

HAKEMUS LAITOS- JA PALVELUASUMISEEN

Palveluasuminen, ei ympärivuorokautinen
 Palveluasuminen, ympärivuorokautinen
 Dementiayksiköt
 Vanhainkoti

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus		
	Nykyinen katuosoite		Postinumero ja- toimipaikka		
	Puhelinnumero		Arvo tai ammatti (ent.)		
	Siviilisääty		<input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut		
	Syntymäpaikka		Väestökirjalain mukainen kotipaikka		
	Väestörekisteri (seurakunnan nimi / siv.rek.)				
	Puolison nimi		Puolison henkilötunnus		
Lähiomaiset / holhooja / uskottu mies / läheiset henkilöt; nimi, osoite ja puhelinnumero					
Asuminen	<input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Asuu yksin <input type="checkbox"/> Asuu toisen kanssa, kenen?		<input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Palvelutalo <input type="checkbox"/> Vanhustentalo <input type="checkbox"/> Muu		
	<input type="checkbox"/> Asuu yhteismajoituksessa <input type="checkbox"/> Hakija sanottu irti <input type="checkbox"/> Häätö vireillä <input type="checkbox"/> Asunnoton				
	Pinta-ala m ²	Huoneluku	<input type="checkbox"/> Keittiö tai keittokomero <input type="checkbox"/> Ei keitto- mahdollisuutta	Aikuisia	Lapsia
	<input type="checkbox"/> Keskuslämmitys <input type="checkbox"/> Puulämmitys <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> Lämminvesi <input type="checkbox"/> Ei hissiä, kerros _____ Lisätietoja asumisesta:		<input type="checkbox"/> WC sisällä <input type="checkbox"/> Ulkokäymälä <input type="checkbox"/> Suihku <input type="checkbox"/> Amme <input type="checkbox"/> Sauna		Asunnon kunto <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Tyydyttävä <input type="checkbox"/> Huono
Asunto on <input type="checkbox"/> Kylmä <input type="checkbox"/> Kostea <input type="checkbox"/> Levoton					
Pääsy hakemiselle					

Säännölliset tulot	TULOT KUUKAUDESSA		TULOT KUUKAUDESSA			
	Brutto €	Netto €	Brutto €	Netto €		
	Kansaneläke			Vuokratulot		
	Työeläke			Korko- ja osinkotulot		
	Muut eläkkeet			Muut säännölliset tulot omaisuudesta, mitkä		
	Elinkorot					
	Syytinki yms, maksaja					
	Muut jatkuvat henkilökohtaiset tulot, mitkä					
	SÄÄNNÖLLISET TULOT YHTEENSÄ €/kk					
Hakijan allekirjoitus	Vakuutan antaneeni edellä olevat tiedot rehellisesti ja parhaan ymmärrykseni mukaan. Antamani tiedot saa tarkistaa.					
	Paikka ja aika		Hakijan allekirjoitus (poikkeustapauksessa hakijan edustaja, omainen tai holhooja)			
	_____ / _____ 20_____					
	Asunnon molemminpuolinen irtisanomisaika on yksi kuukausi.					

LÄÄKÄRIN LAUSUNTO

Asiakas	Nimi	Henkilötunnus
Terveystila		
1.Diagnoosi ja numero		
2.Anamneesi ja status		
3. Kysymyksen asettelu ja perusteltu ehdotus hoitopaikasta		
4. Nykyinen lääkitys		
Lisätietoja		
Lääkärin allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus, nimen selvennys, virka-asema ja toimipaikka

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ (kotihoitohenkilöstö, sairaanhoitaja, lääkäri, poikkeustapauksessa omainen)

Kunnallinen kotihoito viikossa _____ kertaa/vko	Tiimi:	Omaishoidon tuki €/kk
Yksityinen kotihoitopalvelu viikossa _____ kertaa/vko Mikä _____		

Hoitoisuus: (rastita oman tuntemuksesi mukaan janalle)	0	2	4	6	8	10
	Helppo	Kohtalaisen helppo	Keskiraskas	Raskas	Erittäin raskas	

1. Näkö	1 2 3	Normaali (silmälasien kanssa tai ilman), ei haittaa päivittäisiä toimia Heikko, myös apuvälineitä käyttäen, tarvitsee opastusta oudossa ympäristössä Sokea
2. Kuulo	1 2 3	Normaali, kuulee normaalin puheen ilman apuvälineitä Alentunut, apuväline käytössä tai kuulee vain korotetun selkeän puheen Kuuro
3. Puhe	1 2 3	Normaali, tuottaa selvää, ymmärrettävää puhetta Epäselvä, puuromainen, sammaltava, takelteleva, osia sanoista puuttuu Afasia, sanojen merkitys väärä, ei löydä oikeita sanoja, puhekyvytön
4. Liikkuminen	1 2 3 4 5 6 7 8	Normaali, kävelee omatoimisesti ilman apuvälineitä (kävelykeppi sallitaan) Epävarma, horjahtelua, tarvitsee tukea esim. kolmipistekeppi Telinekävelijä, tarvitsee liikkumiseen kävelytelineen tai kaksi tukikeppiä Itsenäinen pyörätuolilla, omatoiminen pyörätuolilla, siirtyä omatoimisesti Talutettava, ei löydä kohteita, ei pysty turvallisesti liikkumaan apuvälinein Kaatuileva, apuvälineistä huolimatta kaatuilua toistuvasti Nostettava pyörätuoliin, nostettava pyörätuoliin 1-2 hengen avustamana Vuodepotilas, potilas hoidetaan vuoteeseen
5. Virtsa	1 2 3	Normaali, tunnistaa virtsaamistarpeen, ei kastele Kasteleva, ei tunnista virtsaamisen tarvetta tai ei pysty pidättämään virtsaa Katetri, virtsaa katetrin kautta
6. Uloste	1 2 3 4	Normaali, tunnistaa tarpeen, ulostaminen WC:ssä/WC-tuolissa, ei tuhuri Alle, ei hallitse suoltaan, ei tiedosta tarvetta, uloste alle/vaippaan Tuhri, puutetta pidätyskyvyssä, sotkee ulosteen kanssa paikkoja Toimitettava, suoli toimii harvoin ilman lääkkeitä tai peräruisketta
7. Syöminen	1 2 3 4	Itse, tiedostaa nälkensä, ottaa lautaselle, pilkkoo ja syö ruoan ilman apua Autettava, tarvitsee ohjausta, ruoka asetettava ja pilkottava lautaselle Letkuruokinta, syöminen ja nieleminen ei onnistu, nenämahaletkuruokinta Syötettävä, täysin autettava ruokailussa, saattaa tiedostaa nälän
8. Lääke	1 2 3	Itse, ei tarvitse valvontaa, annostelee ja ottaa itse lääkkeensä Autettava, lääkkeet jaetaan dosettiin/annosmukiin, joista potilas ottaa itse Valvottava, lääkkeet jaetaan ja varmistetaan, että potilas ottaa ja nielee ne
9. Pukeutuminen	1 2	Itse, tiedostaa pukeutumistarpeen, omatoimisesti pukeutuu asianmukaisesti Autettava, osin tai täysin autettava pukeutumisessa
10. Peseytyminen	1 2	Itse, tiedostaa peseytymistarpeen, omatoiminen pesuissa (apua, esim. selkä) Autettava, täysin tai osittain autettava pesuissa (mm. jalkojen pesussa apua)
11. Muisti	1 2 3	Normaali, aikaan ja paikkaan orientoitunut, muistaa menneet ja nykyiset Alentunut, muistaa vanhat asiat paremmin kuin nykyiset, tietää, missä ollaan Muistamaton, ei orientoitunut aikaan/paikkaan, ihmisten tunteminen vaikeaa
12. Psyyyke	1 2 3 4 5 6 7	Normaali, asiallinen, tasapainoinen, kommunikoi muiden kanssa Masentunut, allapäin, haluton kaikkeen, eristäytyy, haluaa kuolla, itkee usein Aggressiivinen, lyö, kiroilee, vastustaa hoitotoimenpiteitä yms. Sekava, ei tiedä aikaa, paikkaa, harhainen, epäasiallinen käytös/puhe Häiritsevä, äänekäs, häiritsee ympäristöään, herättää negatiivisia tunteita Harhaileva, eksyy norm. ympäristössään, kuljeskelee jatkuvasti, karkailua Kontaktikyvytön, henkilöön ei saa järkevää kontaktia, syvä dementia/tajuton
13. Asuminen	1 2	Yksin Yhdessä lähiomaisen, puolison tai muun henkilön kanssa

Testit	MMSE	RAVA	MUU, mikä

Täyttöpäivä: ____/____/20____ Täyttäjän nimi: _____

LISÄTIETOJA

Lisätietoja tarvittaessa	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--------------------------	---

Peruspalvelukeskus Oivan palveluasuntojen hakemustiedot tallennetaan sähköiseen asiakasrekisteriin.

PUUTTEELLISESTI TÄYTETTY HAKEMUS PALAUTETAAN

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

Arvio hoidon tarpeesta

Arvion tekijä	KIIREELLISYYS	YKSIKKÖ
_____	1. ____ / ____ 20__	_____
_____	2. ____ / ____ 20__	_____
_____	3. ____ / ____ 20__	_____
_____	4. ____ / ____ 20__	_____
_____	5. ____ / ____ 20__	_____
_____	6. ____ / ____ 20__	_____
_____	7. ____ / ____ 20__	_____
_____	8. ____ / ____ 20__	_____
_____	9. ____ / ____ 20__	_____

Hakemus toimitetaan seuraavaan osoitteeseen:

Hollola, Hämeenkoski, Kärkölä: Koti- ja asumispalvelut, SAS-yhteyshenkilö, PL 66 (Virastotie 3),
15 871 Hollola

Asikkala, Padasjoki: Koti- ja asumispalvelut, SAS-yhteyshenkilö, Terveystie 1 B, 17 200 Vääksy