

HAKIJAA KOSKEVAT TIEDOT

Henkilötiedot	Hakijan (hoidettavan) nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Perhesuhteet	
	<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Avioliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Asumuserossa <input type="checkbox"/> Leski	
Lähin omainen, osoite ja puhelin		
Perhetiedot	Hakijan perheen koko on _____ perheenjäsentä	
Asumistiedot	Asunnon koko _____ huonetta ja keittiö	Asunto oma <input type="checkbox"/> vuokra <input type="checkbox"/>
	Mukavuudet:	<input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> lämmin vesi <input type="checkbox"/> puulämmitys <input type="checkbox"/> kylpyhuone, suihku, sauna <input type="checkbox"/> ei hissiä _____ kerros
	Onko asuntoon tehty hakijan vamma edellyttämiä asunnonmuutostöitä?	
<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, milloin, mitä _____ _____		
Avo- ja tukipalvelut	<input type="checkbox"/> Kotipalvelu miten usein _____	<input type="checkbox"/> Kotisairaanhoito miten usein _____
	<input type="checkbox"/> Ateria miten usein _____	<input type="checkbox"/> Kylvetys miten usein _____
	<input type="checkbox"/> Päiväkeskus miten usein _____	<input type="checkbox"/> Kuljetustuki _____ matkaa / kk
	<input type="checkbox"/> Turvapuhelin	<input type="checkbox"/> Joku muu perheen ulkopuolinen avustaja Kuka? Miten usein? _____ _____ _____

HOIDETTAVAN TOIMINTAKYKY JA AVUNTARVE

Liikkuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> osin autettava <input type="checkbox"/> vuodepotilas miten _____ _____ _____
Syöminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> osin autettava <input type="checkbox"/> täysin autettava miten _____ dieetti, mikä _____
Peseytyminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> osin autettava <input type="checkbox"/> täysin autettava miten _____
Pukeutuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> osin autettava <input type="checkbox"/> täysin autettava miten _____
Näkö	<input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> sokea
Kuulo	<input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> heikko <input type="checkbox"/> kuuro <input type="checkbox"/> kuulolaite
Puhuminen	<input type="checkbox"/> puhuva <input type="checkbox"/> puhehäiriö <input type="checkbox"/> puhekyvytön
WC-käynti	<input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> toisen autettava
Käytössä olevat apuvälineet	<input type="checkbox"/> ei käytössä <input type="checkbox"/> kyllä, mitä _____
Päivittäinen hoidontarve	Kuvailkaa mahdollisimman tarkasti mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan kuuluu: Päiväaikaan: _____ _____ _____ Yöllä: _____ _____ _____
Hoidettavan KELA korvaukset	<input type="checkbox"/> Hoitotuki _____ € / kk <input type="checkbox"/> Korotettu hoitotuki _____ € / kk <input type="checkbox"/> Erityishoitotuki _____ € / kk <input type="checkbox"/> Muu _____ € / kk
Sotainvaliditeetti	_____ %

HOITAJAA KOSKEVAT TIEDOT**Henkilötiedot**

Hoitajan nimi	Henkilötunnus
Arvo tai ammatti	Puhelin
Katuosoite	Postinumero

Tiedot hoito-suhteesta

Hoitaja on hakijan

puoliso muu omainen, kuka _____

lapsi perheen ulkopuolinen palkattu hoitaja

Mistä alkaen hoitanut hakijaa?

Onko hoitajalla tällä hetkellä muita hoidettavia?

ei kyllä

Jos hoitaja on hoidettavan lähiomainen, onko hän joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitaakseen tuen hakijaa?

ei kyllä, milloin _____

Hoitajalle, jonka vastuulla on runsaasti hoitoa ja huolenpitoa tarvitseva henkilö, on mahdollisuuksien mukaan järjestettävä hoidosta vapaata. Miten kohdallanne vapaan toteuttaminen järjestyisi käytännössä? (viikoittain, kuukausittain, lomajaksoina)

Allekirjoitukset

Hämeenlinna _____ / _____ _____

Hoidettavan allekirjoitus _____

Hoitajan allekirjoitus _____

Liite	Tapaturmaviraston päätös (sotilasvammalain piiriin kuuluvat)
Hakemuksen palautus	Hämeenlinnan kaupunki Ikäihmisten asiakasohjausyksikkö/ Talaskuja 3 13200 HÄMEENLINNA

20.4.2020/JP