

Manual för

# Genomförandeplanen IBIC

Presentation skapad av  
Samuel Sjunnesson och Anne Ekdala Drejenstam  
Metodutvecklare Kungälv kommun



Öppna Genomförandeplan

- 19 121212-T011  
Ibic Hemtjänst, Oriktig 2
  - Personuppgifter
  - Genomförande
    - ÄO Ytterby 2, Hålda, 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

Välj Mall

Döj trädet   Inställningar

### 19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 - Genomförandeplaner

Genomförande\*

Mall\*

BBIC-process

Namn\*

Datum

Visa antalet poster  Sök:

Genomförandeplan	Period	Genomförande	Skapad/ändrad	av	Bevakning		
GP	2017-06-22 - tv	AO Ytterby 2, Hälta	2017-06-22	Samuel Metodutvecklare		<a href="#">Bevaka</a>	<a href="#">Öppna</a>

Visar 1 till 1 av totalt 1 poster

## 19 121212-T013 Ibic Hemtjänst, Oriktig 4 - Genomförandeplaner

<b>Genomförande*</b>	AO Ytterby 2, Hålda, AO Biståndsärenc ▼
<b>Mall*</b>	[Valj Mall] IBIC AO Genomförandeplan AO Genomförandeplan Hemtjänst, utan utvärdering ÅO Utvärdering av genomförandeplan hemtjänst
<b>BBIC-process</b>	
<b>Namn*</b>	<input type="text"/>
<b>Datum</b>	<input type="text" value="2017-06-27"/> <input type="text"/> <input type="button" value="Skapa plan"/>



## 19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2 - Genomförandeplaner

Genomförande\*  ▼

Mall\*  ▼

BBIC-process  ▼

Namn\*

Datum

[Skapa plan](#)

Ge planen ett  
namn

Skapa plan

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Period: 2017-11-01 -  Uppföljning  Delaktighet

[Standardvy](#) [Granskningsvy](#) [Skriv ut arbetskopior](#) [Skriv ut blankettvy](#)  Visa hjälptexter  Visa sidbrytningar



[Genomförandeplan](#)

[Bedömt och prövat behov samt mål](#)

[Bemötande](#)

[Relaterade faktorer](#)

[Planering av utförande \(dygnsbaserad\)](#)

[Planering av utförande \(veckobaserad\)](#)

[Planering av utförande \(insatsbaserad\)](#)

[Allmänt](#)

[Underskrifter](#)

## Genomförandeplan ?

<input type="text"/>	
<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<input type="text" value="Ibic Hemtjänst, Oriktig 2"/>	<input type="text" value="121212-T011"/>
<b>Utförarenhet</b>	
<b>Enhetens namn</b>	
<input type="text" value="ÄO TEST"/>	
<b>Kontaktpersonal</b>	
<input type="text"/>	
<b>Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning)</b>	
<input type="text"/>	
<b>Delaktighet om annan än den enskilde <span>?</span></b>	
<input type="text"/>	
<b>Om den enskilde har deltagit i planeringen - beskriv hur <span>?</span></b>	
<input type="text"/>	

## Bedömt och prövat behov samt mål ?

Skapad: Test 10 A Käma 2017-11-01/  
Ändrad: Mallversion: 13

[Spara](#) [Kopiera](#) [Upprätta handling](#) [Förhandsgranska](#) [Stäng](#)



# Övre listen

Treserva Genomförande Metodutvecklare, Samuel

Mitt skrivbord | Sök | Meddelanden | Uggjan | Hjälp

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Period: 2017-06-22 - | Uppföljning | Delaktighet

Standardvy | Granskningsvy | Skriv ut arbetskopia | Skriv ut blankettvy | Visa hjälptexter | Visa sidbrytningar

KUNGÄLVS KOMMUN

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 ?

Namnförtydligande Datum

Underskrift av kontaktpersonal ?

Namnförtydligande Befattning Datum

Underskrift ansvarig chef ?

Namnförtydligande Befattning Datum


Spara | Ta bort | Kopiera | Upprätta handling | Förhandsgranska | Stäng

Skapat: Samuel Metodutvecklare 2017-06-22/  
Ändrat: Malin Persson, 10




Olika sätt att se  
genomförandeplanen

Skriv ut arbetskopia  
eller blankettvy

 Standardvy

 Granskningsvy

 Skriv ut arbetskopia

 Skriv ut blankettvy

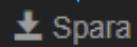
Visa hjälptexter

Visa sidbrytningar



## Nedre listen

Spara



Ta bort

Kopiera ▲

Upprätta handling

Förhandsgranska

Stäng



Spara

Skriv ut arbetskopior    Skriv ut blankettvy     Visa hjälptexter     Visa sidbrötningar

COMPANY NAME

Spara

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

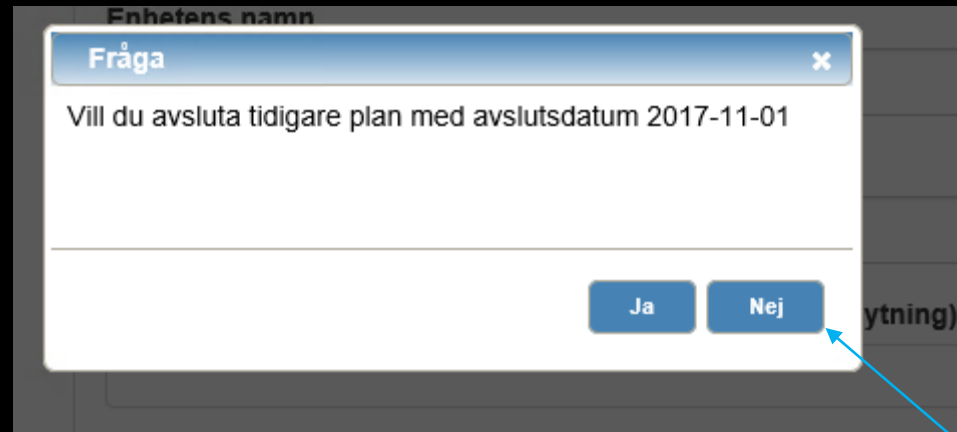
Avbryt    Upprätta Handling    Spara

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2    121212-T011

Utförarenhet

Arbetets namn





Nej



# Nya rubriker

Standardvy Granskningsvy Skriv ut arbetskopia Skriv ut blanketty Visa hjälptexter Visa sidbrytningar KUNGÄLVS KOMMUN

## Genomförandeplan ?

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

**Utföraenhet**

**Enhetens namn** ÅO Ytterby 2, Hålla

**Kontaktpersonal**

**Medverkande vid upprättande av planen (namn och anknytning)**

Den enskildes medverkan - Ja  Nej

## Personuppgifter och Utförarenhet

### 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 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

## 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

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



## 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

**Insatser som sker på  
bestämd veckodag**

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**

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt

Underskrifter

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

## 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

# Nya funktioner i genomförandeplanen



Tryck på pennan för  
att få upp fönstret

Insatser över dygnet ?

**Morgon** 

**Förmiddag** 

**Lunch** 

**Eftermiddag** 

**Kväll** 

Verktygsfältet

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

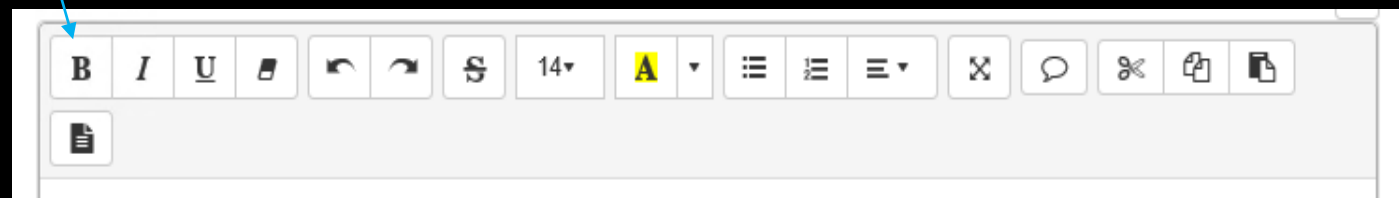
Morgon

**B** *I* U  ↶ ↷ [S](#) 14 ▼ A ▼ ☰ ☰ ☰ ▼ ✕ 💬 ✕ 📄 📄

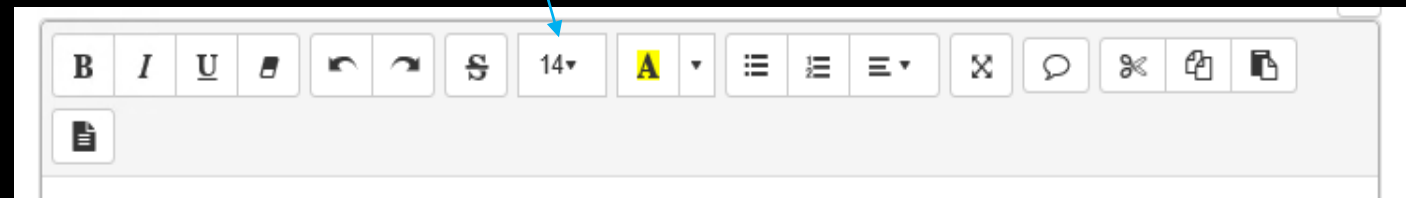
📄

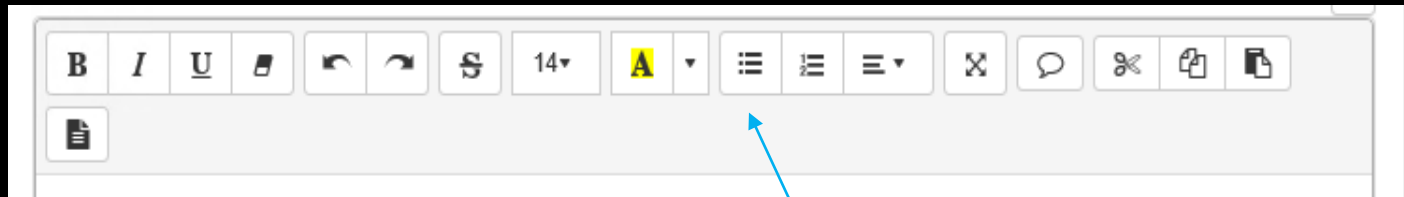


Fet, *kursiv* och  
understruken text



Textstorlek

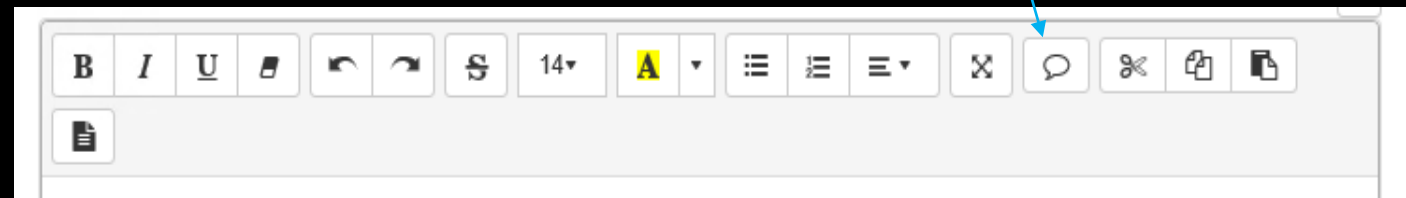




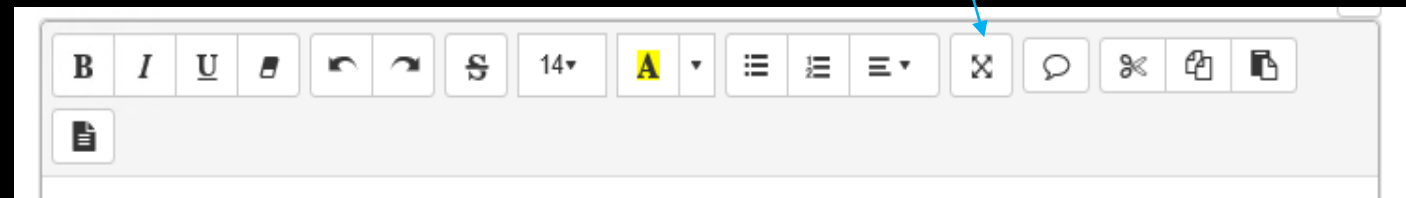
Punktlista



Frastexter



Förstora fönstret



Var skriver du vad  
i  
genomförandeplanen



## Personuppgifter och Utförarenhet

### Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

### Allmänt

Underskrifter

Här är texten redan ifylld

### Genomförandeplan ?

?

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
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** ?



Här skriver du ditt namn

### Genomförandeplan ?

?

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
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** ? ✎

Vilka som har medverkat

### Genomförandeplan ?

?

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
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** ? ✎

## Genomförandeplan ?

?

**Namn**

Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

**Personnummer**

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** ? ✎

Här skriver vi in om en  
företrädare deltagit

Hur den enskilde  
medverkat

### 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** ? ✎

**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

## Livsområde

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

### 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.

## 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 skrivs in

Målet står skrivet i texten från biståndshandläggaren



## 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.

Kopiera/skriv av **Livsområde**  
och **Avsett funktionstillstånd**

**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 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

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 14

KROPPSFUNKTIONER  
Svårt att sträcka armarna efter frakturen

KROPPSSTRUKTURER  
Armfraktur båda armar



## 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

## Namnge besöket

- Tillsyn
- Morgonbesök
- Lunchbesök

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?














Morgon


**B** *I* U 18

**Morgonbesök**

Skriv in när besöket  
börjar

Morgon

**B** *I* U     18         



**Morgonbesök** Besöket börjar ca 9-9.30

Skriv in om det finns  
önskemål om hur  
dörren ska öppnas

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

Morgon

**B** *I* U ~~ABC~~ ↶ ↷ Ⓢ 14v A ▾ ☰ ☷ ☹ ▹ ✕ 💬 ✂ 📄 📄

📄

**Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30**

Ring på dörren öppna med Phoniroid och gå in.

Detta ska användas för att  
beskriva **hur** insatsen utförs

Livsområde

Vem som gör Vad

Om det är  
Kompenserande eller  
Stödjande/Tränande

Skriv in  
Livsområde

Planering av utförande (dygnsbaserad) ?

Insatser över dygnet ?

Morgon

**B** *I* U ~~ABC~~ ↶ ↷ Ⓢ 14+ **A** ▾ ☰ ☷ ☰ ▾ ✕ 💬 ✂ 📄 📄

📄

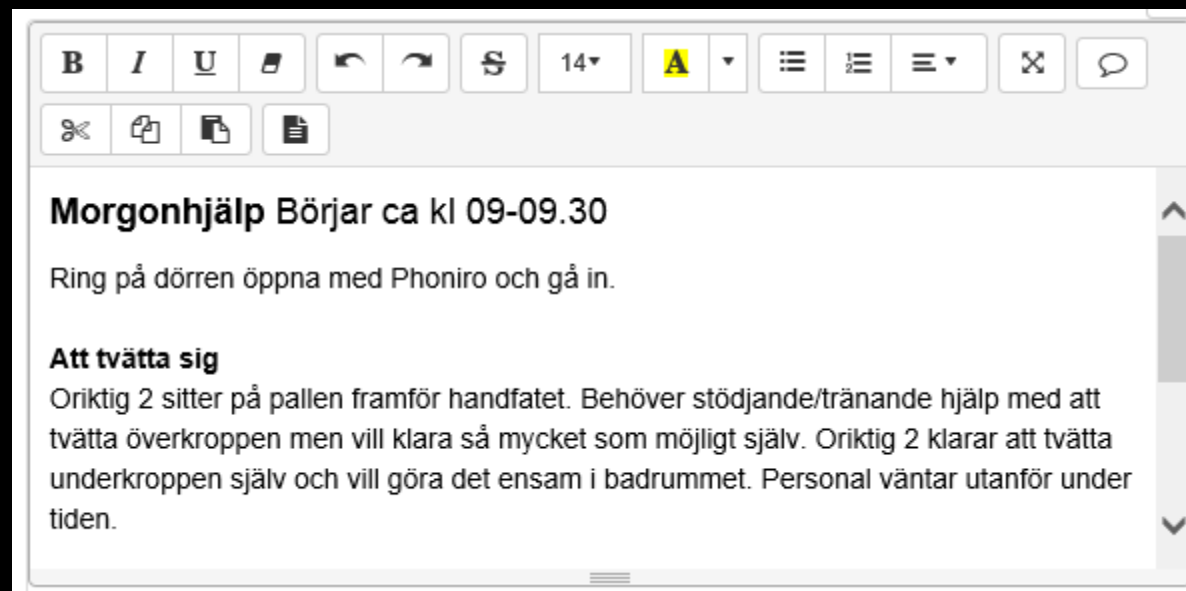
**Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30**

Ring på dörren öppna med Phoniro och gå in.

**Att tvätta sig**

Skriv vem som  
gör vad

Skriv om det är  
kompenserande  
eller  
stödjande/tränande



The image shows a screenshot of a text editor window with a toolbar at the top. The toolbar includes icons for bold (B), italic (I), underline (U), strikethrough, undo, redo, search, font size (14), text color (A), bulleted list, numbered list, indented list, link, and unlink. Below the toolbar are icons for link, unlink, insert image, and insert document. The main text area contains the following content:

**Morgonhjälp Börjar ca kl 09-09.30**

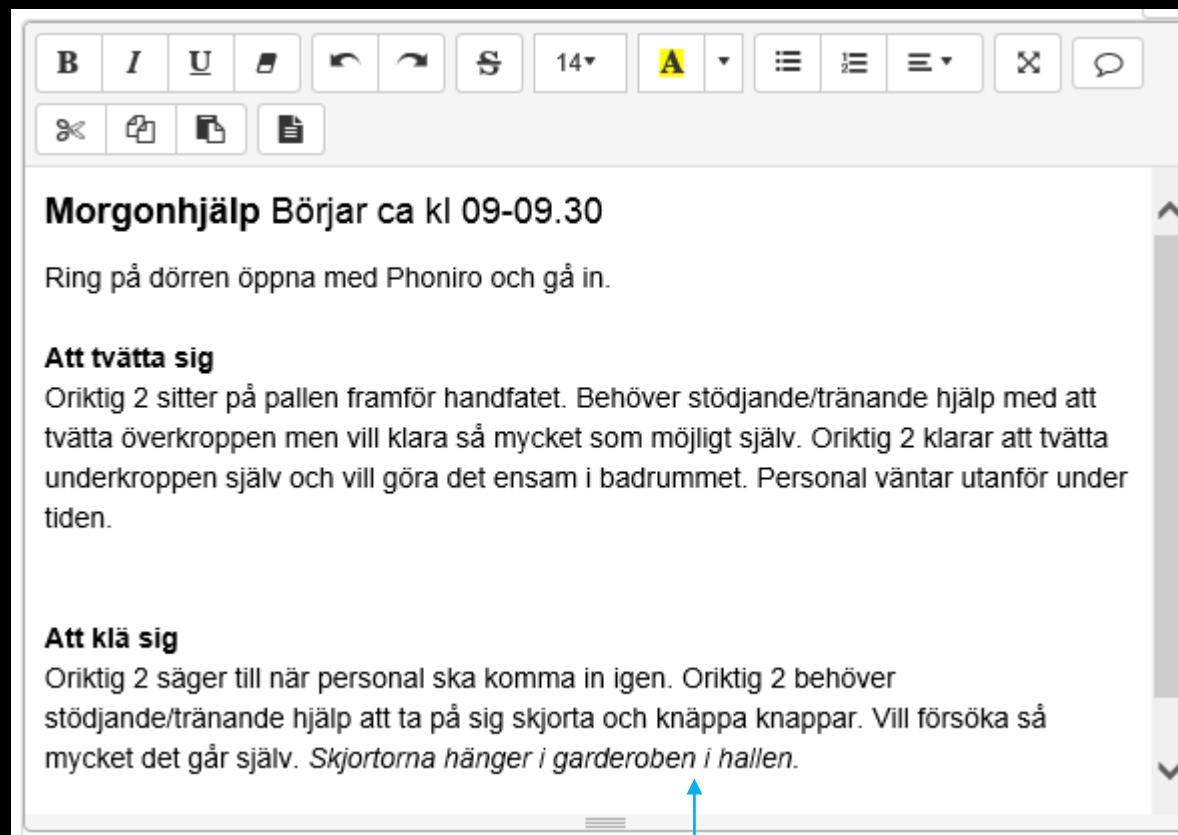
Ring på dörren öppna med Phoniro och gå in.

**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.



Fyll på med  
resten av  
Livsområdena



**Morgonhjälp** Börjar ca kl 09-09.30

Ring på dörren öppna med Phoniroid 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.*

Markera med  
*kursivt* var  
saker finns.

**Insatser som sker på  
bestämd veckodag**

Genomförandeplan

Bedömt och prövat behov samt mål

Bemötande

Relaterade faktorer

Planering av utförande (dygnsbaserad)

Planering av utförande (veckobaserad)

Planering av utförande (insatsbaserad)

Allmänt






















Underskrifter

Funkar precis som  
Dygnsbaserad

- Promenad
- Dusch
- Tvätt

Planering av utförande (veckobaserad) ?

Insatser - veckoplanering ?

måndag	<input type="text"/>	
		 
tisdag	<input type="text"/>	
		 
onsdag	<input type="text"/>	
		 
torsdag	<input type="text"/>	
		 
fredag	<input type="text"/>	
		 
lördag	<input type="text"/>	
		 
söndag	<input type="text"/>	
		 

?

**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

Funkar precis som  
Dygnsbaserad

- Ledsagning
- Avlösning

Planering av utförande (insatsbaserad) ?

Insatser - planering per insats ?

Insats	<input type="text"/>	 
Insats	<input type="text"/>	 
Insats	<input type="text"/>	 
Insats	<input type="text"/>	 
Insats	<input type="text"/>	 

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**

**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



**Skriv in  
namnförtydligande  
och befattning**

Underskrifter [?](#)

---

Underskrift av den enskilde/företrädare [?](#)

---

Namnförtydligande  Datum

Underskrift av kontaktpersonal [?](#)

---

Namnförtydligande  Befattning  Datum

Underskrift ansvarig chef [?](#)

---

Namnförtydligande  Befattning  Datum



Treserva Genomförande Metodutvecklare, Samuel

Mitt skrivbord | Sök | Meddelanden | Ugglan | Hjälp

Byt basenrol | Logga ut

19 121212-T011 Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Period: 2017-06-22 - [ ] Uppföljning [ ] Delaktighet

Standardvy Granskningsvy Skriv ut arbetskopia Skriv ut blanketty Visa hjälptexter Visa sidbrytningar

KUNGÄLVSKOMMUN

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 ?

Namnförtydligande Datum

Underskrift av kontaktpersonal ?

Namnförtydligande Befattning Datum

Underskrift ansvarig chef ?

Namnförtydligande Befattning Datum

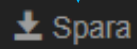
Skapad: Samuel Metodutvecklare 2017-06-22/  
Ändrad: Malin Version: 10

Spara Ta bort Kopiera Upprätta handling Förhandsgranska Stäng

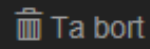
Nedre listen



Spara

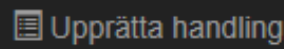


Spara



Ta bort

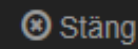
Kopiera ▲



Upprätta handling



Förhandsgranska



Stäng



Förhandsgranska

↓ Spara

🗑️ Ta bort

Kopiera ▲

📄 Upprätta handling

✎ Förhandsgranska

⌵ Stäng



http://sapp085.kungalv.se/TreservaWeb\_TESTDEB/FormularHantare/PdfLoadDialog.as Förhandsgranska - 19 12121... X

Den här filen är kompatibel med PDF/A-standarden och har öppnats i skrivskyddat läge för att förhindra att den ändras. Aktivera redigering

121212-T011  
Orikting 2 Ibic Hemtjänst

### Genomförandeplan

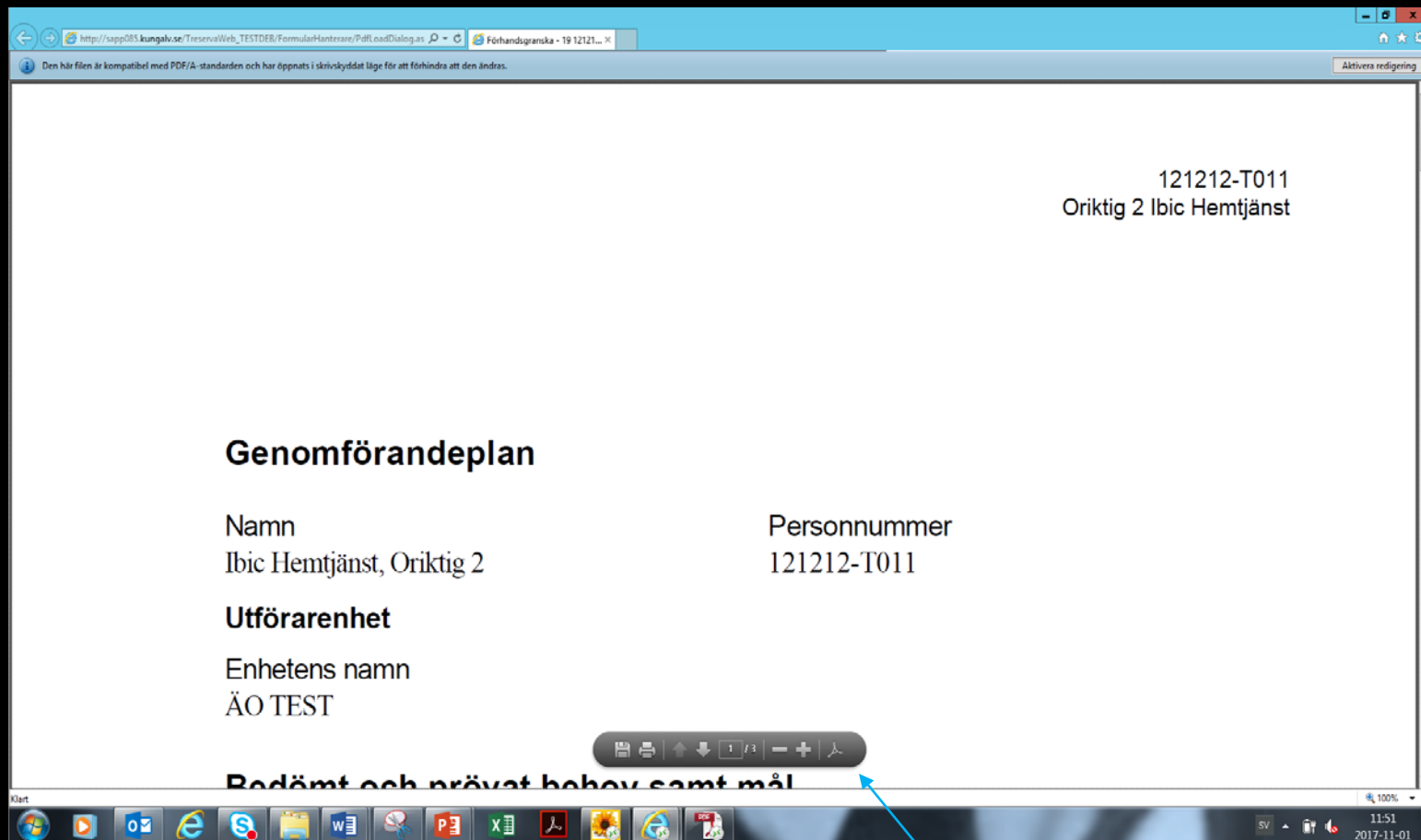
Namn  
Ibic Hemtjänst, Oriktig 2

Personnummer  
121212-T011

### Utförarenhet

Enhetens namn  
ÄO TEST

Redömt och prövat behov samt mål



Tryck på  
skrivaren och  
skriv ut

Upprätta handling

↓ Spara

🗑️ Ta bort

Kopiera ▲

📄 Upprätta handling

✎ Förhandsgranska

⌵ Stäng





Tryck här

Kopiera

↓ Spara

🗑️ Ta bort

Kopiera ▲

📄 Upprätta handling

✎ Förhandsgranska

⌵ Stäng



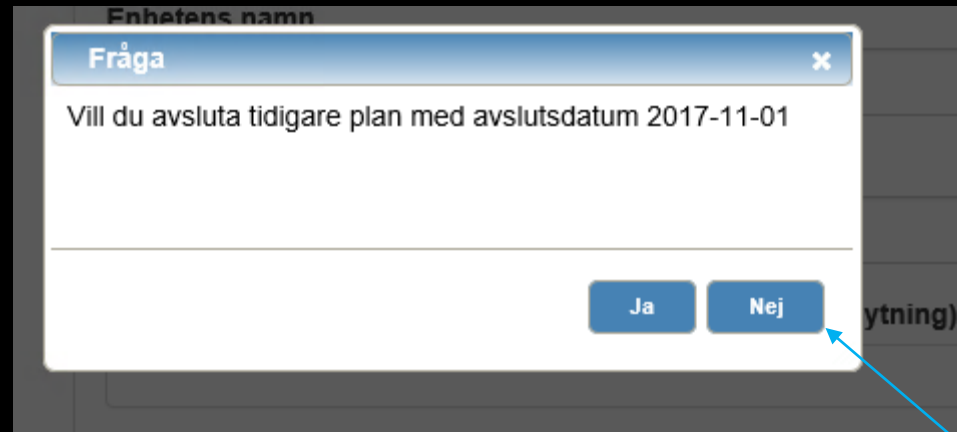


Klicka vidare

 Kopiera till nytt formulär

 Spara

Kopiera 



Nej



Ge den nya planen  
ett nytt namn



Namn på nya planen

Namn:

Ok

Tryck på ok

Stäng

↓ Spara

🗑️ Ta bort

Kopiera ▲

📄 Upprätta handling

✎ Förhandsgranska

ⓧ Stäng



## När genomförandeplanen är gjord

- Få underskrifter på två exemplar ett som sätts i pärmen hemma hos brukaren och ett som sparas på enheten.
- Gör daganteckning för att informera kollegorna om att en ny genomförandeplan är upprättad.

