

ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN PALVELUTARPEESTA

Ilmoitus vastaanotettu ___ / ___ _____

Jos terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö taikka kunnan sosiaalitoimen, alueen pelastustoimen, hätäkeskuksen tai poliisin palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tiedon sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeesta olevasta iäkkästä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, hänen on salassapitosäännösten estämättä ilmoitettava asiasta viipymättä kunnan sosiaalihuollosta vastaavalle 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 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 toimitetaan osoitteeseen:

Jämsän kaupunki, Asiakasohjaaja, Sairaalantie 11, 42100 JÄMSÄ tai
Jämsän kaupunki, Asiakasohjaaja, Kokonniementie 9, 17800 KUHMIONEN