

Til
Koordinerende eining

[Avd.Poststed], [Sys.dATO]

MELDING OM BEHOV FOR INDIVIDUELL PLAN OG/ELLER ØNSKE OM KOORDINATOR I KOMMUNEN

For:

[Pas.fORNAVN] [Pas.eTTERNAVN] f. [Pas.fODSELSNR], Tlf.
[Pas.mOBILTELEFON]/[Pas.tELEFON]
[Pas.aDRESSE]
[Pas.pOSTNRSTED]

Spesialisthelsetenesta ber pasienten sin heimkommune om å kontakte pasient/pårørende for:

Individuell plan: *JA/NEI (slett det som ikkje passar)*

Pasient/pårørende har mottatt informasjon om kva ein individuell plan er, og om retten til å få utarbeidd ein slik plan. Pasienten/pårørende samtykkjer til at spesialisthelsetenesta ber kommunen organisere og koordinere dette planarbeidet.

Koordinator: *JA/NEI (slett det som ikkje passar)*

Pasient/pårørende ønsker ikkje individuell plan no, men ønsker ein koordinator i kommunen som sørgjer for nødvendig oppfølging og samordning av tenestetilbodet.

Spesialisthelsetenesta ber kommunen vurdere om pasienten skal få tilbod om å få utarbeidd individuell plan og/eller koordinator frå kommunen.

Ved behov for tenestar frå både kommunen og spesialisthelsetenesta, er det kommunen som skal sørgje for at planen blir utarbeidd og å koordinere arbeidet.

Spesialisthelsetenesta skal medverke i planarbeidet. Spesialisthelsetenesta har plikt til å varsle kommunen sin koordinerende eining (KE) når pasienten ønsker ein individuell plan som omfattar tenester frå begge nivå. For pasientar med behov for langvarige og koordinerte tenester skal kommunen tilby koordinator uavhengig av om pasienten ønsker individuell plan.

Spesialisthelsetenesta ser fram til eit konstruktivt samarbeid, og kan delta når det trengs i samarbeidsmøte med relevante aktørar frå begge nivå for planlegging og oppfølging av pasienten/brukaren.

Lovgrunnlag/preferansar:

Pasient- og brukarrettsloven § 2-5, Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator blant anna § 18, helse- og omsorgstenestelova kapittel 7, spesialisthelsetenestelova § 2-5, psykisk helsevernlova § 4-1 og *Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator*.

Tenesteavtale/delavtale 2, 3 og 5 mellom kommunar og helseføretak med fleire.

Vennleg helsing

Koordinator i spesialisthelsetenesta/behandlar

[Forf.nAVN]

[Avd.nAVN]

Organisasjon/Føretak (skal komme inn automatisk)

Kopi:

[Pas.fORNAVN] [Pas.eTTERNAVN]

[Pas.aDRESSE]

[Pas.pOSTNRSTED]