

Saapunut \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Vastaanottaja

Hoidettavan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Osoite			
	Postinumero ja – toimipaikka		Puhelin	
Hoitajan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Osoite			
	Postinumero ja – toimipaikka		Puhelin	
	Sähköposti		Sukulaisuussuhde hoidettavaan	
	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 esitettävä lääkärinlausunto				
Omaishoidettavan tarvitseman avun luonne	<b>Avun tarve/ toimintakyky</b>	<b>Suoriutuu itsenäisesti</b>	<b>Tarvitsee apua</b>	<b>Täysin autettava</b>
	Peseytyminen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	WC-asiointi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Pukeutuminen/ riisuuntuminen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Ruoan valmistus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Ruokailu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Lääkehoito/hoitotoimenpiteet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Asiointi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Kodinhuollolliset tehtävät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Kommunikaatio/viestintä	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	Valvonnan tarve	<input type="checkbox"/> Ympäri vuorokauden	<input type="checkbox"/> Öisin	<input type="checkbox"/> Päivisin _____ h/pvä

Avun tarpeen sitovuus	<input type="checkbox"/>	Apu on ympärivuorokautista						
	<input type="checkbox"/>	Apu on päivittäistä ja valvontaa öisin						
	<input type="checkbox"/>	Apu on päivittäistä _____ tuntia päivässä						
	<input type="checkbox"/>	Valvonnan tarve _____ tuntia päivässä						
Asiakkaan saamat muut palvelut	Kotihoito							
	<input type="checkbox"/>	Pohjois-Savon hyvinvointialue/julkiset palvelut						
	<input type="checkbox"/>	Yksityinen palveluntuottaja, kuka?						
		Palveluita on _____ kertaa/päivä/viikko/kuukausi						
	<input type="checkbox"/>	Henkilökohtainen apu _____ tuntia/päivä/viikko/kuukausi						
	<input type="checkbox"/>	Päivätoiminta						
	<input type="checkbox"/>	Kotisairaanhoido						
	<input type="checkbox"/>	Turvapuhelin						
	<input type="checkbox"/>	Ateriapalvelu						
<input type="checkbox"/>	Muita palveluita, mitä?							
Kelan etuudet	Hoidettava saa Kelan hoitotukea/vammaistukea							
	<input type="checkbox"/>	Ei	<input type="checkbox"/>	Kyllä €/kk				
Apuvälineet	<input type="checkbox"/>	pyörätuoli	<input type="checkbox"/>	rollaattori	<input type="checkbox"/>	kyynärsauvat/ kävelykeppi	<input type="checkbox"/>	hoito- tarvikkeet
Lisätietoja								

**Edellä olevat tiedot vakuutan arvioni ja tietojeni perusteella oikeiksi.**

**Hoidettava valtuuttaa allekirjoituksellaan hoitajan omaishoitoon liittyvien asioiden hoitajaksi.**

_____ / _____ 20_____	Hoidettavan allekirjoitus	Hoitajan allekirjoitus
	Nimenselvennys	Nimenselvennys

**Allekirjoituksella hyväksyn yhteisrekisterien käytön:**

Onnistunut omaishoito edellyttää hoito- ja palvelusuunnitelman tekemistä ja tietojen vaihtoa asiakkaan hoitoon osallistuvien työntekijöiden ja palvelua tuottavien muiden tahojen kanssa. Hoitooni osallistuvat työntekijät ja palvelua tuottavat muut tahot vaihtavat keskenään minua koskevia tietoja, jotka ovat tarpeen omaishoidon toteutuessa, salassapitovelvollisuuden estämättä sitä.

Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö tai hakemuksen täyttänyt henkilö, jos muu kuin hakija	
Nimi	
Puhelinnumero	
Osoite	
Virka-asema tai tehtävänimike jos viranomainen	

**LOMAKKEEN PALAUTUSOSOITE:**

Voit palauttaa lomakkeen lähipalvelupisteeseen, seutupalvelupisteeseen tai alueelliseen

**Alle 65-vuotiaiden omaishoito:****POHJOINEN ALUE (Iisalmi, Kiuruvesi, Rautavaara, Sonkajärvi, Vieremä)**

Iisalmi: Virrankatu 2, 2. krs, 74100 Iisalmi

Kiuruvesi: Nivankatu 31, 74700 Kiuruvesi

Rautavaara: Koulutie 1, 73900 Rautavaara

Sonkajärvi: Taivallahdentie 4, 74300 Sonkajärvi

Vieremä: Ponssentie 11, 74200 Vieremä

**KOILLINEN ALUE (Lapinlahti, Maaninka, Nilsjä, Siilinjärvi)**

Lapinlahti: Kunnantalo, Asematie 4, 73100 Lapinlahti

Siilinjärvi: Innocum, Sosiaali- ja vammaispalvelut, Isoharjantie 6, rakennus S1, 71800 Siilinjärvi

Varpaisjärvi: Kauppatie 20, 73200 Varpaisjärvi

**KESKINEN ALUE (Kaavi, Kuopio, Tuusniemi)**

Kaavi: Kirkkorannantie 2, 73600 Kaavi

Kuopion toimipisteet:

- Perhekeskuspalvelut ja lastensuojelu Viestikatu 1-3, 70600 Kuopio
- Työikäisten palvelut Tulliportinkatu 37 F, 1 krs. 70110 Kuopio
- Vammaispalvelut Tulliportinkatu 15 H 3 krs. 70100 Kuopio

Tuusniemi: Keskitie 22, 71200 Tuusniemi

**LÄNTINEN ALUE (Karttula, Keitele, Pielavesi, Rautalampi, Suonenjoki, Tervo, Vesanto)**

Keitele: Laiturintie 1, 72600 Keitele

Pielavesi: Savikontie 15 (PL 27), 72400 Pielavesi

Rautalampi: Kuopiontie 11, 77700 Rautalampi

Suonenjoki: Keskuskatu 3, 77600 Suonenjoki

Tervo: Tervontie 4, 72210 Tervo

Vesanto: Sonkarintie 2, 72300 Vesanto

**ETELÄINEN ALUE (Joroinen, Leppävirta, Varkaus)**

Joroinen: Sairaالاتie 1, 79600 Joroinen

Leppävirta: Savonkatu 39, 79100 Leppävirta

Varkaus: Hyvinvointikeskus AALTO, Savontie 55, 78300 Varkaus, 4. kerros

**Yli 65-vuotiaiden omaishoito:**

Iisalmi	Ikäkeskuksen neuvonta, Satamakatu 10-12, 74100 Iisalmi
Joroinen	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki Hyvinvointikeskus AALTO, Savontie 55, 78300 Varkaus
Kaavi	Omaishoidontuki, Kirkkorannantie 2, 73600 Kaavi
Karttula	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Tervontie 4, 72210 Tervo
Keitele	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Kontiotie 1, 72400 Pielavesi
Kiuruvesi	Ikäkeskuksen neuvonta, Satamakatu 10-12, 74100 Iisalmi
Kuopio	Ikäkeskuksen neuvonta, Suokatu 6, 70100 Kuopio
Lapinlahti	Ikäihmisten palveluohjaus, Kansantie 10, 73100 Lapinlahti
Leppävirta	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki Savonkatu 39, 79100 Leppävirta
Maaninka	Hoiva- ja vanhuspalvelut, asiakasohjaus, Isoharjantie 6 rak. S 1, 71800 Siilinjärvi
Nilsjä	Hoiva- ja vanhuspalvelut, asiakasohjaus, Isoharjantie 6 rak. S 1, 71800 Siilinjärvi
Pielavesi	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Kontiotie 1, 72400 Pielavesi
Rautalampi	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Tervontie 4, 72210 Tervo
Rautavaara	Ikäkeskuksen neuvonta, Satamakatu 10-12, 74100 Iisalmi
Siilinjärvi	Hoiva- ja vanhuspalvelut, asiakasohjaus, Isoharjantie 6 rak. S 1, 71800 Siilinjärvi
Sonkajärvi	Ikäkeskuksen neuvonta, Satamakatu 10-12, 74100 Iisalmi
Suonenjoki	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki Sairaالاتapolku 3, 77600 Suonenjoki
Tervo	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Tervontie 4, 72210 Tervo
Tuusniemi	Omaishoidontuki, Kirkkorannantie 2, 73600 Kaavi
Varkaus	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki Hyvinvointikeskus AALTO, Savontie 55, 78300 Varkaus
Vesanto	Ikääntyneiden asiakasohjaus/omaishoidontuki, Tervontie 4, 72210 Tervo
Vieremä	Ikäkeskuksen neuvonta, Satamakatu 10-12, 74100 Iisalmi