



Samordnad individuell plan = SIP

Du som har behov av vård, stöd och omsorg från flera olika vård- och omsorgsenheter kan få hjälp att samordna dessa. Om du önskar samordning görs det med hjälp av en samordnad individuell plan, SIP, som upprättas i samband med ett samordnat planeringsmöte.

Samordnat planeringsmöte

Planen upprättas i samband med ett samordnat planeringsmöte där du, dina närstående och personal från de enheter du har vård, stöd och omsorg från deltar.

Vid mötet väljer du tillsammans med personalen en person från kommun eller region som blir samordningsansvarig. Denne ska hjälpa dig att samordna den hjälp, stöd och de insatser du behöver så att det blir en tydlig plan.

Vid mötet pratar ni om hur det ska vara och vad du vill och vem som ska göra vad. Du är med och bestämmer vad som ska stå i planen.

En samordnad individuell plan kan startas närhelst behovet uppstår i hemmet eller i samband med att du skrivs ut från sjukhuset.

Vid utskrivning från sjukhus

Det vårdplaneringsmöte som tidigare ägde rum på sjukhuset sker nu istället i hemmet/på hälsocentralen eller annan lokal efter utskrivningen från sjukhuset.

Utifrån dina behov kommer vi nu istället tillsammans med dig och dina närstående planera för din hemgång för att du ska kunna komma hem på ett tryggt och säkert sätt. Det innebär att du och dina närstående kan komma att bli kontaktad av din hälsocentral eller kommunen redan under sjukhusvistelsen för att göra en kortsiktig planering inför hemgång. Den långsiktiga planeringen sker sedan vid det samordnade planeringsmötet efter utskrivning.

Samtycke

Om du ger ditt samtycke sker informationsutbyte mellan kommun, sjukhus och hälsocentral gällande din hälsa och dina behov för att du ska kunna få den vård, stöd och omsorg samt de hjälpmedel du behöver.

Fast vårdkontakt

En fast vårdkontakt är en person inom hälso- och sjukvård på hälsocentral, specialistmottagning, särskilt boende eller i hemsjukvården. Den fasta vårdkontakten ska säkerställa att dina behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses.

Önskar Du mer information kan du vända dig till kommunens socialtjänst, hälso- och sjukvård eller din hälsocentral/ specialistmottagning.

Så här kan det gå till

1. Inför mötet

Det kan vara bra för dig att ha funderat över dessa frågor inför mötet

- Vilka behov, önskemål och förväntningar har jag?
- Hur skulle jag vilja att det blir?
- Vad är viktigt för mig?

2. Mötet

Du bestämmer tillsammans med den samordningsansvarige utifrån dina mål och behov vilka personer som bör delta på mötet. Alla ska före mötet tänka på vad som är viktigt att prata om tillsammans utifrån dina mål och behov. Mötet sker via telefon, videomöte eller fysiskträff i hemmet, hälsocentralen eller annan passande lokal.

3. Planen - SIP

När ni har pratat och bestämt hur vård, omsorg och stöd ska vara ska det skrivas in i planen. Planen ska beskriva dina mål och vilken vård- och omsorgsenhet som ansvarar för vilken vård-, stöd- och omsorgs insats och vad du själv ska ansvara för. I planen ska det även framgå datum för uppföljningsmöte. Planen ska du få utskriven eller kan ta del av digitalt via 1177.se Vårdguidens e-tjänster.

4. Uppföljningsmöte

På uppföljningsmötet ska du tillsammans med deltagarna utvärdera hur det har varit för dig och hur vården, stödet och omsorgen fungerat. Ni följer upp tidigare mål och kanske ändrar ni något i planen och bestämmer några nya mål.