|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hoidettavan henkilötiedot | Nimi      | Henkilötunnus      |
| Osoite      | Puhelin      |
| Perhesuhteet[ ]  Naimaton [ ]  Naimisissa [ ]  Eronnut [ ]  Leski [ ]  AvoliitossaMuu, 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       |
| Hoidettavanterveydentila | Selvitys terveydentilasta tai vammasta:     Mitä apuvälineitä tarvitaan:       |
| Hoidettavan saamaulkopuolinen 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