

Samordnad Individuell Plan, SIP

- ✓ SIP-möte är då vi träffas för att prata ihop oss om vad som är viktigt för just den patienten/brukaren. Det är individens möte och det är han/hon som är huvudpersonen.
- ✓ SIP är namnet på det dokument den gemensamma planen vi gör när vi samordnar alla insatser. Här skriver vi ner mål, aktiviteter, vem som ansvarar för vad, kontaktuppgifter och datum för uppföljning. Utgångspunkten är det som är viktigt för den individ som vi planerar tillsammans med.
- ✓ Hela SIP-processen dokumenteras i vårt gemensamma system Prator. Här kan alla vårdgivare läsa, skriva och kommunicera. Det är också härifrån vi skriver ut ett exemplar av SIP-dokumentet som individen ska ha.

Erfarenheter från verksamheter

Olika yrkesgrupper från olika verksamheter uppfattar att patienterna inte vill ha någon SIP och att de redan har den hjälp de behöver och att det fungerar....

En annan bild är att patienter/brukare beskriver att det är svårt att förstå vem de ska vända sig till och när ska de höra av sig. Vi märker att när vi pratar om planer, SIP och möten hemma blir det något stort och otydligt. De funderar över om det är många som ska komma hem, är det folk de inte känner, måste jag bjuda på kaffe, kan inte ta in någon när det är så ostädat.....

Kan vi göra på ett annat sätt för att patienten/brukaren och närstående ska uppfatta erbjudandet om SIP mer positivt? Här är några förslag på hur du kan tänka och säga.

Hur motivera till en SIP?

För att du ska få en trygg vardag och för att vården och omsorgen ska fungera för dig är vi flera som samarbetar (tala om vilka ex. hemtjänst hemsjukvård, vårdcentral)....

*För att det ska bli bra är det viktigt att vi **pratar ihop oss**.*

Vi vill att du är med och gärna en anhörig om du vill.

Någon av oss kan komma hem till dig övriga kan var med på en platta, dator eller telefon så vi kan se och höra varandra. "Jag tar med det som vi behöver"

Hur motivera till uppföljning av SIP i hemmet vid röd process?

För att du ska få en trygg vardag och för att vården och omsorgen ska fungera för dig är vi flera som samarbetar (tala om vilka ex. hemtjänst hemsjukvård, vårdcentral)....

*För att det ska bli bra är det viktigt att vi **pratar ihop oss**.*

Vi vill att du är med och gärna en anhörig om du vill.

När du var på sjukhuset pratade vi ihop oss om hur det skulle fungera den första tiden hemma. Nu behöver vi prata lite med dig och med varandra så att din vård och omsorg (fortsätter) att fungera lika bra.

Någon av oss kan komma hem till dig övriga kan var med på en skärm så vi kan se och höra varandra.

Vi behöver alla ha ingången att det är så här vi arbetar tillsammans