

Ilmoitus vastaanotettu ___/___ 20___

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 tarpeesta olevasta iäkkästä henkilöstä, joka on ilmeisesti 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/virka-asema:
Puhelin:	Sähköposti:

Ilmoituksen vastaanottaja:

Nimi: Hanna Manninen	Tehtävä/virka-asema: Kotihoidon palveluvastaava
Puhelin: 040 839 3489	Sähköposti: hanna.manninen@toivakka.fi

Ilmoitus tulee toimittaa osoitteella: Toivakan kunta / Kotihoito, Jussilantie 8, 41660 Toivakka. Kiireellisissä tapauksissa ilmoituksen palvelutarpeesta voi tehdä myös puhelimitse virka-aikana 8:00-16:00.