

## PALVELUSUUNNITELMA

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

