KAINUUN hyvinvointialue

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta
(SHL 35§, VanhPL 25§)

Saapunut ___ / ___ 20 ___

Yhteydenotto koskee
☐ **yli 18-vuotiaan sosiaalihuollon tarvetta** Ilmoitus koskee henkilöä, joka on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan. ☐ **läkkään henkilön palveluntarvetta** Ilmoitus koskee iäkästä henkilöä, jonka fyysinen, kognitiivinen, psyykkinen tai sosiaalinen toimintakyky on heikentynyt korkean iän myötä alkaneiden, lisääntyneiden tai pahentuneiden sairauksien tai vammojen vuoksi taikka korkeaan ikään liittyvän rappeutumisen johdosta. Ilmoitus tehdään, kun huoli koskee iäkkään henkilön jokapäiväisestä elämästä selviytymistä, toimintakyvyn heikentymistä tai omaisen/läheisen tuen tarvetta. **(Ilmoituksen voi tehdä myös puhelimitse asiakasohjauksen numeroon: 08 6156 9728)**

Henkilö, jota yhteydenotto koskee		
Nimi	☐ mies ☐ nainen	**Henkilötunnus**
Puhelinnumero	**Osoite**	
Lähiomaisen, edunvalvojan tai laillisen edustajan tiedot (nimet, osoite ja puhelinnumero)		
Onko ilmoituksen kohteena olevalle henkilölle kerrottu yhteydenotosta	**Yhteydenotolle on henkilön suostumus**	
☐ Kyllä ☐ Ei	☐ Kyllä ☐ Ei	

Ilmoittajaa koskevat tiedot
Nimi
Virka-asema ja toimipaikka (jos ilmoittaja on viranomainen):
Yhteystiedot (osoite, puhelinnumero, sähköposti):

KAINUUN hyvinvointialue

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta
(SHL 35§, VanhPL 25§)

Saapunut ___ / ___ 20 ___

Huolen syy

- ☐ Jokapäiväisestä elämästä selviytymiseen liittyvä
- ☐ Asumiseen liittyvä tuen tarve
- ☐ Taloudellisen tuen tarve
- ☐ Osallisuuteen ja syrjäytymiseen liittyvä tuen tarve
- ☐ Toimintakyvyn heikentymisestä aiheutuvan tuen tarve
- ☐ Omaisen tai läheisen tuen tarve
- ☐ Lähisuhde- ja perheväkivallasta tai kaltoinkohtelusta
- ☐ Äkilliseen kriisitilanteeseen liittyvä tuen tarve
- ☐ Päihteiden ongelmakäytöstä aiheutuva tuen tarve
- ☐ Mielenterveyden ongelmista aiheutuva tuen tarve
- ☐ Muu syy, mikä?

Yhteydenoton sisältö (Kuvaa seikkaperäisesti, mistä olet huolissasi, mitä on tapahtunut, mitä on jo tehty. Voit tarvittaessa jatkaa erillisellä liitteellä.)

KAINUUN hyvinvointialue

Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta
(SHL 35§, VanhPL 25§)

Saapunut ___ / ___ 20 ___

Ilmoitus yli 18-vuotiaan sosiaalihuollon tarpeesta
Sosiaalihuoltolaki (SHL) 1301/2014, 35 § ilmoitusvelvollisuus:
Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

Lastensuojeluilmoituksen ja ennakollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §:ssä. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1–3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta.

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (VanhPL) 890/2012, 25 §, Ilmoittaminen iäkkään henkilön palveluntarpeesta:
Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö taikka kunnan sosiaalitoimen, alueen pelastustoimen, hätäkeskuksen tai poliisin palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tiedon sosiaali- tai terveydenhuollon tarpeessa olevasta iäkkäästä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, hänen on salassapitosäännösten estämättä ilmoitettava asiasta viipymättä kunnan sosiaalihuollosta vastaavalle viranomaiselle.

Sen lisäksi, mitä 1 momentissa säädetään, terveydenhuollon ammattihenkilön on ilmoitettava kunnan sosiaalihuollosta vastaavalle viranomaiselle iäkkään henkilön kotiuttamisesta terveydenhuollon laitoshoidosta. Ilmoitus on tehtävä hyvissä ajoin ennen kotiuttamista.

Muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

<table>
<tr><th>Yhteydenottolomake koskien yli 18-vuotiaan palveluntarvetta palautetaan:</th><th>Yhteydenottolomake koskien iäkkään palveluntarvetta palautetaan:</th></tr>
<tr><td>

Aikuissosiaalityö:
08 6156 7741 ma-to 9-15, pe ja aatot 9-14

Kajaani
Linnankatu 18 A, 3. ja 4. krs
87100 Kajaani

Suomussalmi
Välskärinkuja 1
89600 Suomussalmi

Paltamo
Salmelankuja 2 B
88300 Paltamo

Ristijärvi
Saukontie 2-4
88400 Ristijärvi

Sotkamo
Torikatu 1
88600 Sotkamo

Hyrynsalmi
Laskutie 1
89400 Hyrynsalmi

Kuhmo
Kainuuntie 89
88900 Kuhmo

Puolanka
Ouluntie 13
89200 Puolanka

</td><td>

Ensisijaisesti sähköpostitse:
palveluohjaus.vanhuspalvelut@kainuu.fi

Ikäihmisten palvelujen asiakasohjaus:
08 6156 9728 ma-to 9-15, pe ja aatot 9-14

Postiosoite:
Ikäihmisten palvelujen asiakasohjaaja
Kehräämöntie 5, 2.krs, 87400 Kajaani

Kiireellisissä sosiaalisen avun tilanteissa molempien ilmoitusten osalta soitetaan sosiaalipäivystykseen puh. 044 797 0676 (24/7)

</td></tr>
</table>