

PUNKAHARJUN KUNTA
OMAISHOIDON TUKIHAKEMUS

Hoidettavan henkilötiedot

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Arvio tai ent. ammatti _____
Avoliitto ___ Avoliitto ___ Naimaton ___ Leski ___ Eronnut ___
Puolison nimi ellei hoitaja _____
Osoite _____
Puhelin _____
Lähiomaisen nimi _____
Lähiomaisen osoite _____

Hoitajan henkilötiedot

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Osoite _____
Ammatti _____
Puhelin _____
Pankkitili _____

Asuminen

Oma asunto ___ Oma huone ___
Asuu yksin ___ Asuu puolison kanssa ___
Asuu sukulaisten luona ___ Asuu tuttavien luona ___
Huoneluku ___ Aikuisia ___ Lapsia ___
Omakotitalo ___ Kerrostalo ___ Rivitalo ___
Vanhustentalo ___ Palvelutalo ___

Lisätietoja asunnosta

(esim. asunnon kunto, peruskorj austarve varusteet ym.)

Tietoja toimintakyvystä. Miten sairaus tai vamma aiheuttaa toimintakyvyn rajoittuneisuutta, hoidon ja avun tarvetta ?

Miten omaishoidon tukipalkkion myöntäminen parantaa hoitajan mahdollisuuksia selviytyä hoitotyöstä ?

Esim tulojen aleneminen hoitotyön vuoksi.

Hakijan allekirjoitus

Vakuutan antaneeni edellä olevat tiedot rehellisesti j a parhaan ymmärrykseni mukaan. Antamani tiedot voi tarkastaa.

Paikka ja aika Allekirjoitus

Hoitajan allekirjoitus

Vakuutan antaneeni edellä olevat tiedot rehellisesti j a parhaan ymmärrykseni mukaan. Antamani tiedot voi tarkastaa.

Paikka ja aika Allekirjoitus

Liitteeksi lääkärintodistus

Hoidon tarpeen määrittämiseksi täytetään erillinen pisteytyslomake.

Asiakas/henkilötunnus

LIIKKUMISKYKY

PVM

0 Itsenäisesti							
1 Itsenäisesti käv elyapuvälineen kanssa							
2 Itsenäisesti pyörätuolilla							
3 Itsenäisesti sisällä							
4 Avustettuna käv elyapuvälineen kanssa							
5 Avustettuna pyörätuolilla							
6 Istuu tuolissa siihen avustettuna							
7 Vuodepotilas							

RUOKAILU

Syöminen

0 Itsenäisesti							
3 Toisen auttamana, ruoka tuodaan pöytään							
4 Täysin autettava tai letkuruokinta							

Ruuan valmistus

0 Pystyy täysin omaoim. v valmistamaan ruuan							
1 Tarvitsee osittain apua ruuan v almistukseen							
2 Ruuanvalmistus toisen huolehdittavana							
3 Ruokailusta huolehdittava 1x päivä							
4 Ruokailusta huolehdittava 2x päivä							
5 Ruokailusta huolehdittava 3x päivä tai us.							

PESEYTYMINEN

0 Itsenäisesti							
1 Vähän apua							
3 Huomattavasti apua							
5 Täysin autettava							

PUKEUTUMINEN

0 Itsenäisesti							
1 Vähän apua, apuvälineet, vaatteet varattava							
3 Tarvitsee huomattavasti apua							
4 Täysin autettava							

WC käynti						
0 Itsenäisesti						
1 Vähän apua						
3 Huomattavasti apua						
4 Käyttää alusastiat tai portaita						
Virtsan pidätyskyky						
0 Normaali						
2 Kestokatetri tai vastaava						
3 Virtsan karkailu						
4 Kastelee ajoittain						
5 Kastelee jatkuvasti						
Ulsteen pidätyskyky						
0 Normaali						
2 Vatsan toimintaa ylläpitävä lääkehoito						
3 Pidätyskyvyssä ajoittain vaikeuksia						
4 Vatsan toiminnasta huolehdittava						
5 Pidätyskyvyssä jatkuvasti vaikeuksia						

PSYKKINEN TILA	PVM					
0 Asiallinen, rauhallinen, muisti normaali						
1 Yksinäinen, turvaton						
2 Alakuloinen, itkeskelevä, ahdistunut						
3 Muisti häiriintynyt/MMTPisteet						
5 Muistamattomuus vaarantaa turvallisuutta						
7 Mielenterveydellisiä ongelmia, masentunut						
8 Psykiatrinen sairaus						
9 Muistamaton, ajoittain sekava						
11 Sekava, levoton, karkaileva						
13 Aggressiivinen tai kontaktikyvytön						

KODINHOITO						
0 Hoitaa kodin omatoimisesti						
1 Tarvitsee siivousapua						
2 Tarvitsee siivous- ja vaatehuoltoavun						
3 Kodinhoito toisen henkilön huolehdittavana						

ASIOINTI						
0 Pystyy asioimaan itse						
2 Tarvitsee saattajaa asioidessaan						
3 Asiointi toisen huolehdittavana						
4 Edunvalvoja						

LÄÄKEHOITO						
0 Pystyy itse huolehtimaan lääkkeistään						
1 Tarvitsee vähän valvontaa ja ohjausta						
3 Lääkitys annosteltavana						
5 Lääkkeet huolehdittavana 1x päivä tai useam.						

YHTEYDENPITO JA VIESTINTÄ

sivu 3/3

Kuulo	0 Hyvä						
	1 Alentunut						
	2 Heikko (kuulolaite)						
	3 Kuuro						
Puhe	0 Normaali						
	1 Epäselvä						
	2 Afaasia (osittainen)						
	3 Ei pysty ilmaisemaan itseään						
Näkö	0 Hyvä						
	1 Alentunut						
	2 Haittaa päivittäistä toimintaa						
	3 Sokea						

YHTEYDENOTTO

0 Pystyy asioimaan puhelimella							
2 Ei ota omatoimisesti yhteyttä puhelimella							
4 Turvapuhelimen tarve							
5 Ei hyödy hälytyslaitteista							

PALVELUIDEN KÄYTTÖ

1 Vain tukipalveluja / avopalvelua 1-2 x kk							
2 Avopalveluiden käynti 1-2 x v k							
3 Avopalveluiden käynti 3-5 x v k							
4 Avopalveluiden käynti 6-7x v k, 1-2 x pv							
5 Avopalv.käynti 7 x v k (3 x pv tai enemmän)							
6 Tarvitsee jatkuvasti toisen henkilön läsnäol							
Pisteet yhteensä / hoitoisuusluokka							

Hoitoisuusluokitus: sos ltk 2.2.2006 § 17

C = 45 - 47 Paljon apua tarv itseva

D = 48 - 56 Suurimmaksi osaksi autettav a

E = 57 - Täysin autettav a