|  |
| --- |
| **Yhteydenotto koskee**  |
|  |
| [ ]  **yli 18-vuotiaan sosiaalihuollon tarvetta**Ilmoitus koskee henkilöä, joka on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan.[ ]  **Iäkkään henkilön palveluntarvetta** Ilmoitus koskee iäkästä henkilöä, jonka fyysinen, kognitiivinen, psyykkinen tai sosiaalinen toimintakyky on heikentynyt korkean iän myötä alkaneiden, lisääntyneiden tai pahentuneiden sairauksien tai vammojen vuoksi taikka korkeaan ikään liittyvän rappeutumisen johdosta. Ilmoitus tehdään, kun huoli koskee iäkkään henkilön jokapäiväisestä elämästä selviytymistä, toimintakyvyn heikentymistä tai omaisen/läheisen tuen tarvetta.**(Ilmoituksen voi tehdä myös puhelimitse asiakasohjauksen numeroon: 08 6156 9728)** |
|  |
| **Henkilö, jota yhteydenotto koskee** |
| **Nimi**      | [ ]  mies[ ]  nainen | **Henkilötunnus**      |
| **Puhelinnumero**      | **Osoite**      |
| **Lähiomaisen, edunvalvojan tai laillisen edustajan tiedot** (nimet, osoite ja puhelinnumero)      |
| **Onko ilmoituksen kohteena olevalle henkilölle kerrottu yhteydenotosta** | **Yhteydenotolle on henkilön suostumus**  |
| [ ]  Kyllä[ ]  Ei | [ ]  Kyllä[ ]  Ei |
|  |  |
| **Ilmoittajaa koskevat tiedot** |
| **Nimi**       |
| **Virka-asema ja toimipaikka** (jos ilmoittaja on viranomainen):      |
| **Yhteystiedot** (osoite, puhelinnumero, sähköposti):      |

|  |
| --- |
| **Huolen syy** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Jokapäiväisestä elämästä selviytymiseen liittyvä tuen tarve | [ ]  | Lähisuhde- ja perheväkivallasta tai kaltoinkohtelusta aiheutuva tuen tarve |
| [ ]  | Asumiseen liittyvä tuen tarve | [ ]  | Äkilliseen kriisitilanteeseen liittyvä tuen tarve |
| [ ]  | Taloudellisen tuen tarve | [ ]  Päihteiden ongelmakäytöstä aiheutuva tuen tarve |
| [ ]  | Osallisuuteen ja syrjäytymiseen liittyvä tuen tarve | [ ]  Mielenterveyden ongelmista aiheutuva tuen tarve |
| [ ]  | Toimintakyvyn heikentymisestä aiheutuvan tuen tarve | [ ]  Muu syy, mikä?       |
| [ ]  | Omaisen tai läheisen tuen tarve |  |  |
|  |  |

 |
| **Yhteydenoton sisältö ja tapahtuma-aika** (Kuvaa seikkaperäisesti, mistä olet huolissasi, mitä on tapahtunut, milloin tapahtui (päivämääriä), mitä on jo tehty. Voit tarvittaessa jatkaa erillisellä liitteellä.) |
|       |
|  |
|  |

**Ilmoitus yli 18-vuotiaan sosiaalihuollon tarpeesta**

**Sosiaalihuoltolaki (SHL) 1301/2014, 35 § ilmoitusvelvollisuus:**

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, sosiaalikuraattori taikka sosiaalitoimen, opetustoimen, liikuntatoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kansaneläkelaitoksen tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin.

Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, 1 momentissa tarkoitettujen henkilöiden on tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta salassapitosäännösten estämättä viipymättä.

Myös muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

Lastensuojeluilmoituksen ja ennakollisen lastensuojeluilmoituksen tekemisestä säädetään lastensuojelulain 25 ja 25 c §:ssä. Jos ilmoitusvelvollinen henkilö on ottanut viipymättä yhteyttä sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen siten kuin 1–3 momentissa säädetään ja ilmoittanut yhteydenoton syyt, ei samojen tietojen perusteella tarvitse tehdä lastensuojeluilmoitusta.

**Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (VanhPL) 890/2012, 25 §, Ilmoittaminen iäkkään henkilön palveluntarpeesta:**

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö taikka hyvinvointialueen 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 hyvinvointialueen sosiaalihuollosta vastaavalle viranomaiselle.

Sen lisäksi, mitä 1 momentissa säädetään, terveydenhuollon ammattihenkilön on ilmoitettava hyvinvointialueen sosiaalihuollosta vastaavalle viranomaiselle iäkkään henkilön kotiuttamisesta terveydenhuollon laitoshoidosta. Ilmoitus on tehtävä hyvissä ajoin ennen kotiuttamista.

Muu kuin 1 momentissa tarkoitettu henkilö voi tehdä ilmoituksen häntä koskevien salassapitosäännösten estämättä.

|  |  |
| --- | --- |
| **Yhteydenottolomake koskien yli 18-vuotiaan palveluntarvetta palautetaan:** | **Yhteydenottolomake koskien iäkkään palveluntarvetta palautetaan:** |
| **Aikuissosiaalityö:** 08 6156 7741 ma-to 9-15, pe ja aatot 9-14 | **Ensisijaisesti sähköpostitse:**palveluohjaus.vanhuspalvelut@kainuu.fi |
| **Hyrynsalmi**Laskutie 189400 Hyrynsalmi**Kajaani**Välikatu 21 B, 2.krs87100 Kajaani**Kuhmo** Kainuuntie 8988900 Kuh­mo**Paltamo**Salmelankuja 2 B88300 Pal­ta­mo | **Puolanka**Ouluntie 1389200 Puolanka**Sotkamo**Keskuskatu 988600 Sot­ka­mo**Suomussalmi**Välskärinkuja 189600 Suo­mus­sal­mi**Ristijärvi**Aholantie 2588400 Ris­ti­jär­vi | **Ikäihmisten palvelujen asiakasohjaus:** 08 6156 9728 ma-to 9–15, pe ja aatot 9–14**Postiosoite:**Ikäihmisten asiakasohjaaja Kehräämöntie 5, 2.krs, 87400 Kajaani |
| **Kii­reel­li­sis­sä so­siaa­li­sen avun ti­lan­teis­sa molempien ilmoitusten osalta soi­te­taan so­siaa­li­päi­vys­tyk­seen puh. 044 797 0676 (24/7)** |