

## Skal pasienten ha koordinator?

- Vurdere om pasient har behov for koordinator
- Informere pasient om koordinatorordningen
- Håndtere pasientønsker om koordinator samt henvisninger fra annet helsepersonell om koordinator for pasient
  - Beslutte sammen med pasient om koordinator skal oppnevnes [Retningslinje RLxxxx](#)

Nei


Ja


### Dokumentasjon av vurdering at pasienten ikke skal ha koordinator

1. Vurdert som ikke aktuelt, eller pasient fyller ikke kriteriene.
2. Pasient ønsker ikke koordinator

Dokumenteres i journalnotat «Individuell plan (FE)»

### Hvem har ansvaret?

 Sykepleier, lege, el. annen fagperson som tar imot eller følger opp pasienten

 Ledere for klinisk personell som er aktuelle som koordinatører

 Den oppnevnte koordinatøren

Ved tvil eller spørsmål, kontakt Koordinerende enhet. Du finner KE på ditt helseforetak ved å gå inn på [www.helse-nord.no/rehabilitering](http://www.helse-nord.no/rehabilitering)  
Her er koordinerende enhet eget søkeord

### Oppnevne koordinator

- Leder ved den avdelingen/enheten som har det daglige ansvaret for pasienten
- Lederen skal gi myndighet og rammebetingelser til koordinatøren for å kunne utøve funksjonen
- Avklare sammen med aktuell koordinator hva koordineringen for den enkelte pasient skal omfatte (Retningslinje for oppnevning av koordinator)

### Koordinatoroppgaver

- Avklare pasientens koordineringsbehov.
- Koordinere internt under oppholdet, og eksternt med de som skal følge opp etter utskrivning.
- Være i dialog med kommunen og andre tjenesteytere/ etater der samordning av tjenester er aktuelt.
- Sikre fremdrift i arbeidet med individuell plan. (Funksjonsbeskrivelse for koordinator)

### Avslutning av koordinatorperioden

- Beslattes
- Meldes
- Dokumenteres (Retningslinje for oppnevning av koordinator)

### Dokumentasjon ved oppstart av koordinatorperioden

- Registrerer i F5 bildet, roller ovenfor pasient og navn på koordinator.
- Gir skriftlig informasjon om tildeling til henvisende lege, fastlege, pasient og ev. annen oppfølgende enhet.

### Dokumentasjon i koordinatorperioden

- Dokumenteres i journalnotat «Individuell plan (FE)».
- I tillegg kan det være aktuelt å dokumentere i behandlingsplan i DIPS og/eller i elektroniske systemer for IP som kommunen bruker, etter samtykke fra pasient.

### Dokumentasjon ved avslutning av koordinatorperioden

- Registrerer i F5 bildet, roller ovenfor pasient og navn på koordinator.
- Gir skriftlig informasjon om avslutning av koordinatorordning til henvisende lege, fastlege, pasient og ev. annen oppfølgende enhet.