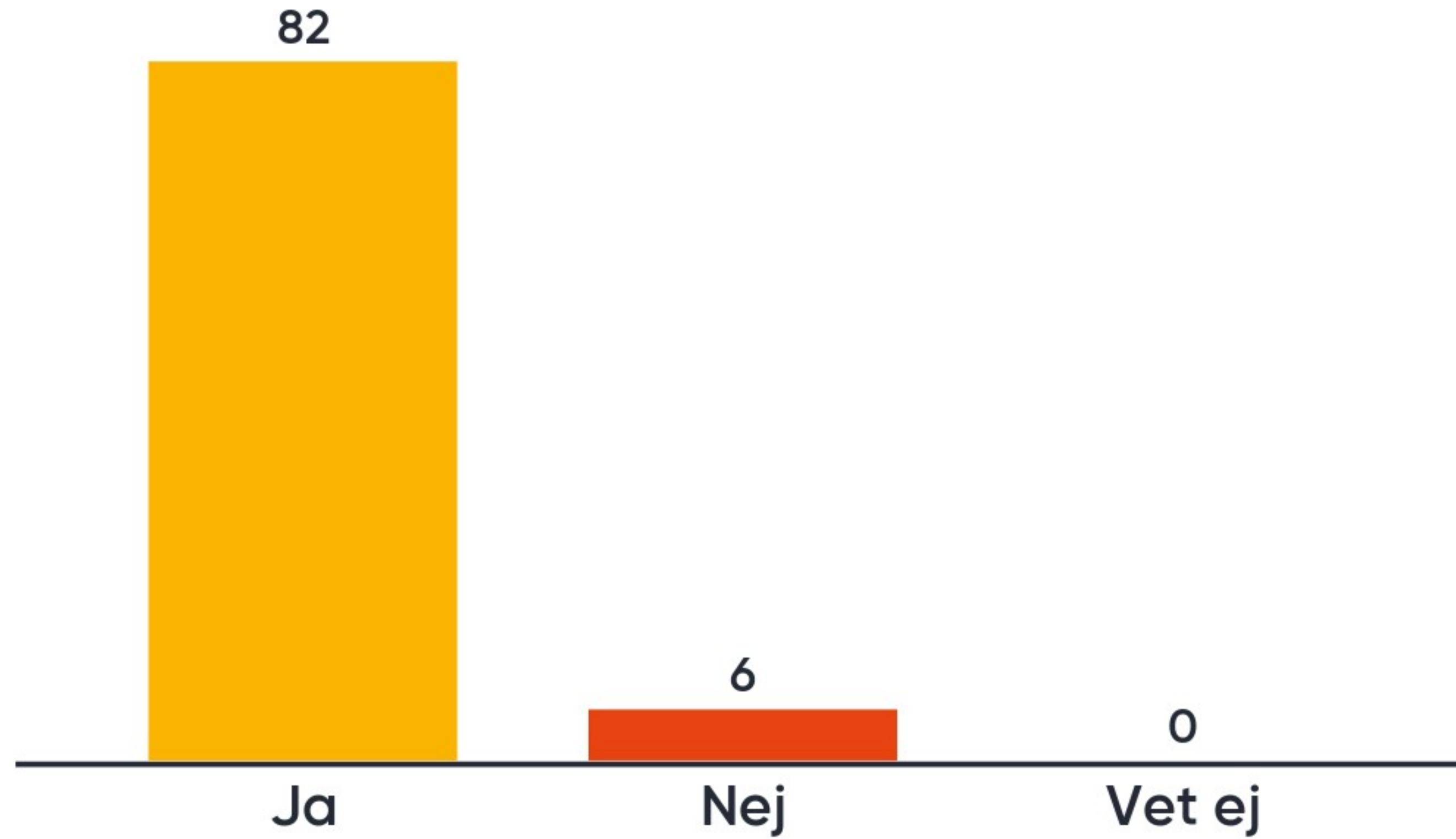


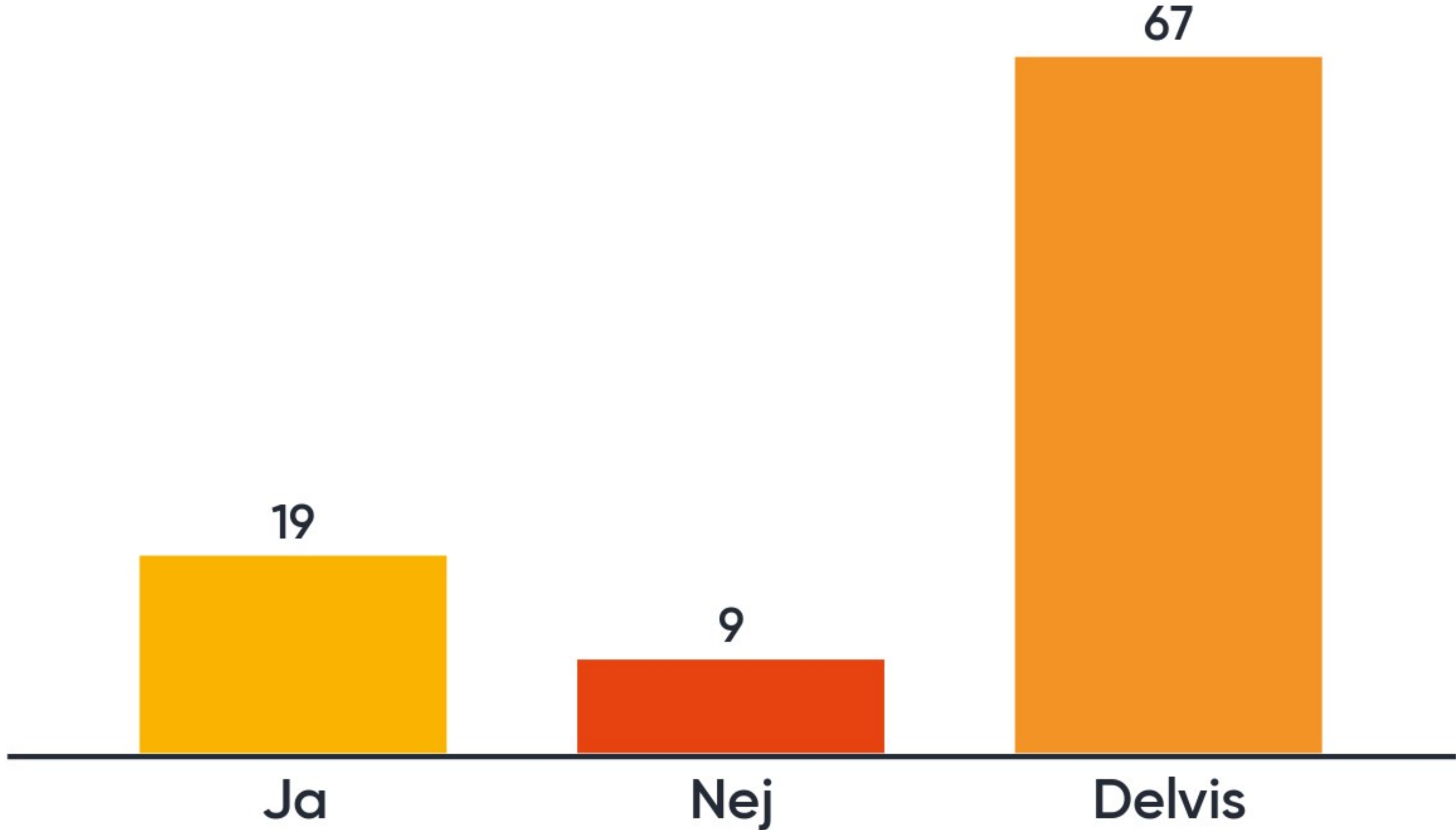
# **SIP OCH SAMVERKAN VID SAMSJUKLIGHET, MISSBRUK OCH BEROENDE**



# HAR DU DELTAGIT I ARBETE MED SIP?



# TYCKER DU ATT SIP FUNGERAR?



# VAD HAR NI PRATAT OM I ERA GRUPPER?

Slutenvården bör ta initiativ , då det är där han kommer in och det framgår inte om huruvida socialtjänsten.Deltagare rep. Från regionens slutenvården, socialtjänsten, Mikael, han kan erbjudas att ta med personer som är viktiga för honom.

Hur säkerställs individens delaktighet? Att man informerar om SIP , och vad SIP är. man ställer frågan om individen vill vara med på möte och om den önskar ha med någon annan person. Vilka frågor är viktiga för individen att ta upp under mötet

Bör initieras av sjukvården – den personal som finns närmast personen och uppfattar behovet av en SIP.

Vem tar initiativ? Vi tänker att det är barnsekreteraren som tar initiativ för SIP.

Initiativ - socialtjänsten (kontaktpersonen) Delaktighet - familjehemsföräldrarna har initierat kontakten med socialtjänsten, inbjuden till SIP + Hedvig m. eventuell kontaktperson

Eventuellt kan AG ha ett rehab ansvar. Mikael får info om vad en SIP är och vad den kan leda till. Han erbjuds ev något ombud. Ev vill Mikael något med socialtjänsten vilket leder till en utredning och ev biståndsbeslut. Han kan erbjudas gruppverke

1. Socialtjänsten.

2. Förmöte där hon får info och kan få lämna synpunkter. Om hon vill kan någon framföra hennes åsikter på SIP-mötet. Om Hedvig vill ha med någon väljer hon det. Prata om målbild samt vad hon kan förvänta sig av de olika instanserna kopplat till insats

Sjukvård tar initiativet. Förarbete med patient, mål sätt tillsammans. Den huvudansvarige kallar till uppföljning. Där stämmer man av. Soc.sek, handläggare, läkare, sjuksköterska, sekreterare, anhörig. Och naturligtvis Huvudpersonen!

# VAD HAR NI PRATAT OM I ERA GRUPPER?

Ha förståelse att det kan vara jobbigt att barnet är med på ett möte. Hur säkerställer man att barnets röst blir hörd? Man får diskutera med barnet och vill hen inte närvara får man ta upp punkter och det barnet ville ta upp. Återkoppla sedan till hen

Individens delaktighet säkerställs genom att kontaktpersonen motiverar och talar med personen om syftet med en SIP, samtycke krävs.

Grupp 9. Socialtjänsten eller BUP. Den som ser behovet först. Förmöte viktigt med den enskilde och familjehem. 15-åringen troligen från början negativt inställt till SIP så kraft måste läggas på att hon kan se fördelar med mötet.

viktiga vuxna som behöver bjudas in som kan vara viktiga resurser. Göra nätverkskarta vid behov för att identifiera vem barnet vill ha med och vilka viktiga vuxna som finns i ens liv.

Grupp 5 Kontaktperson, SIP-deltagare, den enskildes delaktighet. Viktigt med mindre "grupp" så att den enskilde kan känna trygghet. Behövs kanske flera möten. Utse annan fast vårdkontakt på mötet.

3. Följs upp vid uppföljning. Protokoll ska föras. Vid första möte ska det bestämmas vem som ansvarar för uppföljning (förslagsvis sammankallande). Alternativt boka nytt datum/tid för nära träff.

Grupp 6. Att regionen kallar till SIP i detta fall. Säkerställande av att den enskilde är delaktig i sip genom att ställa frågor till personen. Fråga vad denne tycker och vill etc. följer upp genom att arbeta med uppföljningar. Bestämna datum uppfölj

Angående uppföljning av insatser: Uppföljande SIP – vårdsamordnare? Alla som dyker upp på SIPen har även dem ett ansvar för det dem åtagit sig.

Socialtjänsten kallar till SIP Pratar med individen, vad vill hon? Hur vill hon delta. Mål? Samtycke från vårdnadshavande. Hur kan vi göra henne delaktig i mötet? Hur sker återkoppling. Huvudansvarig följer upp insatser vid uppföljande sip möt

# VAD HAR NI PRATAT OM I ERA GRUPPER?

Deltagare: Mikael, eventuella anhöriga, Region (dem som bäst representerar Mikaelns behov för SIPEN), kommun (handläggare av insats för missbruk, arbetsmarknad och/eller försörjningsstöd), eventuellt arbetsgivare?

Huvudansvarig, alla aktörer ansvarar för sina genomförande.

4. Ansvarig för mötet, socialtjänst, socialsekreterare och kontaktperson. Relevanta professioner BUP, BUPH, Individ och familjehemmet.

- Sjukvården initierar.- Samtycke och få chans att uttrycka vad han vill.- Den instans som ser fortsatta behov.- Utgå från Mikaelns behov och hur stora områdena är. Prioritera vad som är viktigast.

Lämpliga yrkesgrupper: läkare, rep från socialtjänstens beroendevård,

Vårdnärningen tar initiativ efter ok från Mikael. Med M beslutas syfte SIP och vilka som ska inbjudas samt vad deras förväntade bidrag ska vara. Förhandskontakter viktiga. Vem som gör vad och uppföljning beslutas på SIP.

Följer upp - respektive ansvarig för insatsen följer upp de enskilda insatserna. Initierande SIP-part ansvarar för uppföljningsSIP-funktioner / roller - Hedvigskontaktperson, familjehemssekreteraren, BUP & BUPH + Hedvig & familjehemsföräldrarna.

Olika system i olika kommuner/regioner. Sjukhuset tar initiativ till SIP, pratar med patienten och informerar om SIP. Tar kontakt med VC eller kallar själva. Allt utgår från patientens vilja och behov. Medverkar både i planering och vid SIP.

De som finns runt personen är viktiga att ha med på mötet. Som arbetar med personen på olika sätt. Den enskilde ska vara med ha dialog även med den enskilde och anhörig också vid behov. Grupp 6

# VAD HAR NI PRATAT OM I ERA GRUPPER?

Psykiatrin har inte tid att medverka i SIP-möten.

Regionen har personalbrist, hinner inte samverka.

Grupp 3  
Vara tydlig i informationen om vad SIP är och vad som kommer att hända på mötet och varför mötet hålls. Se till att mötet har fokus på rätt sak – individen.

Socialtjänsten har samordnande och drivande roll. Frivollog placering på hvb kan vara lösning med delaktighet, socialtjänst och läkare följer upp. Vården, socialtjänsten och habilitering behöver samverka och reda ut vem som leder och vem som bistår.

Grupp 3 -Polisen borde gjort en anmälan. Borde haft en SIP redan. Socialtjänsten kallar. • Pratar med henne, enskilt och med föräldrarna./familjehemmet. Se om hon har någon trygghetsperson och om denna kan vara delaktig på mötet och stötta.

Socialtjänstens ansvar att dra i andra aktörerna speciellt för minderåriga.

Vi tänker att familjehemssekreteraren talar med flickan och det är viktigt att hon är delaktig. Familjehemssekreteraren bör hålla i sip uppföljningen

Lågt intresse från sjukvården.

De olika journalsystemen synkar inte.

# VAD HAR NI PRATAT OM I ERA GRUPPER?

Grupp 7. Initiativ - vi tänker att det är socialsekreteraren/familjehemssekr som initierar sip. delaktigheten - samtliga bär ett ansvar för Hedvigs delaktighet. Extra ansvar har kontaktperson, den som kallat samt familjehemsföräldrarna.

Grupp 15 Initiativet tas inskrivande vårdavdelning. Individens delaktig säkerställs genom att SIP erbjuds om personen tackar ja planeras mötet tillsammans med den enskilde. Den som ansvarar för insatsen följer upp själva insatsen

Fam.sekr tar initiativ för Hedvig. individens delaktighet säkerställs förslagsvis genom kontaktpersonen. Är dock allas ansvar att uppmärksamma o ta hänsyn till individens delaktighet. Uppföljande SIP är viktigt för att följa att insatserna blir av

Fortsättning gr 15. Samordningsansvarig för planen ansvarar för uppföljning av planen. Vård o omsorgskoordinator och Samordnaren används i arbetet

I utredningen som presenterades i början- har man tittat på möjligheterna at inkludera även skolan i lagen om SIP?

Att regeln är att den som ser behovet ska sammankalla till SIP blir vanskligt, eftersom en kan välja att inte se. Borde varit en ansvarig huvudman.

–

Utbildning och kunskap/över om verksamheter. Tydliga ansvarsfördelningar och primärvårdens ansvar vs specialistvårdens ansvar. Ibland bollas personer mellan dessa vårdnivåer.

Säkra digitala möten, alla använder samma system. Utveckla IT-system för SIP:ens dokumentation där den enskilde är delaktig/involverad och kan ta del av.



# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Goda exempel

Fler möten som dessa

Utbildning

Kunskap, mer kunskap

Öva öva öva

Praktisk träning av möten

Att vi brukare tas på allvar och att vi lyssnas på. Enligt en undersökning så tas 38% av SIParna inte upp brukarens önskemål.

Uppdaterade sidor på SKR, broschyrer, filmer, material.  
Goda exempel.

Tips, mötescirklar vid rollspel!

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Gemensamma workshops mellan kommun och region.

Mötesforum

Utbildning

Tydlighet om vem från regionen som ska gå på mötet, om det ska vara någon med beslutandemandat eller inte.

Goda sekretessäkra verktyg.

Forum som detta

Kunskap om varandra

Gemensam digital plattform för möten. Mer kunskap och samsyn hos inblandade aktörer

Bättre SIP-formulär med relevanta frågor.

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Tips: SIP-spelet. Kul och lärorikt

Nätverk för de som jobbar med SIP

Lättare översikt på samverkanswebb

Denna form av träff men mer lokalt.

Utbilda de som ska genomföra SIP så att de blir trygga i vad som ska göras (webbutbildning)

Konkret skriftligt gången i ett SIP och hur gången bör vara

En förenklad lathund / mall på hur en sip ska gå till och vem som har ansvaret. Mer kunskap om SIP och få klarhet i om det skiljer mellan "SIP/SIP"Utbildning i SIP

Goda samverkansstrukturer lokalt, värma upp kontakter mellan kommun, region mm så fungerar SIP bättre

Att alla berörda har tillgång till mina planer!

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Knep på hur man som sipstödare ska kunna motivera kollegor att "våga" hålla sipar å vilja göra sipar

It-stödPåverkan från skr gällande:Säkra videomöten-gemensamt system region/kommun (billigare än nu 😊)

Fler exempel på SIP , behövs mer exempel på hur målen kan dokumenteras

En central arbetsgrupp som tar beslut kring en plattform för horisontell vårprocess. Sluta lägga miljarder och åter miljarder på värdelösa journalsystem.

Bättre digitala verktyg

Samordnare per verksamhet för support internt och externt

Riktlinjer för digitala mötesplatser.Färdigetsträningsarenor. Verkligen ha personperspektivet, och ta med brukarperspektivet.

Att chefer och ledning möjliggör samverkan. SIP är verktyget, men tydlighet om att SAMVERKAN är roligt

Bättre, enklare protokollmall som är lättare att fylla i!

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Att vi tar ansvar för patients/klients bästa snarare än vår organisations begränsningar.

Kan fler exempel på Sip möten läggas på Skr hemsida

Spola stuprören!

Mer tid att samverka och bättre samverkan med vården, en kontakt på ansvarig enhet som hjälper till

Lokalt i nätverk med samverkansparter diskutera utfallen av gjorda SIP

Gemensamma lokala nätverksträffar med tjänstemän kommun och region. Där vi delar goda exempel, får uppdateringar o pratar om hur vi kan utveckla SIP arbetet

Utbildning i rollen som mötesledare i en SIPprocess.

Vad tycker brukare/patienter- fråga dem

Läkarna behöver mer information om syftet med SIP - det är inte professionens plan utan den enskildes

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Do and learn

Mer resurser. Prioritera SIP, lagstiftningen har nu funnits snart 12 år..

I utvecklingen av anhörigstöd har vi tillsammans med NKA arbetat med blandade lärande nätverk där lokal mötesledare samlar de som har erfarenhet av frågan och sedan samla lokala ledare nationell för att utbyta erfarenheter och en samlad kunskap.

Mer uppföljning på SIP.

SIP kollen

Prioritering av Samverkan från chefer/ledning!

Vårdbeställarna måste beställa samverkan så regionen kan producera samverkan och SIP

Implementeringen - kunskaper om och kunskapen integrera i våra ordinarie verksamheter utan att göra om SIP till en egen form i egen verksamhet. SIP - som en del av varje verksamhets arbetsuppgift, tid.

Hur implementera SIPkollen. Används den som tänkt?

# VAD BEHÖVER NI FÖR HJÄLP FÖR ATT TA NÄSTA STEG?

Bra metod att mäta kvalitet i verksamheterna avseende SIP

Många gånger blir det förvecklingar för man förstår inte hur andra verksamheter fungerar och vilka ord de använder/betydelsen. Samma ord har olika betydelse i olika verksamheter vilket leder till förvecklingar = ordlista