

## **Informasjon om koordinerende eining (KE), individuell plan (IP) og koordinator**

Alle som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstenester har rett til å få utarbeidd IP. Planen skal mellom anna klargjere ansvar for koordinering og oppfølging.

Kriterium for tildeling av IP er at minimum tre faggrupper yter tenester. Både brukar/verje, pårørende og/eller fagfolk kan melde behov for IP. Planen skal utarbeidast dersom personen sjølv ønskjer det. IP er eit viktig reiskap og brukarar vert oppmoda om å delta aktivt i arbeidet med IP. KE, IP og koordinator er heimla i helselovgevinga som trådde i kraft 1. januar 2012.

### **KE sine hovudoppgåver:**

- overordna ansvar for IP og for opplæring og rettleiing av koordinatorar
- oppnemne koordinator der dette ikkje er avklara
- sørge for rutinar og prosedyrar for arbeidet med IP
- vere kontaktpunkt for samarbeid mellom spesialisttenesta og kommunen
- vere eit bindeledd for tverrfagleg samarbeid mellom einingane i kommunen
- vere pådrivar for planlegging og utvikling av habiliterings- og rehabiliteringsarbeidet
- vere eit kjent og lett tilgjengeleg kontaktpunkt for tenestemottakarar og samarbeidspartar

### **Krav til IP:**

- skal utarbeidast som eit digitalt dokument
- koordinator skal vere oppnemnd
- brukar sine mål, aktivitetar, ressursar og behov for tenester på ulike område skal vere kartlagd
- bidra til at brukaren mottek eit heilskapleg, koordinert og individuelt tilpassa tenestetilbod
- styrke samhandlinga mellom alle tenesteytar, brukar og ev. pårørende/verje
- planen skal oppdaterast kontinuerleg og vere eit dynamisk verktøy i koordinering og målretting av tenestetilbodet

### **Koordinator:**

Ein av tenesteytarane skal oppnemnast som koordinator. Brukar sitt ønskje skal vektleggast. Koordinator skal særleg sikre samordning av tenestetilbodet og framdrift i arbeidet med IP. Brukar skal få tilbod om koordinator sjølv om personen takkar nei til IP. Om brukar ikkje har IP har koordinator dei same hovudoppgåvene som ved IP. Skilnaden er at det ikkje er krav til utarbeiding av plandokument.

Link: [helsedirektoratet sine sider](#).

**Skjema:** Melding om behov for individuell plan: [Tilmeldingsskjema til koordinerende eining](#)

Vedlegg: Du må legge ved fullmakt om det er andre enn verje som melder på vegne av deg.

Melding om behov for IP sender du per post til:

*Tenestekontoret ved Gaupne omsorgssenter, Øyagata 8, 6868 GAUPNE*

### **Sakshandsamingstid:**

Saka skal handsamast så snart som råd. Dersom saka ikkje kan avgjerast innan 1 månad skal du ha skriftleg melding om dette. Du skal samstundes få opplyst når det er rimeleg at vedtaket vert fatta.

### **Klage:**

Du kan klage på avslag om IP etter lov om brukar og pasientrettar §7-2. Lova om brukar- og pasientrettar gir ikkje rett til å klage på avgjerd om oppnemning av koordinator.

### **Kontaktinformasjon:**

Om du har spørsmål om habilitering eller rehabilitering, eller ønskjer nærare opplysningar om koordinator og/eller IP kan du ta kontakt med Tenestekontoret. Telefon: 57 68 57 16.

Besøksadresse: *Gaupne omsorgssenter, Øyagata 8, 6868 GAUPNE*

Om du har fått tildelt IP, og fått oppgitt brukarnamn og passord, [trykk her](#) for å kome inn på planen.