

# Utförare av service- och omvårdnings- insatser med hemsjukvård



**MARIESTAD**

## 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, Personlig omvårdnad, Toalettbesök, Bad/dusch och hårvård, Bändning, Ledsagning, Avlösning, Promenad, Social samvaro, Trygghetslarm Trygghetsringning, Städning, Tvätt och inköp Hälso- och sjukvårdsinsatser	07-22 måndag- söndag	Områden nummer:
---	-------------------------	-----------------

Verksamhetsidé	Kontinuitet
Trygghet	Delaktighet och inflytande
Bemötande	Dokumentation
Klagomål	Kvalitetsuppföljning
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.

