

Hakemus, omaishoidon tuki yli 65-vuotiaat

Omaishoidon tuella tarkoitetaan kokonaisuutta, johon kuuluvat hoidettavalle annettavat tarvittavat palvelut sekä omaishoitajalle annettava hoitopalkkio, vapaa ja omaishoitoa tukevat palvelut. Omaishoidon tuki on lakisääteinen sosiaalipalvelu, jonka järjestämisestä kuntien tulee huolehtia määrärahojensa puitteissa. Omaishoidon tuen sisällöstä ja yleisistä myöntämisen edellytyksistä säädetään omaishoitolaissa (2005/937), mutta kunnat määrittelevät tuen tarkemmat myöntämisperusteet omissa toimintaohjeissaan. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen (Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi, Pornainen ja Tuusula) alueella omaishoidon tuen myöntämistä määrittelee Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet.

Omaishoidon tuen myöntäminen on mahdollista, mikäli omaishoitolain edellytykset ja hyvinvointialueen myöntämisperusteet täyttyvät. Myöntämisen arviointi perustuu hoidettavan ja hoitajaksi hakevan henkilön tilanteen laaja-alaiseen selvittämiseen, joka tapahtuu aina kotikäynnillä. Kotikäynnillä arvioidaan hoidettavan toimintakyvyn ja avuntarpeen lisäksi omaishoitajaksi hakevan henkilön osuutta hoidon järjestämisessä sekä hänen soveltuvuuttaan ja halukkuuttaan toimia hoitotehtävässä, hoitoympäristön turvallisuutta sekä omaishoidon riittävyttä omaishoidettavan hyvinvoinnin, turvallisuuden ja edun kannalta.

Avuntarve pelkästään kodinhoidollisissa tehtävissä ja asioinneissa ei oikeuta omaishoidon tukeen.

Omaishoidon tuen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet 1.2.2025 alkaen tutustuttavaksi: <https://www.keusote.fi/wp-content/uploads/2021/04/Omaishoidon-tuen-myontamisen-perusteet-patu-22.1.2025-s-3.pdf>

Hakemus saapunut:

___ / ___ 20 ___

HAKEMUS

Hoidettavan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero ja toimipaikka
	Puhelinnumero	Kotikunta
	<input type="checkbox"/> Asuu yksin <input type="checkbox"/> Asuu toisen kanssa Kenen? _____	
Omaishoitajaksi hakevan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Katuosoite	Postinumero
	Puhelinnumero	Sähköposti
	Omaishoitajan tilinumero mahdollista palkkionmaksua varten:	
	FI _____	
	Palkkiolaskelman haluan (Ympyröikää haluamanne vaihtoehto. Suositus 1 tai 3) 1) verkkopankkiin 2) paperitulosteena 3) sähköpostiin osoitteeseen: _____	
	Omaishoitajaksi hakevan suhde hoidettavaan? _____ Hoitaja on työssä kodin ulkopuolella <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Hoitaja on joutunut jäämään pois ansiotyöstään hoitaakseen hakijaa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Milloin? _____	
Vaikuttaako hoitajan oma terveydentila hoitotyöhön? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Miten? _____		
Hoidettavan toimintakykyyn vaikuttavat sairaudet tai vammat	_____ _____	
Hoidettavan toimintakyky ja avun tarve	Näkö, kuulo ja puhe Näkö: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Heikentynyt <input type="checkbox"/> Sokea Kuulo: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Alentunut <input type="checkbox"/> Kuuro Puhe: <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Puhehäiriö/epäselvä <input type="checkbox"/> Puhekyvytön	

	<p>Liikkuminen</p> <p>Liikkuminen sisällä <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Liikkuminen ulkona <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Käytössä olevat liikkumisen apuvälineet <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Henkilönosturi</p> <p>Muut apuvälineet, mitkä?</p> <hr/>
	<p>Muisti / Psykkinen tila</p> <p><input type="checkbox"/> Normaali muisti <input type="checkbox"/> Heikentynyt muisti <input type="checkbox"/> Vaikea muistihäiriö</p> <p><input type="checkbox"/> Sekavuutta <input type="checkbox"/> Harhaisuutta</p> <p>Muu psykkinen oireilu (esim. masennus, ahdistuneisuus)</p> <hr/>
	<p>Päivittäiset toiminnot</p> <p>Lääkityksen hoito <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Ravitsemus, ruokailu <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Hygienian hoito <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Pukeutuminen <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p> <p>Wc-toiminnot <input type="checkbox"/> Itsenäinen <input type="checkbox"/> Osittain autettava <input type="checkbox"/> Täysin autettava</p>
<p>Hoitajan antama hoito ja huolenpito</p>	<p>Hoitajalta kuluva aika hoitoon ja huolenpitoon _____ tuntia päivässä.</p> <p>Hoidettava voi olla kotona yksin yhtäjaksoisesti _____ tuntia.</p> <p>Hoidettavalla on yöaikainen hoidon tarve <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, millainen tarve?</p> <hr/>
<p>Hoidettavan käytössä olevat kotona asumista tukevat palvelut</p>	<p>Käytössä olevat palvelut</p> <p><input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Päivätoiminta <input type="checkbox"/> Lyhytaikaishoito <input type="checkbox"/> Ateriapalvelu</p> <p><input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> Turvapuhelin <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen avustaja</p> <p>Joku muu, mikä?</p> <hr/>
<p>Hoidettavan säännölliset etuudet</p>	<p>Saako hoidettava Kelan myöntämää hoitotukea?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Hoitotukihakemus vireillä</p>

	<p>Onko hoidettava veteraani- tai sotainvaliditunnuksen omaava?</p> <p>Sotaveteraani <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Sotainvalidi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei</p>
Hoidettavan ja hoitajan allekirjoitukset	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Hyväksyn tässä hakemuksessa mainitun henkilön hoitajakseni.</p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 20____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Hoidettavan allekirjoitus Hoitajan allekirjoitus</p> <p>Tarvittaessa hoidettavalta tai hoitajalta pyydetään lääkärinlausunto tai muita lisätietoja päätöksenteon tueksi.</p>
Suostumus	<p>Ohessa on lomake Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen tiedonsiirron suostumus. <u>Tutustukaa ja palauttakaa lomake allekirjoitettuna yhdessä hakemuksen kanssa.</u></p>
Asiakastietojen tallentaminen ja tietosuoja	<p>Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää hyvinvointialueen oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin.</p> <p>Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilökunta.</p> <p>Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuoja-asetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä.</p> <p>Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan Sote hyvinvointialueen toimipisteissä sekä https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuoja/</p> <p>Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuoja-asetus artikkelit 12, 15, 16, 19).</p> <p>Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuoja/</p>

Hakemuksen palautusosoitteet asiakkaan asuinkunnan mukaan:

Hyvinkää

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus/ Omaishoito/ Hyvinkää
Suutarinkatu 2 D, 2.krs
05900 Hyvinkää

Nurmijärvi

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus/ Omaishoito / Nurmijärvi
Sairaalantie 2
01900 Nurmijärvi

Järvenpää

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus / Omaishoito/ Järvenpää
Myllytie 11, 3. krs
04410 Järvenpää

Pornainen

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus/ Omaishoito / Pornainen
Karhukuja 1, 4. krs
04600 Mäntsälä

Mäntsälä

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus / Omaishoito/ Mäntsälä
Karhukuja 1, 4.krs
04600 Mäntsälä

Tuusula

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Ikäihmisten asiakasohjaus/ Omaishoito / Tuusula
Hyryläntie 13 A
04300 Tuusula

KESKI-UUDENMAAN HYVINVOINTIALUEEN TIEDONSIIRRON SUOSTUMUS

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 49–64§ (703/2023 Asiakastietolaki)

Asiakkaan sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
Kotikunta	
<input type="checkbox"/> Hyvinkää <input type="checkbox"/> Järvenpää <input type="checkbox"/> Mäntsälä <input type="checkbox"/> Nurmijärvi <input type="checkbox"/> Pornainen <input type="checkbox"/> Tuusula <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
<input type="checkbox"/> Suostumus koskee itseäni koskevia tietoja <input type="checkbox"/> Suostumus koskee alla mainittuja huollossani olevia alaikäisiä lapsia koskevia tietoja <input type="checkbox"/> Edunvalvoja tai edunvalvontavaltuutettu	
Lapsen / nimi ja henkilötunnus (jos pyydetään lasta koskevia tietoja):	
Tiedonsiirtolupa	
<input type="checkbox"/> Suostumus sosiaalihuollon tietojen luovuttamiseen terveydenhuollolle Sosiaalihuollon asiakastiedot voidaan luovuttaa terveydenhuollolle alla yksilöityjen palvelujen osalta. Annan suostumukseni siihen, että Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen terveydenhuollon ammattilaiset ja Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaalihuollon ammattilaiset voivat salassapitovelvollisuuden estämättä vaihtaa keskenään minua koskevia palveluni kannalta välttämättömiä tietoja.	
<input type="checkbox"/> Suostumus terveydenhuollon tietojen luovuttamiseen sosiaalihuollolle Terveydenhuollon potilastiedot voidaan luovuttaa sosiaalihuollolle alla yksilöityjen palvelujen osalta. Annan suostumukseni siihen, että Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen terveydenhuollon ammattilaiset ja Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaalihuollon ammattilaiset voivat salassapitovelvollisuuden estämättä vaihtaa keskenään minua koskevia palveluni kannalta välttämättömiä tietoja.	
<input type="checkbox"/> Suostumus sosiaalihuollon tietojen käsittelyyn sosiaalihuollon palveluiden välillä. Sosiaalihuollon asiakastiedot voidaan luovuttaa sosiaalihuollon sisällä alla yksilöityjen palvelujen osalta. Annan suostumukseni siihen, että Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaalihuollon ammattilaiset voivat salassapitovelvollisuuden estämättä vaihtaa keskenään minua koskevia palveluni kannalta välttämättömiä tietoja.	

Annan suostumukseni seuraaviin palveluihin: **lääkkäiden palvelut**

Asunnon muutostyö, Ateriapalvelu, Asiointipalvelu, Kotihoito, Kotoutumisen edistäminen, Kriisityö, asumispalvelut, laitospalvelut, ammatillinen perhehoito, Lomanviettopalvelu, Läheistään hoitavan vapaa, Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelu, perhehoito, sosiaaliohjaus, sosiaalityö, Siivouspalvelu, Sijaishoito, Sosiaalinen kuntoutus, Sosiaalinen luototus, Sosiaaliohjaus, Sosiaalipäivystys toimeentulotukipalvelu, Taloudellisen toimintakyvyn edistäminen, Tilapäinen asuminen, Toimeentulotukipalvelu, Tuettu asuminen, Turvakotipalvelu, asiakkaan raha-asioiden hoitaminen (välitystilin hoito), liikkumista tukeva palvelu, omaishoidon tuki, läheistään hoitavan vapaa, turvakotipalvelu, Yhteisöllinen asuminen, Ympäri vuorokautinen palveluasuminen, Sosiaalipäivystys, Vaatehuoltopalvelu, muu sosiaalipalvelu.

 Lapsiperheiden palvelut

Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen (välitystilin hoito), Ateriapalvelu, Asiointipalvelu, Ensikotipalvelu, Kasvatus- ja perheneuvonta, Kotihoito, Kotoutumisen edistäminen, Kriisityö, Lapsiperheen kotipalvelu, Liikkumista tukeva palvelu, Lomanviettopalvelu, läheistään hoitavan vapaa, muu sosiaalipalvelu, Omaishoidon tuki, Opiskelu huollon kuraattoripalvelu, Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelu, Perheryhmäkotitoiminta (1.1.2025 alkaen), Perhetyö, Siivouspalvelu, Sijaishoito, Sosiaalinen kuntoutus, Sosiaalinen luototus, Sosiaaliohjaus, Sosiaalipäivystys, sosiaalityö(perhesosiaalityö), Taloudellisen toimintakyvyn edistäminen, Tilapäinen asuminen, Toimeentulotukipalvelu, Tuettu asuminen, Tukisuhdetoiminta, Turvakotipalvelu, Vaatehuoltopalvelu, Vertaistukitoiminta, Yhteisöllinen asuminen, Ympäri vuorokautinen palveluasuminen.

 Lastensuojelu

Ammatillinen perhehoito, Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen (välitystilin hoito), Ensikotipalvelu, Laitospalvelu, Muu sosiaalipalvelu, Perhehoito, perhekuntoutus, Sosiaaliohjaus, Sosiaalipäivystys, Sosiaalityö, Tehostettu perhetyö, Tuettu asuminen.

 Perheoikeudelliset palvelut

Adoptio neuvonta, Isyyden selvittäminen (poistuva), Lapsen elatusavun turvaaminen, Lapsen huollon ja tapaamisoikeuden turvaaminen, Muu sosiaalipalvelu, Perheasioiden sovittelu, Puolison elatusavun turvaaminen, Tapaamisten valvonta, Vanhemmuuden selvittäminen, Äitiyden selvittäminen (poistuva).

 Päihde- ja riippuvuustyön erityiset palvelut

Laitospalvelut, Muu sosiaalipalvelu, Sosiaalinen kuntoutus, Sosiaalinen luototus, Sosiaaliohjaus, Sosiaalipäivystys, Sosiaalityö, Tehostettu perhetyö, Tuettu asuminen.

 Työikäisten palvelut

Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen (välitystilin hoito), Ateriapalvelu, Asiointipalvelu, Kotihoito, Kotoutumisen edistäminen, Kriisityö, Kuntouttava työtoiminta, Liikkumista tukeva palvelu, Lomanviettopalvelu, läheistään hoitavan vapaa, muu sosiaalipalvelu, Omaishoidon tuki, Opiskelu huollon kuraattoripalvelu, Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelu, Siivouspalvelu, Sijaishoito, Sosiaalinen kuntoutus, Sosiaalinen luototus, Sosiaaliohjaus, Sosiaalipäivystys, sosiaalityö(perhesosiaalityö), Taloudellisen toimintakyvyn edistäminen, Tilapäinen asuminen, Toimeentulotukipalvelu, Tuettu asuminen,

Turvakotipalvelu, Vaatehuoltopalvelu, Vammaisten henkilöiden työllistymistä tukeva toiminta, Vammaisten henkilöiden työtoiminta, Yhteisöllinen asuminen, Ympäri vuorokautinen palveluasuminen.

Vammaispalvelut

Ammatillinen perhehoito, Asumisen tuki (1.1.2025 alkaen), Asunnon muutostyö (31.12.2024 asti), Erityinen osallisuuden tuki (1.1.2025 alkaen), Esteettömän asumisen tuki (1.1.2025 alkaen), Henkilökohtainen apu, Kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta (1.1.2025 alkaen), Kuntoutusohjaus (31.12.2024 asti), Laitospalvelu, Lapsen asumisen tuki (1.1.2025 alkaen), Liikkumista tukeva palvelu, Lyhytaikainen huolenpito (1.1.2025 alkaen), muu sosiaalipalvelu, Palveluasuminen (31.12.2024 asti), Päivätoiminta (31.12.2024 asti), Sopeutumisvalmennus (31.12.2024 asti), sosiaaliohjaus, sosiaalityö, Sosiaalipäivystys (31.12.2024 asti), Taloudellinen tuki hengityslaitteen varassa elävälle henkilölle (1.1.2025 alkaen), Tuettu päätöksenteko (1.1.2025 alkaen), Vaativa moniammatillinen tuki (1.1.2025 alkaen), Vammaisen henkilön liikkumisen tuki (1.1.2025 alkaen), Vammaisen henkilön päivätoiminta (1.1.2025 alkaen), Vammaisen henkilön taloudellinen tuki (1.1.2025 alkaen), Vammaisen henkilön valmennus (1.1.2025 alkaen), Vammaisten henkilöiden työhönvalmennus (31.12.2024 asti), Vammaisten henkilöiden työtoiminta (31.12.2024 asti), Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (31.12.2024 asti).

Rajaan suostumuksen ulkopuolelle seuraavat tiedot:

Suostumus on voimassa toistaiseksi

Mikäli haluat muuttaa/ peruuttaa tietojen pyytämistä/ luovuttamista, ota yhteys omatyöntekijäsi palveluissa, joissa olet suostumuksen antanut tms.

Lomakkeen kääntöpuolella selvitetään ne keskeisimmät säännökset, joihin tietojen hankkiminen ja luovuttaminen perustuu sekä viranomaisten oikeudet ja velvollisuudet luovuttaa ja pyytää asiakkaan tietoja ilman hänen suostumustaan erityistilanteissa.

Allekirjoitus

Vahvistan allekirjoituksellani

Pvm.

/ 20

Allekirjoitus

Asiakkaan/potilaan/edunvalvojan nimen selvennys:

annettu kopio suostumuksen antajalle

Suostumus peruutettu: / 20

Liite suostumus- ja kieltolomakkeeseen

TIETOJEN SALASSAPITO JA PERUSTEET SALASSA PIDETTÄVÄN TIEDON LUOVUTTAMISEEN

Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999, julkisuuslaki):

- **26 § Yleiset perusteet salassa pidettävän tiedon antamiseen.**

Viranomainen voi antaa salassa pidettävästä viranomaisen asiakirjasta tiedon, jos

- 1) tiedon antamisesta tai oikeudesta tiedon saamiseen on laissa erikseen nimenomaisesti säädetty; tai*
- 2) se, jonka etujen suojaamiseksi salassapitovelvollisuus on säädetty, antaa siihen suostumuksensa.*

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023 asiakastietolaki 4§, 49–64§)

- **4 § Salassapito**

Sosiaalihuollon asiakastiedot ja terveydenhuollon potilastiedot ovat pysyvästi salassa pidettäviä

Salassa pidettävää asiakastietoa sisältävää asiakirjaa taikka sen kopiota tai tulostetta ei saa näyttää eikä luovuttaa sivulliselle eikä antaa sivullisen nähtäväksi tai käytettäväksi. Sivullisella tarkoitetaan tässä laissa terveydenhuollossa muita kuin asianomaisen palvelunantajan tai apteekin palveluksessa, lukuun tai sen toimeksiannosta potilaan terveyspalvelujen järjestämiseen tai toteuttamiseen taikka niihin liittyviin tehtäviin osallistuvia henkilöitä ja sosiaalihuollossa muita kuin asianomaisen palvelunantajan palveluksessa, lukuun tai sen toimeksiannosta sosiaalihuollon asiakkaan sosiaalipalvelujen järjestämiseen tai toteuttamiseen taikka niihin liittyviin tehtäviin osallistuvia henkilöitä.

Terveydenhuollon toimintayksiköissä saa käsitellä palvelunantajan rekisteriin kuuluvia potilaan hoidon toteuttamisen kannalta välttämättömiä potilastietoja salassapitosäännösten estämättä. Sosiaalihuollon toimintayksiköissä saa käsitellä palvelunantajan rekisteriin kuuluvia sosiaalihuollon toteuttamisen kannalta välttämättömiä asiakastietoja salassapitosäännösten estämättä.

Yleistä suostumus- ja kieltolomakkeen käsittelystä

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöllä on käyttöoikeus vain työtehtävissään tarvitsemiinsa välttämättömiin asiakastietoihin, joihin asiakas- tai hoitosuhde tai muu lakiin perustuva oikeus velvoittaa.
- Asiakas- ja potilastietoihin tulee tehdä merkintä, mitä tietoja, millä perusteella, mihin tarkoitukseen ja miltä ajalta tietoja on luovutettu.
- Työntekijä täyttää lomakkeen yhteistyössä asiakkaan kanssa ja pyytää asiakkaan allekirjoituksen lomakkeeseen
- Työntekijä antaa asiakkaalle kopion suostumuksesta ja tallentaa lomakkeen potilas- tai asiakaskertomustietoihin
- Asiakkaan peruessa suostumuksen *kirjallisesti*; liitetään peruutus ja päiväys alkuperäisen lomakkeen liitteeksi *suullisesti*; kirjataan lomakkeeseen peruutuspäivämäärä ja merkintä erilliseen asiakas- tai potilaskertomukseen tai erilliseen dokumenttiin, miten peruutus on saatu (tekstiviesti, puhelu jne.)
- Asiakkaan tietoja luovutetaan viranomaistoiminnassa: hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin, HUSin ja valtion hallinnon välillä, Keusoten sisällä, yksityisen palveluntuottajan välillä
- Tietojen vaihtaminen perustuu aina olemassaolevaan lainkohtaan tai asiakkaan suostumukseen
- Alkuperäinen lomake säilytetään asiointiyksikössä asiakkaan asiakirjoissa ja se arkistoidaan voimassa olevien arkistointiohjeiden mukaan