



## HAKEMUS RINTAMAVETERAANEILLE KOTIIN ANNETTAVIIN PALVELUIHIN

Palvelu on valtion määrärahan puitteissa tapahtuvaa ilmaista palvelua kotona asuvalle rintamaveteraanille.

**Palautus: Äänekosken kaupunki, PL 24, 44101 Äänekoski**

Veteraaniyhdyshenkilö, puh. 0400 237 144

### Henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	
Lähimaisen / asioiden hoitajan nimi ja puhelinnumero	

### Esitiedot arjen sujumisesta, toimintakyky, elämänhallinta.

#### Asuminen

<input type="checkbox"/> omakotitalo	<input type="checkbox"/> kerrostalo	<input type="checkbox"/> rivitalo	<input type="checkbox"/> asumisyksikkö, mikä	
<input type="checkbox"/> yksin	<input type="checkbox"/> puolison kanssa	<input type="checkbox"/> omaisen kanssa		

#### Asiointi (esim. kauppa, pankki, apteekki)

<input type="checkbox"/> asioin itse kodin ulkopuolella	<input type="checkbox"/> tarvitsen saattajan asiointitilanteeseen
<input type="checkbox"/> toinen henkilö huolehtii asiointini kodin ulkopuolella	

#### Kodinhoito

<input type="checkbox"/> huolehdin itsenäisesti kodinhoitoon liittyvistä tehtävistä			
Tarvitsen apua			
<input type="checkbox"/> siivouksessa	<input type="checkbox"/> ateriapalvelussa	<input type="checkbox"/> pyykkihuollossa	<input type="checkbox"/> pihatöissä
<input type="checkbox"/> muussa missä			

#### Viestintä

Puheeni on	<input type="checkbox"/> normaalia	<input type="checkbox"/> vaikeutunut, miten?	
Näköni on	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> heikentynyt	<input type="checkbox"/> sokea
Kuuloni on	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> heikentynyt	<input type="checkbox"/> käytän kuulon apuvälinettä

#### Liikkuminen

<input type="checkbox"/> liikun sisätiloissa itsenäisesti	<input type="checkbox"/> kävelen kodin ulkopuolella itsenäisesti		killometriä
<input type="checkbox"/> olen kaatunut viimeisen ½ vuoden aikana			kertaa
<input type="checkbox"/> käytän apuvälinettä, mitä			
<input type="checkbox"/> tarvitsen toisen henkilön apua/varmistuksen liikkumiseen			

#### Pukeutuminen

<input type="checkbox"/> pukeudun itsenäisesti					
<input type="checkbox"/> tarvitsen apua tarkoituksenmukaisten vaatteiden valintaan/ esille ottoon					
<input type="checkbox"/> tarvitsen apua:	<input type="checkbox"/> ylävartalo	<input type="checkbox"/> alavartalo	<input type="checkbox"/> napit	<input type="checkbox"/> vetoketjut	<input type="checkbox"/> ulkovaatteet

<b>Peseytyminen</b>			
<input type="checkbox"/> peseydyn itsenäisesti	<input type="checkbox"/> tarvitsen toisen henkilön varmistuksen peseytyessä		
<input type="checkbox"/> tarvitsen apua:	<input type="checkbox"/> suihkussa	<input type="checkbox"/> kasvojen pesussa	
<input type="checkbox"/> hiusten kampaamisessa/ parran ajossa			
<b>Ruokailu</b>			
<input type="checkbox"/> ruokailen itsenäisesti	Onko ruokavaliosi mielestäsi riittävän monipuolinen?	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
Kuinka monta lämmintä ateriaa syöt päivässä?			
<input type="checkbox"/> perusruokavalio	<input type="checkbox"/> erityisruokavalio, mikä?		
<input type="checkbox"/> soseutettu ruoka	<input type="checkbox"/> neste sakeutettu		
<input type="checkbox"/> tarvitsen apua:	<input type="checkbox"/> ruuan keräilyssä	<input type="checkbox"/> paloittelussa	<input type="checkbox"/> syömisessä
<b>Wc- toiminnot</b>			
<input type="checkbox"/> käyn wc:ssä itsenäisesti	<input type="checkbox"/> tarvitsen muistutusta	<input type="checkbox"/> käytän vaippoja	
<input type="checkbox"/> tarvitsen apua:	<input type="checkbox"/> siirtymisessä	<input type="checkbox"/> housujen nostossa/ laskussa	
<b>Lääkitys</b>			
<input type="checkbox"/> huolehdin itse	<input type="checkbox"/> omainen auttaa	<input type="checkbox"/> apteekkijako	<input type="checkbox"/> kotihoito auttaa
<b>Päihteet</b>			
Alkoholi	<input type="checkbox"/> en käytä	<input type="checkbox"/> käytän satunnaisesti	<input type="checkbox"/> olen huolestunut alkoholin käytöstäni
<b>Mieliala, muisti</b>			
Mielialani on	<input type="checkbox"/> hyvä	<input type="checkbox"/> ajoittain alakuloinen	<input type="checkbox"/> jatkuvasti alakuloinen
Muistini on	<input type="checkbox"/> hyvä	<input type="checkbox"/> olen huolestunut muististani, miksi?	
<input type="checkbox"/> Tapaan / pidän yhteyttä ystäviini ja omaisiini		<input type="checkbox"/> Koen itseni yksinäiseksi	
<b>Harrastukseni, Liikunta</b>			
Liikun	<input type="checkbox"/> päivittäin	<input type="checkbox"/> useita kertoja viikossa	<input type="checkbox"/> harvemmin
Liikun	<input type="checkbox"/> yksin	<input type="checkbox"/> ryhmässä	
Muut harrastukset, mitkä ?			

<b>Tällä hetkellä käytän seuraavia palveluita</b>				
<b>Kunnalliset</b>	<input type="checkbox"/> kotihoito	<input type="checkbox"/> seniorineuvola	<input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu	<input type="checkbox"/> ateriapalvelu
<input type="checkbox"/> muu, mikä?				
<input type="checkbox"/> jokin muu (yksityiset), mitkä?				

**Mitä kotona olemista tukevia palveluja haette?**

<input type="checkbox"/> ikkunan pesua	<input type="checkbox"/> pyykkipalvelua	<input type="checkbox"/> kotihoiva-apu	<input type="checkbox"/> ateriapalvelua
<input type="checkbox"/> seniorikeskuspalvelua	<input type="checkbox"/> piha- ja lumityötä	<input type="checkbox"/> kotisairaanhoidoa	<input type="checkbox"/> turvapuhelinpalvelu
<input type="checkbox"/> ulkoiluapua	<input type="checkbox"/> asiointipalvelua		
<input type="checkbox"/> muuta, mitä?			

**Voitte rastittaa haluamanne palvelun seuraavista palvelutuottajista**

<input type="checkbox"/> Ariel Hoiva- ja Terveyspalvelut <input type="checkbox"/> Anne-Maj Piispanen Nakertajankatu 50, Suolahti	<input type="checkbox"/> Arja-Helena Arja Järvenpää Päiväkummuntie 40 Vihijärvi
<input type="checkbox"/> Hoivapalvelu MaijaLiisa <input type="checkbox"/> Marja-Liisa Vuorinen Kauppakatu 12, Äänekoski	<input type="checkbox"/> Kotiapu Marja Hartikka <input type="checkbox"/> Marja Toivonen Kapeentie 49, Äänekoivisto
<input type="checkbox"/> Koti- ja Tilapalvelu <input type="checkbox"/> Kirsi Myllylä Ky Urheilukatu 1, Äänekoski	<input type="checkbox"/> K-S Kotiapu Oy Tiina Niskanen Ilmarisenkatu 11, Äänekoski
<input type="checkbox"/> Osuuskunta Suolahden Osku <input type="checkbox"/> Arja Kuuva Kellosepätkäkatu 21, Suolahti	<input type="checkbox"/> Suolahden Ystävän tupa Ry <input type="checkbox"/> Vuokko Hämäläinen Keiteleentie 8, Suolahti
<input type="checkbox"/> Suolahden Työttömät Ry Pelkkä kotisiivous <input type="checkbox"/> Marja Holopainen Kisakatu 7, Suolahti	<input type="checkbox"/> Toimintaterapia ja arkiaskareet <input type="checkbox"/> Heidi Kauppinen Hakojentie 28 C, Kalaniemi
<input type="checkbox"/> Tmi Kotiapu Marja Toivonen Kapeentie 49, Äänekoivisto	<input type="checkbox"/> Merjan Huushollipalvelut <input type="checkbox"/> Merja Juntunen Liimattalantie 1323, Liimattala

**Suostumus**

<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni Arjen tuen henkilökunnalle neuvotella palvelujen järjestämistä läheiseni tai asioitteni hoitajan kanssa.
<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni osoite ja puhelintietojeni luovuttamiseen palvelutuottajalle minulle myönnettävien palvelujen toteuttamiseksi.

**Päiväys ja allekirjoitus**

Aika ja paikka	<b>Allekirjoitus</b>
	<b>Nimen selvennys</b>