



Ilmoitus vastaanotettu ___/___/___

ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN PALVELUTARPEESTA

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa 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 sosiaalihuollon viranomaiselle. Muut kuin edellä mainitut henkilöt voivat tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 980/2012 §25)

Henkilö, jota ilmoitus koskee (täytä ne tiedot, jotka saat selvitettyä):

Nimi	Hetu
Osoite	Puhelin

Tilanne tai asia, jonka vuoksi ilmoitetaan:

--

Arvio asian/tilanteen hoitamisen kiireellisyydestä:

Palvelutarve arvioitava kiireellisesti	Peruste
Palvelutarve arvioitava 7 arkipäivän aikana	Peruste

Ilmoittajan tiedot:

Nimi	Tehtävä tai virka-asema
Puhelin	Sähköposti

Ilmoituksen vastaanottaja:

Nimi	Tehtävä tai virka-asema
Puhelin	Sähköposti

Ilmoitus tulee toimittaa osoitteella: Laukaan kunta / Kotihoitotoimisto, PL 6, 41341 Laukaa.
Kiireellisissä tapauksissa ilmoituksen palvelutarpeesta voi tehdä myös puhelimitse:
014 267 8846 / Kotiutushoitaja ark. klo 8 – 11.30 tai 014 266 7150 / Kriisikeskus Mobile muina aikoina.