

UPPDRAG

Avser

Oriktig 3 Ibic Hemtjänst, 121212-T012
RELATERADE FAKTORER

KROPPSFUNKTIONER

Hjärt- kärlfunktioner, blodbildnings-, immunsystems- och andningsfunktioner: Har haft stroke vid 2 tillfällen. Misstänkt KOL. Haft hjärtstopp. Har pacemaker pga detta.

Neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner: Balanssvårigheter

OMGIVNINGSAKTORER

Produkter och teknologi: Använder rollator vid förflyttning

Personligt stöd och personliga relationer: Bor med dottern som stöttar med det mesta i vardagen

Den enskildes uppfattning

Känsla av trygghet

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Måttlig begränsning.

Känner sig osäker när han duschar. Är orolig då han är ensam hemma.

Att bibehålla en kroppsställning

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Måttlig begränsning.

Svårt att stå pga dålig balans

Att förflytta sig med hjälp av utrustning

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Måttlig begränsning.

Svårt att gå även med rollator pga balanssvårigheter.

Att tvätta sig

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Måttlig begränsning.

Svårt att tvätta sig och att duscha pga balanssvårigheter

Att klä sig

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Måttlig begränsning.

Svårt att klä sig pga balanssvårigheter

Personligt stöd från person som vårdar eller stödjer den enskilde

Oriktig 3s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Är orolig att vara ensam hemma

Behov som ska tillgodoses med insatser

Känsla av trygghet

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Känner sig otrygg när han är ensam hemma pga dålig balans. Orolig att duscha själv pga dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Blir trygg att duscha och när han är ensam hemma.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Genom att använda hjälpmedel såsom stol när hon duschar/tvättar sig känna sig trygg. Besök mitt på dagen när dottern går ut på promenad.

Insatser: IBIC Trygghetstillsyn.

Att bibehålla en kroppsställning

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att stå när han tvättar sig och när han tar på sig pga dålig balans. Även svårt att plocka in i diskmaskinen

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg när han tvättar sig och klär sig samt plockar in disk

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Träning genom att röra på sig få bättre balans.

Insatser: IBIC Disk.

Att förflytta sig med hjälp av utrustning

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Går ostadigt med rollator

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg vid förflyttning

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att röra på sig för att stärka benen

Insatser: IBIC Förflyttning.

Att tvätta sig

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att tvätta sig o duscha stående pga dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg att tvätta sig själv

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stöttning med det hon inte klarar själv.

Insatser: IBIC Omvårdnad, IBIC Dusch.

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att stå när han klär sig på grund av dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg att klä sig på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stöttning med byxor o strumpor. Övrigt klädsel stöttning vid behov.

Insatser: IBIC Omvårdnad.

Personligt stöd från person som vårdar eller stödjer den enskilde

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Känner sig otrygg om dottern inte är hemma. Dottern skall få möjlighet att komma ut på en promenad.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Känna trygghet när dottern inte är hemma. Dottern skall kunna gå ut med hundarna

Hur behov kan tillgodoses: Ej spec..

Insatser: IBIC Avlösarservice.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Underlätta för person som vårdar eller stödjer en närstående.

Beslut och ingående insatser

ÄO Hemtjänst 4 §1 SoL (2017-05-31 - tv)

-IBIC Disk 1 tillfälle/dag

-IBIC Omvårdnad med tvätta sig o stöttning med kläder 2 tillfällen/dag

-IBIC Trygghetstillsyn 1 tillfälle/dag

-IBIC Dusch 1 tillfälle/veckan

-IBIC Förflyttning vid omvårdnads- och trygghetsbesök

Handläggarens uppgifter

Handläggare

Befattning

Telefon

Göran Olsson

Handläggare

0303-23 98 77

Uppdragstagare

Namn

Ansvarig

ÄO Hemtjänst TEST

Susanne Schedin

ARBETSKOPIA

Genomförandeplan

Namn Ibic Hemtjänst, Oriktig 3	Personnummer 121212-T012
--	------------------------------------

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**Känsla av trygghet**

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Känner sig otrygg när han är ensam hemma pga dålig balans. Orolig att duscha själv pga dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Blir trygg att duscha och när han är ensam hemma.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Genom att använda hjälpmedel såsom stol när hon duschar/tvättar sig känna sig trygg. Besök mitt på dagen när dottern går ut på promenad.

Insatser: IBIC Trygghetstillsyn.

Att bibehålla en kroppsställning

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att plocka in i diskmaskinen på grund av dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Själv plocka in i diskmaskinen det han klarar

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Träning genom att plocka in det han kan själv få bättre balans.

Insatser: IBIC Disk.

Att förflytta sig med hjälp av utrustning

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Går ostadigt med rollator

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg vid förflyttning

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Tränande att röra på sig för att stärka benen

Insatser: IBIC Förflyttning.

Att tvätta sig

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att tvätta sig o duscha stående pga dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg att tvätta sig själv

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stöttning med det hon inte klarar själv.

Insatser: IBIC Omvårdnad, IBIC Dusch.

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Svårt att stå när han klär sig på grund av dålig balans.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Bli trygg att klä sig på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stöttning med byxor o strumpor. Övrigt klädsel stöttning vid behov.

Insatser: IBIC Omvårdnad.

Personligt stöd från person som vårdar eller stödjer den enskilde

Bedömt funktionstillstånd: Måttlig begränsning.

Känner sig otrygg om dottern inte är hemma. Dottern skall få möjlighet att komma ut på en promenad.

Avsett funktionstillstånd/mål 2018-05-24: Lätt begränsning.

Känna trygghet när dottern inte är hemma. Dottern skall kunna gå ut med hundarna

Hur behov kan tillgodoses: Ej spec..

Insatser: IBIC Avlösarservice.

Övergripande mål

Leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden.

Underlätta för person som vårdar eller stödjer en närstående.

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