

Omaishoidon tuen hoitopalkkiot vuonna 2026, yli 65-vuotiaat

Lapin hyvinvointialueen aluehallitus on 20.12.2023 § 509 käsitellyt omaishoidon tuen palkkioita ja siirtänyt sosiaalijohtajan toimivaltaan päättää omaishoidon tuen indeksikorotukset.

Omaishoitajille maksettavien hoitopalkkioiden määrästä ja alimmista hoitopalkkioista säädetään omaishoidon tuesta annetun lain (937/2005) 5 §:ssä. Lain 6 §:n mukaan hoitopalkkioita tarkistetaan kalenterivuosittain työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella. Vuodelle 2026 vahvistettu palkkakerroin on 1,712. Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on 1.1.2026 lukien 530,00 € kuukaudessa.

Omaishoidontuki	1.1.2026
Maksuluokka 1	530,00 €
Maksuluokka 2	696,66 €
Maksuluokka 3	934,01 €
Eryityismaksuluokka 4	1175,75 €



Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheenaikana maksettava hoitopalkkio on vähintään 966,00 € kuukaudessa. Hoitopalkkion määrän tarkistus tehdään 1.1.2026 lukien myös sellaisiin hoitopalkkioihin, jotka on sovittu palkkion vähimmäismäärää suuremmiksi tai pienemmiksi ja jotka perustuvat ennen tarkistus ajankohtaa voimassa olleeseen omaishoitosopimukseen. Vuodelle 2026 vahvistettu palkkakerroin merkitsee hoitopalkkioihin noin 2,33 prosentin korotusta vuoteen 2025 verrattuna.

Hyvinvointialue voi järjestää omaishoitajan vapaan tai muun poissaolon aikaisen sijaishoidon tekemällä toimeksiantosopimuksen sijaishoitajan kanssa omaishoidon tuesta annetun lain 4 a §:n perusteella. Hyvinvointialue päättää sijaishoidon hoitopalkkioiden suuruuden. Hoitopalkkioiden noin 2,33 prosentin korotus tehdään 1.1.2026 lukien myös omaishoidon tukena järjestettävän sijaishoidon palkkioihin.

Hoitopalkkioluokka 1

Hoidettava tarvitsee toistuvaa apua, ohjausta ja valvontaa useissa arkisuoriutumiseen liittyvissä toiminnoissa, fyysisen ja/tai kognitiivisen ja/tai psyykkisen toimintakyvyn heikentymisen vuoksi. Hoidettavalla on palvelutarveluokituksen mukainen, vähintään kohtalainen palvelutarve. Hoidon ja huolenpidon tarve on jatkuvaa ja hoidettava tarvitsee hoitajan apua säännöllisesti, useita kertoja päivässä. Hoidettava voi olla lyhyehkön aikaa yksin päivittäin eikä tarvitse säännöllisesti apua yöllä. Päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

RAI-toimintakyky arvot: ADL-H 1–2, CPS 1-2, IHIER-C väh.1, DRS väh. 2 ja ABS 1 – 4, DbSI 2 Palvelutarve MAPLe5= luokka 3–4

Omaishoidontuen vaihtoehto: kotihoito, yhteisöllinen asuminen, perhehoito

Hoitopalkkioluokka 2

Hoidettava tarvitsee runsaasti apua, huolenpitoa, ohjausta ja valvontaa useimmissa arkisuoriutumiseen liittyvissä toiminnoissa, fyysisen ja/tai kognitiivisen ja/tai psyykkisen toimintakyvyn heikentymisen vuoksi. Hoidettavalla on palvelutarveluokituksen mukainen, vähintään suuri palvelutarve. Hoidettava ei kykene itsenäiseen asumiseen. Hoidettava tarvitsee hoitajan apua vuorokauden eri aikoina, säännöllisesti myös yöllä. Päävastuu hoidosta on omaishoitajalla.

RAI-toimintakyky arvot: ADL-H 3-, CPS 3, IHIER-C väh. 3, DRS väh. 9 / ABS väh. 5
Palvelutarve MAPLe5= luokka 4–5

Omaishoidontuen vaihtoehto: (perhehoito), yhteisöllinen tai ympärivuorokautinen palveluasuminen



Hoitopalkkioluokka 3

Hoidettava tarvitsee jatkuvasti hoitoa, huolenpitoa, ohjausta ja valvontaa kaikissa arkisuoriutumiseen liittyvissä toiminnoissa, sekä runsaasti hoivaa ja huolenpitoa myös yöaikaan, fyysisen ja/tai kognitiivisen toimintakyvyn heikentymisen vuoksi. Hoidettavalla on erittäin suuri palvelutarve. Erityisen vaikeavammaiset tai vaikeasti sairaat hoidettavat, jotka tarvitsevat ympärivuorokautista hoitoa. Omaishoitaja asuu omaishoidettavan kanssa eikä hoidettavaa voi jättää ilman valvontaa.

RAI-toimintakyky arvot: ADL-H väh. 4, CPS väh.4, IHIER-C 6 Palvelutarve MAPLe5= luokka 5

Omaishoidontuen vaihtoehto: ympärivuorokautinen palveluasuminen

Hoitopalkkioluokka 4 / Erityismaksuluokka

Hoidettavalla on lyhytaikainen ja ympärivuorokautinen hoidon ja huolenpidon tarve (enintään 6 kk)

Hoitaja on raskaan siirtymävaiheen aikana lyhytaikaisesti estynyt tekemästä omaa tai toisen työtä. Edellytyksenä on, että hoitajalla ei ole tältä ajalta vähäistä suurempia työtuloja tai oikeutta sairausvakuutuslain 10 luvun mukaiseen erityishoitorahaan eikä -oikeutta vuorotteluvapaalain (1305/2002) 13 §:n mukaiseen vuorottelukorvaukseen. Hoidollisesti raskas siirtymävaihe voi olla esimerkiksi saattohoitotilanne tai siirtyminen hoitomuodosta toiseen, jonka aikana hoidettava tarvitsee lyhytaikaisesti normaalia hoivaa tai huolenpitoa.

Hoitopalkkion alentaminen erityistapauksissa

Hoitopalkkion alentaminen erityistapauksissa Laki omaishoidontuesta 4 § 1 momentti edellyttää, että hoitaja on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Hoitopalkkio voidaan sopia säädettyä pienemmäksi, jos hoidon sitovuus on vähäisempää ja hoidon sekä huolenpidon tarve on vähäistä tai siihen on hoitajan esittämä erityinen syy. Mikäli hoidettavalla on käytössään runsaasti julkisia hoito- ja avopalveluita, voi hoitopalkkio laskea alempaan luokkaan. Runsaiden palveluiden esimerkkejä:

- asiakas käy säännöllisesti päivätoiminnoissa vähintään neljänä (4) päivänä viikossa
- asiakas käy säännöllisesti päivätoiminnoissa 1-3 päivänä viikossa ja saa muita sosiaali- ja terveyspalveluita yli 30 tuntia kuukaudessa
- asiakas saa henkilökohtaista apua, säännöllistä kotihoitoa tai muuta kotiin järjestettävää palvelua yli 30 tuntia kuukaudessa tai
- hoito- ja palvelusuunnitelman mukaista säännöllistä vuoro hoitoa yli 7 vrk/kk. Tähän ei sisälly omaishoidon vapaat.