



## Rutin

# Kartläggning och bedömning av personens behov i ordinärt boende

Kommunen ansvarar för att inom ramen för sitt uppdrag tillgodose personens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst och att det görs på ett sätt som lever upp till kravet på god och säker vård och omsorg. Utgångspunkten är att tillhandahålla de resurser och den kompetens som behövs, inom ramen för de krav som ställs på säkerhet och kostnadseffektivitet. För att komma fram till bästa möjliga lösning ska teamet ta hänsyn till personens önskemål och förutsättningar samtidigt som de förhåller sig till kraven på en god och säker vård och omsorg.

## Syfte med rutinen

Ge teamet stöd att kartlägga och bedöma en persons behov av hälso- och sjukvård och omsorg och utifrån det planera för hur behovet kan tillgodoses.

## Så arbetar vi

### Vilka ska delta?

Sammankalla teamet utifrån vilka som är involverade i personens vård och omsorg (exempelvis: personen, närstående, arbetsterapeut, fysioterapeut, omsorgspersonal, chef, sjuksköterska, biståndshandläggare och läkare). Gemensamt görs en kartläggning och bedömning av personens behov av hälso- och sjukvård och omsorgsinsatser för att utifrån det kartlägga verksamhetens möjligheter att tillgodose behovet.

## Kartläggning

### Kartlägg personens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst

- Vilka behov av stöd har personen (omsorg/omvårdnad, bedömning, vård, rehabilitering, behandling)?
- Vilka tider på dygnet finns behov av stöd?
- Vilken kompetens krävs för stödet?
- Utifrån personens hälsotillstånd, finns det behov av ej planerade bedömningar/insatser och hur frekvent uppskattningsvis?
- Vad är personens önskemål?
- Vad har närstående för önskemål?
- Vid palliativ vårdinriktning eller sjukdom där vård- och omsorgsbehovet märkbart förväntas öka, bör teamet också ta hänsyn till personens uppskattade framtida behov av stöd. Detta för en långsiktig plan.



### **Kartlägg verksamhetens möjlighet att tillgodose personens behov av stöd**

Av personens identifierade behov av stöd:

- vad kan verksamheten tillgodose?
- vad kan verksamheten inte tillgodose och varför?
- finns det tider på dygnet eller situationer då verksamheten inte kan tillgodose personens behov av stöd på eller där väntetiden kan bli lång?

### **Bedömning**

Bedöm om det finns ett gap mellan personens behov och det verksamheten kan erbjuda.

**a. Inget gap**

- Planera för personens insatser.

**b. Gap finns men går att kompensera med:**

- Resursförstärkning i verksamhet.
- Stöd av andra/civilsamhället
- Egenvård
- Hjälpmedel/välfärdsteknik
- Alternativ behandlingsform (smärtpump, plåster osv)
- Annat

**c. Gap finns som inte går att kompensera för**

- Vilka konsekvenser får gapet?
- Kan personen anpassa ordinarie bostad så att insatserna kan utföras eller ordna med ett annat boende?
- Finns behov av att ansöka om korttidsplats/palliativ trygghetsplats/särskild boendeform?

### **Plan för fortsatta insatser**

Utifrån kartläggning och bedömning görs en plan för fortsatta insatser, både kortsiktiga och långsiktiga utifrån personens behov.

### **Stöd vid bedömning**

Om kommunen inte kan utföra insatser på grund av att bostaden inte är tillgänglig på det sätt som krävs, har personen i första hand ett ansvar att själv anpassa bostaden eller ordna med ett annat boende som möjliggör vården och omsorgen. Beroende på vad orsaken är till att behovet inte kan tillgodoses i hemmet, kan det vara aktuellt att personen beviljas en korttidsplats, palliativ trygghetsplats eller en särskild boendeform där vården och omsorgen i stället kan ges. Bedömning av korttidsplats och särskild



## Rutin

boendeform görs av Myndighetsverksamheten. Det är personens behov och handläggarens skälighetsbedömning som avgör om bistånd ska beviljas, hur biståndet ska utformas eller om bistånd ska avslås. Bedömning av palliativ korttidsplats görs av tjänstgörande sjuksköterska tillsammans med palliativa vårdsamordnare.

Alla insatser utifrån socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen kräver samtycke (se lagstiftning och riktlinjer för samtycke). Om personen säger nej till alternativa lösningar och väljer att bo kvar i sitt boende under de förutsättningar som gäller, trots att kommunen inte kan tillgodose personens behov av vård och omsorg, ska det dokumenteras i personens journal. Det ska tydligt framgå vad personen erbjudits och tackat nej till.

Om medarbetare och enhetschef behöver stöd i frågor kring resurser, ansvar och arbetssätt tas kontakt med ansvarig verksamhetschef. Vid behov av stöd utifrån lagrum och särskilda behov, kontaktas sakkunnig stödfunktion.

### Stödfunktioner

MAS och MAR – hälso- och sjukvård och patientsäkerhet

SAS – insatser utifrån socialtjänst

Gruppledare/enhetschef på Myndighetsverksamheten – frågor kring biståndsbedömning

Palliativa vårdsamordnare – palliativ vård

Kognitiva stödteamet – kognitiv svikt och demenssjukdom