

11.1 Koordinerende enhet

Viser til helse- og omsorgstjenesteloven § 7 – 3 som gir følgende føringer:

«Kommunen skal ha en koordinerende enhet for habiliterings- og rehabiliteringsvirksomheten. Denne enheten skal ha overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan, og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator etter §§ 7 – 1 og 7 – 2».

I tillegg Forskrift for habilitering og rehabilitering, individuellplan, og koordinator (heretter «Forskriften») § 6

Medlemmer i koordinerende enhet i Sirdal kommune:

- Koordinator for rehabilitering
- Kommuneoverlege
- Plan og utviklingsleder
- Enhetsleder helse
- Enhetsleder pleie og omsorg
- Enhetsleder NAV
- Kommunefysioterapeut
- Kommuneergoterapeut
- Andre fagpersoner innkalles ved behov

Enheten bør synliggjøres som et sentralt kontaktpunkt og være en pådriver for samhandling på tvers av fag, nivåer og sektorer. Den må være et fast kontaktpunkt for tverrfaglig samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen.

Koordinerende enhet skal også bidra til at de forskjellige tjenesteyterne samarbeider ved planlegging og organisering av rehabiliteringstilbudene, og legge til rette for brukermedvirkning.

Jf. Veileder til forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator (Høringsforslag juni 2014)

Koordinerende enhet har følgende oppgaver:

- Kommunens faste meldepunkt for individuell plan (heretter IP i planen) og koordinator.
- Utarbeide rutiner for mottak av meldinger om behov for sosial, psykososial og medisinsk rehabilitering og oppfølging.
- Overordnet ansvar for arbeidet med IP og for oppnevning, opplæring og veiledning av individuelle koordinatorene.
- Sørge for at det blir utarbeidet rutiner og prosedyrer for arbeidet med IP.
- Sørge for at tjenestene sees i sammenheng og sikre et helhetlig tilbud.
- Sørge for at hver enhet i kommunen har tilstrekkelig med fagpersoner som kan være personlig koordinatorene.
- Oversikt over hvem som har koordinatorene, IP og ansvarsgruppe.
- En oppdatert oversikt over kommunens tjenestetilbud innen rehabilitering.
- Fremme plansaker, tekniske og miljømessige endringer og tiltak som kan øke muligheten for deltakelse og tilgjengelighet for alle.
- Være oppdatert på det som skjer innen rehabiliteringsfeltet lokalt, regionalt og nasjonalt.
- Møtehyppighet vil variere ut fra henvendelser og minimum to ganger pr år.