

Stödplan för Anhöriga

Anhörig.....

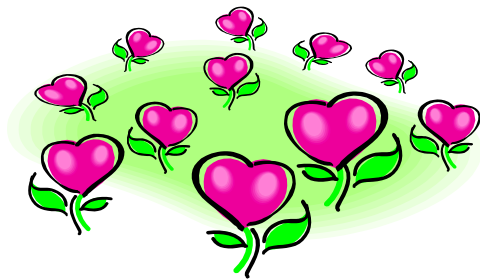
Adress:.....

Telefon:.....**Född år**:.....

Närstående:.....

Adress:.....

Telefon:..... **Födelsedatum**:.....



Kriterier för stödplan.

Överenskommelse enligt stödplan är en service i Marks kommun.

För att få ta del av stödplanen och därmed få tillgång till de insatser som ryms inom stödplanen skall följande kriterier vara uppfyllda

1. Närstående ska vara folkbokförd, permanent och ordinärt boende i Marks kommun
2. Närstående ska ha ett långvarigt omsorgsbehov och vara i behov av anhörigas närvaro större delen av dygnet.

Önskemål om kostnadsfri avlösning ska göras senast tio dagar i förväg.

Relation till närstående:

Stödinsatser av anhöriga:

Personlig omvårdnad

-Av/påklädning

-Gå på toaletten

-Bada/duscha

-Äta/matning

Tillsyn

Mediciner

Förflyttning inomhus

Förflyttning utomhus

Föra talan/stötta

Annat

Kan du lämna den du stödjer ensam

Ja, kortare stunder

Ja, längre stunder

Aldrig

Sjukdom/funktionsnedsättning hos närstående:.....

.....

Hur mår Du själv? (10 bäst) 10.....9.....8.....7.....6.....5.....4.....3.....2.....1.....0

Hemtjänst/annat bistånd/service som omsorgstagaren har

Inget	<input type="checkbox"/>	
Hemtjänst	<input type="checkbox"/>	besök per dag.....
Tvätt, städ	<input type="checkbox"/>	
Färdtjänst	<input type="checkbox"/>	
Larm	<input type="checkbox"/>	
Matdistribution	<input type="checkbox"/>	
Kommunbidrag	<input type="checkbox"/>	
Dagverksamhet	<input type="checkbox"/>	
Växelvård, korttidsvård	<input type="checkbox"/>	
LSS	<input type="checkbox"/>	
Hemsjukvård	<input type="checkbox"/>	

Hur har du fått information om anhörigstöd.....

Önskemål om stödinsatser

Stödsamtal	ja <input type="checkbox"/>
Avlösning i hemmet	ja <input type="checkbox"/> (Gäller ej de som omfattas av LSS)
Information om biståndsbedömda insatser	ja <input type="checkbox"/>
Kontakt med Samrehab	ja <input type="checkbox"/>
Anhöriggrupp	ja <input type="checkbox"/>
Kontakt frivilligorganisation	ja <input type="checkbox"/>
Önskar Du delta i hälsoaktiviteter	ja <input type="checkbox"/>

Nödvändiga uppgifter får lämnas till avlösaren.

Stödplanen förvaras hos Socialförvaltningen och anhörig erhåller en kopia.

Anhörig har givit sitt medgivande att uppgifterna får dokumenteras

Detta är en överenskommelse mellan/kommunens anhörigstöd

och/Anhörig

Datum

Stödplanen gäller ett år i taget och följs upp halvårsvis av anhörigsamordnare