

GENOMFÖRANDEPLAN

100%

Täckningsgrad

17/17

Delområden

5

Observationer

Kvalitet

Introduktion		4/4
Planering per insats		5/5
Övrigt		4/4
Avslutning		4/4

Observationer

- Kund: [Person 1], [Personnummer]
- Fast omsorgskontakt: [Person 2]
- Besluts-ID: [Besluts-ID], gäller [Datum] till [Datum]
- Fallrisk, Parkinsons, diabetes — viktiga risker
- Samtycke bekräftat, ingen SIP, uppföljning om 6 månader

Noteringar

1. **Samtycke:** Samtycket till informationsdelning bekräftades muntligt av [Person 1] under samtalet. Det är oklart om [Person 2] själv (eller [Person 3]) uttryckligen bekräftade samtycket direkt — bör säkerställas vid uppföljning eller vid nästa kontakt.
2. **[Person 3] Efternamn 1:** Maken omnämns genomgående i samtalet men deltog inte i samtalet. Hennes bidrag är dokumenterat baserat på vad [Person 1] uppgav. Efternamnet "[Efternamn 1]" är en tolkning baserad på att [Person 1] nämnde "[Efternamn 1]" informerar om detta — bör bekräftas.
3. **Tidsperioder — tolkningar:** Flera klockslag angavs under samtalet och har tolkats till närmaste tidsperiod enligt standard:
 - 8.30–9.00 → Sen morgon
 - 13.30 → Tidig eftermiddag
 - 18-tiden → Sen eftermiddag
 - 21-tiden → Sen kväll Dessa tolkningar bör bekräftas med [Person 1] eller [Person 2] vid uppföljning.
4. **Disk — tidsperiod:** [Person 1] angav "eftermiddag" utan att specificera tidig eller sen. Dokumenterat som tidig eftermiddag — bör bekräftas.
5. **Städning och tillsynsstädning — samma dag och tidsperiod:** Båda insatserna är lagda till torsdagar tidig eftermiddag varannan vecka. Det är oklart om de sker samma dag eller alternerande varannan vecka. Bör klargöras vid uppföljning.
6. **Rehabövningar — delegering/HSL:** Det framgår inte om rehabövningarna utförs av hemtjänstpersonal efter delegering från rehabiliteringspersonal eller om det är en separat insats från rehab. Bör klargöras med ansvarig rehabiliteringspersonal.
7. **[Person 2] delaktighet:** [Person 1] uppgav att [Person 2] deltog i samtalet, men samtalsutskriften visar att det i praktiken var [Person 1] som svarade på samtliga frågor. [Person 2] direkta delaktighet och preferenser är inte tydligt dokumenterade utöver vad [Person 1] förmedlade.
8. **Biståndsbeslutets startdatum vs. upprättandedatum:** Biståndsbeslutet gäller från 2026-06-01, men planen upprättas 2025-

07-11. Startdatum för insatserna är satt till 2026-06-01 i enlighet med beslutet.

GENOMFÖRANDEPLAN

Datum för upprättande: 2025-07-11

Kund: [Person 1]

Fast omsorgskontakt: [Person 2]

Biståndsbeslut ID: 6433363

Beslut gäller från: 2026-06-01

Tidigare biståndsbeslut: Ja, tidigare beslut har funnits

Övergripande mål

[Person 1] ska kunna bo kvar hemma med god livskvalitet och en fungerande vardag tillsammans med sin maka [Person 3]. Insatserna sammantaget syftar till att [Person 1] ska kunna upprätthålla sin personliga hygien och vardagsrutiner med stöd, och att hushållsinsatserna avlastar så att paret klarar sin vardag hemma.

Morgonbesök

Startdatum: 2026-06-01

Personlig hygien och omvårdnad (morgon)

- **Mål:** [Person 1] ska kunna starta dagen med god personlig hygien och känna sig välvårdad och bekväm inför dagen.
- **Genomförande:** Personalen utför samtliga moment åt [Person 1] i följande ordning:[Person 1] klarar inte att utföra hygien, tandborstning, klädsel eller tömning av kateter på egen hand. Frukost och servering sköts av makan [Person 3] — det ingår inte i hemtjänstens uppdrag.
 1. Ta bort kateterinsatsen
 2. Ombyte
 3. Hygien
 4. Byta inkontinensskydd
 5. Förflyttning till badrum
 6. Borsta tänder
 7. Kamma håret
 8. Förflyttning till frukostbordet
- **När:** Sen morgon, alla dagar i veckan (måndag–söndag)
- **Frekvens:** Dagligen
- **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför samtliga moment åt [Person 1], då han inte klarar dessa på egen hand.

Lunchbesök

Startdatum: 2026-06-01

Förflyttning, toalettbesök, kateter och måltid (lunch)

- **Mål:** [Person 1] ska kunna genomföra toalettbesök och vid behov få en varm måltid serverad, så att han känner sig trygg och välmående mitt på dagen.
 - **Genomförande:** Personalen hjälper [Person 1] med:[Person 3] informerar personalen om matservering vid lunch.
 - Förflyttning
 - Toalettbesök
 - Tömning av kateter
 - Vid behov: värmning och servering av måltid
 - **När:** Tidig eftermiddag, alla dagar i veckan (måndag–söndag)
 - **Frekvens:** Dagligen
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför momenten åt [Person 1].
-

Middagsbesök

Startdatum: 2026-06-01

Personlig hygien och kateter (middag)

- **Mål:** [Person 1] ska kunna upprätthålla god hygien och katetertömning under kvällstid, så att han känner sig bekväm och välvårdad.
 - **Genomförande:** Personalen hjälper [Person 1] med:
 - Tömning av kateter
 - Personlig hygien
 - **När:** Sen eftermiddag, alla dagar i veckan (måndag–söndag)
 - **Frekvens:** Dagligen
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför momenten åt [Person 1].
-

Kvällsbesök

Startdatum: 2026-06-01

Kvällsomvårdnad och läggning

- **Mål:** [Person 1] ska kunna lägga sig bekvämt och tryggt för natten med rätt hjälpmedel och omvårdnad på plats.
 - **Genomförande:** Personalen hjälper [Person 1] med följande moment inför natten:
 1. Ombyte inför kvällen
 2. Sätta på extra nattkateter
 3. Byta inkontinensskydd
-

- 4. Bädda upp sängen
 - 5. Förflyttning till säng
 - **När:** Sen kväll, alla dagar i veckan (måndag–söndag)
 - **Frekvens:** Dagligen
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför samtliga moment åt [Person 1].
-

Rehabövningar

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska kunna behålla sitt nuvarande hälsotillstånd och funktionsförmåga så länge som möjligt.
 - **Genomförande:** Personalen stödjer och vägleder [Person 1] under hans övningar. Personalen gör övningarna tillsammans med [Person 1] och finns som stöd under hela momentet.
 - **När:** Tidig eftermiddag, måndag, onsdag och torsdag
 - **Frekvens:** 3 gånger per vecka
 - **Stödtyp:** Stödjande/tränande — personalen vägleder och stödjer [Person 1] under övningarna för att stärka och bibehålla hans förmåga.
-

Promenader

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska kunna komma ut, få motion och röra på sig med rätt stöd, vilket bidrar till välmående och livskvalitet.
 - **Genomförande:** Personalen följer med [Person 1] på promenad. [Person 1] använder rollator vid promenader.
 - **När:** Tidig eftermiddag, måndag, tisdag och fredag
 - **Frekvens:** 3 gånger per vecka
 - **Stödtyp:** Stödjande/tränande — personalen stödjer [Person 1] under promenaden med rollator som hjälpmedel.
-

Dusch

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska kunna hålla god kroppshygien och känna sig ren och välvårdad.
 - **Genomförande:** Personalen stödjer [Person 1] under hela duschmomentet.
 - **När:** Sen morgon, tisdag och fredag
 - **Frekvens:** 2 gånger per vecka
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen stödjer [Person 1] under hela duschmomentet.
-

Disk

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] och [Person 3] ska ha en ren och välskött hemmiljö med avseende på disk och köksrenlighet.
 - **Genomförande:** Personalen utför disk i hemmet.
 - **När:** Tidig eftermiddag, tisdag och torsdag
 - **Frekvens:** 2 gånger per vecka
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför disken åt [Person 1].
-

Inköp

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] och [Person 3] ska ha tillgång till de varor de behöver i hemmet utan att [Person 1] behöver ta sig till affären på egen hand.
 - **Genomförande:** Personalen utför inköp för [Person 1] och [Person 3].
 - **När:** Sen förmiddag, tisdagar
 - **Frekvens:** 1 gång per vecka
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför inköpen åt [Person 1].
-

Tvätt inklusive renbäddning

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska ha rena kläder och rent sänglinne, vilket bidrar till välmående och god hygien.
 - **Genomförande:** Personalen utför tvätt och renbäddning i hemmet.
 - **När:** Tidig förmiddag, torsdagar
 - **Frekvens:** 1 gång per vecka
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför tvätt och renbäddning åt [Person 1].
-

Städning (3 rum och kök)

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska ha en ren och välstädad hemmiljö som bidrar till trivsel och välmående.
 - **Genomförande:** Personalen städar 3 rum och kök i hemmet.
 - **När:** Tidig eftermiddag, torsdagar
 - **Frekvens:** Varannan vecka
-

- **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför städningen åt [Person 1].
-

Kompletterande tillsynsstädning

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska ha en välskött hemmiljö även mellan de ordinarie städtillfällena.
 - **Genomförande:** Personalen utför kompletterande tillsynsstädning i hemmet.
 - **När:** Tidig eftermiddag, torsdagar
 - **Frekvens:** Varannan vecka
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför tillsynsstädningen åt [Person 1].
-

Fönsterputs

Startdatum: 2026-06-01

- **Mål:** [Person 1] ska ha rena fönster och en ljus och trivsamt hemmiljö.
 - **Genomförande:** Personalen utför fönsterputs i hemmet. Tidpunkt anpassas till vår eller sommar.
 - **När:** Vår eller sommar, specifik dag ej fastställd
 - **Frekvens:** 1 gång per år
 - **Stödtyp:** Kompenserande — personalen utför fönsterputs åt [Person 1].
-

Kundens önskemål och vanor

- [Person 1] förflyttas till frukostbordet efter morgonhygien, där makan [Person 3] tar över och sköter frukost och servering.
 - [Person 1] använder rollator vid promenader — detta ska alltid finnas tillgänglig.
 - [Person 3] informerar personalen om matservering vid lunch.
 - Ordningen vid morgonbesöket är viktig att följa: kateterinsats tas bort → ombyte → hygien → inkontinensskydd → förflyttning till badrum → tandborstning → hårkamning → förflyttning till frukostbord.
-

Anhörigs bidrag

Makan [Person 3] bidrar med följande, vilket inte ingår i hemtjänstens uppdrag:

- Servering av frukost
 - Information om matservering vid lunch
 - Administrering av Parkinsonsmedicin kl. 14 och 20
 - Administrering av diabetesmedicin i tablettform under dagen
-

Samverkan med hemsjukvård och rehabilitering

Hemsjukvården är involverad och ansvarar för:

- Spolning av kateter varje morgon
- Administrering av diabetessprutor
- Administrering av Parkinsonsmedicin

OBS: HSL-uppgifter får endast utföras av hemtjänstpersonal efter delegering från legitimerad personal.

Personalen ansvarar för att beställa kateterväskor och inkontinensskydd.

Specialkost och allergier

[Person 1] har diabetes. Kosten ska anpassas efter detta. Inga övriga kända allergier eller specialkost framkom i samtalet.

Riskbedömning

Följande risker har identifierats och ska personalen vara uppmärksam på:

- **Fallrisk:** [Person 1] har nedsatt balans och tidigare fallolyckor. Personalen ska vara uppmärksam vid förflyttningar och promenader.
 - **Parkinsons sjukdom:** [Person 1] har Parkinsons sjukdom, vilket påverkar rörelseförmåga och balans.
 - **Diabetes:** [Person 1] har diabetes, vilket kräver anpassad kost och medicinering.
-

Samordnad individuell plan (SIP)

Ingen SIP är kopplad till [Person 1].

Samtycke till informationsdelning

[Person 1] och maken [Person 3] har lämnat samtycke till att information i genomförandeplanen får delas med berörda inom hemtjänsten och hemsjukvården. Samtycket bekräftades av [Person 2](#) vid upprättandet av planen.

Delaktighet

Följande personer deltog i samtalet:

- **[Person 1]** — kunden, deltog själv i samtalet
 - **[Person 2]** — fast omsorgskontakt, hemtjänsten
-

Uppföljning

Genomförandeplanen följs upp **2026-01-11** (6 månader efter upprättandedatum).