

UPPDRAG

Avser

Orikting 4 Ibic Hemtjänst, 121212-T013

RELATERADE FAKTORER

KROPPSFUNKTIONER

Röst- och talfunktioner: Har afasi och därmed svårt att få fram ord.

Neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner: Kan inte använda vänster arm/hand.

Vänster ben gå att stödja på vid förflyttning men försvagad med fallrisk.

OMGIVNINGSAKTORER

Produkter och teknologi: Är rullstolsburen. Använder Thurner vid förflyttning säng/rullstol/toalett.

KROPPSSTRUKTURER

Strukturer som sammanhänger med rörelse: Haft stroke. Nedsatt rörlighet vänster sida

Den enskildes uppfattning

Att ändra grundläggande kroppsställning

Orikting 4s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Använder Thurner vid förflyttning säng/rullstol/toalett

Att tvätta sig

Orikting 4s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Kan tvätta ansiktet med handräckning, hjälp med övriga delar av kroppen

Att sköta toalettbehov

Orikting 4s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Behov av hjälp att torka sig och att ta på inkontinenshjälpmedel.

Att klä sig

Orikting 4s uppfattning om sina behov: Svår begränsning.

Behöver praktisk hjälp att ta på sig kläderna.

Behov som ska tillgodoses med insatser

Att ändra grundläggande kroppsställning

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behov av Thurner vid förflyttning

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

Genom att träna benen och med hjälpmedel kunna stå stadigare och klara förflyttningar från sittande till rullstol på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Träna styrkan i benen och armarna för att med hjälp av hjälpmedel kunna förflytta sig från sittande/rullstol/toalett på egen hand

Insatser: IBIC Förflyttning.

Att tvätta sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Klarar ansiktet med stöd. Behov av kompenserande insatser med resten av kroppen.

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

Klara att tvätta övre delen av kroppen.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödja/träna att tvätta de delar han kan på egen hand. Kompenserande nedre hygien.

Insatser: IBIC Omvårdnad, IBIC Dusch.

Att sköta toalettbehov

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behöver hjälp att förflytta sig till/från toalett och att torka sig.

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

Kunna ta sig till/från toaletten på egen hand och torka sig

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödjande/tränande att torka sig och att ta på inkontinensskydd.

Insatser: IBIC Toalettbesök.

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behöver hjälp att ta på/av sig kläderna

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

Kunna klä av/på sig på överkroppen

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödja/träna att klara att klä sig det han kan själv på överkroppen. Kompenserande hjälp med byxor och strumpor.

Insatser: IBIC Omvårdnad.

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 Omvårdnad 2 tillfällen/dag

-IBIC Förflyttning till och från säng/rullstol/toalettstol

-IBIC Toalettbesök 3 tillfällen/dag

-IBIC Dusch 2 tillfällen/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 4	Personnummer 121212-T013
--	------------------------------------

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 ändra grundläggande kroppsställning

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behov av Thurner vid förflyttning

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

Genom att träna benen och med hjälpmedel kunna stå stadigare och klara förflyttningar från sittande till rullstol på egen hand

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Träna styrkan i benen och armarna för att med hjälp av hjälpmedel kunna förflytta sig från sittande/rullstol/toalett på egen hand

Insatser: IBIC Förflyttning.

Att tvätta sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Klarar ansiktet med stöd. Behov av kompenserande insatser med resten av kroppen.

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

Klara att tvätta övre delen av kroppen.

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödja/träna att tvätta de delar han kan på egen hand. Kompenserande nedre hygien.

Insatser: IBIC Omvårdnad, IBIC Dusch.

Att sköta toalettbehov

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behöver hjälp att förflytta sig till/från toalett och att torka sig.

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

Kunna ta sig till/från toaletten på egen hand och torka sig

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödjande/tränande att torka sig och att ta på inkontinensskydd.

Insatser: IBIC Toalettbesök.

Att klä sig

Bedömt funktionstillstånd: Svår begränsning.

Behöver hjälp att ta på/av sig kläderna

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

Kunna klä av/på sig på överkroppen

Hur behov kan tillgodoses: Med stödjande/tränande insatser.

Stödja/träna att klara att klä sig det han kan själv på överkroppen. Kompenserande hjälp med byxor och strumpor.

Insatser: IBIC Omvårdnad.

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

Underskrift av kontaktpersonal

Datum

/
Underskrift ansvarig chef

Datum

/

Datum