

**ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN PALVELUNTARPEESTA**

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 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 terveyspalveluista 980/2012 § 25)

**Henkilö, jota ilmoitus koskee ( täytä ne tiedot, jotka saat selvitettyä)**

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

**Tilanne ja asia, jonka vuoksi ilmoitetaan**

--

**Arvio asian / tilanteen hoitamisen kiireellisyydestä:**

Palvelutarve arvioitava kiireellisesti	Peruste
Palvelutarve arvioitava seitsemän arkipäivän aikana	Peruste

**Ilmoittajan tiedot**

Nimi	Tehtävä tai virka-asema
Puhelin	Sähköposti

**Ilmoituksen vastaanottojan tiedot**

Nimi	Tehtävä tai virka-asema
Puhelin	Sähköposti

**Ilmoitus tulee toimittaa:**

Puhelinnumero 015 211 557 arkisin klo 8-16

Palveluneuvo@essote.fi

Maaherrankatu 10

50100 Mikkeli