Koordinator

OMFANG/ MÅLGRUPPE

Koordinatorer oppnevnt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 av Koordinerende enhet Rakkestad kommune

FORMÅL

Sikre at koordinatorene er kjent med innholdet i koordinatorrollen.

DEFINISJONER /FORKLARINGER

Individuell plan: etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1 (se punkt om referanser): En individuell plan er et skriftlig plandokument som kan benyttes for å koordinere og planlegge langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester. En individuell plan gir ingen selvstendig rett til helse- og omsorgstjenester. Rakkestad kommune benytter Sampro som elektronisk løsning for individuell plan.

Koordinator: etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 (se punkt om referanser).

ANSVAR OG MYNDIGHET

Koordinator har tre hovedoppgaver:

1. Sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient eller bruker
2. Sikre samordning av tjenestetilbudet
3. Sikre framdrift i arbeidet med en eventuell individuell plan.

BESKRIVELSE

Eksempler på koordinators oppgaver i kommunen:

- sikre informert samtykke fra pasient og bruker til oppstart av planprosess og informasjonsutveksling
- legge til rette for at pasient, bruker og eventuelt pårørende deltar i arbeidet
- avklare ansvar og forventninger
- sikre god informasjon og dialog med pasient og bruker, og eventuelt pårørende, gjennom hele prosessen
- sikre helhetlig kartlegging med utgangspunkt i pasient og brukers mål, ressurser og behov
- sikre god samhandling mellom aktørene i helsetjenesten, herunder med fastlegen som har det medisinskfaglige koordineringsansvaret, samt med relevante tjenesteytere i andre sektorer
- sikre samordning av tjenestetilbudet og god fremdrift i arbeidet med individuell plan
- sikre felles forståelse av målene i planprosessen
- initiere, innkalle og eventuelt lede møter knyttet til individuell plan og koordinering
- følge opp, evaluere og oppdatere plandokumentet
- følge opp og evaluere arbeidsprosessen

Ved etablering og gjennomføring av ansvarsgruppemøter- se retningslinje «Ansvarsgruppe». Vær bevisst antall deltagere i ansvarsgruppa. Koordinator skal være møteleder, og sørge for at det skrives referat. Koordinator har ikke selvstendig ansvar for at alle oppgaver blir utført, men skal sørge for at andre tar sitt ansvar. Ved utfordringer som ikke kan løses på tjenestenivå, kan koordinerende enhet kontaktes.

REFERANSER
Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1 «§ 7-1.*Individuell plan* Kommunen skal utarbeide en individuell plan for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester etter loven her. Kommunen skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for den enkelte. Dersom en pasient eller bruker har behov for tilbud både etter loven her og spesialisthelsetjenesteloven eller psykisk helsevernloven, skal kommunen sørge for at det blir utarbeidet en individuell plan, og at planarbeidet koordineres.» Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 «7-2.*Koordinator* For pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester etter loven her, skal kommunen tilby koordinator. Koordinatoren skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient eller bruker, samt sikre samordning av tjenestetilbudet og fremdrift i arbeidet med individuell plan.» Veileder for rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator