



Kuusio kuntien  
sosiaali- ja terveystyöntekijät

## OMAISHOIDON TUKIHAKEMUS

Hakemus saapunut \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2017

### HAKIJAA KOSKEVAT TIEDOT

#### Henkilötiedot

Hoidettavan nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja toimipaikka

Puhelin

#### Perhesuhteet

Naimaton  Avioliitossa  Eronnut  Avoliitossa  Leski

#### Asumistiedot

Asunnon koko \_\_\_\_ huonetta + keittiö

Asunto on  oma  vuokra

Asunnon varustetaso  WC  Lämmin vesi  Hissi  
 Suihku, sauna  Puulämmitys

#### Avo- ja tukipalvelut

Kotihoito  
Kuinka usein \_\_\_\_\_

Ateriapalvelu  
Kuinka usein \_\_\_\_\_

Pesuapu  
Kuinka usein \_\_\_\_\_

Päivätoiminta  
Kuinka usein \_\_\_\_\_

Kuljetuspalvelu  
Kuinka usein \_\_\_\_\_

Turvapuhelin

Pyykkipalvelu

Muu palvelu, mikä \_\_\_\_\_

#### Kelan korvaukset

Hoitotuki  
 Korotettu hoitotuki  
 Erityishoitotuki  
 Muu \_\_\_\_\_

## HOIDETTAVAN TOIMINTAKYKY JA AVUNTARVE

**Liikkuminen**       Itsenäisesti       Osin autettava, miten?       Täysin autettava

---

**Syöminen**       Itsenäisesti       Osin autettava, miten?       Täysin autettava

---

**Peseytyminen**       Itsenäisesti       Osin autettava, miten?       Täysin autettava

---

**Pukeutuminen**       Itsenäisesti       Osin autettava, miten?       Täysin autettava

---

**WC-asiointi**       Itsenäisesti       Osin autettava, miten?       Täysin autettava

---

**Näkö**       Hyvä       Heikko       Sokea

Apuvälineet: \_\_\_\_\_

**Kuulo**       Hyvä       Heikko       Kuuro

Apuvälineet: \_\_\_\_\_

**Puhuminen**       Puhe selkeää       Puhehäiriö       Puhekyvytön

**Käytössä olevat**       Ei ole

**apuvälineet**       Kyllä, mitä \_\_\_\_\_

---

**Psyykinen  
toimintakyky**

Muisti

Normaali       Heikentynyt       Muistamaton

Psyyke / käytös

Normaali       Masentunut       Aggressiivinen

Sekava       Häiritsevä       Harhaileva

Kontaktikyvytön

## Päivittäinen hoidon tarve

Kuvaile mahdollisimman tarkasti, mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan kuuluu päivällä ja mahdollisesti yöllä:

## HOITAJAA KOSKEVAT TIEDOT

### Henkilötiedot

Hoitajan nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja toimipaikka

Puhelin

Ammatti

Pankki ja tilinumero

### Tiedot hoitosuhteesta

Hoitaja on hakijan

Puoliso  Lapsi

Muu omainen, kuka \_\_\_\_\_

Mistä alkaen on hoitanut hakijaa? \_\_\_\_\_

Onko hoitajalla tällä hetkellä muita hoidettavia?

Ei  Kyllä, montako? \_\_\_\_\_

Jos hoidettava on hoitajan lähiomainen, onko hän joutunut jäämään pois ansiotyöstä hoitaakseen hakijaa?

Ei  Kyllä, milloin? \_\_\_\_\_

**Hoitajan  
vapaiden  
järjestäminen**

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

---

---

---

**Allekirjoitukset**

Paikka

Aika

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2017

Hoidettavan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Hoitajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

**Hakemuksen  
palautus**

**Alavus:** Palveluohjaaja Johanna Mustalahti / Alavuden Ikä- ja muistitori  
Väapelinkuja 1 A 6, 63300 Alavus

**Kuortane:** Palveluohjaaja Terttu Happonen / Kuortaneen Ikätori  
Keskustie 48 A 7, 63100 Kuortane

**Soini:** Palveluohjaaja Hilikka Palomäki / Soinin terveysasema  
Ähtärintie 6, 63800 Soini

**Ähtäri:** Palveluohjaaja Teija Hautala / Kuntoutuskeskus Otsonlinna  
Sairaalantie 6, 63700 Ähtäri