

Koordinering, KE og IP

16. oktober 2024



Statsforvaltaren i Møre og Romsdal



**SERTIFISERT
VIRKSOMHET**

16.10.2024





Bestilling

Dialog om korleis vi saman kan støtte opp om utvikling i arbeidet med koordinering, KE og IP.

- Våre erfaringar og tankar ift korleis ein skal handtere koordinering og Individuell plan framover med færre fagfolk og fleire med behov.

30/24	<p>Innmeldt sak: Sak frå Fagleg samarbeidsutval for rehabilitering SSU si behandling av sak 30/24 11.09.24</p> <p>Behandling Leiar av fagleg samarbeidsutval for rehabilitering Runa Bakke presenterte saka på teams.</p> <p>FSU for rehabilitering oppmodar SSU til å vurdere om det er grunnlag for å initiere ei breiare satsing på forbettrings- og utviklingsarbeid for arbeid med koordinering, koordinerande eining og individuell plan, og korleis dette kan organiserast.</p> <p>Vedtak SSU takkar for orienteringa og vil i fyrste omgang invitere statsforvaltaren til dialog om korleis vi saman kan støtte opp om utvikling i arbeidet med koordinering, KE og IP.</p>	1500-1530	Runa Bakke deltek på Teams
-------	---	-----------	----------------------------



Koordinerende enhet

- Lovpålagt i hver kommune etter hol. § 7-3
- Lovpålagt i helseforetaket etter sphl. § 2-5b
- Har koordinerende ansvar for habiliterings- og rehabiliteringsområde i kommunen og HF
- Felles krav til [samarbeidsavtaler](#) mellom helseforetak og kommuner
- Tidligere felles [retningslinjer](#) for samarbeid om individuell plan i Møre og Romsdal



Koordinerende enhet sin rolle

- Bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra flere fagområde, nivå og sektorer
- Har det overordnede ansvaret for ip, oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator. Kommunen har òg ansvar for barnekoordinator
- bidra til gode tverrfaglige og samordna tjenester for brukere med langvarig behov for koordinerte tjenester
- Organisatorisk plassering av KE har betydning for hvordan enheten blir brukt

Eksempel:

- [koordinerande-eining-kinn-kommune-informasjon-til-tilsette-og-innbyggjarar-09012020.pdf](#)



Individuell plan – IP

Omtalt i ulike lover:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1
 - Forskrift om individuell plan ved ytelser av velferdstjenester
- Spesialisthelsetjenesteloven § 2-5
- Lov om psykisk helsevern § 4-1
- Sosialtjenesteloven i NAV § 28



Formålet med IP – forskrift § 3

- Å sikre at personer som har behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering, får tjenester
- Bidra til helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tilbod
- Sikre at det er en hovedansvarlig hele tiden
- Kartlegge mål, ressurser og behov og vurdere og koordinere tiltak.
Brukerperspektiv
- Styrke samhandling mellom ytere og mottakere/pårørende + mellom andre ytere og andre etater på same nivå eller med etater på andre nivå
- Bidra til at tjenestene tilbys tverrfaglig og planmessig



Hvem kan få?

- Pasient eller bruker som har behov for langvarige og koordinerte tjenester som sosial, psykososial eller medisinsk **habilitering og rehabilitering**, har rett til IP
- Krever at en har behov for tjenester fra flere instanser, men kan være innen samme kommune
- Krever at det er behov for å koordinere tjenestene



Tjenestemottakers rett

- Pasient/bruker har ikke en plikt til å ha en individuell plan, selv om de har rett på det
- Rett til å delta i arbeidet med IP, også med pårørende om pasienten/brukeren vil
- Pårørende har rett til å delta viss bruker mangler samtykkekompetanse
- Ikke større rett til selve tjenestene enn det som følger av regelverket generelt – kun en rett på å få tjenesten koordinert



Tjenesteyters plikt

- Å sørge for at IP utarbeides for de med behov for langvarige og koordinerte tjenester
- Samarbeide med andre tjenesteytere eller etater. Kun én plan pr. mottaker.
- Helse- og omsorgstjenesten i kommunen har en selvstendig plikt til å sørge for at IP arbeidet settes i gang. Helseforetaket har ansvaret om kommunen ikke er en av tjenesteyterne
- Ved bruk av private aktører, må deltakelse fra dem i IP-arbeid sikres gjennom avtale.



Barnekoordinator og alminnelig koordinator

- **Vilkårene** for rett til barnekoordinator er noe **mer omfattende** enn for alminnelig koordinator
- Barnekoordinator **tildeles familien**
- I en del tilfeller vil både retten til barnekoordinator og alminnelig koordinator være oppfylt. Koordinerende enhet må da ta initiativ til å **avklare om** barnet, ungdommen og familien **ønsker oppfyllelse av retten til barnekoordinator eller alminnelig koordinator**. Det er ikke meningen at et barn eller en ungdom/ en familie skal ha to koordinatorene oppnevnt fra kommunen.



Klar delegering og rammer

Lederforankring



Våre erfaringer og tanker

Erfaringer:

- Møre og Romsdal har et etablert **nettverk** for KE for kommuner og HF, der også SF deltar.
- Klagesaker på koordinering: Manglende koordinering i sårbare overganger
- Klagesaker på IP: Kommunen har tildelt i vedtak, men ip har manglende innhold

Tanker:

- En fungerende IP som verktøy kan være løsningen for bedre koordinering både innad i kommunen og mellom nivåene.