

<input type="checkbox"/> Vurdering av tiltak <input type="checkbox"/> Etablering av ansvarsgruppe <input type="checkbox"/> Individuell plan Eventuelle tilleggsopplysninger kan skrives på eget ark/ vedlegg.	Henvissende/ faginstans underskrift: Sted:.....den..... Navn:..... <input type="checkbox"/> Jeg samtykker til at ovenfornevnte sak henvises og tas opp til vurdering i team tverrfaglige tiltak. Brukerens/ foresattes underskrift: Sted:.....den..... Navn:.....
--	--

Veiledning/ informasjon for utfylling av skjemaet.

Målgruppen ved henvisning er brukere/ familier som tverrfaglig planlegging, vurdering og samordning av tiltak. Dette i hovedsak innen område rus, psykisk helse, funksjonshemmede, rehabilitering, barnevern, samt tilrettelegging for bolig med tverrfaglig rådgivning, veiledning ift tilskudd og støtteordninger, samt tverrfaglig gjeldsrådgivning. Det forutsettes at det er behov for hjelp/tiltak fra minimum to fagenheter.

Rehabilitering er å forstå som en tidsavgrenset, planlagt prosess med klart definert mål og virkemidler, hvor flere aktører samarbeider om å gi den nødvendige bistand til/ tilrettelegging for en bruker for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse.

Habilitering er arbeidet med en medfødt skade eller tidlig ervervet sykdom, og *rehabilitering* er arbeidet med konsekvenser etter en skade eller sykdom som er oppstått senere i livet.

Rehabilitering og habilitering er kommunale oppgaver, hjemlet i kommunehelsetjenesteloven § 1-3.

Tverrfaglig tiltaksteamets oppgaver:

- Være Balsfjord kommunes og NAV lokal ” adresse” for å melde behov for saker som krever tverrfaglig vurdering og behandling/ oppfølging. Alle kan henvise til temaet; både bruker, pårørende og fagpersoner fra ulike tjenestenivåer. **NB:**
Brukeren/ foresatte, hjelpeverge/ verge, skal være informert om og samtykke i henvisningen til Tverrfaglige tiltak med sin underskrift på skjemaet.
- Rådgivning, veiledning og drøfting av enkeltsaker i forhold til mulige tiltak, opprettelse av ansvarsgruppe, utarbeidelse av individuell plan, individuelle handlingsplaner m.m .
- Tverrfaglig samarbeid og tiltak i kommunen på individnivå.
- Bistå med opplæring, veiledning, eller ivareta videre oppfølging av enkelte brukere.

Brukermedvirkning står sentralt. Individuelle planer kan utarbeides dersom enkeltbrukere ønsker dette. Det bør opprettes ansvarsgruppe med en kontaktperson. Denne kontaktpersonen gis ansvar for å koordinere arbeidet med individuell plan. Ansvarsgruppen vil da ivareta videre oppfølging i forhold til brukere.

Tverrfaglig tiltak ivaretaes av 3 faste samarbeidsteam:

Team 1; saksbehandler/e NAV, psykisk helsearbeider, en sosionom/ rus.

Team 2; saksbehandler/e i NAV, saksbehandler for funksjonshemmede.

Team 3; saksbehandler fra NAV, boligsekretær, en representant fra enhet økonomi/gjeldsaker.

Teamene suppleres med andre fagpersoner i forhold til behov, vurdert utfra henvisningen. Aktuelle deltagere kan være fysioterapeut, ergoterapeut, helsesøster, psykisk helsearbeider barn og ungdom, barnevern, pedagogisk leder/ inspektør barnehage og skole, spesialisthelsetjenesten, lege, boligsekretær m.m

Møtene gjennomføres slik: **Team 1; første tirsdag i måneden kl 09.00 – 10.30, Team 2; første tirsdag i måneden fra 10.30 – 11.30, Team 3 ; andre torsdag i måneden fra kl 12.00 – 14.00**

Henvisningen sendes: **er NAV –Balsfjord, 9050 Storsteinnes eller enhet for Psykisk helse og ReHabilitering, Helsesenteret 9050 Storsteinnes.**

Rev dato: 11.06.09