

---

## HAKEMUS IKÄIHMISTEN PÄIVÄTOIMINTAAN

---

Peruspalvelukuntayhtymä Kallio järjestää ikäihmisten päivätoimintaa Nivalan Kotikeskuksen päiväkeskuksessa (ma, ke ja pe klo 8-15), Ylivieskan Sipilässä (ti, ke ja to klo 8-15) ja Sievin Lusiinassa (ti, ke, ja to 8-15). Ylivieskan Kotikartanon seniorikeskusta alueen ikäihmiset voivat käyttää ilmaiseksi ja osallistua eri toiminta- ja virikepiireihin omaehtoisesti. Alavieskan vanhustentalojen kerhuhuoneessa avoimet piirit avoimna ikäihmisille: ma 12-13.30 turinatupa ja ke 12-13.30 jumppapiiri.

Päivätoiminta (kokopäivä) sisältää hoito- ja hoivapalvelun, kuntouttavan toiminnan, aamiaisen, lounaan ja päiväkahvin ja tarvittaessa sauna- tai vastaavan muun kylvetyspalvelun. Osapäivätoimintaan sisältyy hoito- ja hoivapalvelu, kuntouttava toiminta, lounas tai päivällinen ja päiväkahvi. Asiakas voi halutessaan käyttää vain kylvetys- tai saunapalvelua. Asiakas voi pesettää myös pyykin tai käydä pelkästään syömässä lounaan. Jokaiselle asiakkaalle laaditaan henkilökohtaiset tavoitteet päivätoiminnalle.

**MAKSUT:** Päivätoimintapäivältä peritään 12 euroa ja 1.8.2008 alkaen 14 euroa päivältä. Omaishoitajan lakisääteisiltä 3 vapaapäivältä + 1pv/kk 9 euroa päivältä.

Osapäivätoiminnasta peritään 6,50 euroa ja 1.8.2008 alkaen 7 euroa päivältä.

Päiväkeskuskuljetus maksaa asiakkaalle 7 euroa (meno-paluukyyditys).

Mikäli asiakas ei saa aamupalaa, päivähinnasta vähennetään 2 euroa.

Pelkkä lounas maksaa asiakkaalle 4,50 euroa.

Kahvi/tee kahvileivän kanssa maksaa 1 euron ja ilman kahvileipää 0,50 euroa.

Kylvetys-/saunapalvelu maksaa asiakkaalle ilman kuljetusta 3 euroa ja kuljetuksen kanssa 10 euroa.

Pyykinpesu (sisältää pesu- ja huuhteluaineen) maksaa 4 euroa koneelliselta.

Lääkkeiden annosjakelumaksu on 5 euroa/kk. Ensisijainen palvelumuoto on apteekin tai kotihoidon suorittama lääkejakelu.

---

**HAKIJAN NIMI:**

---

**HENKILÖTUNNUS:**

---

**PUHELINNUMERO:**

---

**KATUOSOITE:**

---

**POSTITOIMIPAikka**

---

**OMAINEN TAI ASIOIDEN HOITAJA JA PUHELINNUMERO PÄIVÄLLÄ JA ILLALLA:**

---

---

**HAKIJAN TOIMINTAKYKY:**

Liikkuminen ilman apuvälineitä \_\_\_\_\_ Keppi \_\_\_\_\_ Rollaattori \_\_\_\_\_ Pyörätuoli \_\_\_\_\_

Kuulo: \_\_\_\_\_ Kuulolaite: \_\_\_\_\_ Näkö: \_\_\_\_\_

Mitä palveluja saat tällä hetkellä? (esim. ateriapalvelu, kotisairaanhoido) \_\_\_\_\_

Sairaudet: \_\_\_\_\_

Lääkitys: \_\_\_\_\_

Allergiat: \_\_\_\_\_

Erikoisruokavalio: \_\_\_\_\_

Sopimattomat ruuat: \_\_\_\_\_

Elämäkertatiedot (mm. merkittävimmät tapahtumat): \_\_\_\_\_

Harrastukset: \_\_\_\_\_

Tavat ja tottumukset: \_\_\_\_\_

Mitä toivot päiväkeskustoiminnalta? \_\_\_\_\_

Montako kertaa haluat käydä viikossa? \_\_\_\_\_ kuukaudessa? \_\_\_\_\_

Yhteisesti sovitut tavoitteet päivätoiminnalle: \_\_\_\_\_

