#  RINTAMAVETERAANIEN

#  KUNTOUTUSPÄÄTÖS

#       kunta/kaupunki

# ILMOITTAUDUN

[ ]  laitoskuntoutukseen [ ]  ryhmämuotoiseen kuntoutukseen

[ ]  päiväkuntoutukseen [ ]  sopeutumisvalmennuskurssille

[ ]  avokuntoutukseen [ ]  fysio- / puhe- / toimintaterapiaan

[ ]  kotikuntoutukseen [ ]  jalkahoitoon

[ ]  puolisokuntoutukseen, veteraanin nimi:       sotu:

| Hakijanhenkilö-tiedot | Suku- ja etunimet      | Henkilötunnus      |
| --- | --- | --- |
| Lähiosoite      | Postitoimipaikka      |
| Asuinkunta      | Puhelinnumero      | Ammatti (myös entinen)      |
| Rintamasotilas- tai palvelustunnusmyöntämispäivämäärä, numero ja sotilaspiiri  |
| Terveyden-tila | Lääkärin toteamat sairaudet:      |
|       |
|       |
|       |
| Nykyinen lääkitys:      |
|       |
|       |
| Eniten hoitoa kaipaava vaiva tällä hetkellä:      |
|       |
|       |
|       |
| Sosiaali-nen tilanne | Perhetilanne[ ]  avio- / avoliitto[ ]  naimaton[ ]  leski, vuodesta     [ ]  eronnut | Asumismuoto[ ]  omakotitalo[ ]  kerros- / rivitalo[ ]  palvelutalo[ ]  omaisen kanssa | LähiomainenNimi      |
| Osoite      |
| Puhelin      |
| Toiminta-kyky | Liikkuminen[ ]  ei vaikeuksia[ ]  sisällä vaikeaa[ ]  ulkona vaikeaa | Asiointi pankissa, kaupassa, jne.[ ]  ei vaikeuksia[ ]  jonkin verran vaikeuksia[ ]  tarvitsee apua, missä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ruokailu[ ]  ei vaikeuksia[ ]  tarvitsen apua[ ]  syömisessä[ ]  ruoan keräilyssä  |
|  | Peseytyminen[ ]  ei vaikeuksia[ ]  tarvitsen apua [ ]  suihkussa [ ]  saunassa [ ]  hampaiden pesussa | Pukeutuminen[ ]  ei vaikeuksia[ ]  jonkin verran vaikeuksia[ ]  tarvitsee apua, missä       | Pidätyskyky[ ]  molemmat normaaleja[ ]  ulosteen pidätys huono[ ]  virtsan pidätys huono[ ]  vaipat käytössä |
|  |
|  | Viestintä[ ]  ei vaikeuksia[ ]  puheen tuottaminen vaikeaa[ ]  puheen ymmärtäminen vaikeaa | Kodin työt[ ]  ei vaikeuksia[ ]  jonkin verran vaikeuksia[ ]  tarvitsen apua,missä       | Mieliala ja muisti[ ]  ei erityistä[ ]  masennusta [ ]  muisti heikentynyt[ ]  muistisairaus todettu[ ]  muuta, mitä      |
|  |
|  |
|  | Näkö[ ]  normaali[ ]  heikentynyt[ ]  en selviydy ilman apua | Kuulo[ ]  normaali[ ]  heikentynyt[ ]  kuulokoje | Ihmissuhteet[ ]  ei erityistä[ ]  haluaisin enemmän yhteyksiä toisiin ihmisiin |
|  | Apuvälineet |
| [ ]  keppi [ ]  rollaattori, kelkka[ ]  pyörätuoli [ ]  muu, mikä:      |  |
| Harras-tukset | Yhdistystoiminta, ystävät, naapurit |
| [ ]  ei [ ]  kyllä, mitä       |  |
| Liikunta- ja vapaa-ajan harrastukset |
| [ ]  ei [ ]  kyllä, mitä       |  |
| Palvelut | Käytättekö nykyisin seuraavia palveluita Ei KylläKotipalvelu [ ]  [ ] Kotisairaanhoito [ ]  [ ] Kuljetuspalvelut [ ]  [ ] Ateriapalvelut [ ]  [ ] Omainen/omaishoitaja [ ]  [ ] Muu, mikä      | Kuinka usein      |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Kuntoutus-tilanne | Milloin olette viimeksi olleet veteraanikuntoutuksessa?Milloin ja missä       |  |
| Saatteko tällä hetkellä kuntoutusta jostakin muualta[ ]  Ei[ ]  Kyllä, kenen maksamana        |
| Allekirjoitus | Paikka ja aika Allekirjoitus     .20      |
| Päätös | Myönnetty**[ ]** laitoskuntoutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  päiväkuntoutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_päivää[ ]  avokuntoutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  kotikuntoutus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa[ ]  jalkahoitoa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa | [ ]  ryhmäkuntoutusta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  sopeutumisvalmennuskurssi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  fysio-/ puhe-/ toimintaterapiaa \_\_\_\_\_\_\_\_kertaa[ ]  kuntoutus hylätty, syy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Toimintakykyluokka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Päätökseen tyytymättömällä on oikeus hakea muutosta****Kainuun hyvinvointialue hallituksen yksilöasioiden jaostoon.*** *Mainitulle viranomaiselle kirjallisesti osoitettu vaatimus on annettava tai toimitettava viimeistään 30 päivän kuluessa siitä, kun päätös on annettu postin kuljetettavaksi.**Määräaikaa laskettaessa ei tiedoksiantopäivää lueta määräaikaan.***Oikaisuvaatimusosoite: Kainuun hyvinvointialueen hallituksen yksilöasioiden jaosto, PL 400, 87070 Kainuu** |  |
|  | Paikka ja aika Hyväksyjän allekirjoitus §\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Veteraanikuntoutusasioiden hoitajat terveysasemilla.

Täytetyt hakemuslomakkeet pyydetään toimittamaan hakijan kotikuntaan.

Hyrynsalmi: Tuula Turpeinen

 Hyrynsalmen terveysasema

 Kiviöntie 11

 89400 HYRYNSALMI

 Tiedustelut puh. 044 797 0561

Kajaani: Paula Ålander

 Kainuun keskussairaala

Kuntoutuspoliklinikka, F-rakennus, 3 krs

 Sotkamontie 13

 87300 KAJAANI

 Tiedustelut puh. 044 797 4119

Kuhmo: Tuija Komulainen

 Kuhmon terveysasema

 Kirkkotie 16–20

 88900 KUHMO

 Tiedustelut puh. 044 797 5621

Paltamo: Katariina Saukkonen

 Paltamon terveysasema

 Sairaalantie 7

 88300 PALTAMO

 Tiedustelut puh. 044 288 5216 **Huom! tiistaisin klo 10.00-12.00.**

Puolanka: Saija Räisänen

 Terveystalo Kuntaturva Oy

 Ouluntie 13

 89200 PUOLANKA

 Tiedustelut puh. 044 797 4183

Ristijärvi: Pirjo Heikkinen

 Perusturvatoimisto

 Aholantie 25

 88400 RISTIJÄRVI

 Tiedustelut puh. 044 715 9319

Suomussalmi: Anu Setälä

Suomussalmen terveysasema

 Välskärinkuja 2

 89600 SUOMUSSALMI

 Tiedustelut puh. 040 636 3545

Sotkamo: Meriläinen Aira

 Sotkamon terveysasema

 Markkinatie 1

 88600 SOTKAMO

 Tiedustelut puh. 044 750 2438