



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Hakemus mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja tukipalveluista

Saapunut _____ / _____ 20 _____

Hakijan tiedot

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin	
Kotikunta	
Toimeentulo	

Palvelu, jota haet

<input type="checkbox"/> Asumispalvelut	<input type="checkbox"/> Kotikuntoutus	<input type="checkbox"/> Nepsyvalmennus *)	<input type="checkbox"/> Työtoiminta	<input type="checkbox"/> Päivätoimintaryhmä
<input type="checkbox"/> Green Care -toiminta	<input type="checkbox"/> Siilinpesän avokuntoutus	<input type="checkbox"/> Päihdekuntoutus		

Hakijan oma perustelu palvelun tarpeesta

Kerro omin sanoin, miksi olet hakemassa kuntouttavaan asumisyksikköön tai kuntouttavaan palveluun. Kuvaa tarkasti, mihin tarvitset apua. Kerro omista odotuksistasi ja kuntoutumisesi tavoitteista. Kerro myös, jos joku asia huolestuttaa tai mietityttää sinua kuntoutuksessa tai muuttamisessa asumisyksikköön. *) Jos haet neuropsykiatrista valmennusta, mikä neuropsykiatrinen vaikeus sinulla on ja miten tämä hankaloittaa elämääsi. Tähän voi myös liittää läheisten, perheen tai sukulaisten ajatuksia asiakkaan avuntarpeesta. Lisää perusteluja voi tarvittaessa liittää hakemukseen.

--

Hakijan suostumus

Annan suostumukseni tietojen käsittelyyn ja tallentamiseen sekä sosiaali- että terveyspalveluiden asiakastietojärjestelmiin. Tarpeellisten tietojen vaihto Soiten sosiaali- ja terveyspalveluiden välillä on mahdollista.

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Hakemus mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja tukipalveluista

Psykiatrian avohoidon arvio palvelun tarpeesta

Asiakkaan nimi	
Avohoidon yhteyshenkilö	
Yhteystiedot	
Edunvalvoja (jos on)	

Palvelu, jota haetaan

<input type="checkbox"/> Asumispalvelut	<input type="checkbox"/> Kotikuntoutus	<input type="checkbox"/> Nepsyvalmennus *)	<input type="checkbox"/> Työtoiminta	<input type="checkbox"/> Päivätoimintaryhmä
<input type="checkbox"/> Green Care -toiminta	<input type="checkbox"/> Siilinpesän avokuntoutus	<input type="checkbox"/> Päihdekuntoutus		

Perustelut hakijan kuntoutustarpeesta

Liitteeksi voit laittaa lääkärin lausunnon, kuntoutussuunnitelman tai muun kirjauksen hakijan tilanteesta.

Hakemus Mieku-tiimiin toimitetaan osoitteeseen:

K-P:n sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite
Mieku-tiimi/Portti
Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola

Mikäli haetaan laitostuntoutusta tai asumis- ja tukipalveluja päihdekuntoutujille, hakemus toimitetaan osoitteeseen:

K-P:n sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite
Päihdepalvelut
Vastuualuejohtaja Johanna Kotamäki
Mariankatu 16 – 20, 67200 Kokkola