



Genomförandeplan enligt SoL/LSS

Insatser:	Datum:
Namn, adress, telefonnummer:	Personnummer:
God man, namn, adress, telefonnummer:	Närstående, namn, adress, telefonnummer:
Kontaktpersonal:	
Övriga beviljade insatser:	Social/familjesituation
På vilket sätt har brukaren varit delaktig i upprättandet av planen:	
<input type="checkbox"/> har deltagit själv <input type="checkbox"/> har deltagit tillsammans med god man/förvaltare <input type="checkbox"/> har deltagit tillsammans med närstående, ombud eller annan professionell yrkesutövare <input type="checkbox"/> har inte deltagit själv men företrätts av godman/förvaltare eller ombud <input type="checkbox"/> har inte deltagit själv och har inte företrätts av annan Om ej brukaren har deltagit själv eller företrätts av annan, ange orsak och hur ni kommit fram till innehållet i planen:	
Närvarande;(namn och titel) vid upprättandet av denna plan: : (stryk under namnet på den som upprättat	
Larm/vilket:	Hjälpmedel:
Resor/transporter, vilket stöd behövs	Instruktion/ordination/restriktion
Information	<input type="checkbox"/> Sjuksköterska
<input type="checkbox"/> Fått samtycke av brukaren att lämna planen till andra berörda.	<input type="checkbox"/> Arbetsterapeut
	<input type="checkbox"/> Sjukgymnast

Vilka behov kan brukaren tillgodose - Vad klarar Du själv

Vilka behov kan brukaren inte tillgodose - Vad behöver du hjälp med

Särskilda hänsyn – språk, vanor, traditioner etc.**Upplevd hälsa/trivsel****Kommunikation**

Insats	När	Vad - insats	Hur - beskriv
Morgon			
Förmiddag			
Middag			

Eftermiddag			
Kväll			
Natt			

Beskrivning av matsituationen							
Serviceinsatser							
	må	ti	on	to	fr	lö	sö
Kommentar:							
Ekonomi							
Handhavande							
Ansvarig							

Fritid – sociala aktiviteter/egen tid	må	ti	on	to	fr	lö	sö
Intressen:							
Kommentar:							

Daglig verksamhet LSS Dagverksamhet SoL	må	ti	on	to	fr	lö
Kommentar:						

Datum för uppföljning av genomförandeplan:
(1 gång/år eller oftare vid behov)
Kommentar:

Underskrift med datum	
Datum	Underskrift av den enskilde alternativt legal företrädare (titel på den som skrivit under)

