



saapunut: \_\_\_\_\_

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Hakijan henkilö-tiedot</b>  | Hakijan (hoidettavan) nimi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Henkilötunnus |
|                                | Osoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|                                | Puhelin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sähköposti    |
|                                | Lähin omainen, osoite ja puhelin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
| <b>Hoitajan henkilö-tiedot</b> | Hoitajan nimi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Henkilötunnus |
|                                | Ammatti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Puhelin       |
|                                | Osoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sähköposti    |
| <b>Perhe-tiedot</b>            | Hakijan perheen koko on _____ perheenjäsentä Perheessä on _____ alle 18 -vuotiasta lasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| <b>Hoitajan tiedot</b>         | Hoitaja on hakijan<br><input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> muu, kuka? _____<br><input type="checkbox"/> vanhempi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
|                                | Mistä alkaen hoitanut hakijaa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
|                                | Onko hoitajalla tällä hetkellä muita hoidettavia?<br><input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|                                | Onko hoitaja joutunut jäämään pois ansiotyöstä?<br><input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä alkaen _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |
|                                | Hoitajan terveydentila                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>Muut palvelut</b>           | <input type="checkbox"/> kotihoito <input type="checkbox"/> päivä- ja/tai työtoiminta<br><input type="checkbox"/> päivähoito <input type="checkbox"/> tilapäishoito/lyhytaikaishoito<br><input type="checkbox"/> koulu <input type="checkbox"/> lasten ja nuorten palvelut (esim. perheneuvola)<br><input type="checkbox"/> aamu-/iltapäivähoito <input type="checkbox"/> terveyspalvelut, mikä? _____<br><input type="checkbox"/> muu palvelu, mikä? _____ |               |

| Hoidettavan toimintakyky |                                                                                                                           | Suorittuu itsenäisesti | Tarvitsee apua | Täysin autettava | Lisätietoa |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|------------------|------------|
|                          | Liikkuminen                                                                                                               |                        |                |                  |            |
|                          | Aistitoiminnot                                                                                                            |                        |                |                  |            |
|                          | Ruuan valmistus                                                                                                           |                        |                |                  |            |
|                          | Lääkkeiden ottaminen                                                                                                      |                        |                |                  |            |
|                          | Henkilökohtainen hygienia                                                                                                 |                        |                |                  |            |
|                          | Wc-asiointi                                                                                                               |                        |                |                  |            |
|                          | Pukeutuminen                                                                                                              |                        |                |                  |            |
|                          | Siisteys ja vaatehuolto                                                                                                   |                        |                |                  |            |
|                          | Kaupassa käynti                                                                                                           |                        |                |                  |            |
|                          | Muu asiointi                                                                                                              |                        |                |                  |            |
|                          | Ulkoilu                                                                                                                   |                        |                |                  |            |
|                          | Vuorovaikutus                                                                                                             |                        |                |                  |            |
|                          | Vapaa-aika, harrastukset                                                                                                  |                        |                |                  |            |
|                          | Ohjauksen tarve                                                                                                           |                        |                |                  |            |
|                          | Valvonnan tarve                                                                                                           |                        |                |                  |            |
|                          |                                                                                                                           |                        |                |                  |            |
| <b>Apuvälineet</b>       | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____                                                   |                        |                |                  |            |
| <b>Hoidon tarve</b>      | Päivällä                                                                                                                  |                        |                |                  |            |
|                          | Yöllä                                                                                                                     |                        |                |                  |            |
| <b>KELA:n etuudet</b>    | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____                                                   |                        |                |                  |            |
| <b>Lisätietoja</b>       |                                                                                                                           |                        |                |                  |            |
| <b>Allekirjoitukset</b>  | Hämeenlinna _____ / _____ _____<br>Hoidettavan allekirjoitus _____<br>Hoitajan allekirjoitus _____                        |                        |                |                  |            |
| <b>Liitteet</b>          | Lääkärinlausunto hoidettavan terveydentilasta ja toimintakyvystä (esim. C-lausunto)                                       |                        |                |                  |            |
| <b>Palautus</b>          | Kanta-Hämeen hyvinvointialue/ Vammaissosiaalityö<br>Palauta hakemus oman asuinkunnan vammaissosiaalityön toimipisteeseen. |                        |                |                  |            |