**Taotlus väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse üld- ja/või erihooldusteenuse pakkuja juures õendusteenuse rahastamiseks**

Mitme erineva tegevuskoha puhul esitada eraldi taotlused!

Tervishoiuteenuse osutaja üldandmed:

|  |  |
| --- | --- |
| Ärinimi |  |
| Äriregistri kood |  |
| Aadress |  |
| Koduõendusteenuse tegevusloa nr |  |
| Kontaktandmed (telefon, e-post) |  |
| Kodulehe aadress (olemasolul) |  |
| Arvelduskonto number |  |

Tervishoiuteenuse osutaja osutab õendusteenust järgneva ööpäevaringse üld- ja/või erihooldusteenuse pakkuja juures:

|  |  |
| --- | --- |
| Ärinimi |  |
| Äriregistri kood |  |
| Tegevuskoha aadress |  |
| Üldhooldusteenuse pakkuja tegevusloa nr |  |
| Erihooldusteenuse pakkuja tegevusloa nr |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tegevusloal olev maksimaalne isikute arv ja õdede koormus  (Kui teenust osutatakse tegelikkuses väiksemas mahus, palume seda täpsustada allpool teenuse tagamise kirjelduses) | Isikute arv | Õdede koormus[[1]](#footnote-2) |
| Üldhoolekandeteenus |  |  |
| Erihooldusteenus |  |  |

Täiendavad andmed õendusteenuse osutamiseks:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Õe kood | Tunnistus JAH/EI |
| Immuniseerimistunnistus [[2]](#footnote-3)  (JAH/EI)  **Palun lisada taotlusele ka tunnistuse koopia** |  |  |
| Infektsioonikontrolli standard- ja isolatsiooniabinõud hoolekandeasutuste töötajatele [[3]](#footnote-4)  (Õe kood ja kas tunnistus JAH VÕI EI)  **Palun lisada taotlusele tunnistuste koopiad** |  |  |

**Kirjeldus**, kuidas tagatakse üld- ja/või erihooldusteenusel olevatele inimestele tervishoiuteenuste kättesaadavus ning koostöö ravi koordineeriva arstiga (vaba tekstina):

|  |
| --- |
|  |

**NB!** Kui üld- ja/või erihooldusteenuse pakkuja ei ole ise tervishoiuteenuse osutaja, siis **lisada** taotlusele juurde tervishoiuteenuse osutaja kirjalik koostöökokkulepe üld- ja/või erihooldusteenuse pakkujaga. Koostöökokkuleppes kirjeldatakse osapoolte vastutused ja kohustused ning see allkirjastatakse kahepoolselt.

**Kinnitan**, et antud taotluses esitatud andmed on õiged.

Tervishoiuteenuse osutaja esindusõiguslik isiku **nimi** (volituse alusel esindajal lisada volitus):

/*allkirjastatud digitaalselt*/

1. 40 kliendi kohta peab olema õe koormus 1,0 [↑](#footnote-ref-2)
2. Tervishoiuteenuse osutaja kohta peab olema vähemalt ühel õel immuniseerimise tunnistus. [↑](#footnote-ref-3)
3. Kõikidel õdedel peab olema antud tunnistus <https://digiriigiakadeemia.ee/course/view.php?id=95> [↑](#footnote-ref-4)