



Østre Toten kommune

Tett nok ved og langt nok unna

Hvordan søke?

Du må fylle ut **søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester** som ligger på Østre Toten kommune sine hjemmesider og sende dette til tildelingsenheten.

Fyll inn hva det søkes om, hvilke tjenester som bistår deg i dag, om det er en bestemt tjenesteyter som er foretrukket i rollen som koordinator og hvilke interesser/ressurser som du har.

Tildelingsenheten vil innhente opplysninger for å kunne tildele koordinator og individuell plan. Når tildelingen er klar, vil koordinator kontakte deg og du må fylle ut en samtykkeerklæring.

Om du vil vite mer

Gå inn på Østre Toten kommune sin hjemmeside, og søk på «koordinator og individuell plan».

Kontaktpersoner for koordinator og individuell plan

Kim Espen Hansen

Tlf: 948 79 297

E-post: KimEspen.Hansen@ostre-toten.kommune.no

Solveig Sveen Lundgård

Tlf: 904 04 174

E-post: Solveig.Sveen.Lundgaard@ostre-toten.kommune.no

E-post, tildelingsenheten: Tildelingskontor@ostre-toten.kommune.no

Tlf, tildelingsenheten: 948 60 733

Utarbeidet av koordinerende enhet , Sist oppdatert 01.05.2018



Østre Toten kommune

Tett nok ved og langt nok unna

KOORDINATOR OG INDIVIDUELL PLAN



Dersom du har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, har du rett til å få oppnevnt en koordinator og utarbeidet en individuell plan. En individuell plan skal bare utarbeides dersom du selv ønsker det

Du kan få tildelt en koordinator selv om du ikke ønsker å lage en individuell plan.

Planen skal være et verktøy for samarbeid mellom deg og tjenesteapparatet, og mellom de ulike tjenesteyterne. Den skal inneholde en oversikt over hva som er viktig for deg i hverdagen, for å gi deg et helhetlig tjenestetilbud.

Utarbeidet av koordinerende enhet, sist oppdatert 01.05.2018



Østre Toten kommune
Tett nok ved og langt nok unna

Koordinator

Koordinators oppgaver er:

- Bistå deg i møte med hjelpeapparatet
- Sammen med deg få en oversikt over hva du kan klare selv og hva du trenger hjelp til.
- Bidra til et helhetlig tilbud med utgangspunkt i dine ønsker og behov
- Sammen med deg finne frem til mål som er viktige for deg for å mestre hverdagen best mulig.
- Hjelper deg å samordne tiltak og tjenester, og finner de rette samarbeidspartnerne til å løse de utfordringene som du trenger hjelp til.
- Sørge for samarbeid med deg og aktuelle samarbeidspartnere om fordeling av ansvar, fremdrift og evaluering av tiltak.
- Dersom du ønsker en Individuell Plan, skal koordinator sørge for fremdrift i planen og legge til rette for at du deltar i arbeidet. Om ønskelig sammen med pårørende.



Østre Toten kommune
Tett nok ved og langt nok unna

Individuell plan (IP)

En individuell plan er et dokument som beskriver deg som person, dine behov/ressurser og ønsker for fremtiden. Planen vil inneholde oversikt over personer i ditt nettverk, mål du har satt deg og oversikt over tiltak/tjenester. Utarbeidelse av IP er en prosess, og selve planen vil være dynamisk og er å anse som et samhandlingsverktøy.

Det er viktig at du selv deltar aktivt i utarbeidelsen av planen. Det er du selv som vet best hvordan situasjonen din er, men ulike fagfolk har oversikt over løsningsalternativer.

Individuell plan er en overordnet plan. Andre planer, som for eksempel individuell opplæringsplan, rehabiliteringsplan eller tiltaksplan, bør samordnes med den individuelle planen.

Den individuelle planen gir deg ikke større rett til tjenester, men den skal bidra til at du får et mer helhetlig og sammenhengende tjenestetilbud. Planen kan også gi grunnlag for å søke om tjenester du ikke har i dag.

Noen ganger vil planen også kunne inneholde behov for tjenester til familiemedlemmer, som for eksempel avlastning.