



LUDVIKA  
KOMMUN

**SAMORDNAD INDIVIDUELL  
PLAN - SIP**

# Vad är en SIP?

SIP är ett verktyg för samordning

En överenskommelse och ett dokument som

- säkerställer samarbetet mellan huvudmännen
- tydliggör ansvar när flera huvudmän har insatser till personen



# Myter om SIP

- SIP är svårt
- SIP tar tid
- SIP ska bara användas i komplexa ärenden



# Syfte och vad säger lagstiftningarna?

Att ge ökat inflytande och ökad delaktighet för den enskilde, samtidigt som den förbättrar samordningen och ger en helhetsbild av den enskildes situation

Enligt både HSL och SoL ska det i SIP-planen framgå:

- Vilka insatser som behövs
- Vilka insatser respektive huvudman ska ansvara för
- Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än landsting och kommun
- Vem har det övergripande ansvaret för planen

# När ska en SIP-plan användas?

När

- samordning efterfrågas
- kompetens behövs från flera verksamheter
- ansvarsfördelningen behöver tydliggöras
- insatser behöver ges samtidigt eller i särskild ordning
- den enskilde upplever att det ”bollas runt”
- efter ett slutenvårdstillfälle
- när någon haft återkommande besök inom slutenvård och/eller akuten



# Vilka tillhör målgrupperna?

- Alla kan behöva en SIP
- Gäller för alla åldrar och alla hjälpbehov
- SIP gäller vård, omsorg, behandling, re-/habilitering av vuxna och barn oavsett svårigheter eller omfattning av dessa.

# Relation till andra planer

SIP-planen har ett helhetsperspektiv och behöver ofta kompletteras med andra mer detaljerade planer.

SIP-planen beskriver ansvarsfördelningen mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Vårdplan, rehabplan, genomförandeplaner beskriver hur en viss insats ska genomföras i praktiken.

# Arbetsprocessen vid SIP

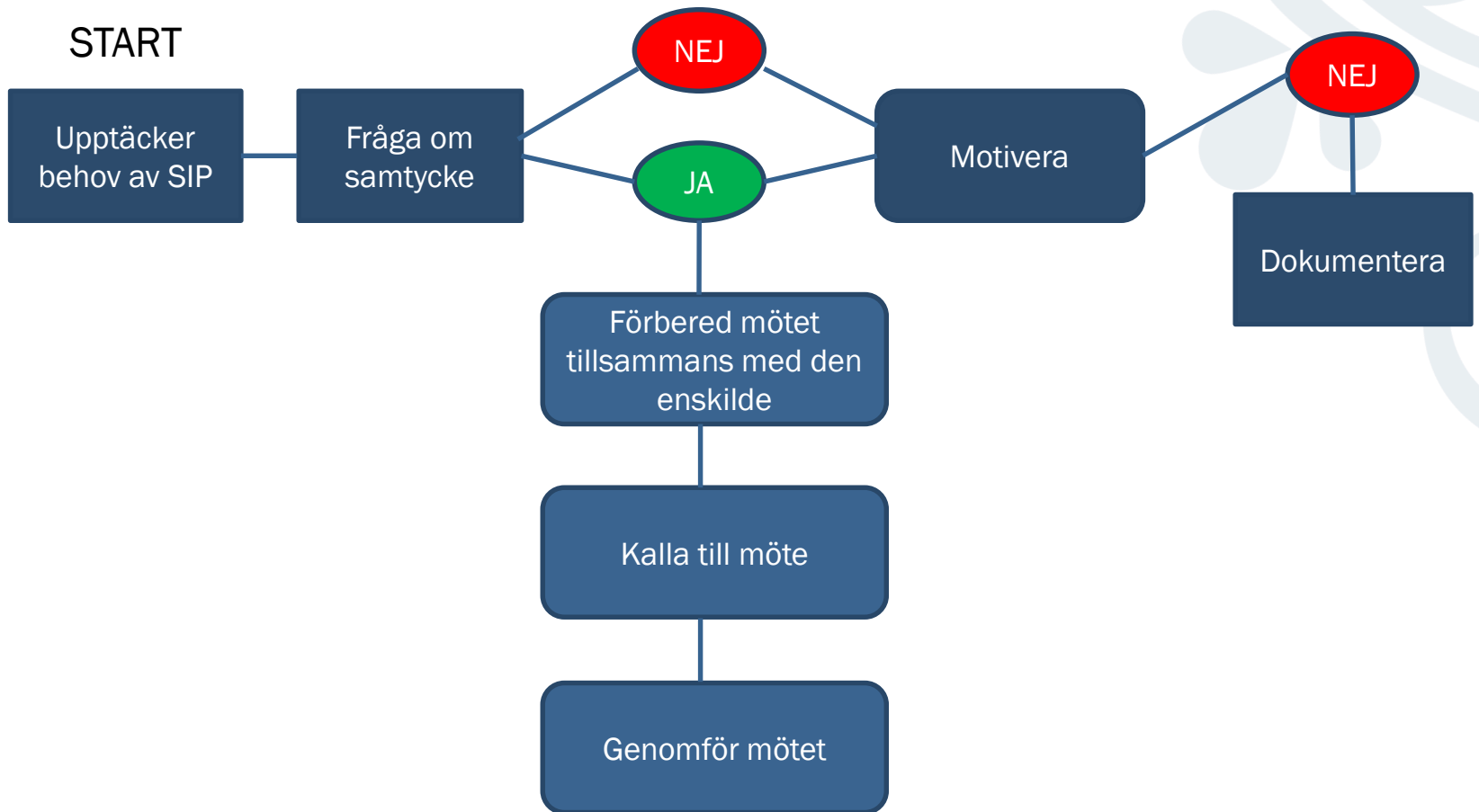
SIP är inte bara en plan eller ett möte, det är en hel arbetsprocess.

Processen kan vara lång och sträcka sig över flera år eller över en kortare tid.



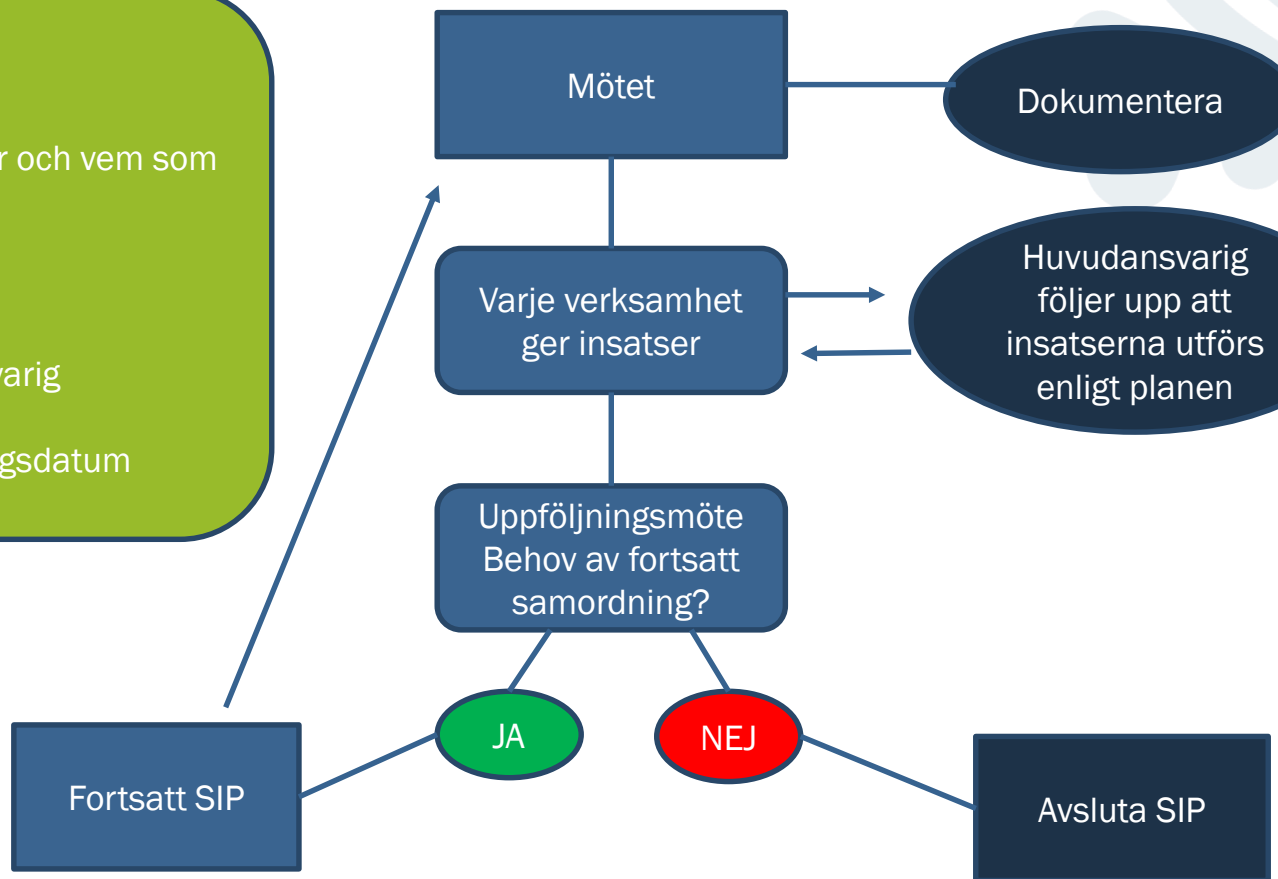
# Vad krävs för att starta en SIP?

- Den person planen handlar om ska ha gett sitt samtycke.
- Personen ska alltid få möjlighet att aktivt vara med i en planering och påverka vilka aktörer som ska vara med.
- Planen är till för att möta personens behov och måste därför utgå från individens upplevelse och önskemål.
- Hur arbetet med SIP-planen ska läggas upp beror på den enskildes livssituation.



### Mötet

- Sätt mål
- Bestäm insatser och vem som gör vad
- Skriv planen
- Utse huvudansvarig
- Boka uppföljningsdatum



AVSLUT



LUDVIKA  
KOMMUN

# Dokumentation

- Vem planen gäller, den personens beskrivning av situationen.
- Hur personen vill ha det – övergripande mål
- Vilket mer detaljerat innebär – del mål
- Vad som ska göras och vem som ansvarar för vad
- Medverkande vid upprättandet
- Datum för uppföljning

# Stöd vid dokumentation av SIP-plan

Namn	Personnummer
Syftet med mötet, varför träffas vi idag?	
Min nuvarande situation är så här	Jag skulle vilja ha det så här – övergripande mål
Hur tror jag mina behov kan förändras framöver	Mer detaljerat innebär det – delmål
Medverkande	Övergripande ansvar för samordning av planen
Datum för planerad uppföljning	

# Vad som ska göras och vem som ansvarar för vad?

Vad ska jag göra?	Vad ska annan göra?
Vad ska kommunen göra, och vem/vilka är ansvariga?	Vad ska landstinget göra, och vem/vilka är ansvariga?
Tidplan för insatserna och frekvens	

Namn	Personnummer
Anna	27 år
Syftet	Huvudansvarig för planen
Anna behöver samordnade insatser från psykiatrisk öppenvård, socialpsykiatri och studenthälsan.	Eva, kurator på vuxenpsykiatriska öppenvårdsmottagningen samt fast vårdkontakt.
Aktuell situation och mål	Datum för planerad uppföljning
Anna har kontakt med psykiatriska öppenvården. Anna studerar och vill bli klar med sin examen till våren. Hon behöver hjälp med att äta på regelbundna tider, sköta om hemmet och sova tillräckligt. Anna behöver tränas på att vistas i miljöer med flera människor, exempelvis handla, åka buss och vara på universitetet.	

Kortsiktiga mål	Insatser/aktiviteter	Ansvar	Tidsplan start/sluttid
Hantera sin ångest	KBT-behandling samtal X gånger/vecka	Kurator Vuxenpsykiatri	Påbörjas omgående
Hantera sin ångest (exponering)	Tränas att resa kollektivt och vistas i miljöer med många människor X gånger/vecka. Ett led i KBT-behandlingen	Boendestöd	Påbörjas omgående
Hantera sin ångest	Dokumentera i dagbok	Anna	Påbörjas omgående. Varje dag
Fungerande vardagsrutiner. Matplanering och inköp	Göra veckoschema, inköpslista, veckohandla g/vecka	Boendestöd	Påbörjas omgående
Fungerande vardagsrutiner. Passa tider	Använda påminnelsefunktioner i mobilen för att komma i tid.	Anna	Påbörjas omgående. Varje dag
Hantera sin ångest	Anna kan besöka ett "tyst rum" i deras lokaler om stressen blir för hög	Studenthälsan	Påbörjas omgående
Hantera sin ångest	1 gång/vecka ex gå på bio, äta tillsammans med syster	Anna och Elena	Börja nästa vecka



# Vad kan uppföljningen handla om?

- Hur Anna mår?
- Hur går det för Anna jämfört med uppsatta mål?
- Ny information eller ändrade omständigheter
- Har de inblandade genomfört de insatser de åtagit sig enligt planen?
- Har insatserna gett önskad effekt på kort och lång sikt?
- Behövs annan insats?
- Behövs fortsatt samordning med hjälp av SIP?

# Uppdrag psykisk hälsa

Bra material omkring SIP

<https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/sip/pa-gang-inom-sip/>



## **Kontakt:**

Cathrine Flodström Backlund  
0240-868 33

[cathrine.flodstrom@ludvika.se](mailto:cathrine.flodstrom@ludvika.se)



**LUDVIKA  
KOMMUN**