



Saapumispäivä: _____

Hoidettavan henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus	Puhelin	
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka			
	Lähiomainen	Puhelin		
	Osoite, Postinumero ja -toimipaikka			
Ehdotus hoitajaksi	Nimi	Henkilötunnus	Puhelin kotiin	
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		Puhelin toimeen	
	Sukulaisuussuhde hoidettavaan	Pankkitili		
Hoitajan työssäkäynti	<input type="checkbox"/> kokopäivätyö, klo _____ <input type="checkbox"/> osapäivätyö, klo _____ <input type="checkbox"/> ei työssä <input type="checkbox"/> eläkkeellä			
	Onko hoitaja joutunut jäämään pois ansiotyöstä tai jäänyt vuorotteluvapaalle toimiakseen omaishoitajana? <input type="checkbox"/> Kyllä, ajalla: _____ <input type="checkbox"/> Ei ole			
	Vuorotteluvapaakorvaus: _____ €/kk			
Hoitajan saamat KELA -korvaukset	Saako hoitaja Kansaneläkelaitoksen myöntämää hoitotukea tai muuta korvausta? <input type="checkbox"/> alin hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> korotettu hoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> erityishoitotuki _____ €/kk <input type="checkbox"/> muuta, mitä? _____			
	<input type="checkbox"/> Kerrostaloasunto <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Muu: _____			
Hoidettavan palvelut	Kotipalvelu _____ tuntia/kk Kotisairaanhoido _____ tuntia/kk Päiväkeskus _____ pv/kk Intervallihoido _____ pv/kk; missä: _____ Päivätoiminnot _____ tuntia/vk; missä: _____ muu _____ tuntia/vk; missä: _____		Turvapuhelin Kuljetuspalvelut Ateriapalvelut Henkilökohtainen avustaja _____ t/vk	
	Yksityiset palvelut, mitkä: _____			
Hoidettavan etuudet	Saako hoidettava Kansaneläkelaitoksen myöntämää korvausta? Hoitotuki 1 _____ €/kk Korotettu hoitotuki _____ €/kk Erityishoitotuki _____ €/kk Vammaistuki _____ €/kk Erityishoitoraha _____ €/kk <input type="checkbox"/> Ei saada			
Hoidettavan erityisavun tarve		Ajoittain	Päivittäin	Ympäri vrk: n
	Hoitotoimenpiteet			
	Sairauskohtaukset			
	Levottomuus			
	Yövalvominen			
	Muu, mikä:			

RAVA:n täyttöohjeet takasivulla

Arvion tekijä _____

Nimi: _____

Toimintakykyarvio = RAVA			
1. NÄKÖ	1	Normaali , (silmälasien kanssa tai ilman), ei haittaa päivittäisiä toimintoja	1
	2	Heikko , myös apuvälineitä käyttäen, tarvitsee opastusta oudossa ympäristössä	2
	3	Sokea	3
2. KUULO	1	Normaali , kuulee normaalin puheen ilman apuvälineitä	1
	2	Alentunut , apuväline käytössä tai kuulee vain korostetun, selkeän puheen	2
	3	Kuuro	3
3. PUHE	1	Normaali , tuottaa selvää, ymmärrettävää puhetta	1
	2	Epäselvä , puuromainen, sammaltava, takelteleva, osia sanoista puuttuu	2
	3	Afasia , sanojen merkitys väärä, ei löydä oikeita sanoja, puhekyvytön	3
4. LIIKE	1	Normaali , kävelee omatoimisesti ilman apuvälineitä (kävelykeppi sallitaan)	1
	2	Epävarma , horjahtelua, tarvitsee tukea esim. kolmipistekeppi	2
	3	Telinekävelijä , tarvitsee liikkumiseen kävelytelineen tai kaksi tukikeppiä	3
	4	Itsenäinen pyörätuolilla , omatoiminen pyörätuolilla, siirtyy omatoimisesti	4
	5	Talutettava , ei löydä kohteita, ei pysty turvallisesti liikkumaan apuvälinein	5
	6	Kaatuilu , apuvälineistä huolimatta kaatuilua toistuvasti	6
	7	Nostettava pyörätuoliin , 1-2 avustettava/nostettava pyörätuoliin	7
	8	Vuodepotilas , potilas hoidetaan vuoteeseen	8
5. VIRTSA	1	Normaali , tunnistaa virtsaamistarpeen, ei kastele	1
	2	Kastelu , ei tunnista virtsaamisen tarvetta tai ei pysty pidättämään virtsaa	2
	3	Katetri , virtsaa katetrin kautta	3
6. ULOSTE	1	Normaali , tunnistaa tarpeen, ulostaminen WC:ssä / WC-tuolissa, ei tuhri	1
	2	Alle , ei hallitse suoltaan, ei tiedosta tarvetta, uloste alle / vaippaan	2
	3	Tuhriva , puutetta pidätyskyvyssä, sotkee ulosteen kanssa paikkoja	3
	4	Toimitettava , suoli toimii harvoin ilman lääkkeitä ja peräruiskeita	4
7. SYÖMINEN	1	Itse , tiedostaa nälkänsä, ottaa lautaselle, pilkkoo ja syö ruoan ilman apua	1
	2	Autettava , tarvitsee ohjausta, ruoka asetettava ja pilkottava lautaselle	2
	3	Letkuruokinta , syöminen ja nieleminen ei onnistu, nenämahaletkuruokinta	3
	4	Syötettävä , täysin autettava, ruokailussa, saattaa tiedostaa nälän	4
8. LÄÄKE	1	Itse , ei tarvitse valvontaa, annostelee ja ottaa itse lääkkeensä	1
	2	Autettava , lääkkeet jaetaan dosettii /annosmukiin, joista potilas ottaa itse	2
	3	Valvottava , lääkkeet jaetaan ja varmistetaan, että potilas ottaa ja nielee ne	3
9. PUKEUTUMINEN	1	Itse , tiedostaan pukeutumistarpeen, omatoimisesti pukeutuu asianmukaisesti	1
	2	Autettava , osin tai täysin autettava pukeutumisessa	2
10. PESEYTYMINEN	1	Itse , tiedostaa peseytymistarpeen, omatoiminen pesuissa (apua esim. selkä)	1
	2	Autettava , täysin tai osittain autettava pesuissa (mm. jalkojen pesussa apua)	2
11. MUISTI	1	Normaali , aikaan ja paikkaan orientoitunut, muistaa menneet ja nykyiset	1
	2	Alentunut , muistaa vanhat asiat paremmin kuin nykyiset, tietää missä ollaan	2
	3	Muistamaton , ei orientoitunut aikaan/paikkaan, ihmisten tunteminen vaikeaa	3
12. PSYYKE / KÄYTÖS	1	Normaali , asiallinen, tasapainoinen, kommunikoi muiden kanssa	1
	2	Masentunut , allapäin, haluton kaikkeen, eristäytyy, haluaa kuolla, itkee usein	2
	3	Aggressiivinen , lyö, kiroilee vastustaa hoitotoimenpiteitä yms.	3
	4	Sekava , ei tiedä aikaa, paikkaa harhainen, epäasiallinen käytös / puhe	4
	5	Häiritsevä , äänekäs, häiritsee ympäristöään, herättää negatiivisia tunteita	5
	6	Harhaileva , eksyy normaalissa ympäristössään, kuljeskelee jatkuvasti, karkailua	6
	7	Kontaktikyvytön , henkilöön ei saa järkevää kontaktia, syvä dementia/tajuton	7
13. ASUMINEN	1	Yksin	1
	2	Yhdessä lähiomaisen , puolison tai muun henkilön kanssa	2

Hoitajan kokema hoitoisuus	0	2	4	6	8	10
	Helppo	Kohtalaisen helppo	Keskiraskas	Raskas	Erittäin raskas	

RAVA-indeksi: _____

Sairaudet ja kotona selviytyminen omin sanoin	
Päivittäinen hoidon tarve	<p>Kuvailekaa mahdollisimman tarkasti mitä säännölliseen hoitoon, avustamiseen tai valvontaan sisältyy ja kuinka paljon aikaa kuluu tunteina:</p> <p>Päiväaikaan:</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p> <p>Yöaikaan:</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p> <p>_____ tuntia</p>
Hoidon sitovuus	<p>Mikä on sitovaksi kokemanne hoitoaika hoidettavaan vuorokaudessa:</p> <p>_____ tuntia/vrk</p>
Lisätietoja	

Omaishoitajan lakisääteiset vapaapäivät haluan järjestettävän, missä/miten:

Tässä vaiheessa en halua sopia vapaapäivien järjestelyistä .

Vakuutan antamani tiedot oikeaksi ja suostun asiani käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankintaan muilta sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisilta.

Kyllä Ei

Päiväys	Hoidettavan allekirjoitus
Päiväys	Hoitajan allekirjoitus

OHJEET

Kohtaan HOITAJAN KOKEMA HOITOISUUS merkitään kokonaisarvio siitä, kuinka raskaaksi hoitaja koee hoidettavan kokonaishoidon. Merkitse rasti siihen kohtaan, joka parhaiten vastaa arviota välillä helppo – erittäin raskas.

Jos asiakkaan tila vaihtelee, rastitetaan vaikeampi vaihtoehto.

Ainoastaan yksi merkintä jokaiseen kohtaan.

Kysymys 12: Rastitetaan asiakkaan tilaa parhaiten kuvaava psyyke/käyttösoire.

Lisätietoja antaa: Anne-Maarit Mörsäri 040-7511841; ma-pe klo 8.00 – 10.00.

Alla olevan osan täyttää viranomainen.

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ:

RAVA -luokituspisteet:

Hoitoisuusluokka1: _____ Hoitoisuusluokka 2: _____ Hoitoisuusluokka 3 _____

Omaishoidontuki päätetään: Rahana: _____ €/kk Palvelusetelinä _____ €/kk

Kotikäynti tehty:	RAVA -indeksi:	Maksuluokka- alennus:	Yhteensä:
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk
____ / ____ 20 ____;	_____	_____ €/kk - _____ €/kk	_____ €/kk

Omaishoidontuki päätetään: Rahana: _____ €/kk Palvelusetelinä _____ €/kk

Palkkiota alennetaan muiden palveluiden vuoksi _____ maksuluokkaa.

Lisätietoja:

Päiväys

Viranomaisen allekirjoitus