

# ViS - Vård i samverkan

Kommun(er): Länets samtliga kommuner  
Region Uppsala: Samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar

Fastställt av: TL HSVO genom Redaktionsrådet ViS

Datum: 2020-09-02

## Samordnad individuell plan (SIP) i Uppsala län

### Innehåll

Bakgrund.....	2
Syfte .....	2
Omfattning .....	2
Termer och begrepp.....	2
Ansvar.....	2
Genomförande.....	3
Bedömning om behov av SIP .....	3
Samtycke.....	3
Förberedelser.....	3
Kallelse till möte.....	3
Möte och samordningsansvar.....	4
Dokumentation .....	4
Uppföljning .....	4
Avvikelsehantering.....	4
Referenser och länkar .....	4
Versionshistorik .....	5
Bilaga 1. Rubrikmall för dokumentation av SIP.....	6
Bilaga 2. Informationsmaterial .....	7
Patient-/brukarinformation - Får du hjälp från olika håll - SIP .....	7

## Bakgrund

Lagstiftning om individuell plan finns både i Socialtjänstlagen (SoL) och i Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)<sup>1</sup>. Där framkommer att när någon behöver både hälso- och sjukvård och stöd från socialtjänsten, ska Regionen och kommunen tillsammans upprätta en individuell plan.

Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612) syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för personer som efter utskrivning från sluten vård behöver insatser från socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

SIP är en process som ska bidra till ökat inflytande och delaktighet för den enskilde. Region Uppsala och kommunerna, nedan kallad huvudmännen, är skyldiga att tillsammans med den enskilde planera för stöd, vård och omsorg samt erbjuda en samordnad individuell plan (SIP) om samordning behövs för att den enskildes behov ska tillgodoses.

## Syfte

Syftet med riktlinjerna är att utgöra ett stöd för samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvård och socialtjänst så att de personer som har behov av samordning kan erbjudas det.

Syftet med SIP är att vara ett verktyg för den enskilde för att få en överblick över insatser/åtgärder, att det är tydligt vem som gör vad samt kunna påverka hur de ska samordnas.

## Omfattning

Vuxna och barn som har insatser/åtgärder från båda huvudmännen ska erbjudas en SIP om det behövs för att de ska få sina behov tillgodosedda.

Riktlinjen omfattar all verksamhet där det bedrivs socialtjänst och hälso och sjukvård. Det finns inget som hindrar att andra aktörer som exempelvis förskolan/skolan är med i arbetet med SIP, även om de inte omnämns i lagstiftningen. Om behov identifieras kan vårdnadshavare informeras om möjligheten så att hans kontakt inom socialtjänst eller hälso- och sjukvården kan initiera arbetet. Elevhälsans personal<sup>2</sup> som arbetar med stöd av hälso-och sjukvårdslagstiftningen har ansvar i enlighet med HSL.

## Termer och begrepp

Termer och begrepp i riktlinjen utgår från Socialstyrelsens Termbank.

Vårdnadshavare - förälder eller av domstol särskilt utsedd person som har att utöva vårdnaden om ett barn

## Ansvar

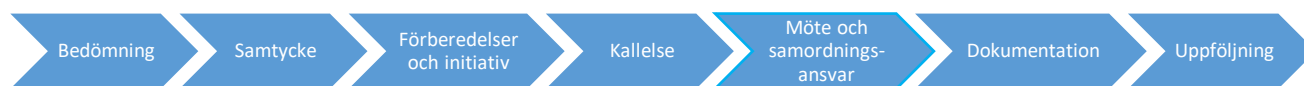
Varje berörd verksamhet ska utgå från riktlinjen och ta fram arbets sätt så att personer med behov av samordning identifieras och erbjuds en SIP. Den som identifierar behov av samordning ansvarar för att initiera SIP.

---

<sup>1</sup> Socialtjänstlagen (2001:453) 2 kap. 7 § och Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

<sup>2</sup> Innebär att elevhälsans medicinska del, såsom skolpsykologer, skolsköterskor och skolläkare ska arbeta med SIP utifrån bestämmelserna i HSL (enligt tolkning av Inspektionen för vård och omsorg, IVO 160429).

# Genomförande



## Bedömning om behov av SIP

I varje enskilt fall ska det tillsammans med den enskilde göras en bedömning om det finns behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst. Bedömning görs utifrån det som kommer fram i kontakten med den enskilde och närstående samt uppgifter om hälsotillstånd och social situation.

Vid utskrivning från slutenvård finns en särskild anvisning om att vårdcentral/öppenvård ska utse en fast vårdkontakt som i samverkan med patient och utskrivande enhet identifiera behov av SIP<sup>3</sup>.

## Samtycke

En SIP kan endast genomföras om den enskilde samtyckt till detta. Varje profession med journalföringskrav ska dokumentera samtycket och hur det inhämtats. Den som inte kan lämna sitt samtycke ska ändå ges möjligheten att få sina insatser samordnade i en SIP. En kontakt bör då tas med närstående eller legal företrädare för att få en uppfattning om den enskildes inställning.

En företrädare för den enskilde kan utses om denne vill ha en SIP, men inte själv kan delta. Informationsöverföringen ska endast röra uppgifter som behövs för att huvudmännen ska kunna utföra insatserna. Den enskilde har rätt att dra tillbaka sitt samtycke.

Barns delaktighet förutsätter vårdnadshavares delaktighet. Från 15 års ålder kan ungdomar själva begära en SIP, utan vårdnadshavares samtycke<sup>4</sup>. Professionella inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola har ansvar att skapa goda förutsättningar och erbjuda möjligheter för delaktighet i planeringen. Barns inställning ska ha betydelse i förhållande till ålder och mognad.

## Förberedelser

Förberedelser med den enskilde ska påbörjas utan dröjsmål, vilket i normalfallet innebär att den första kontakten mellan huvudmännen tas inom några dagar från det att ett behov har identifierats eller om så krävs, omedelbart.

Förberedelserna handlar om att skapa goda förutsättningar för den enskilde utifrån dennes behov och önskemål. Närstående ges möjlighet att delta, när den enskilde önskar det. Barn ska vara delaktiga utifrån ålder och mognad.

## Kallelse till möte

Den som tagit initiativ till SIP ska tillsammans med den enskilde förbereda och därefter kalla berörda till ett möte. Vägledande inför kallelsen är att för många aktörer vid ett möte kan motverka sitt syfte.

Ansvariga för insatsen/åtgärden avgör vem/vilka som ska delta, men den enskildes önskemål om person ska alltid beaktas. Andra som inte omfattas av lagstiftningen men som är viktiga aktörer för individen kan bjudas in.

Alla som ska delta har skyldighet att förbereda sig inför planeringen för att undvika otydligheter under mötet. Om det under mötet uppkommer behov som innefattar nya beslut/åtgärder från socialtjänst eller

<sup>3</sup> [Samverkan vid utskrivning från slutenvården](#)

<sup>4</sup> Lag om stöd och skydd för barn och unga, SOU 2009:68

hälso- och sjukvård som inte kan fattas direkt, får detta hanteras av respektive part med den enskilde utanför mötet.

## Möte och samordningsansvar

Vid första mötet utses en samordningsansvarig som ska utgöra ett stöd för den enskilde i den fortsatta SIP-processen. Huvudregeln är att den huvudman som den enskilde har mest kontakt med får det övergripande och samordnande ansvaret. Samordningsansvarig sammankallar till ett uppföljningsmöte.

## Dokumentation

SIP ersätter inte den dokumentation som respektive profession är skyldig att göra i sitt yrkesutövande.

Den huvudman som kallat till mötet ansvarar för att dokumentation sker och av den ska det framgå:

- Vilka behov har identifierats
- Vilka åtgärder respektive huvudman ska svara för
- Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommun eller Region Uppsala
- Vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen

Den enskilde ska erhålla den dokumenterade planen och berörda får en kopia. Det ska framgå av huvudmännens lokala rutiner för dokumentation hur SIP ska hanteras.

Efter mötet ansvarar varje huvudman för att utföra sina åtgärder enligt den upprättade planen.

## Uppföljning

Vid uppföljning av SIP utgör mål och delmål i planen grund för utvärderingen och avslut. Varje huvudman redogör för sitt ansvarsområde. Om den enskilde fortfarande behöver samordning, kan antingen den pågående planen revideras eller en ny SIP upprättas, beroende på hur stora förändringarna är.

## Avvikelsehantering

Avvikelsehantering ska följa den länsgemensamma rutinen för avvikelser i samverkan<sup>5</sup>.

## Referenser och länkar

### [ViS – vård i samverkan](#)

Socialtjänstlagen (2001:453)

Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)

Patientlagen (2014:821)

Samverkan vid utskrivning från slutenvård (2017:612)

På Sveriges kommuner och Regioner (SKR) hemsida finns information och webbutbildningen [SIP på tre minuter](#) vilken även finns länkad på ViS-webben.

### [Socialstyrelsen](#)

---

<sup>5</sup> Avvikelsehantering avseende samverkan i Uppsala län, rutin (vård i samverkan, VIS)

## Versionshistorik

**2016-11-18** Denna version ersätter tidigare riktlinje, rutin och tillhörande blanketter i dokumentsamlingen, Vård i samverkan, Vis<sup>6</sup>.

**2017-12-21** Revision i Bilaga 1 till följd av att kommunikationsverktyget Prator byggts ut med en SIP-modul för dokumentation.

**2018-05-31** Bilaga 2 har tillkommit med informationsmaterial för utskrift och tryckeri (broschyr) samt redaktionell justering.

**2020-09-02** Av texten framgår nu tydligare att SIP är ett verktyg för den enskilde. Text om SIP utifrån *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (2017:612)* har tillagts. Förutsättningar avseende deltagande och att det avser samordning för dem som har insatser/åtgärder från båda huvudmännen har förtydligats. Förtydligande om begrepp som samordningsansvarig, vårdnadshavare, möte, närstående och annan redaktionell justering har hörtsammats.

2020-10-07 Bilaga 2 justerad

---

<sup>6</sup> Vård i samverkan, Vis, finns i Region Uppsalas dokumenthanteringssystem DocPlus.

## Bilaga 1. Rubrikmall för dokumentation av SIP

Mallen utgör stöd för vad som ska dokumenteras vid en SIP och kan appliceras i respektive journal-/dokumentationssystem alternativt hanteras i kommunikationsverktyget Prator. Prator stödjer dokumentationen i form av en gemensam mål- och aktivitetsplan. Planen upprättas för att den enskilde har behov av samordning och dokumentationen ska ges till den enskilde och vara tillgänglig för berörda.

### **Rubriker:**

**Personuppgifter**

**Deltagare vid planering**

**Vilka behov har identifierats**

**Mål och delmål**

**Vilka åtgärder kommunen respektive Region Uppsala ansvarar för samt enheter/resurser som samordnas**

**Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommun eller Region Uppsala**

**Vilken huvudman som ska ha det övergripande ansvaret för planen**

**Uppföljning och utvärdering**

**Kontaktperson-/er för samordningen**

## Bilaga 2. Informationsmaterial

[Patient-/brukarinformation - Får du hjälp från olika håll - SIP](#)