

 ULRICEHAMNS KOMMUN	Dokumentnamn:	
	Egenvårdsbeslut lokal rutin	
	Berörd verksamhet:	
	Sektor Vårdförvaltning	
Upprättad av:	Godkänd av:	Giltigt från:
MAS	MAS	2016-06-01

[Rutin för bedömning, samråd och planering i samband med beslut om egenvård.](#)

Bakgrund

Rutinen gäller bedömning av om **en åtgärd som normalt är hälso- och sjukvård och utförs av legitimerad personal**, kan överlåtas att utföras som egenvård av patienten själv, förälder eller annan lämplig person. Behov av åtgärden kan finnas i hemmet, vid korttidsvistelse och i förskola/skola. Rutinen riktar sig främst till personer med behov av stöd att utföra insatsen, person där närståendevård är aktuellt eller för personer med personlig assistans. Stöd i egenvård ska utföras av ett begränsat antal personer runt patienten.

Insats som utförs enligt egenvårdsbeslut räknas inte som hälso- och sjukvård och lyder därför inte under lagrum HSL.

Ansvaret för beslutet, som ligger kvar på behandlingsansvarig läkare/annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal består i att riskbedöma, utfärda och följa upp beslutet samt informera/instruera den som ska utföra insatsen. Beslutsunderlag skall finnas och uppgifterna dokumenteras i patientens journal/akt. Patienten ska informeras om vad egenvården innebär.

Syfte

Att tydliggöra ansvaret som ligger kvar på behandlingsansvarig läkare/annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal och vad som måste göras i dessa fall.

Planering, ansvar, genomförande

Bedömning och samråd

- Det är den behandlande legitimerade yrkesutövaren inom hälso- och sjukvården, som inom sitt ansvarsområde ska göra en bedömning av, om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård.
- Bedömningen ska göras i samråd med patienten och utifrån respekten för dennes självbestämmande och integritet samt behov av trygghet och säkerhet.
- Bedömningen ska utgå från patientens fysiska och psykiska hälsa.
- Som en del i bedömningen ska det ingå en analys av, om utförandet av egenvården kan innebära att patienten utsätts för risk att skadas. I förekommande fall ska en utredning göras för att avgöra om patienten själv eller med hjälp av någon annan på ett säkert sätt kan utföra en hälso- och sjukvårdsåtgärd som egenvård.
- Om patienten behöver praktisk hjälp för att utföra egenvården, ska den behandlande legitimerade yrkesutövaren samråda med
 1. den eller de närstående som ska hjälpa patienten,

2. ansvarig befattningshavare inom socialtjänsten, eller
3. ansvarig befattningshavare hos en annan aktör exempelvis privat assistansbolag

I förekommande fall kontaktar handläggare inom socialtjänsten försäkringskassans handläggare vid bedömning av assistansersättning.

Vårdplanering

Förutsättningarna för rutinen bygger på de beslutade samverkansformer som redan finns mellan huvudmännen i Västra Götaland så att det vid:

- beslut om egenvård i samband med utskrivning från slutenvård kallas till vårdplanering enligt gemensam rutin, Samordnad vårdplanering – SVPL. Den behandlande läkaren ska göra en bedömning av, om åtgärden kan utföras som egenvård. Dokumentationen kompletteras med blankett ”Beslut om egenvård”.
- beslut om egenvård i samband med besök på mottagning inom specialistsjukvård inklusive habilitering eller primärvård ska berörda parter kallas till vårdplanering enligt lokal samverkansrutin.
- uppföljning av egenvård eller vid ändrade behov kallas till vårdplanering enligt egenvårdsbeslutet.
- beslut om egenvårdsinsats inom den egna organisationen kontaktas aktörerna via meddelandehantering för planering av möte enligt gällande regler för vårdplaneringsmöten.

Om instruktion och/eller handledning behövs

Behöver den enskilde/närstående/personal instruktion eller handledning för att utföra arbetsuppgiften så hindrar det inte att insatsen kan bedömas som egenvård. Vem som instruerar eller handleder skall klargöras vid vårdplanering och framgå av beslutet.

Om insatsen kräver utbildning bör den ses som hälso- och sjukvårdsuppgift och delegeras därmed.

Ansvar för utförande

- enhetschefer inom äldreomsorg, funktionsnedsättning, barn och ungdom eller chefer hos privata aktörer ansvarar för att personal har tid och kompetens att utföra egenvård och för att uppföljning av egenvårdsinsatser utförs.
- omvårdnads-/habiliteringspersonal eller personliga assistenter skall kontakta legitimerad personal vid förändringar eller problem vid egenvårdsinsatsen enligt anvisning på beslutsblanketten
- vid byte av vistelseplats görs en ny bedömning av egenvårdsbeslutet av legitimerad personal inom den egna verksamheten eftersom förutsättningarna för egenvård kan ha ändrats. Om nytt beslut fattas meddelar legitimerad personal den tidigare beslutsfattaren och alla berörda aktörer.

Egenvård under skoltid

När en elev behöver praktisk hjälp med sin egenvård under skoltid skall berörd rektor och skolsköterska kontaktas. Överenskommelse ska träffas skriftligt kring vem som skall utföra hjälpen med egenvård under skoltid. Det är den som fattar beslut om egenvård som skall tillhandahålla information och utbildning för att den som utför insatsen ska kunna göra det på ett säkert sätt. Rutin för hantering av egenvårdsinsats skall finnas inom skolområdet.

Dokumentation

Egenvårdsbeslut

Uppföljning

Uppföljning av egenvårdsbeslut sker årligen eller vid behov av den legitimerade yrkesutövaren som fattat beslutet

Dokumentnamn	Förvaringsplats	Ansvar	Arkiveringstid/gallring
Egenvårdsbeslut lokal rutin	Styrdokument för hälso- och sjukvård	Leg. personal	Uppdateras årligen
Beslut egenvård	Treserva journal/ärende system	Leg. Personal handläggare	10 år