



UURAISTEN KUNTA
Peruspalvelulautakunta
Virastotie 4
41230 UURAINEN

Omaishoidontuen hakemus

Saapunut _____

HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta

HOITAJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta
Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> muu omainen; kuka	
Hoitaja asuu <input type="checkbox"/> hoidettavan kanssa <input type="checkbox"/> ajoittain hoidettavan kanssa <input type="checkbox"/> erillään	
Hoitaja on <input type="checkbox"/> kokoaikatyössä <input type="checkbox"/> osa-aikatyössä <input type="checkbox"/> määräaikaisessa työsuhteessa; mihin asti <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> eläkkeellä <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Vaikuttaako hoitajan oma terveydentila hoitotyöhön <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Tarvittaessa esitettävä lääkärinlausunto	

TIETOJA HOIDETTAVASTA

Tarvitsee apua <input type="checkbox"/> ruokahuolto/syöminen <input type="checkbox"/> peseytyminen/sauna <input type="checkbox"/> wc <input type="checkbox"/> pukeutuminen <input type="checkbox"/> liikkuminen <input type="checkbox"/> lääkehoito <input type="checkbox"/> asiointiapu <input type="checkbox"/> kodinhoito <input type="checkbox"/> muussa, missä?	
Tulee yksin toimeen <input type="checkbox"/> päivällä/yöllä; kuinka kauan <input type="checkbox"/> vain päivällä <input type="checkbox"/> ei ollenkaan	
Mistä päivittäisistä toiminnoista selviytyy omatoimisesti?	
Mitä apuvälineitä on käytössä?	
Onko hoidettavalla ihmissuhteita tai harrastuksia; minkälaisia?	

Onko turvattomuutta; minkälaista?
Lyhyt kuvaus hoidettavat terveydentilasta, esim. sairaudet
Miten hoidettavan hoito on järjestetty tällä hetkellä?
Käyttekö kunnan järjestämiä palveluita <input type="checkbox"/> kyllä; mitä ja kuinka usein <input type="checkbox"/> ei
<input type="checkbox"/> Suostun, että vanhuspalveluissa tarvittavia kotihoitoa ja terveydentilaani koskevia tietoja voidaan tallentaa osittain yhteisesti pidettävään asiakas-/potilasrekisteriin. Tämän yhteisen rekisterin rekisterinpitäjinä toimivat yhdessä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kanssa Jyväskylän kaupungin perusturvalautakunta sekä muut Jyväskylän yhteistoiminta-alueen terveyskeskuksen (JYTE) kunnat ja Keski-Suomen seututerveyskeskuksen kunnat. Hoitooni osallistuva henkilöstö Uuraisten kunnan vanhuspalveluissa, Jyväskylän yhteistoiminta-alueen terveyskeskuksessa, Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä ja Keski-Suomen seututerveyskeskuksessa voi hoitoni niin vaatiessa tarkistaa ja kirjata kotihoitoon ja terveydentilaani liittyviä tietoja tehtäviensä edellyttämällä tavalla edellä mainittuun yhteiseen rekisteriin.

Kelan etuuden ja tuet <input type="checkbox"/> hoitotuki €/kk <input type="checkbox"/> haettu, ei myönnetty <input type="checkbox"/> vammaistuki €/kk <input type="checkbox"/> hakemus vireillä <input type="checkbox"/> kuntoutusraha €/kk <input type="checkbox"/> muu, mikä €/kk
Oletteko hakeneet omaishoidontukea aikaisemmin <input type="checkbox"/> kyllä, vuonna <input type="checkbox"/> ei

Hakemuksen täytössä avusti Etu- ja sukunimi	Yhteystiedot
--	--------------

Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi.

Paikka ja päivämäärä	Paikka ja päivämäärä
Hoidettavan allekirjoitus ja nimenselvennys	Hoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen sekä mahdollisten liitteiden palautus

Lisätietoja

Uuraisten kunta
Vanhuspalvelut
Virastotie 4
41230 UURAINEN

Vanhustyön johtaja
 Mirja Tupamäki
 puh. 014 267 2800