

Analys och handlingsplan rörande SIP enligt prestationsmål A3 och A4 i enlighet med 2014 års överenskommelse inom området psykisk ohälsa

Gäller Landstinget i Värmland, division psykiatri

Analys

Inventering av antalet SIP i åldrarna 16-24 år pågår. En analys av resultatet 2014 skall göras men av resultatet 2013 så vet vi att antalet SIP ökat men ännu inte motsvarar behovet. Handlingsplanen för 2015 innehåller därför ett fortsatt arbete med att implementera SIP i verksamheterna

Antalet genomförda SIP understiger det uppskattade behovet Detta beror delvis på okunskap om SIP och delvis på brist på rutiner, brister i implementering av om handlingsplan SIP.

Vi kommer utifrån denna analys att arbeta med nedanstående handlingsplan.

I arbetet med handlingsplaner har företrädare för Handikappförbunden/NSPHiV deltagit.

Handlingsplan för SIP finns utarbetad 2012, reviderad 2014 se bilaga 1

Handlingsplan för 0-17 år finns utarbetad 2012, reviderad 2014 se bilaga 2

Handlingsplan

Mål	Aktiviteter	Vem	När
Ökad kvalité och kunskap om syfte och innehåll i SIP med utgångspunkt att öka delaktighet och inflytande hos patient/brukare/närstående	Ett utbildningsmaterial tas fram Utbilda medarbetare i SIP Representant från Handikappförbunden/NSPHiV deltar vid utbildningarna	Respektive verksamhetschef ansvarar för att alla medarbetare går utbildning	Alla medarbetare genomgått utbildning 2015
Öka kunskapen om SIP hos brukare och närstående	Ett informationsmaterial tas fram Sprida informationsmaterial till patienter/ närstående/brukare	Region Värmland, Nya Perspektiv, psykisk hälsa tar fram informationsmaterial, varje medarbetare ansvarar för att informera brukare/patient	Alla patienter/brukare tagit del av information om SIP 2015
Ökad delaktighet för Handikappförbunden/NSPHiV vid utformning av handlingsplaner och överenskommelser	Revidering av handlingsplan SIP varje år	Arbetsgrupp Psykiatrisamordning, Region Värmland, representanter från landsting, kommun och Handikappförbunden/NSPHiV	Revidering klar hösten 2014, därefter revidering 1g/år för att följa upp att det sker en förbättring
Informerade patienter/brukare/närstående	Utbildning om rättigheter och möjligheter att påverka utformning av insatser. – information om utbud av insatser, vad som finns och vad som efterfrågas – öka möjligheten att ta eget ansvar för sin hälsa Systematisk uppföljning med fokus på brukarinflytande och samverkan genom brukarstyrd brukarrevision och genom nära samverkan med Handikappförbunden/NSPHiV Brukarråd 2g/termin med	Divisionsledning och Handikappförbunden/NSPHiV	Start januari 2015 och fortlöpande för att följa upp att det sker en förbättring

	divisionsledning för psykiatri och företrädare för Handikappförbunden/NSPHiV		
--	--	--	--