



KOTIHOIDON PALVELU- JA HOITOSUUNNITELMA

Nimi: _____



ASIAKKAAN PERUSTIEDOT KEKSITYT!!!

LAATIMISPÄIVÄ:

Henkilötiedot Nimi: Sotu:	Osoitetiedot Osoite: Postinumero ja -paikka: Puhelinnumero:
Perhesuhteet ☐ Avioliitto ☐ Avioliitto ☐ Naimaton ☐ Leski ☐ Eronnut	

Läheistiedot Nimi: Osoite: Postinumero ja -paikka: Puhelinnumero:	Asioidenhoitaja Nimi: Osoite: Postinumero ja -paikka: Puhelinnumero:
--	---

KOTIHOIDON YKSIKÖN YHTEYSTIEDOT

Tiimi: Vastuuhoitaja: Puhelinnumero:
Tiimin sairaanhoitaja: Puhelinnumero:
Tiimin esimies: Puhelinnumero:
Yöpartio 21-07 Puhelinnumero:

Elinympäristö

☐ Kerrostalo ☐ Rivitalo ☐ Omakotitalo ☐ Palvelutalo ☐ muu mikä?

Asunnon lisätiedot/puutteet:

Kognitiivinen toimintakyky:

Sosiaalinen toimintakyky:

Hengellinen toimintakyky:

Fyysinen ja psyykkinen toimintakyky:

Näkö ☐ Normaali ☐ Heikko ☐ Sokea ☐ Silmälasit ☐ Muu mikä?

Kuulo ☐ Normaali ☐ Heikko ☐ Kuuro ☐ Kuulolaite ☐ Muu mikä?

Tasapaino ☐ Hyvä ☐ Huimaa ☐ Kaatuilee

Puhe ☐ Hyvä ☐ Huono ☐ Afasia ☐ Ymmärtää puhetta ☐ ei ymmärrä
puhetta

Virtsanpidätyskyky

☐ Pidätyskykyinen ☐ Osittain pidätyskykyinen ☐ Pidätyskyvytön ☐ Katetri

Ulosteen pidätyskyky

☐ Pidätyskykyinen ☐ Osittain pidätyskykyinen ☐ Pidätyskyvytön ☐ Avanne

Psyykkinen tilanne

☐ Asiallinen ☐ Masentunut ☐ Levoton ☐ Muistamaton ☐ Sekava ☐ Harhainen

Erityisruokavaliot:
Apuvälineet:
Hoitotarvikkeet:
Lisätietoja:

PÄIVITTÄISET TOIMINNOT

- Ei vaikeuksia
- Jonkin verran vaikeuksia
- Ei pysty ilman toisen henkilön apua
- Ei pysty autettunakaan

ADL JA IADL toiminnot	Miten pystyy tekemään?	Kuka avustaa tarvittaessa?
Liikkuminen vuoteessa		
Siirtyminen (esim. tuolilta toiselle)		
Sisällä liikkuminen		
Ulkona liikkuminen		
Portaissa liikkuminen		
Pukeutuminen		
Ruokailu		
Wc- toiminnot		
Henkilökohtainen hygienia		
Peseytyminen		
Aterioiden valmistaminen		
Kevyt taloustyö		
Raskaat taloustyöt		
Raha-asioiden hoito		
Lääkkeiden annostelu		
Puhelimen käyttö		
Kaupassa käynti		
Julkiset liikennevälineet		

ALLERGIAT

LÄÄKITYS

☐ Annosjakelu ☐ Jakaa itse lääkkeet dosettiin ☐ Omainen jakaa lääkkeet ☐ Kotihoito jakaa lääkkeet

☐ Ottaa lääkkeet itse ☐ Ottaa lääkkeet valvotusti ☐ Omainen antaa lääkkeet ☐ Kotihoito antaa lääkkeet

Lääke	Vahvuus	Annostus	Aamu	Päivä	Ilta	Yö	Käyttötarkoitus	Lisätietoja

HOITOSUUNNITELMA

HOIDON TARVE	HOIDON TAVOITTEET	HOITOTYÖN AUTTAMISKEINOT	HOIDON TOTEUTUS	HOIDON ARVIOINTI
FYYSISET TARPEET				
PSYKKISET TARPEET				

**Kouvola seudun ammattiopiston
Kotihoito yksikkö, Kaarna**

**KOTIHOIDON HOITO- JA
PALVELUSUUNNITELMA**

HOIDON TARVE	HOIDON TAVOITTEET	HOITOTYÖN AUTTAMISKEINOT	HOIDON TOTEUTUS	HOIDON ARVIOINTI
SOSIAALISET TARPEET				

PALVELUT

Kotihoidon palvelut	Käynnin ajankohta ja kesto	Käynnin syy
Maanantai		
Tiistai		
Keskiviikko		
Torstai		
Perjantai		
Lauantai		
Sunnuntai		

Tukipalvelut	Mistä/missä?	Kuinka usein?
Ateriapalvelu		
Kauppapalvelu		
Saunapalvelu		
Siivouspalvelu		
Päiväkeskus		
Muu mikä?		

SUOSTUMUS

Suostun kotihoitoani ja terveydentilaani koskevien tietojen luovuttamiseen kotihoidon asiakkuuteni ajan seuraavasti.

Tietojani saa käyttää hoito- ja palvelusuunnitelman toteuttamiseksi sosiaali- ja terveydenhuollossa.

Tietojani saa luovuttaa:

Kyllä		Ei
☐	Omaiselle	☐
☐	Hoitavalle lääkärille	☐
☐	Kotihoidolle	☐
☐	Terveyskeskus	☐
☐	Palveluasuminen	☐
☐	Tukipalveluohjaaja	☐
☐	Muualle minne?	☐

Hoito- ja palvelusuunnitelman laatimiseen osallistuneet henkilöt:

☐	Asiakas
☐	Omainen
☐	Vastuuhoitaja
☐	Lääkäri
☐	Muu kuka?

Paikka ja aika:

Asiakas

Vastuuhoitaja