



# DOKUMENTET OM MIG

Så vill jag ha det om jag inte längre  
kan föra min talan.

Namn
Datum

## **Beslut som är viktiga för dina anhöriga:**

Det är alltid svårt att vara anhörig till någon som inte själv kan föra sin tala och framföra sina önskemål.

Därför har Kalmar kommun tagit fram detta dokument, för att dina levnadsvanor så långt som ska kunna efterlevas.

Tanken med dokumentet är att det ska vara ett hjälpmedel för din omgivning om du blir förhindrad att själv tala om hur du vill ha det.

På sidan 6 finns några personliga uppgifter som främst av avsedd som information vid kontakter med kommunens vård- och omsorgspersonal.

Vi vet av erfarenhet att det ofta är av stor betydelse för familjen och omgivningen att känna till dina önskemål i åtminstone de grundläggande frågorna.

Vårt råd är att man bör fylla i dokumentet i samråd med sina anhöriga och därmed skapa en möjlighet att diskutera denna typ av frågor.

Handlingen förvarar du själv i din bostad. Du kan naturligtvis när som helst ändra i handlingen.

Att använda sig av detta dokument är helt frivilligt.

## Min personliga smak

Jag tycker om följande mat:

Jag tycker inte om följande mat:

Jag tycker om att dricka:

Jag tycker om inte om att dricka:

Jag är överkänslig/allergisk mot:

Jag tycker om att vara klädd på följande sätt:

Jag tycker inte om att vara klädd på följande sätt:

Jag har följande dygnsrytm:

Övrigt:

## Min personliga omvårdnad

Hår:

Hud:

Dusch/bad:

Naglar:

Makeup:

Övrigt:

## Mig som person

Jag firar följande traditioner:

Jag har följande religion:

Jag tycker om att lyssna på följande musik:

Jag tycker om att titta på följande sorts TV-program:

Jag tycker om att lyssna på följande sorts radioprogram:

Jag tycker om att läsa följande sorts böcker och tidningar:

Jag tycker om att göra:

Jag tycker inte om att göra:

Detta gör mig glad:

--

Detta gör mig ledsen:

--

Övrigt:

--

## Personliga uppgifter

Födelseort:

--

Skola:

--

Yrke/arbetsplats:

--

Föräldrars namn/bakgrund:

--

Syskons namn:

--

Barn, barnbarns namn:

--

Om jag behöver förändra mina bostadsförhållanden vill jag om möjligt ha kvar dessa möbler och tavlor etc:

### **Övriga önskemål**