# Hemtjänst

* Ditt stöd/din hjälp planeras tillsammans med dig, och om du så önskar en anhörig.
* Du ska bli kontaktad av din utförare vid försening och förhinder av insatser. Om personalen blir mer än 30 minuter sen ska det meddelas dig.
* Du ska erbjudas en kontaktperson och en ersättare för denne inom fem dagar efter påbörjad insats. Du rätt att byta kontaktperson.
* Du ska kunna påverka vem som ska hjälper dig med den personliga hygienen. Dina särskilda behov och önskemål ska dokumenteras i din genomförandeplan.

## Checklista – hemtjänst

|  |  |
| --- | --- |
| **Garanti** | **Vad och hur ska vi göra för att säkerställa?** |
| Personalen bär namnskylt och/eller tjänstelegitimation. |  |
| Vi ger muntlig och skriftlig information om möjligheten att framföra synpunkter/klagomål |  |
| Stöd och hjälp planeras tillsammans med den äldre och anhörig (om så önskas). |  |
| Vi kontaktar den äldre vid försening och förhinder av insatser. Vi meddelar om vi blir mer är 30 min. försenade. |  |
| Den äldre har rätt att byta kontaktperson |  |
| Kontaktperson och ersättare erbjuds inom fem dagar efter påbörjad insats |  |
| Den äldre har rätt att byta kontaktperson. |  |
| Den äldre kan påverka vem som ska hjälpa till med personlig hygienen. Den äldres behov om detta dokumenteras i genomförandeplanen. |  |