

KODUTEENUSTE OSUTAMISE MAHT JA SAGEDUS

HOOLDAMISKAVA kuupäev.....

Sotsiaalhooldaja nimi:

Kliendi nimi ja elukoht:

Teenindamispäevad: E T K N R L

Kellaaeg (ajavahemik): _____

KODUTEENUSED

Teenindamise sagedus nädalas: E T K N R L

- 1) Toiduainete ja esmatarbekaupade koju toomine lähimast kauplusest;
- 2) Valmistoidu koju toomine (vajadusel);
- 3) Esmase arstiabi korraldamine;
- 4) Ravimite ja esmaabivahendite soetamine;
- 5) Pesupesemise ja triikimise teenuse korraldamine;
- 6) Saunateenuse korraldamine üks kord nädalas;
- 7) Kommunaal- ja muude maksete tasumine;
- 8) Kütte eluruumi toomine ja tuha välja viimine (keskkütte puudumisel);
- 9) Vee tupp toomine ja heitvee välja viimine (veevärgi puudumisel);
- 10) Küttepuudega varustamise korraldamine;
- 11) Talvel ukseesise puhastamine lumest;
- 12) Kliendi eluaseme korrastamine üks kord nädalas;
- 13) Eluruumis sanitarremondi korraldamine;
- 14) Juuksuri/manikööri/pedikööri teenuse korraldamine;
- 15) Kliendiga lähimas kaupluses käimine vähemalt üks kord nädalas;
- 16) Saatjateenus meditsiini-asutuses või valla üritusel osalemiseks;
- 17) Kliendi ärakuulamine ning asjakohase info jagamine;
- 18) Asjaajamine erinevates asutustes.

Klient:

_____ (nimi, allkiri, telefon)

Sotsiaalhooldaja:

_____ (nimi, allkiri, telefon)

Sotsiaalhoolekande spetsialist:

_____ (nimi, allkiri, telefon)