



saapumispäivämäärä ____/____/20____

HOIDETTAVAN HENKILÖN TIEDOT	Nimi		Henkilötunnus						
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka						
HOITAJAN HENKILÖTIEDOT JA TERVEYDENTILA	Nimi		Henkilötunnus						
	Lähiosoite		Postinumero ja postitoimipaikka						
	Puhelin		Sähköposti						
			Tilinumero						
	Sukulaisuus/suhde 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 hygieniä	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
	Ravitsemus	☐	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
	Muistiin liittyvät asiat	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava
Mielialaan liittyvät asiat	☐	omatoiminen	☐	jonkin verran	☐	paljon	☐	täysin autettava	
HOIDETTAVAN AVUN JA VALVONNAN TARVE	Avuntarve yöaikaan				Voi olla yksin päiväaikaan				
	☐	ei tarvitse apua			☐	koko päivän			
	☐	tarvitsee apua joskus			☐	5–8 tuntia			
	☐	tarvitsee apua joka yö		kertaa	☐	1 – 4 tuntia			
	☐				☐	ei voi jättää yksin			
HOITAJAN ANTAMA APU	☐ ympärivuorokautista		☐ päivittäistä		☐ harvemmin kuin kerran päivässä				

MUUT KÄYTÖSSÄ OLEVAT PALVELUT	
KÄYTÖSSÄ OLEVAT APUVÄLINEET	
MUU TUKI	Kelan maksama hoito-/vammainen tuki ☐ kyllä ☐ ei ☐ hakemus vireillä
LISÄTIETOJA	Tulkin tarve ☐ mikä? _____ Oletteko hakeneet omaishoidontukea aikaisemmin? ☐ kyllä vuonna _____ ☐ en ole hakenut
HOIDETTAVAN SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS	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 Päivämäärä ja allekirjoitus ____ / ____ 20____ Hoidettavan allekirjoitus ja nimen selvennys
HOITAJAN ALLEKIRJOITUS	Päivämäärä ja allekirjoitus ____ / ____ 20____ _____ Hoitajan allekirjoitus ja nimen selvennys
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: Pellokuja 3, 41340 Laukaa

JOUTSA: Ohjelmakaari 10, 40500 Jyväskylä

JYVÄSKYLÄ: Ohjelmakaari 10, 40500 Jyväskylä

JÄMSÄ: Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

KANNONKOSKI: Sairaالاتie 2, 43100 Saarijärvi

KARSTULA: Virastotie 4, 43500 Karstula

KEURUU: Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

KINNULA: Virastotie 4, 43500 Karstula

KIVIJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

KONNEVESI: Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

KORPILAHTI: Virastotie 10, 40950 Muurame

KYYJÄRVI: Virastotie 4, 43500 Karstula

LAUKAA: Pellokuja 3, 41340 Laukaa

LUHANKA: Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

MULTIA: Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

MUURAME: Virastotie 10, 40950 Muurame

PETÄJÄVESI: Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

PIHTIPUDAS: Kisatie 1, 44800 Pihtipudas

SAARIJÄRVI: Sairaالاتie 2, 43100 Saarijärvi

SÄYNÄTSALO: Virastotie 10, 40950 Muurame

TOIVAKKA: Ohjelmakaari 10, 40500 Jyväskylä

UURAINEN: Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

VIITASAARI: Kisatie 1, 44800 Pihtipudas

ÄÄNEKOSKI: Hämeentie 1, 44100 Äänekoski