



## Vägledande rutin

**Dokumentets namn:**

Riktade hälsoundersökningar för vuxna patienter/brukare inom LSS med HSL insats

**Typ av dokument:**

Vägledande rutin

**Datum för beslut:**

2024-05-07

**Beslutad av:**

Delregional styrgrupp vård och omsorg samt psykisk hälsa

**Organisation/område:**

Vårdsamverkan Nära vård sydväst

**Framtagen av:**

Beredningsgrupp riktade hälsoundersökningar inom LSS

**Följs upp:**

2024-12-31

### Syfte

Alla vuxna patienter/brukare inom LSS som har en pågående HSL insats från kommunen ska erbjudas en årlig kontroll avseende somatisk hälsa samt få råd om levnadsvanor. Syftet är att erbjuda en jämlik vård och behandling samt förebygga ohälsa. Målet är att riktade hälsoundersökningar ska verkställas från hösten 2024 med rapportering till de delregionala styrgrupperna vård och omsorg samt psykisk hälsa.

### Vem ska erbjudas riktade hälsoundersökningar

- vuxna personer med psykossjukdom (ICD-10: F20-F29)
- vuxna personer med bipolär sjukdom (ICD-10: F31)
- vuxna personer med psykisk utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder (ICD-10: F70-F89).

Vuxna patienter/brukare med ovan nämnda diagnoser kan vistas inom personkrets 1-3 med LSS beslut om särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad som har pågående HSL insatser. Boende är så kallade grupp- och satellitbostad enligt 9:9 beslut om LSS insats.

### Ansvarsfördelning och genomförande av hälsoundersökningen

Vårdcentralen har huvudansvaret för att kalla patienten/brukaren som är listad på vårdcentralen. Initiativ till hälsoundersökning kan även tas av den kommunala

hälso- och sjukvården, patient/brukare och vid behov närstående eller av en psykiatrisk mottagning.

Vårdcentralen, tillsammans med kommunen och eventuellt psykiatrisk mottagning gör tillsammans en bedömning om att erbjuda patient/brukare en årlig riktad och strukturerad hälsoundersökning.

1. Broschyren Information hälsoundersökning med bildstöd lämnas av kommunen till patienten/brukaren. Denna person ansvarar också för att säkerställa att patienten/brukaren har förstått informationen och förmedlat sitt ställningstagande till utförandet av hälsoundersökningen.
2. Vårdcentralen planerar för hälsoundersökning i samverkan med kommunen som har hälso- och sjukvårdsansvaret för patienten/brukaren.
3. Vårdcentralen skickar kallelse till hälsoundersökningen hem till patienten/brukaren alternativt utsedd företrädare, god man mm.
4. Beroende på om patienten/brukaren kan ta sig till vårdcentralen eller inte avgörs om hälsoundersökningen ska ske i hemmet eller på vårdcentralen.
5. När hälsoundersökning ska ske i hemmet ska ansvarig sjuksköterska i kommunen möta upp och närvara vid besöket alternativt patientens/brukarens stödperson.
6. Ev. provtagningar utifrån patientens/brukarens behov ordinerar av ansvarig läkare och sker med fördel innan hälsoundersökningen. Utförande av provtagningar kan ske på vårdcentralen alternativt av kommunens sjuksköterska beroende på patientens/brukarens behov och förutsättningar.
7. Efter genomförd hälsoundersökning ansvarar berörda vårdaktörer för dokumentation i respektive journal.
8. Viktigt att kommunikationsöverföring efter hälsoundersökningen mellan vårdaktörer, patient/brukare och ev. legala företrädare sker på ett tryggt sätt. Ansvarig läkare och kommunen kommer överens om hur informationen ska delas mellan involverade vårdaktörer och patienten/brukaren.
9. Alla patienter/brukare ska ha en SIP när behov finns och aktuella insatser och ansvarsfördelning finns beskriven. SIP ska dokumenteras i Mina planer. Hänvisa till regional [SIP rutin](#)
10. Om SIP behöver revideras efter hälsoundersökningen så kallar utsedd ansvarig till ett uppföljningsmöte via Mina planer.
11. Vårdcentralen ansvarar för att fortsatt kalla till årliga hälsokontrollen genom att sätta upp patienten/brukaren på bevakning/väntelista.