



KARLSTADS KOMMUN



Handlingsplan och identitetshandling för kund som innehar GPS-larm enligt socialtjänstlagen

Förvaras i arbetsgruppens lokal och i blå mapp hemma hos kund samt en kopia hos larm- och nattpatrull om kund bor i ordinärt boende

Namn: _____ **Personnummer:** _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Signalement: _____

Namn/telefonnummer till närstående: _____

Önskar närstående bli kontaktade? Beskriv när och hur: _____

Eventuella geografiska avgränsningar: _____

Eventuella tidsramar för åtgärder vid försvinnande, och ansvarig: _____

Vem, när och hur laddas GPS? _____

Vilken arbetsgrupp kontaktar larmcentral vid larm: _____

Vart förvaras nyckel till kunds bostad: _____

**Vem ansvarar för att iordningsställa och se till att hen har GPS-larmet när
hen lämnar bostaden:** _____

Underskrift av:

Enhetschef

Bärare av GPS-larm