



## Omaishoidontuki

alle 65-vuotias hoidettava

Tämä asiakirja sisältää salassa pidettäviä tietoja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 § 24, 1 mom. 25 kohta).

Saapunut \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

<b>Hoidettavan henkilötiedot</b>
Nimi
Henkilötunnus
Osoite
Postitoimipaikka
Puhelin
Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Avoliitossa
Asuminen <input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> muu <input type="checkbox"/> lämmin vesi <input type="checkbox"/> kylmä vesi <input type="checkbox"/> sisä-WC <input type="checkbox"/> ulko-WC <input type="checkbox"/> sauna <input type="checkbox"/> puulämmitys <input type="checkbox"/> amme <input type="checkbox"/> suihku
Asunnon pinta-ala _____
Muut samassa asunnossa asuvat _____

<b>Avun tarve / toimintakyky</b>				
Toiminta	Ei tarvitse	Jonkin verran	Paljon	Auttaja omainen / kodinhoitaja
Ruuan valmistus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Syöminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Peseytyminen (kasvot, kädet, hampaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Kylvetys / suihku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pukeutuminen / riisuutuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WC-asiointi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pyykinpesu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kaupassa käynti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Muu asiointi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lääkkeiden ottaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ulkoilu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lapsilla koulutehtävissä avustaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Muu erityinen avuntarve / lisätietoja

Sairaudet

<b>Muu hoidon tilanne</b>
Liikkuminen <input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> apuvälineet, mitkä <input type="checkbox"/> avustettuna <input type="checkbox"/> vuodepotilas Muuta? _____
Psyykinen tila / vireys / muisti <input type="checkbox"/> normaali ikään ja tilanteeseen nähden <input type="checkbox"/> muisti heikentynyt <input type="checkbox"/> sekava, harhainen <input type="checkbox"/> muistamaton <input type="checkbox"/> valvottava kohtausten / kaatuilun vuoksi Muuta? _____
Virtsan pidätyskyky <input type="checkbox"/> siisti <input type="checkbox"/> kastelee ajoittain <input type="checkbox"/> kastelee jatkuvasti <input type="checkbox"/> muistutettava WC-käynneistä <input type="checkbox"/> katetroitava



Ulosteen pidätyskyky

- siisti  
 sotkee ajoittain  
 sotkee jatkuvasti

### Kelan etuudet

Mitä seuraavista etuuksista Kansaneläkelaitos on myöntänyt hoidettavalle?

- hoitotuki  
 korotettu hoitotuki  
 erityishoitotuki  
 hakemus vireillä

hoitotuen määrä € / kk \_\_\_\_\_

### Tapaturmaviraston korvaus

Saako hoidettava sotilasvammalain mukaista korvausta?

- saa  
 ei saa

Vamman vaikeusaste % \_\_\_\_\_

### Hoitajan tiedot

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postitoimipaikka

Puhelin

- on sukulainen, mikä? \_\_\_\_\_  
 ei sukua  
 työssä muualla  
 työtön  
 eläkkeellä

Työpaikka \_\_\_\_\_

Ansio työn määrä tuntia/päivä \_\_\_\_\_

### Hoitajan antama apu

Onko hoitajan antama apu

- avustamista  
 hoitamista  
 valvontaa  
 ympärivuorokautista  
 päivittäistä  
 harvemmin

Kuinka kauan menee aikaa avun / hoivan antamiseen?

\_\_\_\_\_ tuntia päivässä

\_\_\_\_\_ tuntia viikossa



### Tilapäishoito

Kun hoitajaksi hakenut henkilö on tilapäisesti estynyt, miten hoito järjestetään?

- tulee toimeen itse
- hoitaja hankkii sijaisen
- haetaan tilapäispaikkaa muualta, mistä? \_\_\_\_\_
- muulla tavoin, miten? \_\_\_\_\_

### Omaishoidontuen maksu

Tuki esitetään maksettavaksi

\_\_\_\_\_

Pankki

\_\_\_\_\_

Tilinumero

Omaishoidontuki maksetaan hoitavalle henkilölle ja siitä suoritetaan ennakonpidätys.

**Tarvittaessa hoidettavalta tai hoitajalta pyydetään lääkärinlausunto tai muita lisätietoja päätöksenteon tueksi.**

### Allekirjoitukset

**Hakijat antavat allekirjoituksillaan luvan omaishoidon tuen järjestämistä koskevien sosiaali- ja terveystietojen tarkistamiseen. Tiedot tallennetaan ko. toimipisteen asiakas-/potilasrekisteriin.**

Päiväys

\_\_\_\_\_ . 20

Hyväksyn tässä mainitun henkilön hoitajakseni.

Hoitajan allekirjoitus

Hoidettavan allekirjoitus

### Hakemus palautetaan:

Postiosoite:

Heinolan kaupunki  
Sosiaali- ja terveystoimi  
Vammaispalvelut  
PL 63  
18101 Heinola

Käyntiosoite:

Vammaispalvelut  
Terveyskeskus  
Torikatu 13  
B-ovi, 2. krs  
18100 Heinola