

*Anteckningar  
Temagrupp Egenvård  
19 mars 2025*



# Temagruppens representanter

- Jenny Conradsson, MAS (Medicinsk ansvarig sjuksköterska) Lerums kommun – förhinder att delta
- Maria Hilding, MAR (Medicinsk ansvarig rehabilitering) Lerums kommun
- Ulrika Pratz, SAS (Socialt ansvarig samordnare) Lerums kommun
- Ionela Manguta, MAS (Medicinsk ansvarig sjuksköterska) Alingsås kommun
- Malin Holmberg, SAS (Socialt ansvarig samordnare) Alingsås kommun – förhinder att delta
- Tine Flodvall, mottagningsamordnare öppensykiatriska mottagningen Alingsås
- Stina Bergdans, enhetschef Alingsås lasarett, på dagens möte deltar också enhetschef för ortopederna Alingsås Lasarett
- Kristin Karlsson, fysioterapeut Rehabmottagningen Alingsås lasarett
- Karolina Wolmhag, delregional samordnare
- Eva Öhrvall, vårdcentral regional primärvård
- Ulrik Gerdin, rehab regional primärvård
- Lena Arvidsson, processledare SAMLA

# Anteckningar föregående möte

- Vi tittar på statistik för SAMLA, bifoga filer och egenvårdsintyg
- Ingela lyfter att för hennes del så är känslan att hennes deltagande i gruppen är klart just nu. Viktigt att till hösten följa uppföljning hur det går.
- Utbildning tillsammans? ja vi planerar för detta men uppdelat för vuxen/äldre och barn och unga. Barn och unga tar vi till hösten.
- Vi planerar för en prel. utbildning och dialog en onsdag i maj, Lena och Karolina undersöker lokal. Maila Lena hur många som ca skulle kunna delta. Material finns från vårdsamverkan
- Få egenvårdsintyg skickas till korttid för barn säger Ionela. Det framgår i bilaga för läns-gemensam riktlinje och kommunen behöver efterfråga mer.

# Förbättringsförslag på lång sikt

- Arbeta mer förebyggande
  - *ex. socialtjänst tidigt informera om egenvård inför assistans eller korttid.*  
**Överens på temagruppens möte**, förslag till åtgärd: socialtjänsten arbetar med detta under 2025
  - *ex. delge information och förbered inför ev. egenvård efter poliklinisk operation. Förslag att använda öppenvårdsprocessen*  
**Överens på temagruppens möte**, följa arbetet i S. Älvsborg kring polikliniska operationer ortopedi, Alingsås lasarett arbetar också med frågan. För att läsa om S. Älvsborgs projekt läs här **Förvägsplanering för planerade operationer inom ortopedin SÄS - Public VardsamverkanVG**
- *Tydliggöra egenvård för personer med kognitiv svikt.*  
Förutsättningen för egenvård ska alltid bedömas. **Överens på** temagruppens möte, det går att använda sig av egenvård för personer med kognitiv svikt, men utgångspunkt är patientsäkerhet dygnet runt. Riskbedömning är där av så viktigt inför bedömning om egenvård eller ej. Hälso- och sjukvården utgår från att den enskilde ska kunna ta ansvar själv. För barn- och unga med LSS är det mer tradition med egenvårdsintyg. Lena undersöker hur egenvårdsintyg för barn arbetas med i Göteborgsområdet



# Förbättringsförslag på lång sikt

- Öka kunskapen inom hälso- och sjukvård att involverar vårdnadshavare så att vårdnadshavare får information att det är egenvårdsintyget som gäller.  
**Överens på temagruppens möte**, förslag till åtgärd att sjukvården behöver arbeta med detta under 2025.
- Tydliggöra vad det menas behandlande: Det är den behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen som inom sitt ansvarsområde ska bedöma om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård. Vad står det i riktlinjen? Frågan skickad vidare till jurister inom kommun och region vad som är möjligt.

Lena informerar att det är riktlinjen som gäller och har fått detta svar:

*Det är den behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen som inom sitt ansvarsområde ska bedöma om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård i enlighet med relevanta lagar och författningar.*

Här har arbetsgrupp tolkat in att den behandlande leg.personalen är den ordinerande leg.personalen, med hänvisning till *inom sitt ansvarsområde* bland annat med stöd av Socialstyrelsens termbank



# Förbättringsförslag på lång sikt

- Öka samverkan inom hälso- och sjukvård för att klargöra vem som skriva egenvården, ex. i samband med bedömning egenvård inom slutenvården.
- Ulrik informerar att man haft ett separat möte och diskuterat frågan.  
**Överens på temagruppens möte** : Kortsiktigt egenvårdsintyg skrivs av lasarettet och utan uppföljning från sjukhuset. Regional primärvård träffar den enskilde inom 1-2 veckor för att följa upp. Nytt egenvårdsintyg skrivs eller ej.
- Utbildning som ev. skulle genomföras i vår flyttar vi fram till hösten



# 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)

# Process för bedömning, planering och uppföljning av egenvård

