

Bakgrund

*Detta är ett fiktivt fall. Syftet är att ge ett **exempel** på hur överenskommelsen om samarbete gällande habilitering i Skåne kan tillämpas. Fallet har skapats av kommun och region i Nordvästra Skåne.*

Inspiration till detta fiktiva fall har inhämtats från verkliga fall.

Filip är 27 år och bor i egen lägenhet med personlig assistans dygnet runt. Filip har cerebral pares, EP och en lindrig intellektuell funktionsnedsättning.

Filip har ett mycket otydligt tal som gör det svårt för honom att göra sig förstådd för de personer som inte känner honom väldigt väl. Att tala tar också väldigt mycket energi från Filip vilket gör att han i många sammanhang tystnar eller blir stressad. Han blev introducerad till BLISS som liten och har använt det som ett komplement till tal under många år framför allt under tonårsperioden. Filip kan läsa enklare texter och är hjälpt av blissymboler och bilder för ökad förståelse.

Filip har sedan barndomen en lågteknologisk kommunikationskarta BLISS samt tilläggskartor med specifika bilder och foton som enligt personal tidigare har använts mycket, men som nu alltmer sällan används. Personal tror att användningen delvis minskat då många personal inte har kunskap kring AKK samt att ingen har haft ansvar för att hålla den generella kommunikationskartan och dess tilläggskartor uppdaterade. Någon i personalgruppen tror att ett digitalt kommunikationshjälpmedel hade fungerat bättre.

Filip har daglig verksamhet som insats och deltar där fem dagar i veckan.

Filip har haft kontakt med habiliteringsmottagningen barn och unga fram till 18 år. Har sedan haft kontakt med habiliteringsmottagningen för vuxna mellan 18-20 år rörande vissa hjälpmedel såsom rullstol och ståhjälpmedel. Filip har själv valt att inte ingå i CPUP bedömningarna efter 18-år och har varit mycket svår att motivera till vårdkontakter generellt.

Assistenter och personal på daglig verksamhet upplever sig ha sett en försämring av Filips motoriska förmåga det senaste året. Vidare upplevs Filip nu allt oftare bli stressad i vardagen vilket tar sig uttryck i att Filip nu ofta är ledsen och omotiverad till att delta i aktivitet. Filip vill sällan använda sitt ståhjälpmedel och rör sig allt mindre. Filips EP-anfall har delvis ändrat karaktär och kommer oftare när Filip är på daglig verksamhet än vad de tidigare har gjort.

Personal tar kontakt med legitimerad personal i kommunen för att få stöd kring vidare åtgärder.

Del 1: Uppstart av ärende

Kommun	Arbets terapeut möter Filip, personlig assistent samt kontaktpersonal på daglig verksamhet. Arbets terapeut tar upp möjligheten att initiera en SIP för att planera och samordna insatser samt att ta kontakt med habiliteringsmottagningen vuxna. Filip är till en början tveksam och orolig. Han har många frågor som rör vad en SIP är, vad habiliteringsmottagningen för vuxna kan göra och vem han kommer att få möta. Arbets terapeut har med sig patientinformation om SIP med bildstöd *Patientinformation med bildstöd SIP som Filip får stöd att gå igenom. Vidare ges information om habiliteringsmottagningen vuxna. Till stöd används en situationskarta med bilder som knyter an till habiliteringsmottagningen för vuxna. Vid mötet stödjer den personliga assistenten Filip att uttrycka sig genom att motivera honom att utöver sitt tal också att använda sin blisskarta. Efter en stunds samtal där viktiga punkter som Filip vill ta upp på SIP skrivs ned samtycker Filip till vidare åtgärder. Filip ges information om att kontakt med habiliteringsmottagningen för vuxna kan ske genom att via 1177 göra en egen vårdbegäran. Filip önskar istället att få hjälp med kontakten till habiliteringsmottagningen för vuxna. Arbets terapeut i kommunen skriver efter samtycke från Filip en remiss till habiliteringsmottagningen för vuxna samt initierar en SIP för att samverka insatser.
Habiliteringsmottagningen vuxna	Habiliteringsmottagningen för vuxna mottar remissen från kommunen och inleder en första kontakt med Filip. Utifrån Filips samtycke tar fysioterapeut och logoped i regionen kontakt med fysioterapeut och arbets terapeut i kommunen för att gå igenom vissa planerade insatser innan SIP-mötet. Detta görs för att göra SIP mötet så tydligt som möjligt för Filip och för att öka möjligheterna till en effektiv samverkan.

Del 2: SIP

På SIP:en deltar Filip, personlig assistent samt god man.

Från kommunen deltar: personlig assistent, kontaktpersonal från daglig verksamhet, arbetsterapeut och fysioterapeut

Från regionen deltar: fysioterapeut och logoped från habiliteringsmottagningen vuxna och patientansvarig läkare från vårdcentralen.

Filips frågeställningar tas upp och besvaras. Filips mål går igenom och planering av insatser beslutas i samråd med Filip. Tätare uppföljning via SIP bedöms vara av behov initialt för att säkerställa att planen och dess tillhörande insatser fungerar som avsett.

Planerade insatser utifrån SIP blir:

Habiliteringsmottagning en vuxna:	- Uppstart av CPUP-bedömning som innebär en tvärprofessionell bedömning av flera områden bla motorisk och kommunikativ förmåga - Samverkan med kommun inleds
Vårdcentral:	-För att utesluta medicinska orsaker till Filips förändrade mående kommer läkare att boka tid för Filip för en riktad hälsoundersökning och en genomgång av aktuella läkemedel. -Remiss till ortopedteknisk verksamhet för översyn av fotortoser skickas.
Kommun:	-Utifrån information som framkommer på SIP blir det tydligt att den generella baskunskapen kring alternativ kompletterande kommunikation- AKK behöver höjas hos personal på daglig verksamhet. Arbetsterapeut i kommun kommer att informera om behovet av kompetenshöjning hos berörd chef för LSS-verksamheten. - Arbetsterapeut kommer stödja Filip att uppdatera sina analoga kommunikationskortor. -Under SIP:en framkommer att Filip inte tycker att hans rullstol och ståstöd fungerar lika bra som tidigare. Arbetsterapeut och fysioterapeut bokar tid med Filip för en översyn av hjälpmedel samt bedömning kring hjälpmedelsbehoven. -Filip berättar att han ofta är stressad på daglig verksamhet och att han inte känner att det är lika kul att gå dit längre. Personal erbjuder Filip en uppföljning av genomförandeplanen. -Samverkan med habiliteringsmottagningen vuxna fortsätter.

Del 3 : Insatser efter SIP

Habiliteringsmottagning en vuxna:	- CPUP-bedömning utförs. Resultatet påvisar försämring av rörelseförmåga sedan, mätningen gjord vid 18-års ålder. Kommunikationsbedömningen av logoped
--	--

	påvisar ingen förändring. Det som framkommer under bedömningen är att omgivningsstödet kring kommunikation förändrats vilket tros vara anledningen till att Filip inte är lika aktiv i sin kommunikation. Det är främst på daglig verksamhet som Filip upplever svårigheter med stöd kring kommunikation och detta har också bidragit till att han känt sig orolig och känt nedsatt motivation. - Logoped kommer efter bedömning och i samråd med Filip erbjuda honom ett digitalt kommunikationshjälpmedel. Analoga bildkartor kommer behöva finnas kvar som komplement till det digitala hjälpmedlet. - Logoped kommer att på individnivå handleda och utbilda personalen kring Filips individuella kommunikativa behov samt kring det nya digitala kommunikationshjälpmedlet. Utbildningen kommer bokas in för personal på daglig verksamhet samt för personliga assistenter efter att de mottagit basutbildning kring AKK från kommunen. - Logoped samverkar med kommunens arbetsterapeut för insatserna rörande kommunikation. - Fysioterapeut samverkar med fysioterapeut i kommunen. Ett gemensamt hembesök görs hos Filip. Filip kan förmedla att han de sista åren tappat motivation för att träna och hålla sig aktiv men att han gärna vill göra ett omtag för att motverka försämring av rörelseförmåga. I samråd med Filip läggs en plan upp för ståträning med sitt ståhjälpmedel. Filip vill utföra sin ståträning under aktiviteter på daglig verksamhet istället för i hemmet. Arbetsterapeut på habiliteringsmottagningen för vuxna samverkar med kommunens arbetsterapeut. Fästarm för kommunikationshjälpmedel beställs för montering på rullstol. Då Filips rullstol nu får en ny rygganpassning kommer montering av fästarm ske efter det att den nya ryggen är på plats för att säkerställa optimal position.
Forts Del 3: Insatser efter SIP	
Kommun:	-Personal på daglig verksamhet erbjuder Filip tid för uppföljning av genomförandeplanen. Filip har önskemål om att byta ut några av sina aktiviteter och istället prova att delta i

	cafégruppen. Filip bestämmer tillsammans med personal att prova att delta i cafégruppen med start kommande månad. -Arbetsterapeut samverkar med personal/stödpedagog på daglig verksamhet för att tillsammans med Filip gå igenom hur de analoga kommunikationskartorna behöver uppdateras för att fungera i Filips nya aktiviteter på daglig verksamhet. -Arbetsterapeut i kommun upprättar i samråd med berörd chef verksamhetsstöd i form av basutbildning inom Kommunikation & AKK. <i>I det givna exemplet har arbetsterapeuten en utbildande roll gällande baskunskap inom kommunikation-AKK. I andra kommuner kan arbetsterapeuten eller en annan profession med akademisk utbildning såsom ex socialpedagog, specialpedagog eller socionom inneha titeln som omsorgspedagog eller pedagogisk utvecklare med utbildningsansvar. I vissa kommuner köps utbildningar in externt.</i> -Arbetsterapeut samverkar med logoped på habiliteringsmottagningen för vuxna för samverkan och planering kring insatser rörande kommunikation. -Arbetsterapeut ser över Filips rullstol. Utifrån bedömning och i samråd med Filip kommer en anpassning göras av ryggen för att optimera Filips sittställning. -Arbetsterapeut samverkar med regionens arbetsterapeut avseende anpassningar av rullstol och montering av fästarm till kommunikationskarta (tillbehör som regionen ansvarar för) -Fysioterapeut i kommunen ser över Filips ståhjälpmedel . Bedömningen som görs är att Filip är i behov av att anpassa sitt ståstöd för att få en mer optimal ståposition. Genomgång till personal samt nya instruktioner för användning av ståstöd ges till personal på daglig verksamhet. Ett HSL-uppdrag för ståträning läggs i kommunens journalföringssystem. -Fysioterapeut samverkar sina insatser med habiliteringsmottagningen vuxnas fysioterapeut. -Enhetschef för daglig verksamhet samt enhetschef för personlig assistans möjliggör att personal kan medverka på generell basutbildning kring kommunikation samt medverka på individanpassad handledning från regionen. -Enhetschef för daglig verksamhet samt enhetschef för personlig assistans ger utrymme på personalens arbetsplatsmöte att informera om kommande utbildningssatsning samt syftet med denna.
--	--

Forts Del 3: Insatser efter SIP

Vårdcentral:	- Riktad hälsoundersökning genomförs. - Neurolog konsulteras för justeringar av ep-medicin. - Remiss till ortopedteknisk verksamhet skickas.
Ortopedtekniska mottagningen:	- Ortopedingenjör utformar nya fotortoser

Del 4 Uppföljning SIP

Närvarande vid uppföljning är samma deltagare som vid uppstart av SIP. Mål satta vid förra SIP-mötet följs upp. Målen är delvis uppfyllda. Flera av de planerade insatserna är påbörjade. De insatser som inte är påbörjade är inbokade.

Filip är nöjd med de insatser som hittills utförts. Känner idag ett ökat välmående på daglig verksamhet och EP- anfall har också minskat där.

Vid dagens möte går det att se att planen utförs som tänkt men att det finns åtgärder som ännu ej är klara. Beslut tas om ännu ett uppföljningsmöte i nära tid. Därefter tas beslut om SIP:en kan avslutas eller om ytterligare ett uppföljningsmöte är av behov.