ragundalogo_farg.tif

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bedömning av egenvård, riktlinjer för region Jämtland / Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län** |
|  | **Version: 5** |
|  | **Ansvarig:** **Elsy Bäckström**  Krokom_liggande_cmyk.jpgBrackevapen_lig.jpgHa¦êrjedalen_logga_liggande_CMYK_130118.jpg |

**ÄNDRINGSFÖRTECKNING**

Var noga med att varje gång du ändrar i dokumentet skriva in vad du ändrat och byt versionsnummer. Se till att du också byter versionsnumret i sidfoten. Versioner räknas upp med 1 varje gång (1, 2, 3, 4). Använd TAB-tangent för att få ny rad.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Ändring** | **Beslutat av** | **Datum** |
|  | 2018-06-29 | Nyutgåva baserad på genomgång 20141210 |  |  |
| 2. | 2015-01-12 | redigering |  |  |
| 3 | 2015-02-06 | Arbetsgruppens ”slutdokument” |  |  |
| 4 | 2015-03-30 | Redigerat efter synpunkter från Medicinskt ansvariga sjuksköterskor i kommunerna |  |  |
| 5 | 2018-04-11 | Redigerat efter genomgång i gemensam arbetsgrupp - regionen och kommunerna |  |  |
| 6 | 2018-10-19 | Redigering | Sociala vård och omsorgsgruppen |  |

**Föreliggande förslag till överenskommelse avseende bedömning av egenvård är framtagen av följande arbetsgrupp:**

Barbro Toutin, medicinskt ansvarig sjuksköterska Östersunds kommun

Åsa Engman, medicinskt ansvarig sjuksköterska Strömsunds kommun, fr.o.m. 2014-11-18

Pia Hernerud, medicinskt ansvarig sjuksköterska Krokoms kommun, t.o.m. 2014-10-22

Lena Johansson, sjukgymnast, Östersunds sjukhus, Region Jämtland Härjedalen

Maria Carlund, enhetschef Primärvården Region Jämtland Härjedalen

Christina Larsson, biträdande enhetschef och medicinskt ansvarig medicinska delen av elevhälsan, Östersunds kommun

Anna Kerstin Lejonklou, vårdstrateg Hälso- och sjukvårdsstaben Region Jämtland Härjedalen

**Version 5 utarbetad 2018-04-11 av följande arbetsgrupp:**

Barbro Toutin, medicinskt ansvarig sjuksköterska Östersunds kommun

Åsa Engman, medicinskt ansvarig sjuksköterska Strömsunds kommun

Carina Rodhe, Områdeschef, Bergs kommun

Lena Olofsson, sjukgymnast, Östersunds sjukhus, Region Jämtland Härjedalen

Anna Kerstin Lejonklou, vårdstrateg Hälso- och sjukvårdsstaben Region Jämtland Härjedalen

Maria Carlund, enhetschef Primärvården Region Jämtland Härjedalen

Anette Lindberg, projektledare LOSUS, Region Jämtland Härjedalen

Elsy Bäckström, systemförvaltare samordnad vårdplanering, Region Jämtland Härjedalen

**innehållsförteckning**

[1 INLEDNING 4](#_Toc521699409)

[2 DEFINITION AV EGENVÅRD 4](#_Toc521699410)

[2.1 Det är INTE…. 4](#_Toc521699411)

[3 EGENVÅRDSBEDÖMNING 4](#_Toc521699412)

[3.1 Ställningstagande till risker 5](#_Toc521699413)

[4 EGENVÅRDSPLAN 5](#_Toc521699414)

[4.1 Vid behov av hjälp med egenvård 5](#_Toc521699415)

[5 ANSVAR 6](#_Toc521699416)

[5.1 Ansvar samordning 7](#_Toc521699417)

[6 AVVIKELSE 7](#_Toc521699418)

[7 REFERENSLISTA 7](#_Toc521699419)

[8 BILAGOR 8](#_Toc521699420)

[8.1 Flödesschema för bedömning av egenvård 8](#_Toc521699421)

[8.1.1 SOSFS 2009:6 Bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård 9](#_Toc521699422)

# INLEDNING

Riktlinjerna är framtagna utifrån Socialstyrelsens föreskrift Bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård (SOSFS 2009:6). Riktlinjerna ska garantera patientsäkerheten i samband med egenvårdsbedömningen i varje enskilt fall.

# DEFINITION AV EGENVÅRD

Med egenvård enligt föreskriften SOSFS 2009:6 menas en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal bedömt att en person själv kan utföra. Den egenvård som personen själv utför eller med hjälp av annan räknas inte som hälso- och sjukvård.

Avseende rehabilitering och träning gäller motsvarande som patient bedöms kunna göra själv eller med hjälp av andra.

## Det är INTE….

**Egenvårdsråd** är tips för att patienten själv ska kunna ta hand om sitt hälsoproblem eller lindra självläkande åkommor som vi alla då och då drabbas av i livet. Det kan t.ex. vara råd från hälso- och sjukvårdspersonal, 1177 eller apoteket. Det är allmänna åtgärder som patienten genomför själv utan ordination.

**Egen vårdbegäran** innebär att patienten själv vill kontakta en öppen specialistvårdsmottagning, och skickar en egen vårdbegäran (som ibland även kallas för egenremiss).

# EGENVÅRDSBEDÖMNING

I samband med ordinerade hälso- och sjukvårdsåtgärder och vid in- och utskrivning till slutenvård ska en egenvårdsbedömning utföras.

Vilka åtgärder som utgör egenvård kan inte anges generellt utan är beroende av omständigheterna i varje enskilt fall. Ansvar för bedömningen har den legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som ordinerar inom det egna ansvarsområdet. Underlag för bedömningen kan inhämtas från andra yrkesutövare.

Bedömning och planering av egenvård ska alltid ske i samråd med patienten och den som eventuellt ska helt eller delvis hjälpa till med egenvården. Bedömningen kan bli olika för samma patient och åtgärd beroende på var patienten befinner sig.

Bedömningen ska utgå från patientens:

* fysiska hälsa (funktionsförmåga)
* psykiska hälsa (t.ex. minne, koncentrationsförmåga, förståelse)
* livssituation (t.ex. fysisk miljö, sociala förhållande)

## Ställningstagande till risker

Ställningstagande till vilka risker egenvårdsåtgärden kan innebära ska ingå i bedömningen. Om identifierade risker visar att patienten kan skadas får en hälso- och sjukvårdsåtgärd inte bedömas som egenvård, (se flödesschema).

# EGENVÅRDSPLAN

Egenvårdsbedömningen och planering ska **dokumenteras i patientens journal**. Följande ska beskrivas i egenvårdsplan (5 kap §4):

1. Vilken åtgärd som har bedömts som egenvård
2. Vem som ska utföra egenvården
3. Hur information och instruktioner ska ges till dem som ska utföra egenvården
4. Vem ska kontaktas om något oförutsett händer, t.ex. patienten skadas
5. Vem ska kontaktas om patientens situation förändras
6. Vem ska följa upp egenvårdsbedömningen
7. Hur och när ska egenvården följas upp
8. När ska omprövning av egenvården göras
9. I varje enskilt fall ska en anpassning ske utifrån individ och situation.
10. Planeringen av egenvården ska ske i samråd med de som berörs.
11. Uppföljning av egenvården ska planeras i egenvårdsplanen och vid behov kompletteras med remiss.
12. Ta ställning till om flera ska få kopia av egenvårdsplanen efter patientens samtycke.
13. Uppföljningen av egenvårdsplanen innebär ställningstagande till punkterna A-H. Resultatet av uppföljningen dokumenteras vid behov i en ny egenvårdsplan.

## Vid behov av hjälp med egenvård

Om patient har behov av hjälp att utföra egenvårdsåtgärd finns följande alternativ:

* Undersöka möjlighet om närstående kan utföra egenvårdsåtgärden
* Patienten kan ansöka om bistånd för praktisk hjälp med att utföra egenvårdsåtgärden. Ansökan görs hos kommunens socialtjänst som bistånd enligt Socialtjänstlagen (SoL). Patienten ska bifoga egenvårdsplanen som underlag vid ansökan om bistånd.

**Barn:**

Föräldrar har ansvar för att hjälpa sina barn med egenvården i det ordinära boendet. Men en bedömning måste först göras utifrån föräldrarnas förmåga att klara av att utföra egenvården på ett säkert sätt. Föräldrar kan inte överlåta egenvården till någon annan utan att ny bedömning görs av ansvarig för egenvårdsplanen.

När barnet befinner sig i korttidsvistelse som är en kommunal insats enligt LSS 9 §6, kan uppgifterna inte hanteras som egenvård, utan är alltid hälso- och sjukvård.

Då barnet vistas i förskola /skola måste en egenvårdsbedömning göras utifrån aktuella förutsättningar. Planering ska göras i samråd med förskola /skola / elevhälsa.

# ANSVAR

**Vårdgivare** (primärvård, specialiserad vård och kommunal vård) ansvarar för att den legitimerade personalen har tillräcklig kompetens för att bedöma, planera, instruera, följa upp och dokumentera egenvård.

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. T.ex. läkare ska bedöma om läkemedelsbehandling kan vara egenvård för viss patient (läkarens ansvarsområde, se bilaga 10). Bedömningen kan bygga på inhämtande av uppgifter från andra professioner. Dessa kan vara behjälpliga vid upprättande av planen.

När bedömningen görs i samband med vårdplanering vid in- och utskrivning av patienter i slutenvården ska **den behandlande läkaren** göra en bedömning av, om åtgärden kan utföras som egenvård enligt SOSFS 2005:27, 3 kap. 4§ fjärde stycket om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i sluten vård.

**Biståndshandläggare** handlägger ansökan om praktisk hjälp med egenvårdsåtgärd utifrån egenvårdsplanen. För att biståndshandläggare ska kunna besluta om egenvård behöver underlag med information enligt punkt A-H egenvårdsplan inkomma.

Kommunens socialtjänst ska handlägga ansökan skyndsamt och fattar beslut om bistånd i form praktisk hjälp med egenvård, enligt socialtjänstlagen. Fram till att biståndsbeslut är fattat ansvarar hälso- och sjukvården för insatsen.

I syfte att få en god och effektiv samverkan ska behandlande läkare, när det är möjligt, utfärda en egenvårdsplan i förväg eller i samband med att behov uppstår, exempelvis vid gråstarrsoperation. Då kan handläggaren få ansökan i förväg och medborgaren kan få hjälp med egenvårdsåtgärden enligt socialtjänstlagen direkt när behovet uppstår.

## Ansvar samordning

När flera vårdgivare eller huvudmän behöver samverka för att säkerställa att patientens behov av insatser tillgodoses har huvudmännen skyldighet erbjuda samordnad individuell plan (SIP). Hänvisning till SOSFS 2009:6, kap 3, 2§ punkterna 1 och 2. Egenvårdsplan kan vara tillräcklig om det framgår vem som har ansvar för respektive åtgärd och vem som har ansvar för patientens samlade insatser. Det ska framgå i dokumentationen att man har erbjudit SIP.

# AVVIKELSE

Om patienten drabbas av eller utsätts för risk att drabbas av allvarlig skada eller sjukdom på grund av brister i egenvårdsbedömningen ska detta rapporteras som avvikelse enligt respektive verksamhets rutiner för avvikelsehantering. Den hälso- och sjukvårdspersonal som är ansvarig för egenvårdsplanen ska få återkoppling direkt efter händelsen.

Ställningstagande görs av verksamhetschef i samråd med chefläkare om anmälan ska göras enligt Lex Maria. Inom kommunal vård är det medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) som har motsvarande uppgift.

Då personal är utförare av egenvårdsåtgärden kan brister i utförande bli föremål för utredning enligt Lex Sarah.

# REFERENSLISTA

Bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård (SOSFS 2009:6)

Socialstyrelsens föreskrifter om bedömningen av egenvård. Meddelandeblad nr6/2013.

Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården HSLF-FS 2017:37

Rutin för avvikelsehantering landsting och kommuner

Skollagen 2010:800

Mer om egenvård i förskolan /skolan, Skolverket 18 februari 2014

# BILAGOR

## Flödesschema för bedömning av egenvård

**Hälso- och sjukvårdsåtgärd**

*Kan åtgärden utföras som egenvård?*

Kan åtgärden utföras på ett patientsäkert sätt?

Ta ställning till risker!

Nej

EGENVÅRD

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD Åtgärden ska utföras som hälso- och sjukvård

Patienten utför själv åtgärden

Patienten behöver praktisk hjälp

Ansvar: legitimerad personal.

2 alternativ

Närstående kan ev. utföra egenvårdsåtgärden

2 alternativ

Egenvårdsåtgärden utförs som bistånd enligt SoL Ansökan behövs

Legitimerad personal utför åtgärden.

Personal med delegering utför åtgärden.

### SOSFS 2009:6 Bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård















