

Nimi		Henkilötunnus	
Osoite		Puhelin	
Siviilisäätö	Ammatti		
Aidinkieli	Omalääkäri		

Asiakas
Yhteyshenkilöt

Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puhelin (koti)	Puhelin (koti)
Yhteys	Yhteys

Tietojen luovutus

Omainen tai henkilö, jonka asukas on valtuuttanut yhteyshenkilöksi ja jolle tietoja voi luovuttaa (omaisen velvollisuus on tiedottaa asukkaan asioista tarpeen mukaan muille omaisille)

Terveydentila

Asiakkaan terveydentila ja perussairaudet	Toimintakyky (Rava, FIM, MMSE, jne.)		
	Testi	Tekopäivä	Pisteet
	Testi	Tekopäivä	Pisteet
	Testi	Tekopäivä	Pisteet

Allergiat ja ruokavalio

Allergiat (lääke- ja ruoka-aineet)

Rakennemuunneltu ruokavalio

Pehmeä
 Sosemainen
 Hienojakoinen
 Nestemäinen

Muuta ruokavalioon liittyvää/toiveet tai tottumukset

Henkilökohtaiset apuvälineet

Henkilökohtaiset apuvälineet (kuulokoje, silmälasit, proteesit)

Käytössä olevat apuvälineet (omat/lainatut, mistä lainattu)

Onko tarvetta apuvälineille tukikahvoille, muutostöille

Asumisolosuhteet

Huoneiston kuvaus kotona pärjäämisen näkökulmasta

WC (apuvälineet)

Suihku ja sauna (apuvälineet)

Suihku ja /tai sauna (sovitut suihku ja/tai saunapäivät)

Asumisen siivouksen järjestäminen, palveluntuottaja, miten pyykkihuolto on järjestetty

Esteet ja erityisongelmat mm ulkoilua helpottavat/ estävät tekijät

Lisätietoja

Turvapalvelut

Turvapuhelin / ranneke / hoitajakutsu <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Lisätiedot / muut turvalaitteet / hälyttimet
Ovihälytys <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

Asiakkaan kokema yksinäisyys

Tunnetko olosi yksinäiseksi, jos tunnet miten asiaan voisi vaikuttaa? SPR ystävä?

Asiakkaan suhde päihteisiin, alkoholiin, tupakointi

Käytätkö alkoholia, jos käytät minkä verran päivässä/viikossa/kuukaudessa?

Asiakkaan ollessa päihtyneenä, käyttäytyessä uhkaavasti tai mikäli asiakkaalla on päihtyneitä vieraita, hoitajan käyntiä ei toteuteta. Asiasta sovittiin seuraavaa?

Hoitajan läsnä ollessa asiakas ei voi polta tupakkaa. Asiasta sovittiin seuraavaa?

Asiakkaan voimavarat ja verkostot

Omatoinen selviytyminen, omaisten osallistuminen hoidon ja palvelun toteuttamiseen, kanssakäyminen omaisten kanssa

Yhteinen näkemys palvelun ja hoidon tarpeesta

Millaisista asioista asiakas selviää itsenäisesti, mihin tarvitaan ohjeistusta, missä asioissa asiakas on osittain autettava tai kokonaan autettava.

Asiakkaan toiveet ja odotukset palveluiden toteuttamiselle

Asumisessa, hoivassa ja huolenpidossa huomioitavia asioita. Huom! elämänhistorialomake täytetään erikseen

Palvelun tavoitteet hoidolle ja palvelulle

Mihin palvelun avulla pyritään, miten tuetaan itsenäistä selviytymistä ja omia voimavaroja, pienet konkreettiset tavoitteet, kirjataan myös miten asiakas itse ja omaiset sitoutuvat tavoitteisiin

Palveluun ja hoitoon liittyvät toiminnot

<p>Terveysten - ja sairaudenhoito (vaativakoho)</p>	<p>mm. lääkehoito (lääkkeiden jakaminen, antaminen, tavat) injektiot, näytteenotot, haavanhoidot</p>
<p>Perushoito ja hoiva (Peruskoho)</p>	<p>Itsehoidon vajaukseen liittyvä tuen tarve</p>
<p>Toimintakyvyn ja kuntoutumisen ylläpito</p>	<p>Miten voimavaroja ja kotona pärjäämistä tuetaan kuntoutuksen keinoin?</p>

Yöhoidon tarve	

Palvelun- ja hoidon tarve (täytetään tarvittaessa tarkemmin palvelusopimuslomakkeeseen)

Peruskotikäynti	Jakso	Määrät	Käynnit	Päivät
Vaativa kotikäynti	Jakso	Määrät	Käynnit	Päivät
Kuntouttava kotikäynti	Jakso	Määrät	Käynnit	Päivät
Yökäynti	Jakso	Määrät	Käynnit	Päivät

Tukipalvelut

Pyykkihuolto, liinavaatteiden vaihtorytmi, tarvittavat vaatehankinnat, kauppa-asioiden hoitaminen, saattajapalvelu, lyhytaikaishoito, jne.
--

Ilmaisjakelu, muut hoitotarvikkeet (mitä käytössä, kuka tilaa, miten toimitetaan)

--

Lääkeasioista huolehtiminen

Asukkaan lääkkeet ovat apteekin annosjakelussa. Sairaanhoidaja/lähihoitaja hoitaa reseptien ajantasaisuuden ja lääkemuutokset. Kuuriluontoiset lääkkeet hankitaan tarpeen mukaan apteekista. Lääkkeiden säilytyspaikka (pääsääntöisesti kotona lääkekaapissa).	Apteekkilasku suoraveloituksessa
--	----------------------------------

Talousasioiden ja postiliikenteen hoitaminen

Onnistuuko asiakkaalta talousasioiden hoitaminen, saako tarvittaessa apua omaisilta ja tarvitseeko asioihin tukea. Miten laskuliikenne ja postin liikkuminen järjestetään.

Haetut ja myönnetyt etuudet

Asumistuki (haettu, myönnetty, kuka hakee, pvm)

Hoitotuki (haettu, myönnetty, kuka hakee, pvm)

Omaishoidontuki (haettu, myönnetty, kuka hakee, pvm)

Kuljetustuki / asiointipalvelu (haettu, myönnetty, kuka hakee, pvm)

Varautuminen elämän loppuvaiheen hoitoon

Elämänloppuvaiheen hoitoon varautuminen DNR/SLK päätös, kenelle ilmoitetaan kuolemasta ja miten ilmoitus tehdään, saako kuolemastani kertoa hoivakodin muille asukkaille.

Suhtautuminen valokuvaukseen

	kyllä	ei
minua saa valokuvata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuviani voidaan käyttää yksikön toiminnassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuviani voidaan käyttää lehtijutuissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuviani voidaan käyttää www. sivuilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Onnistunut palvelu edellyttää tietojen vaihtamista sosiaali- ja terveystalvveluita antavien yksiköiden ja työntekijöiden kesken. Suostun siihen, että tietojani saa luovuttaa tarvittaessa toiseen sosiaali- ja terveysalan yksikköön. Asiakkaalle on ilmoitettu, että hänestä muodostuu tietoja sähköiseen Pegasos-potilastietojärjestelmään.

Kyllä _____

Ei _____

Asiakkaalle on kerrottu, että Saarikka hankkii palveluita myös yksityisiltä palveluntuottajilta ja siten jakaa hoivavastuuta muiden toimijoiden kanssa. Saarikka valvoo palveluntuottajien laatua valvontasuunnitelman mukaisesti. Hyväksyn yksityisten toimijoiden kotikäynnit.

Kyllä _____

Ei _____

Asiakkaan kotona pärjäämistä tuetaan myös omaisten ja vapaaehtoisten toimijoiden suorittamien käyntien kautta tai puhelimitse toteutettavien etäkäyntien kautta, mikäli asiakkaan tarpeet sitä edellyttävät. Hyväksyn omaisten, vapaaehtoisten toimijoiden käynnit sekä etäkäynnit, mikäli kotona pärjäämiseni sitä edellyttää.

Kyllä _____

Ei _____

MUUTA

HUOMOITAVAA

Paikka ja aika

Asiakkaan allekirjoitus

Omaisensa allekirjoitus

Omahoitajan allekirjoitus

LIITTEET

- Elämähistorialomake
- Hoitotahto