

Dokumentationsstöd för SIP dokumentation Lifecare SP

Huvudmål

- För mig är det viktigt att...
- Jag vill...

Mitt hemliv

Genomföra dagliga och husliga sysslor (exempelvis: städ, tvätt, diska, värma/laga mat)

- Jag behöver hjälp med att värma mat
- Jag behöver hjälp med att städa då min ork inte räcker till

Inköp (exempelvis: mat och apotek)

- Jag behöver hjälp med att handla hem mat
- Jag behöver hjälp med att göra mina apoteksärenden

Husdjur (exempelvis: promenera med djur, rengöra kattlåda, mata djur)

- Jag klarar av att ge min katt mat

Bostadens utformning (exempelvis: finns eller behövs det hinder/anpassningar i bostaden för att jag ska kunna utföra mina aktiviteter)

- Jag har svårt att ta mig till tvättstugan som ligger i källaren
- Jag har svårt att gå i trappor och kan därför inte ta mig till mitt sovrum på övervåningen

Digitala verktyg (exempelvis: trygghetslarm, kamera, omvårdnadsrobot)

- Jag känner mig otrygg då jag faller ofta

Min fritid

Föreningsliv

- Jag önskar att fortsätta vara delaktig i min förening
- Jag behöver hjälp att göra mig i ordning
- Jag behöver hjälp att beställa resa för att ta mig till hemma matchen
- Jag vill kunna fortsätta sjunga i kör

Intressen

- Jag ser dåligt nu mer och har därför svårt att lösa korsord

Utöva idrott

- Jag behöver hjälp att göra mig i ordning så jag kan åka till träningen
- Jag behöver att någon följer mig till träningen

Mitt sociala liv

Upprätta och bibehålla sociala kontakter/nätverk (närstående/anhöriga, vänner)

- Jag vill fortsätta träffa mina vänner och min familj

- Jag har svårt att använda telefonen och behöver hjälp att slå numret
- Jag vill oberoende kunna resa/åka till och från hemmet.

Utevistelse (exempelvis promenader)

- Jag vill komma ut och sitta på min altan
- Jag vill komma ut och gå en promenad
- Jag vill kunna gå ut med min hund

Dagverksamhet

- Jag vill få stimulans och träffa andra

Min samhällsgemenskap

Socialt liv utan för familjen**Digitala verktyg** (exempelvis: använda digitala verktyg för kommunikation, ärenden, kontakter)

- Jag vill kunna prata med mina barn på digital länk
- Jag behöver kunna betala mina räkningar digitalt
- Jag vill kunna läsa tidningen digitalt

Patientnätverk

- Jag vill träffa andra som har det som jag

Religösa/politiska aktiviteter

- Jag vill kunna delta i religiösa/politiska aktiviteter

Min hälsa

Mående – fysiskt och psykiskt inkl. kognitiv svikt

- Jag vill undvika att få en försämrad fysisk hälsa
- Jag vill undvika att få en försämrad psykisk hälsa
- Jag behöver hjälp med... då min kognitiva svikt påverkar min vardag.
- Jag vill bli nykter/drogfri.
- Jag vill minska min ångest/oro/nedstämdhet.

Förebygg och undvika sjukhusinläggning

- Jag vill undvika att hamna på sjukhus på grund av mina återkommande infektioner.

Uppföljning min hälsa (för att inte försämrans i sjukdom och hälsa)

- Jag har nyligen fått diabetes och känner mig orolig
- Jag har fått mina blodtrycksmediciner justerade när jag låg inne

Omläggningar

- Jag har ett långsamt läkande sår på min fot som jag behöver ha omlagt

Provtagning

- Jag behöver ta prover för att följa upp min medicinering/hälsa regelbundet

Läkemedel – egenvård, uppföljning, administration, hjälpmedel

- Jag behöver hjälp med att ta rätt läkemedel med rätt dos på rätt tid
- Jag kan sköta mina läkemedel själv men har svårt få ur dem ur förpackningen
- Jag kan ta mina läkemedel själv men behöver bli påmind om vilken tid jag ska ta dem
- Jag kan ta mina läkemedel själv men behöver hjälp att dela dem i dosett

Hjälpmedel

- Jag har behov av hjälpmedel för att kunna klara...
- Jag behöver kontrollera mitt blodsocker
- Jag får sondmat via nutritionskateter och har sondmatpump

Inkontinens

- Jag vill kunna åka bort och hälsa på utan att vara orolig för att jag kissar ner mig

Träning

- Jag behöver träna för att inte försämrans i min hälsa

Rehabilitering/habilitering

- Jag behöver rehabilitering/habilitering för att inte försämrans i min hälsa

Samtalskontakt

- Jag behöver samtalskontakt för att inte försämrans i min hälsa

Trygghet

- För att jag ska känna trygghet behöver jag...

Munhälsa

- För att jag ska kunna bibehålla bra munhälsa behöver jag...
- Jag ska klara av att gå till tandläkaren trots min tandläkarskräck.

Min kommunikation

Hur jag kommunicerar

- För att underlätta min kommunikation behöver jag...

Hur jag vill ha min information

- Jag vill ha min information skriftligt
- Jag vill ha min information via 1177
- Jag vill ha min information muntligt

Hjälpmedel

- Jag behöver ... för att kunna kommunicera

Min sysselsättning/utbildning

Sysselsättning

- Jag vill ha en sysselsättning

- Jag önskar få ekonomisk ersättning trots sjukdom/funktionsnedsättning som utgör hinder för förvärvsarbete/sysselsättning.

Utbildning

- Jag vill kunna gå till skolan
- Jag vill utbilda mig

Arbete

- Jag vill kunna gå till jobbet och arbeta
- Jag vill ha ett arbete
- Jag vill kunna försörja mig själv genom att arbeta

Min ekonomi

Hur klarar jag min ekonomi?

- Jag behöver kunna sköta min ekonomi
- Jag vill kunna betala mina räkningar men jag glömmer bort det
- Jag vill kunna göra mina bankärenden
- Jag behöver kontakta myndighet XX

Hur ser min ekonomiska situation ut?

- Jag har saknar inkomst
- Jag har låg inkomst och behöver hjälp

Min personliga hygien

Av- och påklädning

- Jag kan självständigt klä på mig och jag får hjälp att ta fram kläderna
- Jag behöver hjälp att klä på mig

Hjälp med hygien (exempelvis: dusch, daglig hygien och toalett)

- Jag har behov av hjälp med att sköta min hygien
- Jag använder inkontinens hjälpmedel och har svårt att byta dessa själv
- Jag upplever yrsel och vill känna mig trygg när jag duschar
- Jag behöver hjälp att tvätta håret och torka mina ben efter duschning

Munhygien

- Jag har behov av hjälp med att borsta tänderna
- Jag kan borsta tänderna självständigt om jag blir påmind

Min matsituation

Måltid – Nutrition

Hur äter jag? (exempelvis: via munnen, sondmat, dropp)

- Jag kan äta självständigt om jag får maten värmd och serverad
- Jag kan inte äta via munnen utan behöver hjälp med sondmat
- Jag får sondmat och kan sköta den självständigt

Vad äter jag? (exempelvis: särskild kost, sondmat)

- Jag har svårt att svälja efter min stroke så jag behöver finfördelad kost
- Jag har sväljsvårigheter och får sondmat
- Jag har diabetes och får specialkost utan socker

När äter jag? (tider när jag intar min nutrition)

- Jag vill äta min frukost tidigt på morgonen
- Jag är van att äta fyra måltider per dag

Min sömn**Hur sover jag?**

- Jag vill sova bättre på nätterna då jag sover väldigt oroligt
- Jag sover dåligt på grund av att jag har sömnapné
- Jag tycker om att sitta och sova i min fåtölj

När sover jag?

- Jag sover oftast 4 timmar per natt men vilar alltid en timme efter lunch

Hjälpmedel (exempelvis: CPAP, BiPAP, tyngdtäcke)

- Jag har CPAP när jag sover och behöver hjälp att ta på masken
- Jag har är beröringskänslig och behöver använda tyngdtäcke när jag sover

Min rörelse/förflyttningsförmåga**Förflyttningsförmåga** (exempelvis: kan själv, kan med hjälpmedel, kan inte alls)

- Jag vill kunna förflytta mig självständigt trots att jag är yr
- Jag vill kunna förflytta mig från sängen till rullstolen självständigt

Rörelseförmåga

- Jag vill kunna vända mig självständigt i sängen

Träning

- Jag vill träna upp min förmåga att förflytta mig inomhus självständigt
- Jag vill träna upp min förmåga att gå i trapporna hemma