

Manual för

Genomförandeplanen IBIC

TRYGGHET OCH STÖD

**KUNGÄLV
KOMMUN**



Samuel Sjunnesson och Anne Ekdala Drejenstam
Metodutvecklare 2018-03-05

ADRESS Stadshuset · 442 81

Kungälv TELEFON 0303-23 80 00 vx

FAX 0303-190 35

E-POST kommun@kungalv.se

HEMSIDA www.kungalv.se

Innehåll

Genomförandeplan	sid 1
Skriv ut (förhandsgranska)	sid 23
Upprätta handling	sid 24
Kopiera för att uppdatera	sid 25

19 121212-T011
Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

- Personuppgifter
- Genomförande
 - ÄO Ytterby 2, Håltå, ÄO Biståndsärende
- Nytt meddelande
- Uppdrag
- Delaktighet/Medverkande
- Genomförandeplan
- Vårdplan
- Daganteckningar
- Dokumentation
- Att göra(Ej behörig)
- Tillfälligt uppehåll
- Avvikelse
- Ej genomförda insatser
- Lägg till mina personer

Öppna Genomförandeplan

Dölj trädet Inställningar

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 - Genomförandeplaner

Genomförande* ÄO Ytterby 2, Håltå, ÄO Biståndsärende

Mall* [Välj Mall] ← Välj Mall

BBIC-process

Namn*

Datum 2017-06-27 Skapa plan

Visa antalet poster 10 Sök:

Genomförandeplan	Period	Genomförande	Skapad/ändrad	av	Bevakning		
GP	2017-06-22 - tv	ÄO Ytterby 2, Håltå	2017-06-22	Samuel Metodutvecklare		Bevaka	Öppna

Visar 1 till 1 av totalt 1 poster

19 121212-T013 Ibic Hemtjänst, Oriktig 4 - Genomförandeplaner

Genomförande* AO Ytterby 2, Hålda, AO Biståndsärenc ▼

Mall* [Valj Mall]
 IBIC AO Genomförandeplan
 AO Genomförandeplan Hemtjänst, utan utvärdering
 AO Utvärdering av genomförandeplan hemtjänst

BBIC-process

Namn*

Datum Skapa plan

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 - Genomförandeplaner

Genomförande* AO Ytterby 2, Hålda, AO Biståndsärenc ▼

Mall* IBIC AO Genomförandeplan ▼

BBIC-process ▼

Namn*

Datum Skapa plan

Ge planen ett Namn (Dagens datum)

Skapa plan

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Period: 2017-06-22 - Uppföljning Delaktighet

Standardvis Granskningsvis Skriv ut arbetskopia Skriv ut blankettvis Visa hjälptexter Visa skribryningar

Genomförandeplan
Bedömt och prövat behov samt mål
Planering av utförande (dygnsbaserad)
Planering av utförande (veckobaserad)
Planering av utförande (insatsbaserad)
Allmänt
Underskrifter

Underskrift av den enskilde/företrädare ?

Namnfortydligande Datum

Underskrift av kontaktpersonal ?

Namnfortydligande Befattning Datum

Underskrift ansvarig chef ?

Namnfortydligande Befattning Datum

Spara

Skapad: Servus Meddelandevy 2017-09-20
André Malmer 10

Spara Ta bort Kopiera Upprätta handling Förhandsgranska Stäng

Spara

Skriv ut arbetskopia Skriv ut blankettvis Visa hjälptexter Visa skribryningar

COMPANY NAME

Spara

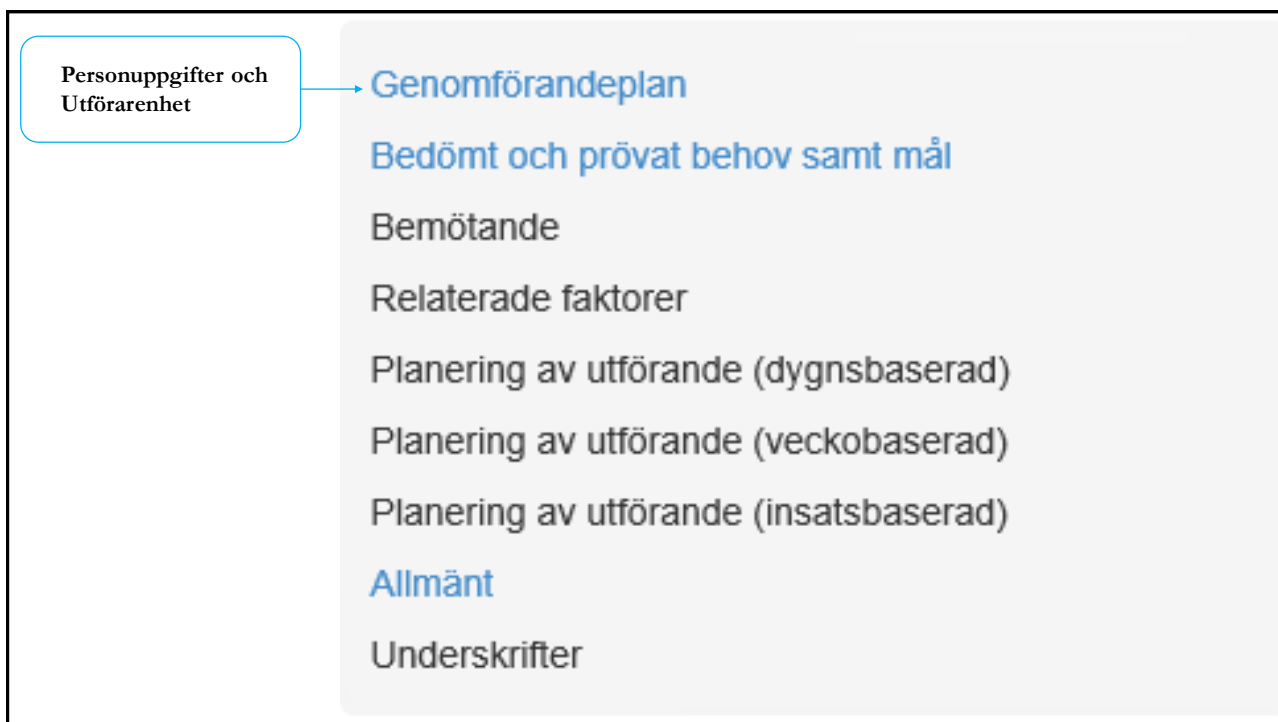
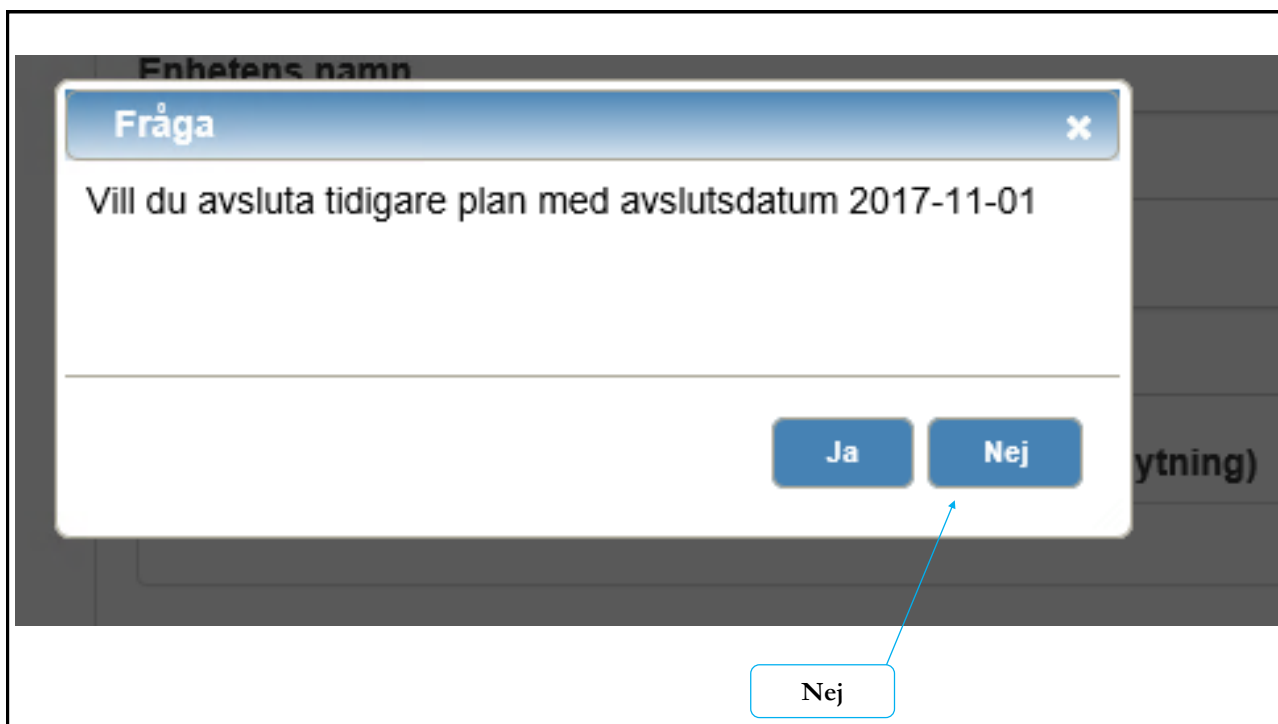
Alla obligatoriska fält är ifyllda, vill du Upprätta Handling eller bara Spara?

Avbryt Upprätta Handling Spara

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 121212-T011

Utförarenhet

Enhetens namn



Genomförandeplan ?

?

Namn

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Personnummer

121212-T011

Utföraenhet

Enhetens namn

ÄO TEST

Kontaktpersonal

Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning)

Delaktighet om annan än den enskilde ?

Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur ?

Här är texten redan ifylld

Genomförandeplan ?

?

Namn

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Personnummer

121212-T011

Utföraenhet

Enhetens namn

ÄO TEST

Kontaktpersonal

Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning)

Delaktighet om annan än den enskilde ?

Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur ?

Här skriver du ditt namn

Genomförandeplan ?

?

Namn Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 **Personnummer** 121212-T011

Utförarenhet

Enhetens namn ÅO TEST

Kontaktpersonal

Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning) ?

Delaktighet om annan än den enskilde ?

Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur ?

Vilka som har medverkat

Genomförandeplan ?

?

Namn Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 **Personnummer** 121212-T011

Utförarenhet

Enhetens namn ÅO TEST

Kontaktpersonal

Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning) ?

Delaktighet om annan än den enskilde ?

Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur ?

Här skriver vi in om en företrädare deltagit (god man eller förvaltare)

Genomförandeplan ?

?

Namn

Personnummer

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

121212-T011

Utförarenhet

Enhetens namn

ÄO TEST

Kontaktpersonal

Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning)

Delaktighet om annan än den enskilde ?

Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur ?

Hur den enskilde medverkat

Använd frastext

The diagram illustrates the Frastexter application window. A light blue rounded rectangle labeled "Frastexter" is positioned above a horizontal toolbar. A blue arrow points from the "Frastexter" label to the toolbar. The toolbar contains various icons for text formatting, including bold (B), italic (I), underline (U), strikethrough (ABC), undo (curved arrow left), redo (curved arrow right), link (chain link), font size (14), text color (A with a color swatch), bullet points, numbered list, decrease indent, unlink (chain link with X), comment (speech bubble), link (chain link), and print (printer). Below the toolbar is a small icon of a document with a magnifying glass.

Text från Uppdraget
med Mål och Delmål

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Bedömt och prövat behov samt mål ?

Livsområde

- Bedömt funktionstillstånd
- Avsett funktionstillstånd/mål
- Hur behov kan tillgodoses
- Insatser

Bedömt och avsett funktionstillstånd ?

Handläggarens bedömning av behov och önskat resultat/målsättning ?

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Svårt att ta på kläder, framförallt på överkroppen pga svårt att lyfta armarna.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-23: Lätt begränsning.

Klara klä sig på egen hand.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att klä sig

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Bedömt och prövat behov samt mål ?

Bedömt och avsett funktionstillstånd ?

Handläggarens bedömning av behov och önskat resultat/målsättning ?

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Svårt att ta på kläder, framförallt på överkroppen pga svårt att lyfta armarna.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-23: Lätt begränsning.

Klara klä sig på egen hand.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att klä sig

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Övergripande mål följer
också med

Delmål

Delmål med insatserna

Här ska mål och eventuellt delmål
skrivas in

Målet står skrivet i texten från
biståndshandläggaren

Bedömt och prövat behov samt mål ?

Kopiera/skriv av Livsområde
och Avsett funktionstillstånd

Bedömt och avsett funktionstillstånd ?

Handläggarens bedömning av behov och önskat resultat/målsättning ?

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Svårt att ta på kläder, framförallt på överkroppen pga svårt att lyfta armarna.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-23: Lätt begränsning.

Klara klä sig på egen hand.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att klä sig

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Livsområde

Avsett funktionstillstånd/Mål

Bedömt och prövat behov samt mål ?

Bedömt och avsett funktionstillstånd ?

Handläggarens bedömning av behov och önskat resultat/målsättning ?

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Svårt att ta på kläder, framförallt på överkroppen pga svårt att lyfta armarna.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-23: Lätt begränsning.

Klara klä sig på egen hand.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att klä sig

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Klistra in Livsområde och
Avsett funktionstillstånd/mål
i delmålsrutan

Delmål

Delmål med insatserna

Att klä sig

Klara klä sig på egen hand.

Ofta är det flera livsområden

Delmål

Delmål med insatserna

B *I* U 14

Att tvätta sig
Klara tvätta sig på egen hand

- Klara att tvätta ansiktet på egen hand
- Klara att tvätta framsidan av överkroppen på egen hand
- Klara att tvätta ryggen på egen hand

Kroppsvård
Klara smörja in sig på egen hand

Att klä sig
Klara klä sig på egen hand.

Dela upp målen i mindre delmål
Tillsammans med brukaren

Delmål

Delmål med insatserna

B *I* U 14

Att tvätta sig
Klara tvätta sig på egen hand

- Klara att tvätta ansiktet på egen hand
- Klara att tvätta framsidan av överkroppen på egen hand
- Klara att tvätta ryggen på egen hand

Kroppsvård
Klara smörja in sig på egen hand

Att klä sig
Klara klä sig på egen hand.

Bemötande

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Denna rutan använder vi bara om det är något extra viktigt att tänka på gällande bemötande

Bemötande ?

Bemötande ?

Text från Uppdraget
 Relaterade faktorer

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Text kommer från
 Uppdraget

Relaterade faktorer ?

Omgivningsfaktorer, Personfaktorer, Kroppsfunktioner, Kroppsstrukturer ?

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

B *I* U ~~A~~

14▼ ▼

Insatser dagligen

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

Morgon	✎
	⬆ ⬇ ⬆
Förmiddag	✎
	⬆ ⬇ ⬆
Lunch	✎
	⬆ ⬇ ⬆
Eftermiddag	✎
	⬆ ⬇ ⬆
Kväll	✎
	⬆ ⬇ ⬆
Natt	✎
	⬆ ⬇ ⬆

Här skriver vi in hur vi utför dagliga insatser

Skriv in om det finns
önskemål om hur
dörren ska öppnas

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

Morgon

B *I* U 14

Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30

Ring på dörren öppna med PhoniRo och gå in.

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

Morgon

B *I* U 14

Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30

Ring på dörren öppna med PhoniRo och gå in.

Att tvätta sig

Skriv in
Livsområde

Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30

Ring på dörren öppna med Phoniro och gå in.

Att tvätta sig

Oriktig 2 sitter på pallen framför handfatet. Behöver stödjande/tränande hjälp med att tvätta överkroppen men vill klara så mycket som möjligt själv. Oriktig 2 klarar att tvätta underkroppen själv och vill göra det ensam i badrummet. Personal väntar utanför under tiden.

Skriv vem som gör vad

Skriv om det är kompenserande eller stödjande/tränande

Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30

Ring på dörren öppna med Phoniro och gå in.

Att tvätta sig

Oriktig 2 sitter på pallen framför handfatet. Behöver stödjande/tränande hjälp med att tvätta överkroppen men vill klara så mycket som möjligt själv. Oriktig 2 klarar att tvätta underkroppen själv och vill göra det ensam i badrummet. Personal väntar utanför under tiden.

Att klä sig

Oriktig 2 säger till när personal ska komma in igen. Oriktig 2 behöver stödjande/tränande hjälp att ta på sig skjorta och knäppa knappar. Vill försöka så mycket det går själv. *Skjortorna hänger i garderoben i hallen.*

Fyll på med resten av Livsområdena

Markera med *kursivt* var saker finns.

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Insatser som sker på
bestämd veckodag

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Insatser som sker
på bestämd
veckodag

- Promenad
- Dusch
- Tvätt

Planering av utförande (veckobaserad) ?

Insatser - veckoplanering ?

måndag			
tisdag			
onsdag			
torsdag			
fredag			
lördag			
söndag			

☐ ?

Insatser som sker oregelbundet

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Insatser som sker oregelbundet

- Ledsagning
- Avlösning

Planering av utförande (insatsbaserad) ?

Insatser - planering per insats ?

Insats

Insats

Insats

Insats

Insats

19

När planen börjar gälla och när uppföljningen sker

→

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Datum för när planen börjar gälla

Skriv in planerat uppföljningsmöte

Allmänt ?

Uppgifter

Planen gäller från och med

2017-11-01

Planerat uppföljningsmöte

Underskrifter

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

Underskrifter ?

Underskrift av den enskilde/företrädare ?

Namnförtydligande

Datum

Underskrift av kontaktpersonal ?

Namnförtydligande

Befattning

Datum

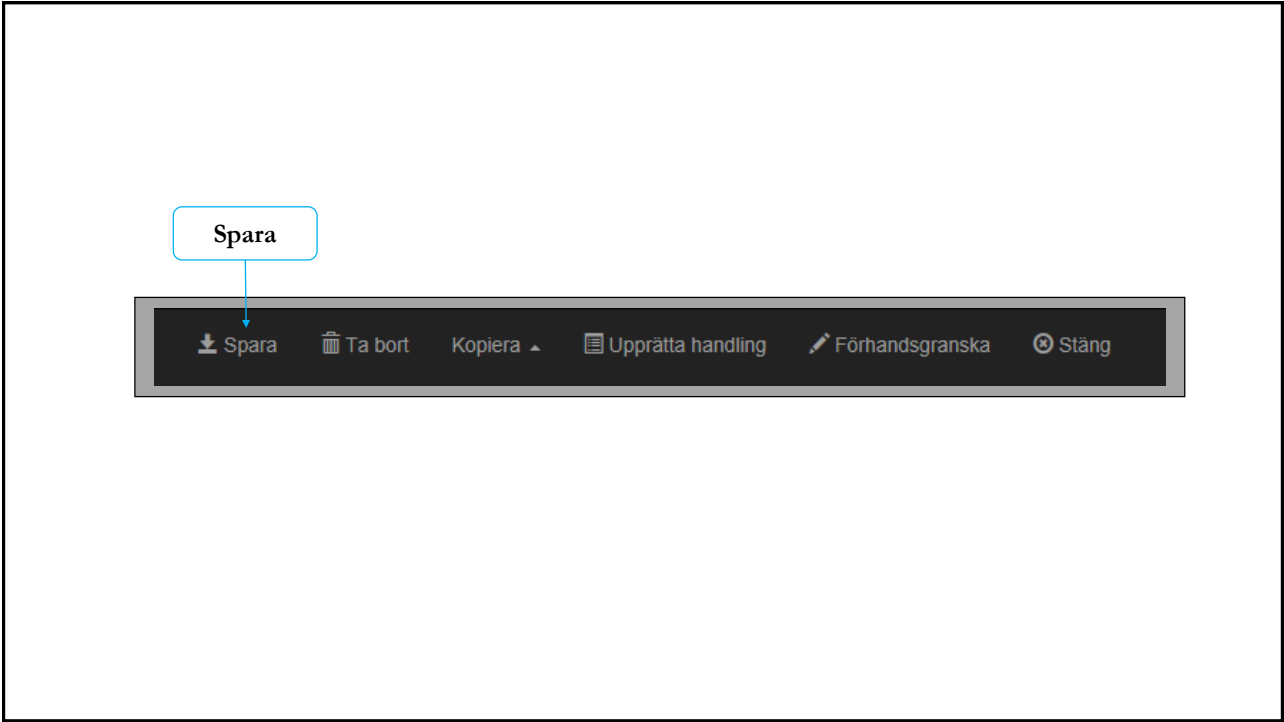
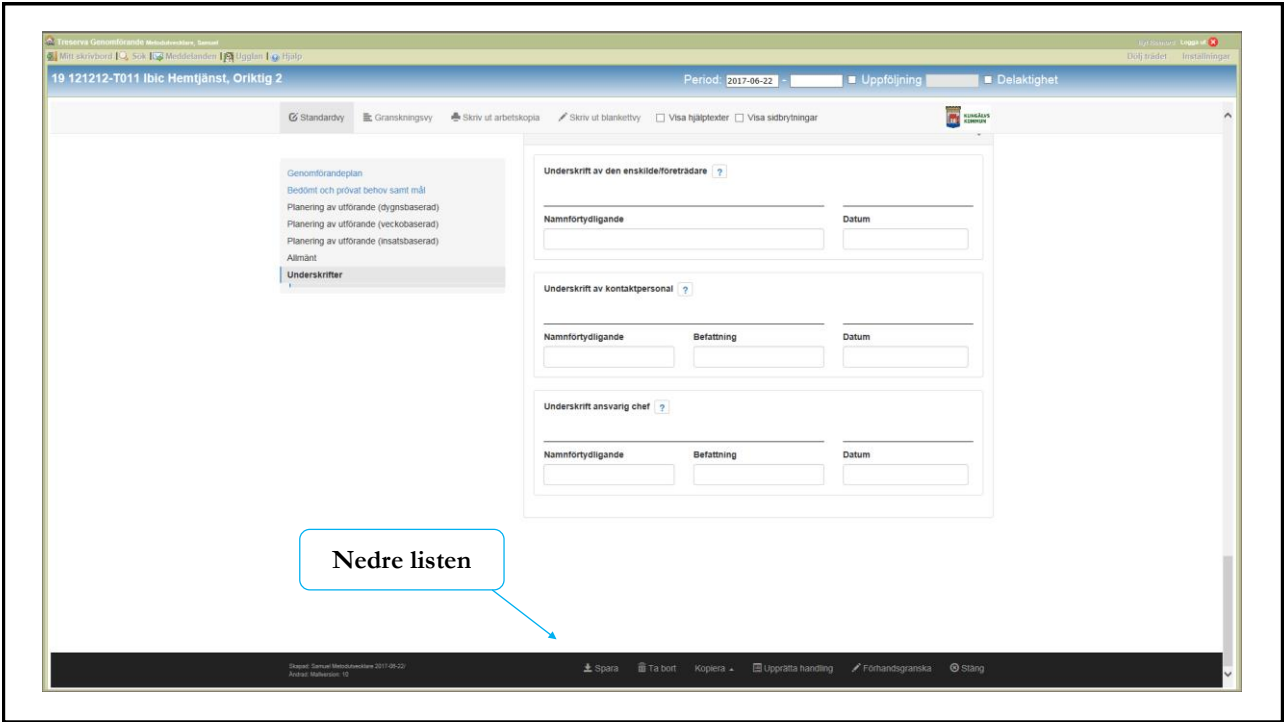
Underskrift ansvarig chef ?

Namnförtydligande

Befattning

Datum

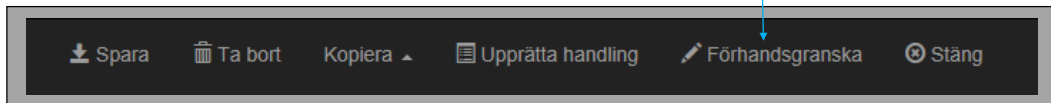
Skriv in
namnförtydligande
och befattning



När genomförandeplanen är färdig ska den skrivas ut i 2 exemplar.

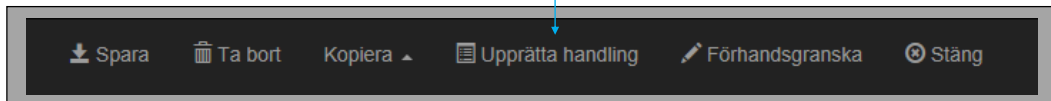
Detta görs genom att trycka på förhandsgranska.

Förhandsgranska



När genomförandeplanen är underskriven ska det upprättas handling.

Upprätta handling



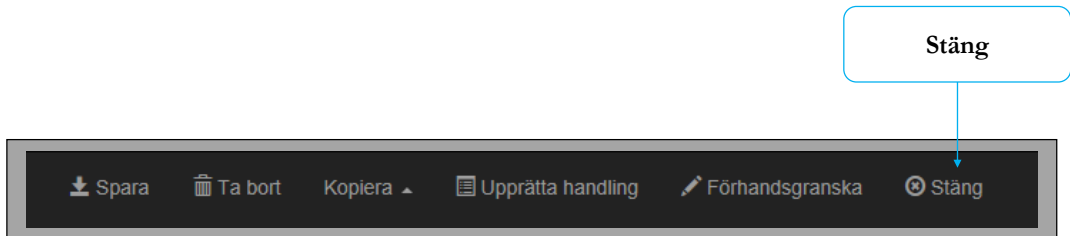
Upprätta handling

Vill du upprätta handling och därmed skrivskydda formuläret? OBS! Kom ihåg att sidbrytningar inte kan ändras efter detta steg. Använd förhandsgranskning för att försäkra dig om att handlingen ser ut som du tänkt.

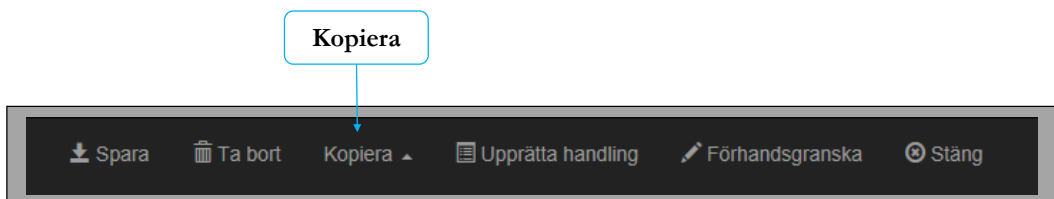
Avbryt

Upprätta handling

Tryck här



När genomförandeplanen ska uppdateras öppnar du den gamla planen och skapar en kopia.



Klicka vidare



Kopiera till nytt formulär



Spara

Kopiera ▲

Enhetens namn

Fråga



Vill du avsluta tidigare plan med avslutsdatum 2017-11-01

Ja

Nej

Nej

Ge den nya planen
ett nytt namn

Namn på nya planen

Namn:

Ok

Tryck på ok