

HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postitoimipaikka
Perhesuhteet <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut	Puhelin

HOITAJAN HENKILÖTIEDOT

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postitoimipaikka
Hoitajan ammatti/ työpaikka	Puhelin kotiin /työhön
Sukulaisuussuhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä mikä? _____	Hoitajan pankkitili (omaishoidon tuen maksua varten)
Hoitaja jää pois ansiotyöstä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Mistä alkaen?	
Vaikuttaako hoitajan oma terveydentila hoitotyöhön? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Miten? Tarvittaessa on esitettävä lääkärinlausunto	

HOIDETTAVAN ASUMINEN

<input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> muu, mikä?
Asunnon koko ja varustetaso ____ h + k/kk <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> kylpyhuone/sauna <input type="checkbox"/> vesijohto ____ m ² <input type="checkbox"/> keskuslämmitys <input type="checkbox"/> puulämmitys <input type="checkbox"/> sähköt <input type="checkbox"/> asuu yksin <input type="checkbox"/> asuu jonkun kanssa, kenen? _____
matka keskustaan: ____ km liikenneyhteydet:

TIEDOT HOIDETTAVAN TOIMINTAKYVYSTÄ

Vamma tai sairaus:				
Liikkuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti	<input type="checkbox"/> keppi/ sauvat	<input type="checkbox"/> rollaattori	<input type="checkbox"/> talutettava/ autettava
	<input type="checkbox"/> pyörätuoli	<input type="checkbox"/> vuodepotilas		
Puhe	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> epäselvä	<input type="checkbox"/> afasia	
Asiointi	<input type="checkbox"/> itse	<input type="checkbox"/> avustettava		
Lääkehoito/ hoitotoimenpiteet	<input type="checkbox"/> itse	<input type="checkbox"/> autettava	<input type="checkbox"/> valvottava	
Muisti	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> alentunut	<input type="checkbox"/> muistamaton	
Syöminen	<input type="checkbox"/> syö itsenäisesti	<input type="checkbox"/> tarvitsee apua	<input type="checkbox"/> täysin autettava	

Peseytyminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti	<input type="checkbox"/> avustettuna	<input type="checkbox"/> täysin autettava
Pukeutuminen	<input type="checkbox"/> itsenäisesti	<input type="checkbox"/> avustettuna	<input type="checkbox"/> täysin autettava
WC-asiointi	<input type="checkbox"/> itsenäisesti	<input type="checkbox"/> avustettuna	<input type="checkbox"/> vaipat käytössä <input type="checkbox"/> kestopatetti

Psyykinen tila:	<input type="checkbox"/> asiallinen/normaali	<input type="checkbox"/> muisti heikentynyt	<input type="checkbox"/> muistamaton
	<input type="checkbox"/> sekava	<input type="checkbox"/> harhailu	<input type="checkbox"/> kontaktikyvytön
	<input type="checkbox"/> aggressiivinen	<input type="checkbox"/> toimintakyky muuten heikentynyt, miten? _____	

Aistitoiminnot:	Kuulo	<input type="checkbox"/> hyvä	<input type="checkbox"/> heikko	<input type="checkbox"/> kuuro	<input type="checkbox"/> kuulolaite
	Näkö	<input type="checkbox"/> hyvä	<input type="checkbox"/> heikko	<input type="checkbox"/> sokea	<input type="checkbox"/> silmälasit

Kotona asuminen	<input type="checkbox"/> selviytyy yksin	<input type="checkbox"/> tarvitsee apua kerran päivässä
	<input type="checkbox"/> tarvitsee apua useita kertoja päivässä	<input type="checkbox"/> ei pysty asumaan yksin

HOIDETTAVAN TUEN TARVE

Hoidettavan tuen tarve _____ tuntia päivässä ja _____ päivää viikossa
Mihin vuorokauden aikaan hoitoa/ tukea yleensä tarvitaan:
Hoitajan arvio hoitoisuudesta asteikolla 1-10 (1 = helppo, 10 = erittäin raskas) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

HOITAJAN ANTAMAN AVUN LISÄKSI TÄLLÄ HETKELLÄ ANNETTAVAT MUUT PALVELUT

<input type="checkbox"/> kotisairaanhoido _____ x päivä/viikko/kuukausi	<input type="checkbox"/> kotipalvelu _____ x päivä/viikko
<input type="checkbox"/> päivätoiminta <input type="checkbox"/> turvalaite	<input type="checkbox"/> ateriapalvelu _____ x päivä/viikko
<input type="checkbox"/> lyhytaikaishoito, paikka: _____	
<input type="checkbox"/> muu, mikä?	

OMAISHOIDON TILAPÄISHOITO

<input type="checkbox"/> hoidettava tulee toimeen itse	<input type="checkbox"/> hoitaja hankkii sijaisen, kuka _____
<input type="checkbox"/> kotihoidon tai muun tilapäishoidon turvin _____	
<input type="checkbox"/> haetaan tilapäispaikkaa muualta, mistä? _____	
<input type="checkbox"/> muulla tavoin, miten? _____	

HOIDETTAVALLE MAKSETTAVA KELAN HOITOTUKI JA ERITYISHOITORAHA

<input type="checkbox"/> ei saa	<input type="checkbox"/> vireillä / haettu	<input type="checkbox"/> saa _____ €/kk
---------------------------------	--	---

ALLEKIRJOITUKSET

Edellä olevat tiedot vakuutan arvioni ja tietojeni perusteella oikeiksi.

Päiväys

hoidettavan allekirjoitus

hoitajan allekirjoitus

OMAISHOIDONTUEN HAKEMINEN

Omaishoito on hoitomuoto, joka tukee heikentyneen toimintakyvyn, sairauden tai vamman vuoksi hoitoa tai huolenpitoa tarvitsevien henkilöiden kotona asumista. Huolenpito voi olla myös hoidettavan päivittäisten toimien tukemista, ohjaamista tai valvontaa. Omaishoito voidaan valita hoitomuodoksi, jos se on hoidettavan edun ja toiveiden mukaista ja hänellä on omaishoitajaksi halukas, kykenevä ja soveltuva omainen tai muu läheinen ihminen. Omaishoito tapahtuu pääsääntöisesti hoidettavan tai hänen ja hoitajan yhteisessä kodissa. Se voi tapahtua myös omaishoitajan kodissa. Kodin, jossa hoito tapahtuu, on sovelluttava omaishoitoon sellaisenaan tai tarpeellisten muutostöiden tai apuvälineiden järjestämisen jälkeen.

Hakijaa pyydetään vastaamaan kaikkiin kysymyksiin huolella. Jos hakija ei pysty itse vastaamaan kysymyksiin, hoitaja voi täyttää tiedot hänen puolestaan.

Omaishoidontuen hoitopalkkio on veronalaista tuloa. Omaishoidontuki saattaa vaikuttaa eläkkeellä olevan HOITAJAN omaan eläkkeeseen. Jos olet eläkkeellä, varmista työeläkettä maksavalta eläkelaitokselta, voitko ansaita omaishoidontukea eläkkeen lisäksi ja kuinka paljon kuukaudessa. Varmista myös Kansaneläkelaitokselta edellä mainitut asiat. Omaishoidontuki vaikuttaa myös työttömyysturvaan. Varmista työvoimatoimistosta, voitko ansaita omaishoidontuen palkkion.