



## HAKEMUS ASUMISPALVELUUN

OULUNKAAREN KUNTAYHTYMÄ

Tällä lomakkeella voitte hakea vanhuspalveluiden asumispalvelua. Oulunkaaren kuntayhtymässä asumispalvelua tuotetaan kotihoidolla tuetusti, perhehoitona sekä tehostettuna asumispalveluna.

Hakemuksen saavuttua palvelutarpeen selvitetään, jonka jälkeen hakemus käsitellään SAP (selvitys, arvio ja palveluohjaus)-työryhmässä. SAP- työryhmä arvioi teille sopivan palvelumuodon. Tehty päätös toimitetaan postitse kotiin. Voitte lähettää hakemuksen tai siihen liittyviä kysymyksiä myös omahoitopalvelun kautta [www.oulunkaarenomahoito.com](http://www.oulunkaarenomahoito.com) - vanhuspalvelut- hakemukset – asumispalveluhakemus.



Hakemuksen käsittelijä täyttää: Saapunut \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

<b>Hakijan tiedot</b>	Sukunimi:		Henkilötunnus:
	Etunimet:		Puhelinnumero
	Lähiosoite:		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Nykyinen kotikunta		
	Puolison nimi		Puolison henkilötunnus
	Lähiomaisen/edunvalvojan nimi osoite ja puhelinnumero:		



## HAKEMUS ASUMISPALVELUUN

OULUNKAAREN KUNTAYHTYMÄ

<b>Olemassa olevat palvelut:</b>	<b>Mitä palveluita teillä on nykyään käytössä?</b> <input type="checkbox"/> Kotihoito käynnit, kuinka usein? <input type="checkbox"/> joku muu _____  <b>Muut kotona asumista tukevat palvelut:</b> <input type="checkbox"/> Turvapuhelin <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu <input type="checkbox"/> Omaishoito <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> Asiointipalvelu <input type="checkbox"/> Siivouspalvelu <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Pyykkipalvelu <input type="checkbox"/> Kylvetyspalvelu <input type="checkbox"/> Vuorohoito <input type="checkbox"/> Muita palveluja
<b>Muu apu</b>	<b>Miten omaiset/läheiset tukevat teidän kotona asumista? (asiointi, – kauppa-, siivousapu)</b>
<b>Mitä apuvälineitä on käytössä</b>	<b>Mitä apuvälineitä teillä on käytössä?</b>
<b>Asumispalveluun hakeutumisen syy</b>	<b>Miksi haette asumispalvelupaikkaa?</b>
<b>Hakijan toimintakyky</b>	<b>Kuvailekaa toimintakykianne näön, kuulon ja puheen osalta:</b>



## HAKEMUS ASUMISPALVELUUN

OULUNKAAREN KUNTAYHTYMÄ

	<b>Kuvailkaa toimintakykyänne liikkumisen osalta:</b>
	<b>Kuvailkaa toimintakykyänne WC- toimintojen osalta (rakon ja suolen toiminta)</b>
	<b>Kuvailkaa toimintakykyänne ravitsemuksen ja ruokailun osalta:</b>
	<b>Kuvailkaa miten lääkehoitonne toteutuu:</b>
	<b>Kuvailkaa miten pukeutuminen ja peseytyminen toteutuvat:</b>
	<b>Kuvailkaa muistianne:</b>
	<b>Kuvailkaa mielialaanne ja henkistä virkeyttänne:</b>
<b>Perussairaudet</b>	



## HAKEMUS ASUMISPALVELUUN OULUNKAAREN KUNTAYHTYMÄ

<b>SUOSTUMUS</b>	Annan suostumuksen siihen, että <input type="checkbox"/> terveystietoni saa tarkistaa asian käsittelyä varten
<b>Allekirjoitus</b>	Päivämäärä:        /        /20 Allekirjoitukset:  <hr/> <b>Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys</b>  <hr/> <b>Hakemuksessa avustanut / Edunvalvoja allekirjoitus ja nimenselvennys</b>

**Asumispalveluhakemukset palautetaan kuntien Senioripisteisiin. Tarvittaessa voitte myös pyytää Senioripisteistä apua lomakkeen täyttämiseen.**

### **Yhteystiedot:**

#### **Iin Senioripiste:**

Oulunkaaren kuntayhtymä  
Palveluohjaaja / Iin kotihoito  
Asematie 169 C 2  
91100 Ii  
p. 08 5875 6352

#### **Pudasjärven Senioripiste**

Oulunkaaren kuntayhtymä  
Palveluohjaaja  
Kauppatie 25  
93100 Pudasjärvi  
p. 08 5875 6362

#### **Vaalan Senioripiste:**

Oulunkaaren kuntayhtymä  
Palveluohjaaja  
Kolehmaisentie 5  
91700 Vaala  
p. 050 448 5541

#### **Simon Senioripiste:**

Oulunkaaren kuntayhtymä  
Palveluohjaaja  
Varkkermontie 3  
95200 Simo  
p. 08 5875 6827

#### **Utajärven Senioripiste**

Oulunkaaren kuntayhtymä  
Palveluohjaaja  
Ahmatie 13  
91600 Utajärvi  
p. 050 917 7346

**Senioripiste**

Ohjausta ja neuvontaa ikäihmisille