Ilmoitus vastaanotettu \_\_/\_\_ \_\_\_\_

**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 tarpeessa olevasta iäkkäästä 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 terveyspalveluista 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 arkipäivänaikana | Peruste |

**Ilmoittajan tiedot:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Tehtävä tai virka-asema |
| Puhelin | Sähköposti |

**Ilmoituksen vastaanottaja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Tehtävä tai virka-asema |
| Puhelin | Sähköposti |

Ilmoitus tulee toimittaa iäkkään henkilön kotikuntaan maapostitse.

Kiireellisissä tapauksissa ilmoituksen palvelutarpeesta voi tehdä myös puhelimitse