

Jalkojenhoidon hoitopalaute käytettäväksi palvelusetelituottajalle

Palveluntuottaja:
 Palveluntuottajan y-tunnus:
 Asiakas:
 Hetu:

Palaute koskee:
 Jalkojenhoitopalaute ajalta:
 Asiakkaalle on tehty palvelu kotikäytinä: Kyllä Ei

Tulosy	Asiakkaan perustiedot (ikä, toimintakyky, perussairaudet, jolla on vaikutusta jalkojen kuntoon)
	Jalkojen nykytilanne ja ongelmat lyhyesti esim. kirjaa tähän kovettumat, ihorikot tms.
	Asiakkaan käytössä olevien jalkineiden, tukipohjallisten ym. apuvälineiden kunto ja toimivuus
Jalkojenhoidon tavoitteet	Jalkojenhoidon tavoitteet asiakaslähtöisesti
Jalkojenhoidon menetelmät	Jalkojenhoidon sisältö (suoritetut hoitotoimenpiteet)
	Annettu omahoito-, jalkine- ja sukkaohjaus
Suosituks jatkotoimista	Yhdessä asiakkaan kanssa sovitut menetelmät jalkojen terveyden ylläpitoon
	Mahdolliset suositukset jatkohoitoon (asiakas huolehtii jatkohoidon sopimisesta itse)

Paikka ja päiväys: _____

Jalkojenhoitajan nimi ja allekirjoitus: _____

Jalkojenhoidon hoitopalaute lähetetään palvelusetelin myöntäneelle Siun soten työntekijälle. Yhteystiedot löytyvät asiakkaan palvelusetelistä.