

Lovgrunnlag

- Lov om kommunehelsetjenesten
- Pasientrettighetsloven
- Helsepersonelloven
- Lov om sosiale tjenester
- Lov om barneverntjenester
- Forskrift om individuell plan
- Forskrift om habilitering/ rehabilitering
- Forvaltningsloven
- Menneskerettighetsloven

Taushetsplikt:

Alle som deltar i tverrfaglig team for mennesker med sammensatte behov har taushetsplikt i henhold til gjeldende lovverk.

Hvordan kommer du i kontakt med oss?

Du kan få henvendelseskjemaer i service-skranken på Rådhuset, Raufoss. Du kan også hente ut henvendelseskjema fra kommunens hjemmesider på Internett.

Alternativt kan du henvende deg pr. brev eller telefon til:

Fysio/ ergoterapitjenesten	61199090
Sosialavdelingen (NAV)	52049590
Omsorgsavdelingen	61153390
Helsesøstertjenesten	61153540

Adresse:

Vestre Toten kommune
Tverrfaglig team for mennesker med sammensatte behov v/ koordinator
Postboks 84
2831 RAUFOSS
E-post: post@vestre-toten.kommune.no
Internett: www.vestre-toten.kommune.no

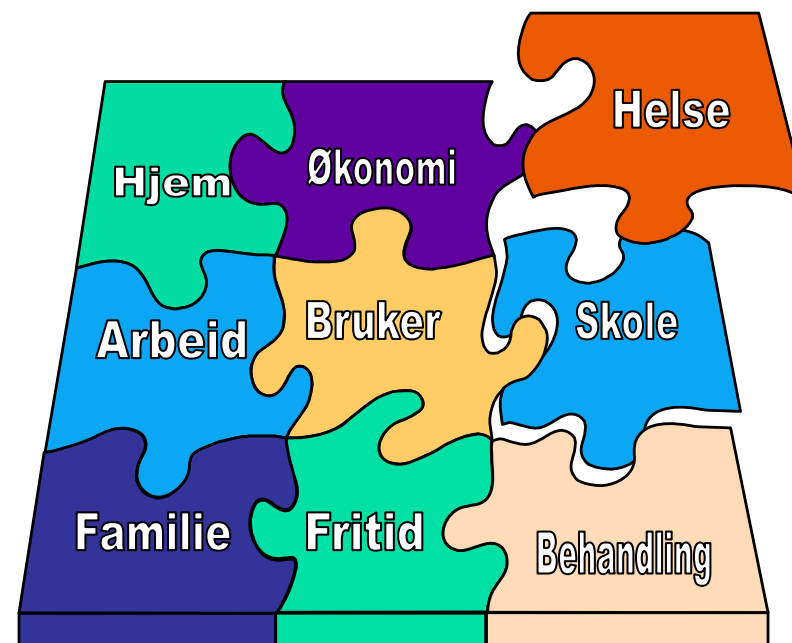


Vestre Toten kommune

Tverrfaglig team for mennesker med sammensatte behov

Individuell plan og ansvarsgrupper

AVDELINGENE HELSE, OMSORG OG SOSIAL



Tverrfaglig team:

- Er kommunens koordinerende enhet for habilitering- og rehabiliteringsvirksomhet.
- Skal bidra til samordning og samarbeid på tvers i kommunen for mennesker med sammensatte behov.
- Skal arbeide for at tjenestene
 - tilbys og ytes ut fra et brukerperspektiv
 - gis samordnet, tverrfaglig og planmessig
 - gis i eller nærmest mulig brukerens vante miljø
 - tilbys brukeren i en meningsfylt sammenheng

Teamets oppgaver:

- Være et kontaktpunkt for tverrfaglig samarbeid innad i kommunen og ifht. spesialisthelsetjenesten.
- Avklare den enkelte brukers behov for habilitering - rehabilitering.
- Oppnevne ansvarlig person i teamet som viderefører saken.
- Medvirke til at det blir utarbeidet individuell plan til personer som ønsker det.
- Medvirke til at det blir opprettet ansvarsgruppe ved behov.
- Gi veiledning ved oppstart av individuell plan og eventuell ansvarsgruppe.
- Veilede koordinatorene i individuell plan/ ansvarsgruppe.

Hvem kan ha nytte av tverrfaglig team:

- Mennesker som har et sammensatt hjelpebehov.
- Fagpersoner som har behov for veiledning ifht. individuell plan, ansvarsgrupper og koordinator- oppgaver.

Individuell plan

- En individuell plan skal kartlegge behov og tiltak for brukere som trenger et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud.
- Planen skal ta utgangspunkt i brukerens egne ønsker og behov, og sikre at samarbeidspartene jobber mot dette målet.
- En individuell plan skal utarbeides sammen med bruker/ pårørende og aktuelle samarbeidsparter, jfr. forskrift om individuell plan fastsatt av Sosial og helsedep. juni 2001.

Ansvarsgruppe:

I vår kommune er det vanlig å opprette ansvarsgrupper for personer med behov for sammensatte og koordinerte tjenester over tid.

Hver ansvarsgruppe består av bruker og aktuelle fagfolk. Den har som oppgave å samordne nødvendige tiltak, og legge planer framover.

Ansvarsgruppen bestemmer hvem som skal gjøre hva og innen hvilken tidsramme.

Møtene i ansvarsgruppene holdes etter behov.

Koordinator :

I samråd med bruker utnevnes det en koordinator og evt. kontaktperson i hver ansvarsgruppe, og/eller IP (Individuell plan). Disse blir et bindeledd mellom bruker og fagfolk.

.

Koordinatoren skal ha oversikt over tjenesteapparatet og sikre en god framdrift i planarbeidet.

- Sikre at bruker får informasjon.
- Sikre at bruker får innflytelse i planarbeidet.
- Sikre at det blir formidlet kontakt med de instanser bruker har behov for.
- Har ansvar for at det blir utarbeidet en individuell plan.
- Ha oversikt over de vedtak som fattes.

