Hakemus ikääntyneiden perhehoitoon

Perhehoito on hoidon tai muun osa- tai ympärivuorokautisen huolenpidon järjestämistä perhehoitajan yksityiskodissa tai hoidettavan kotona. Perhehoito on sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä hyvinvointialueen on huolehdittava sosiaalihuoltolain 14 §:n mukaan. Perhehoidon tavoite ja toteutustavat on määritelty perhehoitolaissa. Perhehoitoa haetaan hakemuksella. Hakijan soveltuvuutta perhehoitoon arvioidaan palvelutarpeen arvioinnilla. Hakemukseen annetaan kirjallinen päätös. Perhehoito on maksullista palvelua ja asiakasmaksu on hyvinvointialueen määrittämä palvelukohtainen asiakasmaksu.

Ikäihmisten perhehoito on kodinomainen tapa järjestää ikäihmisen hoiva, huolenpito ja asuminen, kun omassa kodissa asuminen ei ole mahdollista tai hänen kannaltaan tarkoituksenmukaista. Perhehoito on sopiva hoivan ja huolenpidon muoto esimerkiksi silloin, kun toimintakykyä heikentää iän tuoma hauraus, sairaus, vamma tai turvattomuuden tunne. Perhehoidon myöntämisessä lähtökohtina ovat ikäihmisen elämäntilanne sekä tuen, ohjauksen, hoivan ja huolenpidon tarve. Perhehoitoon sijoittamisessa huomioidaan ikäihmisen toiveet, hänen läheistensä mielipide sekä perhehoitajan arvio omista valmiuksistaan suhteessa ikäihmisen tarpeisiin. Perhehoidon vahvuuksia ovat jatkuvuus, kodinomainen ympäristö sekä pysyvät ihmissuhteet.

Perhehoidon eri muodot

Pitkäaikainen perhehoito tarkoittaa sitä, että henkilölle on myönnetty perhehoito toistaiseksi ja hän muuttaa perhekotiin asumaan.

Lyhytaikainen perhehoito voi tarkoittaa joko säännönmukaisia vuorohoitojaksoja tai yksittäistä, määräaikaista hoitojaksoa. Lyhytaikainen perhehoito sopii myös omaishoitajan vapaapäivien sijaishoidoksi.

Osavuorokautinen perhehoito on joko päivä- tai yöhoitoa. Osavuorokautinen perhehoito voi olla kertaluonteista tai säännöllisesti toistuvaa.

Tuntiperusteinen perhehoito on kestoltaan alle kolme tuntia yhtäjaksoisesti. Tuntiperusteinen perhehoito voi olla kertaluonteista tai säännöllisesti toistuvaa.

Lisätietoja

- Ikäihmisten neuvonta ja ohjaus puh. 019 226 0403
- Keusoten verkkosivuilta: https://www.keusote.fi/palveluhakemisto/perhehoito-ikaantyneille/

Perhehoidon hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja toimipaikka
	Puhelinnumero	Kotikunta
	☐ Asuu yksin ☐ Asuu toisen kanssa Kenen? _____	
Hakijan yhteyshenkilö	Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
	Suhde hakijaan	Sähköposti
Hakijan omatyöntekijä	Sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
Hakijan omat toiveet ja tarpeet perhehoidolle	Kuvaile, miksi hakija tarvitsee perhehoidon palvelua ja mitä toiveita hän esittää palvelulle.	
Perhehoidon muoto, jota haetaan	☐ Kotiin vietävä perhehoito asiakkaan omassa kodissa 1–3 tuntia ☐ Osavuorokautinen perhehoito asiakkaan omassa kodissa ☐ Osavuorokautinen perhehoito perhekodissa ☐ Lyhytaikainen perhehoito perhekodissa ☐ Pitkäaikainen perhehoito perhekodissa (asuminen perhekodissa)	

Hakijan toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet tai vammat sekä allergiat	_____ _____ _____ _____ _____ Onko asiakkaalla lääkehoitoa pistoshoitona, johon tarvitsee apua? Esim. insuliini? Ei ☐ Kyllä ☐ Mitä? Lääke- ruoka-aine- ja eläinallergiat: onko, mitä? Ei ☐ Kyllä ☐
Hakijan toimintakyky ja avun tarve	**Näkö, kuulo ja puhe** Näkö: ☐ Normaali ☐ Heikentynyt ☐ Sokea Kuulo: ☐ Normaali ☐ Alentunut ☐ Kuuro Puhe: ☐ Normaali ☐ Puhehäiriö/epäselvä ☐ Puhekyvytön

Liikkuminen

Liikkuminen sisätiloissa ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava

Käytössä olevat liikkumisen apuvälineet ☐ Kävelykeppi ☐ Rollaattori ☐ Pyörätuoli

Muut apuvälineet, mitkä?

_____

Sosiaalisuus, muisti / psyykkinen tila

Kuvaile hakijan sosiaalisuutta, osallistumista ja ryhmässä toimimista:

_____

_____

☐ Normaali muisti ☐ Heikentynyt muisti ☐ Vaikea muistihäiriö

Mahdollinen MMSE Testin tulos: ___/____, pvm. jolloin testi on tehty _____/_____ 20 _____

Psyykkinen toimintakyky: ☐ Normaali, ei ongelmia ☐ Sekavuutta ☐ Harhaisuutta

Muu psyykkinen oireilu (esim. masennus, ahdistuneisuus tai haasteet käytöksessä)

_____

	Päivittäiset toiminnot Lääkityksen hoito ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava Ravitsemus, ruokailu ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava Hygienian hoito ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava Pukeutuminen ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava Wc-toiminnot ☐ Itsenäinen ☐ Osittain autettava ☐ Täysin autettava Onko hakijalla säännöllinen yöaikainen hoidon tarve ☐ Ei ☐ Kyllä, millainen tarve?
Hakija käytössä olevat kotona asumista tukevat palvelut	**Käytössä olevat palvelut** ☐ Kotihoito ___ x / vrk ☐ Päivätoiminta ☐ Lyhytaikaishoito ☐ Ateriapalvelu ☐ Kuljetuspalvelu ☐ Turvapuhelin ☐ Henkilökohtainen avustaja Joku muu, mikä? _____

Hakijan allekirjoitus	Paikka ja aika _____ _____/_____20_____ _____ _____ Asiakkaan allekirjoitus Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön allekirjoitus
Suostumus	Annan suostumukseni sille, että hakemustani käsittelevät työntekijät voivat pyytää seuraavilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä välttämättömiä: _____ ☐ Suostun ☐ En suostu, toimitan tarvittavat tiedot itse
Asiakastietojen tallentaminen ja tietosuoja	Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää kuntayhtymän oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin. Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökunta. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuoja-asetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä. Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen toimipisteissä. Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuoja-asetus artiklat 12, 15, 16, 19). Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen https://www.keusote.fi/asiointiopas/tietosuoja-ja-asiakastietojen-pyytaminen/

Hakemus toimitetaan liitteineen seuraaviin osoitteisiin:

Hyvinkää/Nurmijärvi

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue/ Ikäihmisten asiakasohjaus,
Suutarinkatu 2 D, 05801 Hyvinkää

Järvenpää/Mäntsälä/Pornainen/Tuusula:

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue/ Ikäihmisten asiakasohjaus,
Myllytie 11, 04410 Järvenpää

Lisätietoa

- Ikäihmisten neuvonta ja ohjaus puh. 019 226 0403
- Keusoten verkkosivuilta: https://www.keusote.fi/palveluhakemisto/perhehoito-ikaantyneille/