

Utförare av service- och omvårdnings- insatser med hemsjukvård

Kontakt

Namn på företag:
Adress på företag :
Tel:
Fax:
e-post:
Webbsida:
Verksamhetsansvarig:
Kontaktperson 1 namn + telefon
Kontaktperson 2 namn + telefon

Personal och kompetens

Utbildning och erfarenhet
Specialkompetens
Språkkunskaper

Insatser som utförs:

Tid:

Geografiska områden:

Matning/matstöd Matlagning Matdistribution Toalettbesök Personlig omvårdnad Bad/dusch och hårvård Bäddning Avlösning Ledsugning Promenad Social samvaro Trygghetslarm Trygghetsringning Städning Tvätt och Inköp Hälso- och sjukvårdsinsatser	Kl. 07.00 -22.00 måndag- söndag	Områden:
---	------------------------------------	----------

Verksamhetsidé	Kontinuitet
Trygghet	Delaktighet och inflytande
Bemötande	Dokumentation
Klagomål	Kvalitetsuppföljning
Tilläggstjänster	Övriga upplysningar

Vid frågor kontakta kommunens biståndsbedömare tel: 0501-75 50 00.
 I broschyren – Eget val - kan du läsa mer om hur du väljer utförare.

