

# ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN PALVELUTARPEESTA

Ilmoitus vastaanotettu \_\_\_\_\_

## Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012

25 § Ilmoittaminen iäkkään henkilön palvelutarpeesta

*Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) 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 ilmoituksenhäntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.*

1

### IÄKÄSTÄ HENKILÖÄ KOSKEVAT TIEDOT

<b>Etu- ja sukunimi</b> _____	<b>Henkilötunnus</b> _____
<b>Osoite</b> _____	<b>Puhelinnumero</b> _____
<b>Perhetiedot</b>	<b>Siviilisäätty</b> Naimisissa/avoliitossa _____ Naimaton _____ Leski _____ Eronnut _____

<b>Asumismuoto</b>	<b>lähäs henkilö asuu</b> Yksin _____ Yhdessä jonkun toisen kanssa _____ • kenen kanssa? _____
<b>Käytössä olevat sosiaali- ja terveystalvelut</b>	<b>lähäs henkilö saa seuraavia palveluita</b> _____ _____ _____

### ILMOITUKSEN SISÄLTÖ

<b>Kuvaa omin sanoin</b> _____ _____ _____	2
<b>Onko tiedossa jotain vaara-/uhkatekijöitä palvelutarpeen arvioimiseksi kotikäynnillä?</b> _____ _____	

<b>Onko henkilölle kerrottu ilmoituksesta?</b> Kyllä _____ Ei _____ Ei ole tietoa _____
--

### ILMOITTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

<b>Nimi</b> _____	
<b>Tehtävä</b> _____	
<b>Toimipaikka</b> _____	
<b>Osoite</b> _____	<b>Puhelin</b> _____
<b>Sähköposti</b> _____	
<b>Allekirjoitukset</b> <b>Paikka ja aika</b> _____	
Ilmoittaja _____	Ilmoittaja _____

3

### LOMAKKEEN PALAUTUSOSOITE

Kempeleen kunta  
Ikäntyneiden hoiva ja huolenpito  
Voimatie 6A, 90440 Kempele

### **Ilmoitukset puhelimitse iäkkään henkilön palveluntarpeesta**

Virka-aikana ma-to klo 8–15 ja pe klo 8–14

- Ikähoivan palveluohjaaja  
p. 040 1584 020
- Kotihoidon kotiutuskoordinaattori  
p. 040 1584 014

Virka-ajan ulkopuolella sosiaalipäivystyksen hoitaa Oulun seudullinen sosiaalipäivystys hätänumerosta 112

---