

Hakemuksen saapumispäivä: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

**HAKEMUS  
PALVELUASUMISEEN**

- pitkäaikaishoito  
 lyhytaikaishoito

**HAKIJAN HENKILÖTIEDOT**

Sukunimi ja etunimet:	Henkilötunnus:
Arvo tai ammatti:	Siviilisäätty: <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut
Väestökirjalainmukainen kotipaikka:	
Nykyinen osoite:	Puhelinnumero(t):
Puoliso, nimi:	Henkilötunnus:
Asioiden hoitaja/edunvalvoja nimi, osoite ja puhelinnumero:	

**ASUMINEN**

Nykyinen asumismuoto: <input type="checkbox"/> omistusasunto <input type="checkbox"/> vuokra-asunto			
pinta-ala:	huoneluku:	aikuisia:	lapsia:
Lisätietoja asumisesta:			

**AVOHUOLLON PALVELUT**

**TUKIPALVELUT**

<input type="checkbox"/> kotipalvelu _____ kertaa kk / vko <input type="checkbox"/> kotisairaanhoido _____ kertaa kk / vko <input type="checkbox"/> yksityinen kotipalvelu _____ kertaa kk / vko <input type="checkbox"/> yksityinen siivoaja _____ kertaa kk / vko <input type="checkbox"/> omaishoitaja, kuka: _____ <input type="checkbox"/> henkilökohtainen avustaja <input type="checkbox"/> kotikuntoutus _____ krt/vko	<input type="checkbox"/> käy aterioimassa palvelupisteessä _____ kertaa vko <input type="checkbox"/> saa aterian kotiin tuotuna _____ kertaa vko <input type="checkbox"/> saa kylvetyspalvelua <input type="checkbox"/> turvapuhelin <input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu _____ matkaa / kk <input type="checkbox"/> muu palvelu _____
Muu apu, mikä:	

## HOITOPAIKAN TARPEEN PERUSTELUT

Kirjaaja: \_\_\_\_\_ Päivämäärä: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Hakijan oma mielipide:


Kirjaaja: \_\_\_\_\_ Päivämäärä: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Hakijan omaisten / virallisen edunvalvojan mielipide:


SUOSTUN, että minua koskevia salassa pidettäviä tietoja voidaan antaa

- kela
- terveyskeskus / sairaala
- sosiaaliviranomainen
- hoitopaikka

Paikka: \_\_\_\_\_

Päiväys: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

### LIITTEET: SELVITYS TOIMINTAKYVYSTÄ

Mittari	tulos / tehty	tulos / tehty	tulos / tehty	tulos / tehty
RAVA	/ . .20	/ . .20	/ . .20	/ . .20
MMSE	/ . .20	/ . .20	/ . .20	/ . .20
ADL	/ . .20	/ . .20	/ . .20	/ . .20

### HAKEMUKSEN PALAUTUS:

SAS-hoitaja

Pieksämäen kaupunki/ Palveluohjaus

Tapparakatu 1-3

76100 Pieksämäki