

## OMAISHOIDONTUKIHAKEMUS

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

### Hoidettavan nimi

Henkilötunnus

Kotikunta

Osoite

Puhelin

### Hoitajan nimi

Henkilötunnus

Kotikunta

Osoite

Puhelin

### Hoitajan suhde hoidettavaan

- Puoliso  Lapsi  Naapuri  Palkattu hoitaja  
 muu, mikä

### Hoitaja asuu

- Yhdessä hoidettavan kanssa  Samassa talossa  Erillään

### Onko hoitaja ansiotyössä

- Kotona  Kodin ulkopuolella  Ei ole ansiotyössä  Eläkkeellä  Vuorotteluvapaalla  
 Jäänyt pois ansiotyöstä hoitaakseen hoidettavaa

### Hoidettavan sairaudet:

Muisti  normaali  alentunut  muistamaton

Näkö  normaali  vaikea näkövamma  sokea

Kuulo  normaali  huono  kuuro

Puhe  normaali  epäselvä  afasia

Tarvitseeko hoidettava apua öisin? \_\_\_\_\_

Kuinka kauan hoidettava selviää ilman toisen apua/valvontaa? \_\_\_\_\_

**Hoidettavan avuntarve päivittäisissä toiminnoissa:**

Liikkuminen / apuvälineet \_\_\_\_\_

Pukeutuminen \_\_\_\_\_

Peseytyminen \_\_\_\_\_

WC-käynti \_\_\_\_\_

Ruokailu \_\_\_\_\_

Kodinhoito \_\_\_\_\_

Lääkehoito \_\_\_\_\_

Kauppa- ja raha-asiat \_\_\_\_\_

Muu huolenpito/apu, mikä \_\_\_\_\_

*Avuntarpeen kohdistuessa pelkästään asiointi- ja kodinhoitotehtäviin oikeutta omaishoidontukeen ei synny.***Hoidettavan nykyiset palvelut:**

- Kotipalvelu, käyntejä \_\_\_\_\_ vrk/vk/kk  
 Kotisairaanhoido, käyntejä \_\_\_\_\_ vrk/vk/kk

- Ateriapalvelu  
 Turvapuhelin  
 Kuljetuspalvelu  
 Siivouspalvelu

Vuorohoito/intervallijaksot, kuinka usein ja missä \_\_\_\_\_

Muu palvelu, mikä (esim. omainen, naapuri) \_\_\_\_\_

**Kelan hoitotuki**    Alin hoitotuki    Korotettu hoitotuki    Erityishoitotuki**Lisätietoja**

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hoidettavan allekirjoitus\_\_\_\_\_  
Hakijan allekirjoitus**KOTIHOITO TÄYTTÄÄ**

RAI \_\_\_\_\_ pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

MMSE \_\_\_\_\_ pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Lomakkeen palautus :

Vanhuspalvelut; Neuvontatie 1, 91500 Muhos

Vammaispalvelut; PL 39, 91501 Muhos