PROSEDYRE FOR OPPSTART INDIVIDUEL PLAN

Formålet med prosedyren er å sikre at pasienter får tilbud om oppstart av individuell plan ved behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Tverrfaglig team skal vurdere om pasienten vil ha behov for koordinerte tjenester fra to eller flere instanser etter utskrivelse fra sengepost. Om pasienten har behov for dette skal det spørres om det er ønskelig med individuell plan, med forklaring om hva dette er. Dersom pasienten ikke kan gi uttrykk for sine ønsker, skal hovedpårørende forespørres på vegne av pasienten.

«En individuell plan beskriver hvordan tjenestene du trenger skal virke sammen slik at du får en helhetlig oppfølging. Planen er basert på dine behov og det som er viktig for deg. Planen angir dine mål, hva som skal gjøres, hvem som har ansvar for hva og til hvilken tid. Oppfølging fra andre sektorer som NAV, skole og barnevern inkluderes i planen når dette er aktuelt.»

Dersom pasienten takker ja til individuell plan må det innhentes samtykke fra pasienten/pårørende om å videreformidle opplysninger til kommunen.

Pasienten skal spørres om mål fremover; *«Hva er viktig for deg nå? Hva er viktig for deg når du er kommet hjem?».*

Opprette notat *Individuell plan FE* i DIPS. Legge inn målene til pasienten i dette skjemaet.

Informere i PLO om pasienten ønsker/ikke ønsker individuell plan. Dersom pasienten har takket ja til individuell plan, skal det informeres om at denne er påbegynt og presentere målene til pasienten. Saksbehandler i kommunen vil kunne gi tilbakemelding om målene til pasienten kan imøtekommes eller om disse må justeres. Eventuell justering må tas opp med pasienten og mål justeres i notatet «Individuell plan» i DIPS. Via PLO skal det også avklares med saksbehandler i kommunen om hvem som skal føres opp som ansvarlig for individuell plan, ingen ansatt ved sengeposten skal være koordinator for denne. Opplysning om hvem som er koordinator føres inn i skjemaet i DIPS.

Kommune inviteres til utskrivingsmøte via skype for overføring av informasjon.

Skjemaet «Individuell plan» som er opprettet i DIPS, godkjennes og legges ved tverrfaglig sammenfatning ved utskrivelse.