

( ) OMAISHOIDONTUKIHAKEMUS

( ) PALVELUSETELIHAKEMUS

**Hakemusten palautus:**

**0-64 vuotta täyttäneet hoidettavat:** Vammaispalveluiden johtava ohjaaja Sosiaali- ja terveyspalvelukeskus, Vareliuksenkatu 1, 32200 Loimaa

**65-vuotta täyttäneet hoidettavat:** Vanhustyön ohjaaja Kaija Muhonen Sosiaali- ja terveyspalvelukeskus, Vareliuksenkatu 1, 32200 Loimaa

**HOIDETTAVA**

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

**EHDOTUS HOITAJAKSI**

Sukunimi ja Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Puhelinnumero	Ammatti
Ansiotyö	
Sukulaissuhde hoidettavaan:	

**HOIDETTAVAN KELA KORVAUKSET**

( ) perushoitotuki ( ) korotettu hoitotuki ( ) erityishoitotuki ( ) hoitotuki haussa
--

**ASUMINEN**

( ) Asuu yksin ( ) Asuu toisen kanssa , kenen ( ) kerrostalo ( ) rivitalo ( ) omakotitalo <b>Asunnon varustetaso</b> ( ) wc ( ) suihku/sauna ( ) vesijohto ( ) keskuslämmitys ( ) sähkölämmitys ( ) puulämmitys ( ) hissi
---

**NYKYISET PALVELUT**

( ) kotihoito , miten usein ( ) kotisairaanhoido , miten usein ( ) intervallihoito , miten usein missä ( ) päivätoiminta , miten usein ( ) turvapuhelin ( ) ateriapalvelu ( ) kylvetyspalvelut ( ) kuljetuspalvelu ( ) henkilökohtainen avustaja , miten usein ( ) jokin muu perheen ulkopuolinen avustaja , kuka miten usein
--

**SELVITYS SAIRAUDESTA TAI VAMMASTA**

--

## HOIDETTAVAN TOIMINTAKYKY JA AVUNTARVE

Näkö	( ) normaali ( ) heikko ( ) sokea
Kuulo	( ) normaali ( ) heikko ( ) kuuro
Puhe	( ) normaali ( ) epäselvä ( ) afasia
Liikkuminen	( ) itsenäisesti ( ) liikkuu avustettuna ( ) liikkuu apuvälineiden avulla ( ) vuodepotilas mitä apuvälineitä käytössä mitä apua tarvitsee
Syöminen	( ) itsenäisesti ( ) autettava ( ) syötettävä mitä apua tarvitsee
Wc-käynti	( ) itsenäisesti ( ) autettava ( ) vaipat käytössä mitä apua tarvitsee
Pukeutuminen	( ) itsenäisesti ( ) osittain autettava ( ) täysin autettava mitä apua tarvitsee
Peseytyminen	( ) itsenäisesti ( ) osittain autettava ( ) täysin autettava mitä apua tarvitsee
Lääkkeiden otto	( ) itsenäisesti ( ) autettava ( ) valvottava
Muisti	( ) normaali ( ) alentunut ( ) muistamaton muistitesti tehty
Psyyke/ käytös	( ) normaali ( ) masentunut ( ) aggressiivinen ( ) sekava ( ) häiritsevä ( ) harhaileva ( ) kontaktikyvytön

## HOITAJAN ANTAMA APU

Onko hoitajan antama apu? ( ) avustamista ( ) hoitamista ( ) valvontaa ( ) ympärivuorokautista ( ) päivittäistä ( ) harvemmin kuin kerran päivässä kuinka monta kertaa viikossa Kuinka paljon hoitajalta menee aikaa hoidon antamiseen? tuntia päivässä tuntia viikossa
--

## HAKEMUKSEN TEOSSA AVUSTANUT HENKILO

<b>Nimi:</b>	<b>Puhelinnumero:</b>
--------------	-----------------------

## PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

..... / ..... 20 .....

\_\_\_\_\_  
Hoitajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Hoidettavan allekirjoitus

## SUOSTUMUS TIETOJEN LUOVUTTAMISEEN

Suostumme siihen, että salassa pidettäviä tietoja voidaan pyytää tai niitä voidaan antaa sosiaali- ja terveystoimen viranhaltijoille, jotka yhteistyössä käsittelevät omaishoidontukihakemusta ja omaishoidon tuen ja siihen liittyvien palveluiden myöntämistä, kartoittavat saatuja muita palveluja tai palveluiden tarvetta (sisältäen hoitoon liittyvät tiedot; hoito- ja hoitosuunnitelmat, kuntoutussuunnitelmat, tiedot terveydentilasta ja toimintakyvystä, epikriisit, lääkärinlausunnot yms.)

..... / ..... 20 .....

\_\_\_\_\_  
Hoitajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Hoidettavan allekirjoitus