



**Barn och unga som har rätt till
korttidsvistelse enligt lag om stöd
och service till vissa
funktionshindrade, LSS, och
samtidigt behov av hälso- och
sjukvårdsåtgärd som inte kan
utföras som egenvård**

Delrapport VVG

7 Maj 2024

Angela Olausson, Karin Andersson

Bakgrund

Följande länsgemensamma styrdokument med anknytning till detta uppdrag är under framtagande:

- Länsgemensam riktlinje för egenvård
- Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn- och unga på korttidsvistelse LSS



Uppdraget

Syfte

- Syftet är att utifrån ett personcentrerat arbetssätt och patientsäkerhet, förbättra situationen för målgruppen, så att det blir bättre för barnen/ungdomarna och deras familjer.
- En gemensam arbetsgrupp ska ta fram förslag på lösningar som kan säkerställa att behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder kan tillgodoses vid korttidsvistelse LSS.

Korttids

- Det finns barn och unga som har rätt till korttidsvistelse i enlighet med LSS och samtidigt har behov av sådana hälso- och sjukvårdsåtgärder som inte kan utföras som egenvård.
- Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) har regionen hälso- och sjukvårdsansvar för barn och unga under korttidsvistelse LSS. Kommunen ansvarar för omsorgsinsatser och åtgärder som bedöms som egenvård.

Uppdraget för oss i arbetsgruppen

Arbetsgruppen ska utifrån problembeskrivningar och identifierade behov ta fram:

- Förslag som kan vara möjliga att pröva, i mindre eller större omfattning och som möjliggör att hälso- och sjukvårdsåtgärder kan utföras vid korttidsvistelse enligt LSS.
- Risk- och konsekvensanalys på de tänkbara förslagen.
- Arbetet presenteras i en rapport

Arbetet har löpt på fint!

- Vi är inte helt klara, men har kommit en bit påväg i samverkan.
- Goda dialoger löpande.
- Återstår förankringsarbete.

Arbetsgruppens förslag på möjliga lösningar för hälso- och sjukvård på korttids?

- Sörmlandsmodellen, med en kontaktperson inom barn- och ungdomsmedicin eller rehabilitering barn och unga.
- Kopplas till redan befintliga mobila Team
- Kommunsjuksköterskor (svårt)
- Som en del av ett vårdval på vårdcentral (svårt)
- Ett fåtal riktade korttids med personal från både VGR och Kommun

Ingen klar modell, men viktigt är:

- Förslaget som sedan prövas ska ligga i linje med omställningen, gärna testa digitala lösningar
- En kontaktperson/ Kontaktfunktion är centralt
- Regelbunden planering för utbildning och upplärning
- Använda SIP (samordnad individuell plan) med inplanerad uppföljning
- För alla barn och unga finns alltid möjligheten att söka akut