

Egenvård

**Lokal vårdssamverkan
Uddevalla**

2024 - 2025



Uppdrag implementering av Egenvård

Bakgrund: Lagen om Egenvård (2022:1250) trädde i kraft 1 januari 2023.

Lokal vårdssamverkan i Uddevalla gav i uppdrag att sammanställa en arbetsgrupp och arbeta med lagen, riktlinjen och det stödmaterial som finns för en god och säker implementering av Egenvård.

Metod: arbetsgruppen som startades bestod av representanter från lokal vårdssamverkans grupp: barn – unga, psykiatri och äldre. Denna grupp träffades fysiskt och arbetade igenom allt material och sammanställde en rad punkter som behövdes fördjupas. Gruppen som bestod av 12 personer minskades ner till 7 personer som fortsatte att arbeta med frågorna och material som presenteras på informationstillfällena som planerades in : 30/1, 12/2 och 14/2

I början av januari så beslutade gruppen då man inte kom vidare i delen som handlar om egenvård barn och unga och egenvård korttids LSS utan att försena planen för information. Egenvård för barn och unga och egenvård korttids LSS har lyfts till Vårdssamverkan Fyrbodal styrgrupp för att arbetas vidare med i Utvecklingsforum barn och unga

Syfte: Att tillsammans implementera den länsövergripande riktlinjen kring Egenvård. ([Länsgemensam riktlinje för egenvård](#))

Mål: att vi gemensamt i våra olika verksamheter kan arbeta på ett tryggt och säkert sätt för att uppnå en god kvalitet på egenvård för individer i vår kommun.

Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen

Stödet riktar sig till hälso- och sjukvård,
socialtjänst och LSS-verksamheter

Socialstyrelsen har på uppdrag från regeringen tagit fram detta kunskapsstöd för egenvård.

Kunskapsstödet beskriver egenvården enligt lagen om egenvård.

Stödet skall främja god patientsäkerhet, ökad patientdelaktighet, förbättrad samordning och planering av insatser till enskilde.

Kunskapsstödet är riktat till ledning och personal inom hälso-sjukvård, socialtjänst och LSS verksamheten.

Januari 2025

[Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen](#)

Frågor - parkeringsruta



A light blue map of the West Gothia region in Sweden, showing county boundaries and major water bodies. The map is centered on the text.

Del 1

Introduktion till riktlinje för egenvård

Länsgemensam riktlinje syftar till att

- Tydliggöra huvudmännens ansvar för samverkan, bedömning, planering och utförande av egenvård.
- Säkerställa hög patientsäkerhet
- Verka för likvärdigt arbete i hela länet
- Ge stöd till verksamhet och personal

Utöver riktlinjen för egenvård finns också en framtagna rutin för målgruppen barn- och unga på korttidsvistelse enligt beslut LSS.

Om riktlinjen

- Riktlinjen gäller för samtliga kommuner i Västra Götaland och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalands Regionen, VGR, samt vårdgivare som respektive part har avtal med. Parterna ansvarar för att riktlinjen fastställs i respektive huvudmans ledningssystem
- Riktlinjen ska ge personal och verksamheter stöd i egenvårdsprocessen och främja hög patientsäkerhet
- Riktlinjen beskriver ansvar och samverkan mellan Västra Götalands regionen och länets 49 kommuner.
- Parternas gemensamma åtagande innebär att säkerställa att innehållet med tillhörande bilagor är kända i alla verksamheter av dem som berörs.

Om egenvård

- Egenvård syftar till att ge patienten möjlighet att leva sitt liv utan täta kontakter med hälso- och sjukvården.
- Den behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för att bedöma om en åtgärd kan utföras som egenvård enligt relevanta lagar och författningar.
- Vilka åtgärder som kan utföras som egenvård är inte reglerat i lagen utan ska bedömas i varje enskilt fall, (mer exempel på bild 7 och 8).
- Egenvårdsbedömning skiljer sig från utförandet av egenvård och omfattas av lagar och regler inom hälso- och sjukvårdens område, inklusive patientskadelagen

Exempel på olika situationer för egenvård

Bedömd egenvård (ordinerad) och egenvård som individen själv utför i ett hälsofrämjande syfte

Den egenvård som är bedömd och ordinerad av hälso- och sjukvårdspersonal enligt lag om egenvård ska inte sammanblandas med andra sammanhang där begreppet egenvård används med delvis annan betydelse. Den enskilde kan också ta ansvar för egeninitierad egenvård.

Rekommenderad och egeninitierad egenvård

Den enskilde tar själv ansvar för sin egenvård, exempelvis genom att:

- Använda tjänst på 1177, egeninitierat program på stöd- och behandlingsplattformen, SoB
- Alkoholhjälpen, tobakshjälpen
- Köpa receptfria produkter på Apotek.

Egenvård av den enskilde eller vårdnadshavare

Den enskilde kan själv eller med hjälp av hjälp av närstående eller vårdnadshavare utföra egenvårdsinsatser

- Läkemedel, handräckning/påminnelse/praktisk hjälp med utförandet
- Stomivård, byte av stomiförband/påse ink. Tömning av stomipåse
- Kateterskötsel byte uribag, koppla på/av förlängningspåse tillhörande uribag
- Digitala tjänster -våg med kopplad programvara som hjälper hjärtsviktspatienter till rätt läkemedelsdosering eller digital glukosmätare som hjälper diabetespatienter till korrekt medicinering.

Egenvård med stöd av yrkesutövare

Den enskilde behöver praktisk hjälp att utföra egenvård av någon som gör det i sin yrkesutövning, exempelvis av personal som arbetar inom hemtjänst, korttidsvistelse, personlig assistans.

Exempel på åtgärder är de samma som i bilden till vänster, "egenvård av den enskilde eller vårdnadshavare".

Egenvård inom förskola, skola, fritids

Den enskilde får stöd av personal inom förskola, fritids eller korttidsvistelse med insatser.

Egenvårdsbeslut ska skrivas när den enskilde bedöms kunna ta ansvar för sin medicinska vård och behandling men har behov av praktisk hjälp av annan personal än legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal för att utföra åtgärden.

Exempel på insatser som kan utföras av omvårdnadspersonal och beviljas av biståndshandläggare utan egenvårdsbeslut

- Receptfria krämer, salvor, droppar Ex ögondroppar för torra ögon, mjukgörande kräm vid torr hud, förebyggande användning av Vaxoil 1 gång i veckan.
- Plåster som patienten själv köpt och själv uppger att hen skall ha, ex på skrapsår.
- Tömma och byta kateterpåse/stomipåse/urostomipåse.
- Byte av okomplicerad stomiplatta (ej sår, fistel eller annan svårighet att byta plattan)
- Stödstrumpor klass 1.
- Vardagsaktiviteter exempelvis promenad 1g/v, personlig omvårdnad, förflyttningar inom bostaden vilka kan vara kompenserande eller stödjande/tränande.
- Mjuk Korsett, gördel, bräckband, mjuk handledsortos.

Exempel på Hälso - och sjukvård insatser som kan bedömas att bli egenvård och utförs av omvårdnadspersonal

- CPAP, BIPAP, Hostmaskin, pariboy
- Dialys
- Sårvård
- Behandling mot ex svampinfektion eller eksem, där det finns en ordinerad medicinsk behandling.
- RIK (Ren Intermittent Kateterisering)
- Stödstrumpor klass 2 + 3, olika former av kompressionsbehandling.
- Praktisk hjälp med receptbelagda läkemedel, öppna förpackningar, ge ordinerade läkemedel ex ögondroppar, byta olika former av medicinska plåster, klippa upp apodospåse. Injektioner: Subkutana injektioner, Fragmin, insulin mm. Ordinerad behandling dagligen revaxör /vaxoil inför öron spolning.
- Matning ,nasogastrisk sond eller PEG
- Nackkrage, hyperexentionskorsett (trepunktkorsett) knäortos, axelförband/axellås (putti platt)
- Funktionshöjande träning och funktionsbevarande träning

Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen

Stödet riktar sig till hälso- och sjukvård,
socialtjänst och LSS-verksamheter

Bedömd egenvård kan ge rätt till insats enligt socialtjänstlagen

Enskilda kan ha rätt till hjälp med egenvård enligt reglerna om bistånd i socialtjänstlagen. Den enskilde ska genom biståndet tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Biståndet ska utformas så att det stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv.²⁵ Socialnämnden får ge bistånd utöver detta om det finns skäl för det.²⁶ Hur lång tid det tar från ansökan om bistånd för hjälp med egenvård till beslut varierar.

Vid vissa planerade operationer eller dylikt kan det vara väl känt att någon hälso- och sjukvårdsåtgärd kommer krävas efter operationen. Det kan röra sig om en ögonoperation där det finns en generell kunskap om att alla patienter behöver ögondroppar efter operationen. I dessa fall kan hälso- och sjukvården redan innan operationen prata med den enskilde och ta ställning till egenvård. Den enskilde kan då ansöka om bistånd i ett tidigt skede om han eller hon behöver hjälp med egenvården.

Den enskilde kan också redan ha en insats, till exempel ett beslut om hemtjänst som omfattar omvårdnad, där hjälpen med egenvård redan kan anses ingå. Det är den som ansvarar för verksamheten som avgör om så är fallet. Samverkan, samordning och gemensam planering mellan hälso- och sjukvården och biståndshandläggare eller utförande verksamhet kan vara en viktig förutsättning för att den enskilde ska få den hjälp som behövs.

Januari 2025

[Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen](#)

En patient kan ha ett behov av flera egenvårdsbedömningar, utförda av olika professioner och utifrån patientens kontext

Utifrån den enskildes behov kan egenvårdsbedömningar behövas göras av olika behandlare utifrån vilken åtgärd som ska utföras och vem som ska utföra egenvården.

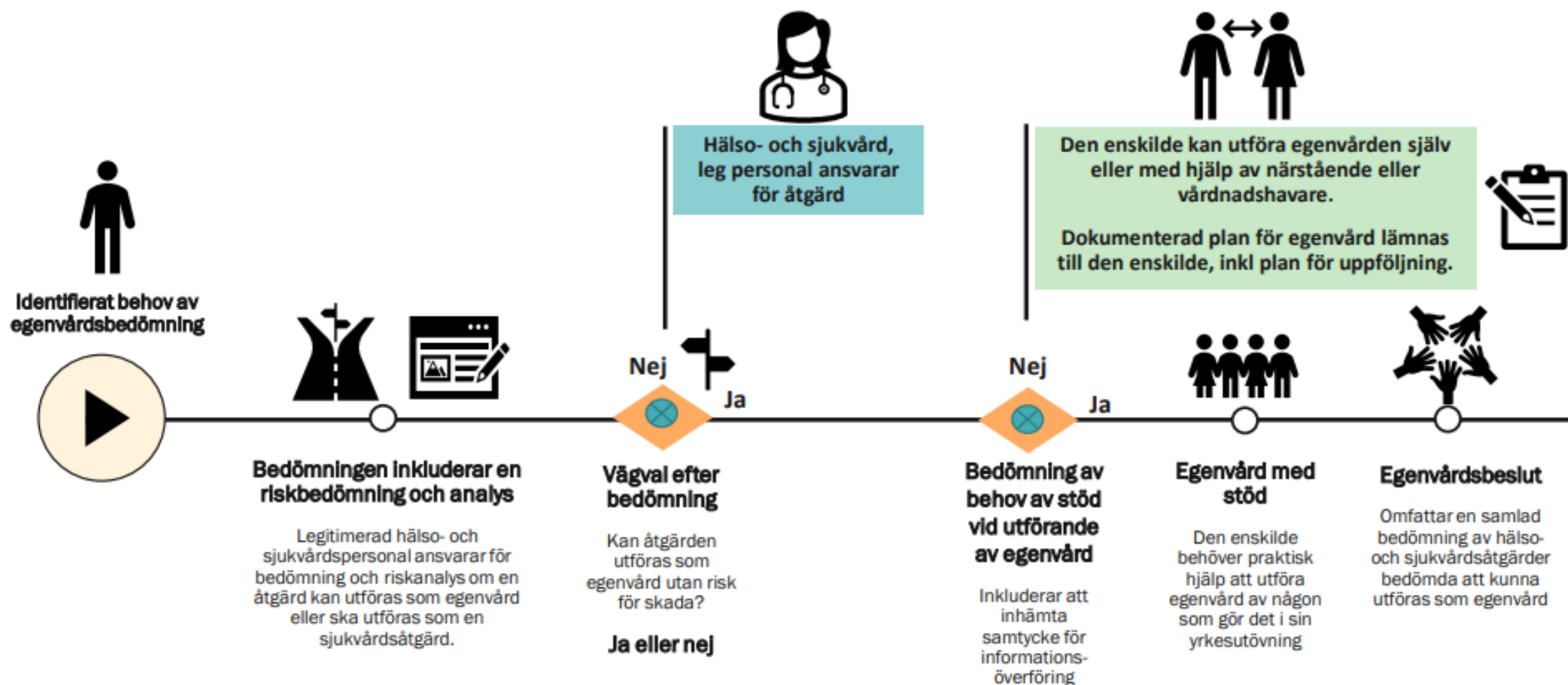
Exempel:

- Läkemedel, bedömd egenvård av läkare
- Avancerat träningsprogram, bedömd åtgärd av fysioterapeut
- Hjälpmedel förskrivna av arbetsterapeut, tex stårullstol bedömd åtgärd av arbetsterapeut
- Såromläggning, bedömd åtgärd av sjuksköterska

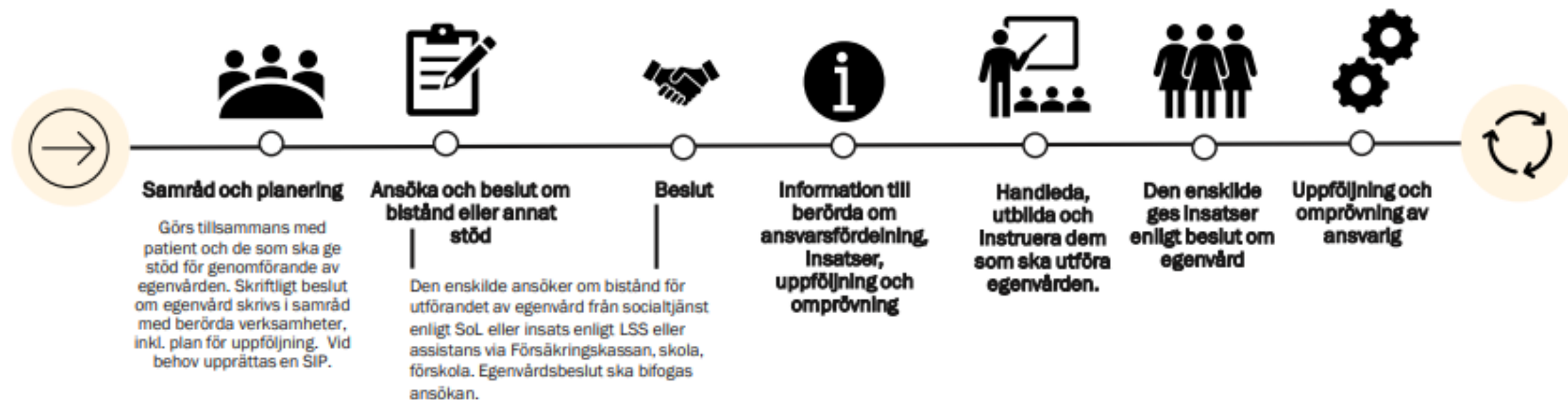
Om patienten är inskriven i den kommunala primärvården kan hen fortfarande gå till sin vårdcentral eller ha egenvård/ behandling från sin regionala primärvårdsenhet.

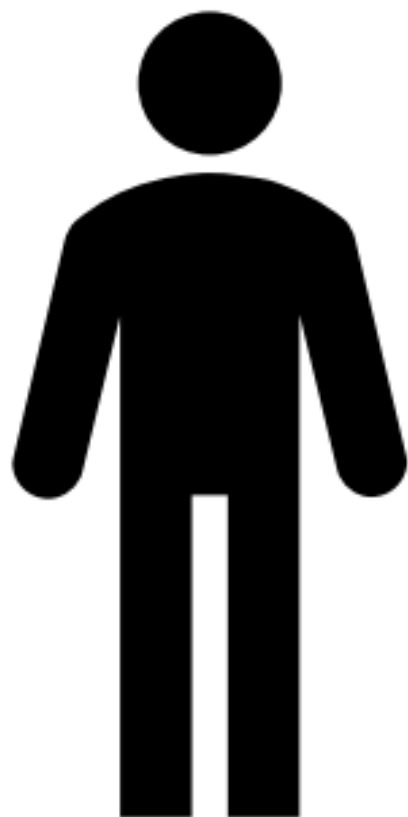


Process för bedömning, planering och uppföljning av egenvård, bild 1 av 2



Process för bedömning, planering och uppföljning av egenvård, bild 2

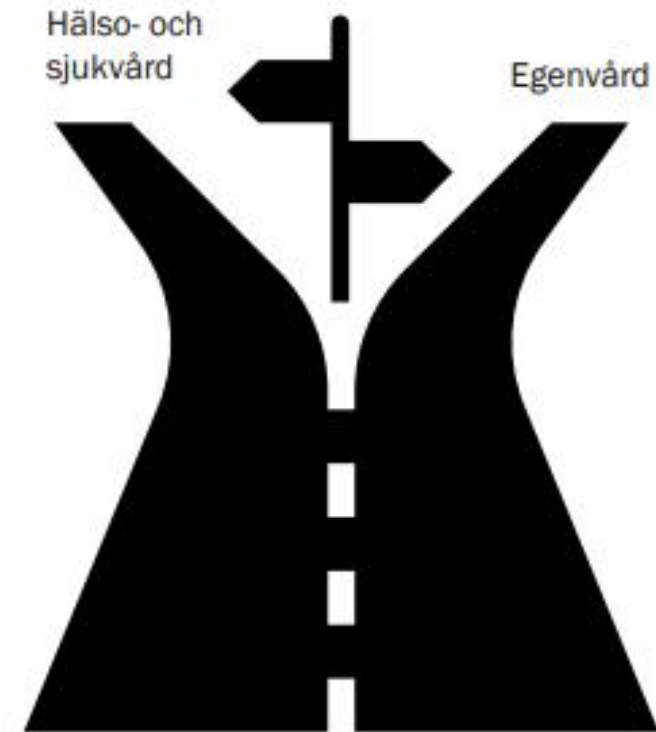




Identifierat behov av
egenvårdsbedömning

Egenvårdsbedömning

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.



Riskbedömning och analys

- Riskbedömning och analys ska göras i samråd med patienten och ska säkerställa att hälso- och sjukvårdsåtgärden kan utföras på ett patientsäkert sätt som egenvårdsåtgärd.
- En hälso- och sjukvårdsåtgärd får inte bedömas som egenvård om riskanalysen visar att det finns allvarlig risk för att patienten skadas.
- Riskbedömningen omfattar:
 - Identifiera risk
 - Värdera och mäta risk, sannolikhet för inträffande och konsekvens av skada om risken löper ut
 - Hantera risk genom riskreducerande åtgärder
 - Följa upp risk
 - Riskanalysen ska dokumenteras i journal



Mer information

I Socialstyrelsens handbok [*Din skyldighet att information och göra patienten delaktighet*](#) finns mer att läsa.

Bedömning av om åtgärden ska utföras som egenvård eller som en hälso- och sjukvårdsåtgärd

Kan åtgärden utföras som egenvård utan risk för skada?

Ja eller nej



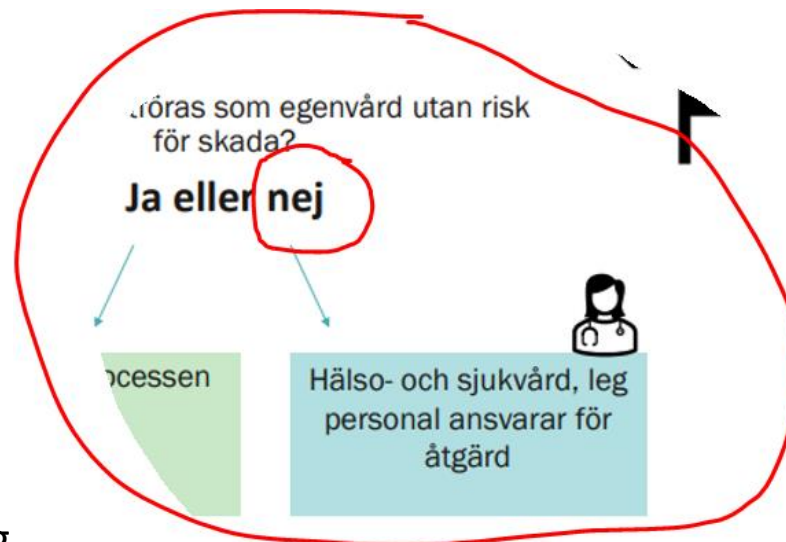
Följ egenvårdsprocessen



Hälso- och sjukvård, leg personal ansvarar för åtgärd



Om det medför risk för skada att utföra åtgärden som egenvård och åtgärden skall utföras som en hälso- och sjukvårdsåtgärd och åtgärden uppfyller kriterierna för att bli inskriven i den kommunala primärvården så har vi i Uddevalla en rutin att skriva en vårdbegäran i It verktyget SAMSA för förfrågan om inskrivning i den kommunala primärvården



OBS Tänk på vid inskrivning i den kommunala primärvården att bevaka om det finns Egenvårdsbeslut som måste avslutas, en överenskommelse i ärendet vem som avslutar egenvårdsärendet bör göras. Vid avslut av egenvårdsbeslut behöver ansvarig biståndshandläggare få besked om detta.

Inskrivning och utskrivning till/från kommunal och regional primärvård via öppenvårdsärende Vårdbegäran i IT-stödet SAMSA

Version 2.1

Rutin regional primärvård

Reviderad 2023-08-31

Bedömning av behov av stöd vid utförande av egenvård



Olika typ av stöd



Egenvård med stöd

Den enskilde behöver praktisk hjälp att utföra egenvård av någon som gör det sin yrkesutövning



Den enskilde kan utföra egenvården själv eller med hjälp av närstående eller vårdnadshavare

Egenvårdsbeslut

- En samlad bedömning av hälso- och sjukvårdsåtgärd som bedömts utföras som egenvård
- Individuell bedömning av egenvårdsförmåga
- Egenvårdsbeslutet utgör ett underlag och stöd till utföraren, så att åtgärden kan utföras patientsäkert.



Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen

Stödet riktar sig till hälso- och sjukvård,
socialtjänst och LSS-verksamheter

Vem kan bedöma egenvård?

Det är behandlande hälso- och sjukvårdspersonal som kan göra bedömningen om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras av en patient själv eller med hjälp av någon annan.¹³ Med hälso- och sjukvårdspersonal avses enligt lagen den som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården eller som enligt särskilt förordnande har fått motsvarande behörighet.¹⁴ Förarbetena ger inte närmare vägledning om vem eller vilka som kan anses vara behandlande personal, men det ska vara någon som har behandlingskontakt med patienten. Det är den enskilde hälso- och sjukvårdspersonalen som får bedöma om han eller hon behandlar patienten.¹⁵

Många gånger arbetar man i team med flera olika professioner. Vid en egenvårdsbedömning kan det vara flera i teamet som bidrar med sin del i bedömningen om patientens förmåga att utföra hälso- och sjukvårdsåtgärden själv. *Se Bilaga 1 Exempel, Egenvård - pojke med nydebuterad diabetes.*

Det finns inget krav på att det är den som ordinerat behandlingen som måste vara den som gör bedömningen om egenvård. När det gäller till exempel läkemedelsbehandling kan det i många fall vara en sjuksköterska som till exempel instruerar patienterna om hur det ordinerade läkemedlet ska administreras och kan avgöra om patienten själv kan hantera läkemedlet på rätt sätt. Sjuksköterskan kan alltså göra en egenvårdsbedömning att patienten kan ta sina läkemedel själv.

Samråd, samordning och information

- Patienten behöver information för att kunna vara delaktig. Därför behöver patienten få god och anpassad information om sin egenvård och eventuella risker
- Den behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för att en planering görs i samråd med patienten och den/de som ska hjälpa till att utföra egenvården.
- Vid behov ska en plan för utbildning tas fram tillsammans med utförare av egenvård.



Egenvårdsbeslut från Fysioterapeut regional primärvård sid 1+2



Dokumentation egenvårdsbeslut

I lagen om egenvård (2022:1250) definieras egenvård som en hälso- och sjukvårdsåtgärd som behandlande hälso- och sjukvårdspersonal, med legitimation eller särskilt förordnande, har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan.

Patientens namn

Patientens personnummer

Skriv här Anna Andersson

Skriv här 19 340101-XXXX

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Läkemedel | <input type="checkbox"/> Ortosbehandling |
| <input type="checkbox"/> ADL-träning | <input type="checkbox"/> Rörlighetsträning |
| <input type="checkbox"/> Andning | <input type="checkbox"/> Transkutan nervstimulering |
| <input type="checkbox"/> Balans träning | <input type="checkbox"/> Urinblåsa-/tarmdysfunktion |
| <input type="checkbox"/> Cirkulationsfrämjande | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gångträning | |
| <input type="checkbox"/> Mat och/eller vätska | |
| <input type="checkbox"/> Muskelfunktions- och styrketräning | |

Kommentar

(Kort bakgrund)
Patienten är nyligen opererad för en höftfraktur och har sedan tidigare nedsatt balans.

(Målsättning för egenvården)
Målet är att patienten ska kunna gå till affären på egen hand.

Startdatum

Ange datum.

250114 (sätt 7 dagar framåt)



Egenvård beslutad av

Egenvård utförs av

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut | <input checked="" type="checkbox"/> Kommunal Sol(LSS personal) |
| <input type="checkbox"/> Dietist | <input type="checkbox"/> Närstående |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fysioterapeut | <input type="checkbox"/> Patienten själv |
| <input type="checkbox"/> Läkare | <input type="checkbox"/> Personal förskola/skola |
| <input type="checkbox"/> Sjuksköterska | <input type="checkbox"/> Personlig assistent |
| <input type="checkbox"/> Annan | <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare |
| | <input type="checkbox"/> Annan |

Den enskilde ska få en kopia av dokumentationen på egenvårdsbeslutet. Vid ansökan om bistånd eller annat stöd ska den enskilde bifoga egenvårdsbeslutet med ansökan.

Information / Instruktion given av

Information / Instruktion ska ges i form av

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut | Patienten ansvarar för att instruera hemtjänstpersonalen. |
| <input type="checkbox"/> Dietist | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fysioterapeut | |
| <input type="checkbox"/> Läkare | |
| <input type="checkbox"/> Sjuksköterska | |
| <input type="checkbox"/> Annan | |

Kryssar i FT men krysset försvinner.

Information/Instruktion/åtgärd

(Vad? Vem? Hur? När?)

Tillsyn av en person vid gångträning utomhus med rollator.

Utförs 3 gånger per vecka.

Tidsåtgång ca 30 min per gång.

Egenvårdsbeslut från Fysioterapeut regional primärvård sid 3+4



Vid akuta situationer kontaktas

112

Vid övriga problem, förändringar i hälsotillstånd eller i vardagen kontaktas

Vårdcentral eller 1177

Vid risk att drabbas av skada eller sjukdom i samband med egenvården kontaktas

Rehabmottagningen, se nedan.

Uppföljning av åtgärder sker i form av

Hembesök eller telefonkontakt.



Uppföljning/Omprovning

- En gång per månad
- Varannan månad
- Var 3e månad
- En gång per termin
- En gång per år
- Vid behov

Nästa uppföljning

Ange datum. 250214 (Bistånd beviljar till detta datum)

Ansvarig enhet för uppföljning

Närhälsan Uddevalla rehabmottagning.
Tel. 010-4416530

OBS! Det måste nog stå telnummer här eftersom det kanske är e-post som fylls i längre ner...

Bedömningen utförd av

Johan Johansson

Namn

Fysioterapeut

Titel

Tel. 010-4416530

E-post alternativt telefonnummer

Egenvårdsbeslut från Distriktsköterska i regional primärvård sid 1+2



Dokumentation egenvårdsbeslut

I lagen om egenvård (2022:1250) definieras egenvård som en hälso- och sjukvårdsåtgärd som behandlande hälso- och sjukvårdspersonal, med legitimation eller särskilt förordnande, har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan.

Patientens namn

Patientens personnummer

Skriv här Test Testsson

Skriv här 191212-1212

- Läkemedel
- ADL-träning
- Andning
- Balans träning
- Cirkulationsfrämjande
- Gångträning
- Mat och/eller vätska
- Muskelfunktions- och styrketräning

- Ortosbehandling
- Rörlighetsträning
- Transkutan nervstimulering
- Urinblåsa-/tarmdysfunktion
- Annat

Kommentar

(Kort bakgrund)
Patienten har eget läkemedelsansvar och apodosrulle.
Har en grav reumatism och stora svårigheter att öppna sina dospåsar själv med sax

Startdatum

Ange datum.

250201 (sätt 7 dagar framåt)



Egenvård beslutad av

Egenvård utförs av

- Arbetsterapeut
- Dietist
- Fysioterapeut
- Läkare
- Sjuksköterska
- Annan

- Kommunal Sol(LSS personal)
- Närstående
- Patienten själv
- Personal förskola/skola
- Personlig assistent
- Vårdnadshavare
- Annan

Den enskilde ska få en kopia av dokumentationen på egenvårdsbeslutet. Vid ansökan om bistånd eller annat stöd ska den enskilde bifoga egenvårdsbeslutet med ansökan.

Information / Instruktion given av

Information / Instruktion ska ges i form av

- Arbetsterapeut
- Dietist
- Fysioterapeut
- Läkare
- Sjuksköterska
- Annan

Patienten vet vilka läkemedel han skall ha och kommer att ta fram apodosrullen och informera hemtjänstpersonalen vilken påse som skall öppnas.

Information/Instruktion/åtgärd

(Vad ? Vem ? Hur ?)
Öppna apodospåse med sax och ta ut läkemedlen och ge patienten.
Hemtjänstpersonal utför egenvården.
Tre gånger per dag.

Egenvårdsbeslut från Distriktsköterska i regional primärvård sid 3+4



Vid akuta situationer kontaktas

112

Vid övriga problem, förändringar i hälsotillstånd eller i vardagen kontaktas

Vårdcentralen Skatboet eller 1177

Vid risk att drabbas av skada eller sjukdom i samband med egenvården kontaktas

Vårdcentralen Skatboet och ansvarig läkare/ distriktsköterska.

Uppföljning av åtgärder sker i form av

Mottagningsbesök på Vårdcentralen till distriktsköterska om 6 månader.



Uppföljning/Omprovning

- En gång per månad
- Varannan månad
- Var 3e månad
- En gång per termin
- En gång per år
- Vid behov

Nästa uppföljning

Ange datum. 250815 (Bistånd beviljar till detta datum)

Ansvarig enhet för uppföljning

Vårdcentralen Skatboet.
010-878589

Bedömningen utförd av

Asta Andersson

Namn

Distriktsköterska

Titel

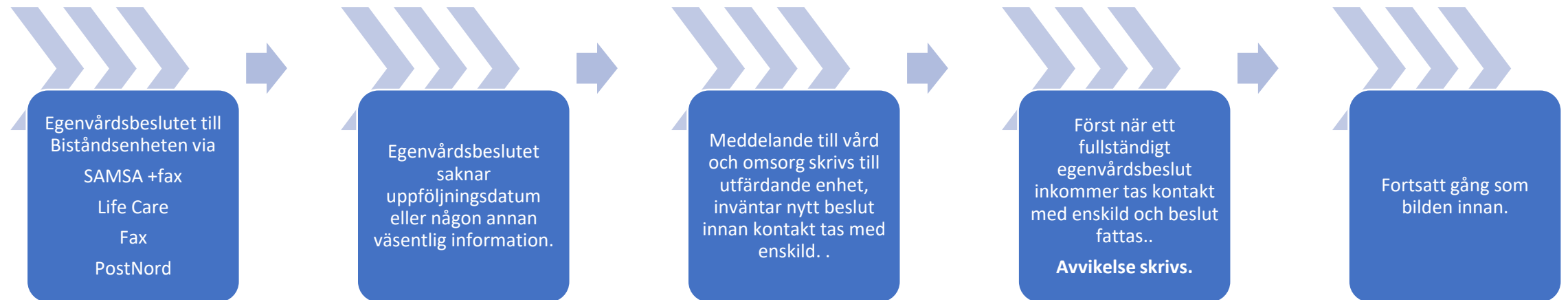
010-878559

E-post alternativt telefonnummer

Fullständigt ifyllt egenvårdsbesluts väg till verksställning



EJ fullständigt ifyllt egenvårdsbeslut väg till verksställning.



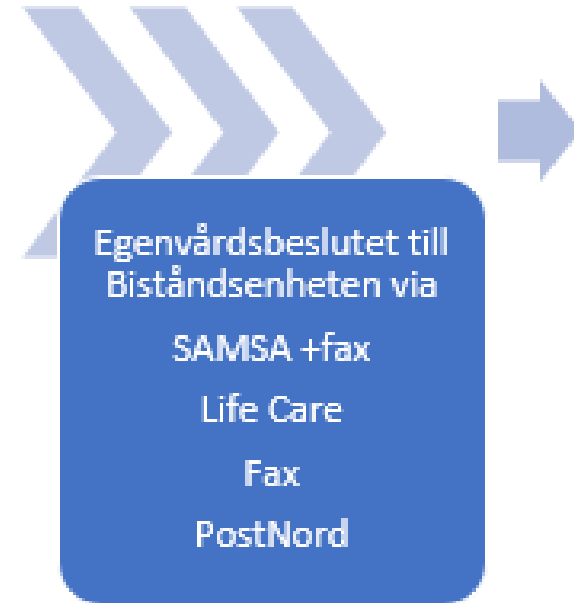
Grundregeln är att Enskild ansöker själv om egenvårdsinsatsen och bifogar egenvårdsbeslutet.

Den som skrivit egenvårdsbeslutet kan vara den enskilde behjälplig i SAMSA genom att skicka ett meddelande till vård och omsorg (MVO) och i nuläget faxa/skicka per post egenvårdsbeslutet.

Arbete pågår gällande bifoga dokument IT verktyget Samsa

Den som utfärdat egenvårdsbeslutet kan i ett Meddelande till vård och omsorg (MVO) skriva att den enskilde har blivit uppmanad att kontakta biståndsenheten.

Patienten kan då ringa Kontaktcenter 0522- 696000 för att nå sin biståndshandläggare.



”Patienten behöver få information om egenvården för att kunna vara delaktig, när vi från biståndsenheten ringer hem till patienten så är det bra om dom vet att vi kommer att ringa och vad det handlar om, svårt att besluta något när patienten inte vet vad vi pratar om”

(Förste handläggare på biståndsenheten)

*”Önskemål om digitalt ifyllda egenvårdsbeslut så man kan läsa vad det står!
Samt önskemål om tötare uppföljningar vid egenvård som ex. rör träning”*

(Enhetschef hemtjänst)

”Utfärdaren av egenvårdsbeslutet skriver sitt namn och kontaktuppgifter i egenvårdsbeslutet så att utföraren har möjlighet att kontakta utfärdaren om behov av utbildning finns vid mer avancerade insatser eller om man märker att det på något sätt inte fungerar med egenvårdsbeslutet”

(Enhetschefer hemtjänsten)

”Vi handläggare som arbetar på biståndsenheten kan ibland få ett egenvårdsbeslut som gäller under en period och sedan ett nytt från en annan utfärdare med samma befattning men andra övningar och överlappande tidsperiod. Är det ett helt eget beslut eller är det en "förlängning" av det första. Det är viktigt att det framkommer på något sätt om ett egenvårdsbeslut ersätter ett tidigare eller om det är ett fristående”

(Biståndshandläggarna på biståndsenheten)



Ansökan och beslut om bistånd eller annat stöd

- Vid behov av hjälp med att utföra egenvård kan den enskilde ansöka om stöd enligt Socialtjänstlagen (**2001:453**), **SoL** eller Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (**1993:387**), **LSS**.
- Ansökan om personlig assistans görs till Försäkringskassan.
- Stöd med egenvård kan också ges av förskole-, skol- eller fritidspersonal som då är ansvarig huvudman enligt skollagen.
- Vid ansökan om bistånd eller annat stöd ska egenvårdsbeslutet bifogas ansökan. Utan egenvårdsbeslut kan inte bedömningen om rätten till insats göras och ansökan avslås.



Handleda och instruera den som ska utföra egenvården

- Behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ska bedöma om de personer som ska utföra egenvården har tillräcklig kunskap och kompetens och förutsättningar för att utföra åtgärden patientsäkert.
- Legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för att vid behov ge detaljerade skriftliga instruktioner, utbildning eller information till den/de som ska utföra åtgärden.

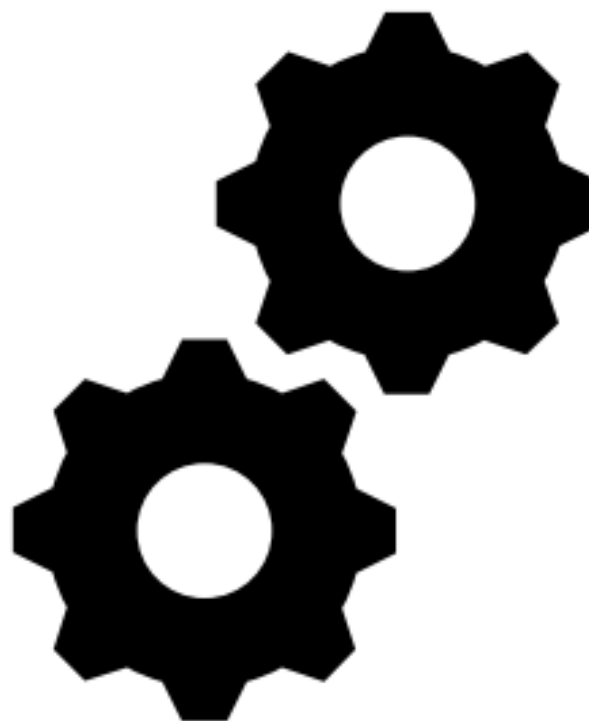


Exempel på plan för utbildning



Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslut

- Bedömd egenvård är inte längre hälso- och sjukvård
- Vid stöd med egenvård gäller lagar och regler inom verkställande lagrum
- Informationen i egenvårdsbeslutet ligger till grund för insatserna
- Det är den hälso- och sjukvårdspersonal som fattat beslut om egenvård som har uppföljningsansvaret och som regelbundet och vid förändrade förutsättningar ska ompröva sitt beslut.
- Utföraren av egenvårdsåtgärd ansvarar för att återkoppla till ansvarig behandlare vid förändrat hälsotillstånd, förändrade förutsättningar eller identifierade risker för skada hos den enskilde.



Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslutet, sid 6 i läns-gemensam riktlinje för egenvård.

Exempel 1

Patienten har fått ett träningsprogram från regional primärvård med egenvårdsbeslut. Patienten blir inskriven i kommunal primärvård exempelvis för läkemedelsövertag. Regional primärvård överrapporterar via vårdbegäran i SAMSA om vad som gjorts och egenvårdsbeslutet avslutas.

Kommunal primärvård gör en ny bedömning. Det kan bli ett egenvårdsbeslut på träning eller vid behov ett HSL-uppdrag.

Skulle det vara patientens önskan att ändå fortsätta med egenvårdsbeslut via regional primärvård är detta möjligt trots inskrivning i kommunal primärvård.

Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslutet, sid 6 i läns-gemensam riktlinje för egenvård.

Exempel 2

Regional primärvård har ett egenvårdsbeslut på träning hos en patient. Det uppdagas att patienten inte längre kan ta ansvar eller ta till sig vad träningen innebär. Patienten har fortfarande ett behov av träning. Regional primärvård skriver en vårdbegäran i SAMSA om behov av träning men att det inte fungerar med egenvård.

Kommunal primärvård kan skriva in patienten för rehab insatser och efter bedömning skriva HSL-uppdrag.

Är patienten inskriven i den kommunala primärvården för rehab insatser och det skulle uppkomma ett medicinsk behov som kräver sjuksköterska på hembesök så kontaktas den kommunala primärvårdens sjuksköterska

Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslutet, sid 6 i läns gemensam riktlinje för egenvård.

Exempel 3

En patient som är inskriven i kommunal primärvård för exempelvis såromläggning och har ett egenvårdsbeslut på träning från kommunal primärvårds rehab. Patienten skrivs ut ur kommunala primärvården då behovet med såromläggning inte längre är aktuellt via vårdbegäran i SAMSA.

Utfärdaren av egenvårdsbeslutet i den kommunala primärvårds rehab lägger till vald regional primärvårds rehab mottagning och egenvårdsbeslutet avslutas. Regional primärvårds rehab kan göra en ny bedömning av egenvård och vid behov görs ett nytt egenvårdsbeslut på träning.

Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslutet, sid 6 i läns gemensam riktlinje för egenvård.

Exempel 4

Patienten får ett egenvårdsbeslut på kompressionsstrumpor klass 2 som är utfärdat av Närhälsan Fyrbodal mobilt vårdteam så kan uppföljningsansvaret lämnas över till annan vårdcentral utan att ompröva det då det är samma vårdgivare.

Uppföljning och omprövning av egenvårdsbeslutet, sid 6 i läns gemensam riktlinje för egenvård.

Exempel 5

Ex från specialistvården till regional primärvård måste behandlingsansvaret lämnas över (via remissgång) och en ny bedömning för egenvårdsbeslut måste göras.

Information till patienten

Det finns en gemensamt framtagna information som riktar sig till mottagare av egenvårdsbeslut.

Informationen kan anpassas utifrån verksamhetens behov.

Underlaget finns att hämta på [länk](#)

[Patientinformation egenvård och egenvårdsbeslut](#)



Mer information

- Läs mer om Egenvård på vårdsamverkans webbsida [Egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)



The screenshot shows the website for Vårdsamverkan i Västra Götaland. The page title is 'Egenvård'. On the left, there is a navigation menu with the following items: 'Områden för samverkan', 'Utvärdering', 'Barn och unga', 'Egenvård', 'Gård och vård', 'Hjälpmedel i Västra Götaland', 'Kunskapsstyrning', 'Kvinnoråd', and 'Läkemedel'. The main content area is titled 'Egenvård' and contains a section for 'Ny Läns-gemensam Riktlinje och Rutin kring egenvård'. The text in this section states: 'Från 2024-07-01 har Västra Götalandsregionen och alla kommuner i Västra Götaland en Läns-gemensam riktlinje för egenvård och en Läns-gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS. Dessa ersätter Samverkanrutin egenvård 2012.' Below this, it says: 'En partsgemensam arbetsgrupp har samlat in och utvärderat alla förslag till beslut om egenvård som kan återställa behovet av hur hälso- och sjukvårdsåtgärder kan tillgodoseas vid korttidsvistelse LSS, baserat på vardera huvudmans ansvar. Förslagen har beviljats av arbetsgruppen och presenterats i en rapport.'

- [Länsgemensam Riktlinje för egenvård](#)
- [Bilaga 1 Riskbedömning och analys](#)
- [Bilaga 2 Dokumentation Egenvårdsbeslut](#)
- [Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömd att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS.](#)

Avvikelser

Avvikelser i samverkan

- Om den enskilde drabbas av eller utsätts för risk att drabbas av skada på grund av bedömningen om egenvård, ska det upprättas en avvikelseanmälan i enlighet med läns gemensam rutin för avvikelshantering. Utredas av behandlingsansvarig och ställning tas till anmälan enligt lex Maria.

Avvikelser vid utförande av egenvård

- Om den enskilde utsätts för risk för skada eller skada vid utförandet av en egenvårdsbedömd åtgärd, av någon som gjort det i sin yrkesutövning, ska det rapporterats som avvikelse enligt lokal rutin. Vid allvarligt missförhållande, eller risk för allvarligt missförhållande anmäls och utreds avvikelser enligt föreskriften för Lex Sarah, SOSFS 2011:5.

Avvikelser i samverkan



Bildspelet är utarbetat av: Helen Karlsson, Mona Häck och Maria Ljunggren Närhälsan, Maria Setterberg, Annica Hemberg Kommunal primärvård, Åsa Hallqvist Biståndsenheten Uddevalla kommun och Rebecca Lindqvist Hemtjänsten Uddevalla kommun. På uppdrag av lokal vårdssamverkan i Uddevalla, januari 2025.