



# Koordinerende einingar ( KE ), individuell plan ( IP ) og koordinator i Møre og Romsdal

Handlingsplan 2017 - 2019

# Formål

- Sikre at ansvar og oppgaver som er knyttet til koordinerende enhet(KE), individuell plan(IP) og koordinator blir fulgt opp i praksis.
- Handlingsplanen skal være et virkemiddel til videreutvikle/etablere felles forståelse av status og utfordringer både i kommune og HF

# Mandat

- Vedtatt samhandlingsstrategi
- Godkjenning av overordna samhandlingsutvalg

## Arbeidsgruppe:

Brukerrepresentant

KE i Surnadal Kommune

KE i Nesset Kommune

KE i Sykkylven Kommune

Ålesund behandlingssenter

Fysikalsk medisinsk avdeling

KE i HF

# Lovpålagte oppgaver

- Koordinerende enhet
- Individuell plan
- Koordinator



# Utfordringer i kommunene

- Sprik mellom forventninga og den verkelegheita pasientar eller brukarar med langvarige og samansette behov opplever i kommunane.
- Koordinerande einingar er ulikt organisert med ulike namn.
- Det er framleis få som får tilbod om individuell plan og koordinator.
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator (2011) ikkje er godt nok informert og implementert i kommunane.

# Utfordringer i kommunene

- Koordineringsarbeid for barn og unge kan vere særleg utfordrande. Ansvar for koordinering er forankra i helselovgivinga, mens barna har sitt største teneste tilbod er i skule og barnehage.
- Enkelte kommunar slit med å etablere og oppretthalde gode system for individuell plan.
- Kommunikasjon er ei utfordring i samhandlinga og koordineringa av tenester både internt og på tvers av tenestenivå.
- Pasientar/brukarar med behov for tenester over lengre tid eller gjennom heile livet, kan det vere ei utfordring for koordinerande eining å leggje til rette for gode overgangar.

# Utfordringer i kommunene

- Koordinator si oppgåve kan vere utfordrande på grunn av manglande forankring både på administrativt -og systemnivå, uklare ansvarstilhøve, manglande kompetanse og vanskar i høve til prioritering og kapasitet.
- Det manglar systematisk oppfølging, evaluering og revurdering av tenestebehov og tenestetilbod til pasientar/brukarar som har omfattande hjelpebehov gjennom eit heilt livsløp.

# Utfordringer i kommunene

- Brukarmedverknad er lite kjent og føre til at pasienten/brukaren ikkje vert involvert i planarbeidet.
- Det vert ofte tenkt sektorbasert framfor samordning på tvers av sektorar og nivå.
- Økonomi kan vere ei utfordring når ein skal hente inn kompetanse og utvikle tenestetilbodet.
- Rutinane er berre delvis kjent blant tilsette og blir ikkje følgt opp.



# Utfordringer i HMR HF

- Generell manglende kjennskap/kunnskap
  - om KE, IP og koordinator
  - hva sier lovverket
  - hva er HF sine oppgaver (informere, igangsette, delta)
  - blir ikke etterspurt av ledere
  - dårlige rutiner og dokumentasjon
  - lite kjennskap til KE
  - varierende samarbeid/samhandling med kommuner
  - Behov for mer kunnskap, gode rutiner
  - ulike elektroniske verktøy, maler til IP

# Prioriterte mål i strategiperioden

- Auka kunnskap og felles forståing om pliktar, ansvar og oppgåver knytt til koordinerande einingar, individuell plan og koordinator
- Prioritere og vidareutvikle koordinerande einingar både i kommunane og Helseføretaket i Møre og Romsdal

# Tiltak strategiperioden 2017-2019

- Det er oppsett 12 ulike tiltak for å kunne nå måla innan for strategiperioden.sjå handlingsplanen.
- Det er laga forslag til felles retningslinjer for utarbeiding av individuell plan mellom Helseføretak og kommunane.- Høyring i løpet av våren 2018
- Gjennomføring av tiltaka vert fylgt opp via ei eiga sjekkliste for tilbakemelding frå HF og kommunane- evaluering haust 2018.
- Arbeidsgruppa vil koordinere, etterspørje og evaluerer arbeidet i forhold til tiltaka gjennom heile strategiperioden.