



saapumispäivämäärä ____/____/20____

HOIDETTAVAN HENKILÖN TIEDOT	Nimi		Henkilötunnus						
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka						
HOITAJAN HENKILÖTIEDOT JA TERVEYDENTILA (Mikäli yhteishuoltajuus, kirjoitetaan molempien vanhempien tiedot)	Nimi		Henkilötunnus						
	Lähiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka						
	Puhelin		Sähköposti						
			Tilinumero						
	Sukulaisuus hoidettavaan								
	Onko hoitaja	☐	työssä	☐	työtön	☐	eläkeläinen	☐	opiskelija
	Tiedot työpaikasta	☐	kokopäivätyö	☐	osa-aikatyö				
	Vaikuttaako hoitajan oma terveys hoitotyöhön		☐	ei		☐	kyllä		
	Jos vaikuttaa, miten?								
HOIDETTAVAN HOIDON JA AVUN TARVE	Hoidon tarvetta aiheuttavat sairaudet								
	Henkilökohtaisen avun tarve (merkitse alla olevaan taulukkoon)								
	Henkilökohtainen hygienia	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Ravitseminen	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Liikkuminen	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Lääkityksestä huolehtiminen	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Pukeutuminen	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	WC-toiminnot	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Kommunikaatio	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Valvonta	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
HOIDETTAVAN AVUN JA VALVONNAN TARVE	Avuntarve yöaikaan			Voi olla yksin					
	☐	ei tarvitse apua			☐	koko yön/ koko päivän			
	☐	tarvitsee apua joskus			☐	3-4 tuntia			
	☐	tarvitsee apua joka yö			kertaa	☐	1-2 tuntia		
	☐	häiritsevä ja levoton			☐	jatkuvasti valvottava			

Muuta huomioitavaa	☐ haastava käyttäytyminen ☐ aistiyliherkkyydet ☐ alentunut psyykkinen toimintakyky
KÄYTÖSSÄ OLEVAT PALVELUT	☐ päivähoito ☐ iltapäivätoiminta ☐ työ/päivätoiminta ☐ vammaispalvelu ☐ varhaisen tuen palvelut ☐ lastensuojelu
MUU TUKI	Hoidettava saa Kelan ☐ perusvammaistukea ☐ korotettua vammaistukea ☐ terapia, mitä? ☐ ylintä vammaistukea ☐ eläkkeen saajan hoitotukea
MUU TUKI	Kelan maksama hoito-/vammaistuki ☐ kyllä ☐ ei ☐ hakemus vireillä
LISÄTIETOJA	Tulkin tarve ☐ , mikä? _____ Oletteko hakeneet omaishoidontukea aikaisemmin? ☐ kyllä vuonna _____ ☐ en ole hakenut
SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUKSET	Omaishoidon palveluiden järjestämiseksi voidaan tarvita terveydenhuollon potilastietojasi. Nämä tiedot ovat omais- hoidon 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 Päivänmäärä ja allekirjoitukset ____ / ____ 20 _____ Hoitajan allekirjoitus ja nimen selvennys _____ Hoidettavan allekirjoitus ja nimen selvennys _____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaiseen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Tuki on harkinnan varainen etuus ja sitä myönnetään määrärahojen puitteissa. Laki omaishoidon tuesta 937/2005.	
PALAUTUS	Ohjeet hakemuksen palautukseen seuraavalla sivulla.

Palauta hakemus osoitteeseen:

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

HANKASALMI: Sosiaalitoimisto, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa

JOUTSA: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

JYVÄSKYLÄ: Ylistönmäentie 33C, 4krs, 40500 Jyväskylä

JÄMSÄ: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

KANNONKOSKI: Virastotie 4, 43500 Karstula

KARSTULA: Virastotie 4, 43500 Karstula

KEURUU: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

KINNULA: Virastotie 4, 43500 Karstula

KIVIJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

KONNEVESI: Sosiaalitoimisto, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa

KYYJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

LAUKAA: Sosiaalitoimisto, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa

LUHANKA: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

MULTIA: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

MUURAME: Ylistönmäentie 33C, 4krs, 40500 Jyväskylä

PETÄJÄVESI: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

PIHTIPUDAS: Virastotie 4, 43500 Karstula

SAARIJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

TOIVAKKA: Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

UURAINEN: Sosiaalitoimisto, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa

VIITASAARI: Virastotie 4, 43500 Karstula

ÄÄNEKOSKI: Sosiaalitoimisto, Arwidssonintie 15-17, 41340 Laukaa