

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 20 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 21 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 22 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 23 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 24 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 25 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 26 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 27 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 28 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 29 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 30 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| 31 | | | | | | | | | | | 0 |
| Insats | | | | | | | | | | | 0 |
| SUMMA TID UNDER MÅNADEN | | | | | | | | | | | 0,34 |

| REDOVISNING AV GENOMFÖRDA ENSTAKA INSATSER OCH SCHABLONTIER UNDER MÅNADEN | | | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------|
| Insats | Ange vad och datum för genomförd insats | Antal tillfällen under månaden | Schablontid | Faktisk utförd tid hos brukaren | Summa |
| Matleverans | 2/4, 5/4 | 2 | 0,08 | | 0,16 |
| Larmutryckning | 04-maj | 1 | 0,17 | 0,33 | 0,5 |
| Följeslagare till och från enstaka oplanerade insatser under månaden. | Läkarbesök 5/4 | | | 1 | 1 |
| Enligt överenskommelse | Extra tillsyn 6/4 enligt överenskommelse med bish. NN | | | 1 | 1 |
| Summa under månaden | | | | | 2,66 |
| Summa alla genomförda insatser under månaden | | | | | 3 |
| Biståndsbedömd tid för månaden | | | | | |

INSATSKODER

P = Personlig omvårdnad (Exempel: per.hygien, hjälp i och ur säng, toabesök, födointag, tillsyn vid måltid, på- och avklädning, förflyttning, egenvård, tillsyn, promenad m.m.)

D=Dusch

H = Hushållssysslor (Exempel: diskning, tillagning av måltider, bäddning, renbäddning, tillsynstädning, kasta sopor, vattna blommor, rengöring av hjälpmedel)

S = Städning

T = Tvätt (Tvätt i tvättstuga eller i bostaden)

I = Inköp (Inköp av dagligvaror, ärenden)

A = Avlösning (Hemtjänst i form av avlösning i syfte att erbjuda anhörigavlastning)

E = Egenvård