Vård- och omsorgsförvaltningen 2017-03-10
SAS

Arbetsanteckningar för SoL och LSS

Namn	Personnummer	Enhet	År

Datum	Kl.	Kontaktorsak, behov, problem, iakttagelser	Sign.	Åtgärd och uppföljning av åtgärd	Sign.	Datum	Kl.

OBS! *Signaturförtydligande = signatur, namn, befattning skall skrivas på baksidan av blanketten*

- Dokumentation i arbetsanteckningar för SoL/LSS utförs enbart av omsorgspersonal
- Dokumentationen ska utgå från följande områden; avsteg från genomförandeplan, förändringar, händelser av betydelse för stödet vi ger, kontakter som tagits för brukaren