

HAKEMUS PALVELUASUMISEEN/LAITOSHOITON

- Palveluasuminen ei-ympäri-vuorokautinen**
Ritatorni
- Tehostettu palveluasuminen**
Mukkula, Kärpänen
Jalkaranta, Kilpiäinen
Lepolakoti
Mathilda-koti
Betel-koti
- Dementia-palveluasuminen**
Kilpiäinen
Tapanilan osastot
Teemuntalo
Virekoti
Mannakoti
Puntari
- Laitoshoito**
Tapanilan osastot
Jalkarannan osastot
Harjukadun osastot
- Palveluseteli palveluasumiseen**

LIITTEEKSI ON TOIMITETTAVA **LÄÄKÄRINLAUSUNTO**

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Nykyinen katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
	Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut	
	Syntymäpaikka	Väestökirjalain mukainen kotipaikka	
	Lähiomaiset / edunvalvoja / asiainhoitaja; nimi, osoite ja puhelinnumero		
Kunnallinen kotihoito viikossa _____ kertaa/viikko		Tiimi _____	Kunnallinen omaishoidon tuki €/kk
Yksityinen kotihoitopalvelu viikossa _____ kertaa/viikko		Mikä? _____	Eläkkeensaajan Kelan hoitotuki €/kk
Käytössä olevat tukipalvelut: _____			
Asuminen	<input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> hissillinen <input type="checkbox"/> hissitön <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"/> Muu, mikä? _____		
Pääsyy hakemiselle			

Säännölliset tulot ja varallisuus	SÄÄNNÖLLISET BRUTTOTULOT ERITELTYINÄ		€/kk	
	VARALLISUUS (varallisuustiedot tarvitaan ja tarkistetaan, kun palveluasunto sijaitsee ARA-rahoitteisessa talossa)			
	Ylittääkö varallisuutenne verotusarvo 70 000 euroa?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Jos vastasitte kyllä, mitä varallisuutta Teillä on? (esim. osakehuoneisto, kesäasunto, omakotitalo)	
	Ylittääkö Teidän ja puolisonne varallisuuden verotusarvo 100 000 euroa?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Jos vastasitte kyllä, mitä varallisuutta Teillä on? (esim. osakehuoneisto, kesäasunto, omakotitalo)	

LISÄTIETOJA

Lisätietoja tarvittaessa			
Hakijan allekirjoitus	<p>Vakuutan antaneeni edellä olevat tiedot rehellisesti ja parhaan ymmärrykseni mukaan. Annan suostumukseni tarvittavien tietojen hankintaan. Tiedot tallennetaan ko. toimipisteen asiakas-/potilasrekisteriin.</p> <p>Paikka ja aika _____ Hakijan allekirjoitus _____ (poikkeustapauksessa hakijan edustaja, omainen tai holhooja)</p> <p>_____ / _____ 20 _____</p>		
Kenelle tieto hakemuksen käsittelystä lähetetään?			

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

ARVIO HOIDON TARPEESTA

Arvion tekijä		KIIREELLISYYS:	YKSIKKÖ:
_____	1. _____ / _____ 20 _____	_____	_____
_____	2. _____ / _____ 20 _____	_____	_____
_____	3. _____ / _____ 20 _____	_____	_____
_____	4. _____ / _____ 20 _____	_____	_____
_____	5. _____ / _____ 20 _____	_____	_____

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

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

Testit	MMSE	RAVA	MUU, mikä
--------	------	------	-----------

Täyttöpäivä: _____ / _____ 20 _____

Täyttäjän nimi: _____