

Dokumenttyp Riktlinje	Ansvarig verksamhet Hälso- och sjukvårdens utvecklingsstöd	Organisation Region Värmland	Version 5
Dokumentägare Annika Lind Utvecklingsledare	Fastställare Henrik Svensson Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2025-08-04	Giltig t.o.m. 2027-08-04

Samordnad individuell planering (SIP)

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Inledning

Denna riktlinje gäller för kommunerna i Värmlands län, nedan kallad kommunen och Region Värmland, nedan kallat regionen.

Riktlinjen vänder sig till berörda chefer och medarbetare inom regionen och kommunerna i Värmlands län och till utförare som enligt avtal har uppdrag att utföra dessa uppgifter. Riktlinjen omfattar även den kommunala hälso- och sjukvården enligt 18 § HSL, inklusive habilitering, rehabilitering och hjälpmedel.

Bakgrund

Den 1 januari 2010 infördes två likalydande tillägg i dåvarande Hälso- och sjukvårdslagen samt i Socialtjänstlagen. I nuvarande Hälso och sjukvårdslag HSL (2017:30) återfinns tillägget i 16 kap 4§, i nya Socialtjänstlagen (2025:400) återfinns tillägget i 10 kap §8 och §9. Av dessa framgår att när den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska parterna tillsammans med den enskilde upprätta en individuell plan.

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

Samordnad individuell plan är oftast en långsiktig plan och ersätter därför inte samordnad utskrivningsplanering som gäller för de patienter som är utskrivningsklara från slutenvården. Den ersätter inte heller den enskildes plan hos en vårdgivare.

I Socialtjänstlagens bestämmelser inkluderas även Lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionsnedsatta (LSS), Lagen om vård av unga (LVU) samt Lagen om vård av missbrukare (LVM). Vägledning finns i form av Cirkulär 09:66 Sveriges kommuner och regioner (SKR) och Meddelandeblad 1/2010 från Socialstyrelsen (SoS).

Den 1/1 2018 ersattes Betalningsansvarslagen av Samverkanslagen.

4 kap. 1§ Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård

Om individ efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst ska en fast vårdkontakt utses som ansvarar för att skicka ut en kallelse till samordnad individuell plan i anslutning till sjukhusvistelsen.

Syfte

Syftet med denna riktlinje är att tydliggöra det gemensamma ansvaret för arbetet med de samordnade individuella planerna. Ansvarsfördelningen mellan huvudmännen för den enskildes samlade behov av insatser från socialtjänsten och hälso- och sjukvården beskrivs i den enskildes samordnade individuella plan.

Mål

Målet är att den enskilde, socialtjänsten och hälso- och sjukvården har tillgång till en gemensamt upprättad plan som samordnar aktuella vård-, stöd- och omsorgsinsatser.

Målgrupp

Medarbetare inom kommuner, region och utförare som enligt avtal har uppdrag att utföra dessa uppgifter.

Ansvar

Den personal inom regionens och kommunens hälso- och sjukvård eller socialtjänst som uppmärksammar eller får kännedom om att den enskilde har behov av samordnad individuell plan ska ta initiativ till att en sådan upprättas.

Även den enskilde, dennes närstående eller legal företrädare kan ta initiativ till att kommun, region eller utförare som enligt avtal har uppdrag att utföra dessa uppgifter prövar om behov finns av en plan.

Den medarbetare som uppmärksammar eller får kännedom om behovet ansvarar för att sammankalla berörda parter.

Förskola och skola har enligt lag inte skyldighet att kalla till samordnad individuell plan (SIP). Däremot har de samverkansskyldighet enligt annan lagstiftning. Elevhälsan har heller inte skyldighet enligt lagstiftningen att kalla till SIP. Det finns dock ingenting i lagstiftningen som hindrar dem från att delta, ansvara för eller kalla till SIP om behov finns.

Om det inte är obehövt ska kommunen samverka med regionen och andra relevanta samhällsorgan och organisationer vid planeringen av insatser. Samordningen kan till exempel innefatta kontakt med andra aktörer, såsom försäkringskassa, arbetsförmedling, arbetsgivare samt för barn och ungdom, skolan.

För vissa personer ska regionens hälso-och sjukvårdspersonal och kommunens hälso-och sjukvårdspersonal samt socialtjänst utgå från att det finns behov av en individuell plan. Det gäller personer med omfattande behov, till exempel personer med en kombination av psykisk sjukdom och missbruksproblem, personer med allvarliga psykiska sjukdomar och funktionsnedsättning, barn och unga vuxna med omfattande psykosociala behov, personer med demenssjukdom samt personer som lever med våld i nära relation.

Utarbetad av: Annika Lind