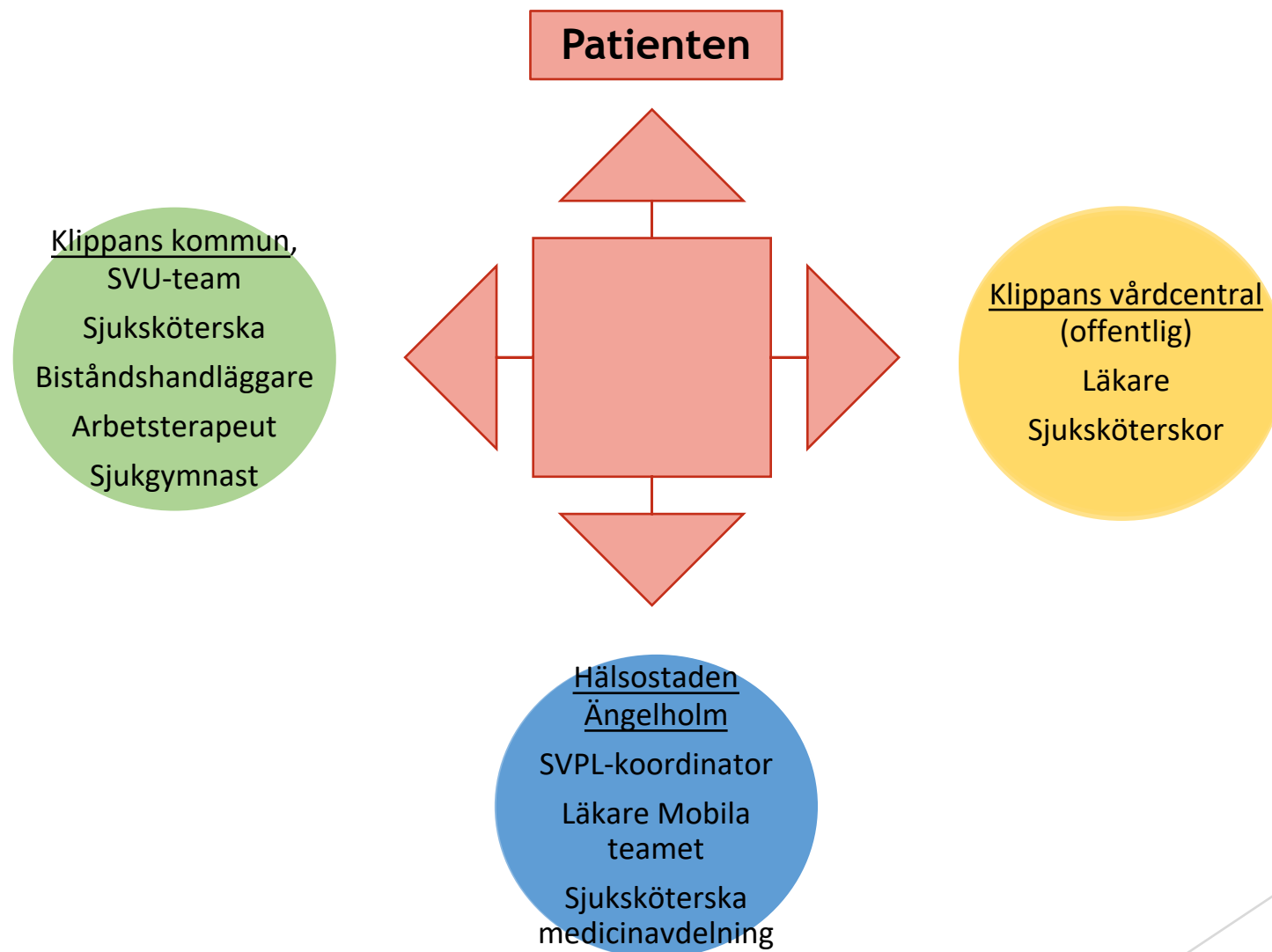


Tankestöd SIP

Varför tankestöd?

- ▶ Osäkerhet
- ▶ Skillnad i kvalitet
- ▶ Patienten hamnar ur fokus

Fungerande samverkan



Inför SIP

- ▶ Kartläggning
- ▶ Medicinsk ansvarsfördelning

Tankestöd för SIP-struktur

Min (individens) nuvarande situation*

Huvudmål*

Riskbedömning och åtgärder

Riskbedömning/riskhantering

Tidiga tecken på återinsjuknande

Åtgärdsplan/krisplan

Medicinska/psykiatriska stödbehov

▼ Delmål:

Delmål

Ansvarig

Beskrivning

Mitt (individens) ansvar och delaktighet

Aktiviteter

Status	Aktivitet	Beskrivning	Uppföljning	Ansvarig
--------	-----------	-------------	-------------	----------

Deltagare

Enhet / relation	Namn	Kontaktinformation
Preciserad personalgrupp, Kommun	Profession Förnamn Efternamn	Aktuellt telefonnummer som ska synas på SIP
Namnge avdelning, Ort	Profession Förnamn Efternamn	Aktuellt telefonnummer som ska synas på SIP
Namnge öppenvård, Ort	Profession Förnamn Efternamn	Aktuellt telefonnummer som ska synas på SIP
<u>Närstående</u>	Relation Förnamn Efternamn	Aktuellt telefonnummer som ska synas på SIP
Förnamn Efternamn (på patienten)		

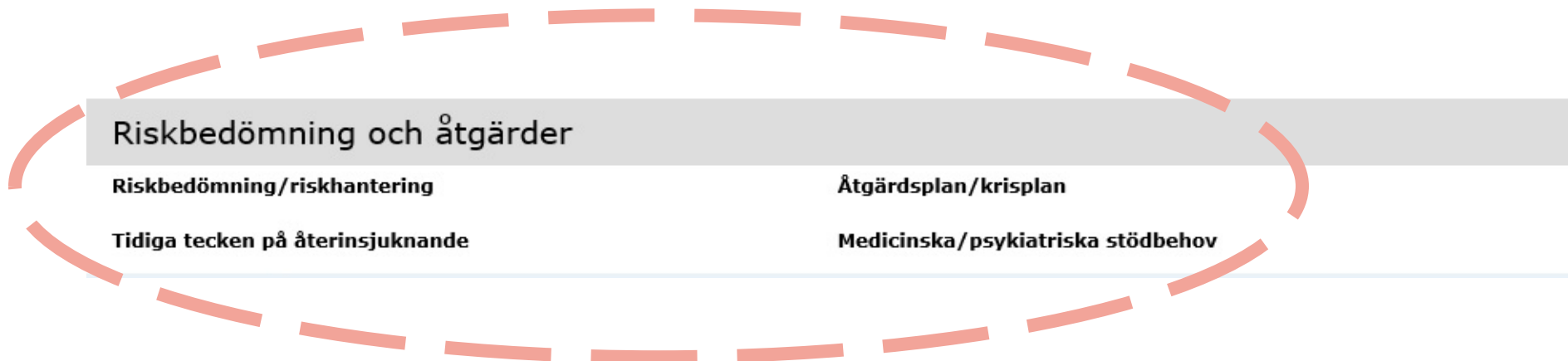
Exempel deltagare

Enhet / relation	Namn	Kontaktinformation
Rehab, Hässleholms kommun	Arbetsterapeut Veronica Ivansson	0451-00 00 00
Sjuksköterska, Hässleholms kommun	Sjuksköterska Malin Svensson	0451-00 00 00
Omvårdnadspersonal, Hässleholms kommun	Biståndshandläggare Ann-Charlott Nord	0451-00 00 00
	Kontaktperson hemtjänst Billy Jeppsson	0451-00 00 00
Capio Göingekliniken, Hässleholm	Läkare Tommy Kjellström Sjuksköterska Johanna Månsson	0451-00 00 00
<u>Närstående</u>	Dotter Maja Ellensdottir	0700-00 00 00
Ellen Jönsson		

Nuvarande situation och huvudmål

Min (individens) nuvarande situation	Huvudmål
<p>Beskrivs med patientens egna ord, alternativt formulera i jag-form. Formuleras med fördel av den som har bäst kännedom om patienten och som pat själv utsett/känner sig bekväm med. Försök få med resurser, eventuella strategier och vad som skapar livskvalitet/mervärde.</p> <p>Om svårigheter att formulera nuvarande situation r/t kognitiv svikt eller annan orsak: utgå från situation formulerad av till exempel närstående/förvaltare/god man.</p> <p><u>HÄLSOHISTORIA</u>: Ange de diagnoser som patienten tar upp under mötet.</p>	<p>Patientens egenformulerade huvudmål (centralt problem/fokusområde). Viktigt att det är patientens egna ord. Kan formuleras i jag-form.</p> <p>Om svårigheter att formulera huvudmål r/t kognitiv svikt eller annan orsak: utgå från huvudmål formulerat av till exempel närstående/förvaltare/god man.</p>

Riskbedömning och åtgärder



- Rutinbeskrivning (s2): Dessa fält bör användas för information för snabba beslut av vårdnivå samt medicinska/sociala åtgärder. För mer fördjupad information hänvisas till den enskildes befintliga journaler/akter.
<https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/kommunsamverkan/mina-planer/styrdokument-2018/rutinbeskrivning-sip-171211.pdf>

- övre fält

Riskbedömning/riskhantering	Åtgärdsplan/krisplan
<p>RISK/BEHOV/PROBLEM/DIAGNOS</p> <p>Vägledning: Vad är bedömt?</p> <p>För att särskilja risker kan <u>Allmän riskbedömning</u> användas för generella risker som finns i patientens vardag, medan <u>Sjukdomsspecifik riskbedömning</u> följs av risker som uppstår i samband med försämring.</p> <p>För sjukdomsspecifika risker kan huvudproblemet skrivas i VERSALER, detta för att vid flera olika risker enkelt kunna följa respektive risk vidare i planen. Numrering av riskerna bör undvikas för att förebygga feldokumentation.</p>	<p>ÅTGÄRDER vid försämring</p> <p>Vägledning: Vad gör vi, patienten själv eller närstående, för att hantera situationen om den risken uppstår?</p> <p>Ange huvudproblemet (i VERSALER), följt av vad som görs - samt vem som gör det* - när risken uppstår. Beskriv arbetsgången/processen steg för steg. Texten formuleras av den enhet/profession som står för ordinationen. Kan hänvisa till läkemedelslista/journal. Använd samma ordningsföljd av huvudproblemen som under "Riskbedömning".</p> <p>Information om vårdnivå, livsuppehållande åtgärder och ev behandlingsbegränsningar anges längst ned här.</p>

- nedre fält

Tidiga tecken på återinsjuknande	Medicinska/psykiatriska stödbehov
<p>SYM TOM.</p> <p>Vägledning: Hur identifierar vi att det som angetts som risk är på väg att ske?</p> <p>Ange huvudproblemet (i VERSALER), följt av symtom på försämring relaterat till angiven risk. Använd samma ordningsföljd av huvudproblemen som under "Riskbedömning".</p> <p>Om beteendeförändring anges skall det preciseras vad som avses.</p>	<p>Vägledning: Stödbehov i samband med försämring/risk som uppstått.</p> <p>Ange stödbehov samt enhet/profession alternativt närstående och åtgärd som ska vidtas för att erbjuda stöttning.</p>

Delmål

Delmål	Ansvarig
<p>Ange ett delmål utifrån patientens behov. Tänk personcentrerat i formuleringen och säkerställ att det går att knyta an till patientens huvudmål.</p> <p>Helst ska delmålet utgöras av patientens egen formulering eller ord.</p>	<p>Om det går att ange en huvudansvarig för delmålet bör detta göras.</p>
Beskrivning	Mitt (individens) ansvar och delaktighet
<p>Gör en nulägesbeskrivning utifrån delmålet. Beskriv även resurser och problem kopplade till delmålet.</p>	<p>Ange sådant som patienten har efterfrågat, själv vill, eller förväntas göra, för att uppnå delmålet. Kan även handla om sådant som patienten uttrycker i relation till delmålet.</p> <p>Det här fältet används framförallt när det patienten gör inte kommer vara en avgörande faktor till att uppfylla respektive delmål. Det innebär att det är vårdgivare som förväntas vara aktiva för att uppnå patientens delmål.</p>

Aktiviteter

Status	Aktivitet	Beskrivning	Uppföljning (datum)	Ansvarig
Välj status, ex "ej påbörjad" eller "pågår"	Ange bedömning /insats/ordination Använd som en rubrik	Ange på vilket sätt aktiviteten kommer utföras Använd som en beskrivande text	Lämna tomt om du inte vet när uppföljning ska ske	Välj ansvarig från deltagarlistan Ansvarig part kan vara patienten själv när patientens agerande påverkar vårdgivarnas insatser/planering alternativt patienten är en drivande faktor för att uppfylla delmål. Viktigt att detta används när patientens egen aktivitet ska vara möjlig att följa upp alternativt avsluta.

