

VEHMAAN KUNTA Sosiaali- ja terveystoimi Omaishoidon tuen hakemus alle 65-vuotiaille	Hakemus saapunut: _____
	Kotikäynti (pvm): _____

Hoidettavan henkilötiedot

Suku- ja etunimet			
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Osoite			
Sähköpostiosoite			
Siviilisääty	naimaton	avio- tai avoliitossa	eronnut leski
Kelan hoito- ja vammaistuki	€/kk	Tuen voimassa-oloaika	
Perheenjäsenet ja lähiverkosto			

Vamma tai sairaus ja vaikutus toimintakykyyn (lääkärintlausunto tai kuntoutussuunnitelma liitteeksi)

--

Päivittäinen hoito ja huolenpito

--

Asumisolosuhteet (esteettömyys sisällä kodissa ja lähiympäristössä)

--

Hoidettavan toimintakyky

Näkö	hyvä	heikko	silmälasit	sokea
Kuulo	hyvä	heikko	kuulolaite käytössä	kuuro kuuroutunut
Puhuminen	normaali puhe	ymmärrettävä puhe	puhehäiriö /afasia	puhekyvytön
Liikkuminen	liikkuu itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
Käytössä olevat apuvälineet	ei apuvälineitä on apuvälineitä:			
Syöminen	syö itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
Lääkehoidon toteutuminen	ottaa itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
Peseytyminen	peseytyy itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
Pukeutuminen	pukeutuu itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
WC-asiointi	toimittaa itsenäisesti autettava osin autettava, miten:			
	Virtsan pidätyskyky:	pidätyskykyinen	kasteleva	vaipat
	Ulosteen pidätyskyky:	pidätyskykyinen	pidätyskyvytön	vaipat
Muisti	normaali	alentunut		muistamaton
Mieliala ja käyttäytyminen	normaali	depressiivinen (masentunut) häiritsevä	eksyvä sekava, harhaileva	kontaktikyvytön karkaileva agressiivinen

Nykyiset palvelut (myönnetyt ja käytössä olevat sosiaali- ja terveysterveyst) palvelut)

kuljetuspalvelu VPL/SHL	perhetyö	kauppapalvelu
henkilökohtainen avustaja	lastensuojelu	ateriapalvelu
kotihoito	turvapuhelin	muu, mikä:

Valvonnan tarve

Mitä ja millaista valvontaa hakija /hoidettava tarvitsee?	
Kuinka pitkään hakija /hoidettava voi olla yksin kotona?	
Huolenpidon ja valvonnan tarve yöllä Kerro millaista huolenpitoa tarvitaan:	ei ollenkaan joskus säännöllisesti

Hoitajaa koskevat tiedot

Sukunimi ja etunimet	
Henkilötunnus	
Ammatti	
Osoite	
Sähköpostiosoite	
Puhelinnumero	
Hoitajan työssäkäynti	kokopäivätyössä osa-aikatyössä ei työssä eläkkeellä jäänyt pois omasta työstä hoitotyön ajaksi alkaen:
Hoitaja on hakijan / hoidettavan...	aviopuoliso / avopuoliso isä /äiti sisar / veli lapsi muu omainen, kuka:
Mikä auttaa jaksamaan hoitajana	

Hoitajan oma kokemus hoidon vaativuudesta (aseta ruksi asteikolle):

Helppo

Erittäin vaativa

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Lisätietoja

Tiedonsaantioikeus

Suostutteko asian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen ja hankintaan muilta viranomaisilta?

Kyllä suostun

En suostu

Ilman suostumustakin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20§:n 1 momentin perusteella, sosiaalihuollon yksiköllä on oikeus saada välttämättömät asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset muilta viranomaisilta.

Suostutteko siihen, että hakemustanne voidaan käsitellä myös moniammatillisessa työryhmässä (työryhmässä voi olla viranhaltijoita sosiaali-, vammais- ja ikäihmisten palveluista)?

Kyllä suostun

En suostu

Viranomaisen toiminnan julkisuudesta annetun lain 24§:n 1 momentin 25 kohdan perusteella lomakkeessa olevat tiedot on pidettävä salassa.

Asiakastiedot tallennetaan Vehmaan kunnan asiakastietojärjestelmään.

Allekirjoitukset

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi.

Paikka:

Päiväys:(annetaan muodossa xx.xx.xxxx)

Hakijan /
hoidettavan
allekirjoitus _____

Hoitajan
allekirjoitus: _____

Liitteet	Omaishoidon hakemuksen liitteeksi enintään kuusi (6) kuukautta vanha lääkärin-todistus tai hoitokertomus tai voimassa oleva kuntoutussuunnitelma, josta selviää omaishoidettavan toimintakyky. Hakemusta ei voida ottaa käsittelyyn ilman liitteitä.	
Lomakkeiden Palautus	Ensisijaisesti: Vehmaan kunta / Vammaispalvelut, omaishoidontuki Margaretantie 15 23210 Vehmaa	Vaihtoehtoisesti: Vehmaan kunta / Yhteispalvelupiste Saarikontie 8 23200 Vinkkilä