

 <p>Enontekiön kunta Ounastie 165 99400 Enontekiö</p>	<p>HAKEMUS VANHAINKOTIIN JA SELVITYS</p>	Hakemuksen saapumispvm		
	<p>VANHAINKOTI-HOITOA VARTEN HAKIJA TÄYTTÄÄ</p>	Asiakkaan saapumispvm		
<p>Hakijan henkilötiedot</p>	sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Arvo tai ammatti(ent.)	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut		
	Syntymäpaikka	Väestökirjalain mukainen kotipaikka		
	Nykyinen osoite			
	Puolison nimi		Henkilötunnus	
	Lähiomaiset/edunvalvoja nimi, osoite ja puh. numero			
<p>Asuminen</p>	Mukavuudet <input type="checkbox"/> Keskuslämmitys <input type="checkbox"/> Puulämmitys <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> Viemäri <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Ulkokäymälä <input type="checkbox"/> WC sisällä <input type="checkbox"/> Suihku <input type="checkbox"/> Sauna	Lisätietoja asumisesta		
	<p>Ulkopuolelta saatu apu ja avun määrä</p>	Auttaja(t) <input type="checkbox"/> Naapuri <input type="checkbox"/> Apu tilapäistä <input type="checkbox"/> Kotisairaanhoidtaja <input type="checkbox"/> Apu jatkuvaa <input type="checkbox"/> Kodinhoitaja/kotiavustaja <input type="checkbox"/> Apu riittävää <input type="checkbox"/> Seurakuntasisar <input type="checkbox"/> En selviydy kotihoidossa		
<p>Avohuollon palvelut</p>	Ateriapalvelu <input type="checkbox"/> Käy aterioimassa luppokodissa <input type="checkbox"/> Saa aterian kotiin tuotuna <input type="checkbox"/> Ei ateriointipalvelu mahdollisuutta laadittu <input type="checkbox"/> Ei tarvitse ateriapalvelua	Kotipalveluasiakas <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Palvelusuunnitelma <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Turvapalvelu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Siivouspalvelu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Vaatepalvelu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Toteuttajat:			
<p>Syyt vanhainkotiin pyrkimiseen</p>				

Hakijan allekirjoitus tai hänen edustajansa	<p>Vakuutan antaneeni edellä olevat tiedot rehellisesti ja parhaan ymmärrykseni mukaan. Antamani tiedot saa tarkistaa ja tarvittaessa lisätietoja pyytää terveydenhuollosta.</p> <p>Paikka ja aika _____</p> <p>Allekirjoitus _____</p>				
Viranomaisosa Hoitoisuusluokka RAVA-pisteet	<p>(Viranomainen täyttää)</p> <p>Hoitoisuusluokka A= Itsenäisesti suoriutuva B= Osittain autettava C= Suurimmaksi osaksi autettava D= Täysin autettava</p> <p>Suorittaja nimikirjaimet ja virkanimike</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1142 465 1406 589">Rava-pisteet</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1142 589 1406 734">Mini-mental pisteet</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1142 734 1406 949">Hoitoisuusluokka</td> </tr> </table>	Rava-pisteet	Mini-mental pisteet	Hoitoisuusluokka
Rava-pisteet					
Mini-mental pisteet					
Hoitoisuusluokka					
Viranomaisen muita merkintöjä	<p>(Esim. Aikaisemmat huoltotoimenpiteet mm. PAV-huolto ym. ja hakijan olosuhteissa myöhemmin tapahtuneet muutokset)</p>				
Tiedoksi	<ol style="list-style-type: none"> Hakijan tulot selvitetään palvelumaksua määrättäessä. Arvion vanhainkotihoiton tarpeesta tekee työryhmä, jossa on vanhustyönjohtaja, vastaava hoitaja, tarvittaessa muita asiantuntijoita Hakemus toimitetaan vanhustyönjohtajalle, osoita <p>Enontekiön kunta Ounastie 165 99400 Enontekiö</p>				
Liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä?				