

Viranomaisen täyttää tarvittavat kohdat:

PTA ja asiakassuunnitelma		Hakemus vastaanotettu	
MMSE/MOCA		Hakemuksen vastaanottaja	
RAI	pvm		
MAPLe5	p.		
ADLH (0-6)	p.		
IADLCH (0-6)	p.		

### Turvapalvelun myöntämisen perusteet

- Palveluun ovat oikeutettuja ensisijaisesti säännöllisen kotihoidon-, omaishoito- ja vammaispalvelujen asiakkaat sekä erityisellä harkinnalla myös muut asiakkaat.
- Asiakkaalla on eksymisriski tai taipumus vaelteluun
- Asiakkaalla on epävakaata terveydentilaa
- Asiakkaan toiminta- ja liikkumiskyky on alentunut ja erilaisten vaaratilanteiden riski ja kaatumisriski on suurentunut ja näistä syistä johtuen, turvattomuuden tunne on kasvanut
- Asiakkaan tai samassa kodissa asuvan läheisen tulee pystyä käyttämään turvapainiketta
- Jos hälytyksiin vastaa hyvinvointialue tulee asiakkaan hankkia avaimen turvakotelo tai järjestää muu tapa kotiin pääsyyn, esimerkiksi sähkölukko

### Hakemus ikääntyneiden turvapalveluihin

#### Hakijan henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka, kotikunta
Puhelinnumero	Avaintieto tai turvakotelon koodi
<input type="checkbox"/> Avaintieto/turvakotelon koodi ilmoitetaan myöhemmin kotihoitoon tai viimeistään laitteen asennuksen yhteydessä. Kotihoidon auttamiskäyntejä varten asiakkaan tulee hankkia auttajien käyttöön avain, joka mahdollistaa sisäänpääsyn hätätapauksessa. Laitetta ei voida asentaa ennen kuin koodi/avain on tiedossa.	

- Hakija on päälaitteen käyttäjä

Turvapuhelimeen on mahdollista tilata lisäranneke. Lisärannekkeiden yhteydessä myös lisärannekkeen saajan tulee täyttää turvapalvelun myöntämisperusteet, ja myös hänelle tulee tehdä hakemus ja palvelupäätös turvapalvelusta.

- Pääkäyttäjän laitteeseen tilataan lisäranneke henkilölle \_\_\_\_\_
- Hakija on lisärannekkeen käyttäjä, päälaitte on käyttäjän \_\_\_\_\_ nimissä

**Ensisijainen yhteyshenkilö**

Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	Sähköposti
Toimin myös (liitteeksi esitetty DVV:n päätös tai muu virallinen dokumentti) <input type="checkbox"/> asianhoitajana <input type="checkbox"/> virallisena edunvalvojana <input type="checkbox"/> edunvalvontavaltuutettuna	

**Perustelut haettavasta palvelusta, kuvaus hakijan nykytilanteesta ja terveydentilasta**

--

**Turvapuhelinkäyttäjän terveydentilaan liittyviä tietoja**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diabetes             | <input type="checkbox"/> Sydänsairaus, mikä?          |
| <input type="checkbox"/> Verenpainetauti      |   |
| <input type="checkbox"/> Verenohennuslääkitys | <input type="checkbox"/> Muistisairaus, mikä?         |
| <input type="checkbox"/> Keuhkosairaus        |   |
| <input type="checkbox"/> Keuhkohtaumatauti    | <input type="checkbox"/> Keskushermostosairaus, mikä? |
| <input type="checkbox"/> Astma                |   |
| <input type="checkbox"/> Happirikastin        |   |
| <input type="checkbox"/> Muu sairaus, mikä?   |   |

**Haettavan turvalaitteen tiedot**

- 4G turvapuhelin (sisältää palveluntuottajan hallinnoiman sim-kortin, lisälaitteiden asentaminen vaatii turvapuhelimen)
- GPS-turvakello (ainoana turvapuhelinlaitteena)

**4G turvapuhelimen lisälaitteet**

- Savu- ja palovaroitin  Kaatumishälytin
- Liesivahti (vaatii sähköasentajan)  Painikeavustin
- Hellahälytin  Älykäs ovivahti
- Häkäkaasuhälytin  GPS turvakello lisälaitteena
- Ovihälytin, ajastetaan hälyttämään aikavälillä (klo) \_\_\_\_\_

**Haettavan GPS-turvakellon tiedot** (huom. täytettävä myös paikantavan turvapuhelin (GPS) palvelun sopimuslomake, sovittu läheisauttajataho huolehtii ensisijaisesti GPS-kellon lataamisesta ja saa viestin mahdollisesta akun lataustasosta)

- Paketti 1 (vain hälytysmahdollisuus kellosta)
- Paketti 2 (hälytys- ja kelloon soittamisen mahdollisuus ennalta sovitusta numeroista)
- Paketti 3 (hälytysmahdollisuus, kelloon soittamisen ja turvarajan asettamisen mahdollisuus)
- Turvaraja  500m  1000m  1500m  2000m
- Lukittava ranneke

**Turvalaitteesta tulevat hälytykset ohjataan sovitulle auttajataholle.**

Hälytyspäivystyskeskuksesta ollaan yhteydessä auttajatahoihin ilmoitetussa järjestyksessä, jos turvalaitteesta tulleen hälytyksen johdosta todetaan auttamiskäynnin tarve asiakkaan luo. Läheisauttaja voi tarvittaessa rajata mihin kellon aikaan pystyy puheluihin vastaamaan.

**Auttajatahot** (vähintään kaksi)

	Nimi	Puhelin	Klo	Toimii auttajana	Ilmoitetaan, jos hälytyksen johdosta soitetaan 112
1.					
2.					
3.					

- Läheisauttajia on vähemmän kuin kaksi, läheisen lisäksi auttajatahona toimii kotihoito. Kotihoidon auttamiskäynti maksullinen.
- Mikäli läheisauttajia ei ole, auttajatahona toimii perustellusta syystä kotihoito. Kotihoidon auttamiskäynti maksullinen.

**Suostumus ja allekirjoitus**

Suostun tietojen hankkimiseen terveys- ja sosiaalialan tietojärjestelmistä, sekä tarvittaessa muilta minua hoitavilta tahoilta.	
Paikka	Aika
Allekirjoitus hakija / asianhoitaja / edunvalvoja / edunvalvontavaltuutettu	
Hakemuksen täyttämässä on avustanut (nimi ja puhelinnumero):	
Onko hakija tietoinen hakemuksesta? <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei ole, miksi?	
Kenen kanssa turvapuhelimen asennuksesta sovitaan (asiakas/läheinen, nimi ja puhelinnumero)	

**Palautusosoite**

Ikäihmisten asiakasohjaus  
Ruukintie 2  
60100 SEINÄJOKI  
p. 06 230 7550