

5.4 Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i kommunen og i spesialisthelsetjenesten

Merethe H. Boge og Kari Mette Dukefoss Holte i Nasjonalt nettverk for regionale koordinerende enheter

Koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering (KE) skal bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til deg som har behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer. Enhetenes overordnede ansvar for individuell plan og koordinator er sentralt. Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering skal ha en sentral rolle i å legge til rette for god samhandling, både på individnivå mellom deg som pasient/bruker og tjenesteyter, og mellom tjenesteytere fra ulike fag, sektorer og nivåer. Ansvaret til KE omfatter alle pasient- og brukergrupper med behov for langvarige og koordinerte tjenester, og er ikke avgrenset til habilitering og rehabilitering.

Det skal være koordinerende enhet i kommunene og i spesialisthelsetjenesten.

I spesialisthelsetjenesten er det koordinerende enheter på to nivå; det er enheter i alle de fire helseregionene (regionale koordinerende enheter) og det skal være koordinerende enheter i alle helseforetakene.

Regionale koordinerende enheter for habilitering og rehabilitering (RKE):

- gir informasjon om habilitering- og rehabiliteringstilbud og tjenester i helseregionen
- kan bidra med informasjon om habilitering- og rehabiliteringstilbud og tjenester nasjonalt
- de fire regionale enhetene samarbeider om drift og betjener henvendelser på den nasjonale Informasjonstelefonen for ReHabilitering - 800 300 61 - for pasienter, pårørende og helsepersonell
- har oversikt over og kontakt med habilitering- og rehabiliteringstilbud og tjenester i alle kommunene i regionen
- enhetene har en sentral funksjon i å bygge faste nettverk og møteplasser for samhandling, informasjon og kompetanseutvikling på tvers av nivåer og kommunegrenser. Møteplassene er gode arenaer for erfaringsutveksling og arbeid med kvalitetsforbedring mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten
- har nettsider som vedlikeholdes med oppdatert informasjon om habilitering- og rehabiliteringstilbud og tjenester, kontaktnettverk, møteplasser, rutiner for arbeidet med Individuell Plan, koordinatorrollen med mer

Du kan finne mer informasjon på nettsidene til de regionale koordinerende enhetene:

- [Regional koordinerende enhet i Helse Nord](#)
- [Regional koordinerende enhet i Helse Midt-Norge](#)
- [Regional koordinerende enhet i Helse Vest](#)
- [Regional koordinerende enhet i Helse Sør-Øst](#)

Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten (helseforetak):

Opgaver for koordinerende enheter (KE) i helseforetak:

- ha en generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstiltak og tjenester i helseregionen, inkludert kommunale tilbud
 - bidra til å sikre helhetlige tilbud til deg som har behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering og/eller behov for langvarige og koordinerte tjenester
 - KE i helseforetak og KE i kommunene skal være gjensidig kontaktpunkter for informasjon, kompetanseutvikling og samhandling. Enhetene i helseforetakene bør delta i nettverk med enheter i kommunene og andre helseforetak i regionen
 - ha overordna ansvar for individuell plan og koordinator som innebærer:
 - ta imot meldinger om behov for individuell plan og koordinator
 - sørge for at det blir utarbeidet rutiner og prosedyrer for arbeid med individuell plan og koordinator
- ha overordnet ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator
- KE har en sentral rolle i å legge til rette for brukermedvirkning. Med brukermedvirkning menes også god samhandling med pårørende

Du kan finne kontaktinformasjon til helseforetakenes koordinerende enheter her:

[Helse Nord](#)

[Helse Midt-Norge](#)

[Helse Vest](#)

[Helse Sør - Øst](#)

Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i kommunene:

Opgaver for koordinerende enheter i kommuner:

- ha oversikt over habilitering- og rehabiliteringstilbud og tjenester i kommunen

- bør ha oversikt over tilbud og tjenester i spesialisthelsetjenesten for å kunne gi nødvendig informasjon og veiledning til deg som pasient/brukere, pårørende og samarbeidspartnere
- ha oversikt over brukernes behov eller mulige behov for habilitering og rehabiliteringstilbud og tjenester
- KE sitt ansvarsområde tilsier at enheten bør ha en sentral rolle i planlegging og utvikling av habilitering- og rehabiliteringstjenesten i kommunen
- ha overordna ansvar for individuell plan og koordinator som innebærer:

- ta imot meldinger om behov for individuell plan og koordinator

- sørge for at det blir utarbeidet rutiner og prosedyrer for arbeid med individuell plan og koordinator

- ha overordna ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator

- KE har en sentral rolle i å legge til rette for brukermedvirkning. Med brukermedvirkning menes også god samhandling med pårørende

- Bidra til samarbeid på tvers av fagområder, nivåer og sektorer

- enheten må være kontaktpunkt for samhandling med helseforetak og inngå i nettverk med KE i andre kommuner og helseforetak

Koordinerende enhet i helseforetakene skal ha kontaktinformasjon til kommunenes koordinerende enheter i sine opptaksområder.

Referanser:

- Lov om spesialisthelsetjenesten § 2-5b
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, § 7-3
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator §§ 6 og 11
- Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator, hentet 19.9.2017 fra <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator/seksjon?Tittel=formal-og-overordnet-ansvar-2504>