



saapumispäivämäärä ____/____ 20____

HOIDETTAVAN HENKILÖN TIEDOT	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
HOITAJAN HENKILÖTIEDOT JA TERVEYDENTILA	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puhelin	Sähköposti
	Sukulaisuus hoidettavaan	
	Onko hoitaja <input type="checkbox"/> työssä <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> eläkeläinen <input type="checkbox"/> opiskelija Tiedot työpaikasta <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osa-aikatyö Vaikuttaako hoitajan oma terveys hoitotyöhön <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä Jos vaikuttaa, miten?	
HOIDETTAVAN HOIDON JA AVUN TARVE	Hoidon tarvetta aiheuttavat sairaudet	
	Henkilökohtaisen avun tarve (merkitse alla olevaan taulukkoon) Tarvitsee apua Sosiaalisuus <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Kommunikointi <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Sisällä liikkuminen <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Ulkona liikkuminen <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Kulkuvälineiden käyttö <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Ostoksilla käynti/asiointi <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Pukeutuminen <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Peseytyminen <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen WC-toiminnot <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Lääkehoito <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Ruokailu <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Nukkuminen <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen Ulkoisesta olemuksesta huolehtiminen/hygienia <input type="checkbox"/> toisen avun varassa <input type="checkbox"/> paljon <input type="checkbox"/> jonkin verran <input type="checkbox"/> omatoiminen	
HOIDETTAVAN AVUN JA VALVONNAN TARVE	Yö hoito <input type="checkbox"/> ei tarvitse apua <input type="checkbox"/> tarvitsee apua joskus <input type="checkbox"/> tarvitsee apua joka yö _____ kertaa <input type="checkbox"/> häiritsevä ja levoton	Voi olla yksi n <input type="checkbox"/> koko yön/koko päivän <input type="checkbox"/> 3–4 tuntia <input type="checkbox"/> 1–2 tuntia <input type="checkbox"/> jatkuvasti valvottava
	MUUTA HUOMIOITAVAA <input type="checkbox"/> haastava käyttäytyminen <input type="checkbox"/> aistiherkkyydet <input type="checkbox"/> alentunut psyykinen toimintakyky	

KÄYTÖSSÄ OLEVAT PALVELUT	<input type="checkbox"/> päivähoito <input type="checkbox"/> vammaispalvelu	<input type="checkbox"/> iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/> varhaisen tuen palvelut	<input type="checkbox"/> työ/päivätoiminta <input type="checkbox"/> lastensuojelu
MUU TUKI	Hoidettava saa Kelan <input type="checkbox"/> perusvammainen tuki <input type="checkbox"/> korotettua vammaistukea <input type="checkbox"/> terapia, mitä? <input type="checkbox"/> ylintä vammaistukea <input type="checkbox"/> eläkkeen saajan hoitotukea		
LISÄTIETOJA	<p>Oletteko hakeneet omaishoidontukea aikaisemmin?</p> <input type="checkbox"/> kyllä vuonna _____ <input type="checkbox"/> en ole hakenut		
ALLEKIRJOITUKSET	<p>Omaishoidon palveluiden järjestämiseksi voidaan tarvita terveydenhuollon potilastietojasi. Nämä tiedot ovat omaishoidon palveluiden saatavissa potilastietojärjestelmästä. Suostun siihen, että omaishoidon tuen palveluissa voidaan käsitellä terveydenhuollon potilasrekisterissä olevia terveystietojani omaishoidon tuen päätöksen edellyttämässä laajuudessa. Keski-Suomen hyvinvointialueen omaishoidon palveluiden työntekijät saavat käsitellä potilas- ja asiakastietojani vain hoitosuhteessa tai työtehtävien hoitamiseksi. Tietojani voidaan käsitellä vain siinä laajuudessa kuin työtehtävät edellyttävät. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) § 14–20</p> <p>Päivämäärä ja allekirjoitukset / _____ 20</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Hoitajan allekirjoitus ja nimen selvennys Hoidettavan allekirjoitus ja nimen selvennys</p>		
	<p>Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotioloissa omaiseen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla.</p> <p>Tuki on harkinnan varainen etuus ja sitä myönnetään määrärahojen puitteissa.</p> <p>Laki omaishoidon tuesta 937/2005.</p>		
PALAUTUS	Ohjeet hakemuksen palautukseen seuraavalla sivulla		

Palauta hakemus osoitteeseen:

Keski-Suomen hyvinvointialue / Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus / omaishoito
oman kuntasi osoitetiedot

HANKASALMI: Keskustie 41, 41520 Hankasalmi

JOUTSA: Myllytie 12, 19650 Joutsa

JYVÄSKYLÄ: Ylistönmäentie 33C, 4krs, 40500 Jyväskylä

JÄMSÄ: Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

KANNONKOSKI: Virastotie 4, 43500 Karstula

KARSTULA: Virastotie 4, 43500 Karstula

KEURUU: Seiponniementie 7, 42700 Keuruu

KINNULA: Leenantie 2, 43900 Kinnula

KIVIJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

KONNEVESI: Keskustie 41, 41520 Hankasalmi

KYYJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

LAUKAA: Pelloskuja 3, PL 6, 41341 Laukaa

LUHANKA: Myllytie 12, 19650 Joutsa

MULTIA: Pappilantie 8, 42600 Multia

MUURAME: Virastotie 10, 40950 Muurame

PETÄJÄVESI: Teollisuustie 1, 41900 Petäjävesi

PIHTIPUDAS: Keskitie 10, 44500 Viitasaari

SAARIJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

TOIVAKKA: Myllytie 12, 19650 Joutsa

UURAINEN: Virastotie 4, 41230 Uurainen

VIITASAARI: Keskitie 10, 44500 Viitasaari

ÄÄNEKOSKI: PL 24, 44101 Äänekoski