

Hakemus, omaishoidon tuki yli 65-vuotiaat

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, johon kuuluvat hoidettavalle annettavat tarvittavat palvelut sekä omaishoitajalle annettava hoitopalkkio, vapaa ja omaishoitoa tukevat palvelut. Omaishoidon tuki on lakisääteinen sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä kuntien tulee huolehtia määrärahojensa puitteissa. Omaishoidon tuen sisällöstä ja yleisistä myöntämisen edellytyksistä säädetään omaishoitolaissa (2005/937), mutta kunnat määrittelevät tuen tarkemmat myöntämisperusteet omissa toimintaohjeissaan. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen (Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi, Pornainen ja Tuusula) alueella omaishoidon tuen myöntämistä määrittelee Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet.

Omaishoidon tuen myöntäminen on mahdollista, mikäli omaishoitolain edellytykset ja hyvinvointialueen myöntämisperusteet täyttyvät. Myöntämisen arviointi perustuu hoidettavan ja hoitajaksi hakevan henkilön tilanteen laaja-alaiseen selvittämiseen, joka tapahtuu aina kotikäynnillä. Kotikäynnillä arvioidaan hoidettavan toimintakyvyn ja avuntarpeen lisäksi omaishoitajaksi hakevan henkilön osuutta hoidon järjestämisessä sekä hänen soveltuvuuttaan ja halukkuuttaan toimia hoitotehtävässä, hoitoympäristön turvallisuutta sekä omaishoidon riittävyttä omaishoidettavan hyvinvoinnin, turvallisuuden ja edun kannalta.

Avuntarve pelkästään kodinhoidollisissa tehtävissä ja asioinneissa ei oikeuta omaishoidontukeen.

Hakemus saapunut:

___ / ___ 20 ___

HAKEMUS

Hoidettavan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja toimipaikka
	Puhelinnumero	Kotikunta
	<input type="checkbox"/> Asuu yksin <input type="checkbox"/> Asuu toisen kanssa Kenen? _____	
Omaishoitajaksi hakevan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero
	Puhelinnumero	Kotikunta
	Omaishoitajaksi hakevan suhde hoidettavaan? _____ Hoitaja on työssä kodin ulkopuolella <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Hoitaja on joutunut jäämään pois ansiotyöstään hoitaakseen hakijaa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Milloin? _____	
	Vaikuttaako hoitajan oma terveydentila hoitotyöhön? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Miten? _____ _____ _____	
Hoidettavan toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet tai vammat	_____ _____ _____	
Hoidettavan toimintakyky ja avun tarve	<p>Näkö, kuulo ja puhe</p> Näkö: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Heikentynyt <input type="checkbox"/> Sokea Apuvälineet: _____ Kuulo: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Alentunut <input type="checkbox"/> Kuuro Apuvälineet: _____ Puhe: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Puhehäiriö/epäselvä <input type="checkbox"/> Puhekyvytön Apuvälineet: _____	

	<p>Liikkuminen</p> <p>Liikkuminen sisällä <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Liikkuminen ulkona <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Käytössä olevat liikkumisen apuvälineet <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Henkilönosturi</p> <p>Muut apuvälineet, mitkä?</p> <hr/> <p>Muisti / Psykkinen tila</p> <p><input type="checkbox"/> Normaali muisti <input type="checkbox"/> Heikentynyt muisti <input type="checkbox"/> Vaikea muistihäiriö</p> <p><input type="checkbox"/> Sekavuutta <input type="checkbox"/> Harhaisuutta</p> <p>Muu psykkinen oireilu (esim. masennus, ahdistuneisuus)</p> <hr/>
	<p>Päivittäiset toiminnot</p> <p>Lääkityksen hoito <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Ravitsemus, ruokailu <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Hygienian hoito <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Pukeutuminen <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Wc-toiminnot <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p>
<p>Hoitajan antama hoito ja huolenpito</p>	<p>Hoitajalta kuluva aika hoitoon ja huolenpitoon _____ tuntia päivässä.</p> <p>Hoidettava voi olla kotona yksin yhtäjaksoisesti _____ tuntia.</p> <p>Hoidettavalla on yöaikainen hoidon tarve <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, millainen tarve?</p> <hr/> <hr/>
<p>Hoidettavan käytössä olevat kotona asumista tukevat palvelut</p>	<p>Käytössä olevat palvelut</p> <p><input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Lyhytaikaishoito <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu</p> <p><input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> Turvapuhelin <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen avustaja</p> <p>Joku muu, mikä?</p> <hr/>
<p>Hoidettavan säännölliset etuudet</p>	<p>Saako hoidettava Kelan myöntämää hoitotukea?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Hoitotukihakemus vireillä</p>

	<p>Onko hoidettava veteraani- tai sotainvaliditunnuksen omaava?</p> <p>Sotaveteraani <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Sotainvalidi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p>
Hoidettavan ja hoitajan allekirjoitukset	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi</p> <p>Paikka ja aika _____ / ____/20____</p> <p>Hyväksyn tässä hakemuksessa mainitun henkilön hoitajakseni</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Hoidettavan allekirjoitus Hoitajan allekirjoitus</p> <p>Tarvittaessa hoidettavalta tai hoitajalta pyydetään lääkärinlausunto tai muita lisätietoja päätöksenteon tueksi.</p>
Asiakastietojen tallentaminen ja tietosuojat	<p>Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää hyvinvointialueen oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin.</p> <p>Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökunta.</p> <p>Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuojasetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä.</p> <p>Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan Sote hyvinvointialueen toimipisteissä sekä https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuojat/</p> <p>Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuojasetus artikkelit 12, 15, 16, 19).</p> <p>Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuojat/</p>

Hakemuksen palautusosoitteet:

Hyvinkää

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Hyvinkää
PL 46
05801 Hyvinkää

Nurmijärvi

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Nurmijärvi
PL 46
05801 Hyvinkää

Järvenpää

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Järvenpää
PL 46
05801 Hyvinkää

Pornainen

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Pornainen
PL 46
05801 Hyvinkää

Mäntsälä

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Mäntsälä
PL 46
05801 Hyvinkää

Tuusula

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Geriatrinen keskus / Omaishoito / Tuusula
PL 46
05801 Hyvinkää