



Verksamhetsområdet för social- och hälsovård
Äldre- och handikappservicen

Grunderna för
beviljande av stöd för närståendevård från och med
1.9.2016

Grunderna för beviljande av stöd för närståendevård från och med 1.9.2016

Social- och hälsovårdsnämnden 22.8.2016



Innehåll

1 Stöd för närståendevård.....	2
1.1 Att ansöka om stöd för närståendevård.....	2
1.2 Bedömning av servicebehovet	2
1.3 Vård- och serviceplan.....	3
1.4 Förutsättningar för att bevilja stöd för närståendevård	3
2 Beslut om stöd för närståendevård	5
2.1 Avtal om närståendevård.....	7
2.2 Närståendevårdarens anmälningsskyldighet.....	7
3 Vårdarvodet i stödet för närståendevård	7
3.1 Andra beviljade tjänster inverkar på vårdarvodet	8
3.2 Beviljade förmåner inverkar på vårdarvodet	8
3.3 Utbetalning av vårdarvodet	8
3.4 Avbrott i utbetalningen och sänkning av vårdarvodet	9
3.5 Avtalet om närståendevård upphör	9
4 Anvisningar som gäller vårdaren och stödet till vårdaren	10
4.1 Närståendevårdarens pensions- och olycksfallsförsäkringsskydd	10
4.2 Ordnande av ledighet.....	11
5 Klientavgifter.....	11



1 Stöd för närståendevård

Med närståendevård avses att vård av och omsorg om en äldre, handikappad eller sjuk person ordnas i hemförhållanden med hjälp av en anhörig eller någon annan som står den vårdbehövande nära.

Stödet för närståendevård består av social- och hälsovårdstjänster för den vårdbehövande, närståendevårdarens vårdarvode, ledigheter och tjänster som stöder närståendevårdarens vårduppdrag. Tjänsterna som tillkommer den vårdbehövande fastställs i en vård- och serviceplan. Stödet och närståendevårdarens skyldigheter fastställs i avtalet om närståendevård.

Syftet med närståendevården är att främja en närståendevård som är förenlig med den vårdbehövandes bästa, genom att trygga tillräckliga social- och hälsovårdstjänster samt en kontinuerlig vård och stöd för närståendevårdarens arbete.

1.1 Att ansöka om stöd för närståendevård

Servicebehovet utreds alltid innan stöd beviljas. Stödet ansöks antingen muntligen genom att be om att servicebehovet bedöms eller skriftligen genom att lämna in en ansökan om stöd för närståendevård. Vid behov ombeds sökanden skicka in ett läkarutlåtande, där den vårdbehövandes hälsotillstånd och hjälpbehov framgår.

Hur skötseln av klientskapen i stödet för närståendevård organiseras:

- € För de äldres och de minnessjukas närståendevårdsfamiljer inom öppenvårdstjänsterna för äldre. Ansökan sker genom att vid Seniorrådgivningen be om en bedömning av servicebehovet.
- € Inom handikappservicen de handikappades närståendevårdsfamiljer samt barns och ungas närståendevårdsfamiljer. Ansökan sker på blanketten för ansökan om stöd för närståendevård. Blanketter fås på stadens webbsidor, Vandainfo och handikappservicens kansli. Ansökan ska skickas in till handikappservicens kansli.

1.2 Bedömning av servicebehovet

Beslutet om beviljandet av stöd för närståendevård baserar sig alltid på en mångsidig bedömning av den vårdbehövandes och vårdarens livssituation, funktionsförmåga och resurser. En persons vårdbehov samt behovet av andra nödvändiga tjänster och dessas omfattning bedöms vid hembesök. Av motiverade skäl kan ansökan om stöd för närståendevård också behandlas utgående från handlingarna och utan hembesök. Läkarintyg och/eller utlåtanden från olika experter kan begäras separat som stöd för bedömningen.

Vid behov görs bedömningen av vårdbehovet i samarbete med yrkesutbildad personal inom social- och hälsovården. Om familjemedlemmen i närståendevårdsfamiljen är ett barn, utreds barnets situation separat och man lyssnar till barnet. Beslutet om stöd för närståendevård fattas med beaktande av barnets intresse. Syftet med bedömningen är att i sin helhet beakta den situation som närståendevårdsfamiljen lever i och



sammanjämka de tjänster som behövs.

Vid diagnostiseringen av vårdbehovet hos den vårdbehövande används olika mätare av funktionsförmågan: RaiScreener, MMSE och bedömning av vårdberoendet hos handikappade och långtidssjuka under 16 år.

Vid bedömningen av funktionsförmågan hos vuxna personer som ansöker om stöd för närståendevård beaktas hur bindande vården är, hur den vårdbehövande klarar av sina dagliga sysslor, t.ex. att röra på sig, klä på sig, äta, tvätta sig, och sköta sin medicinering samt behovet av vård nattetid. Vidare bedöms sökandens sociala funktionsförmåga, hur boendemiljön fungerar och möjligheterna till rehabilitering.

När det gäller barn (under 16 år) är ett av kriterierna vid bedömningen av stödbehovet att barnet på grund av sjukdom eller handikapp har behov av särskild vård i förhållande till den åldersmässiga utvecklingen. Barnets behov av vård och hjälp jämförs med vilket behov av vård och omsorg, handledning och övervakning barn i samma ålder har.

1.3 Vård- och serviceplan

En vård- och serviceplan för stödet för närståendevård utarbetas tillsammans med den vårdbehövande och närståendevårdaren. Vård- och serviceplanen innehåller information om sådana bestämmelser enligt lagen om stöd för närståendevård som gäller den vårdbehövandes och vårdarens rättigheter och om tillämpningen av dem.

I vård- och serviceplanen antecknas följande:

- € omfattningen av och innehållet i den vård som närståendevårdaren ger samt hur bindande vården är
- € omfattningen av och innehållet i andra social- och hälsovårdstjänster som den vårdbehövande behöver
- € hur vården av den vårdbehövande ordnas under vårdarens ledighet, besök som hänför sig till hälso- och sjukvård och annan frånvaro.
- € den vårdbehövandes åsikter och önskemål
- € egen arbetstagare eller ansvarig arbetstagare
- € omfattningen av och innehållet i de social- och hälsovårdstjänster som är till stöd för närståendevårdarens vårduppdrag
- € förverkligandet av rekreativledigheter för vårdaren som är kortare än ett dygn

Motsvarande uppgifter kan också antecknas i bedömningen av servicebehovet och i serviceplanen.

1.4 Förutsättningar för att bevilja stöd för närståendevård

Vid bedömningen av servicebehovet utreds den helhetssituation som närståendevårdsfamiljen lever i och genom vilken typ av tjänster familjens välmående kan stödjas. Vid utredningen fäster man uppmärksamhet både vid resurser och utmaningar när det gäller att klara sig. På beslutet om närståendevård inverkar familjens



Verksamhetsområdet för social- och hälsovård
Äldre- och handikappservicen

Grunderna för
beviljande av stöd för närståendevård från och med
1.9.2016

situation, övriga tjänster som beviljats och den information som man får av de mätare som används vid beviljandet.

Stödet för närståendevård är en anslagsrelaterad förmån. Det utbetalas från anslag som beviljats i stadens budget till de personer som behöver mest vård och omsorg. Enligt 3 § i lagen om stöd för närståendevård kan kommunen bevilja stöd för närståendevård, om samtliga följande förutsättningar uppfylls:

1. någon på grund av nedsatt funktionsförmåga, sjukdom eller handikapp eller av någon annan motsvarande orsak behöver vård eller annan omsorg i hemförhållanden
2. en anhörig till den vårdbehövande eller någon annan som står den vårdbehövande nära är beredd att ansvara för vården och omsorgen med hjälp av behövlig service
3. vårdarens hälsa och funktionsförmåga svarar mot de krav som närståendevården ställer
4. närståendevården tillsammans med andra behövliga social- och hälsovårdstjänster är tillräcklig med tanke på den vårdbehövandes välbefinnande, hälsa och säkerhet
5. den vårdbehövandes hem till sina sanitära förhållanden och övriga förhållanden är lämpligt för den vård som skall tillhandahållas där
6. beviljande av stöd bedöms vara förenligt med den vårdbehövandes bästa

Den vårdbehövande personens faktiska hemkommun ska vara Vanda. Om den vårdbehövandes hemkommun ändras, ska ansökan om stöd för närståendevård lämnas in i den nya hemkommunen.

Närståendevården sker i den vårdbehövandes hem. På vård som ordnas hemma hos vårdaren kan bestämmelserna i familjevårdslagen (236/2015) tillämpas. Härvid ingås ett uppdragsavtal om ordnande av familjevård tillsammans med producenten av familjevård.

Stöd för närståendevård beviljas inte till vårdhem som handhas av social- och hälsovården eller kommunala servicebostäder. Stöd för närståendevård kan beviljas till privata servicehus om kriterierna för stödet för närståendevård uppfylls i övrigt.

Genom stöd för närståendevård stöds boende i hemmet, men endast skötseln av ärenden eller hemvård är ingen tillräcklig motivering för att bevilja stöd för närståendevård.



2 Beslut om stöd för närståendevård

Beslut som tas om stödet för närståendevård baserar sig på en bedömning av klientens situation, den servicehelhet som stöder boende i hemmet och följande klientskapskriterier:

Barn	Vårdgrupp 1	Vårdgrupp 2
	<p>Den vårdbehövande behöver, på grund av sjukdom eller handikapp, fortgående vård och omsorg varje dag i sina personliga aktiviteter.</p> <p>Närståendevårdaren är oavbrutet eller med få avbrott bunden vid vården dygnet runt eller fortgående varje dag.</p> <p>Det vårdbehövande barnet har, utgående från läkardiagnos och bedömning av vårdberoendet, minst en medelsvår funktionsnedsättning jämfört med ett friskt barns funktionsförmåga.</p> <p>Barnets vårdberoende minst 20/45 (medelsvår funktionsnedsättning).</p>	<p>Den vårdbehövande behöver, på grund av sjukdom eller handikapp, omfattande vård och omsorg i sina personliga aktiviteter, under alla dygnets timmar.</p> <p>Närståendevårdaren är bunden vid att oavbrutet ge vård även nattetid.</p> <p>Det vårdbehövande barnet har, utgående från läkardiagnos och bedömning av vårdberoendet, en grav funktionsnedsättning jämfört med ett friskt barns funktionsförmåga.</p> <p>Barnets vårdberoende minst 31/45 (grav funktionsnedsättning).</p>



Verksamhetsområdet för social- och hälsovård
Äldre- och handikappservicen

Grunderna för
beviljande av stöd för närståendevård från och med
1.9.2016

Vuxna och Äldre personer	Vårdgrupp 1	Vårdgrupp 2
	<p>Den vårdbehövande behöver, på grund av sjukdom eller handikapp, fortgående vård och omsorg varje dag i sina personliga aktiviteter.</p> <p>Närståendevårdaren är oavbrutet eller med få avbrott bunden vid vården dygnet runt eller fortgående varje dag.</p> <p>Stöd för närståendevård är ett alternativ till t.ex. regelbunden, daglig hemvård eller boende i servicehus.</p> <p>Rai och vid behov MMSE-bedömning: ADLH > 1 och IADL >8 (grundläggande vardagsaktiviteter) eller CPS ≥ 2 och MMSE ≤ 24/30 (förmåga att fatta beslut) eller DRS > 6 och GDS >15/30 (depression) trots optimal vård</p>	<p>Den vårdbehövande behöver, på grund av sjukdom eller handikapp, omfattande vård och omsorg i sina personliga aktiviteter, under alla dygnets timmar.</p> <p>Närståendevårdaren är bunden vid att oavbrutet ge vård även nattetid.</p> <p>Rai och vid behov MMSE-bedömning: ADLH ≥ 3 och IADL >15 (grundläggande vardagsaktiviteter) eller CPS ≥ 3 och IADL >10 eller MMSE ≤ 17/30 trots optimal vård (förmåga att fatta beslut) eller MAPLE 4 eller 5 (servicebehov) eller svåra psykiska, sociala och trygghetsproblem som inte reagerar på vård, t.ex. fortgående hallucinationer, total oförmåga att ta initiativ, oförmåga att ta hand om sig själv</p>

Beslutet om stöd för närståendevård fattas för den vårdbehövande. Beslutet fattas av en anställd enligt anvisningarna om den beslutanderätt som gäller tjänsteinnehavare inom social- och hälsovården. Ansökan kan vid behov behandlas i en arbetsgrupp.

Stöd för närståendevård beviljas från början av den månad som följer på beslutet eller när anslag frigörs. Stödet betalas inte ut retroaktivt. Beslutet gäller tillsvidare. Beslutet kan av särskilda skäl gälla en viss tid.

En vård- och serviceplan görs upp för alla klienter som har ett avtal om stöd för närståendevård. Motsvarande uppgifter kan också antecknas i bedömningen av servicebehovet och i serviceplanen. Om den vårdbehövandes vård- och serviceplan ändras, så att arvudet ändras, fattas ett nytt beslut om planen.

Närståendevårdaren får handledning i frågor som gäller närståendevårdens förverkligande av en anställd vid den arbetsenhet som beviljat stödet. Situationen i närståendevården följs upp antingen av en anställd vid den arbetsenhet som beviljat stödet eller en anställd vid någon annan enhet inom social- och hälsovården. Vid behov justeras situationen på närståendevårdsfamiljens begäran eller när läget förändras.



2.1 Avtal om närståendevård

Ett avtal om stöd för närståendevård görs upp mellan närståendevårdaren och kommunen, där vård- och serviceplanen eller bedömningen av servicebehovet och serviceplanen medföljer som bilaga.

I avtalet om närståendevård kommer man överens om följande:

- € vårdarvodets omfattning och utbetalningsätt
- € lediga dagar som ordnas för vårdaren
- € längden på ett avtal som gäller för en viss tid
- € om utbetalningen av vårdarvode när vården avbryts av orsaker som beror på vårdaren eller den vårdbehövande av andra än hälsomässiga skäl
- € om uppsägning av avtalet
- € annat som gäller vården

2.2 Närståendevårdarens anmälningsskyldighet

Närståendevårdaren har anmälningsskyldighet till den enhet som beviljat stödet i följande fall:

- förändringar som hänför sig till den vårdbehövandes situation
- förändringar i anslutning till funktionen som närståendevårdare för en anhörig
- förändringar i förmåner som inverkar på stödet för närståendevård
- förändringar i anslutning till boendet och boningsorten

Vid förändringar i situationen görs en ny bedömning om stödet för närståendevård. Vid behov ändras eller avslutas avtalet om närståendevård. Om en anmälan om förändring försummas och arvode för närståendevård till följd av detta betalats utan grund, återkrävs det arvode som utbetalats utan grund.

3 Vårdarvodet i stödet för närståendevård

Enligt lagen om stöd för närståendevård bestäms nivån på arvode enligt hur bindande och krävande vården är. Vanda betalar stöd för närståendevård i två olika vårdgrupper.

Vårdgrupp 1

Minimivårdarvode (387,49 € i månaden fr.o.m. 1.1.2016)

Vårdgrupp 2

Förhöjt vårdarvode (774,98 € i månaden fr.o.m. 1.1.2016)

Enligt 6 § i lagen om närståendevård justeras vårdarvodet varje kalenderår med den lönekoeficient som avses i 96 § i lagen om pension för arbetstagare (395/2006).



3.1 Andra beviljade tjänster inverkar på vårdarvodet

De vårdbehövande placeras i vårdgrupper utgående från samma klientkriterier som används i hemvården, serviceboendet och den vård som sker dygnet runt. Om klienten får andra tjänster eller under en del av dygnet vistas någon annanstans än i det egna hemmet, så att vården binder vårdaren i betydligt mindre utsträckning, betalas vårdarvode enligt den grupp som motsvarar hur bindande och krävande vården är. Andra tjänster är t.ex. dagvård eller hemvård. Den vårdbehövande kan under dagtid vara t.ex. i regelbundet skyddsarbete, arbetsverksamhet, dagvård, skola, på dagsjukhus el.dyl.

3.2 Beviljade förmåner inverkar på vårdarvodet

Om närståendevårdaren under en tung övergångsfas kortvarigt är förhindrad att arbeta för egen eller någon annans räkning och den vårdbehövande hör till vårdgrupp två, har vårdaren inte rätt till stöd för närståendevård om vårdaren har:

1. arbetsinkomster som inte är ringa
2. rätt till specialvårdspenning enligt 10 kap. i sjukförsäkringslagen (1224/2004)
3. rätt till alterneringsersättning enligt 13 § i lagen om alterneringsledighet (1305/2002)

Vårdarvodet justeras varje kalenderår enligt arbetspensionsindex (lagen om pension för arbetstagare 395/2006).

Vårdarvodet kan enligt avtal fastställas till ett lägre belopp än vad som föreskrivs ovan, om:

- € vården binder vårdaren i mindre utsträckning och behovet av vård och omsorg är ringa, eller
- € vårdaren anför särskilda skäl till det

Under den tid som folkpensionsanstalten betalar ut moderskaps- eller familjepenning beviljas inget stöd för närståendevård. Barn som får kommuntillägg (s.k. Vandatillägg) omfattas inte heller av stödet för närståendevård.

3.3 Utbetalning av vårdarvodet

Stödet utbetalas till vårdaren varje månad på månadens sista dag, i efterskott. Till exempel arvodet för oktober utbetalas den sista dagen i november. Stödet är beskattningsbar inkomst.

Flera personer kan delta i vården av den vårdbehövande. Hela stödet betalas till en person som är ansvarig för vården.



3.4 Avbrott i utbetalningen och sänkning av vårdarvodet

Närståendevårdaren är skyldig att meddela personal vid den stödbeviljande enheten om avbrott i vården.

Utbetalning av arvode avbryts omedelbart när vården avbryts av skäl som beror på vårdaren.

Om närståendevården avbryts tillfälligt av skäl som beror på den vårdbehövandes hälsotillstånd, avbryts utbetalningen av vårdarvodet efter en månad.

Varje vårdare som ingått ett avtal om närståendevård enligt 8 § i lagen om närståendevård har rätt till 2–3 dygn ledig tid per kalendermånad. Om man i vård- och serviceplanen kommit överens om dygnetruntvård för den vårdbehövande någon annanstans än i det egna hemmet, som en del av vårdhelheten, ska vårdaren använda de lediga dagarna då vården av den vårdbehövande har ordnats någon annanstans.

Arvodet sänks om närståendevårdsuppdraget avbryts upprepade gånger eller utgående från planen. Ett upprepat avbrott innebär ett avbrott som sker fortgående i minst tre månaders tid.

Om en sänkning ingås alltid ett avtal om närståendevård, där minskningsprocenten har fastställts. Minskingsprocenten räknas ut enligt antalet avbrottsdagar, varje avbrottsdag minskar arvodet med 4 %/avbrottsdag. De lagstadgade lediga dagarna minskar inte arvodet i stödet för närståendevård. Sänkingsprocenten är maximalt 48 %, då antalet avbrottsdagar är 14 dygn, de lagstadgade ledigheterna medräknade. Om behovet av vård som sker någon annanstans fortgående är större än detta, upphör närståendevården.

Rehabilitering som beviljats den vårdbehövande eller vårdaren påverkar inte utbetalningen av vårdarvode.

3.5 Avtalet om närståendevård upphör

Det fattas alltid beslut om saken då närståendevården upphör, och detta beslut delges också vårdaren för kännedom. Ett avtal som gäller för en viss tid upphör utan något särskilt beslut.

Avtalet löper ut utan uppsägning vid utgången av den månad då vården till följd av förändringar i vårdtagarens hälsotillstånd inte längre behövs eller om han eller hon överförs till långtidsvård.

Avtalet om närståendevård kan av den ena eller andra parten sägas upp så att det upphör att gälla. Vårdarens uppsägningstid är en månad och stadens uppsägningstid är två månader från den månad som följer på uppsägningen. Då vårdaren säger upp avtalet kan man på dennas begäran också tillämpa en kortare uppsägningstid, om det är ändamålsenligt med tanke på vården.

Avtalsparterna kan häva avtalet med omedelbar verkan om den vårdbehövandes eller vårdarens hälsa och/eller säkerhet äventyras om avtalet fortsätter att gälla. I sådana fall avbryts utbetalningen av stödet för



närståendevård omedelbart. Vårdaren och den vårdbehövande hörs före avtalet sägs upp. En viss tid kan ges för att rätta till bristerna. För vårdaren fattas beslut om uppsägning av avtalet. För klienten fattas beslut om upphörande av stödet för närståendevård.

4 Anvisningar som gäller vårdaren och stödet till vårdaren

Som vårdare lämpar sig en person som den vårdbehövande har godkänt som sin vårdare. Dessutom ska närståendevårdaren vara lämplig som närståendevårdare vad beträffar den egna livssituationen, hälsan och funktionsförmågan. Närståendevårdaren kan vara en anhörig eller någon annan person som står den vårdbehövande nära.

Vid behov kan läkarutlåtande begäras över närståendevårdarens hälsotillstånd, i vilket ingår ett ställningstagande om vårdarens funktionsförmåga. En sökande som omfattas av lagen om skada, ådragen i militärtjänst, vars invaliditetsgrad är minst 20 %, ska som bilaga till ansökan leverera ett beslut utfärdat av Statskontoret. Stöd för närståendevård beviljas inte om vårdaren lider av en minnessjukdom, psykiska problem, rusmedelsmissbruk eller om vårdarens funktionsförmåga eller övriga hälsotillstånd klart och tydligt begränsar personens förmåga att vara närståendevårdare, även om det samtidigt kunde ordnas tillräckligt med tjänster och stöd för den vårdbehövande. Närvårdarens lämplighet för sitt uppdrag bedöms.

Närvårdaren ska som regel vara 18 år. Om ändå en person under 18 år godkänns som närvårdare, ska särskild uppmärksamhet fästas vid vårdarens lämplighet, antalet arbetstimmar, uppgörandet av avtalet, ansvarsfrågor och vid att fullföljandet av läroplikten inte äventyras.

Närståendevårdaren står inte i ett anställningsförhållande enligt arbetsavtalslagen (55/2001) till Vanda stad, den vårdbehövande eller den vårdbehövandes vårdnadshavare. Vårdarens pensionskydd bestäms enligt lagen om pension för kommunala tjänsteinnehavare och arbetstagare.

Stödet för närståendevård består av ett vårdarvode, tjänster som beviljas den vårdbehövande och olika stöd som riktas till vårdaren. Närståendevårdarna stöds genom att det ordnas coaching och utbildning i grupper inför närståendevårdarens uppdrag. För varje klient utses en egen anställd vid den enhet, som beviljar stödet för närståendevård. Klienten och dennas närståendevårdare kan vara i kontakt med denna person vid enheten i frågor som anknyter till närståendevård. Närståendevårdarens välmående och hälsa bedöms i samband med de uppföljningsbesök som görs. Vid behov ordnas en undersökning av närståendevårdarens välmående och hälsa.

Närståendevårdaren står inte i ett anställningsförhållande enligt arbetsavtalslagen (55/2001) till Vanda stad, den vårdbehövande eller den vårdbehövandes vårdnadshavare. Vårdarens pensionskydd bestäms enligt lagen om pension för kommunala tjänsteinnehavare och arbetstagare.

4.1 Närståendevårdarens pensions- och olycksfallsförsäkringsskydd

Bestämmelser om närståendevårdarens pensionskydd finns i lagen om kommunala pensioner (549/2003).



Verksamhetsområdet för social- och hälsovård
Äldre- och handikappservicen

Grunderna för
beviljande av stöd för närståendevård från och med
1.9.2016

En kommun som har ingått ett avtal om stöd för närståendevård ska för vårdaren teckna försäkring enligt 3 § 1 mom. i lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar (459/2015). Olycksfall som inträffat i vårdsituationen ska meddelas till den egna ansvariga arbetstagaren.

4.2 Ordnande av ledighet

I vårdgrupp 1 har närståendevårdaren lagstadgad rätt till två och i vårdgrupp 2 till tre dygn ledig tid per kalendermånad. Rätten till lediga dygn uppkommer av de månader, då närståendevårdaren har haft omsorg om den vårdbehövande dygnet runt eller fortgående varje dag. Smärre avbrott inverkar inte på rätten till lediga dagar.

Ledigheten i stödet för närståendevård kan ordnas i dagverksamhet, familjevård, hemma hos den vårdbehövande genom uppdragsavtal med en avlösare, i kortvarigt omsorgsboende/kortvarig tillfällig vård och genom servicesedlar med service som köps till hemmet eller till omsorgsboendet.

Det rekommenderas att de lediga dygnen hålls varje månad för att stödja orken hos vårdaren. Man kan samla på lediga dygn för högst tre månader. De lagstadgade lediga dygnen från det innevarande året ska användas före utgången av mars följande år.

Om uppdragsavtalet med en avlösare gäller närståendevård av ett minderårigt barn utan barnets vårdnadshavares närvaro, och uppdragsavtalet pågår under en längre tid än tre månader, ska ett utdrag från brottsregistret begäras av den som valts till avlösare. Utdrag från brottsregistret begärs inte av barnets föräldrar, far- och morföräldrar eller syskon.

5 Klientavgifter

För de sociala tjänster som ordnas under den tid som närståendevårdaren har ledigt uppbärs en avgift enligt lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården.

För de social- och hälsovårdstjänster som beviljas utöver stödet för närståendevård uppbärs avgifter. Den avgift som uppbärs för tjänsterna kan nedsättas eller efterskänkas med stöd av 11 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården.