

 <b>ULRICEHAMNS KOMMUN</b>	<b>Dokumentnamn:</b>	
	Biståndsbedömd Korttidsvistelse enligt LSS, Hälso- och Sjukvårdsansvar	
	<b>Berörd verksamhet:</b>	
<b>Upprättad av:</b>	<b>Godkänd av:</b>	<b>Giltigt från:</b>
MAS		2015-06-01

## Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar vid biståndsbedömd korttidsvistelse, LSS

### Bakgrund

#### Hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvård omfattar sådan verksamhet och åtgärd som kräver legitimerad personal för utförande av insats. En hälso- och sjukvårdsinsats kan delegeras.

#### Egenvård

Med egenvård menas att brukare eller närstående har ansvar att utföra en åtgärd som i vanliga fall inte kräver legitimerad yrkesutövare. Dit räknas även handräckning såsom att ge ögondroppar, öppna medicinburk, dela läkemedel. Det en person vet ska utföras men av olika skäl inte klarar av själv, rent praktiskt.

#### Hälso- och sjukvård som egenvårdsbeslut enligt SOSFS 2009: 6

En hälso- och sjukvårdsuppgift kan övergå till ett beslut om egenvård.

Det innebär att legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast) inom sitt ansvarsområde, som ordinerat behandlingen ansvarar för att uppgiften kan utföras av annan person utan krav på yrkeskompetens.

Uppgiften delegeras inte, ett egenvårdsbeslut fattas om att patient, närstående, personliga assistenter eller annan person övertar ansvaret för uppgiften.

Innan utfärdande av Egenvårdsbeslut enligt ovanstående kan ske skall alltid en riskbedömning göras. Utöver detta skall också utbildning planeras och erbjudas.

Signeringslista behöver inte användas, eftersom ansvaret övertagits av annan person som egenvårdsbeslut enligt SOSFS 2009: 6.

Det går inte att säga generellt vilka hälso- och sjukvårdsuppgifter enligt hälso- och sjukvårdslagen som kan övergå till egenvårdsbeslut enligt egenvårdsföreskriften (SOSFS 2009: 6), det beror på omständigheterna i varje enskilt fall.

## Kommunens ansvar

Kommunen har inget hälso- och sjukvårdsansvar för personer som vistas på korttidsenhet enligt LSS om inte personen redan är inskriven i kommunal hemsjukvård.

Om patienten är inskriven i kommunal hemsjukvård gäller alla MAS- rutiner för att bedriva en säker hälso- och sjukvård.

Patientansvarig sjuksköterska (PAS) ansvarar då för vården på korttidsvistelsen och för att delegering av uppgifter sker till berörd personal.

För specifika rehabiliterande insatser av hälso- och sjukvårdskaraktär har patientansvarig sjukgymnast/ arbetsterapeut ansvar.

## Regionens ansvar

Regionen har hälso- och sjukvårdsansvar för de personer som inte är inskrivna i kommunal hemsjukvård. Det kan vara primärvård, barn och vuxenhabilitering, sjukhusläkare eller annan specialistenhet.

Vad händer vid korttidsvistelse när föräldrar har beslut om egenvård i hemmet

Det är inte ovanligt att föräldrar har egenvårdsbeslut enligt SOSFS 2009: 6 i hemmet som bedömts av behandlande yrkesutövare från specialistvården.

Ansvar övergår inte till korttidspersonalen under vistelsetiden.

Det finns två vägar.

Regionen (behandlande yrkesutövare) delegerar personalen på korttiden om de skall utföra hälso- och sjukvårdsinsatser och om brukaren inte är inskriven i kommunal hemsjukvård.

Regionen (behandlande yrkesutövare) beslutar om att egenvård av hälso- och sjukvårdsuppgift kan utföras. Det sker enligt samverkansrutin och blankett skrivs för varje uppgift som skall utföras. Information om åtgärd samt hur kontakter sker vid akuta situationer samt uppföljning skall framgå enligt blanketten.

Det finns inget som hindrar legitimerad personal från kommunen att utbilda i olika hälso- och sjukvårdsuppgifter till personal på korttidsenhet för att höja kompetensen för den kommunala personalen.

### **Länk till blankett och samverkansrutin Västkom's hemsida**

<http://www.vastkom.se/download/18.7e579538141efd9723d2e81/1384240211297/Beslut+om+egenv%C3%A5rd+2013-07.pdf>

Dokumentet skall undertecknas av den som beslutat om egenvård. Dokumentera beslutet i aktuell SoL/LSS/HSL- journal.

