

Palvelupyyntö (viranomainen täyttää)

Toimintamme Rinnekodissa perustuu asiakaslähtöiseen yksilölliseen palvelujen suunnitteluun. Toivomme, että palvelupyynnöstä välittyy asiakkaan oma toive ja näkemys tarpeistaan.

Asiakkaan henkilötiedot ja yhteystiedot		Sosiaaliturvatunnus
Läheisen / asiakkaan edustajan (tarvittaessa) osoite, puhelinnumero, suhde asiakkaaseen		
Palveluohjaajan / sosiaalityöntekijän yhteystiedot		
ASUMISEN TUKI	TYÖLLISTYMINEN JA OSALLISUUS	TUTKIMUS JA LYHYTAIKAINEN HOITO
Perhehoito <input type="checkbox"/> lyhytaikainen <input type="checkbox"/> pitkäaikainen Lasten ja nuorten asuminen, alle 16-vuotiaat <input type="checkbox"/> lyhytaikainen <input type="checkbox"/> pitkäaikainen Aikuisten asuminen, yli 16-vuotiaat <input type="checkbox"/> pitkäaikainen <input type="checkbox"/> lyhytaikainen	<input type="checkbox"/> Työllistymistä ja työelämävalmiuksia edistävät palvelut <input type="checkbox"/> Osallisuutta tukevat palvelut	<input type="checkbox"/> Tutkimus- ja kuntoutusjaksot <input type="checkbox"/> Lyhytaikainen hoito
Jos asiakkaalla HOJKS/kuntoutus- ja / tai palvelusuunnitelma, milloin ja missä laadittu?		
Tämänhetkisen tilanteen kuvaus, haasteet ja asiat, joihin toivotaan apua		
Asiakkaan päiväaikainen toiminta		
Diagnoosit		
Mahdollisten liitännäissairauksien (esim. epilepsia, psykiatria) hoitotahot		
Terapiat		
Apuvälineet		
Allergiat, erityisruokavalio		
Muuta huomioitavaa		
Liitteet		
Viimeisin suunnitelma /-t (HOJKS/kuntoutus- ja / tai palvelusuunnitelma)		
Viimeisimmät epikriisit		
Lääkitys		
Vanhempien/terapeuttien/päivähoidon/kouluun/työtoiminnan/ nykyisen hoitopaikan/tilapäishoitopaikan kuvaukset ja ohjeet		
Paikka ja päivämäärä	Palvelupyynnön laatija (nimi, yhteystiedot)	