




 **Lerums kommun**  **Närhälsan**
VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Proaktiv SIP


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

LERUM.SE

1



Lerums kommun



Närhälsan
VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

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.

2

Proaktiv SIP

Anna Carlström, demenssköterska Lerums kommun & Sara Jakobsson, äldresjuksköterska Närhälsan Lerums vårdcentral

The document cover features logos for Lerums kommun, Närhälsan, and SAMLA. It includes metadata such as 'Uppdrag: Samordningsgruppen', 'Uppnåm av: Processledare och delregional samordnare', and 'Utförande: Samordningsgruppen'. The main title is 'Delregional tillämpning Proaktiv samordnad individuell plan (SIP) vid demensdiagnos'. The text describes the purpose of the SIP, the role of SAMLA, and the implementation process, including a list of actions for the care team.

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 SAMLA ska erbjuda SIP till samtliga individer som får en demensdiagnos. SIP kommer därmed utvärldas 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.

3

The diagram illustrates the progression of dementia from diagnosis to end of life, and the corresponding care cycle. The progression is shown as a horizontal arrow with stages: Demens diagnos, Mild demens, Måttlig demens, Svår demens, and Livets slut. The care cycle is a circular process with four steps: Uppföljning, Påkalla behov, Sammankalla ev. SIP, and Bedömning, leading to Val av insatser och planering av uppföljning, which then feeds back into Uppföljning.

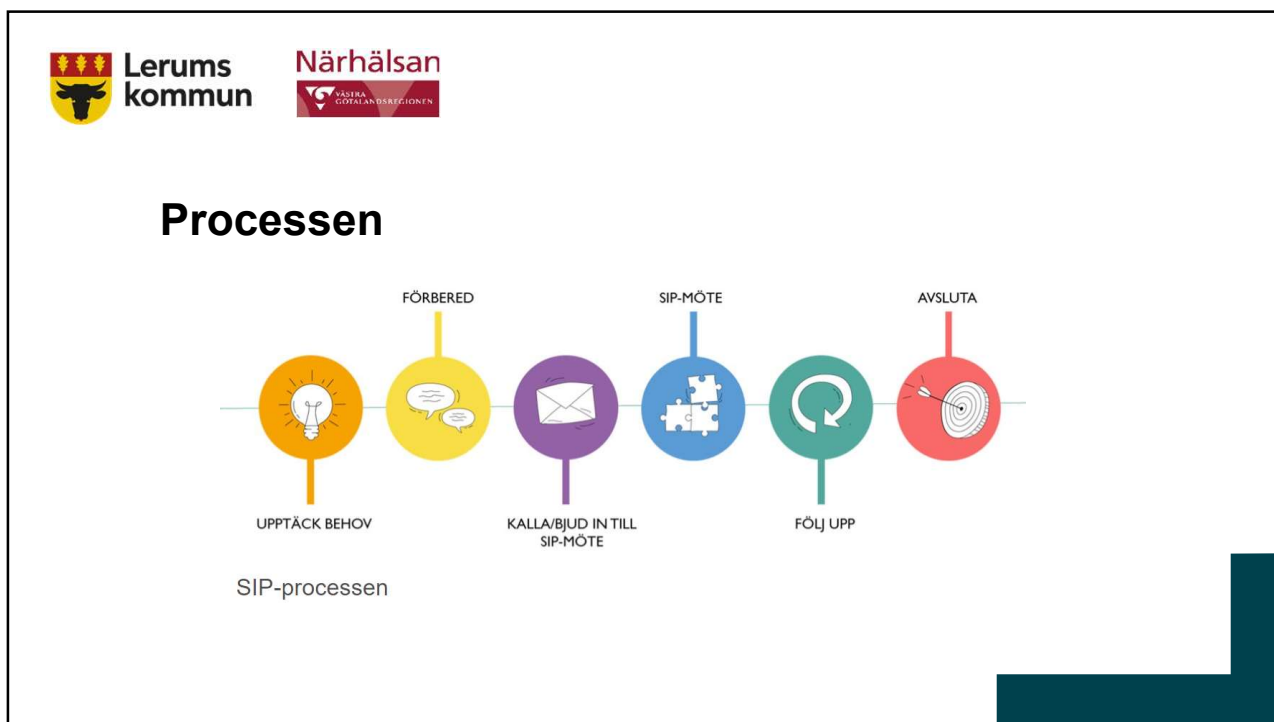
Demens diagnos **Mild demens** **Måttlig demens** **Svår demens** **Livets slut**

Uppföljning → Påkalla behov → Sammankalla ev. SIP → Bedömning → Val av insatser och planering av uppföljning → Uppföljning

4

Proaktiv SIP

Anna Carlström, demenssköterska Lerums kommun & Sara Jakobsson, äldresjuksköterska Närhälsan Lerums vårdcentral



5

The content of the SIP meeting, starting with the logos of Lerums kommun and Närhälsan. The title is "Samtalet".

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

6



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

7



Samtalet

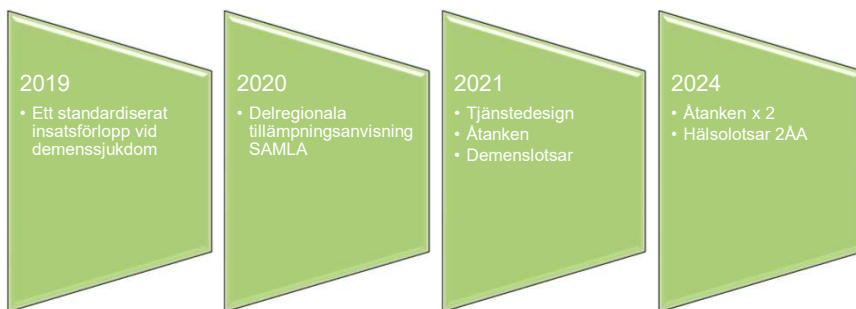
- Patient/anhörig får våra direktnummer
- Vi överenskommer tid för uppföljning

8



Lotsar och nya mötesplatser

- Politisk satsning på stöd till personer med kognitiv svikt.



9



Välkommen att kontakta oss

Anna Carlström, demenssköterska Lerums kommun

E-post: anna.carlstrom@lerum.se

Sara Jakobsson, äldresjuksköterska Närhälsan Lerums vårdcentral

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

10