



Type tjeneste	Individuell plan (IP) og Koordinator
Lovgrunnlag	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5. Rett til individuell plan, Helse- og omsorgstjenesteloven §§7-1 og 7-2, Barnevernloven § 3-2 a., Sosialtjenesteloven § 28 og Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator
Klagegang	Ja jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2.
KPR registrering	Ja
Egenbetaling	Nei
Formål med tjenesten	<ul style="list-style-type: none"> • sikre at tjenestemottaker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud • sikre tjenestemottaker medvirkning og innflytelse som tjenestemottaker • sikre at tjenestemottakers mål, ressurser og behov for tjenester blir ivarettatt og avklart • styrke samhandlingen mellom tjenesteyter og tjenestemottaker på tvers av virksomheter, tjenestenivå og sektorer
Beskrivelse av tjenesten	<p>IP skal legge til rette for medvirkning og innflytelse på individnivå samt sikre samhandlingen mellom tjenesteyter, tjenestemottaker og eventuelt pårørende. Hensikten er å styrke samhandlingen mellom tjenesteytere på tvers av fag, nivåer og sektorer.</p> <p>Koordinator er en tjenesteyter som skal sikre nødvendig oppfølging og samordning av tjenestetilbudet samt framdrift i arbeidet med individuell plan. Det mulig å søke om koordinator selv om du ikke ønsker eller har behov for IP.</p>
Målgruppe	Personer i alle aldersgrupper med behov for langvarige og koordinerte tjenester.
Kriterier og vurderinger	<p>Tjenestemottaker må ha et langvarig og koordinert tjenestebehov og må motta to eller flere helse og omsorgstjenester.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med «langvarige tjenester» menes det at behovet må ha en viss varighet. (mer enn 2 år) Med «koordinerte tjenester» menes det at behovet må gjelde to eller flere helse- og omsorgstjenester, og at tjenestene bør ses i sammenheng. • Dersom brukeren har behov for tjenester fra andre tjenesteytere eller etater, skal kommunens helse- og omsorgstjeneste og helseforetaket samarbeide om disse. • Det er en forutsetning at bruker eller pårørende skal medvirke når plan utarbeides.
Kvalitetskrav til tjenesten	<ul style="list-style-type: none"> • Tjenestemottaker får tildelt en koordinator • Koordinator skal ha gjennomgått opplæring i forhold til rollen som koordinator og eventuelt IP • Ved vedtak på IP skal tjenestemottaker/pårørende få nødvendig informasjon og opplæring i bruk av elektronisk verktøy. • Tilrettelegge for samarbeid mellom alle involverte.
Forventninger til tjenestemottaker	Delta aktivt i å beskrive behov for tjenester, ønsker og mål som er viktig for vedkommende selv i dag og i fremtiden.