

Avd Vård och omsorg
Karin Lindström
Annika Davidsson

Samordnad individuell plan i Stöd och behandling

Frågor och svar

Vad är syftet med piloten?

Syftet är att ta reda på i vilken mån Stöd och behandling (SoB) kan vara möjlig för en treparts- lösning för kommuner, landsting och individen att i samverkan arbeta i en digitaliserad samordnad individuell plan (SIP). Det handlar främst om att ge individen tillgång och möjlighet att ingå aktivt i samverkan för att enkelt ta del av information i SIP. Detta för att skapa ökad möjlighet till digital interaktion mellan kommun, landsting och individer för att främja delaktighet och öka tillgänglighet. Arbetet med piloten beräknas pågå under 2018.

Vilka är vi som arbetar med piloten?

Vi, är representanter från Projekt Uppdrag Psykisk Hälsa och nyutveckling av stöd och behandlingsplattformen vid Sveriges Kommuner och Landsting, Hjärnkollsambassadörer, Stockholms Läns Landsting och Södertälje kommun samt landstinget Blekinge och Ronneby kommun samt forskare från Karolinska Institutet och Blekinge Tekniska Högskola.

Varför görs piloten som en forskningsstudie?

Piloten genomförs som en forskningsstudie, etikprövningsnämnden har medgivit denna, då det i dagens lagstiftning inte är möjligt att tillåta direktåtkomst av dokumentation för personal inom socialtjänst och hälso-och sjukvård dvs huvudmännen får inte nyttja samma digitala yta för dokumentation samtidigt även om individen själv har medgivit detta.

Vad gör vi?

Vi skapar ett gemensamt formulär som individen kan nå via Mina vårdkontakter på 1177 Vårdguiden med hjälp av sitt mobila bank-ID.

Där får hen en möjlighet att tilldelas:

- information om SIP, text och film, samt kunskap om hur ett möte kan gå till. På detta sätt kan hen ytterligare förbereda sig inför tillfället då planen upprättas

- den digitala planen som används vid upprättande av [SIP:en](#). Planen fylls därefter i av någon aktör från socialtjänsten eller hälso- och sjukvården varefter den sparas i SoB.

Den huvudansvarige gör planen tillgänglig till de aktörer som ska kunna läsa planen. Dessa aktörer i sin tur loggar in i systemet med SITHS-kort.

Den digitala lösningen utvecklas genom en agil (lättroblig) utvecklingsmetod. Den agila utvecklingsmetoden kräver i sin tur medverkan av verksamheter som kan pilottesta den utvecklade lösningen så att det fungerar i praktiken.

Sker journalintegration i piloten?

Det finns en stor önskan och behov av journalintegration av den digitala SIP:en i både landstingens och kommunernas system för dokumentationshantering. I detta läge kan journalintegration inte erbjudas då det behöver göras ett särskilt utvecklingsarbete med användandet av gemensamma begrepp i kommuner och landsting. SoB är förberedd för journalintegration.

Vilken teknisk plattform ska användas?

Sedan 2016 är samtliga landsting och regioner anslutna till den nationella plattformen Stöd och behandling (SoB) via 1177 Vårdguiden. Tjänsten kan erbjudas av alla vårdgivare i landstingens regi samt privata vårdgivare som landstingen har avtal med. I plattformen kan vårdgivaren på ett säkert sätt ge stöd, behandlingar och utbildningar till invånare via internet, enskilt eller som ett komplement till annan behandling.

Individen kan få behandling på sina villkor, där de befinner sig och när de behöver. Behandlingar som ges över nätet är exempelvis framtagna program ångest, depression, smärta, tinnitus och screening vid alkohol- och drogproblem. Stöd och stödprogram kan till exempel vara neuropsykiatrisk bedömning, sjukskrivning och rehabilitering, träning samt matdagbok.

Utvecklingen av SoB har finansierats via en överenskommelse mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Socialdepartementet. Under 2018 fortsätter arbetet med utveckling och tester av nya funktioner i SoB. Bland annat skapas möjligheter för att använda appar, digitala vårdplaner och video. Sedan våren 2017 kan kommunerna genom köp av aktier i bolaget Inera möjlighet att få tillgång till SoB. Det finns ett stort intresse bland kommunerna att ansluta sig och använda SoB.

Vad är SIP?

Samordnad individuell plan (SIP) syftar till att säkerställa samarbetet mellan huvudmännen när en individ är i behov av insatser från både socialtjänsten och från Hälso- och sjukvården. Sedan 2010 finns planen lagstadgad i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen och ska upprättas om det bedöms att den behövs för att individen ska få sina behov tillgodosedda.

Av den samordnade individuella planen (SIP) 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 landstinget
4. vem av huvudmännen som har det övergripande ansvaret för planen

Lag (2009:981)

Varför behövs SIP?

Den ökade specialiseringen inom vård och omsorgssektorn samt mångfalden av utförare ställer allt högre krav på professionerna att kunna samverka för att ge bra stöd, vård och behandling. En fungerande samverkan förenklar för den enskilde så att hen får sina behov tillgodosedda. Bestämmelserna i lagstiftningen syftar till att just säkerställa samarbetet mellan huvudmännen.

Hur blir det med delaktigheten och den här digitala lösningen?

Individens delaktighet är central i allt arbete med SIP. Det är dennes behov och önskemål som ska utgöra utgångspunkten för planeringen. Individen ska ges möjlighet att delta aktivt i arbetet.

Individen ska kunna välja om hen vill ha planen digitalt och/eller på papper. Planen är tillgänglig på ett enkelt sätt när hen själv vill och kan lätt skrivas ut från systemet. Arbetet med denna digitala lösning främjar individens valfrihet såväl som delaktighet då hen kan informera sig om SIP samt förbereda sig inför mötet var som helst och när som helst.

Hur upprättas SIP?

När en aktör bedömer att behov av samordning finns för att säkerställa samarbetet mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården informeras individen om SIP. Efter inhämtat samtycke hålls eventuellt ett förberedande möte med individen och de närstående. De aktörer som bedöms behöver kallas till möte och när de träffas tillsammans med individen och eventuella närstående, ska det finnas en tydlig struktur för mötet. Fokus ska vara vem ska göra vad och när. Planen skrivs på en gång eller i efterhand. I den digitala lösningen skrivs planen på mötet. Ofta undertecknas planen som en bekräftelse på att alla aktörer och individen själv instämmer i vad som överenskommit. Arbetet ska ha ett tydligt avslut så att alla, inklusive aktörerna, vet när samordningen med hjälp av den samordnade individuella planen är avslutad.

Finns inte digitala lösningar för SIP redan?

Idag finns inte någon enhetlig nationell struktur framtagen för hur en "SIP-blankett" ska se ut i de system som används av landsting/regioner och kommuner. I journalsystemen finns olika mallar för SIP beroende på vilken leverantör som organisationen tecknat avtal med. De individer som kan läsa sin journal på nätet kan i den löpande journaltexten läsa sin upprättade plan. I flera kommuner upprättas SIP på papper varefter de scannas in i de olika systemen för dokumentationshantering. Vid signering av upprättade planer, oavsett kommun eller landsting, skickas en pappersplan med post

mellan de medverkande aktörerna varefter planen scannas in i respektive verksamhets dokumentationssystem. Individen brukar då få ett pappersexemplar av planen.

Kontaktuppgifter	
Annika Davidsson Projektledare	annika.davidsson@skl.se 0733-58 67 19
Karin Lindström, Projektledare/Handläggare Uppdrag psykisk hälsa	karin.lindstrom@skl.se
Jonas Stenberg Uppdrag psykisk hälsa	jonas.stenberg@skl.se