

Uppdragsdirektiv till revidering av länsövergripande riktlinje gällande samordnad individuell plan (SIP)

Innehåll

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| 1. Bakgrund | 6. Uppdragsorganisation |
| 2. Beskrivning av uppdraget | 7. Rapportering och redovisning |
| 4. Mål och syfte | |
| 5. Tidplan | |

1. Bakgrund

Inom ramen för uppdraget samsjuklighet har en kartläggning av målgruppen samsjukliga i länet genomförts. I kartläggningen framkommer flera olika kompetens- och utvecklingsbehov där utveckling av samverkan och samverkanstrukturer är ett av dem. Kartläggningen och dess åtgärdsförslag redovisas i en delrapport ¹ Kartläggningen visar att individer som hänvisas och avisas inom och mellan verksamheter är vanligt förekommande vilket i sin tur leder till att individerna inte får den vård, behandling och stödinsatser de har behov av. Det framkommer också en osäkerhet och begreppsförvirring gällande samordnad individuell plan, SIP, och SIPs relation till andra överenskommelser om samverkan rörande olika målgrupper. I kartläggningen har det även framkommit ett specifikt behov av en bred kompetenshöjning av SIP, att samverkansarbetet utvecklas gällande SIP- processen, att riktlinjer och metodstöd för SIP bör revideras samt ett utvecklande av en digital plattform där ett samlat metodstöd för SIP kan finnas lättillgängligt för både kommun och region.

1.1 Samordnad individuell plan- SIP

Samordnad individuell plan, SIP, är lagstadgat sedan 2010 i Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen samt sedan 2018, i Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.² I bestämmelserna anges att en individuell plan ska upprättas när den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och hälso- och sjukvården, förutsatt att en plan behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda och att den enskilde samtycker till det. Det räcker att en av huvudmännen gör bedömningen att en plan behöver upprättas, för att skyldigheten ska inträda för båda parter. För vissa personer bör regionen och kommunen förutsätta att det finns behov av en individuell plan. Det gäller personer med omfattande behov, exempelvis personer som har en kombination av psykisk sjukdom och beroendeproblematik, allvarliga psykiska sjukdomar och funktionsnedsättning, demenssjukdom och annan somatisk sjukdom, samt ungdomar med omfattande psykosociala behov.³

¹ Delrapport Uppdrag samsjuklighet HSN 2022/2541 [Delrapport Uppdrag samsjuklighet](#)

² Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 16 kap. 4 §, Socialtjänstlagen (2001:453) 2 kap. 7 § samt Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (2017:612)

³ Proposition 2008/09:193 s.30

SIP är en process som syftar till att tydliggöra ansvar och samordning av olika insatser mellan huvudmännen. Det är också ett metodstöd som också avlastar individen i samordningen av de olika insatser denne har behov av. SIP är också en metod som inkluderar och tydliggör individens egen delaktighet i planeringen av sin vård och behandling. Lagstiftningen om SIP har däremot inte fått avsedd effekt (för någon målgrupp). Flera utvärderingar visar däremot att målinriktade satsningar för att höja kompetensen kring SIP och dess användande liksom uppföljning och utvärdering av SIP, är starka framgångsfaktorer i arbetet med SIP.⁴

1.2 Revidering av den länsövergripande riktlinjen kring SIP

Den länsövergripande riktlinjen gällande SIP har inte reviderats sedan 2018 vilket gör det angeläget att uppdatera och förtydliga den. Det bör också ses över huruvida riktlinjen kan utformas som en övergripande riktlinje, i förhållande till andra länsövergripande överenskommelser som berör flera olika målgrupper.⁵ Samtliga överenskommelser nämner SIP som ett centralt verktyg för samverkan. En övergripande riktlinje kan också bidra till att undvika begreppsförvirring i förhållande till andra typer av planer som respektive huvudman också är ålagda att upprätta. Den länsövergripande riktlinjen kring SIP är en viktig utgångspunkt för det fortsatta arbetet med ett stärkt arbete med SIP i länet som beskrivs ovan.

2. Beskrivning av uppdraget

Revidering av den länsövergripande riktlinjen om SIP bör utföras i samverkan genom en tvärprofessionell (mindre) arbetsgrupp med representanter från regionen (hälso- sjukvård) och kommunerna (socialtjänst). Uppdraget leds av utvecklingsledare från den regionala samordnings och stödstrukturen, RSS Dalarna.

3. Mål och syfte

Revideringen av riktlinjen ska underlätta och vägleda huvudmännen i arbetet med SIP-processen, för att säkerställa och möjliggöra att enskilda individer och eventuellt närstående, med behov av samordning, får det stöd de behöver. Individer som har behov av en samordning ska erbjudas en SIP -process som motsvarar den enskildes behov och skapar en sammanhållen vårdkedja för individen. Målet är också att anställda i kommun och region ska få en tydligare, övergripande och gemensam bild av när SIP ska användas och hur SIP relaterar till andra överenskommelser om samverkan liksom den egna verksamhetens planer. Slutligen är målet att riktlinjen ska utgöra en grund för ett långsiktigt regionalt arbete med att stödja och utveckla arbetet med SIP i Dalarna.

Syftet med riktlinjen är:

- tydliggöra vad SIP är samt hur och när det ska användas.
- att genom förbättrad samordning ge ökat inflytande och delaktighet för de enskilda som har behov av en SIP.
- att säkerställa att samarbetet mellan huvudmännen och berörda aktörer, så att den enskildes behov av hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola tillgodoseas.
- ett effektivt och hållbart användande av våra gemensamma välfärdsresurser.

⁴ Rapporten Samordnad individuell plan (SIP) – en utvärdering. Socialutskottet, 2017/18:RFR5

⁵ [Regionala styrdokument om samverkan - RSS, avdelningen för hälsa och välfärd, Region Dalarna](#)

4. Tidsplan

Datum	Aktivitet
23/9 LCHNV 2022	Uppdragsdirektiv presenteras och beslutas i Länschefsnätverket
Oktober 2022	Bildande av arbetsgrupp.
Nov 2022	Arbete med revidering, träffar arbetsgrupp.
Dec 2022	Arbete med revideringen, träffar arbetsgrupp.
Jan 2023	Slutfas arbete med revidering, träffar arbetsgrupp.
Feb/Mars 2023	Reviderad riktlinje presenteras och beslutas i Länschefsnätverket

5. Arbetsgrupp

Länschefsnätverket ger Styrgruppen i uppdrag att sätta samman en adekvat arbetsgrupp för uppdraget. RSS kan föreslå representanter till arbetsgruppen men Styrgruppen fattar slutligt beslut om dess sammansättning. Länschefsnätverket åtar sig att bistå med förslag på adekvata representanter samt att tillförsäkra att tillfrågade representanter står till arbetsgruppens förfogande för uppdragets utförande.

5.1 Uppdragsorganisation

Beställare: Länschefsnätverket

Uppdragsägare: Tanja Mårtensson, Avdelningschef för Hälsa och välfärd, RSS Dalarna

Uppdragsledare: Caroline Mörk Utvecklingsledare, Avdelningen för Hälsa och välfärd, RSS Dalarna

Styrgrupp: Länschefsnätverkets styrgrupp utgör styrgrupp till uppdraget och säkerställer att uppdraget når mål, syfte och resultat.

Mottagare: Länschefsnätverket

6. Rapportering och redovisning

RSS ansvarar för att redovisa slutfört uppdrag i Styrgruppen och Länschefsnätverket. I förekommande fall sker löpande förankring av revideringsarbetet i de olika beslutsstrukturer som finns inom den regionala samordnings- och stödstrukturen⁶, och eventuellt i övriga beslutande fora. Länschefsnätverkets ledamöter ansvarar för att den reviderade riktlinjen förankras inom sina respektive organisationer i relevanta ledningsgrupper, nämnder, styrelser m.m.

⁶ Länschefsnätverket, LPOer, Valfärdsrådet m.fl.