldusvahendite ning ööbimise puhul ka majutuse eest. Omaosaluse kulud tuleb tasuda ainult nende (öö)päevade ja toitlustuskulude eest, millal inimene realselt teenust kasutas.

Juhul, kui inimesele ei jää pärast omaosaluse tasumist enam vahendeid, et katta oma muid elamiseks hädavajalikke kulutusi, siis on inimesel õigus pöörduda toetuse saamiseks kohaliku omavalitsuse poole sotsiaaltoetuse taotlemiseks, et oleks tagatud temale eluks vajalike kulutuste katmine.

3.8. IET PNH teenust võib teenuse saaja kasutada ka oma elukohas nagu tavalist IET teenust, sellisel juhul viib tegevusjuhendaja teenuse tegevusi läbi inimese kodus ning teenuse saajale ei kaasne teenuse eest tasumisega omaosalus. Kui inimene vajab teenuse tegevustes järelevalvega ööbimist, osutab tegevusjuhendaja teenust ka ööpäevaringselt inimese elukohas. Sellisel teenuse osutamiseks peab olema teenuseosutajal tegevusluba teenuse osutamiseks inimese elukohas ja valmisolek osutada teenust inimese kodus.

3.9. Teenust osutatakse päevasel ajal kuni 10 tundi, vajadusel terve ööpäev. Ühes kuus on ühel inimesel võimalik teenust kasutada kuni 23 (öö)päeva.

## 4. Teenuse osutamise kvaliteet

Teenuseosutajal tuleb erihoolekandeteenuste osutamisel lähtuda sotsiaalhoolekandelise abi andmise- ja kvaliteedi põhimõtetest, mis on kirjeldatud Eesti erihoolekandeteenuste kvaliteedijuhises, ning sotsiaalteenuste üldisest kvaliteedijuhisest. IET PNH teenuse osutamisel pidada kvaliteetse teenuse osutamisel eriti oluliseks alljärgnevat kvaliteedijuhiste põhimõtteid:

4.1. teenuse kvaliteedi tagamiseks sotsiaalteenuste kvaliteedi juhise ning SHS § 3 lähtuvalt

4.1.1. viiakse koostöös teenuseosutajaga läbi inimese vajaduste ja võimaluste hindamine, milles kajastatakse inimese ja tema lähedase vajadused ja võimalused ning kohandatakse seejärel omalt poolt pakutav teenus teenuse saaja ja tema lähedaste jaoks võimalikult sobivaks. Eeltoodule tuginedes lepatakse teenuse kasutamise alguses teenuseosutaja ja lähedaste/eestkostja vahel ka kokku, kui sageli ja mil viisil annab teenuseosutaja jooksvat tagasisidet teenuse kasutamise kohta (e-post, protokollitud telefonivestlus vm)

4.1.2. isikukesksele hindamisele tuginedes seatakse koostöös teenuseosutajaga teenuse kasutamisele eesmärgid ja koostatakse teenuse kasutamise ajaks inimesele teenuses olevate konkreetsete tegevuskomponentidega tegevusplaan

4.1.3. teenusel toimub regulaarne teenuse tulemuslikkuse hindamine: üks kord aastas koostatakse eelneva 12 kuu kohta kirjalik hinnang tegevusplaanis nimetatud tegevuste täitmise ja eesmärkide saavutamise kohta. Teenuseosutaja arutab saadud tulemusi teenuse saaja lähedastega ning kasutab saadud tulemusi lähedaste nõustamisel (nt soovituslike käitumisjuhiste andmine, teatud olukordade vältimine vm)

4.1.4. teenuse eesmärkide täitumisel ja/või inimese ja tema lähedaste vajaduste ja võimaluste muutumisel muudetakse teenuse osutamise viisi (kellaajad, nädalapäevad, koht), teenuse eesmäärke, teenuse tegevuskomponente, st valitakse teenuse osutamiseks inimese vajadustest lähtuvad aja- ja asjakohased meetodid. Vajadusel korraldatakse koostöös teiste teenuseosutajatega inimese järgmisele teenusele üleminek või teenuselt väljumine

4.1.5. teenuse osutamise lõpetamisel tehakse kokkuvõtte teenuse osutamisest, esitatakse SKA-le lõpphinnang inimese toimetuleku kohta teenusel (eesmärkide täitmine, arengud, tagasilangused) ja edasiste vajaduste kohta.

4.2. Teenuse kvaliteedi tagamiseks erihoolekande kvaliteedijuhisest lähtuvalt

4.2.1. teenuse planeerimisel ja osutamisel lähtutakse inimese ja sihtrühma vajadustest

4.2.2. teenuse planeerimisel ja osutamisel arvestatakse inimese elukeskkonna ning lähikondsetega

4.2.3. teenuse planeerimisel ja osutamisel arvestatakse inimese tegelike vajadustega

4.2.4. teenuse planeerimisel hinnatakse ja arvestatakse inimese muutuvaid vajadusi

4.2.5. teenuse osutamisel lähtutakse sotsiaalkaitse põhimõtetest (inimväärikus, inimese omavastutus, solidaarsus, selgitamise ja abistamise kohustus, konfidentsiaalsus ja koostöö) ning teenuse saajat koheldakse võrdväärse partnerina

4.2.6. teenust osutatakse viisil, mis toetab teenuse saajate inimõigusi.

## 5. Teenuseosutaja vaates oluline

5.1. Enne teenuse osutamise alustamist peab teenuseosutajal olema SKA poolt väljastatud kehtiv IET teenuse tegevusluba. Kui teenuseosutajal ei ole kehtivat IET tegevusluba, tuleb see majandustegevuse registris (edaspidi MTR) taotleda. Selleks tuleb MTR-s muuta kehtivat IET teenuse tegevusluba, märkides juurde, mitu päeva- ja nädalahoiateenuse kohta on teenuseosutajal, kus toimub teenuseosutamine ning täiendada tegevusjuhendajate täiendkoolituse andmed. Muudatuse tegemise eest riigilõivu tasuma ei pea. MTR-is tehtud muudatuse kohta tuleb info SKA-le läbi MTR-i.

5.2. Peale tegevusloa saamist on võimalus esitada sotsiaalkindlustusametile taotlus teenuseosutamise lepingu sõlmimiseks. SKA-ga lepingu sõlminud teenuseosutajale tasutakse teenusega seotud kulude eest riigieelarvest SKA kaudu. Kui teenuseosutajal ei ole sõlmitud lepingut SKA-ga, tuleb täies mahus teenusega seotud kulude eest tasuta teenust vajaval inimesel endal, tema lähedastel või saab inimest abistada nt kohaliku omavalitsuse üksus.

5.3. Juba olemasoleva kehtiva lepingu korral sõlmitakse lepingu lisa, milles täpsustatakse IET PNH teenuse osutamisega kaasneva spetsiifilisi nõudeid ning teenuse osutamise koht. Lepingu lisa taotlused esitab teenuseosutaja vabas vormis allkirjastatult SKA-le. Lepingu lisa kehtib sama kaua kui leping, v.a juhul kui teenuseosutaja soovib seda lühemaks ajaks.

5.4. Teenuseosutaja vastutab, et teenust osutab piisaval arvul tegevusjuhendajaid, millega on tagatud teenusele suunatud inimestele eesmärgipärane, kvaliteetne ja vajalikus mahus teenuse tegevuste osutamine.

5.5. Teenust vahetult osutavate tegevusjuhendajate kvalifikatsiooninõuded

Sihtgrupp F72, F73, F78, F79: kvalifikatsiooninõuded on samad SHS-is sügava liitpuudega ööpäevaringset erihooldusteenust osutavatele tegevusjuhendajatele. Selle kohaselt peab tegevusjuhendaja vastama SHS-is § 86 alusel tegevusjuhendajale kehtestatud nõuetele ja ühe tegevusjuhendaja ööpäevaringse kohalolu võib asendada hooldustöötaja ööpäevaringse kohaloluga, arvestades SHS § 86 lõikes 2 sätestatud. Kui teenust osutatakse vaid ühele inimesele, peab teenust vahetult osutav inimene vastama tegevusjuhendajale kehtestatud nõuetele. Kuid öisel ajal võib teenust osutada kas hooldustöötaja või tegevusjuhendaja.

Sihtgrupp F71: kvalifikatsiooninõuded on samad SHS-is ööpäevaringset erihooldusteenust osutavatele tegevusjuhendajatele. Selle kohaselt peab tegevusjuhendaja vastama SHS-is § 86 alusel tegevusjuhendajale kehtestatud nõuetele.

5.6. Juhul kui IET PNH teenuse osutamise kohaks on inimese elukoht (sarnaselt tavalise IET teenusega), peab teenuseosutaja tegevusloal märkima teenuseosutamise kohaks inimese elukoha ja omama valmisolekut osutada teenust inimese kodus.

5.7. Kuna tegemist on IET teenusega, on kohalikul omavalitsusel tulenevalt SHS-i §-st 89 kohustus katta teenuseosutamisega seotud ruumide kulud kohaliku omavalitsuse poolt kehtestatud ulatuses.

5.8. Teenuseosutajad peavad oma teenusepakkumise aegadest, sh aegade ja koha muutumisest, avalikult teavitama (kodulehed, infomaterjalid), sh SKA-d.

5.9. Teenuseosutaja tagab võimaluse osutada teenust ööpäev läbi, sealjuures teenust saava isiku vajadustest lähtuvalt ka nädalavahetustel, tagades teenuse osutamise ruumide vastavuse igapäevaeltu toetamise teenusele kehtivatele tervisekaitse nõuetele. Osutades teenust ööpäev läbi, peab majutuseks kasutatav teenuse osutamise koht vastama vähemalt sotsiaalkaitseministri 21. detsembri 2015. a määruse nr 75 „Tervisekaitse nõuded erihoolekandeteenustele ja eraldusruumile“ § 4 lõike 3 punktis 1 ja §-s 6 sätestatud nõuetele ehk nõuetele, mis on seatud ööpäevaringse erihoolekandeteenuse magamistoale, selle suurusele ja sisustusele. Näiteks peab magamistuba olema põrandapindalaga vähemalt 8 ruutmeetrit, arvestusega, et ühe teenust saava isiku kohta on ruumis vähemalt 6 ruutmeetrit põrandapindala.

5.10. Teenuseosutajad lähtuvad oma piirkonna inimeste vajadustest ja reguleerivad vastavalt sellele ka teenuse osutamise aegasid. Teenuseosutaja ja teenuse saaja vaheliste kokkulepete sõlmimisel on prioriteediks teenuse saaja ja tema lähedaste vajadused, sh ajas muutuvad vajadused.

5.11. Teenuseosutaja selgitab välja teenuse saajale ja tema lähedastele vajaliku teenuse osutamise aja. Reaalne teenuseosutamine toimub vastavalt inimeste ja nende lähedaste vajadustele, kombineerides selle ühe voodikohaga teenusekoha ruumi-, aja- ja tööjõu ressursi kolme teenusele suunatud inimese vahel. Teenuseosutaja korraldab oma töö selliselt, et inimene saaks teenust tema enda ja lähedaste jaoks vajalikul ajal.

5.12. Juhul, kui teenuse saaja või tema lähedaste vajadused muutuvad ning neile osutatava teenuse maht väheneb, pakub teenuseosutaja vabanenud ajalist ressursi esmalt teistele juba teenust saavatele inimestele lisaks ning kui nemad senisest suuremas mahus teenust ei vaja või ei saa (23 päeva juba kasutatud), alles seejärel võtab teenuseosutaja SKA-ga ühendust sooviga uus inimene teenusele saada.

5.13. Teenusele suunamise etapis tuleb teenuseosutajal teha maksimaalselt koostööd SKA teenuste konsultandiga ja anda ajakohast infot teenuse osutamise võimalikest aegadest ja piirangutest, et teenuse saaja saaks valida temale sobivama ajagraafikuga teenuseosutaja. Kui teenust sooviva inimese vajadused teenuse aegade kasutamisel on teenusepakkujate võimalustest erinevad ja kokkuleppele ei jõuta, siis inimest antud teenuseosutaja juurde ei suunata. Kui teenuse saaja vajadused muutuvad ning teenuseosutajal ei ole võimalik

soovitud mahus ja/või aegadel teenust osutada, teavitab teenuseosutaja muutunud olukorrast teenuste konsultanti, kes võimalusel ja kokkuleppel inimesega suunab teenuse saaja teise teenuseosutaja juurde.

5.14. Teenuseosutaja peab teenuse üle arvestust SHS § 90 lg 3 kohaselt, et tagada inimesele vajalik ja sobiv teenuse kasutamine - ehk et teenuseosutaja on kohustatud pidama arvestust tundide üle, millal inimesele ja/või tema lähedastele teenust vahetult osutati ning soovitatavalt ka millist teenuse komponenti millises mahus rakendati (tegevuste läbiviimine, oskuste kinnistamine, meelte stimuleerimine jm isikukeskne; lähedaste nõustamine, päevategevuste dokumenteerimine, arengutest regulaarse ülevaate koostamine lähedastele jm).

Arvestust tundide üle, millal inimesele IET PNH teenust vahetult osutati, peab teenuseosutaja kellaajaliselt, märkides üles igale teenuse saajale teenuse osutamise alguse ja lõpu kellaaja igal teenuse osutamise päeval. Vahetu teenuse osutamise alguse ja lõpu kellaegade fikseerimise alusel saab teenuseosutaja pidada arvestust teenuskoha kasutuse üle, et välistada ühele teenuskohale suunatud kuni kolmele inimesele vahetut teenuse osutamist samaaegselt (vt p 5.16).

5.15. Teenuskoha kasutamine: üks teenusekoht võrdub 24h igal nädalapäeval vastavalt teenuse saaja ja/või tema lähedaste vajadusele teenuseosutaja valmidusega osutada sellel teenuskohal teenust inimestele, kes on teenusele suunatud. 24h teenuse pakkumise valmidus eeldab IET päeva- ja nädalahoiu teenust pakkuvalt teenuseosutajalt suurimat võimalikku paindlikkust abi vajava inimese ning tema lähedaste soovide ja vajadustega arvestamisel.

5.16. Ühe teenuskoha sees saab seda kohta kasutada kuni kolm inimest igaüks erinevatel aegadel. Üks inimene saab kasutada teenust kuni 23-l (öö)päeval kuus. Juhul, kui ühe inimese teenuskoha kasutamise vajadus on maksimaalses mahus, s.o. 23 ööpäeva ühes kuus, ja ta ka kasutab seda teenuskohta sellises mahus, ei suunata sinna teist inimest.

Selline teenuskoha ja inimeste suhtarvu määratlus tugineb maksimaalsete maksumuste määrusele, mille kohaselt toimub teenuse rahastamine määruuses nimetatud hinnaga, juhul kui teenuseosutaja võimaldab kasutada teenust vähemalt kümme tundi järjest, kui inimene seda vajab. Näiteks on võimalik selline teenuskoha kasutus, kus ühel teenuskohal osutatakse teenust 2 inimesele kuni kümme tundi ja 1 inimesele kuni 4 tundi või kõigile kolmele inimesele 8 tundi ühes ööpäevas erinevatel aegadel. Sel juhul on võimalik kõigil neil inimestel kasutada ööpäevas mõistlikus ajamahus teenust.

5.17 Teenuseosutajal peab olema tagatud kolme inimese peale vähemalt üks voodikoht majutuseks.

5.18. Teenuseosutaja viib vastavalt SHS § 87 lg 2 sätestatule läbi IET tegevusi, millele lisanduvad hoolduse, kõrvalabi ja järelevalve tegevused. Teenuseosutaja tagab teenuse osutamise ajal teenuse saajale juhendamise ja abistamise hooldus- ja hügieenitoimingutes ning eneseteenindamisel (riietumine, mähkmete ja hügieenisidemete vahetamine, pesemine, toitmine); samuti muud toimetulekut tagavad ja arendavad toimingud: tunnetusprotsesside, kommunikatsiooni ja mootorika toetamise ning juhendamise ja abistamise inimese personaalsetel huvidel põhinevates tegevustes. Teenuseosutaja nõustab teenuse saaja lähedasi inimese käitumise ja temaga suhtlemise eripärades.

## 6. Teenuse rahastamine

Teenusele on kõrgem teenuse hind diagnoosidega F72, F73, F78, F79 – inimene ei ole ise võimeline sooritama enese eest hooldamisega seotud tegevusi ja vajab selles pidevat kõrvalabi või püsivat tegevuste ülevõtmist teise inimese poolt. Teenusele on madalam hind diagnoosidega F71, F72, F73, F78, F79 – inimene vajab enese eest hooldamisega seotud tegevustes pidevat kõrvalabi ning turvaliseks teenuse saamiseks pidevat järelevalvet.

6.1. Diferentseeritud hind vastavalt diagnoosile ja toetusvajaduse määrale

Teenuseosutamise aeg ja hind
------------------------------

<b>Diagnoosigrupp ja toetusvajadus</b>	Päevane aeg (6.00-22.00) ja teenuseosutamine kuni 10 tundi	Öine aeg (22.00-6.00) ja teenuseosutamine üle 10 tunni ööpäevas
F71 F72, F73, F78, F79 ja inimene vajab enese eest hooldusega seotud tegevustes <u>pidevat kõrvalabi</u> ning turvaliseks teenuse saamiseks <u>pidevat järelevalvet</u>	<p><b>1.1.2022 – 31.3.2022</b> 30,5 €</p> <p><b>Alates 1.4.2022</b> 33 €</p>	<p><b>1.1.2022 – 31.3.2022</b> 38,5€</p> <p><b>Alates 1.4.2022</b> 41 €</p>
F72, F73, F78, F79 ja inimene <u>ei ole ise võimeline sooritama</u> enese eest hooldusega seotud tegevusi ning ta vajab selles <u>pidevalt kõrvalabi või püsivat tegevuste ülevõtmist teise isiku poolt</u>	<p><b>1.1.2022 – 31.3.2022</b> 45 €</p> <p><b>Alates 1.4.2022</b> 49 €</p>	<p><b>1.1.2022 – 31.3.2022</b> 56 €</p> <p><b>Alates 1.4.2022</b> 60 €</p>

6.2. Inimeste poolt teenuskoha kasutamata aja eest tasutakse teenuseosutajale kasutamata teenuskoha tasu kuni 65% teenuskoha ööpäevasest maksumusest.

6.3. Ühte teenuskohta kasutava kolme inimese eest tasutakse teenuseosutajale inimeste reaalselt kasutatud teenuse aja eest (Nt F72 diagnoosiga inimese puhul - öine aeg ja üle 10 tunni päevas teenus = 52 € või päevasel ajal teenus kuni 10 tundi = 41 €).

Arvutuskäigu näide

Näide ühe teenuskohaga kui teenust kasutab F72 diagnoosi ja enesehooldustoimingutes pidevalt kõrvalabi või teise inimese poolt püsivat tegevuste ülevõtmist vajav inimene (püsiv hooldusvajadus)

Teenuseosutajal on üks teenuse koht, kuhu on teenust saama suunatud 3 inimest, kõigil on õigus kasutada teenust kuni 23 (öö)päeva maksimaalse maksumusega 52 € (öö)päeva eest.

Seega on teenuseosutajal planeeritav teenuse tasu SKA-lt nende kolme inimese eest kokku 3588 € (3 in x 23 päeva x 52 €)

Tegelikuses kasutab üks inimene kuus teenust päevasel ajal 1 päeva, teine inimene öisel ajal 1 päeva ja kolmas inimene öisel ajal 5 päeval. Reaalselt kasutatud teenuse päevade eest tasutakse teenuseosutajale  $(1 \times 41) + (1 \times 52) + (5 \times 52) = 353$  €.

Planeeritud summa ja reaalse teenuse tarbimise vahe on  $3588 - 353 = 3235$  €

Kasutamata teenuskoha tasuna makstakse SKA poolt teenuseosutajale planeeritud teenuskoha kogumaksumuse ja tegelikult inimeste eest tasutud teenuskoha maksumuse vahet 65%. Näites on see  $3235 \times 0,65 = 2102,75$  €  
Toodud näite puhul tasutakse teenuseosutajale kolme inimese eest kokku  $353 + 2102,75 = 2455,75$  €

6.6. Teenuseosutajal on õigus küsida toitlustamise ja ööbimise eest inimeselt tasu vastavalt tehtud kulutustele (arve alusel ning soovitatavalt sõlmitud lepingus kokkulepitud tingimustel). SKA ei aita inimesel toitlustamise ja ööbimisega seotud kulusid katta, vajadusel saab inimene kulude katmiseks taotleda kohalikul omavalitsusel toetust.

6.7. Teenuse osutamisel inimese elukohas ei ole teenuseosutajal õigus küsida inimeselt tasu toitlustuse ja majutuse eest.

6.8. Teenuseosutaja lähtub toitlustuse ja ööbimise hindade kehtestamisel, et inimese makstav tasu toitlustuse ja ööbimise eest ei ole suurem kui riigieelarve seadusega kehtestatud maksimaalne omaosalus ööpäevaringsel teenusel.

Ühe teenuspäeva majutuse ja toitlustuse maksimaalne maksumus ei tohi ületada omaosaluse maksimaalset maksumust jagatud 23 päevaga.

6.9. Teenuseosutaja esitab SKA-le igal kuul eelmise kuu kulude eest arve koos teenusel olevate inimeste nimekirjaga. Nimekirjas peab teenuseosutaja tooma välja kulud iga inimese kohta vastavalt aruande tabelis kollasega märgitud ridadele ja veergudele. Tabelis olevad valemid arvutavad ise täpsed summad, mis SKA poolt teenuse eest tasutakse.