

*Anteckningar  
Temagrupp Egenvård  
5 februari 2025*



# Anteckningar

Dialog kring sammanfattning från föregående möte

Utskick av samtliga länsövergripande dokument 11 december – har verksamheterna tagit del av dessa?

- Dokumenten har gått igenom med alla rektorer, elevhälsoteam i Lerums kommun
- Inom sektor stöd och omsorg i Lerum har dokumenten delgetts till verksamhetsområdena. Uppmuntrat till att skriva avvikelser
- Dokumenten har gått ut till personal inom regional rehab. Tillgång till dokumenten via journal. Nytt är formuläret för ROK
- Dokumenten har gått ut till personal inom vårdcentral. Tillgång till dokumenten via journal för Närhälsan vårdcentraler. Pratad om vikten av att ha en dokumenterad riskbedömningen men den behöver inte delges till alla samverkanspartner, men ska kunna delas vid behov.
- Riktlinje är utskickad till alla ”enhetschefer” på Alingsås Lasarett.
- Ny representant för Alingsås kommun och därmed delges inget status på dagens möte

# Anteckningar

- Förbättringsförslag på kort sikt, se bild 6 – omhändertaget?

Representanter i Temagruppen fortsätter att föra vidare att verksamheterna omhändertar åtgärderna.

- Förbättringsförslag på längre sikt

17/2 kl. 13 webinarium från socialstyrelsen om egenvård [Egenvård enligt lagen om egenvård – presentation av kunskapsstöd - Socialstyrelsen](#)

I bifogat kunskapsstöd står att det inte behöver vara den som ordinerar som skriver egenvården, se sidan 5 i kunskapsstödet.

Ett nuläge inom våra verksamheter är bra innan vi arbetar med skav.

För slutenvården känns det viktig att veta om lasarettet kan överlämna uppföljning av egenvård.

# Anteckningar

- Representant privat vårdcentral känner inte till om något ärende där vårdcentral ska följa upp ett egenvårdsintyg
- Remiss mer vanligt mellan lasarettet och vårdcentral och då handlar det inte om egenvård
- För rehab lasarettet är det mest vanligt att egenvården följs upp av regional rehab. Egenvårdsintyg mycket sällan förekommande.
- Kan det vara möjligt att "preliminära egenvårdsintyg" skrivs av lasarettet utan uppföljning, sedan gör regional primärvård sin bedömning och i så fall skrivs nytt egenvårdsintyg.
- Uppföljning är två delar; följa upp insatsen och följa upp egenvårdsintyget. Kanske är det så att egenvårdsintyget inte är känt hos enhet som ska följa upp insatsen. Egenvårdsintyget "tappas bort på vägen"
- Vilka egenvårdsintyg skrivs mellan lasarettet och regional primärvård? rehab undersöker detta

# Anteckningar

- För skolan finns utvecklingsbehov att egenvårdsintyget behöver följas upp.
- Lerums kommun – har den enskilde redan insatser så får ”insatsen” från egenvårdsintyget ”gå in” i ordinarie insatser. Om den enskilde inte har insatser sedan tidigare så behöver den enskilde ansöka hos socialtjänsten.
- Alingsås kommun – utifrån särskilt boende är det sällan förekommande att egenvård finns.

# Sammanfattning

Förbättringsförslag i närtid:

- Riskanalys – genomföra, dokumentera, informera
- Ökad samverkan inför bedömning om det blir hälso- och sjukvård eller egenvård
- Tydliggöra utbildningsinsatser till utförare – kort men framför allt på långsikt
- Implementera länsgemensam rutin egenvård korttid för barn och unga
- Ökad dokumentation gällande vem som är kontaktperson för hälso- och sjukvården
- Tidigt planera och dokumentera när uppföljning ska ske, kriterier enligt framtagna mall
- Implementera ”nya” mallen för egenvård
- Skriva avvikelser i samverkan då riktlinjen inte följs



# Länkar för mer information

- Läns gemensam hemsida – [www.vardsamverkan.se](http://www.vardsamverkan.se)
- Vårdsamverkan SAMLA hemsida – [www.vardsamverkan.se/SAMLA](http://www.vardsamverkan.se/SAMLA)

För kontakt

Lena Arvidsson, processledare SAMLA

[lena.arvidsson@vgregion.se](mailto:lana.arvidsson@vgregion.se)