

UPPDRAG

Avser

Oriktig 0,5 Ibic Hemtjänst, 121211-T000

Den enskildes uppfattning

Att tvätta sig

Oriktig 0,5s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Har efter armfraktur svårt att lyfta armarna och därmed svårt att tvätta håret

Behov som ska tillgodoses med insatser

Att tvätta sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Klarar inte att tvätta håret

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-30: Lätt begränsning.

Kunna tvätta håret på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Genom att träna upp armarna kunna tvätta håret på egen hand

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Beslut och ingående insatser

ÄO Hemtjänst 4 §1 SoL (2017-05-30 - tv)

-IBIC Dusch 1 tillfälle/veckan

Handläggarens uppgifter

Handläggare

Göran Olsson

Befattning

Handläggare

Telefon

0303-23 98 77

Uppdragstagare

Namn

ÄO Hemtjänst TEST

Ansvarig

Susanne Schedin

ARBETSKOPIA

Genomförandeplan

Namn Ibic Hemtjänst, Oriktig 0,5	Personnummer 121211-T000
--	------------------------------------

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

Bedömt och prövat behov samt mål

Bedömt och avsett funktionstillstånd

Handläggarens bedömning av behov och önskat resultat/målsättning**Att tvätta sig**

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Klarar inte att tvätta håret

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-30: Lätt begränsning.

Kunna tvätta håret på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Genom att träna upp armarna kunna tvätta håret på egen hand

Insatser: IBIC Dusch.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Delmål

Delmål med insatserna

Bemötande

Bemötande

Relaterade faktorer

Omgivningsfaktorer, Personfaktorer, Kroppsfunktioner, Kroppsstrukturer

--

Planering av utförande (dygnsbaserad)**Insatser över dygnet**

Morgon

Förmiddag

Lunch

Eftermiddag

Kväll

Natt

Planering av utförande (veckobaserad)

Insatser - veckoplanering

måndag

tisdag

onsdag

torsdag

fredag

lördag

söndag

Planering av utförande (insatsbaserad)

Insatser - planering per insats

Insats

Insats

Insats

Insats

Insats

Allmänt

Uppgifter

Planen gäller från och med

2017-11-03

Planerat uppföljningsmöte

Underskrifter

Underskrift av den enskilde/företrädare

Datum

Underskrift av kontaktpersonal

Datum

/
Underskrift ansvarig chef

Datum