

*Anteckningar
Temagrupp Egenvård
2 april 2025*



Temagruppens representanter

- 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 - **deltar ej på dagens möte**
- Tine Flodvall, mottagningsamordnare öppensykiatriska mottagningen Alingsås - **deltar ej på dagens möte**
- Stina Bergdans, enhetschef Alingsås lasarett
- Joakim Blomberg, enhetschef Alingsås lasarett
- Kristin Karlsson, fysioterapeut Rehabmottagningen Alingsås lasarett – **deltar ej på dagens möte**
- Karolina Wolmhag, delregional samordnare
- Eva Öhrvall, vårdcentral regional primärvård
- Ulrik Gerdin, rehab regional primärvård
- Lena Arvidsson, processledare SAMLA

Anteckningar

- Information kring beslutsmandat och representation

Lena informerar att samordningsgruppen tagit beslut att själva beslutsfattandet för denna grupp omhändertas av temagrupp in- och utskrivningsprocessen. Bakgrund är att fåtal i temagrupp egenvård har roll som chef

Lena informerar vidare att barn och unga och specialistvården i samverkan med egenvård blir ett separat möte med Sahlgrenska. Ulrika säger att det är viktigt att socialtjänsten också är involverade. Lena återkommer när ett möte med specialistvården är bokad.

Efter dialog på mötet beslutas att avsluta temagruppen då vi skjuter på utbildningsinsatser till efter sommaren. När gruppen startas upp till hösten så får en dialog föras om representation i gruppen

- Följs uppdraget? Se bild 5

Efter dialog på mötet bestämmer vi att inte skapa en delregional tillämpning. Viktigt att det som redan finns blir känt som ex. blanketten

Ulrik säger att det är en "bugg i blanketten". Lena tar detta vidare.

Dialog kring SIP och samtliga tänker att det är en separat process

Anteckningar

- Fler frågeställningar/påståenden, se bild 5

Från Alingsås Lasarett så finns mycket detaljfrågor och detta forum är inte optimalt. Bättre att lyfta detaljfrågor på NOSAM eller temagrupp in- och utskrivningsprocessen

- Övriga frågor

Inga övriga frågor

Uppdraget

- Nulägeskartläggning – hur fungerar egenvård i SAMLA? ✓
- Identifiera skav, risker och oklarheter kring begreppen hälso- och sjukvård och egenvård. ✓
- ~~• Identifiera när behov av samordning av insatser behövs då en Samordnad individuell plan (SIP) enligt läns gemensam riktlinje ska ske~~
- Identifiera om det finns behov av en delregional tillämpning, för att förtydliga, utifrån den läns gemensamma riktlinjen – **Behövs inte** ✓
- Se till att det finns följsamhet till det som beslutas i SAMLA - **Det som är överenskommet ska efterföljas** ✓
- Initiera gemensamma utbildningsinsatser/kompetensutveckling vid behov ✓

Sammanfattning konsensus

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 framtagen mall
- Implementera ”nya” mallen för egenvård
- Skriva avvikelser i samverkan då riktlinjen inte följs



Temagruppens möte den 19 mars

- Socialtjänst tidigt informera om egenvård inför assistans eller korttid
- Att det går att använda sig av egenvård för personer med kognitiv svikt, men utgångspunkten är alltid patientsäkerhet dygnet runt. Riskbedömning är 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
- Öka kunskapen inom hälso- och sjukvård att involverar vårdnadshavare så att vårdnadshavare får information att det är egenvårdsintyget som gäller - åtgärd att sjukvården behöver arbeta med detta under 2025
- 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 efter bedömning eller inte.

Länkar för mer information

- Läns gemensam hemsida – www.vardsamverkan.se
- Vårdsamverkan SAMLA hemsida – www.vardsamverkan.se/SAMLA

För kontakt

Lena Arvidsson, processledare SAMLA

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