

## Bilaga 3.6 Blankett för bedömning, planering och uppföljning av egenvård enligt Lag (2022:1250) om egenvård

Innan planering sker ska analys och riskbedömning genomföras om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan bedömas som egenvård. *Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal* (t ex. läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukkymnast) är de som ansvarar för bedömningen *inom sitt kompetensområde*.

Om patient drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av skada eller sjukdom i samband med egenvård ska den omprövas och ny bedömning göras.

Namn	Personnummer
Ev närstående/vårdnadshavare	
Adress	Telefon

### Hälso- och sjukvårdsuppgift som bedöms kunna utföras som egenvård utan risk för skada:

<b>Patientens behov av egenvård:</b> <i>Specificera:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vad behöver patienten hjälp med</li> <li>- Ange hur många gånger per dag/dygn</li> <li>- Ange hur lång tid per tillfälle:</li> <li>- Ange var t. ex. i hemmet/skolan/korttids:</li> </ul>		
<b>Patientens förutsättningar för egenvård:</b> <i>Specificera:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patientens förmåga att bidra/inte kunna bidra med i utförande av bedömd egenvård, t.ex. kognitiva, fysiska, psykiska förutsättningar.</li> <li>- Närstående eller annan person som kan utföra egenvård</li> </ul>		
<b>Skaderisk i samband med egenvård</b> <b>Om ja</b> , beskriv eventuella risker som framkom i riskanalysen		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Samråd egenvård gjort med</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patienten</li> <li><input type="checkbox"/> Vårdnadshavare</li> <li><input type="checkbox"/> Närstående</li> </ul>		<input type="checkbox"/> Personlig assistent <input type="checkbox"/> Socialtjänstens personal <input type="checkbox"/> Personal från skolverksamhet <input type="checkbox"/> Annan, ange vem:
<b>Ansvarig för bedömning och beslut</b> Ange namn, profession, enhet		
<b>Beslut gäller från och med</b>		<b>Beslut gäller till och med</b>
<b>Egenvårdsåtgärd</b> <i>Specificera:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vilken åtgärd som har bedömts som egenvård och på vilket sätt stödet ska utföras.</li> </ul>		
<b>Egenvård utförs av</b>	<input type="checkbox"/> Patienten själv <b>Med stöd av:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vårdnadshavare</li> <li><input type="checkbox"/> Närstående</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Socialtjänstens personal <input type="checkbox"/> Personal från skolverksamhet <input type="checkbox"/> Annan, ange vem:
<b>Information och instruktion till den/dem som ska ge stöd/hjälpa till med genomförande av egenvårdsuppgifter ges av:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal, ange vem:</li> </ul> Samt; <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patienten själv</li> <li><input type="checkbox"/> Närstående, ange vem:</li> <li><input type="checkbox"/> Vårdnadshavare, ange vem:</li> <li><input type="checkbox"/> Annan, ange vem:</li> </ul>		

## Bilaga 3.6 Blankett för bedömning, planering och uppföljning av egenvård enligt Lag (2022:1250) om egenvård

<b>Ansvarig för information och instruktion</b> Ange namn och när och hur det ska ske:
<b>Kontaktuppgifter till hälso- och sjukvården vid förändrad situation/komplikationer</b> Namn: _____ Telefon: _____
<b>Åtgärder vid förändrad situation</b>
<b>Uppföljning av egenvårdsbedömning</b>  Ange datum:  Ange ansvarig:  Kommentar: