

Förberedelser i rummet tex



Frågor under dagen:
P-plats



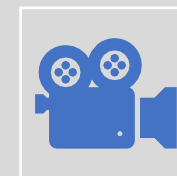
**SKRIV ORD PÅ
TAVLAN:** *Tillsammans*
– *Individen* –
Kommunikation – *Tid*
– *Sanning* – *Ramar* –
Tillåta – *Vilja* – *Glädje*
– *Mod*



*Post-its på bordet +
namnlappar*



**Förväntningar på
dagen:** *Vad kan vi
göra något åt idag?
Vad kan vi inte göra
något åt idag? Är det
något vi kan ta reda
på till nästa gång vi
träffas? Vi flyttar på
post-its till rutorna.*

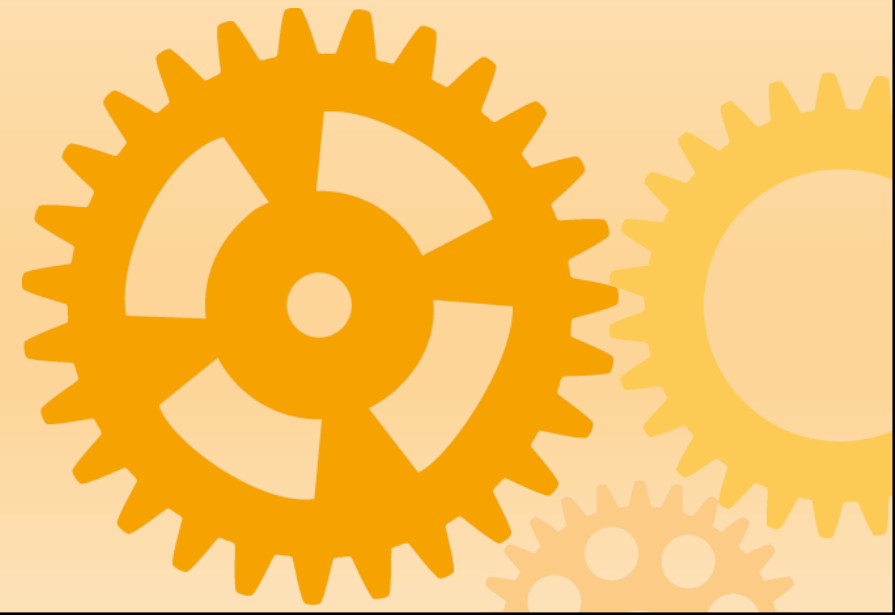


**Film: samverkan +
alex testa ljud och
videoutrustning**



Lär dig lära ut SIP

Utbildning för utsedda
SIP-utbildare i Göteborgsområdet



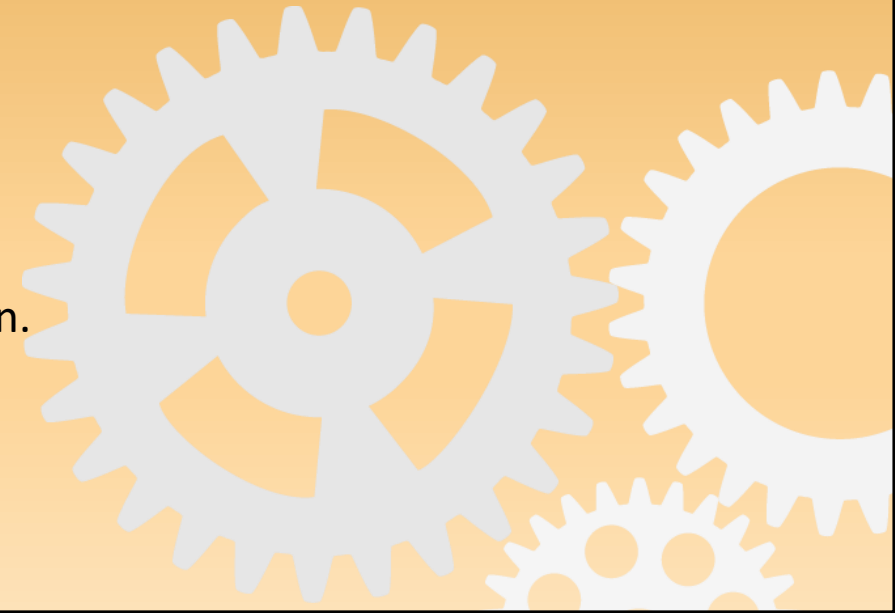
Del 1

Inledning

- Agenda
- Presentation
- Förväntningar
- Sammanhang



- Ni får detta bildspel i sin helhet och mer därtill via mail efter utbildningsdagen.
- Anteckna gärna under dagen!
- Skriv ditt namn på en klisterlapp som finns på borden och ha den på dig idag.



Agenda för dagen

kl. 9-16 (helst 2 dagar)

Fokus: **kvalitet** i SIP som ett verktyg för att göra individen **delaktig** och för att **samverka** på individnivå.

Del 1 **Inledning**

Del 2 **Implementeringsplan**

Del 3 **Begrepp och styrdokument**

Del 4 **SIP-struktur och 4 hörnstenar**

Del 5 **SIP i praktiken**

Del 6 **Lära ut SIP**

Del 7 **Avslutning**

Bensträckare

*Förmiddagsfika och
eftermiddagsfika*

Lunch

Frågor

P-plats

Presentation



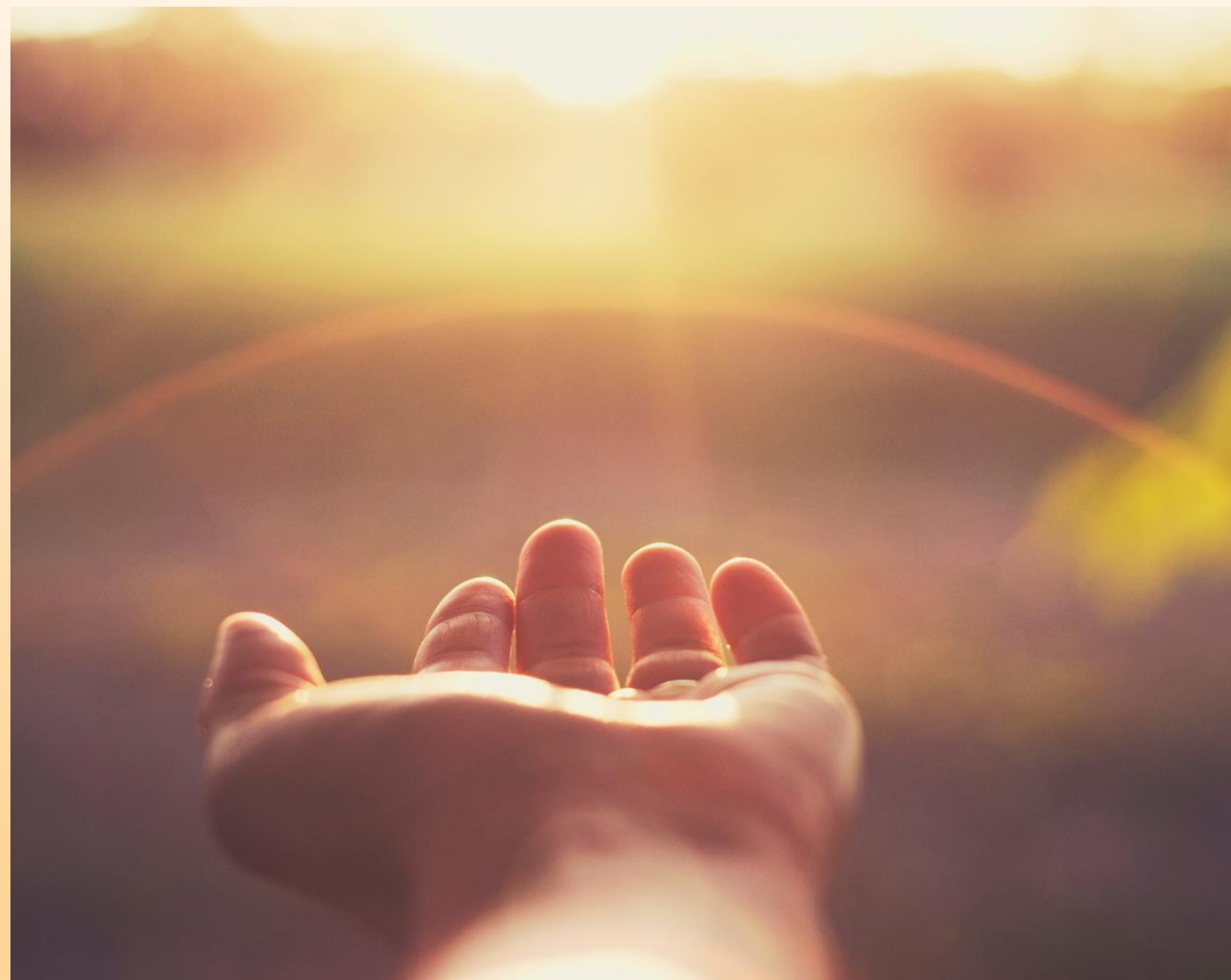
1. Häng upp din **post-it** med förväntningar på väggen
2. **Presentera** dig med ditt namn och var du arbetar
3. Välj ett ord på tavlan – hur relaterar du det ordet till **samverkan?**

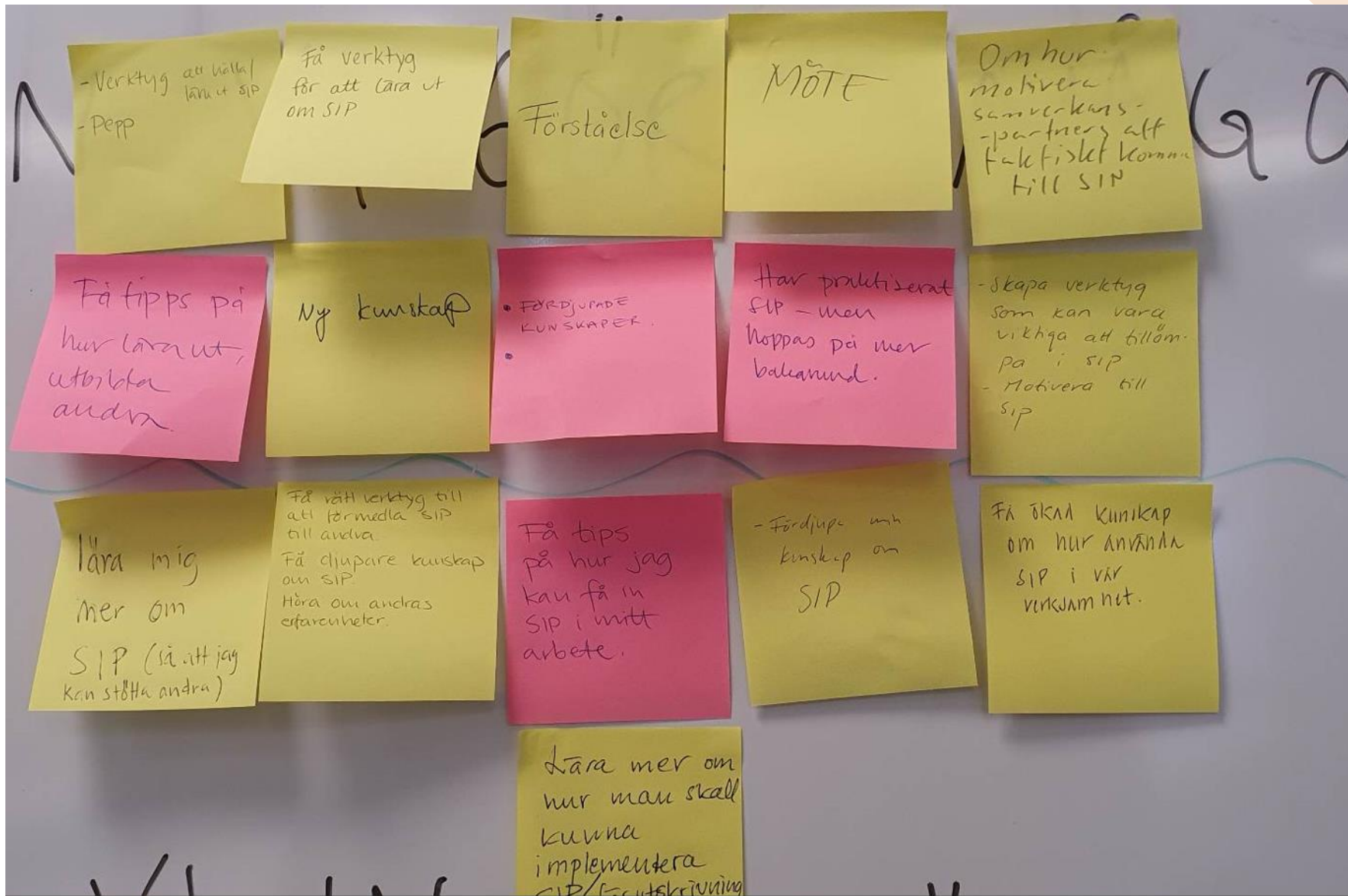
Förväntningar på dagen

Vad kan vi göra något åt idag?

Vad kan vi inte göra något åt idag?

Är det något vi kan ta reda på till nästa gång vi träffas?





Befolkning

Göteborg 583 056

Härryda 38 246

Mölnadal 69 901

Partille 39 512

Öckerö 12 934

743 649

invånare i
Göteborgsområdet

43 %

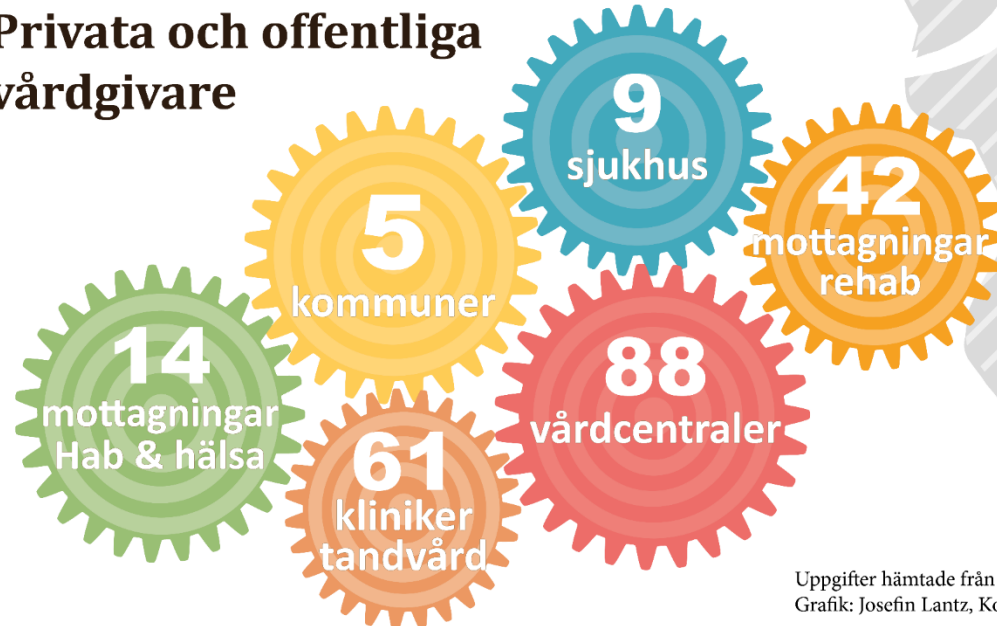
av befolkningen i
Västra Götalandslän

Kommun
och sjukvård

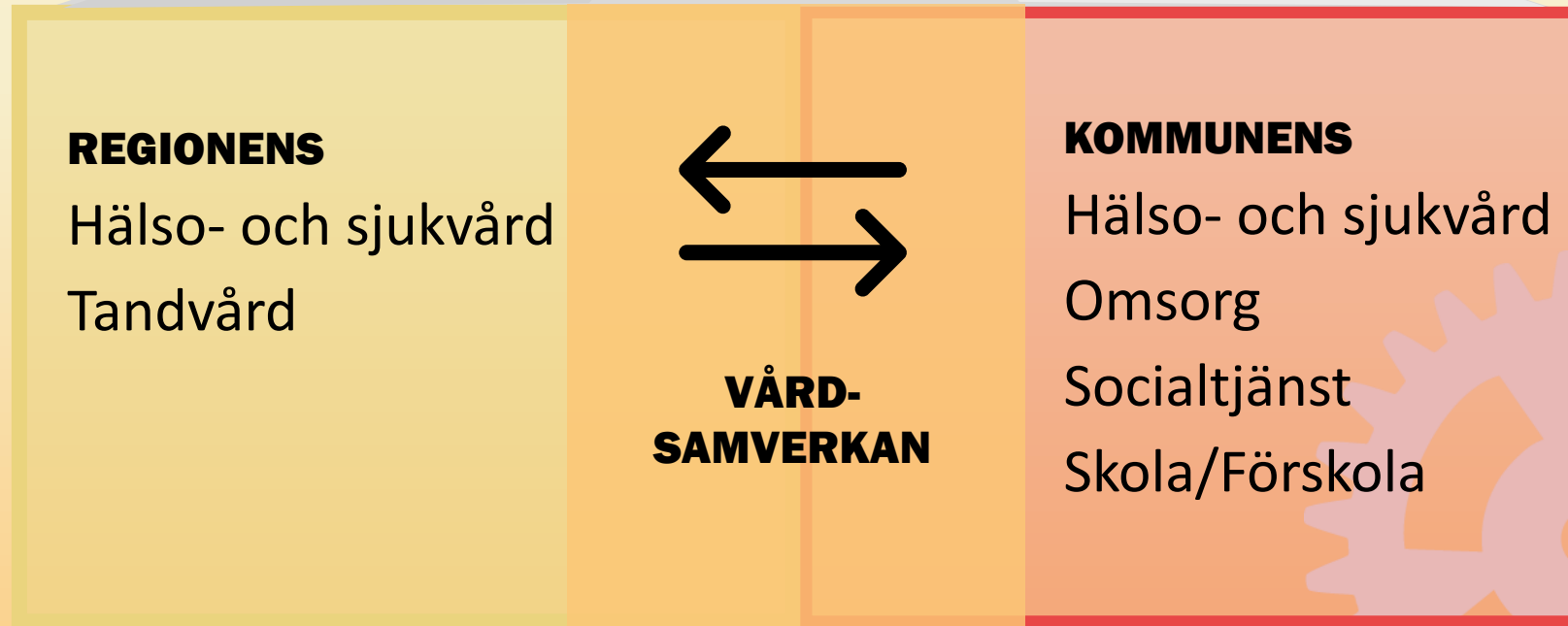
Samverkan i Göteborgsområdet

www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet

Privata och offentliga vårdgivare

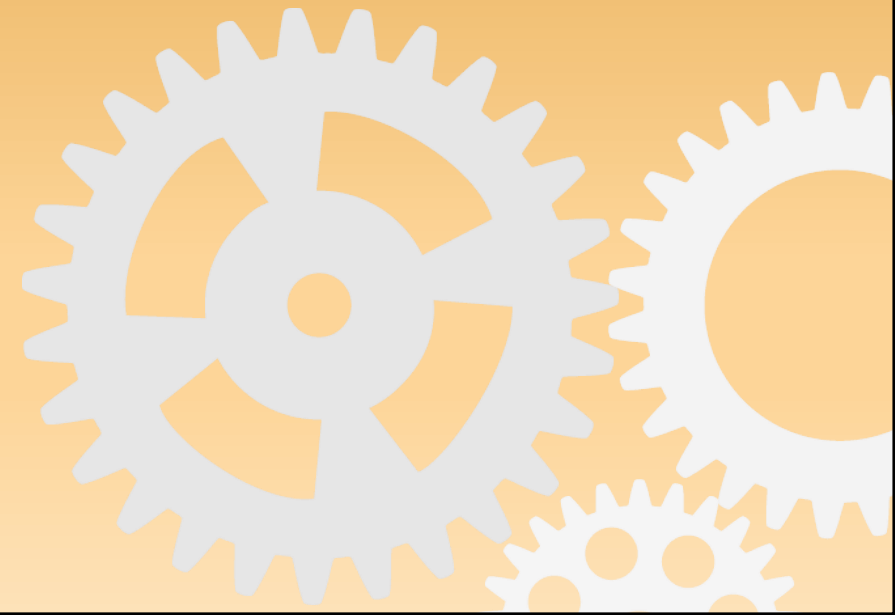


Parter i vårdsamverkan





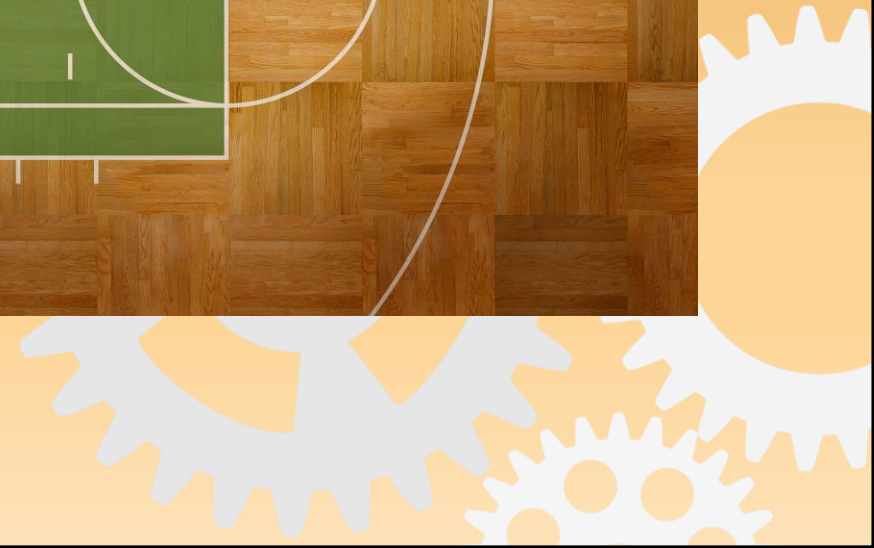
Förmiddagsfika!



Del 2

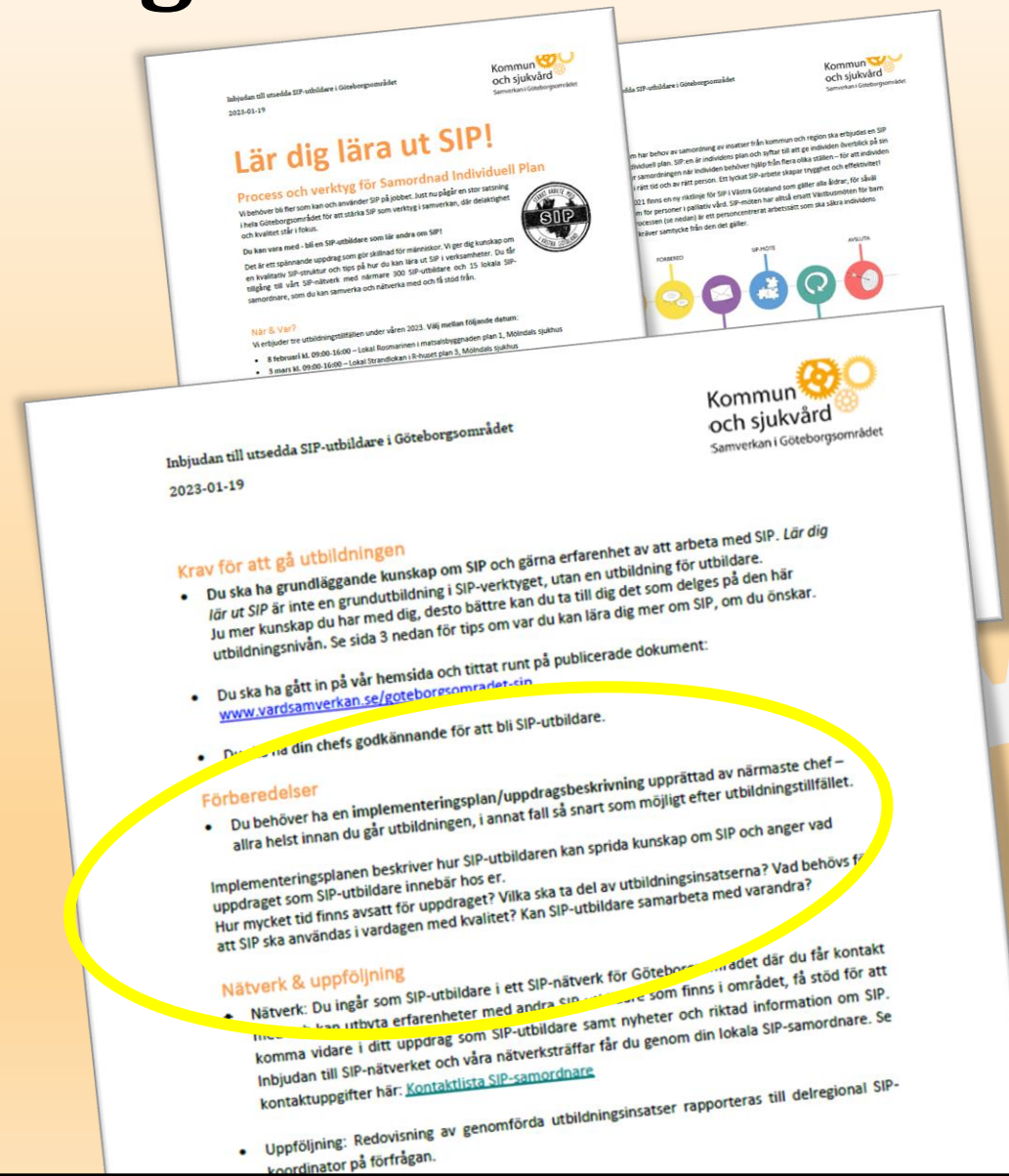
Implementeringsplan

- Plan för uppdraget som SIP-utbildare
- OM implementering
- Dialog



Implementeringsplanen för dig som SIP-utbildare

- Du behöver ha en **implementeringsplan/uppdragsbeskrivning** upprättad av närmaste chef – allra helst innan du går utbildningen, i annat fall så snart som möjligt efter utbildningstillfället.
 - Implementeringsplanen beskriver hur SIP-utbildaren kan sprida kunskap om SIP och anger vad uppdraget som SIP-utbildare innebär hos er.
 - Hur mycket tid finns avsatt för uppdraget? Vilka ska ta del av utbildningsinsatserna? Vad behövs för att SIP ska användas i vardagen med kvalitet? Kan SIP-utbildare samarbeta med varandra?





Med kunskap om implementering blir i genomsnitt 80 procent av det planerade förändringsarbetet genomfört efter tre år. Utan sådan kunskap genomförs istället bara 14 procent av förändringsarbetet efter 17 år.

Källa: Socialstyrelsen

Faser i förändringsarbetet med SIP

- 1 Behovsinventering
- 2 Installation
- 3 Användning
- 4 Vidmakthållande



Länk:
[socialstyrelsen/implementering](https://socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/om-implementering)

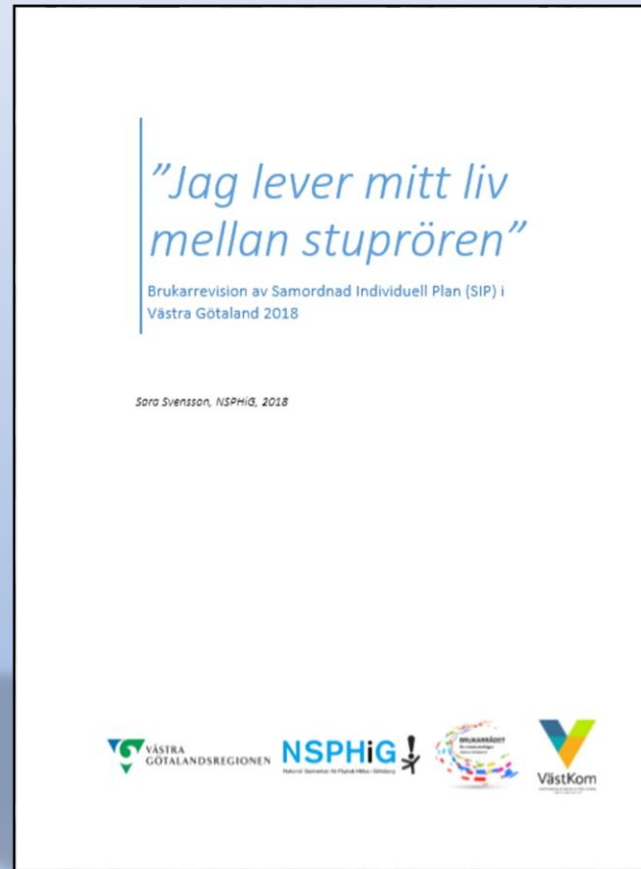
Behovsinventering

- 1 Behovsinventering
- 2 Installation
- 3 Användning
- 4 Vidmakthållande

”Att identifiera och tydligt uttala behovet ökar möjligheterna att lyckas med en implementering.

Det behövs vanligen någon form av objektiva data som kan belysa behoven *”svart på vitt”*.

Underlag för behovsinventering



Installation

- 1 Behovsinventering
- 2 Installation**
- 3 Användning
- 4 Vidmakthållande

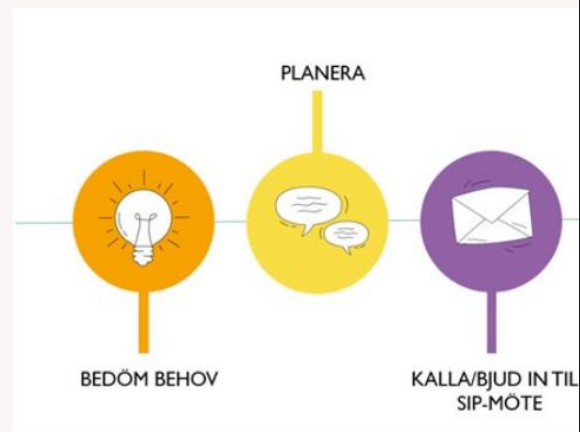
När en behovsinventering gjorts och det finns ett beslut om att införa en ny metod, är nästa steg att säkra nödvändiga resurser.

Det handlar om lokaler, tid och aktiviteter, nytt material, rekrytering och utbildning av personal.

Vårdsamverkan.

SIP är

Checklista för SIP-p



Checklista för SIP-processen ska underlätta SIP-processen. Läs om vad du ska göra innan samt hur ni följer upp.

[Checklista för SIP-processen, för utskrift, PDF](#)

Innan mötet

Under mötet

Stödmaterial för SIP

Här hittar du stödmaterial som kan vara till hjälp när du ska göra en SIP. Få tips, verktyg och möjlighet till fördjupning vid genomförande av SIP-processen.

☰ Checklista

[Checklista för SIP-processen](#)

☰ Samtycke

[Samtycke](#)

☰ Kartläggningsmetoder

[Nätverkskarta](#)

[En vanlig dag](#)

[Frågor att ställa under förberedelser](#)

[Stöd och checklista för kostnadsfördelning vid placering](#)

[Frågor att ställa vid kontakt med andra aktörer under förberedelser](#)

☰ Metoder för delaktighet

[Metoder för delaktighet](#)

[Delaktighet och mötesteknik \(webbutbildningar\)](#)

[Delat beslutsfattande](#)

[Delaktighet, samtal och bemötande](#)

[Använd SIP vid demens](#)

barn och unga. Att
tas i skolan - med
örebrobyggande

gits fram för barn
nmmelse mellan
är skolan tydligt
altjänst och

för socialtjänst
att starta SIP-
föra SIP-möte,

upp och avsluta.

Användning

- 1 Behovsinventering
- 2 Installation
- 3 Användning**
- 4 Vidmakthållande

”När den nya metoden börjar användas händer det ibland att den professionelle *känner sig obekväm och osäker*. I denna fas misslyckas därför många förändringsarbeten. Risken är att den professionelle i stället för att använda metoden på förväntat sätt ändrar och anpassar den efter eget huvud. För att förhindra det kan det vara bra med en integrerad och löpande handledning i den nya metoden, i den ordinarie verksamheten.”

Vad har du lärt dig idag?

Igenkänning,
en påminnelse
om att vi är
fler och att jag
inte är ensam

Sätter igång mycket
tankar - gott att få
träffas såhär och
bolla. Nödvändigt
för att hålla liv i
detta!

Fått ideér
till nästa
steg

Smågrupper
lär mig
mycket!

Fått med mycket
som samordnare
från idag. Inte bara
utbilda utan även
förankring i
verksamheten

Viktiga möten:
håller frågorna
levande

Tar med mig
kraften som
finns i denna
grupp!

Jättegivande
nätverk!

Träffarna
ger kraft
och
energi!

Givande att sitta i
små grupper och
dela tankar och
erfarenheter, ideér
och tips om hur vi
kan komma vidare.

Har fått inspiration
till att lära mig mer!
Bra och kul att få
ansikten på alla.

Väldigt
intressanta
diskussioner
och
reflektioner!

Nätverksträffar för SIP-utbildare

viktigt och verksamt
forum i användnings-
fasen.

Vidmakthållande

- 1 Behovsinventering
- 2 Installation
- 3 Användning
- 4 Vidmakthållande**

”När mer än hälften av de professionella använder den nya metoden på det sätt som avsetts kan man tala om att metoden är implementerad. Efter ytterligare ett till två år har ”det nya” blivit rutin.”



**Vad behöver du i
implementeringsplanen för
att kunna axla uppdraget
som SIP-utbildare?**

Bikupor 5min:

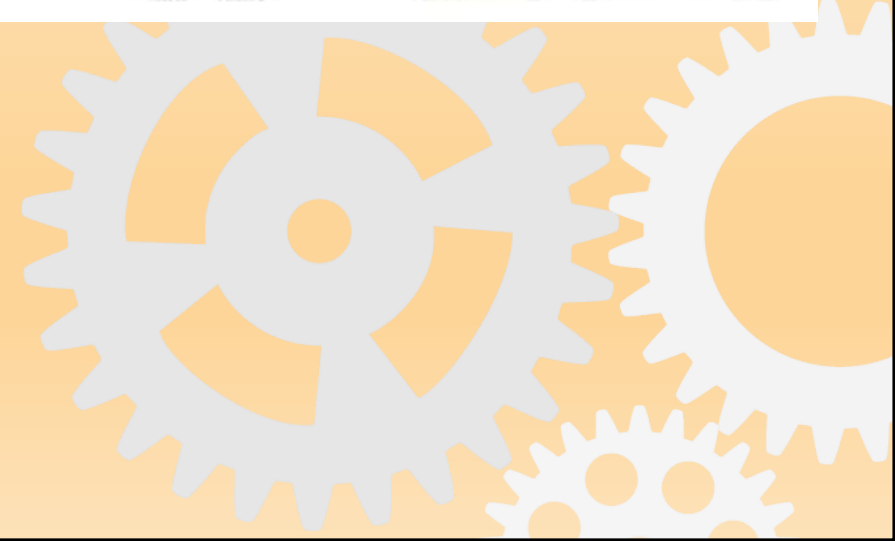
- Ni som har en plan, berätta gärna vad den innehåller för varandra.
- Diskutera och reflektera över frågan här bredvid.

Storgrupp 10min:

- Vad tycker ni är viktigt i en implementeringsplan?



Bensträckare här i rummet!

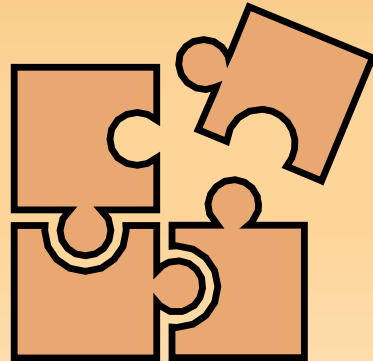


Del 3

Begrepp och styrdokument

- **Begrepp**

- Samverkansperspektiv
- Fokusörflyttning
- SIP
- Huvudansvarig för SIP
- Fast vårdkontakt



- **Lagstiftning om SIP**

- HSL, SoL och Samverkanslagen

- **Styrdokument**

- SIP-riktlinje
- Barn-och unga - ny överenskommelse om samverkan
- Rutiner





"Jag kan göra en liten del. En annan kan göra en liten del. Men det är tillsammans som vi har ansvar för helheten."

Ur "Alla talar om samverkan"

Samverkansperspektiv!

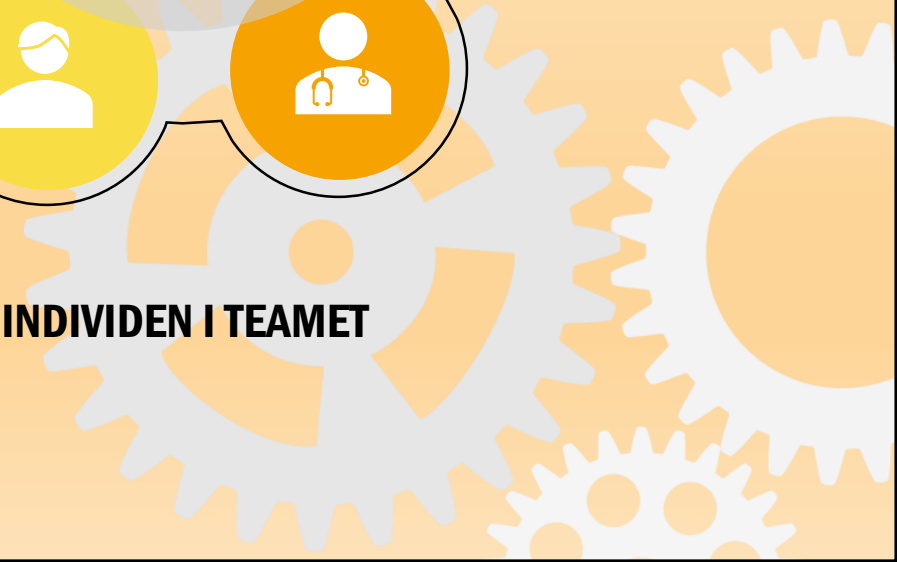
Fokuspörflyttning!



INDIVIDEN I CENTRUM



INDIVIDEN I TEAMET



Inom varje organisation finns verktyg för planering av den enskildes vård och insatser.

SIP är ett bredare verktyg som samordnar insatser från flera huvudmän och kan involvera andra berörda såsom närstående eller Försäkringskassan.



Regionens planer

t.ex. vårdplan och patientkontrakt



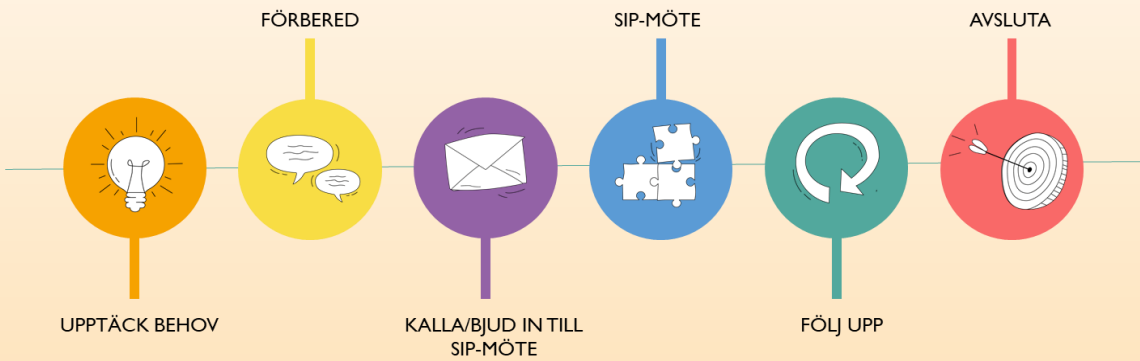
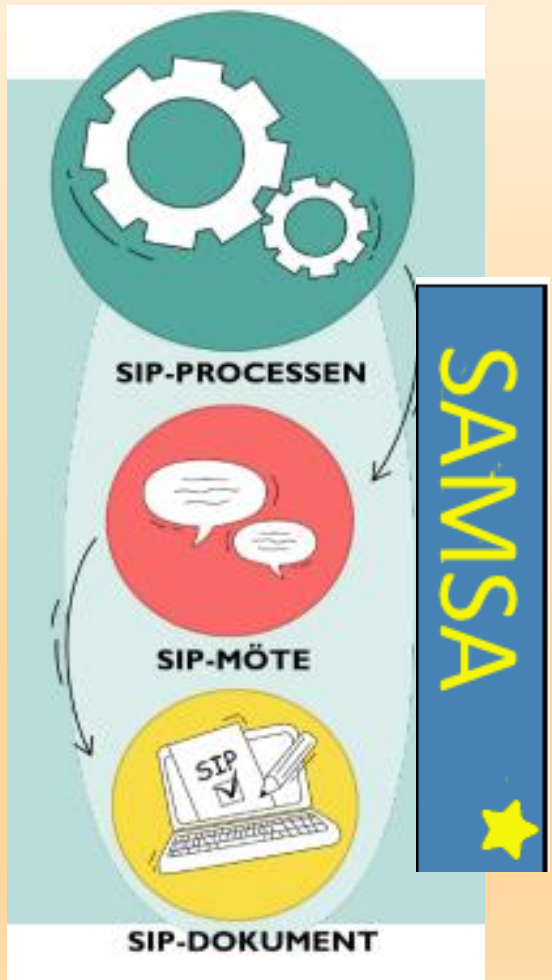
Kommunens planer

t.ex. genomförandeplan



Begreppet SIP

Begreppet SIP används både för beskrivning av **processen**, för **mötet** och för **dokumentet**.



SIP-processen är det personcentrerade arbetssätt vari

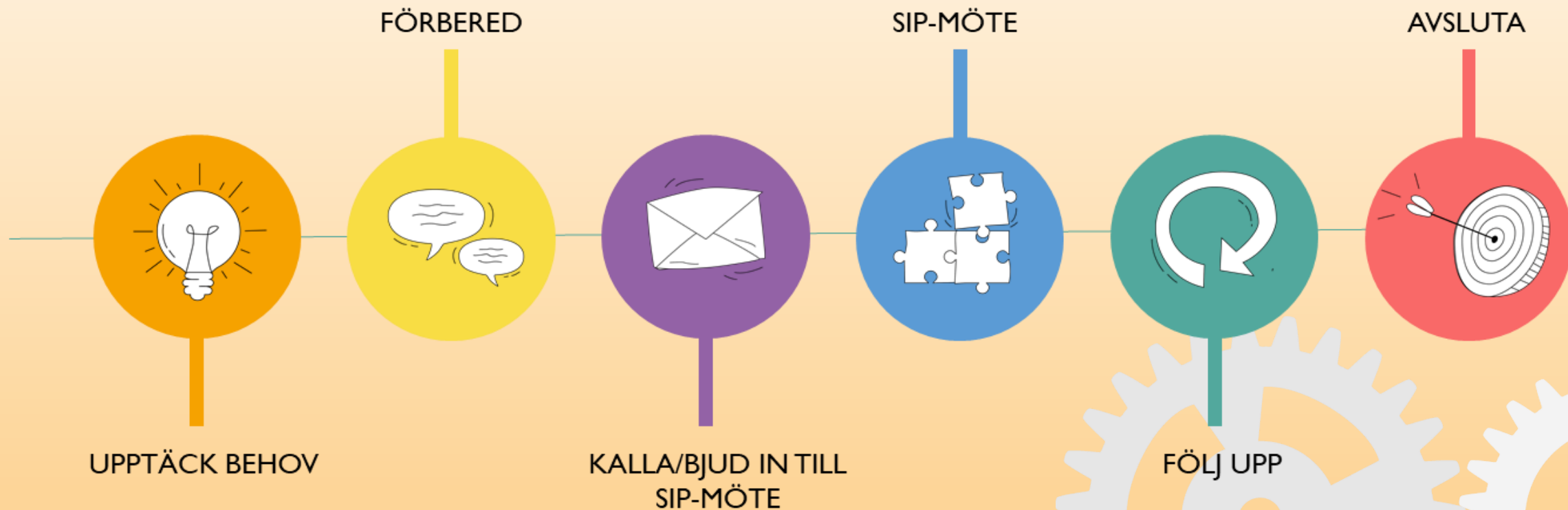
ett SIP-möte hålls

och dokumentet SIP upprättas



SIP, Samordnad individuell plan	
En SIP, Samordnad individuell plan, samlar dina behov, dina insatser ställe, utifrån vad som är viktigt för dig. De personer som deltar i SIP plan. Se vidare instruktioner i bilaga.	
Ny SIP <input type="checkbox"/>	Ny SIP efter utskrivning från slutenvård <input checked="" type="checkbox"/>
Behov uppmärksammat av	
<input checked="" type="checkbox"/> Skola	<input type="checkbox"/> De
<input type="checkbox"/> Socialtjänst	<input type="checkbox"/> Nä
<input checked="" type="checkbox"/> Regional hälso- och sjukvård	<input type="checkbox"/> An
<input type="checkbox"/> Kommunal hälso- och sjukvård	
Planen tillhör	
Namn	Personnr
Alex Hiltépá	2001-13
Adress	Telefon
Adressgatan 1	070 200

SIP-processen

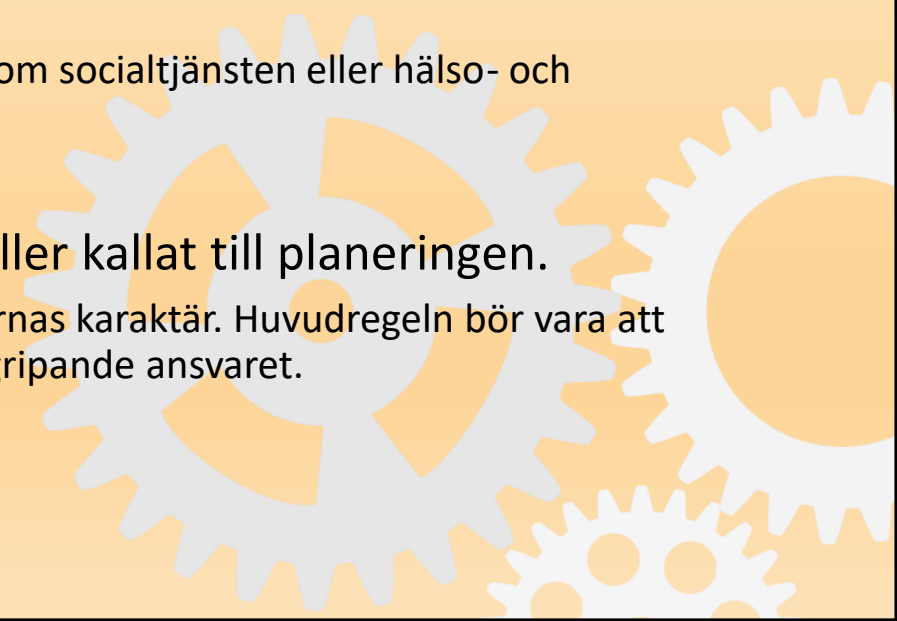


**Vad är viktigt för dig?
SIP är individens plan!**



Begreppet Huvudansvarig för SIP

- Det **ska framgå i planen** vem av huvudmännen som har det övergripande ansvaret för planen, alltså vem som är huvudansvarig för SIPen.
- I lagstiftningens proposition står att det framförallt behöver vara tydligt bestämt för den enskilde och dennes närstående:
 - vilken huvudman som har huvudansvaret för **att kalla till nästa möte**, om ett sådant behövs,
 - och vem som har huvudansvaret för att **följa upp de insatser som planerats**.
 - I praktiken har det inneburit att man på flera håll i landet utsett en person inom socialtjänsten eller hälso- och sjukvården som har huvudansvaret.
- Den som har huvudansvaret behöver inte vara den som initierat eller kallat till planeringen.
 - Detta bör **avgöras utifrån den enskildes önskemål och behov** och av insatsernas karaktär. Huvudregeln bör vara att den huvudman som den enskilde bedöms ha mest kontakt med får det övergripande ansvaret.
 - Rollen som **huvudansvarig kan skifta under tiden man arbetar med planen**.



Begreppet Fast vårdkontakt

- **Varför?**

För att **stärka patientens ställning i vården**. Patienten kan få en fast vårdkontakt vid utskrivning från slutenvård till öppenvård men även när den har kontakt med öppenvård. Bestämmelserna om fast vårdkontakt är införda i hälso- och sjukvårdslagen, hälso- och sjukvårdsförordningen och patientlagen.

- **Vad?**

En fast vårdkontakt bör kunna bistå patienter i att **samordna** vårdens insatser, **informera** om vårdsituationen, **förmedla** kontakter med andra relevanta personer inom hälso- och sjukvården och vara **kontaktperson** för andra delar av hälso- och sjukvården och för socialtjänsten samt i förekommande fall andra berörda myndigheter som till exempel Försäkringskassan

- **När?**

En fast vårdkontakt ska utses för patienten **om han eller hon begär det**, eller om det är **nödväntigt** för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Individuellt när och hur länge det är lämpligt att ha en fast vårdkontakt.

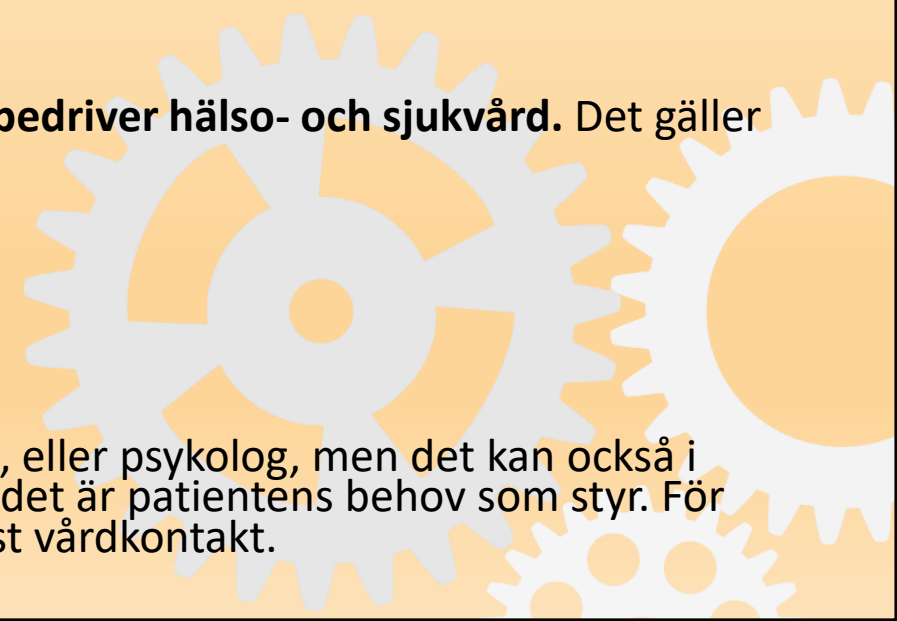
- **Var?**

En fast vårdkontakt kan behöva utses och **finnas inom alla verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård**. Det gäller därmed följande vårdformer:

- Slutenvård
- Öppenvård
- Primärvård
- Kommunal hälso- och sjukvård

- **Vem?**

Någon ur hälso- och **sjukvårdspersonalen**, till exempel en läkare, sjuksköterska, eller psykolog, men det kan också i vissa fall vara en mer **administrativ funktion** som koordinerar patientens vård, det är patientens behov som styr. För en patient med ett livshotande tillstånd ska en legitimerad läkare utses som fast vårdkontakt.



Vägledning om fast vårdkontakt och SIP

- Socialstyrelsen har tagit fram en vägledning, *Om fast vårdkontakt och SIP*:
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/vagledning/2017-10-25.pdf>
 - Syftet med vägledningen är att bidra till att patienter med omfattande behov i större utsträckning än tidigare erbjuds en fast vårdkontakt, samt att det vid långvariga behov av både vård och omsorg upprättas en samordnad individuell plan.

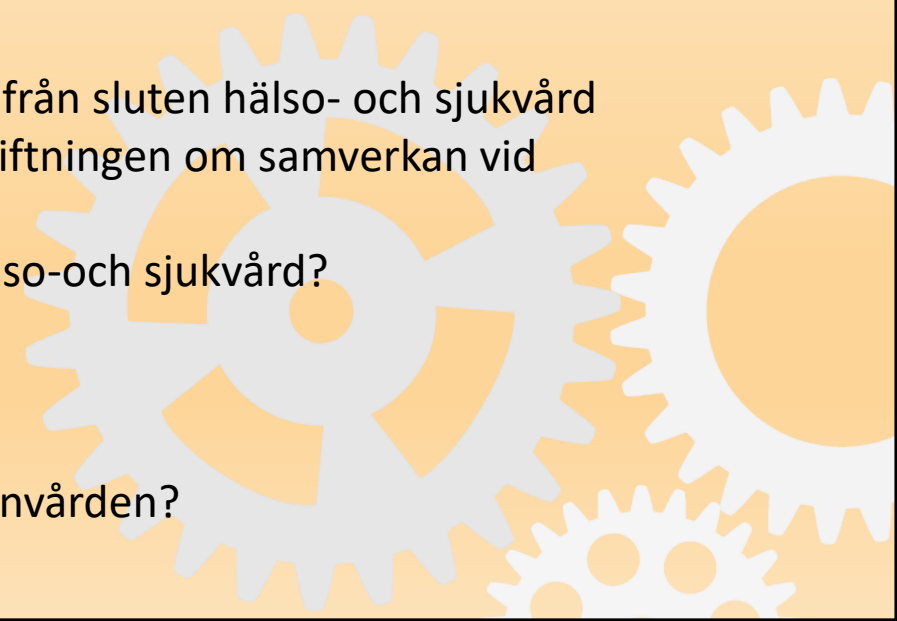
Frågor att ta hem till utbildningar/dialoger:

Om fast vårdkontakt i samband med lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

- Känner ni till era regionala alt. lokala överenskommelser rörande lagstiftningen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård?
- Vad ingår i den fasta vårdkontaktens roll vid utskrivning från sluten hälso-och sjukvård?
- Hur har ert arbetssätt förändrats i och med den nya lagstiftningen?

Om fast vårdkontakt i öppenvård

- Hur arbetar ni med fast vårdkontakt för de som har kontakt med öppenvården?
- Vad ingår i den fasta vårdkontaktens roll?



SIP i lagstiftning



År 2010 lagstiftades att en individuell plan ska upprättas när en individs insatser från socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas.

Planen kallas samordnad individuell plan (SIP) och tydliggör vem som gör vad.

Sedan 2018 ska SIP även användas vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård när behov finns av insatser från socialtjänst och hälso- och sjukvård.

2 kap.7 § SoL, 16 kap.4 § HSL och lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Skillnader för SIP i de olika lagarna

Vilka skillnader finns mellan SIP i Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och Socialtjänstlagen (SoL), respektive Samverkanslagen?

1. Sammankallande till SIP enligt lag

SoL och HSL:

Ansvarig och sammankallande är den inom socialtjänsten eller den regionfinansierade vården som ser behovet.

Samverkanslagen:

Ansvarig och sammankallande är Fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården.

2. När en SIP ska upprättas enligt lag

SoL och HSL:

SIP ska upprättas om kommunen eller regionen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda.

Samverkanslagen:

Om patienten efter utskrivningen behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst, ska SIP genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna.

Om insatser behövs från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska även den regionfinansierade öppna vården medverka i den samordnade individuella planeringen.

Finns redan en SIP upprättad vid inskrivning ska den följas upp.

Samtycke från den enskilde krävs alltid, och SIP-processen är densamma oavsett lag!



Innehåll i planen ...mall i Västra Götaland!

Av planen ska framgå:

1. vilka insatser som behövs,
2. vilka insatser respektive huvudman ska svara för
3. vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommunen eller regionen
4. vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen

Lag (2009:981) Prop. 2008/09:193

Alla mallar för SIP-processen:
www.vardsamverkan.se/sip

Digital SIP!

The screenshot shows the SAMSA web interface for patient Ingrid Dorlo (ID: 19 100114-9812). The interface includes a navigation menu with options like 'Logga ut', 'Inkorg(107)', 'Meddelanden', 'Översikt', 'Patient admin', 'Betaling', 'Rapporter', 'Loggar', 'Förberedd vårdbegäran(2020-01-20)', 'SIP(2020-03-06)', 'Länkar', and 'Adr'. Below the navigation, there are tabs for dates: '2020-04-23', 'Prel 2020-04-27', '2020-04-23', '2020-04-23', and '2020-04-23'. A row of buttons includes 'P2671', 'Plan utskr.klar', 'Vårdbegäran', 'Inskrivning', and 'Planering'. A secondary row of tabs includes 'Ärende', 'Vårdbegäran', 'Inskrivning', 'Planering', 'Info vid utskr.', 'Utskrivningsklar', 'Utskrivning', 'Avbrott', 'Medd vård/omsorg', 'Admin medd.', and 'Checklista'. The main content area displays three expandable sections: 'Sjukhus' (KS Avdelning 6), 'Primärvård' (Närhälsan Solgärde vårdcentral, Närhälsan Solgärde rehabmottagning), and 'Kommun' (Kungälv's Kommun Biståndsenheten, INKORG). A yellow circle highlights the 'SIP(2020-03-06)' link in the navigation menu.

IT-tjänsten SAMSA

- Digital kommunikation mellan huvudmännen och aktuella verksamheter i samband med vårdövergångar och SIP
- Informationen i SAMSA är sekretessbelagd och är en journalföring som den enskilde har rätt att ta del av
 - Samtycke registreras i systemet
 - SITHS-kort krävs för användare

SIP i SAMSA

- SAMSA stödjer SIP-kallelse och SIP-dokumentation för parter som ingår i systemet
- Deltagande parter har digital tillgång till den upprättade SIPen. Utskrift av kallelse och SIP-dokumentet ges till den enskilde, närstående och parter som inte har tillgång till SAMSA.
- Statistik och översikt på enhetsnivå över samtliga SIPar.

SIP är lagstadgat sedan år 2010!

När den enskilde **har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården** ska kommunen tillsammans med regionen upprätta en individuell plan.

Planen ska upprättas om kommunen eller regionen **bedömer** att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde **samtycker** till att den upprättas. Arbetet med planen ska **påbörjas utan dröjsmål**.

Planen ska när det är möjligt **upprättas tillsammans med den enskilde**. **Närstående** ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.

Av planen ska det framgå

1. vilka insatser som behövs,
2. vilka insatser respektive huvudman ska svara för,
3. vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommunen eller regionen, och
4. vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen.

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Hälso-och sjukvårdslagen (HSL)

Alla som utför insatser enligt dessa lagrum har skyldighet



SIP förstärktes i ytterligare en lag år 2018 som samverkansverktyg vid utskrivning från sjukhus

4 kap Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (*samverkanslagen*)

Om patienten **efter utskrivningen behöver insatser** från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst **ska** en samordnad individuell planering genomföras

- En kallelse till SIP ska skickas till berörda enheter senast tre dagar efter det att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats.
- Kallelsen ska skickas av **patientens fasta vårdkontakt** i den regionfinansierade öppna vården



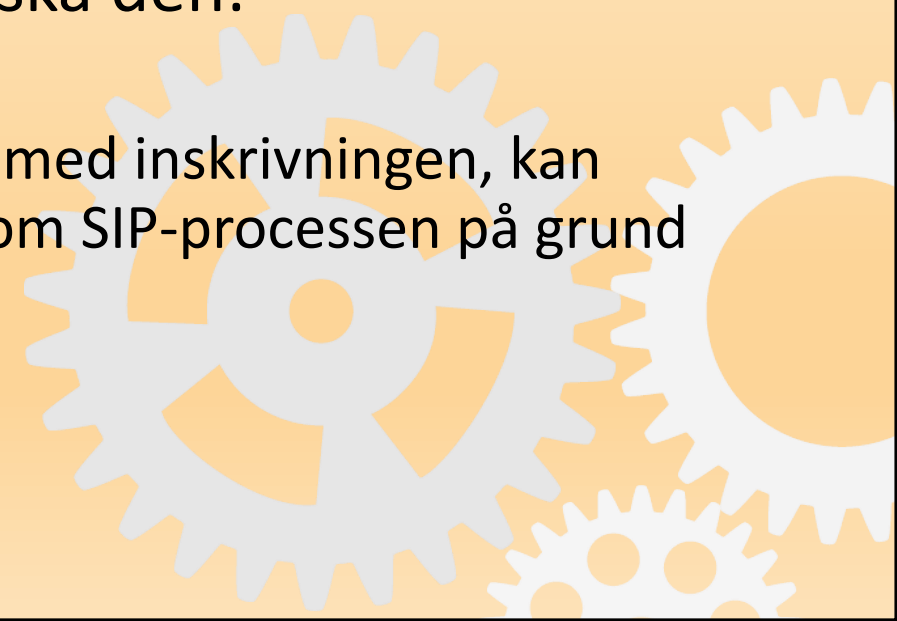
Samverkanslagen:
Planering för en trygg och säker utskrivning

Rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård version 3.0 (vastkom.se)

Samverkanslagen och SIP

- Vid utskrivning från sjukhus **ska** den enskilde **alltid** erbjudas ett SIP-möte om det efter utskrivning finns insatser från både kommun och region.
- Finns redan en upprättad SIP vid inskrivningen ska den:
 - följas upp och revideras eller
 - om det långsiktiga målet påtagligt förändrats, i och med inskrivningen, kan det finnas skäl att avsluta upprättad SIP och starta om SIP-processen på grund av förändrade förhållanden.

Detta förutsatt att den enskilde samtycker.



Innehåll i SIP-riktlinjen



Delaktighet – den enskildes egna resurser behöver tillvaratas för att stärka den enskildes egen kraft

Inflytande – Vad är viktigt för dig? Ska vara vårt gemensamma mål i den enskildes SIP

Skolan (samtliga förskole- och skolformer, elevhälsa), socialtjänst och hälso- och sjukvård är **jämbördiga parter** när det gäller att upptäcka behov av SIP och arbeta enligt SIP-processen.

Fokuspörflyttning - tidiga och hälsofrämjande sammanhållna insatser som utgår från den enskildes hela livssituation

SIP är en process - ett personcentrerat arbetssätt i flera steg: inte enbart ett möte eller ett dokument

I första hand dokumenteras SIP i IT-tjänsten - SIP-processen ska i första hand genomföras i gällande IT-system (SAMSA), för verksamheter som använder systemet. I andra hand används SIP-mallarna.





2018

Jag lever mitt liv mellan
stuprören



2021

Brukarrevision Barn och Unga

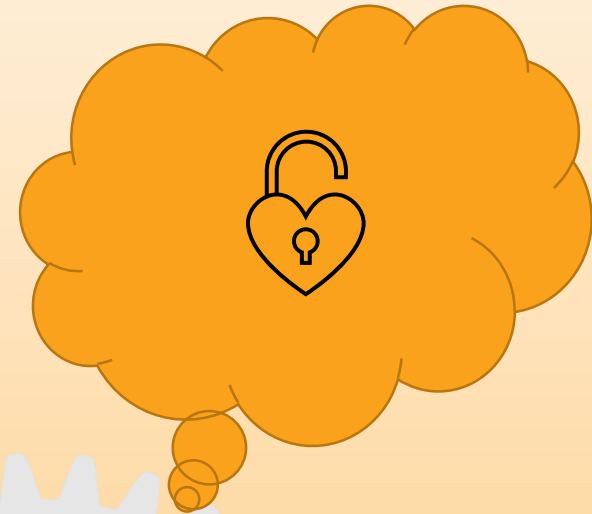


Brukarrevision

Kvalitetsuppföljning av SIP

Nycklar i SIP – Kan ni detta? Vad innebär detta för er?

- Individens plan, inte verksamheternas
- Samtycke
- **Grundlagen för SIP: HSL och SoL**
- **Tilläggslagen för SIP: Samverkanslagen vid sjukhusvistelse**
- Fast vårdkontakt
- Huvudansvarig för SIP
- Parter som har lagstadgat ansvar och ansvar enligt SIP-riktlinjen
- Övriga parter som är viktiga för individen i SIP-arbetet



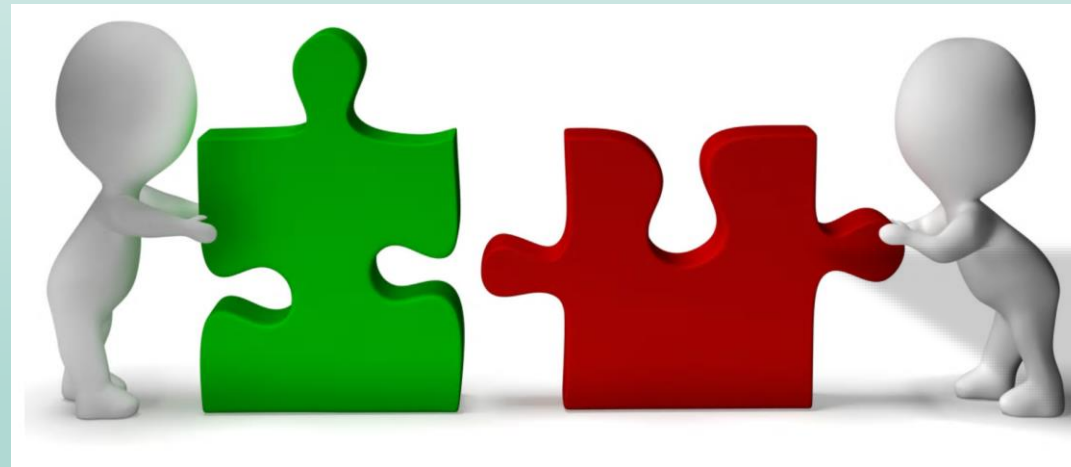
SIP för barn och unga



Samverkan för barns och ungas hälsa har tidigare reglerats genom Västbus riktlinjer.

Sedan år 2021 gäller istället två nya styrdokument i samverkan för barns och ungas hälsa som **ersätter Västbus**:

Överenskommelsen om Samverkan för barns och ungas hälsa + SIP-riktlinjen.

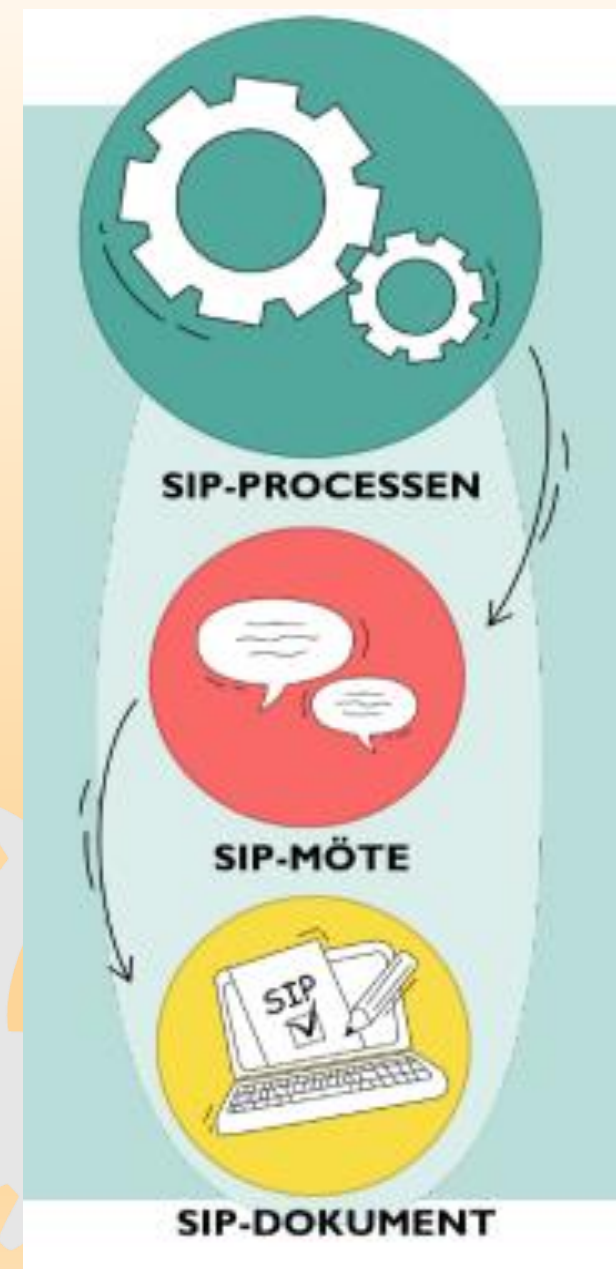


[Länk: Överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa](#)

[Länk: Riktlinje för SIP i Västra Götaland 2020-2023](#)

Individsamverkan genom SIP!

- Överenskommelsen anger ett tydligt uppdrag för kommun och region att använda **SIP som verktyg** i samverkan för enskilda barn och unga.
- Begreppet Västbus har nu ersatts av begreppet SIP i dokument och mallar. Det innebär att **mallar och dokument för SIP** ska användas i SIP-processen och vid SIP-möten - det som tidigare kallades Västbusmöten.
- **Skolan** (samtliga förskole- och skolformer, elevhälsan) är genom överenskommelsen **jämbördig part i arbetet med SIP**. Åtagandet innebär *samma* skyldighet för skolan, som för socialtjänst och regional hälso- och sjukvård, att vid upptäckt behov ta ansvar för att starta SIP-processen, dvs. förbereda, kalla/bjud in till SIP-möte, genomföra SIP-möte, upprätta SIP, följa upp och avsluta.



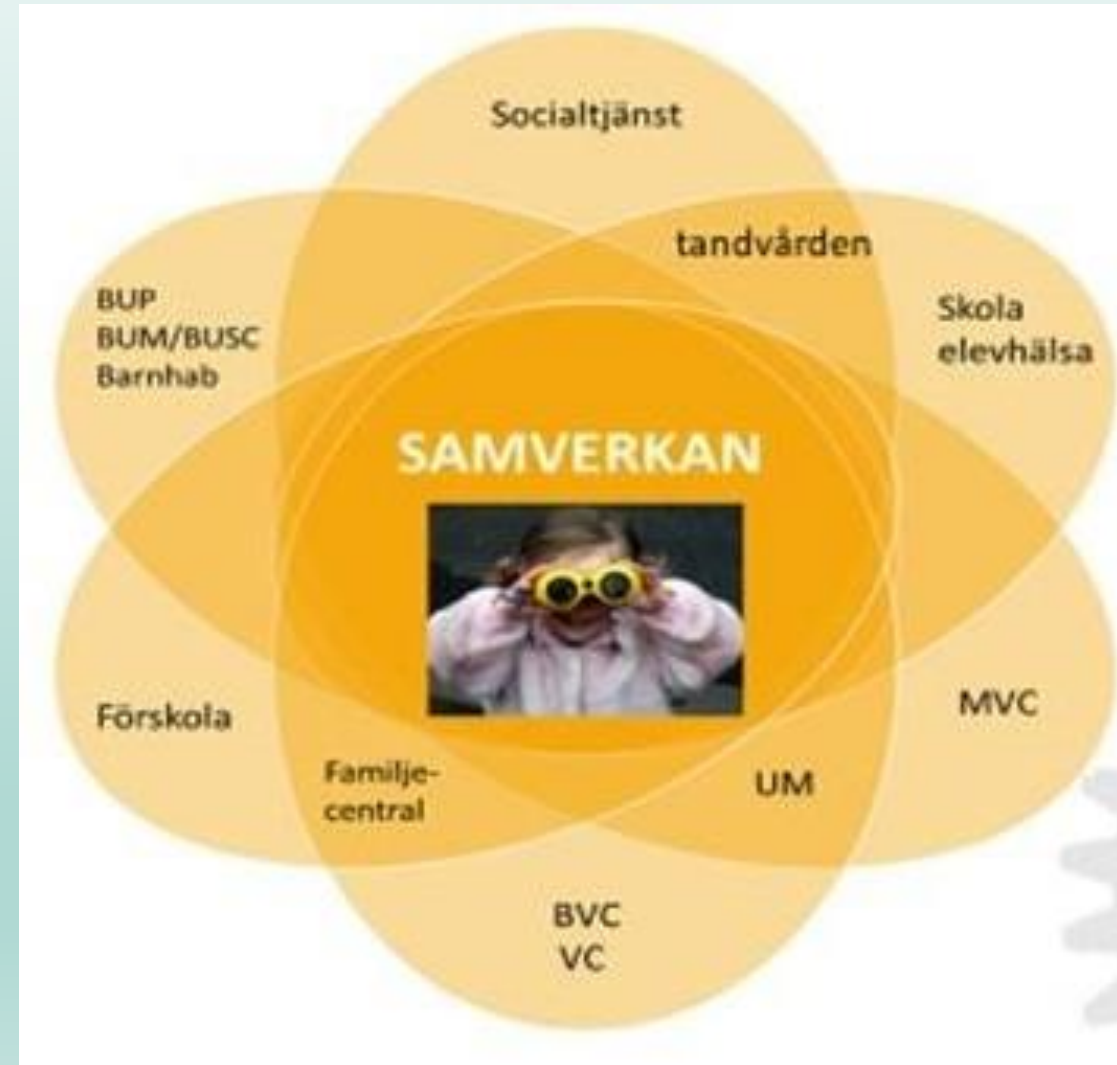
Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa

Målgrupp:

Alla barn och unga 0-20 år

som behöver samordnade insatser
och tvärprofessionell kompetens

från olika verksamheter inom Västra
Götalandsregionen (VGR) och
kommunerna.



Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för överenskommelsen om samverkan kring barns och ungas hälsa



- **Utgångspunkt, riktning och fokus** för samverkansarbetet i Göteborgsområdet
- **Barnkonventionen styr** samverkan
- **Målet** är att intentionerna ska verkställas nära barnen.



[LÄNK till Tillämpningsanvisningarna](#)

Tillämpningsanvisningar för samverkan kring barn och unga i Göteborgsområdet

Tillämpningsanvisningarna följer uppdrag definierade i Överenskommelsen om samverkan för barns och ungas hälsa, genom färgkodade avsnitt:

1. **Struktur för samverkan** – uppdragsbeskrivning för samverkansgrupper, uppdrag om att samverka på individnivå enligt SIP-riktlinjen.
 2. **Tidiga insatser** – uppdrag om att utveckla arbetet med tidiga insatser, inkluderat familjecentrerat arbetssätt.
 3. **Delaktighet** – uppdrag om att utveckla arbetet med att låta barn bli delaktiga ur ett barnrättsperspektiv.
 4. **Samverkan för barn och unga placerade i samhällsvård** – uppdrag för utsedda verksamheter om att säkra hälso-och sjukvård, tandvård och skolgång för målgruppen.
- **Gemensamma utvecklingsområden** anges. Sist finns begreppslista och länklista.



Vad gäller nu?

Behåll det goda samverkansarbetet!

- Förvalta den etablerade vårdssamverkansstrukturen
- Använd och sprid tillämpningsanvisningarna
- Ta tydlig utgångspunkt i lagen om Barnkonventionen
- Skolan (samtliga förskole- och skolformer, elevhälsan) är genom överenskommelsen jämbördig part i arbetet med SIP.
 - Åtagandet innebär *samma* skyldighet för skolan, som för socialtjänst och regional hälso- och sjukvård, att vid upptäckt behov ta ansvar för att starta SIP-processen, dvs. förbereda, kalla/bjud in till SIP-möte, genomföra SIP-möte, upprätta SIP, följa upp och avsluta.

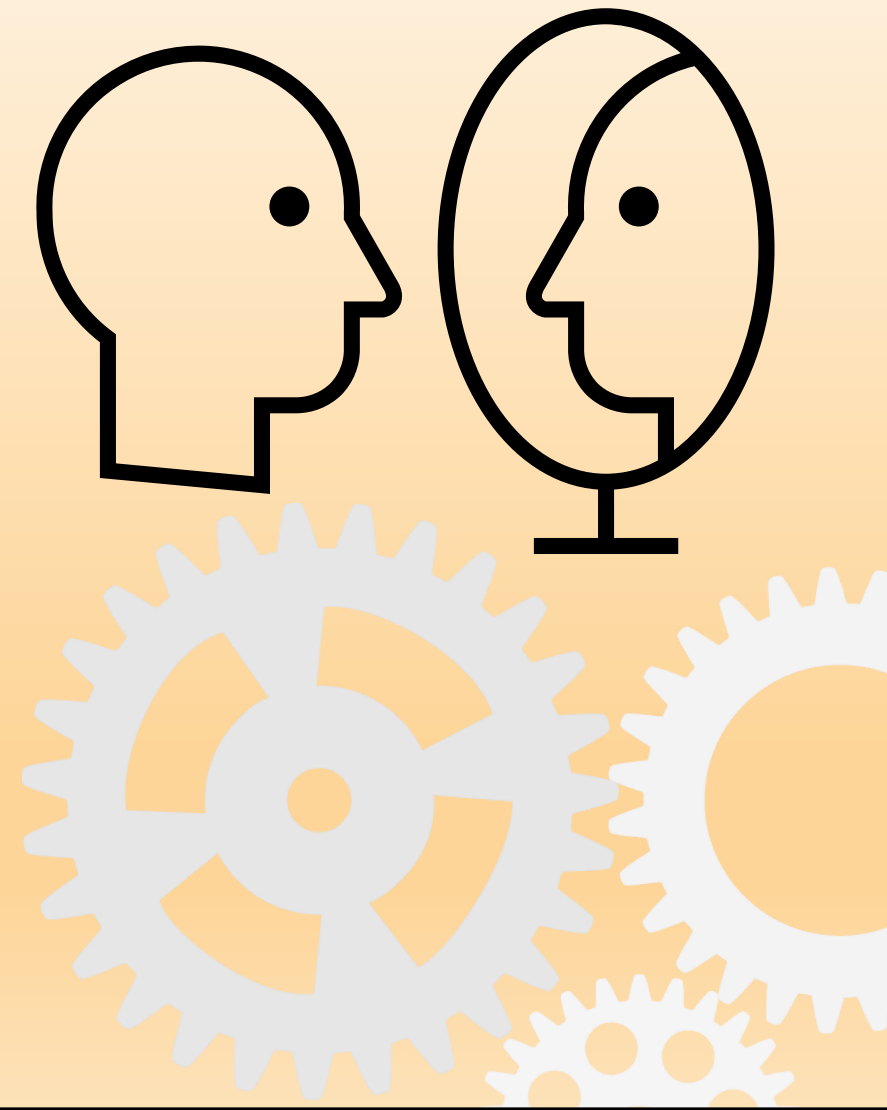


[Länk: Tillämpningsanvisningar i Göteborgsområdet för Överenskommelse om Samverkan för barns och ungas hälsa \(vgregion.se\)](http://www.vgregion.se)

- * **SIP-riktlinje (reviderad 2020)**
- * **Nya styrdokument för samverkan för barns och ungas hälsa (fd. Västbus)**

Reflektera över dessa frågor före dina utbildningar:

- Vad innebär SIP riktlinjen för dina utbildningar?
- Vad innebär den nya överenskommelsen och dess tillämpningsanvisningar för dina utbildningar?





Bensträckare och Reflektion!

Vad behöver du tänka på utifrån det som är nytt?

Eller kanske reflektera över gällande viktiga nycklar i SIP?

Skriv på Post-it och sätt upp på tavlan!



Del 4

SIP-strukturen och 4 hörnstenar

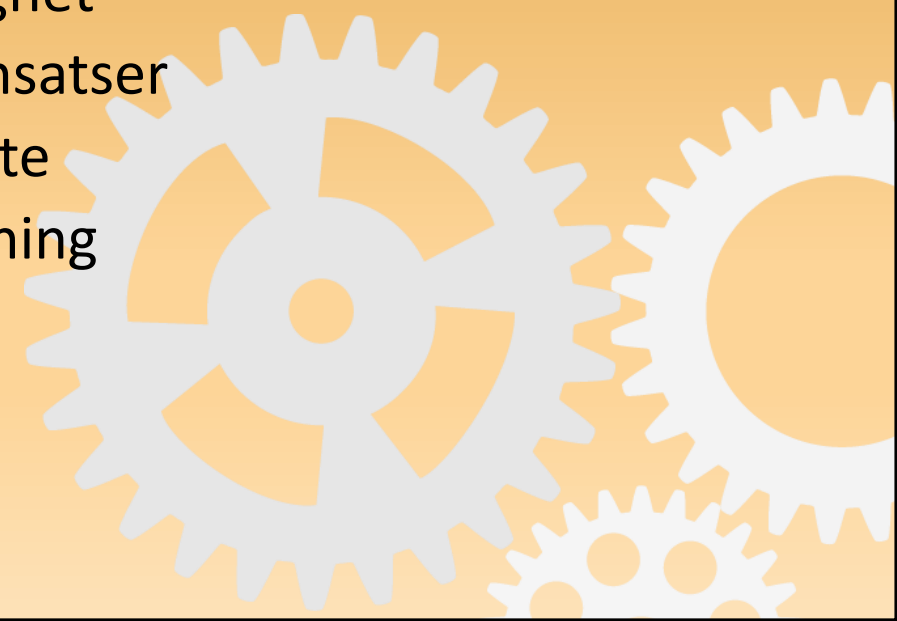
- **SIP-strukturen**

- SIP-nivåer
- Möteskultur
- Mötescirklar

Fokus i SIP på att stärka individen

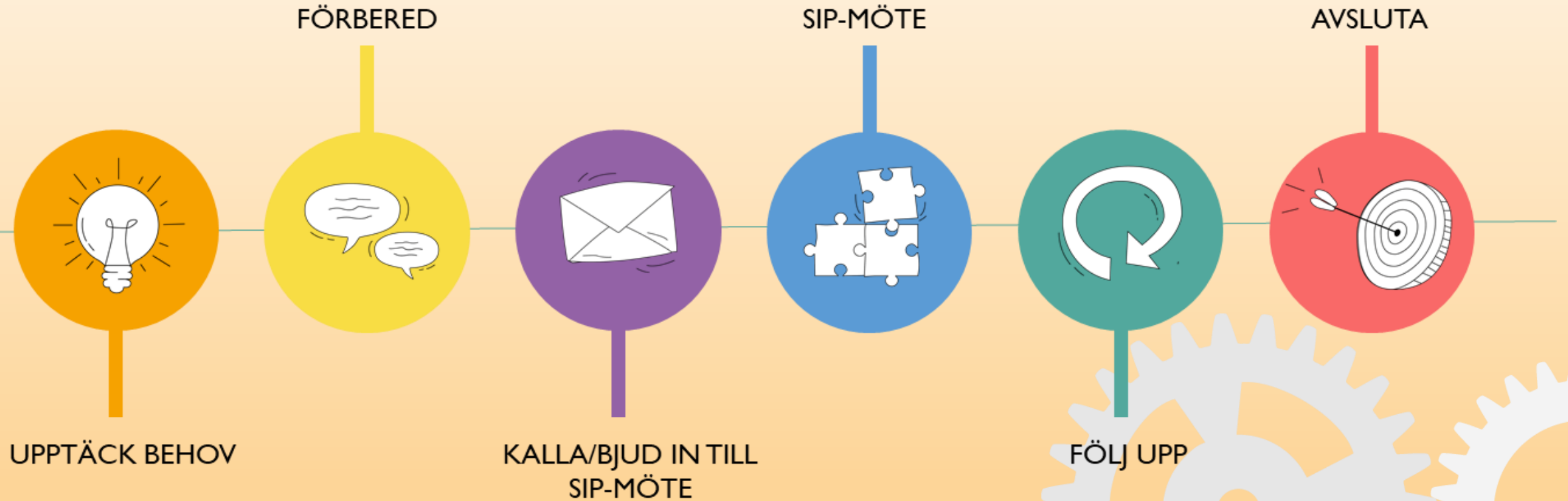
- **Fyra hörnstenar:**

- Delaktighet
- Tidiga insatser
- Förarbete
- Uppföljning



SIP-processen

Delaktighet



Det finns olika SIP - nivåer

Information



Inget till litet behov av samordning

I de fall då det finns begränsat eller inget behov av samordning. Kan information och vägledning vara tillräckligt för att möta den enskildes behov

SIP



Visst behov av samordning

För individen med ett litet till visst behov av samordning kan den enskildes behov tillfredsställas genom att aktörer på egen hand följer överenskommen planering. Därmed kan SIP-strukturen vara ett fungerande verktyg.

SIP +



Medel till stort behov av samordning

När flera aktörer är inblandade runt individen ökar behovet av en tydlig samordning: vem gör vad och när? En förstärkande struktur t.ex. extern mötesledare kan användas vid oenighet mellan aktörer, för att säkerställa SIP-strukturen på mötet. Täta uppföljningar kan bli viktiga.

SIP ++



Stort behov av samordning

För individer med många professionella kontakter och med komplex problematik behövs ett smidigt och tätt samarbete mellan aktuella verksamheter. För dessa individer kan ytterligare verktyg och förstärkande strukturer övervägas, för att säkra individens stöd-och omsorgsbehov.

Behov av samordning

Kunskap, kompetens, resurser att utföra uppdraget

SKR – Att stärka samverkan med hjälp av SIP

Mötesstruktur – samverkan/brukarvänligt med delaktighet

Vid möten är det ytterst väsentligt att ha en god mötesstruktur, det är grunden i alla samverkans- och samordningsmöten.



Hur får vi en bra mötesstruktur?

- **Förberedelse** innan mötet
 - Syfte och mål med mötet
- **Struktur** på mötet
 - Tydligt ledarskap
 - Struktur och ramar ger trygghet
 - Alla komma till tals
 - Hålla fokus
 - Flexibilitet inom strukturen
- **Tydlighet** för de som sitter runt bordet
 - Hålla tidsramar
 - Individens möte – behovet i centrum
 - Begripligt språk

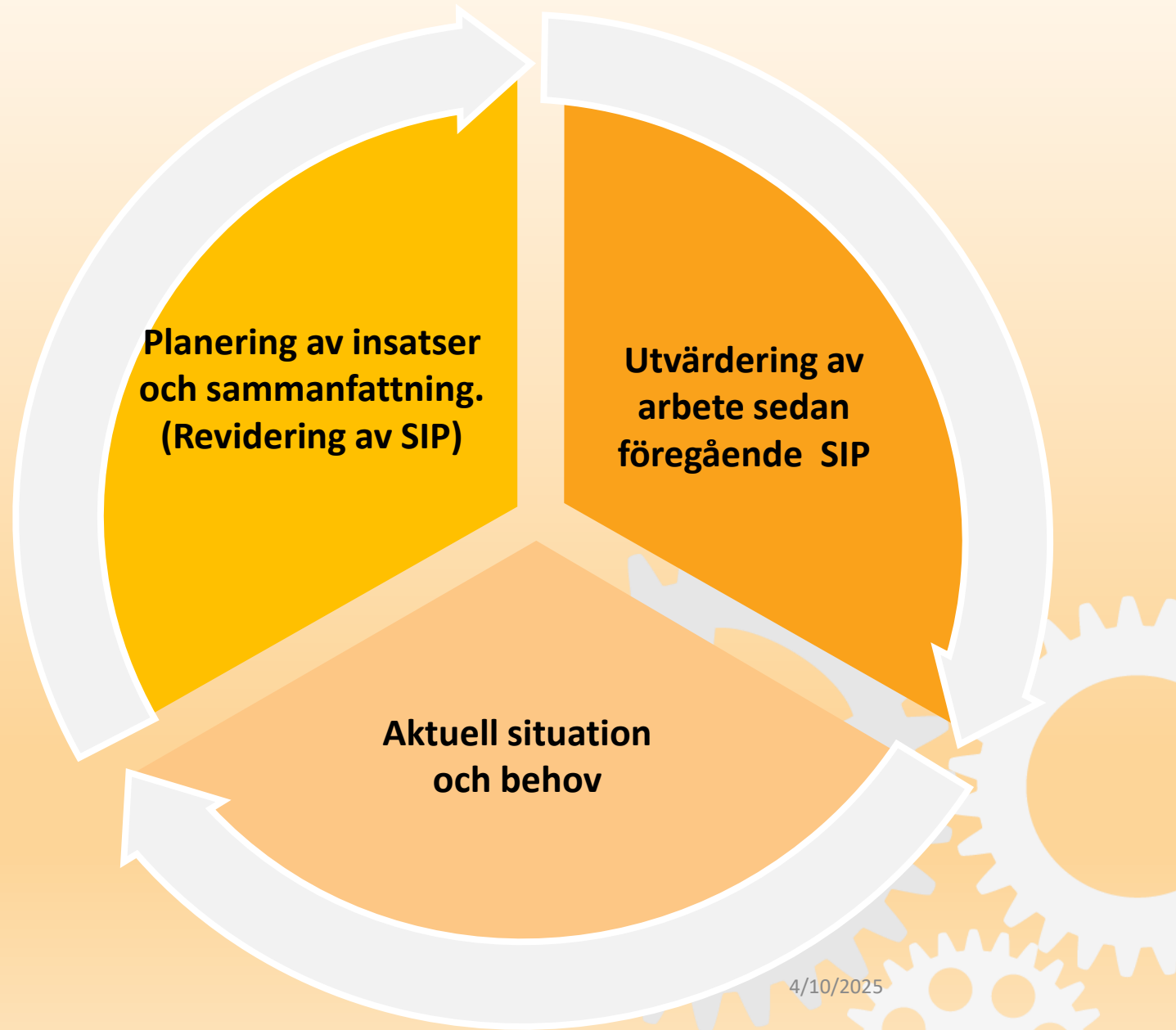
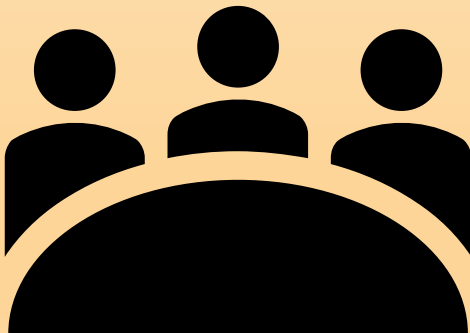
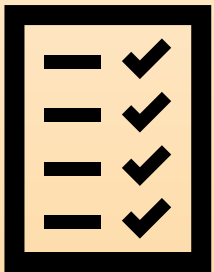
Mötescirkeln - ett verktyg i möten

Framsidan - checklista att använda på mötet
Baksidan - introduktion till de olika faserna

- Ordförande
- Personal
- Vuxna
- Ungdom
- Äldre
- Förälder
- Närstående
- Övriga



Planering av mötet



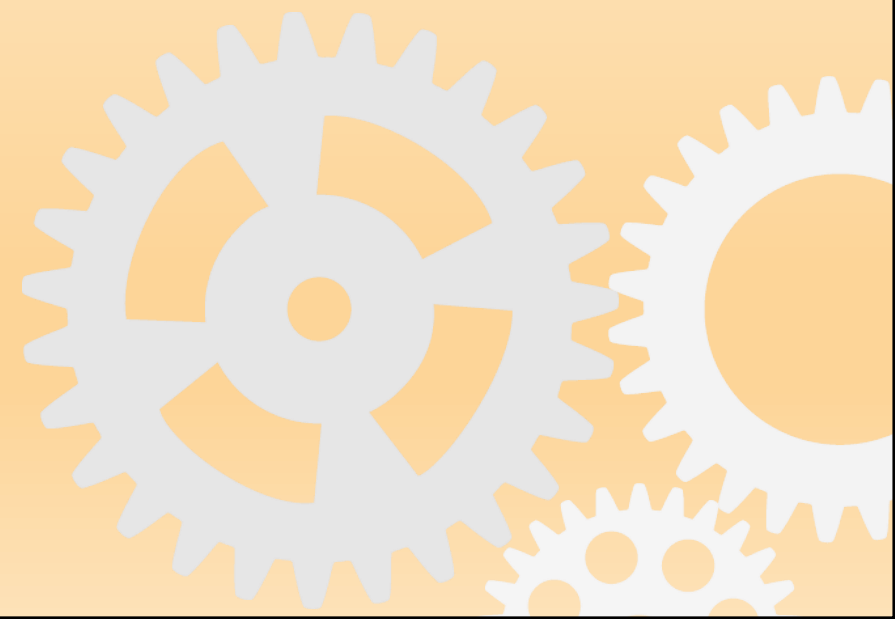
Fokus i SIP på att stärka individen:

Delaktighet

Tidiga insatser

Förarbete

Uppföljning



Vad är viktigt för dig?

Att vuxna jobbar hårdare mot mobbning



Att få leka

Att vuxna som har tid att lyssna finns på skolan

"att leva gott så länge det går!"



"att kunna dansa bröllopsvals med min dotter om 2 år!"

"Att må bra och vilja gå till jobbet igen!"

"Att få mitt första jobb!"

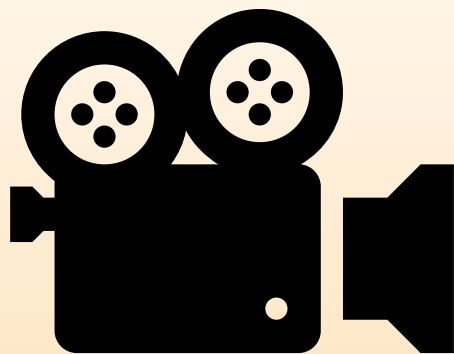
"att kunna bo i sommarstugan till sommaren!"

"Att kunna känna mig trygg och bo hemma!"

Att ha något roligt att göra på min fritid

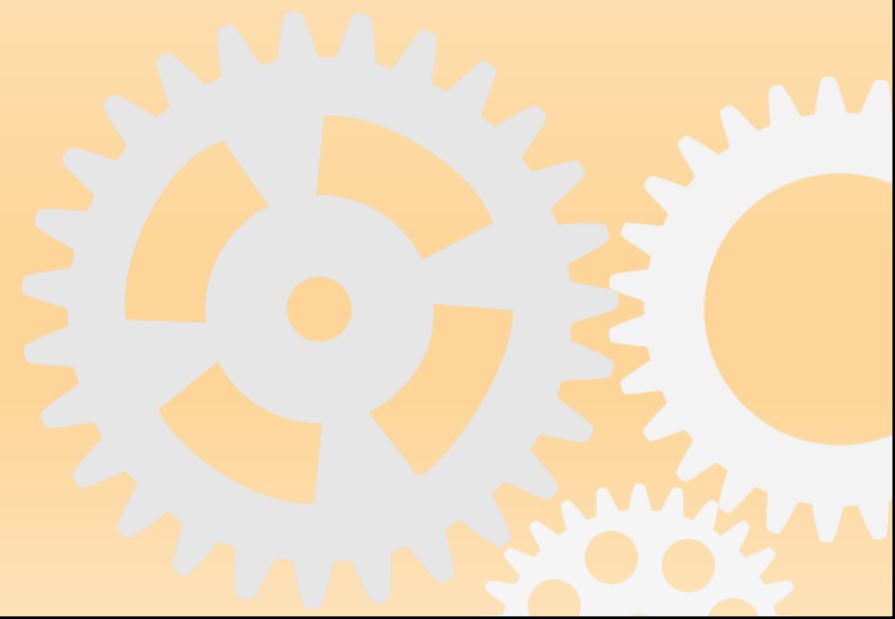


Det som är viktigt för dig - är viktigt för oss!



Alex som får en SIP

[LÄNK till filmen](#)



Vad är stärkt brukarmedverkan?

Varför ska vi samverka?

Samhällsekonomiska vinster

- Individnen får överblick över sin situation
- Kvalificerade insatser
- Gemensam kompetens



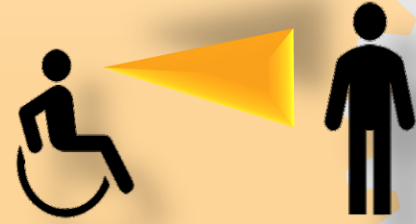
Samverkan är för att individen ska få rätt hjälp i rätt tid.

Helhetssyn på individen och deras situation

Perspektiv och maktrelationer



Brukar/patient/etc perspektiv
på individen, samhällets syn på hen och hens målgrupp



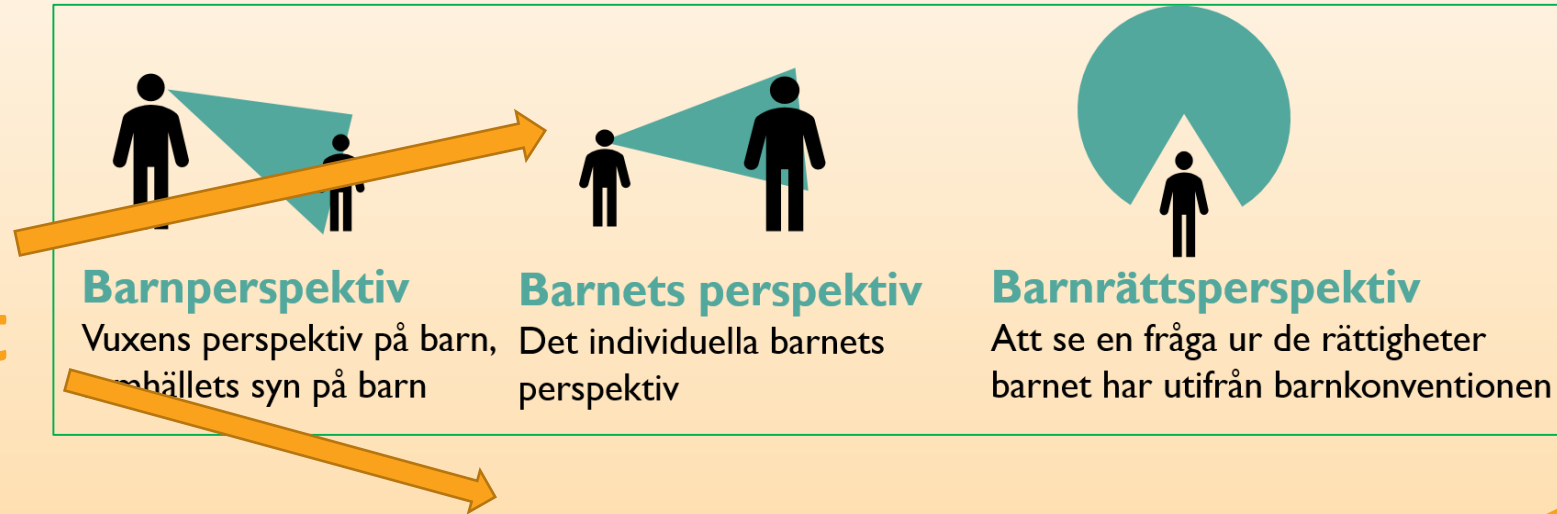
Individens perspektiv
Den enskildes egna perspektiv



Människorättsperspektiv
Att se en fråga ur de rättigheter individen har utifrån lagstiftningar

Perspektiv och maktrelationer

Delaktighet



Förhållningssätt/arbetsätt/ perspektiv för att nå delaktighet!



Personcentrerat arbetsätt

SKR Personcentrerat arbetsätt

Människorättsbaserat arbetsätt inom vård och omsorg

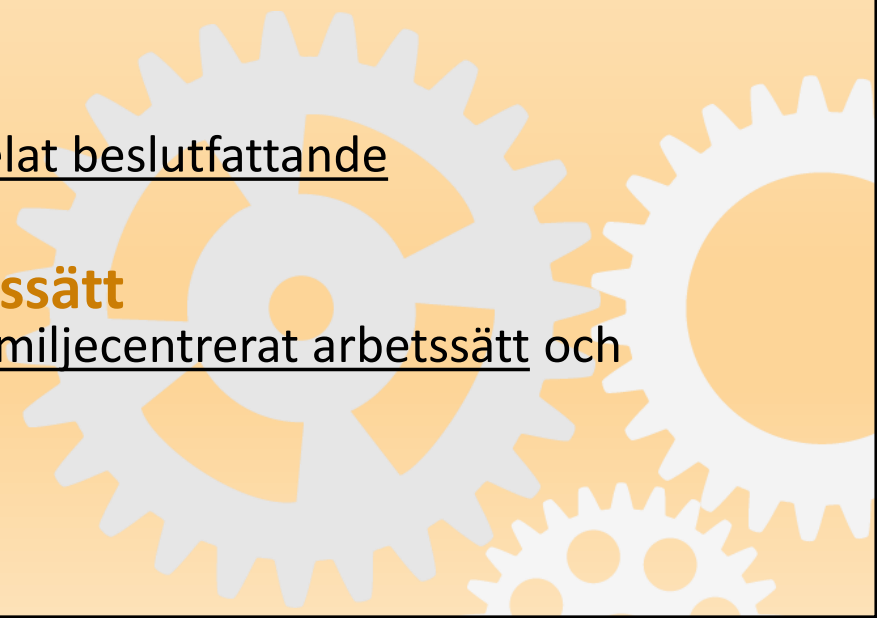
VGR Människorättsbaserat arbetsätt

Delat beslutsfattande

Vårdsamverkan Delat beslutsfattande

Familjecentrerat arbetsätt

Vårdsamverkan Familjecentrerat arbetsätt och
Webbutbildning Gbg



Maktrelationer



**Tips till era
utbildningar:
Gruppdialog
utifrån film om
maktrelationer**

4/10/2025

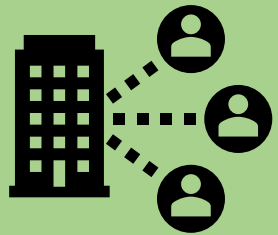
- 
- [Filmer - Västra Götalandsregionen](#)

Stärkt brukarmedverkan i kommun och sjukvård



Systemnivå

Vilka dokument och riktlinjer är viktigt att lyfta fram som stärker brukarmedverkan, så det blir tydligt nedåt?



Verksamhets nivå

Vilka metoder, modeller och arbetssätt skapar förutsättningar för personalen att arbeta med att stärka brukaren?



Individnivå

Vilka mallar, lathundar och checklistor ska man arbeta med på arbetsplatsen så man får en samsyn, och som i sin tur skapar trygghet för brukaren och medarbetaren?

Modeller för Delaktighet



Min familj

Min skola

Mina kompisar

Mitt hem

Min hälsa

Min framtid

Min fritid

Min förflyttning

Vad heter du?

Var bor du?

Hur gammal är du?

Bor du i lägenhet eller hus?

Samtalsmeny

Vad är viktigt för dig?



Visual communication board with various icons and text boxes for daily activities and needs.

Kommun och sjukvård
Samverkan i Gäddingsområdet

NÄTVERKSKARTA

INSTRUKTION

- Fyll i namnen på dem du känner. Placera dem du träffar oftast närmast dig själv. Placera dem du träffar sällan längst bort från dig själv.
- När du fyllt i alla personer du känner kan man diskutera frågorna nedan:

Vilka personer är viktiga för dig? - markera med V

Vem är ett gott stöd? - markera med S

Vilka är trevliga att umgås med? - markera med T

Vilka är trevliga att omgås? - markera med O

Vilka är till för dig? - markera med B

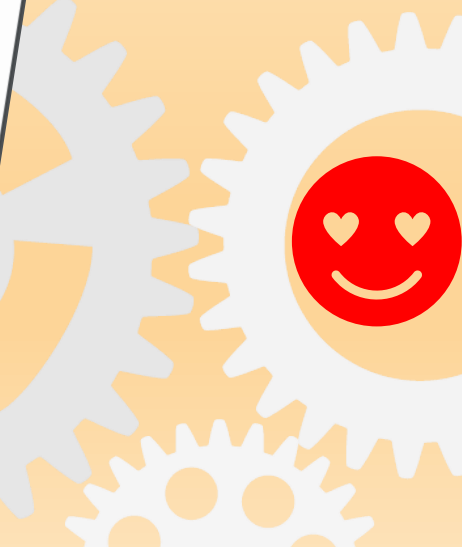
Vilka vill du träffa mer sällan? - markera med X

Kommun och sjukvård
Samverkan i Gäddingsområdet

En vanlig dag

Aktiviteter	Platser	Personer
Vad brukar du göra en vanlig dag? Beskriv från när du stiger upp till du går och lägger dig. Ange klockslag.	Var brukar du vara på dagarna?	Vem brukar du vara tillsammans med på dagarna?
Är det något du gör idag som du skulle vilja göra längre stunder eller oftare?	Finns det någon plats du är på idag som du skulle vilja besöka längre stunder eller oftare?	Finns det någon du vill träffa oftare?
Finns det något du inte gör idag som du skulle vilja göra?	Finns det någon plats du inte är på idag som du skulle vilja besöka?	Finns det någon du vill träffa mindre ofta?
Vad brukar dig att göra det du vill?	Vad brukar dig att besöka de platser där du vill vara?	Vad brukar dig att träffa dem du vill?

Arvsbilder utgår från meningsgruppen "Ingenstans i Pyhäskär".



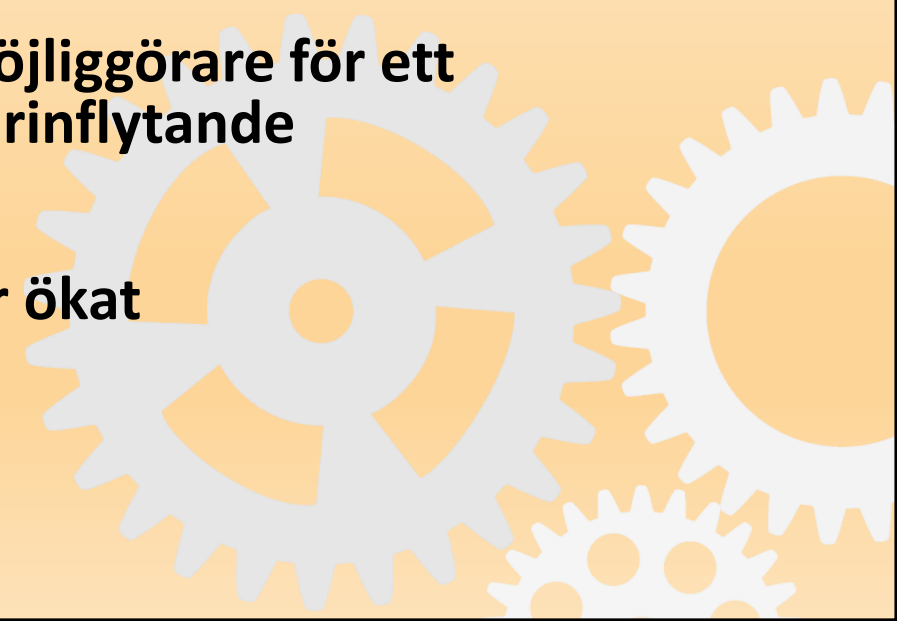
Handboken fokuserar på hur man kan skapa förutsättningar på verksamhetsnivå... eller systemnivå för att arbetet på individnivån ska bli hållbart och långsiktigt



Del 1: Ett metodiskt arbetssätt för ökat brukarinflytande

Del 2: Hinder och möjliggörare för ett framgångsrikt brukarinflytande

Del 3: Aktiviteter för ökat brukarinflytande



Föreningen Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa Västra Götaland och Göteborg har genom länsgemensamma medel tagit fram en Webbutbildning i brukarinflytande som ett komplement och en introduktion till Handbok i brukarinflytande*. Framtagandet är kopplat till Handlingsplan psykisk hälsa i Västra Götaland och mål 3.2: Brukarföreträdare ska vara delaktiga i utvecklingsarbete.

Se introduktionsfilmen om webbutbildningen för mer information:

<https://www.youtube.com/watch?v=ceRBWFv-jbE>

Följ länken för att komma igång med webbutbildningen:

<https://brukarinflytandeutbildning.nsphvastragotaland.se/>

Kontakta NSPH Västra Götaland och Göteborg om du har frågor om webbutbildningen eller behöver hjälp och metodstöd före, under eller efter utbildningen: brukarinflytandeutbildning@nsphvastragotaland.se

*Följ länken för en digital version av Handbok i Brukarinflytande:

<https://nsphvastragotaland.se/material/handbocker-och-utbildningsmaterial>

Ett fysiskt exemplar beställs kostnadsfritt genom att maila: info@nsphvastragotaland.se

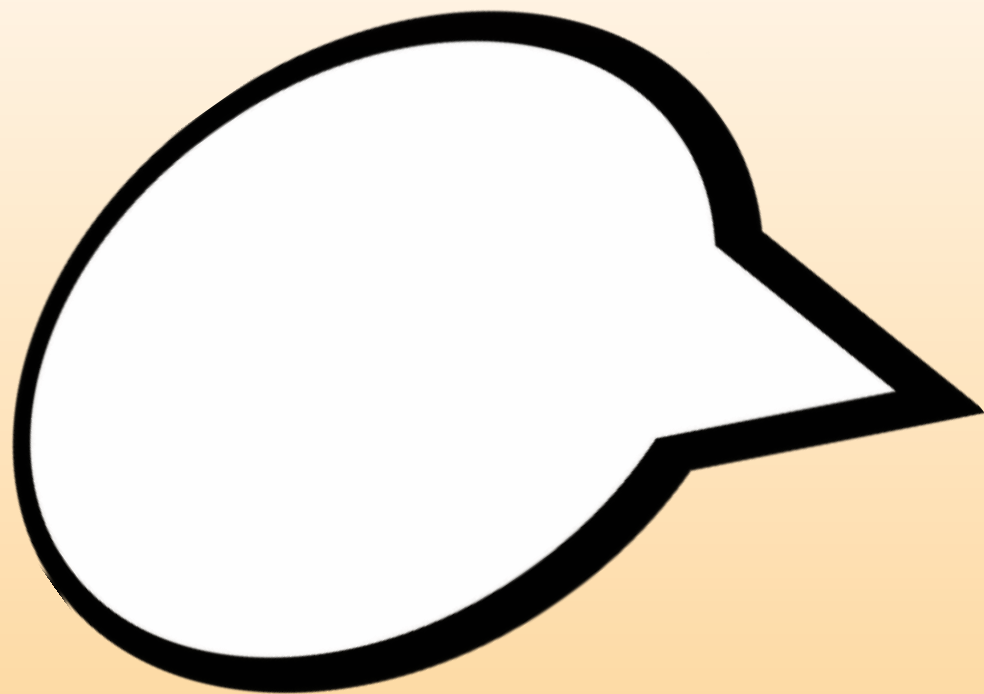
Vi tar tacksamt emot synpunkter på både webbutbildning och handboken.





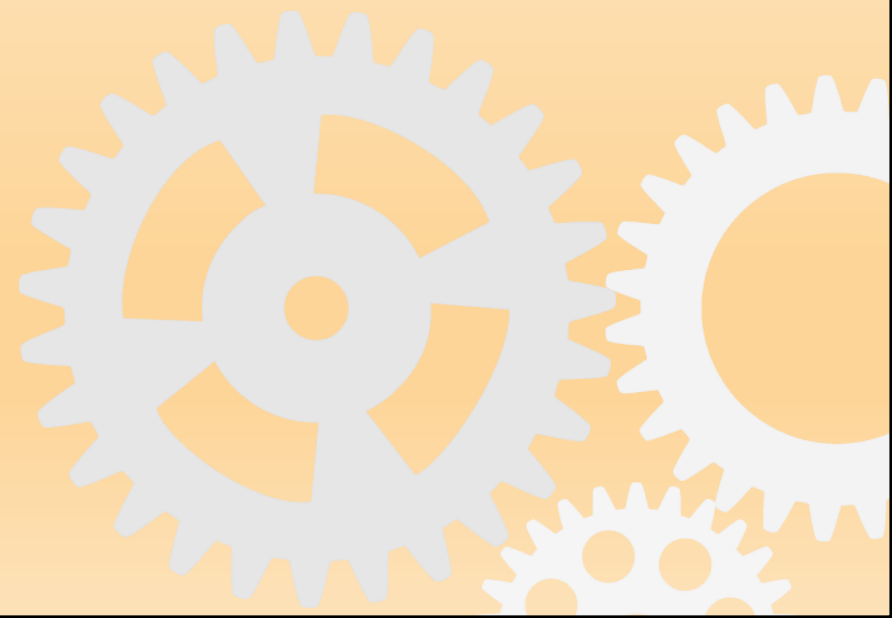
Gruppdialog

Vad har ni för modeller för delaktighet på era arbetsplatser?



Delaktighet -att ta med till din utbildning på hemmaplan

Hur kan du fånga vad
som är **viktigt** för
individen?



LUNCH



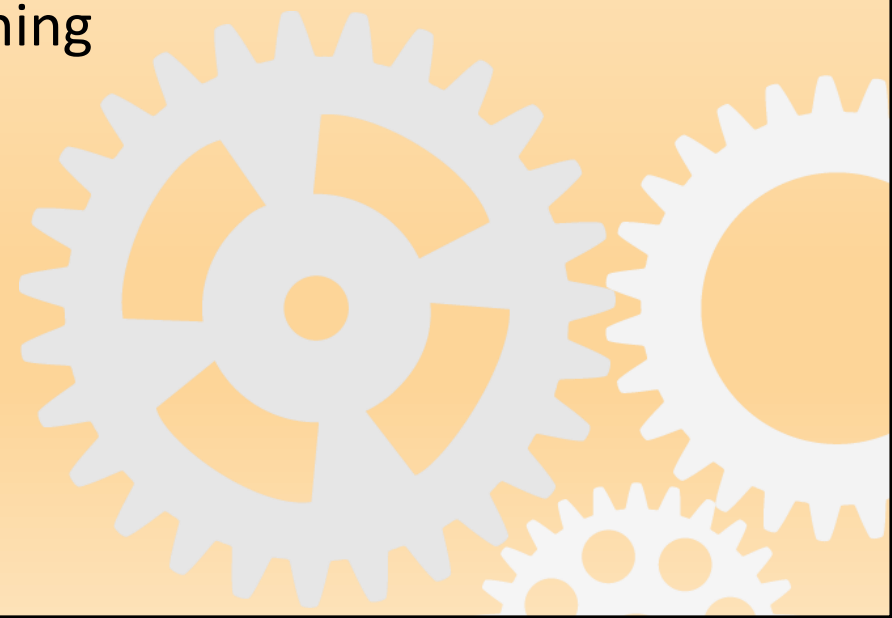
Del 4

- **SIP-strukturen**

- SIP-nivåer
- Möteskultur
- Mötescirklar

- **Fokus i SIP på att stärka individen - Fyra hörnstenar:**

- Delaktighet
- **Tidiga insatser**
- Förarbete
- Uppföljning

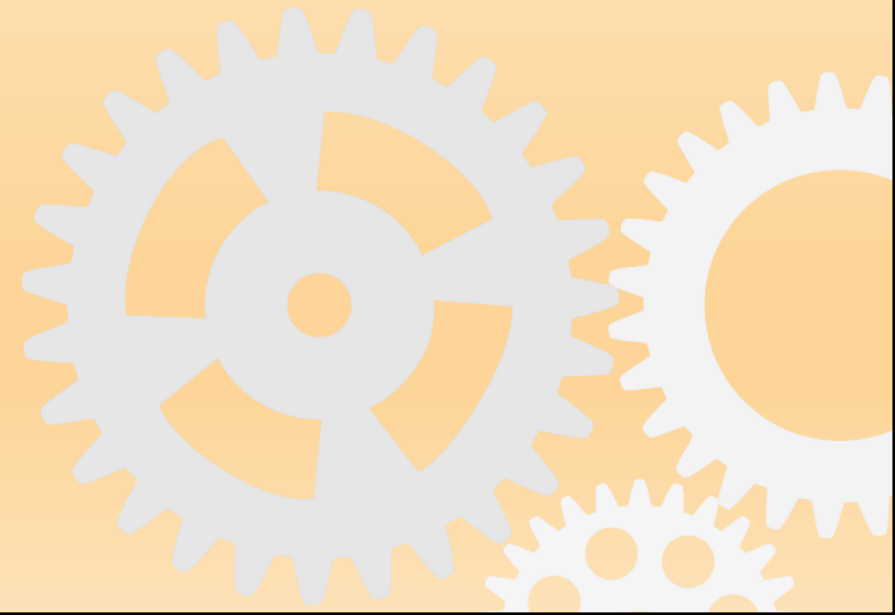


Fokus i SIP på att stärka individen:

Delaktighet

Tidiga insatser

Förarbete
Uppföljning



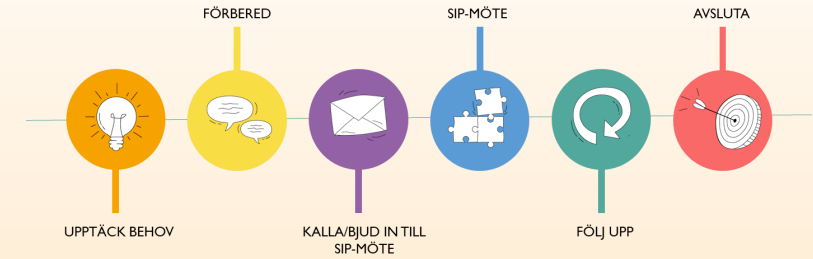


Upptäck behov = Tidiga insatser!

*Tidiga, samordnade insatser
ska motverka ohälsa
senare i livet.*

➤ Reagera och agera tidigt

- När stöd behövs
- På något som inte är bra
- Vänta inte!
- Våga fråga – ta hand om svaret



➤ Arbeta familjecentrerat / personcentrerat

- Stötta enskilda att få stöd från annat håll vid behov: de har alltid kommit rätt med sin fråga
- Att arbeta med föräldrastöd innebär tidiga insatser för barn
- Arbeta med närstående/nätverk runt enskilda: systemperspektiv

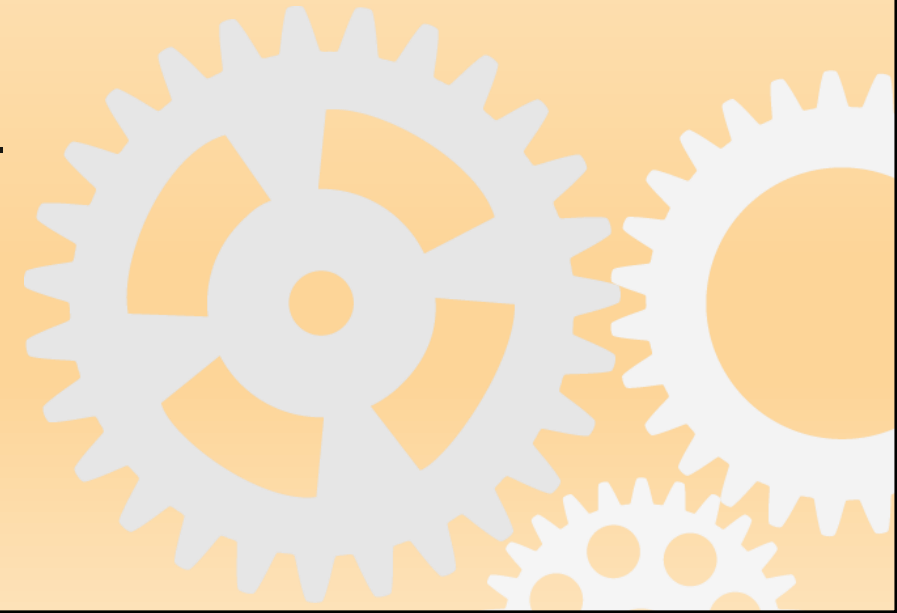
➤ Samverka med hjälp av SIP-verktyget

- Samordna och samverka inom pågående SIP
- Initiera ny SIP, följ upp SIP
- SIP för barn i magen! Se [Länsgemensam riktlinje vid oro för väntat barn i Västra Götaland](#)

Den som arbetar inom hälso- och sjukvården eller socialtjänsten och upptäcker att det finns behov av samordnade insatser ska ta initiativ till en SIP. Initiativet kan också komma från den äldre själv eller en närstående.

SIP kan vara till hjälp vid följande vanliga situationer:

- När en person har behov av insatser från flera verksamheter.
- När ansvarsfördelning behöver tydliggöras.
- När en person haft upprepade besök i vården.
- När en person återinskrivits på sjukhus.



Varför ska vi arbeta med tidiga insatser?

Samordningen behövs för att skapa en helhet kring insatser för **individen** som är i behov av stöd från flera aktörer.

Det gäller alla åldrar



<https://vimeo.com/120366608>

Samverkan, samarbete och samordning är snarlika begrepp, men har olika definitioner enligt Socialstyrelsens termbank.

- **Samverkan** är något som sker inom och mellan organisationer, myndigheter och samhällsaktörer. Det kan handla om aktivt utbyte av information eller om gemensamma aktiviteter.
- **Samarbete** är ett gemensamt arbete som gäller en avgränsad uppgift.. Det kan handla om olika yrkesgrupper hjälps åt med insatser till en enskild patient.
- **Samordning** är att koordinera resurser och arbetsinsatser för att få högre kvalitet och större effektivitet i vården och omsorgen om patienter.

SIP – Samordnad Individuell Plan

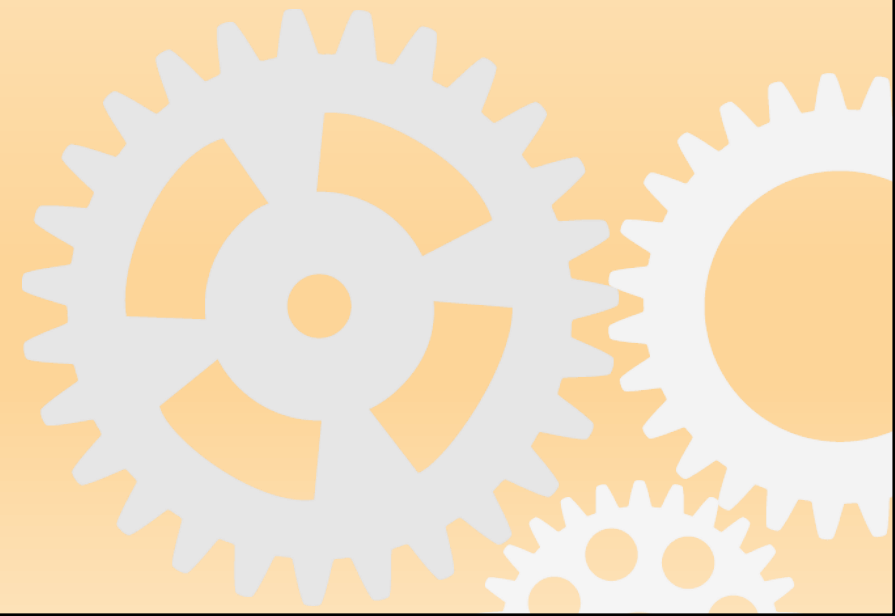
Fokus i SIP på att stärka individen:

Delaktighet

Tidiga insatser

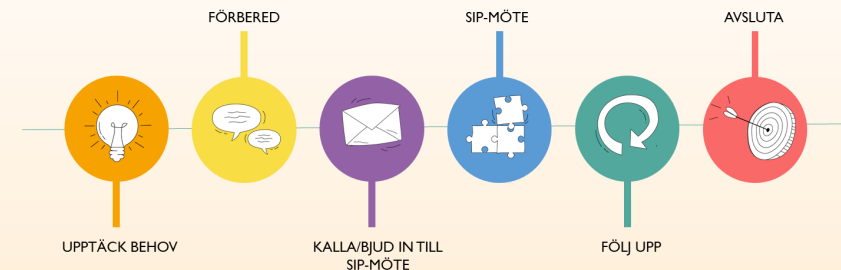
Förarbete

Uppföljning





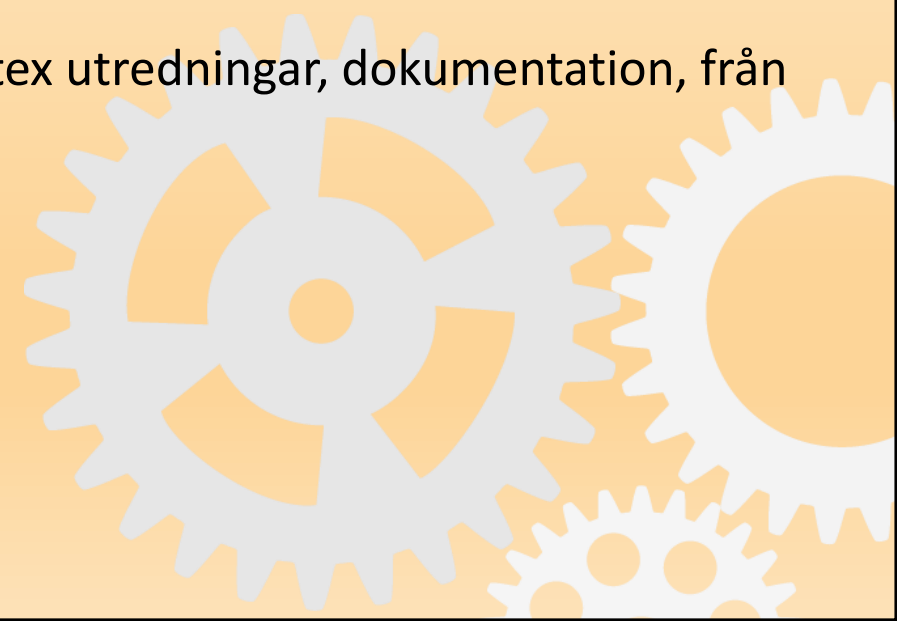
2. Förbered

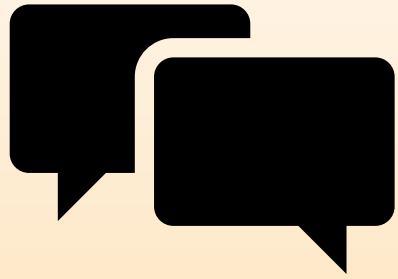


Kartläggning är en viktig del i processen, här är det viktigt **att tillsammans med individen** få så mycket information på vad som är viktigt.

Här kan det vara bra om man har samtycke, viktigt att individen **förstår varför** det ska finnas ett samtycke

- Vad har vi för information redan, tex utredningar, dokumentation, från samverkansparterna,
- Vad behöver vi ta reda på
- Trygghet och delaktighet





Förarbete för delaktighet och trygghet

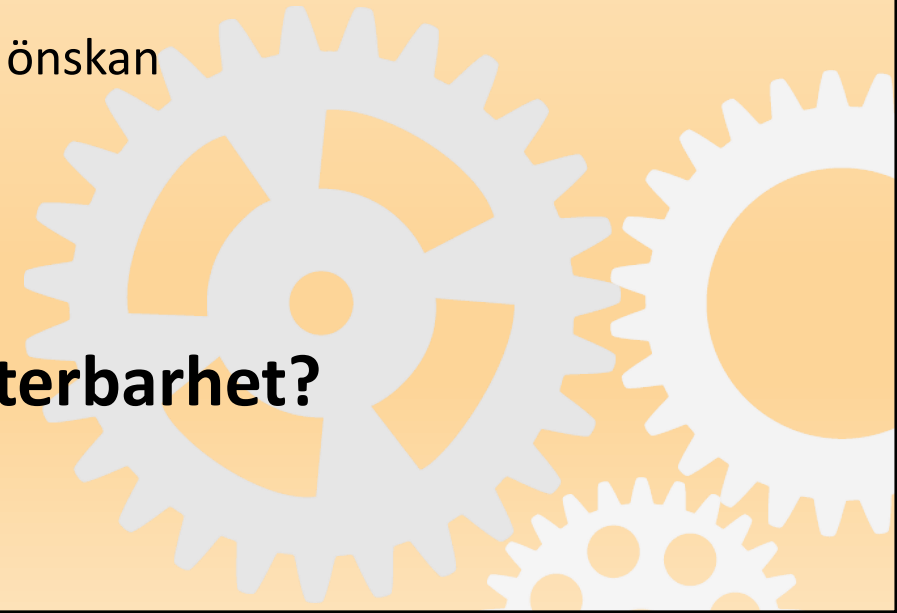
**Hur skapar vi begriplighet, meningsfullhet och hanterbarhet?
Tillit och trygghet**

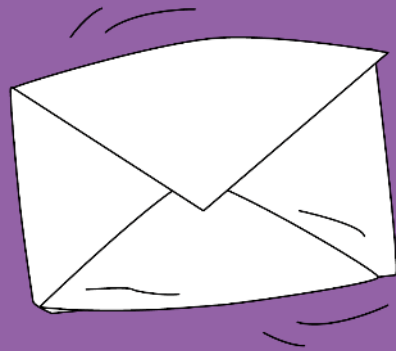
Förarbetet är grunden för hela SIP-processen. Där basen är individens delaktighet och trygghet.

Förmöten kan vara med eller utan den enskilde och ska leda till trygghet hos den enskilde

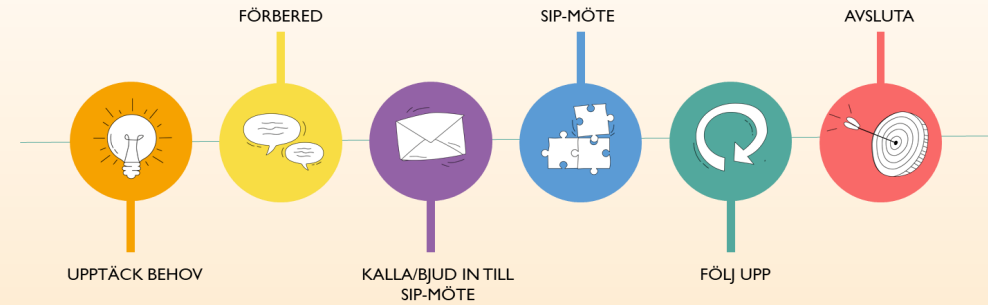
Viktiga frågor till SIP-mötet som man ska förbereda innan inbjudan/kallelse

- Syftet med SIP-mötet utifrån individens önskan
- Vilka frågor ska tas upp
- Vilka ska vara med





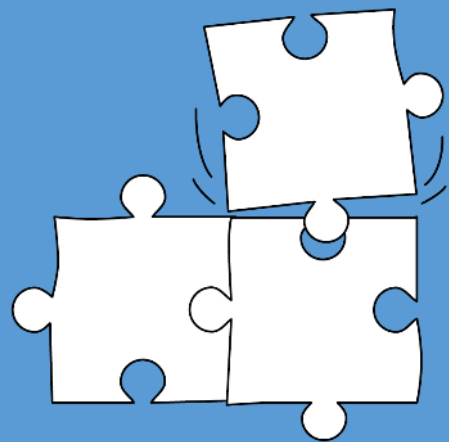
3. Kalla/ bjud in



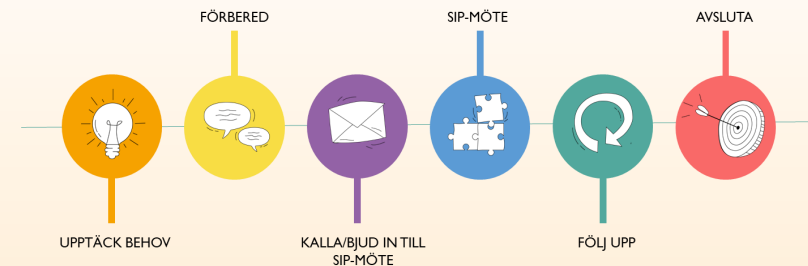
Kalla/Bjuda in till SIP möte

ska det tydligt framgå:

- Syfte till mötet
- Vilka frågor ska tas upp
- Vilka ska vara med på mötet så att alla har en delaktighet i mötet



4. SIP-möte



Här sätts delmål och insatser planeras, för att individen ska känna sig delaktig så måste den förstå alla insatser och mål/delmål

- **Insatserna** för att nå det långsiktiga målet och delmålen ska tydligt framgå.
- **Insatser** för målen ska tydligt beskrivas.
- Vem som ansvarar för insatserna ska tydligt framgå.
- Viktigt att plats och datum för **uppföljning** dokumenteras.

SIP behöver inte skrivas under, men det är viktigt att sammanfatta vad man kommit fram till och fråga den enskilde om hen samtycker till planeringen.

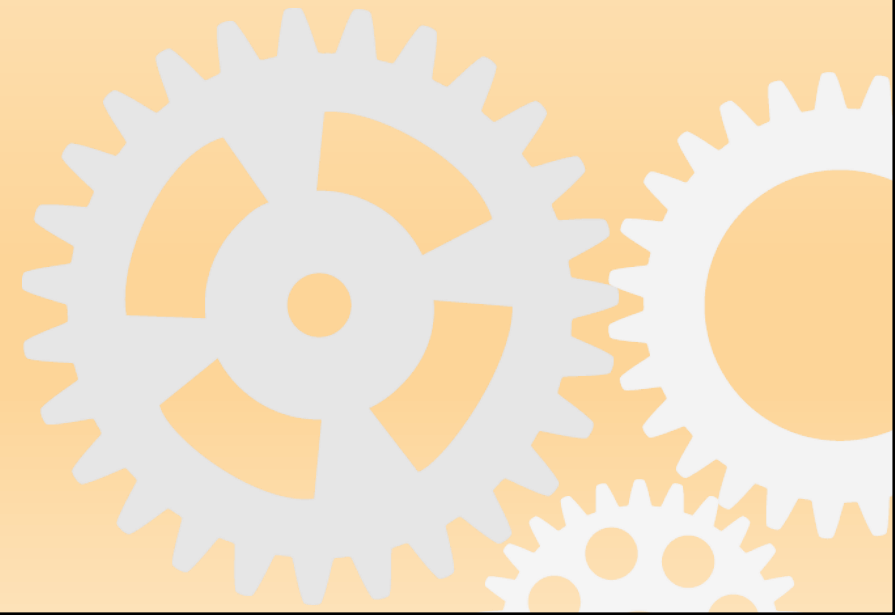
Fokus i SIP på att stärka individen:

Delaktighet

Tidiga insatser

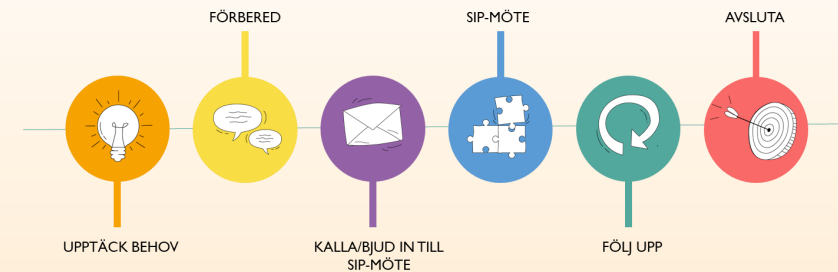
Förarbete

Uppföljning





5. Följ upp



Den som är huvudansvarig för SIP.

- Den ansvariga för uppföljning av insatser inför uppföljningsmötet.
- Den enskildes behov och formen av insatser som avgör hur och när uppföljning ska ske.

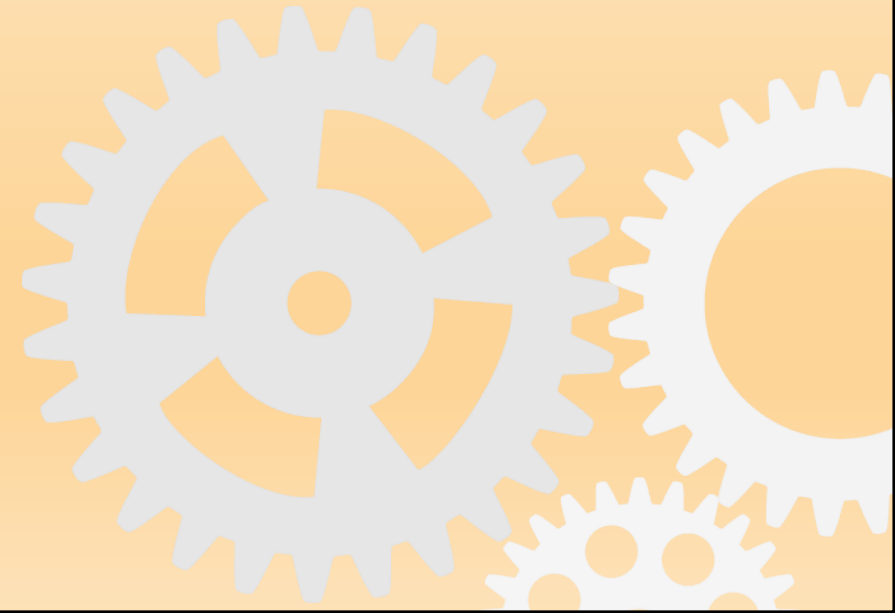
Uppföljning för att stärka den enskilde

- **Utvärdering** - Blev delmålen som planerat,
- Behöver vi ändra något,
- Hur går vi vidare.....

SIP behöver följas upp ur kvalitetsaspekt



Reflektion över "fyra
hörnstenar" som fokus i SIP



Del 5

SIP i praktiken

- SIP-processen
- SIP-mallar
- Praktisk övning med case



SIP-processen

Delaktighet

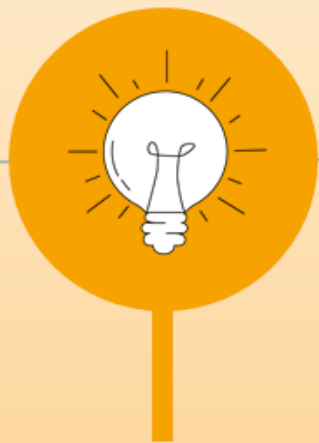
*Hur är det nu?
Hur går vi framåt?*

Tidiga insatser

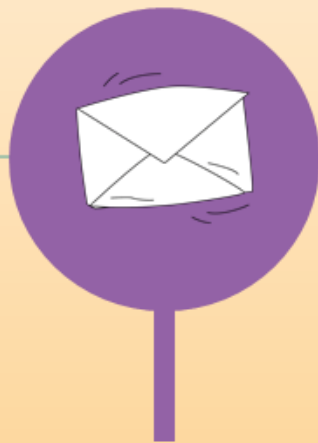
FÖRBERED

SIP-MÖTE

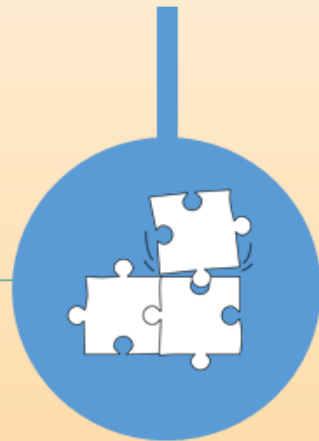
AVSLUTA



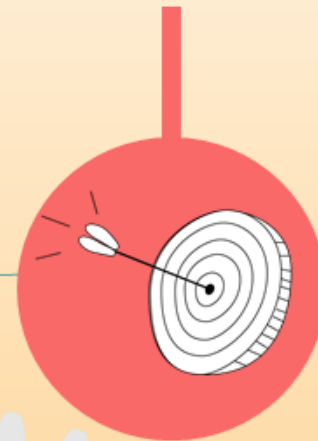
UPPTÄCK BEHOV



KALLA/BJUD IN TILL
SIP-MÖTE



FÖLJ UPP



Samtycke

Vad är viktigt för dig



Samtycke i SIP-processen

För att en SIP ska fungera effektivt
behöver vi kunna **utbyta**
information med varandra.

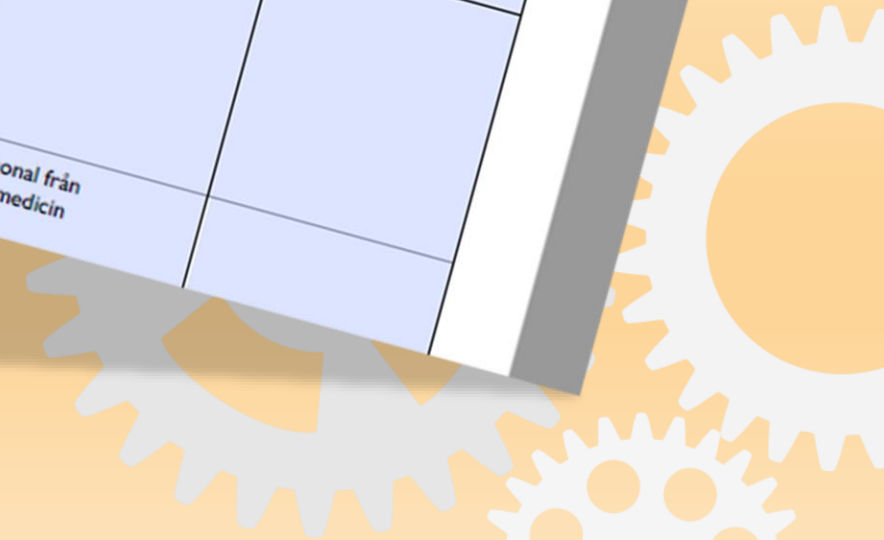
Vi ska jobba för att individen ska
förstå varför vi ska ha ett samtycke!



Delmål: Vad är viktigt för mig på kort sikt?	Insatser/aktiviteter: Vad ska göras och när?	Ansvarig: Vem ska göra det?	Uppföljning

Delmål: Vad är viktigt för mig på kort sikt?

Delmål: Vad är viktigt för mig på kort sikt?	Insatser/aktiviteter: Vad ska göras och när?	Ansvarig: Vem ska göra det?	Uppföljning
Föräldrarna har kunskap om sonens hälsotillstånd och vårdbehov	Information om Josef sjukdom Kallas till informationsmöte omgående	Barnläkare och kurator barnmedicin	
Föräldrarna är trygga i att hantera sin oro för sonens hälsotillstånd och vårdbehov	Stödsamtal på barnmedicin 1 gång per månad. Start efter informationsmötet. Om behov finns kan samtalen	Kurator barnmedicin	
BVC har den information om Josef hälsotillstånd som de behöver	Information Vid behov	Personal från barnmedicin	



Mål

Alice träffade en katt.

- Vilken väg ska jag ta, frågade Alice.
- Det beror rätt mycket på vart du ska, svarade katten.
- Jag vet inte, sa Alice.
- Då gör det detsamma åt vilket håll du går, svarade katten.

Ur Alice i Underlandet av Lewis Carroll.



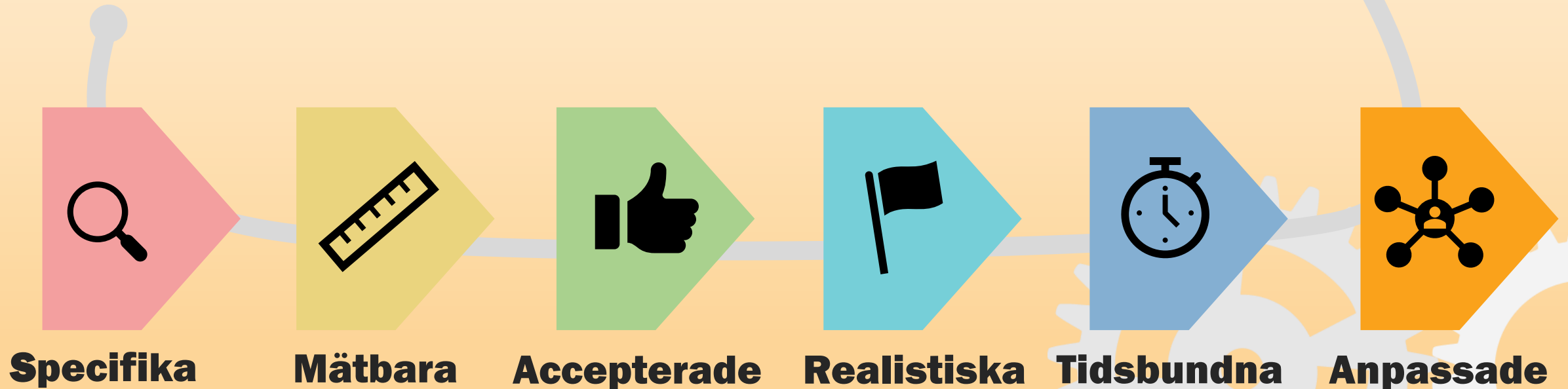
Målformulering

Tydlighet

När individen behöver vara med och förstå delmålen

Bestäm SMARTA mål!

Förändring tar tid!



SMART målformulering

- **Specifikt** Vad är det vi strävar efter?
- **Mätbart** Hur vet vi när vi är där?
- **Accepterat** Är individen det gäller med på tåget?
- **Realistiskt** Är målet möjligt att uppnå?
- **Tidsatt** När skall målet vara uppfyllt?



Värden – Mål på lång och kort sikt

Värde - Vad är viktigt för dig?

- Som riktlinjer för mål
- *Jag vill kunna försörja mig själv*

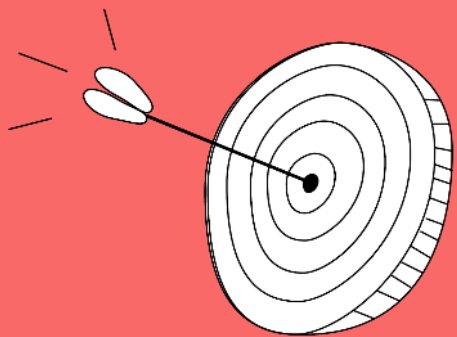
Långtidsmål

- Specifika, mätbara långtidsmål att arbeta mot
- *Jag ska bli behörig till gymnasiet*

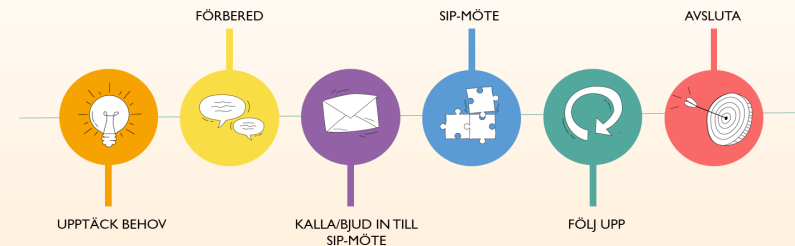
Delmål

- Konkreta och korta delmål på väg mot långtidsmål
- *Vara närvarande alla dagar i skolan denna månaden*
- *Göra läxorna varje dag denna månaden*





6. Avsluta



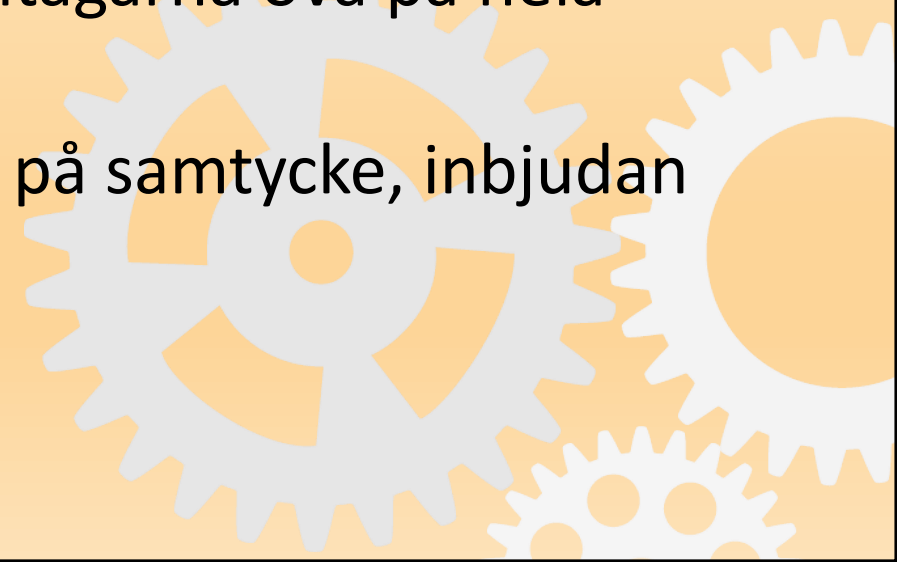
SIP:en avslutas:

- när den enskildes mål är uppfyllda.
- när den enskilde inte längre har behov av insatser som behöver samordnas.
- om den enskilde drar tillbaka sitt samtycke.

När SIP avslutas ansvarar var och en, för att detta dokumenteras i respektive verksamhets dokumentationssystem.

Tips till utbildningstillfället

- Dela upp gruppen, ca 3-4 personer i varje grupp
- Visa fallbeskrivningarna (det finns olika åldrar och lagrum för SIP)
- Länk till fallbeskrivningar: [vinjetter och fallbeskrivningar i SIP](#)
- -----
- Glöm inte att övning ger färdighet, låt gärna deltagarna öva på hela SIP- processen.
- Använd gärna SIP mallarna när deltagarna övar på samtycke, inbjudan och SIP dokumenten



Praktisk övning

Kallelse/Inbjudan

- Vi har samtycke från Lars
- Vad är viktigt här....

Kallelse/inbjudan till SIP-möte

En SIP görs när du har behov av flera insatser från hälso- och sjukvård, socialtjänst och/eller skola. I Göteborgsregionen inför SIP-möten kommit du tillsammans med huvudansvarig för SIP/huvudansvarig fast vårdkontakt överens om vilka som ska kallas/bjudas in till SIP-mötet. I denna kallelse/inbjudan är det viktigt att det framgår vilka som bjuds in och datum, vad som är syftet med mötet och vilka åtgärdsåtgärder som ska tas upp.

Uppföljning av en tidigare SIP

Ny SIP Ny SIP eller utvärdering från slutmötet

Platsen tillhör

Personnummer

Personens namn

Telefon

Tid för mötet

Plats för mötet

Kommentar

Kallelse (Namn, funktion/relation/verksamhet, telefon)

Syfte

Syfte - Varför ska vi träffa? Med utgångspunkt från - Vad är viktigt för mig?

Frågor

Vilka frågor ska vi prata om?

Huvudansvarig för SIP/Huvudansvarig fast vårdkontakt

Namn

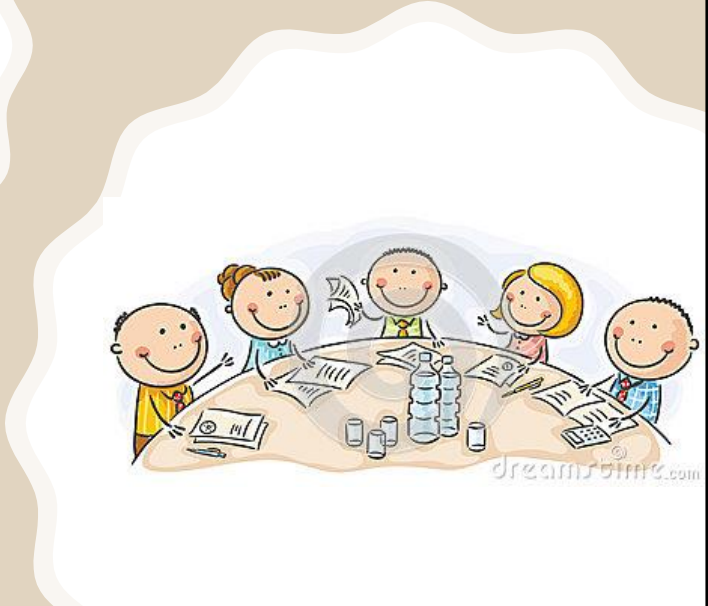
Telefon

Funktion/verksamhet

Wälkommen!

Foton

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN



Lars 45 år

Lars bor på en släktgård med ett mindre jordbruk med 20 mjölkkor. Han är gift och har två barn i tonåren. Under en längre tid har han haft en ökande alkoholkonsumtion och dricker allt mer destruktivt. Under våren blev han anmäld av en granne till kommunen för vanvård av djur. Strax därefter stoppades Lars i en nykterhetskontroll varvid han förlorade sitt körkort. Kommunens missbruksenhet har kopplats in. Han är misstänksam mot myndigheter.

Lars är deppig, har svårt att sova och tycker livet är orättvist. Han har en etablerad kontakt med vårdcentralen på grund av högt blodtryck, sömnsvårigheter och ryggont. För ryggen, tycker han, hjälper bara starka värktabletter.

Familjens ekonomi är dålig och de riskerar att behöva sälja gården. Hustrun och barnen är mycket oroliga.

Frågor:

- Skulle Lars vara hjälpt av en SIP?
- Om så, hur berättar ni om SIP för Lars?
- Om Lars samtycker till SIP – vem kallar vilka?
- Vilka insatser behöver Lars och av vem?



Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso-och sjukvård

Lars 45 år

Lars bor på en släktgård med ett mindre jordbruk med 20 mjölkkor. Han är gift och har två barn i tonåren. Under en längre tid har han haft en ökande alkoholkonsumtion och dricker allt mer destruktivt. Under våren blev han anmäld av en granne till kommunen för vanvård av djur. Strax därefter stoppades Lars i en nykterhetskontroll varvid han förlorade sitt körkort. Kommunens missbruksenhet har kopplats in. Han är misstänksam mot myndigheter.

Lars är deppig, har svårt att sova och tycker livet är orättvist. Han har en etablerad kontakt med vårdcentralen på grund av högt blodtryck, sömnsvårigheter och ryggont. För ryggen, tycker han, hjälper bara starka värktabletter.

Lars har utfört ett allvarligt suicidförsök, vilket ledde till att hans sedan två dagar tillbaka vårdas på en psykiatrisk vårdavdelning.

Familjens ekonomi är dålig och de riskerar att behöva sälja gården. Hustrun och barnen är mycket oroliga.

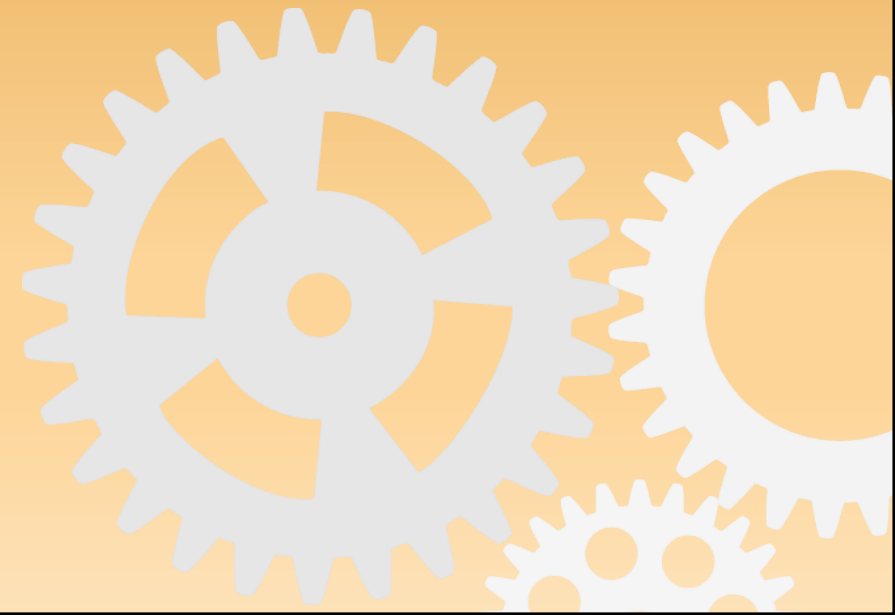
Frågor:

- Hur berättar ni om SIP för Lars ?
- Om Lars samtycker till SIP – vilka ska den fasta vårdkontakten kalla?
- Var ska SIP upprättas ?
- Vilka insatser behöver Lars och av vem?



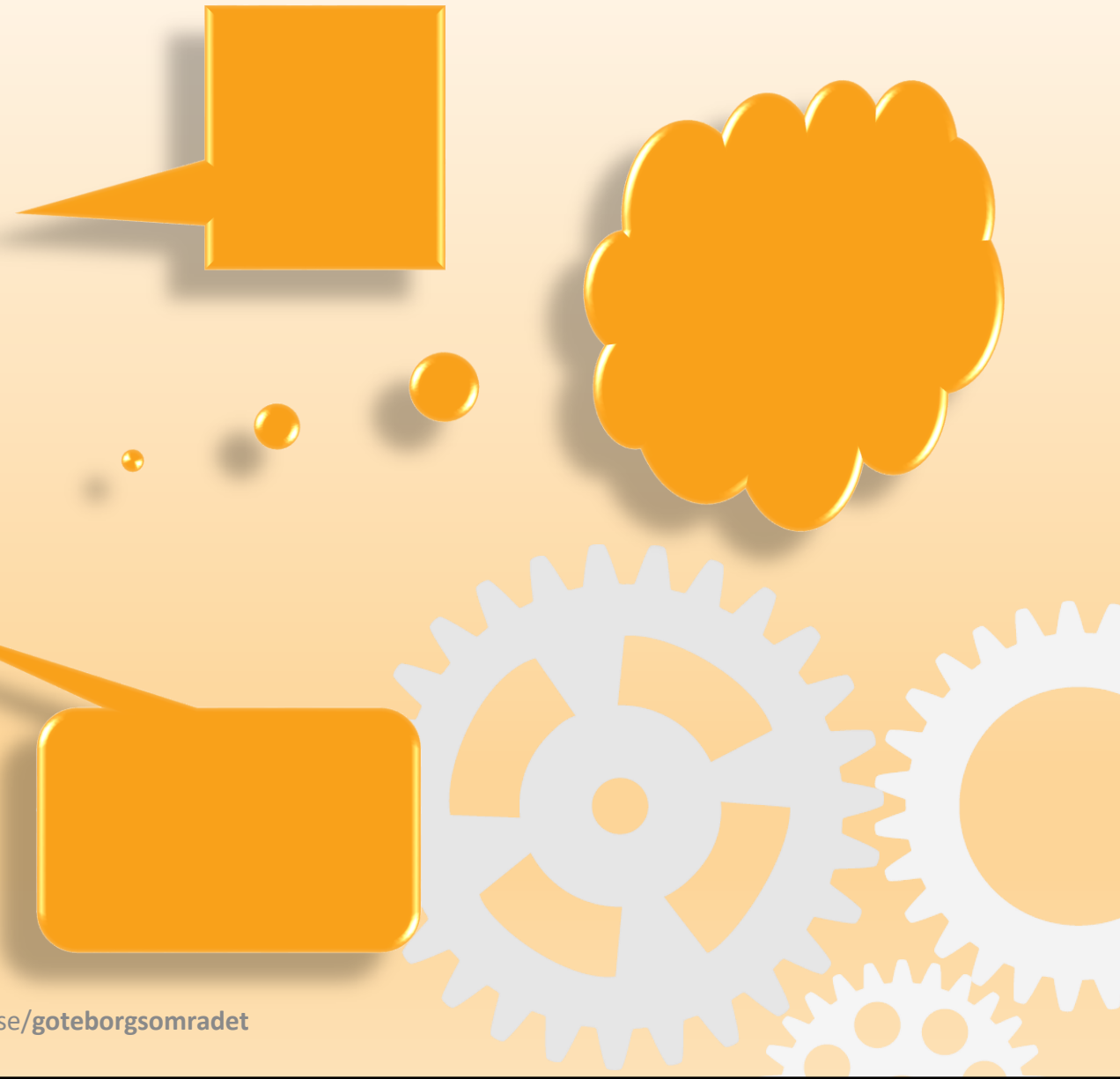


Eftermiddagsfika!



Genomgång av övning

- Bjuda in/kalla
- Individen i centrum
- Hur blev frågeställningarna
- Alla överens



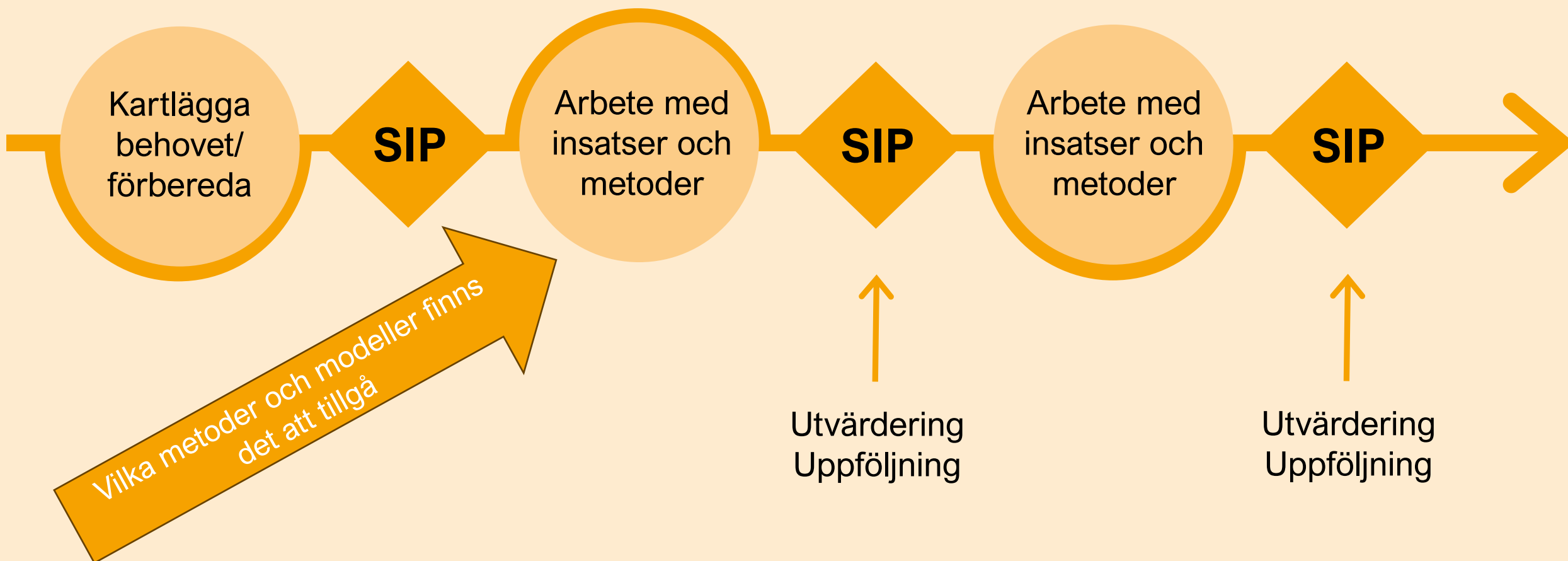
Del 6

Lära ut SIP

- Arbetsprocessen i SIP
- Vad är en bra SIP?
- Viktigt när du lär ut
- Utbildningsmaterial/länkar

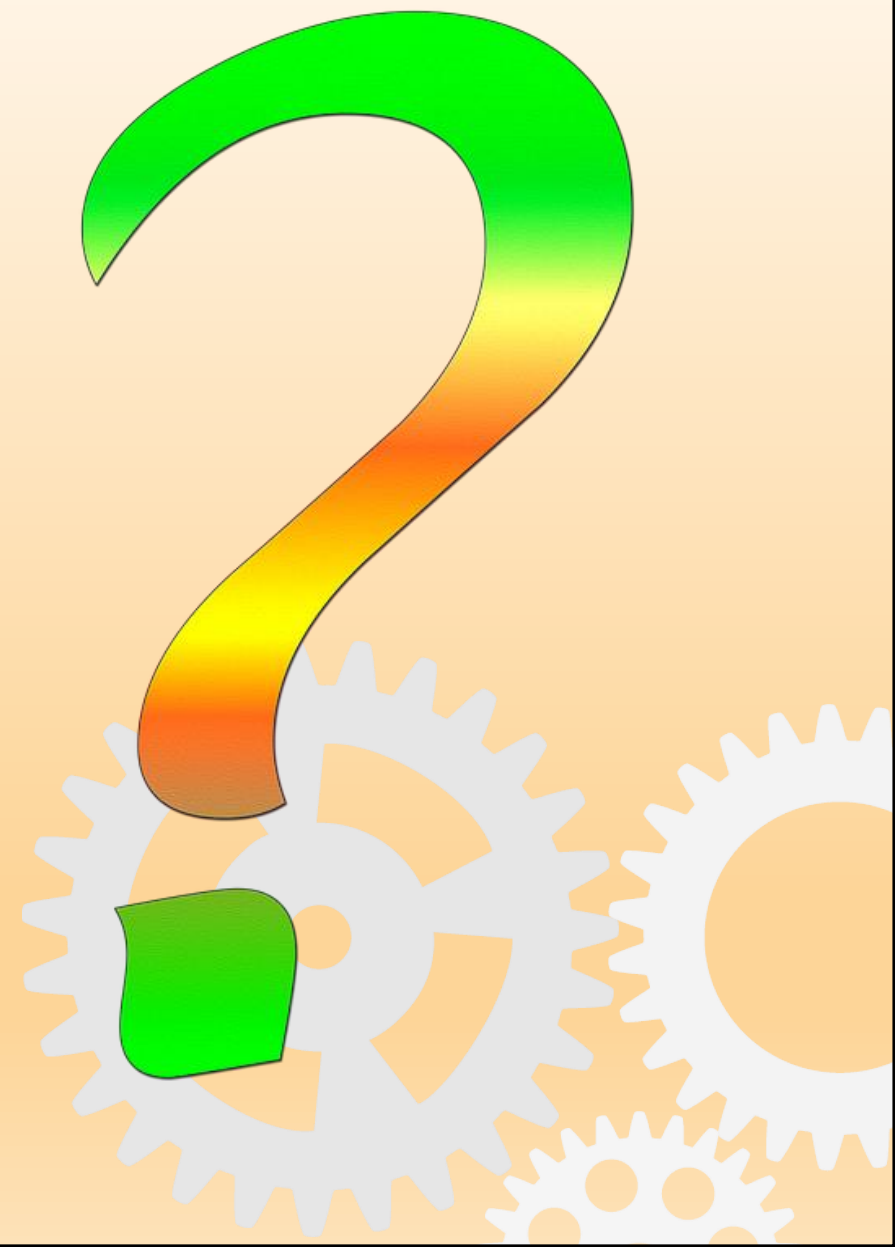


Arbetsprocessen i SIP – Samordnad individuell plan




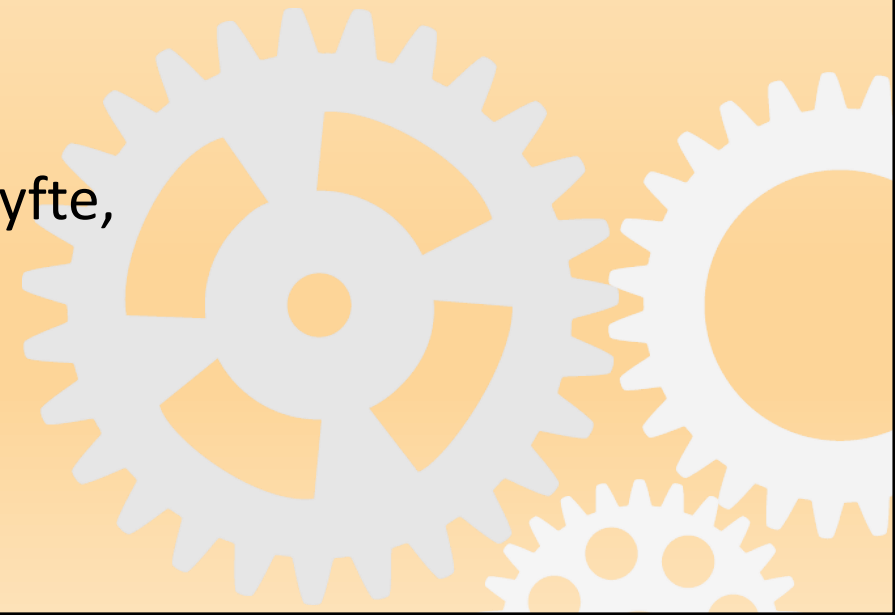
När det inte blir som man planerat i SIP strukturen

- När individen inte vill göra någon SIP
- När individen inte kommer till mötet
- När någon av huvudmännen inte kommer till **kallad** SIP -möte
- När någon av de **inbjudna** inte kommer till SIP mötet



Vad är en bra SIP?

1. Den som blir av
2. Den som följs upp 
3. Tydligt syfte och att man är överens om vad man menar med SIP
4. Den som utifrån delaktighet anpassas utifrån syfte, deltagare och individens behov/förmåga
5. Tydlighet i mandat och roller



Vad är viktigt när du ska lära ut SIP?



- Att ta reda på vilka verksamheter och vilken nivå ni behöver lägga eran utbildning på.
- Läs igenom SIP-riktlinjen
- Ska du utbilda barn/unga-verksamheter behöver du även läsa igenom *Tillämpningsanvisningarna* och *Överenskommelsen Barn och Unga*
- Gå igenom SIP-processen med delaktighet som genomsyrar hela processen

Nyckelord för processen - **Delaktighet hos den enskilde - Tidiga insatser - Förarbete - Uppföljning**

- Material och blanketter hittar du här <https://www.vardsamverkan.se/sip> och här [SIP – samordnad individuell plan | Uppdrag Psykisk Hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](#)
- Här hittar ni en interaktiv webbutbildning för grundkunskap om SIP: [Webbutbildning om SIP för vuxna | Uppdrag Psykisk Hälsa](#)

Utbildningsverktyg från [SIP – samordnad individuell plan | Uppdrag Psykisk Hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](https://www.uppdragpsykiskhalsa.se) (innehåller även fallbeskrivningar)



Använd SIP – ett verktyg vid samverkan 0-18 år (Öppnas i nytt fönster)

Barn och unga kan behöva flera av samhällets stödfunktioner för att de ska klara målen i skolan, uppleva god livskvalitet och ha möjlighet till delaktighet i samhället. När stödet ges synkroniserat underlättar det för barnet och dennes familj.

[SKL S5 Använd SIP Barnochunga webb.pdf \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](https://www.uppdragpsykiskhalsa.se/SKL_S5_Använd_SIP_Barnochunga_webb.pdf)



Använd SIP – ett verktyg för samverkan vuxna och äldre (Öppnas i nytt fönster)

Ett verktyg och stöd för dig som arbetar med vuxna eller äldre och SIP.

[Använd-SIP-vuxna-och-aldre.pdf \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](https://www.uppdragpsykiskhalsa.se/Använd-SIP-vuxna-och-aldre.pdf)

Vi är alla olika...

- **Variera** din utbildning för olika personer, med olika moment, små eller stora grupper
- Gärna **praktiska övningar** och **dialoger**, inte bara information. Se fallbeskrivningar i böckerna på nästa bild!
- **Digital eller fysisk** utbildning?
- Glöm inte **pauser** – de är också värdefulla särskilt om människor träffar varandra och kan prata under tiden
- Människor **lär sig på olika sätt** – var uppmärksam på det
- Kan du **ta hjälp av andra SIP-utbildare** för att få inspiration, lära, eller till och med utbilda tillsammans med?



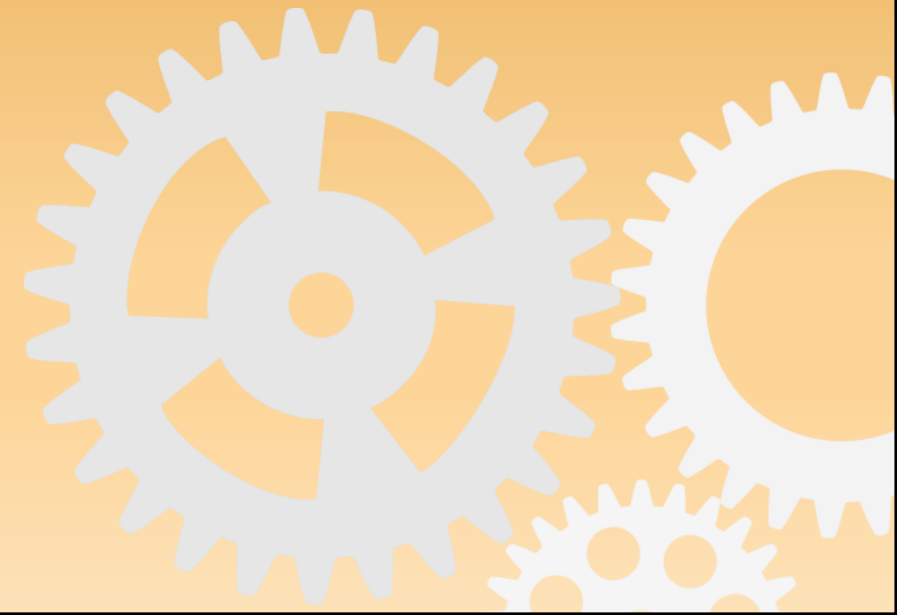
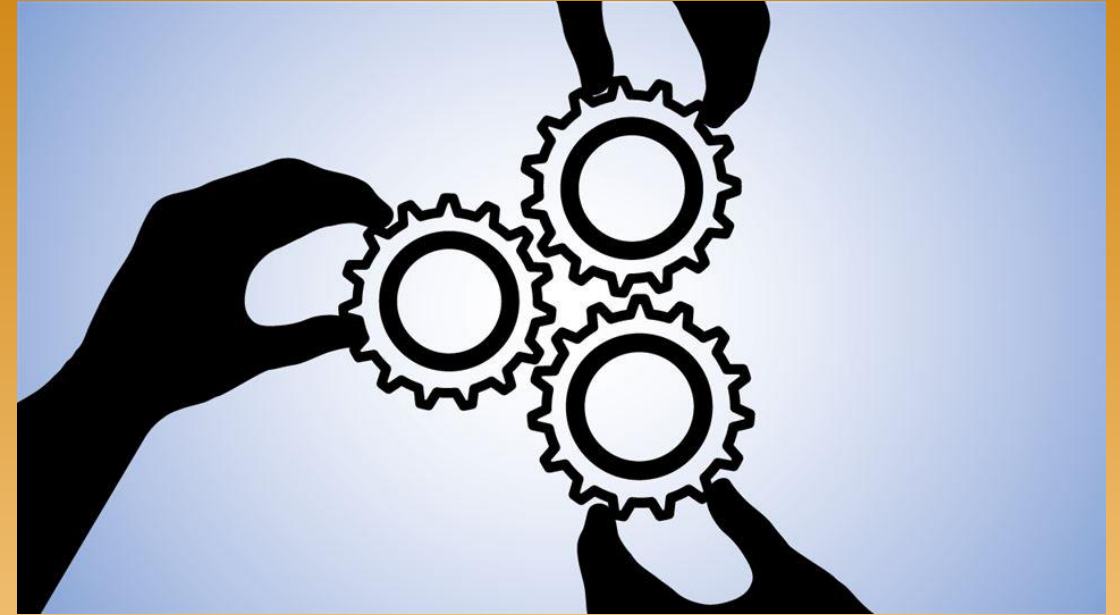
Bensträckare



Del 7

Avslutning

- **Stärkt arbete med SIP i Göteborgsområdet**
 - SIP-samordnare
 - Inbjudan Nätverksträffar
 - Vår hemsida
- **Utcheckning**
 - Reflektioner
 - Utvärdering



SIP-utbildare runt om på enheter, verksamheter
som utbildar **medarbetare** inom kommun och region

Utvecklingsledare SIP
Delregionalt
i Göteborgsområdet

Lokala SIP-samordnare i närområden (NOSAM)
+ Sahlgrenska universitetssjukhus

Chefers och ledares kunskap och stöd är viktig på alla nivåer!

Kaskad-modell i Göteborgsområdet

- Vi når längre när vi är **många** och stärker arbetet **samtidigt**.
- Sprida **kunskapen** om kvalitativ SIP till medarbetare som möter individerna vi finns till för
- **Samordna, driva och följa** utvecklingen och SIP-implementeringen lokalt och delregionalt
- **Chefers och ledares kunskap och stöd är avgörande, liksom implementeringsplanerna**

SIP-utbildare i Göteborgsområdet

- Nära 300 utsedda SIP-utbildare i Göteborgsområdet
- Ingår i vårt delregionala SIP-nätverk:
 - Lär dig lära ut SIP
 - Nätverksträffar med andra SIP-utbildare
 - Särskilda informationsträffar och inbjudningar
 - Snart en nätverksportal?



Vad har du lärt dig idag?

Igenkänning, en påminnelse om att vi är fler och att jag inte är ensam

Sätter igång mycket tankar - gott att få träffas såhär och bolla. Nödvändigt för att hålla liv i detta!

Fått ideér till nästa steg

Smågrupper lär mig mycket!

Fått med mycket som samordnare från idag. Inte bara utbilda utan även förankring i verksamheten

Viktiga möten: håller frågorna levande

Tar med mig kraften som finns i denna grupp!

Jättegivande nätverk!

Träffarna ger kraft och energi!

Givande att sitta i små grupper och dela tankar och erfarenheter, ideér och tips om hur vi kan komma vidare.

Har fått inspiration till att lära mig mer! Bra och kul att få ansikten på alla.

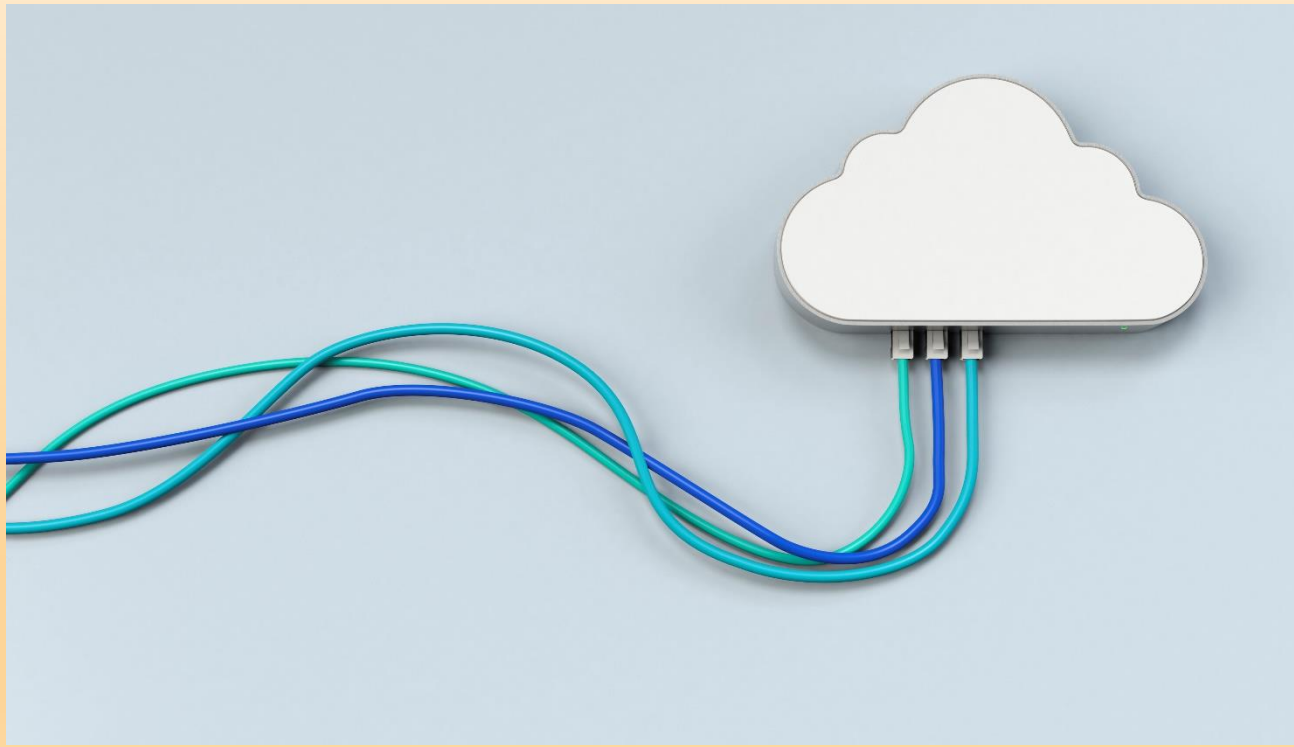
Väldigt intressanta diskussioner och reflektioner!

Inbjudan: Nätverksträffar för SIP-utbildare Våren 2023

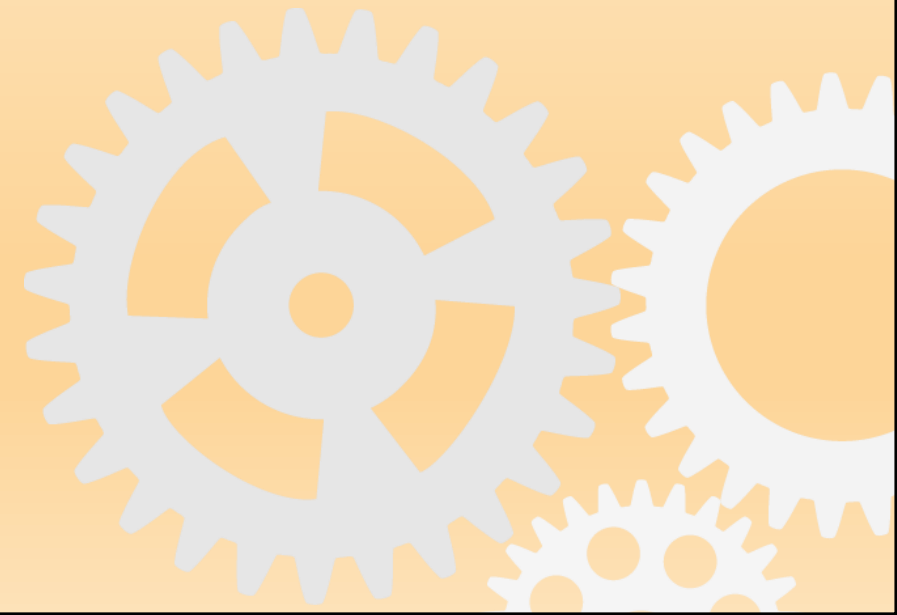


Hitta till vår hemsida!

www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet-sip



- Utbildningsmaterial mm
- Länkar
- Kontaktuppgifter





Gå till **www.menti.com** och använd koden

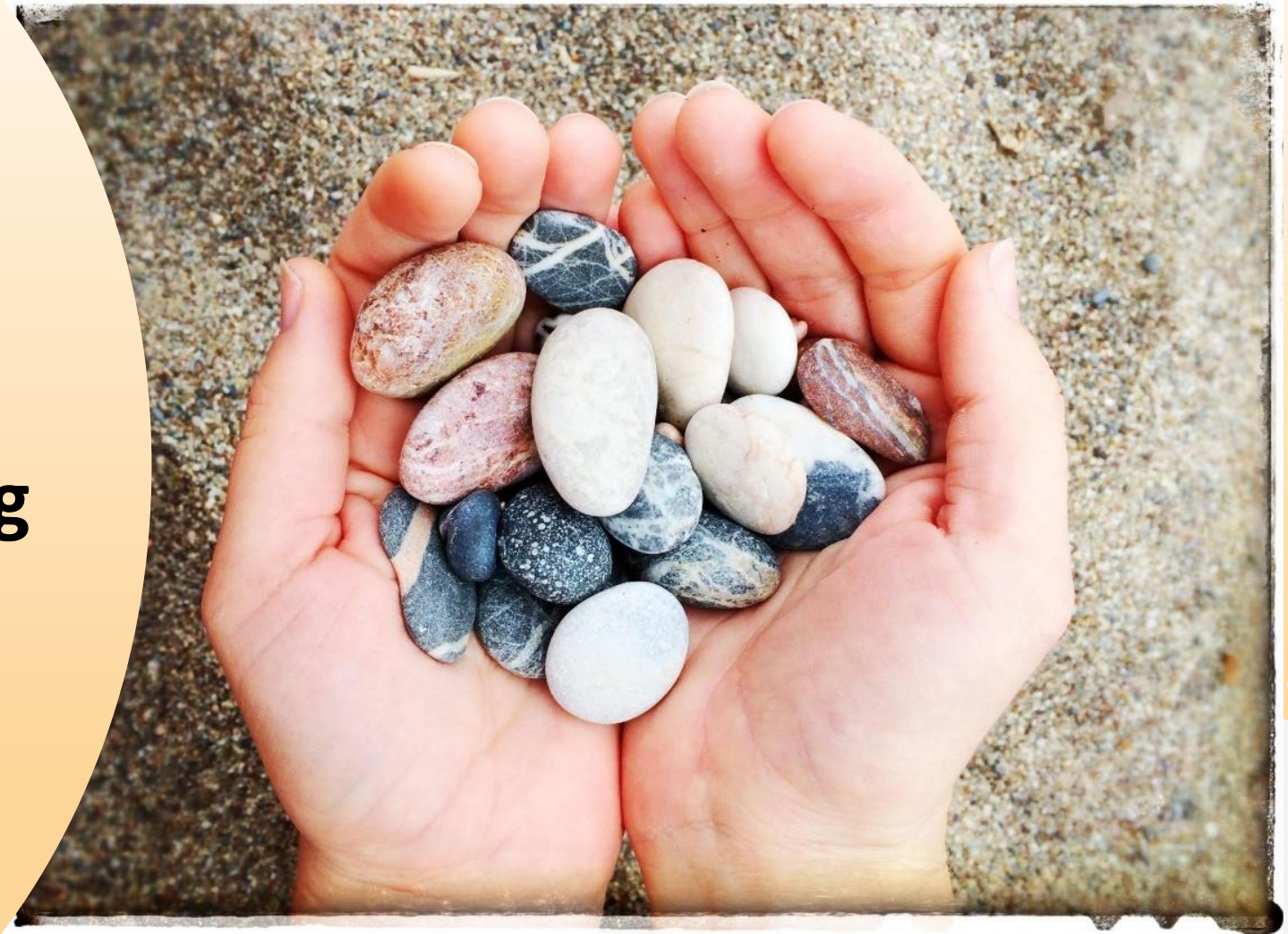
Svara på frågan:

Vad behöver jag göra som SIP-utbildare från och med nu?



Laget runt:

**Vad tar du med dig
från dagen?**



Utvärdering



Tack för idag

Ni har gjort ett toppenjobb!

