

# Individuell plan, koordinator og barnekoordinator

## 1. Beskrivelse:

Individuell plan (IP) er et samtykkebasert planverktøy som kan brukes til å sikre at tjenestemottakere av helse- og omsorgstjenester og velferdstjenester får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud. IP skal legge til rette for medvirkning og innflytelse på individnivå samt sikre samhandlingen mellom tjenesteytere, tjenestemottaker og eventuelt pårørende. Hensikten er å styrke samhandlingen mellom tjenesteytere på tvers av fag, nivåer og sektorer.

Koordinator er en tjenesteyter som tildeles søker og som skal sikre nødvendig oppfølging og samordning av tjenestetilbudet samt framdrift i arbeidet med individuell plan. Det er mulig å søke om koordinator selv om du ikke ønsker eller har behov for IP.

Barnekoordinator er en tjenesteyter som tildeles familier som har barn under 18 år med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne og som trenger bistand til å samordne ulike helse- og velferdstjenester. En barnekoordinator har ansvar ut over å samordne tjenestene til familien og barnet og bidra til fremdrift i arbeidet med individuell plan. Dette ansvaret omhandler å passe på at kommunen ivaretar ansvaret sitt for oppfølging og tilrettelegging samt å gi informasjon og veiledning om ulike tjenester og tilbud som familien kan ha rett på og nytte av. Det er mulig å søke om barnekoordinator selv om du ikke ønsker eller har behov for IP.

## 2. Målgruppe:

Koordinator / IP: Personer med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester.

Barnekoordinator / IP: Familier til barn som har eller med stor sannsynlighet kommer til å få omfattende bistandsbehov og som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester samt velferdstjenester.

## 3. Kriterier/vilkår og forskjellen på barnekoordinator og koordinator:

<b>Koordinator</b>	<b>Barnekoordinator</b>
Vurderes ut ifra søkes behov	Vurderes ut ifra søkers behov og totalsituasjonen i familien.
Tildeles den som har behovet	Tildeles familien til den som har behovet. I familier hvor det er flere søsken som isolert sett hadde fått innvilget koordinator, kan dette innvilges som en felles barnekoordinator dersom man vurderer familiens totale belastning som stor.
En diagnose i seg selv kvalifiserer ikke for koordinator, men ved diagnoser som tilsier at det vil være behov for ulike helse- og	En diagnose i seg selv kvalifiserer ikke for barnekoordinator, men ved sjeldne diagnoser som gir stor grad av funksjonsnedsettelse kan

omsorgstjenester i ulike faser i livet vil dette tas med i vurderingen.	sjeldenhet være et av flere moment i vurderingen.
Ingen aldersgrense	Øvre aldersgrense på 18 år
Langvarig og koordinert tjenestebehov og må motta to eller flere helse- og omsorgstjenester	Langvarig og koordinert tjenestebehov og må motta en helse- og omsorgstjeneste samt velferdstjenester
Tildeles personer som har et reelt og aktivt behov for tjenester	Kan tildeles før fødsel, så tjenestebehovet kan være fremtidig
Ingen krav til alvorlighet eller grad av funksjonsnedsettelse.	<p>Krav til at det skal være alvorlig sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse (men det er ikke et krav at det foreligger diagnose). I vurdering av alvorlighetsgraden legges følgende til grunn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilken negativ betydning har sykdommen, skaden eller den nedsatte funksjonsevnen for helsetilstand og hjelpebehov?</li> <li>• Hva kan tilstanden føre til av nedsatt funksjons- og mestringsevne, invaliditet, sykdomsutvikling, smerte eller nedsatt livsutfoldelse?</li> <li>• Kan tilstanden føre til tap av viktige kroppsfunksjoner eller sanser?</li> </ul> <p>I tillegg legges det stor vekt på KPR-score (score av funksjonsnivå):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De fleste med KPR skår på 4,5 (omfattende) vurderes som alvorlig sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse. Noen med KPR-score på 3 (middels til stort bistandsbehov) vil falle inn under ordningen.</li> <li>• Ved vurdering av behovet til et ufødt barn eller til veldig små barn, må det gjøres særlige vurderinger med tanke på hvordan man antar at en KPR-score vil bli når barnet er større.</li> </ul>

Det er noe strengere vilkår for tildeling av barnekoordinator enn for tildeling av koordinator.

Med «langvarige tjenester» menes det at behovet må ha en viss varighet, men varigheten må også vurderes opp mot prognose. Med «koordinerte tjenester» menes det at det er behov for at tjenestene som ytes bør ses i sammenheng og at det er behov for at de som yter tjenestene samarbeider.

Ved tildeling av Individuell plan er det en forutsetning at du eller dine pårørende skal medvirke når IP-planen lages.



## 4. Lovgrunnlag:

[Pasient- og brukerrettighetsloven](#)

§ 2-5. Rett til individuell plan

[Helse- og omsorgstjenesteloven](#)

§ 7-1. Individuell plan

§ 7-2. Koordinator

§ 7-2 a Barnekoordinator

## 5. Utførelse:

### a. Formål med tjenestene:

Formålet med tjenesten er å:

- sikre et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud
- sikre medvirkning og innflytelse som tjenestemottaker
- sikre at mål, ressurser og behov for tjenester blir avklart
- styrke samhandlingen mellom tjenesteytere og tjenestemottaker på tvers av virksomheter, tjenestenivå og sektorer

### b. Kvalitetskrav til tjenesten:

- Koordinator skal ha gjennomgått opplæring i forhold til rollen som koordinator eller barnekoordinator og eventuelt IP
- Ved vedtak på IP skal du få nødvendig informasjon om bruk av det elektroniske verktøyet DIPS Samspill

### c. Egenbetaling for tjenesten:

Det kreves ikke egenbetaling for tjenesten.

## 6. Andre forhold:

Koordinerende enhet ligger i avdeling forvaltning og bolig. Koordinerende enhet har ansvar for å fatte vedtak om IP, oppnevne koordinator/barnekoordinator i samarbeid med virksomhetene, gi opplæring/oppfølging av koordinator/barnekoordinator samt opplæring i DIPS samspill for alle deltakerne i planen. Koordinerende enhet har ansvaret for at virksomhetsleder i andre virksomheter får tilstrekkelig informasjon om IP. Den enkelte virksomhetsleder har ansvar for å videreformidle dette internt i virksomheten slik at ansatte kan informere tjenestemottakere om dette.

## 7. Klage:

Vedtak om helse- og omsorgstjenester er enkeltvedtak etter Forvaltningslovens regler, og kan påklages. Klage på rehabilitering utenfor institusjon behandles etter:

### [Pasient- og brukerrettighetsloven](#)

#### § 7-2. Klage

Pasient eller bruker eller dennes representant som mener at bestemmelsene i kapitlene 2, 3 og 4, samt § 5-1, § 6-2 og § 6-3 er brutt, kan klage til Fylkesmannen. Klagen sendes til den som har truffet enkeltvedtaket eller avgjørelsen.

Opplysninger om klageadgang fremgår av enkeltvedtaket. Fristen for å klage er fire uker fra vedtaket er mottatt.