



Saapumispäivä:  
Vastaanottaja:

## HAKEMUS OMAISHOIDON TUESTA

<b>HAKIJAA KOSKEVAT TIEDOT</b>	
Henkilötiedot	Hakijan (hoidettavan) nimi <span style="float: right;">Henkilötunnus</span>
	Osoite
	Postinumero <span style="float: right;">Puhelin</span>
	Perhesuhteet * Naimaton      * Avioliitossa      * Eronnut * Avoliitossa      * Asumuserossa      * Leski
	Lähin omainen, osoite, postinumero ja puhelin
Perhetiedot	Hakijan perheen koko _____perheenjäsentä Perheessä on _____alle 18-vuotiasta lasta, syntymävuodet
Asumistiedot	Asunnon koko _____huonetta ja keittiö Mukavuudet: * WC      * lämmin vesi      * keskuslämmitys * puulämmitys      * kylpyhuone, suihku * ei hissiä _____kerros      * sauna Onko asuntoon tehty hakijan vammaan edellyttämiä muutostöitä? • ei • kyllä, milloin, mitä _____
Kotiin annettavat palvelut	Palvelu nyt: <span style="float: right;">Tarvittavat palvelut:</span>

Kotipalvelu	
Kotisairaanhoido	
Joku muu avustaja, miten usein?	
En tarvitse palveluja	

**HOIDETTAVAN TOIMINTAKYKY JA AVUNTARVE**

Liikkuminen	* itsenäisesti Miten?	* osin autettava	* vuodepotilas
Syöminen	* itsenäisesti Miten?  Ruokavalio,	* osin autettava	* täysin autettava
Lääkitys	* itsenäisesti	* jaettava	* valvottava
Peseytyminen	* itsenäisesti Miten?	* osin autettava	* täysin autettava
Pukeutuminen	* itsenäisesti Miten?	* osin autettava	* täysin autettava
Näkö	* hyvä	* heikko	* sokea
Kuulo	* hyvä	* heikko	* kuuro
Muisti	* normaali	* alentunut	* muistamaton
Puhuminen	* puhuva	* puhehäiriö	* puhumaton
WC-käynti	* itsenäisesti	* toisen autettava	* vaipat
Käytössä olevat apuvälineet	* kyllä, mitä		
<p>Onko hoidettava päivisin tai muutoin säännöllisesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• koulussa, missä, aika matkoineen</li> <li>• päiväkodissa, missä, aika matkoineen</li> <li>• suojatyössä, missä, aika matkoineen</li> <li>• vanhusten päiväkeskuksessa, miten usein, aika</li> <li>• päivätoiminnassa, miten usein, aika</li> <li>• muualla, missä, aika</li> </ul>			
Laitoshoito	Laitoshoitajaksot viimeisen 6:n kuukauden aikana hoidettavana sairaalassa tai muussa laitoksessa (esim. vanhainkoti) * ei ollut laitoshoidossa      * kyllä, missä, hoitoajat		
Kelan hoitotuki	* ei	* hakemus jätetty	* saa      euroa/kk
Hakemus vireillä laitoshoitoon, palvelukotiin/-taloon hakemus jätetty, koska/minne _____			
ei haettu *			
Päivittäinen hoidontarve	Kuvailekaa mahdollisimman tarkasti, mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan kuuluu:		

avuntarve aamulla:

avuntarve päivällä:

avuntarve yöllä:

### HOITAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Henkilötiedot	Hoitajan nimi	Henkilötunnus
	Arvo tai ammatti	Puhelin
	Osoite	Postinumero
Hoitajan työssäkäynti	* kokopäivätyö, klo * osapäivätyö, klo * ei työssä	Työpuhelin
Tiedot hoitosuhteesta	Hoitaja on hakijan * puoliso/avopuoliso * isä/äiti * muu omainen, kuka	* lapsi * perheen ulkopuolinen palkattu hoitaja
<p>Mistä alkaen hoitanut hakijaa?</p> <p>Onko hoitajalla tällä hetkellä muita hoidettavia? * ei            * kyllä, nimi ja osoite</p> <p>Jos hoitaja on hoidettavan lähiomainen, onko joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitaakseen tuen hakijaa?</p>		

* ei      * kyllä, milloin	
Lisätietoja	Hakeeko hakija ensisijaisesti kotona selviytymiseksi tarvittavia palveluja vai hoitopalkkiota? Miksi?
Allekirjoitukset	Rautavaara      /      20_____ <p>Hoidettavan allekirjoitus _____</p> <p>Hoitajan allekirjoitus _____</p>
Liitteet	<b>Lääkärintlausunto, lomake C tai B tai muu lääkärin antama selvitys, sekä sotilasvammalain piiriin kuuluvat (väh. 20 %) Valtiokonttorin päätös</b>
Lomakkeiden palautus	Lapset, vammaiset, alle 65-vuotiaat: <p>Rautavaaran kunta Sosiaalitoimisto Koulutie 1 73900 Rautavaara</p> <p>Vanhukset, yli 65-vuotiaat: Rautavaaran kunta Vanhustyö</p> <p>kotihoidon esimies Koulutie 1 73900 Rautavaara</p>