

# HAKEMUS TUUSNIEMEN PALVELUKESKUKSEEN

Hakemuksen saapumispvm.

Asiakkaan saapumispvm.

## Hakija täyttää

Asumispalveluhakijan henkilötiedot

Nimi _____ Henkilötunnus _____	
Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut
Nykyinen osoite	Puhelinnumero
Puolison nimi	Henkilötunnus
Lähiomaisen yhteystiedot	
Nimi _____	Puh. _____
Osoite _____	
Yhteyshenkilö / asioiden hoitaja (jos eri kuin lähiomainen), jolle tietoja saa antaa	
Nimi _____	Puh. _____
Osoite _____	
Myönnettyt etuudet	
Eläkettä saavan hoitotuki: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Perushoitotuki <input type="checkbox"/> Korotettu hoitotuki <input type="checkbox"/> Ylin hoitotuki	
Omaishoidontuki: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
Miksi haette asumispalvelua ja mitkä tekijät haittaavat eniten asumistanne nykyisessä kodissa?	
_____	
_____	
Mikä on oma näkemyksenne asumispalvelupaikasta?	
_____	
_____	
Mikä on lähiomaisen näkemys asumispalvelupaikasta?	
_____	
_____	

## Valintaperusteet ja asiakasohjaus

1. Asukasvalinnan ratkaisee palvelun tarve, joka arvioidaan yksilöllisesti asiakasta kuullen.
2. Arvioinnit perustuvat fyysiseen, psyykkiseen, sosiaaliseen ja kognitiiviseen toimintakyvyn arviointiin.  
RaVa: pvm. \_\_\_\_\_ Pisteet \_\_\_\_\_ (Hoitaja arvioi)  
MMSE: Pvm: \_\_\_\_\_ Pisteet \_\_\_\_\_ (Hoitaja arvioi)
3. Hakija ohjataan sellaisen asumispalvelun tai muiden palvelujen piiriin, mihin hän palvelutarpeen ja toimintakyvyn arvioinnin perusteella kuuluu. Palveluasumisen vuokrasopimus voidaan tehdä määräaikaisesti.
4. Asumispalvelupäätös tarkistetaan aina hakijan toimintakyvyn/ olosuhteiden muuttuessa.

## Suostumus ja allekirjoitukset

Suostun siihen, että vanhusten palveluohjaus saa hakemustani käsitellessään tutustua kaikkiin tarpeellisiin sairauskertomukseeni liittyviin asioihin. Mikäli en ota vastaan tarjottua asumispalvelupaikkaa, asia haetun palvelun osalta raukeaa.

Päiväys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Omaisien / asioiden hoitajan allekirjoitus