

**Asumispalveluhakemus mielenterveys- ja riippuvuuksien hoito****SOSIAALIHUOLTOLAIN MUKAISET ASUMISPALVELUT § 21****HAKEMUS**

Hakemus saapunut: ___ / ___ 20 ___

Mielenterveys- ja riippuvuuksien hoito

Palveluja tarvitsevan henkilötiedot

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Osoite ja
kotikunta

Puhelinnumero

Puolison nimi

Henkilötunnus

Osoite, ellei sama kuin hakijan

Hakeeko myös puoliso asumispalveluita?

Lähiomaisen/ edunvalvojan yhteystiedot (nimi, osoite, puhelinnumero)

Nykyinen asumismuoto:

Mitkä seikat vaikuttavat selviämistä omassa asunnossa? Nykyisen asunnon tai palvelujen puutteet? Millaisen avun turvin henkilö selviäisi itsenäisesti?



Onko kotipalvelun tai muun mahdollisen tukipalvelun käyttömahdollisuus selvitetty?

Onko kotipalvelu ollut riittävää?

Onko hakija saanut muuta apua kotona selviämiseen?

Selvitys laitoshoidon pituudesta ja tapauskohtainen työryhmä.

Tapauskohtaisen työryhmän arvio asumispalvelun tarpeesta

Tapauskohtaisen työryhmän kokoonpano asumispalveluun siirtymisen jälkeen ja alustava suunnitelma kuntoutuksesta.
(esim. Millaista kuntoutumista tulisi tapahtua, ettei asumispalveluita enää tarvittaisi?)

Toisen henkilön avun tarve (ateria-, kylvytys-, kodinhoitopalvelut, ympärivuorokautisen valvonnan tarve jne.)

Terveystilaan liittyvät tiedot (Lyhyt kuvaus terveydentilasta, apuvälineistä yms. vamma tai sairaus ja alkamisajankohta)



Hakijan ja omaisen arvio asumispalvelun tarpeesta (toimintakyky, onko saanut asumispalveluita aiemmin?)

Hakijan/ omaisen toivoma hoitokoti (voi olla useampia toiveita)

Muut hakijan saamat palvelut tai korvaukset sekä vireillä olevat tukipalvelut ja korvaushakemukset?

HAKIJA SITOUTUU SEURAAVIIN ASIOIHIN

- Noudattamaan laadittavaa hoito- ja palvelusuunnitelmaa
- Toimittamaan tulotietonsa palveluasumisen maksun laskentaa varten Kainuun Soten ohjeiden mukaisesti
- Noudattamaan hoitokodin sääntöjä

Paikka, aika

Allekirjoitus ja nimenselvitys

____ / ____ 20 ____

Hakemus lähetetään täytettynä osoitteeseen:

Kainuun hyvinvointialue, mielenterveys- ja riippuvuuksien hoito, sosiaalihoaja
Kainuun keskussairaala, Sotkamontie 13, rakennus I b, 87300 Kajaani