



| Lomakkeen täyttävä | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|---------------|
| Asiakas | Sukunimi ja etunimet | | | Henkilötunnus |
| | Osoite | | | |
| | Postinumero ja -toimipaikka | | | Puhelin |
| Aidinkieli | <input type="checkbox"/> suomi | <input type="checkbox"/> ruotsi | <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ | |
| Asiakas asuu | <input type="checkbox"/> yksin | <input type="checkbox"/> puolison kanssa | <input type="checkbox"/> omaisten kanssa | |
| Asioidenhoitaja | Nimi | | | Puhelin |
| | Osoite | | | |
| Perustelut asumispalvelun tarpeeseen - asiakkaan tilanteessa tapahtunut muutos ja siihen vaikuttavat tekijät - arvio tulevasta | Asiakas: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Omainen: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Muu tahoa (esim. hoitava tahoa): | | | |
| | | | | |
| Diagnoosit | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Milloin ja missä asiakas on viimeksi käynyt lääkärillä? | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Taustatiedot: - kotitilanne - hoitajaksot laitoksessa | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



| | | | |
|--|---|--|--|
| Asiakkaan käyttämät palvelut | Kotihoidon päiväkäynnit 07 – 21 _____ vuorokaudessa | | |
| | Kotihoidon yökäynnit 21 – 07 _____ vuorokaudessa | | |
| | <input type="checkbox"/> Tukiapalvelut | <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu | <input type="checkbox"/> Turvapuhelin |
| | <input type="checkbox"/> Päivätoiminta | <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu | <input type="checkbox"/> Omaishoidontuki |
| | kertaa / viikko _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | Muut, mitä (myös yksit. palvelut) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | Erikoissairaanhoido, mitä _____ | | |
| Kuntoutus - kotona - hoitajaksolla | | | |
| Muut palvelut - omaisten apu - vapaaehtoistahojen apu jne. | | | |
| Selvitys toimintakyvystä ja voimavaroista | Fyysinen tilanne: | | |
| | | | |
| | | | |
| | Henkinen tilanne: | | |
| | | | |
| | | | |
| | Sosiaalinen tilanne: | | |
| | | | |
| | | | |
| | Apuvälineet: | | |
| KELAN tuet: - hoitotuki _____ € - asumistuki _____ € | RaVa (lomakkeena) | MMSE | |
| GDS 15 | Lomakkeet liitteeksi selvitykseen! | | |
| SAS -LAUSUNTO ja EHDOTUS JATKOTOIMENPITEISTÄ (pvm) | | | |
| Suostun allekirjoituksellani tietojeni luovuttamiseen asiaani käsitteleville henkilöille: | | | |
| Paikka ja aika | Asiakkaan allekirjoitus (poikkeustapauksissa edunvalvoja) | | |
| | _____ Nimenselvennys | | |