

PALVELUSUUNNITELMA

Asiakas	Henkilötunnus	Palveluntuottaja
Asiakkaan kodin osoite	Puhelin ja sähköposti	Y-tunnus
Lähiomainen /- omaiset	Puhelin ja sähköposti	Puhelin ja sähköposti
Asiakkaan nykyiset palvelut ja jokapäiväisen elämän tuki (taustatietoja palveluverkoston kokonaisuuden hahmottamiseksi ja toiminnan tukemiseksi)		
Asiakkaan kuvaus jokapäiväisen toimintakykynsä haitasta ja alentumisesta (miksi tarvitsee apua, jotta tulisi toimeen kodissaan jokapäiväisessä elämässään?)		
Palvelun tarve kotona ja kodin ulkopuolella, jotta asiakkaan jokapäiväinen elämä sujuu (mihin jokapäiväisen henkilökohtaisen elämänsä asioihin tarvitsee apua ?)		
Suunniteltujen palveluiden tavoitteet (mitä vaikutuksia suunnitelluilla palveluilla tulee olla ?)		
Asiakkaan (ja omaisten) kanssa sovitut toimenpiteet tavoitteiden saavuttamiseksi (mitä palveluja, milloin ja kuinka paljon ?)		
Paikka ja päiväys _____		
Asiakas _____ Allekirjoitus _____ Nimen selvennys	Palveluntarjoaja Allekirjoitus _____ Nimen selvennys	

