|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hoidettavan henkilötiedot | Nimi | | | Henkilötunnus | |
| Osoite | | | Puhelin | |
| Perhesuhteet  Naimaton  Naimisissa  Eronnut  Leski  Avoliitossa  Muu, mikä | | | | |
| Hoitajan  henkilötiedot | Nimi | | | Henkilötunnus | |
| Osoite | | | Puhelin | |
|
| Ammatti (myös entinen) | |  | | |
| Työssä |  | | | (työpaikka) |
| Eläkkeellä |  | | | (millä eläkkeellä) |
| Muu, mikä |  | |  | |
| Hoidettavan ja hoitajan sukulaisuussuhde  Puoliso  Lapsi  Vanhempi  Muu, mikä | | | | |
| Hoidettavan  terveydentila | Selvitys terveydentilasta tai vammasta:    Mitä apuvälineitä tarvitaan: | | | | |
| Hoidettavan saama  ulkopuolinen apu | Hoidettavan luona käy  Kotisairaanhoitaja       kertaa viikossa/kuukaudessa  Kodinhoitaja / lähihoitaja       kertaa viikossa/kuukaudessa  Henkilökoht. avustaja       kertaa viikossa/kuukaudessa  Joku muu perheen ulkopuolinen avustaja, kuka ja miten usein | | | | |
| Hoidettavan saama muu palvelu  Laitoshoito, esim. vuorohoito; missä, aika  Päiväpalvelu; missä, aika  Muu palvelu; missä, aika | | | | |
| KELA:n hoitotuki  Hoidettava on hakenut hoitotukea  Hoidettavalle on myönnetty tuki:  alin hoitotuki       , korotettu hoitotuki       , erityishoitotuki  Hoidettavalle ei ole myönnetty tukea  Hoidettava ei ole hakenut hoitotukea  Muu tuki, mitä (esim. vakuutusyhtiö) | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Omaishoidontuen tarve | Hoitoon käytetty aika        tuntia viikossa,       tuntia vuorokaudessa | Hoitaako hoitaja samanaikaisesti useampaa hoidettavaa  Kyllä  Ei |
| Päivittäiseen ja henkilökohtaiseen hoitoon kuuluvat tehtävät. | |
|  | **Olen lukenut omaishoidontuen soveltamisohjeet**. Soveltamisohjeet löytyvät Kemijärven kaupungin sivulta: Etusivu » Asukkaalle » Hyvinvointipalvelut » Ikäihmisten palvelut » Omaishoito.  Soveltamisohjeita saatavana myös kotihoidon toimistosta ja Sortteerista  Kyllä Ei | |
| Suostumus tietojen antamiseen | **Suostumme, että hoidettavan terveydentilaa koskevia tietoja voidaan tarkastaa potilastietojärjestelmästä** | |
| Allekirjoitukset | **Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi.** | |
| Kemijärvi       /       20 | Kemijärvi       /       20 |
| Hoidettavan allekirjoitus | Hoitajan allekirjoitus |
| Hakemuksen täyttämisessä avustaneen henkilön allekirjoitus | |
| Nimi ja nimen selvennys | Osoite ja puhelin |
| Lomakkeen palautus ja lisätietoja | 1. Palautusosoite: Palvelupiste Sortteeri, Vapaudenkatu 8, 98100 KEMIJÄRVI tai Kotihoitoyksikkö, Sairaalakatu 9, 98100 Kemijärvi 2. Lisätietoja antaa: Terveydenhoitaja, Kotihoitoyksikkö (Sairaalakatu 9, 98100 Kemijärvi), puh. 040 653 6331 | |

Lääkärintodistus hoidettavan terveydentilasta liitteenä