

## Pilot gällande lathund för egenvård i samband med planering efter slutenvård

**Förslag av Karin Elias, processledare NOSAM Hisingen, senast reviderat 29 nov 2024**

**Förslag om pilot:** Tidigare förslag om lokal egenvårdsrutin vid injektion av blodförtunnande läkemedel inom Lokalt NOSAM Norra Hisingen Vuxna, omarbetas till en lathund som konkretiserar hur planering kring egenvård i överensstämmelse med läns gemensam riktlinje för egenvård, bör se ut i samband med utskrivning från slutenvård (se utkastförslag sid 2-3 nedan). Lathunden ska tydliggöra den administrativa gången och kontakt mellan medarbetare i planeringsprocessen. Lathunden föreslås testas i form av pilot i samverkan kring vuxna inom ÄVOs målgrupper under en testperiod. Tidsperiod, målgrupp, antal involverade parter, typ av insats samt geografiskt område föreslås vara begränsade under piloten, för att efter utvärdering och ev nya beslut, kunna breddinföras.

**Syfte/bakgrund:** Innehållet i den läns gemensamma riktlinjen är inte tillämpat fullt ut i samverkan, det finns ingen praxis etablerad. Egenvård nyttjas sällan och vi har inte hittat arbetsformerna i samverkan gemensamt. Det finns också en stor skillnad i förkunskap och vana av att arbeta med egenvård inom olika verksamheter, förutsättningarna skiljer sig även åt. Vårdcentraler har ett särskilt ansvar i egenskap av ordinerande/uppföljande part och har signalerat att det behövs en lathund för att praktiskt börja tillämpa riktlinjen, särskilt vid planering efter slutenvård. Parterna inom NOSAM Hisingen bör gemensamt hitta fram till arbets sätt i hur riktlinjen ska tillämpas.

**Förslag till förfarande:** NOSAM Hisingen (alternativt Temagrupp Äldre) ställer sig bakom lathund (se utkastförslag sid 2-3 nedan) och pilot att testa den, som gemensamt implementerings- och förbättringsarbete av läns gemensam riktlinje för egenvård, i samverkan mellan vårdcentraler, ÄVO Myndighet och ÄVO Hemtjänst. Piloten föreslås placeras på Norra Hisingen och gälla personer med behov av injektioner av blodförtunnande läkemedel en begränsad period efter sjukhusvistelse. Arbetsgrupp bestående av medarbetare bör tillsättas. Piloten föreslås gälla jan – mars 2025. Utvärdering april 2025, för ev ytterligare förbättring av arbets sätt, med målsättning breddinförande för alla former av egenvårdsinsatser inför sommar 2025.

**OBS** att innehållet i lathunden behöver prövas praktiskt och troligen revideras i omgångar så den blir ändamålsenlig för medarbetare för att tillämpa egenvård i planering efter slutenvård. NOSAMs parter kan gemensamt avgöra om man redan i piloten önskar inkludera fler vanligt förekommande egenvårdsinsatser, t ex ögondroppar.

## **UTKASTFÖRSLAG** Lathund gällande gången för egenvårdsbeslut i samband med planering efter slutenvård

### **Att prövas i pilot gällande injektion blodförtunnande läkemedel under begränsad tid efter slutenvård.**

Fastställt av, datum: -

Senast reviderat: 29 november 2024

#### Styrande dokument

Länsgemensam riktlinje för egenvård beslutad av VVG, Vårdsamverkan i Västra Götaland 2024, se: [Länsgemensam riktlinje för egenvård](#)

För samtliga dokument gällande egenvård, se: [Egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#). Processbeskrivning ur länsgemensamt implementeringsmaterial, se nedan.

#### Syfte

Denna lathund ska utgöra ett stöd för medarbetare över verksamhetsgränser att gemensamt tillämpa länsgemensam riktlinje för egenvård, så att personer i behov av vård får säker vård, rätt insats i rätt tid, på rätt vårdnivå. Lathunden ska tydliggöra den administrativa processen gällande egenvård, vid de fall när en person bedömts behöva t ex injektioner med blodförtunnande läkemedel en begränsad tid efter sjukhusvistelse, och har bedömts kunna ta ansvar för sin medicinska vård och behandling, men har behov av praktisk hjälp av annan personal än legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

#### Bakgrund

Den administrativa processen vid egenvård involverar aktörer över huvudmannagränser. Efter slutenvård finns behov av skyndsamt handläggning för att säkerställa tillgång till säker vård i hemmet vid hemgång. Länsgemensam riktlinje för egenvård ger överblick över processen men behöver kompletteras med handfast operativ vägledning riktad till medarbetare. En viktig aspekt är att hemtjänstpersonal behöver ha kunskaper och vara trygg i att kunna ge handräckning. Vårdcentral ska ge kommunal personal instruktioner om handräckning, detta kan ske planerat vid personalmöten och skyndsamt vid behov.

#### Målgrupp

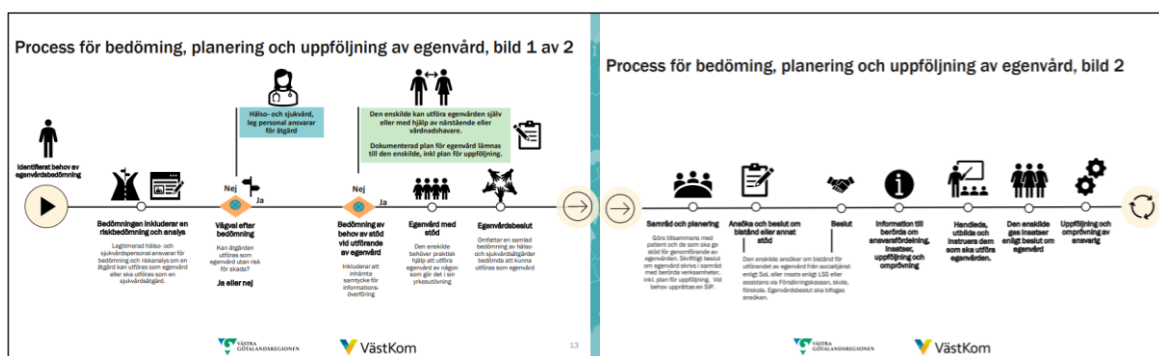
Lathunden ska under pilottiden följas av medarbetare på vårdcentraler, ÄVO Myndighet och ÄVO Hemtjänst inom Göteborgs Stad i närområde Norra Hisingen, gällande vuxna målgrupper som dessa verksamheter har gemensamt bosatta i närområdet.

**UTKASTFÖRSLAG senast reviderat: 29 nov 2024**

## Lathund/arbetsbeskrivning

1. Innan planeringsmöte: Vårdcentralens medarbetare identifierar i SAMSA att personen troligen behöver hjälp med egenvård, t ex Fragmininjektion, en begränsad tid efter slutenvårdsepisod.
2. Innan planeringsmöte: Vårdcentralens medarbetare
  - a. kontaktar vårdavdelningen och ber dem börja lära patienten t ex att ta sprutor själv, och ev utfärda egenvårdsbeslut på avdelningen
  - b. startar dialog med socialsekreterare och signalerar att egenvård kan bli aktuellt i samband med hemgång
3. Vid planeringsmötet: personen det gäller (och ev anhöriga), slutenvård, socialtjänst och primärvård har dialog om egenvård. Om egenvårdsbeslut inte är taget görs en riskbedömning. Närvarande har dialog om att personen uppfyller krav på egenvård men inte själv klarar att ta injektionen, och kommunicerar kring detta, inklusive vilken hjälp/stöd personen skulle behöva som handräckning av hemtjänst för att kunna ta injektionen som egenvård på bas av egenvårdsintyg.
4. Personen ansöker om bistånd enligt SoL.
5. Vårdcentral utfärdar egenvårdsintyg och bokar in personen för uppföljning.
  - a. I de fall egenvårdsbeslut utfärdats inom slutenvård tar vårdcentral del av beslut samt tar över uppföljningsansvaret
6. Vårdcentral vidareänder egenvårdsintyg:
  - a. I pappersform hem till personen det gäller.
  - b. Faxas till socialsekreterare myndighet 031-366 63 22.
7. Utredning av socialsekreterare ska handläggas skyndsamt.
  - a. Vid beslut om handräckning av socialsekreterare: beställning av insats och egenvårdsintyg vidareändras till hemtjänst för utförande.
8. Hemtjänst signalerar till vårdcentral vid behov av instruktion för handräckningen som behövs, t ex vid injektion. Vårdcentralen erbjuder då detta skyndsamt.
9. Vårdcentral följer upp personens status samt egenvårdsbeslutet vid uppföljningskontakt.
10. Egenvård och handräckningsinsats avslutas då personens behov upphört.

## Övergripande processbeskrivning: [Egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)



UTKASTFÖRSLAG senast reviderat: 29 nov 2024