

SIP i skolan - Överenskommelse Region Gävleborg - Kommunerna

Innehåll

| | | |
|--------|---|---|
| 1. | Syfte och omfattning | 1 |
| 2. | Allmänt | 1 |
| 2.1. | Styrande lagstiftning som underlag | 2 |
| 3. | Ansvar och roller | 2 |
| 3.1. | Länsledning Välfärd | 2 |
| 3.2. | Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör | 2 |
| 3.3. | Skolchef/Socialchef/förvaltningschef i respektive kommun | 2 |
| 3.4. | Berörda verksamhetschefer för hälso- och sjukvård inom Region Gävleborg och länets tio kommuner | 2 |
| 3.5. | Berörda medarbetare | 3 |
| 4. | Beskrivning | 3 |
| 4.1. | Huvuddokument för Samordnad Individuell Plan, SIP | 3 |
| 4.2. | Överenskommelsen om SIP kring barn | 3 |
| 4.2.1. | SIP – samordnad individuell plan | 3 |
| 4.2.2. | Individens behov | 3 |
| 4.2.3. | Ansvar och roller – förväntningar på varandra | 4 |
| 4.2.4. | Samordnad individuell plan – övergripande gemensam rutin | 4 |
| 4.2.5. | Uppföljning av SIP-arbetet | 4 |
| 4.3. | Uppföljning av överenskommelsen | 4 |
| 5. | Plan för kommunikation och implementering | 4 |
| 6. | Dokumentinformation | 4 |
| 7. | Referenser | 5 |

1. Syfte och omfattning

Denna beskrivning är överenskommelse mellan Region Gävleborg och Kommunernas skolverksamheter avseende ansvar för samordning av insatser från socialtjänsten, skolan och från hälso- och sjukvården för barn och ungdomar 0 till och med 17 år.

2. Allmänt

Den 1 januari 2010 infördes nya likalydande paragrafer i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL, och i Socialtjänstlagen (2001:453), SoL. De nya bestämmelserna tydliggör och förstärker huvudmännens ansvar för samordning av insatser enligt 2.1 nedan.

- Stödet till barnet/ungdomen ska så långt som möjligt ges i dennes vardagsmiljöer. Detta förhållningssätt gäller alla verksamheter.
- Huvudmännens verksamheter ska ses som delar av ett gemensamt system. För barnet/ungdomen/familjen är det oftast mindre viktigt vem som ansvarar för

insatserna, det viktigaste är att insatser ges och att dessa är samordnade och ges ur ett helhetsperspektiv.

2.1. Styrande lagstiftning som underlag

I hälso- och sjukvårdslag (2017:30), HSL, samt i socialtjänstlagen (2001:453), SoL står en likalydande text:

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

Planen ska upprättas om regionen eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda och om den enskilde samtycker till det. 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 som respektive huvudman ska svara för,
3. vilka åtgärder som vidtas av någon annan än regionen eller kommunen, och
4. vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen.

Lag om ändring i Socialtjänstlagen (2009:981).”

3. Ansvar och roller

3.1. Länsledning Välfärd

Rutinen beslutas i samverkansorganet Länsledning Välfärd, gemensamt mellan länets tio kommuner och Region Gävleborg.

3.2. Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör

Fastställare av denna beskrivning och har ansvar att göra den känd.

3.3. Skolchef/Socialchef/förvaltningschef i respektive kommun

Ansvarar för att göra denna beskrivning känd.

3.4. Berörda verksamhetschefer för hälso- och sjukvård inom Region Gävleborg och länets tio kommuner

Ansvarar för att göra denna beskrivning känd och införd på aktuella enheter.

3.5. Berörda medarbetare

Ansvarar för att känna till och använda beskrivningen i dagligt arbete.

4. Beskrivning

4.1. Huvuddokument för Samordnad Individuell Plan, SIP

Dokumentet 01-174491- *Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning - Regionen och kommunerna i Gävleborgs län.* (reviderad 2022) är huvuddokumentet för Samordnad Individuell Plan, SIP. Denna beskriver respektive huvudmans ansvarsområden utifrån gällande lagar och författningar, samt den ansvarsfördelning som regionen och kommunerna i länet enats om beträffande några specifika målgrupper.

4.2. Överenskommelsen om SIP kring barn

I överenskommelsen om SIP kring barn ingår förutom verksamheter som arbetar utifrån hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen, även verksamheter som arbetar utifrån skollagen som likvärdig part. Verksamheter som omfattas av skollagen har därmed möjlighet att kalla till SIP. Den omfattar även enskilda aktörer som en kommun eller Region Gävleborg slutit avtal med. Respektive huvudman ansvarar för att tydliggöra detta.

Målgruppen omfattar alla barn 0 till och med 17 år, som behöver samordnad tvärprofessionell kompetens från både hälso- och sjukvårdens samt kommunens verksamheter. Inom målgruppen finns stor spridning vad gäller problemtyngd och därmed behov av insatser.

4.2.1. SIP – samordnad individuell plan

Samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas om det finns behov av insatser och samordning från fler aktörer samtidigt. Intentionen för upprättandet av SIP ska präglas av samverkan och av tillmötesgående mellan parterna med fokus på barnets/den unges bästa.

Inom ramen för SIP kan s.k. förmöten mellan verksamheterna genomföras som komplement till sedvanlig SIP där familjen deltar eller som enskild insats för planering och samordning av insatser mellan tjänstepersoner. En förutsättning är att vårdnadshavare lämnat samtycke till detta. Dessa samverkansmöten dokumenteras i respektive verksamhet på samma sätt som sedvanliga SIP-möten. Ett förmöte ersätter inte en SIP och ska användas sparsamt, men kan vara motiverat i särskilt komplexa ärenden där det finns anledning att klargöra roller, ansvar och förväntningar innan SIP-mötet.

En samordnad individuell plan ska därefter genomföras på sedvanligt sätt där vårdnadshavare/legal företrädare och vid förekommande fall även barnet deltar.

4.2.2. Individens behov

För barnen är det en rättighet att mötas med resurser utifrån sina behov.

Samordnad individuell plan, SIP, tydliggör barnets samlade behov. Barnets,

vårdnadshavares eller verksamhetens behov av samordning eller tydliggöranden vägleder om en SIP ska upprättas. Syftet är att:

- Alla barn och/eller deras vårdnadshavare/legal företrädare ska uppleva att stödet samordnas smidigt och på bästa sätt för dem.
- Alla barn och/eller deras vårdnadshavare/legal företrädare ska uppleva att de varit delaktiga i processens olika delar och beslut.

4.2.3. Ansvar och roller – förväntningar på varandra

Ansvarig att kalla till ett samordningsmöte är den yrkesutövare eller ansvarig chef som uppmärksammat att behov av samordning av insatser från flera huvudmän föreligger. Den verksamhet som blir kallad till samordningsmöte är skyldig att delta.

Initiativ till samordningsmöte med en verksamhet som inte har insatser till det aktuella barnet kan tas om det gagnar barnet. Möjligheten bör användas med försiktighet och ska inte ska ersätta ordinarie remissvägar, anmälan etc. Fokus vid upprättande av SIP är barnets behov. Oklarheter t ex kring ekonomisk ansvarsfördelning ska lyftas i forum utanför mötet för SIP.

4.2.4. Samordnad individuell plan – övergripande gemensam rutin

Den som uppmärksammat behov av samordning inleder samordningsprocessen enligt rutinen [Samordnad individuell plan samt hantering i Lifecare SIP – Hälso- och sjukvård Region Gävleborg samt länets kommuner.](#)

För närvarande används inte IT-systemet Lifecare vad gäller SIP för barn och unga utan dokumentationen sker i formulär på papper.

4.2.5. Uppföljning av SIP-arbetet

Uppföljning av SIP-arbetet sker genom varje verksamhets ordinarie avvikelserutiner och tillsammans i välfärdsstrukturen. Uppföljning av överenskommelsen.

4.3. Uppföljning av överenskommelsen

Överenskommelsen följs upp, tolkas och praxis utarbetas i välfärdsstrukturen för samordning mellan kommunerna och Region Gävleborg, Länsledning Valfärd.

5. Plan för kommunikation och implementering

Respektive förvaltningschef/verksamhetschef i välfärdsstrukturen Länsledning Valfärd ansvarar för att denna överenskommelse kommuniceras och tillämpas inom den egna organisationen

6. Dokumentinformation

Överenskommelsen har tidigare arbetats fram av en arbetsgrupp med representanter från Region Gävleborg samt länets kommuner inom utskott Barn och unga/Länsledning Valfärd.

7. Referenser

| Dokumentnamn | Plats |
|--|--|
| 01-174491- Överenskommelse om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning - Regionen och kommunerna i Gävleborgs län | Kommun- och regionsamverkan - Region Gävleborg (regiongavleborg.se) |
| Arbets- och ansvarsfördelning för barn och ungdomars psykiska hälsa inom/mellan kommuner och Region Gävleborg (01-497446) | Kommun- och regionsamverkan - Region Gävleborg (regiongavleborg.se) |
| Social bedömning som en del i utredning inför rätten till att gå i särskola (01-492882) | Kommun- och regionsamverkan - Region Gävleborg (regiongavleborg.se) |
| Samordnad Individuell Plan samt hantering i Lifecare SIP - Hälsa- och sjukvård Region Gävleborg samt länets kommuner (09-41567) | Kommun- och regionsamverkan - Region Gävleborg (regiongavleborg.se) |
| Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Gävleborg | Kommun- och regionsamverkan - Region Gävleborg (regiongavleborg.se) |
| Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) | Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) Svensk författningssamling 1982:1982:763 t.o.m. SFS 2016:1298 - Riksdagen |
| Socialtjänstlag (2001:453) | Socialtjänstlag (2001:453) Svensk författningssamling 2001:2001:453 t.o.m. SFS 2022:1034 - Riksdagen |
| Uppdrag psykisk hälsa, Sveriges kommuner och regioner, SKR | För effektiva insatser inom området psykisk hälsa Uppdrag Psykisk Hälsa (uppdragpsykiskhalsa.se) |