

Proaktiv SIP

En sömlös vård genom proaktiv SIP Förbättrat stöd till personer som nyligen fått demensdiagnos

Bakgrund

- Implementering av delregional tillämpningsanvisning demens i **SAMLA-Samverkan i Lerum och Alingsås**.
- Verksamheter i SAMLA ska erbjuda proaktiv SIP till samtliga individer som får en demensdiagnos.
- Proaktiv SIP kommer därmed användas tidigt i demensförloppet vilket ökar individens möjlighet till delaktighet i sin egen vård.

Dokumenttyp
Delregional tillämpning

Upprättat av
Processledare och delregional samordnare
Godkänt av
Samordningsgruppen

Uppdrag
Samordningsgruppen

Utfärdsdatum
2020-10-08, reviderad 2023-12-05
Datum för godkännande
2024-01-19

Sida 1 av 1

Delregional tillämpning Proaktiv samordnad individuell plan (SIP) vid demensdiagnos

Det har identifierats brister i samverkansdelarna för individer med demensdiagnos och framförallt i vårdövergångarna. Samordnad individuell plan (SIP) kan vara ett arbetsverktyg för att arbeta proaktivt och för en jämlik vård för den enskilde och närstående.

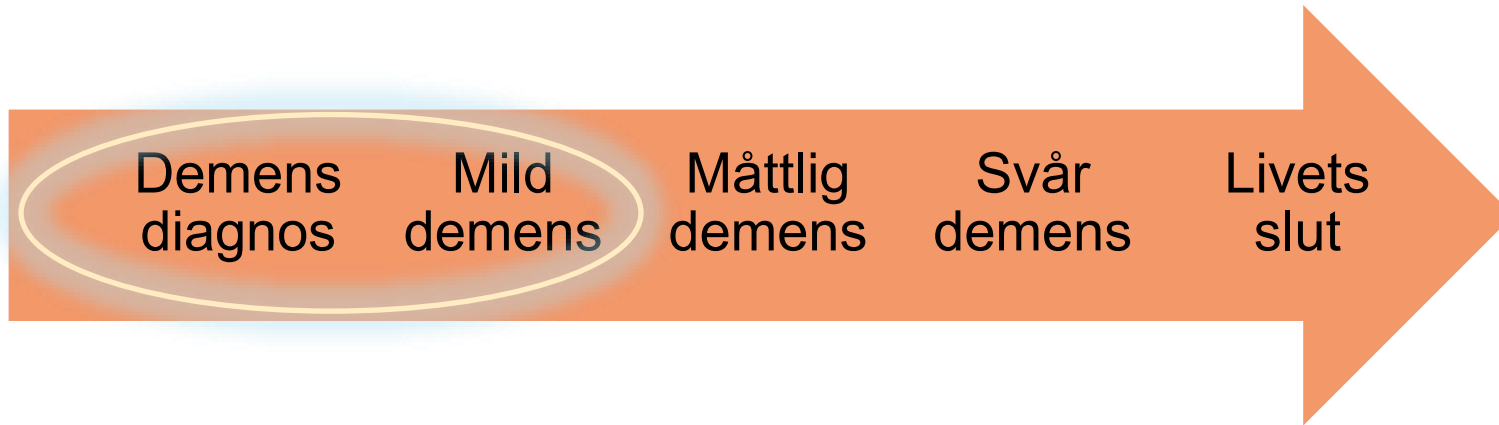
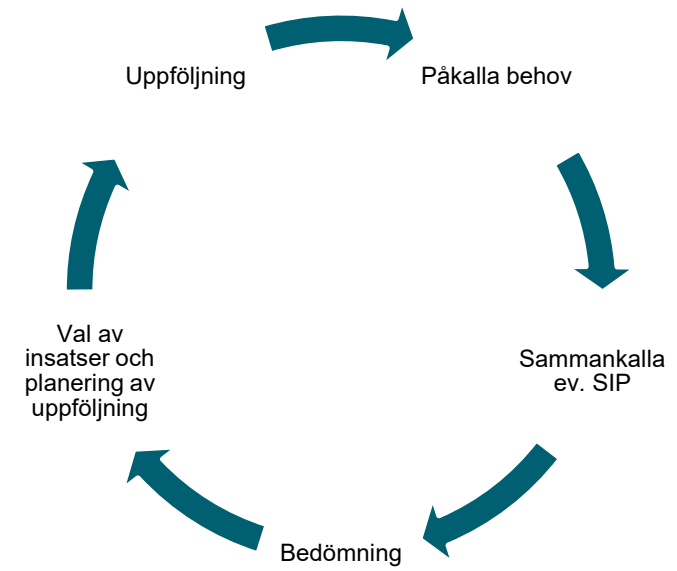
Proaktiv SIP vid demensdiagnos

Ingående verksamheter i SAMLÅ ska erbjuda SIP till samtliga individer som får en demensdiagnos. SIP kommer därmed användas tidigt i demensförloppet vilket ökar individens möjlighet till ökad delaktighet och en planering av framtida vård och omsorg.

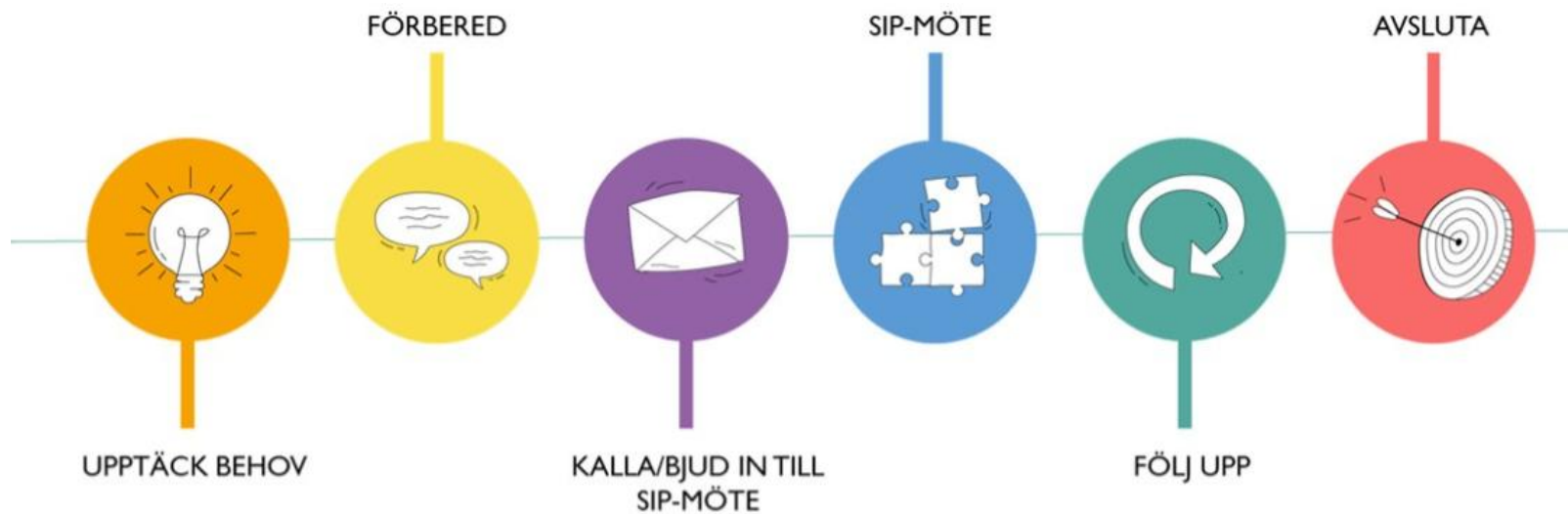
Utförande

När individen får sin demensdiagnos ska en fast vårdkontakt på vårdcentralen utses för individen. Detta säkerställer individens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och att säkerhet i vården tillgodoses.

- Fast vårdkontakt ska efter samtycke förbereda och kalla till SIP-möte för de individer som har en demensdiagnos.
- Verksamheter som arbetar enligt socialtjänstlagen identifierar de individer som har en demensdiagnos och de som inte har en SIP. Efter samtycke förbereds och kallas till SIP-möte.
- SIP följs alltid upp.



Processen



SIP-processen

Samtalet

- Vi utgår från: Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom.
- Checklista över insatser, särskilda perspektiv och viktiga områden.

Utgångspunkt i nationell checklista men med lokal anpassning

- Hemtjänst
- Trygghetstelefon
- Ledsagning
- Dagverksamhet
- SÄBO
- Korttidsvård, Flexibel växelvård
- Psykosocialt stöd, samtalsgrupper, Åtanken, Lostar, Demensföreningen, Demens ssk
- Anhörigstöd
- LSS, ledsagarservice, personlig assistans
- Valfärdsteknik
- Läkemedelsgenomgång
- Läkemedelsbehandling
- Nutrition
- Inkontinens, förstoppning
- Trycksår
- Palliativvård
- Tandvård/munhälsa
- Kognitiva hjälpmedel
- Övriga hjälpmedel
- ADL bedömning
- Fysisk aktivitet
- Utbildning/information till anhöriga
- Information till personen med demenssjukdom
- Information till barn, ungdomar
- Färdtjänst
- Bostadsanpassningsbidrag
- Brandrisk
- Företräderskap



Lerums
kommun

Närhälsan



Samtalet

- Patient/anhörig får våra direktnummer
- Vi överenskommer tid för uppföljning



Välkommen att kontakta oss

Anna Carlström, demenssjuksköterska Lerums kommun

E-post: anna.stalegrencarlstrom@lerum.se

Sara Jakobsson, äldresjuksköterska Närhälsan Lerums vårdcentral

E-post: sara.a.jakobsson@vgregion.se