



Omaishoidon tuen hakemus

alle 65-vuotias yli 65-vuotias

Organisaatio täyttää	Hakemus saapunut pvm	Käsittelijä	Päätös pvm
-----------------------------	----------------------	-------------	------------

Hoidettavan henkilötiedot	Hoidettavan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
	Sähköposti	
	Kotikunta	
Hoidon tarve (kts. sivu 3)	Toimintakykyä häiritsevät sairaudet ja vammat	
	Saako hoidettava Kelan hoitotukea?	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Lääkärinlausunto hoidon tarpeesta? (Alle 65-v.)	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Jatkuva ympärivuorokautinen hoidon ja avun tarve	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Päivittäinen hoidon ja avun tarve	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Asiat, joissa hoidettava tarvitsee toisen henkilön apua	
Saako hoidettava kotihoidon / kotisairaanhoidon palveluja? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>		



Hoitajan tiedot	Hoitajan nimi	Henkilötunnus	
	Osoite	Puhelin (koti/työ)	
	Sähköposti		
	Tilinumero		
	Hoitaja on hoidettavan puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> muu sukulainen <input type="checkbox"/> muu läheinen <input type="checkbox"/>		
Henkilön tietosuojaja: Suostumus tietojen luovuttamiseen tai tarkistamiseen	Suostun, että viranhaltija/työntekijä voi hankkia hakemusta käsiteltäessä tarpeelliset tiedot yhteistyöhön osallistuvilta sekä luovuttamaan hoivaa ja hoitoa koskevia tietoja hoitoon osallistuville. Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>		
Hakijan (=hoidettavan) allekirjoitus Lomakkeen täyttämässä avustanut henkilö	Paikka	Pvm	Allekirjoitus
	Paikka	Pvm	Allekirjoitus
Liitteet	Hakemuksen mukana	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
	Toimitetaan myöhemmin	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
	Lisätietoja liitteistä:		

Omaishoidon tuki

Omaishoidon tuella tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon tai muun huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, johon kuuluvat hoidettavalle annettavat tarvittavat palvelut sekä omaishoitajalle annettava hoitopalkkio, vapaa ja omaishoitoa tukevat palvelut, jotka määritellään hoito- ja palvelusuunnitelmassa.

Omaishoitajana voi olla hoidettavan omainen tai muu laissa määritelty läheinen henkilö, jonka hoidettava hyväksyy hoitajakseen. Hoitajaksi voidaan ottaa henkilö, joka kuntonsa ja terveydentilansa puolesta kykenee kantamaan kokonaisvastuun hoidettavasta. Omaishoidon tuki voidaan keskeyttää tai lopettaa, jos sopimuksen jatkaminen ei ole hoidettavan edun mukaista, vaarantaa hoitajan tai hoidettavan terveyden tai turvallisuuden tai hoito käy tarpeettomaksi.



Omaishoidon tuesta laaditaan Kainuun hyvinvointialueen ja omaishoitajan välille toimeksiantosopimus, jonka liitteeksi laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma.

Hakemuksen täyttöohje

Täyttäkää lomake mahdollisimman huolellisesti. Hakijan tiedot yhteystietoineen täytyy olla selvästi merkittynä, jotta epäselvyyksissä viranhaltija voi ottaa yhteyttä ja pyytää mahdollisia lisäselvityksiä tai sopia kotikäyntiaikaa. Muistakaa allekirjoittaa hakemus.

Hakemuksenne käsittely nopeutuu, jos mahdolliset liitteet saapuvat hakemuksen mukana. Viranhaltija tekee päätöksen, kun hänellä on riittävät tiedot käytössään. Jos lähetätte liitteitä jälkikäteen, merkitkää niiden ylälaitaan sana "LIITE" ja mihin hakemukseen se liittyy.

Mikäli teillä on vaikeuksia täyttää lomaketta, ottakaa yhteyttä sosiaalityöntekijään tai -ohjaajaan.

Hoitopalkkiot

Hoitopalkkio määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella.

Maksuluokka 1. Lähes jatkuva hoidon tarve:

Hoitopalkkio 530,00 euroa/kk 1.1.2026 alkaen.

Palvelutarve arvioidaan hoidettavan kokonaistilanne huomioiden.

Yli 65-vuotiaan omaishoidon palvelutarpeen arviointi tehdään hoidettavan toimintakykyä mittaavan RAI-arvioinnin perusteella.

Maksuluokka 2. Jatkuva ympärivuorokautisen hoidon tarve:

Hoitopalkkio 646,96 euroa/kk 1.1.2026 alkaen.

Palvelutarve arvioidaan hoidettavan kokonaistilanne huomioiden.

Yli 65-vuotiaan omaishoidon palvelutarpeen arviointi tehdään hoidettavan toimintakykyä mittaavan RAI-arvioinnin perusteella.

Maksuluokka 3. Erityistukea ja palvelua saavat

Hoitopalkkio 966,00 euroa/kk 1.1.2026 alkaen.

Palvelutarve arvioidaan hoidettavan kokonaistilanne huomioiden.

Yli 65-vuotiaan omaishoidon palvelutarpeen arviointi tehdään hoidettavan toimintakykyä mittaavan RAI-arvioinnin perusteella.

Omaishoitajan vapaa

Kainuun hyvinvointialueen kanssa sopimuksen tehneellä omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme (3) vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin.



Hakeminen ja lisätiedot:

Omaishoidon tukihakemuksen voi lähettää asuinpaikan mukaan alla olevaan osoitteeseen. Hakemuksen saavuttua omaishoidon tuesta vastaava henkilö ottaa yhteyttä ja sopii kotikäynnin.

YHTEYSTIEDOT (yli 65-vuotiaat)

HYRYNSALMI	Laskutie 1, 89400 Hyrynsalmi
KAJAANI	Teknologiaraitti 1, 87400 Kajaani
KUHMO	Kainuuntie 82, 88900 Kuhmo
PALTAMO	Laskutie 1, , 89400 Hyrynsalmi
PUOLANKA	Ouluntie 13, 89200 Puolanka
RISTIJÄRVI	Laskutie 1, 89400 Hyrynsalmi
SOTKAMO	Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo
SUOMUSSALMI	Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi

YHTEYSTIEDOT (alle 65-vuotiaat)

KAJAANI	Koskikatu 1, 2 krs, 87200 Kajaani
KUHMO	Kainuuntie 89, 88900 Kuhmo
PUOLANKA	Ouluntie 13, 89200 Puolanka
SOTKAMO	Keskuskatu 9, 2 krs, 88600 Sotkamo
SUOMUSSALMI	Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi