

# Samarbeid, samhandling og dei ulike koordinatorordningane – lovkrav og retningslinjer

Innlegg på møteplassen 25. oktober 2023

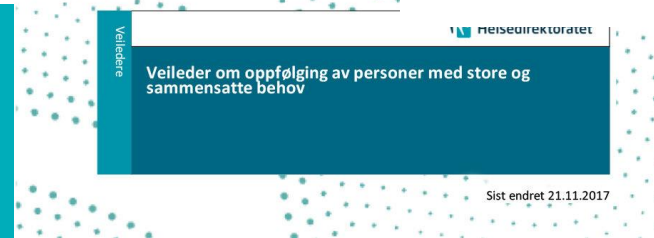
Turid Måseide, seniorrådgjevar, Statsforvaltaren i Vestland



Statsforvaltaren i Vestland



# Nasjonale føringer på rehabiliteringsfeltet



Hausten 2023:  
Ny Nasjonal helse- og  
samhandlingsplan



# Nasjonale krav og føringar for rehabilitering

## Lov og forskrift og normerende dokument

Rehabilitering som lovpålagde tjenester – lov og forskrift, hol § 3-2 og sphl § 2-1

Nasjonal rettleiar om rehabilitering og habilitering, individuell plan og koordinator – normerande for det faglege innhaldet (Helsedirektoratet 2015).

Rundskriv I-5/2017 – om å utgreie potensialet for rehabilitering før iverksetting av kompensierende tiltak og tenester

## Politiske dokument – eit utval

### Stortingsmeldingar og statsbudsjett mm.

- Primærhelsemeldinga, «Nærhet og helhet», Meld.St. 26 (2014-2015)
- Opptrappingsplanen for habilitering og rehabilitering (2017-2019)
- NY: Nasjonal helse- og samhandlingsplan frå 2024 (vert lagt fram hausten 2023)
- Årlege statsbudsjett



# Formålet med rehabilitering er å

«...sikre at personer som har behov for sosial, psykososial eller medisinsk habilitering og rehabilitering, tilbys og ytes tjenester som kan bidra til stimulering av **egen læring, motivasjon, økt funksjons- og mestringsevne, likeverdighet og deltakelse**. Formålet er også å **styrke samhandlingen mellom tjenesteyter og pasient og bruker og eventuelt pårørende, og mellom tjenesteytere og etater innen et forvaltningsnivå eller på tvers av forvaltningsnivåene.**

*Forskriften skal videre sikre at tjenestene tilbys og ytes*

- 1. ut fra et pasient- og brukerperspektiv,*
- 2. i eller nærmest mulig pasientens og brukers vante miljø,*
- 3. samordnet, tverrfaglig og planmessig,*
- 4. i en for pasientens og brukers meningsfylt sammenheng.»*

(Forskrift om habilitering og rehabilitering og koordinator §1)



# Definisjonen av rehabilitering

## **Forskrifta § 3 Definisjon av habilitering og rehabilitering**

*«Habilitering og rehabilitering skal ta utgangspunkt i den enkelte pasient og brukers livssituasjon og mål.*

*Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak.*

*Formålet er at den enkelte pasient og bruker, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet».*



# Rehabilitering er: Målretta, intensiv og strukturert innsats for å

## Individnivå

- vinne tilbake funksjonsnivå etter sjukdom og skade
- forseinke ei progredierande utvikling – vedlikehalde funksjon – hindre tilbakefall
- omstilling – øve opp evne til meistring

## Systemnivå

- dempe presset på pleie- og omsorgstenestene
- sikre at fleire pasientar kan klare seg heime lengst mogleg
- redusere tal reinnleggingar





# Mål for opptrappingsplanen for habilitering og rehabilitering

- At tilbudet om habilitering og rehabilitering samsvarar med behova til pasientane og brukarane
- Kommunane skal styrkast og rustast til å ta eit større ansvar for feltet og på sikt kunne overta rehabiliteringsoppgåver frå spesialisthelsetenesta
- Å vareta tilbod i spesialisthelsetenesta
- Å styrke brukarperspektivet
- Å betre kvalitet, samhandling og koordinering mellom og innanfor nivåa



# Forslag til statsbudsjett 2024

«Fortsatt styrking i tråd med de nasjonale målene om at alle med behov for habilitering og rehabilitering skal tilbys dette, og at tjenestene skal tilbys nærmest mulig pasientens vante miljø. Veileder om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator skal legges til grunn i utviklingsarbeidet. Evalueringen av opptrappingsplanen er også et viktig kunnskapsgrunnlag for prioritering av tiltak».

«Styrke det faglige innholdet i tjenestene slik at pasientene blir møtt med nødvendig kompetanse både knyttet til sine somatiske, psykiske, kognitive, sansemessige og sosiale funksjonsutfordringer og helsetilstand.»

«Bygge ned tersklene mellom somatikk og psykisk helse».

«Utvikle habiliteringstjenestene i årene fremover»





# ...statsbudsjettet

- Tidleg avklaring av behov og potensiale for rehabilitering – jf. rundskriv I-5/2017
- Vurdere tydlegare organisering og leiing av feltet – i ny St.meld.
- Intensivere bruken av teknologi
- Helsefellesskap som sentrale arenaer for samhandling, kompetanseutvikling og ansvarsavklaring
  - spesialisthelsetenesta må utvikle tilboda sine i tett dialog med kommunane – felles planlegging
- Styrke kompetansen i tenestene
  - ParkinsonNet – landsdekkande innan 2024
  - Styrke rettleiing og ambulante tenester
- Styrke kommunal «arbeidsretta rehabilitering»
- Styrke kvardagsrehabilitering
- Styrke rehabilitering knytt til arbeid og helse og psykisk helse og muskel- og skjelettplager



# ...statsbudsjettet

- Betre kunnskap om innhald og kvalitet i tenestene (vidareføre tiltak starta i 2022)
  - Funksjonsvurderingsverktøy i spesialisthelsetenesta – understøtte finansiering
  - Betre kodeverk for hab og rehab i kommunane
  - Utvikle kvalitetsindikatorer
  - Rehabiliteringsregisteret
- Følgje opp føreslåtte tiltak frå utgreiinga om rehabilitering til personar med augesjukdommar
- Følgje opp føreslåtte tiltak frå utgreiinga om rehabilitering til personar med hørselshemming
- Pakkeforløp hjerneslag
- Vareta retten til koordinerte tenester

Ny helse- og samhandlingsplan – ny stortingsmelding frå 2024  
- eige kapittel om rehabilitering, habilitering og meistring

Haust/vinter 2023:  
Ny Nasjonal helse-  
og  
samhandlingsplan

# «Felleskap og meistring»

## Meld.St.24 (2022-23)

Nokre utdrag frå meldinga:

«Tenestene bør derfor legge vekt på **å greie ut rehabiliteringsbehovet** og -potensialet for brukarane sine før det blir sett i verk permanente tiltak som kompenserer for tap av funksjonsevne»....

«Det er ei utfordring at rehabiliteringstenestene som blir ytte i den kommunale helse- og omsorgstenesta, er **lite beskrivne med tanke på innhald og omfang**»...

«På oppdrag frå Helse- og omsorgsdepartementet har Helsedirektoratet begynt å jobbe med **forbetringar av datakvaliteten** innan habilitering og rehabilitering, blant anna ved å greie ut kvalitetsindikatorar for rehabiliteringsfeltet»

«Regjeringa vil følge nærare opp utviklinga på områda habilitering, rehabilitering og meistring i den **kommande Nasjonal helse- og samhandlingsplan**».





# Lovendringane om samarbeid og koordinering som gjeld frå 1. august 2022

- Harmonisering i 14 lover
- Samarbeid
- Samordning
- Koordinator
- Barnekoordinator
- Individuell plan



## **Prop. 100 L**

(2020 – 2021)

Proposisjon til Stortinget (forslag til lovvedtak)

---

Endringer i velferdstjenestelovgivningen  
(samarbeid, samordning og  
barnekoordinator)




# Gode overgangar gjennom samarbeid og samordning – lovkrava er styrka

Kvalitetsdefinisjonen som vert lagt til grunn for kvalitetsforbetring i heile helse- og omsorgstenesta vart introdusert gjennom den nasjonale kvalitetsstrategien [«Og bedre skal det bli»](#) i 2005, og har seks dimensjonar.

## • Tenester av god kvalitet:

- ✓ verkar
- ✓ er trygge og sikre
- ✓ involverer brukarane og gjev dei innflytelse
- ✓ **er samordna og prega av kontinuitet**
- ✓ utnyttar ressursane på ein god måte
- ✓ er tilgjengelege og rettferdig fordelt



**Samarbeid må  
vere ein  
integrrert del av  
tjenesteytinga**



# Harmonisering i 14 lover

HOD	BFD	KD	AID
Tannhelselova	Barnevernlov	Opplæringslova	Nav-lova
Spesialisthelse- tenestelova	Familievernkontor- lova	Friskulelova	Sosialtenestelova
Psykisk helsevernlova	Krisesenterlova	Barnehagelova	Integreringslova
Helse- og omsorgstenestelova			
Pasient- og brukarrettslova			



# Nasjonale veileder om samarbeid



## Innhold

1. Innledning - Samarbeid til barns beste .....	4
2. Samarbeid på systemnivå .....	6
3. Samarbeid på individnivå .....	12
4. Samordningsplikt for kommunen .....	19
5. Barnekoordinator .....	22
6. Individuell plan .....	34
7. Veiledningsplikt, oppmerksomhetsplikt og taushetsplikt ...	39
8. Om veilederen .....	44



# Samarbeid og samordning

## Hol § 3-4 *Kommunens plikt til samarbeid og samordning*

De kommunale helse- og omsorgstjenestene skal samarbeide med andre tjenesteytere dersom samarbeid er nødvendig for å gi pasienten eller brukeren et helhetlig og samordnet tjenestetilbud



Samarbeidsplikt på individnivå

Kommunen skal samordne tjenestetilbudet etter første ledd. Ved behov skal kommunen bestemme hvilken kommunal tjenesteyter som skal ivareta samordningen. Dersom det er oppnevnt barnekoordinator etter [§ 7-2 a](#), skal barnekoordinatoren sørge for samordning av tjenestetilbudet



Samordningsplikt

De kommunale helse- og omsorgstjenestene skal, i tillegg til å følge opp enkelte pasienter eller brukere, samarbeide med andre tjenesteytere slik at de kommunale helse- og omsorgstjenestene og andre tjenesteytere kan ivareta sine oppgaver etter lov og forskrift.



Samarbeidsplikt på systemnivå

Med tjenesteytere menes kommunale, fylkeskommunale og statlige tjenesteytere, private tjenesteytere som yter tjenester på vegne av slike tjenesteytere, barnehager som får tilskudd etter [barnehageloven § 19](#) og skoler som får statstilskudd etter [privatskolelova § 6-1](#)



Definisjon av «tjenesteyter»





# Når inntreer plikta til å samarbeide?

- Velferdstenestene har plikt til å vurdere om samarbeid er nødvendig
- Når er samarbeid nødvendig?

**NO: ....når det er nødvendig for å gi pasienten eller brukeren et helhetlig og samordnet tjenestetilbud NB: Fokus på personens behov!!!**

**FØR: ...når det var nødvendig for å løse organets egne oppgaver / yte tenester**

- Nødvendighetskravet skal ikkje tolkast strengt
- Det kan vere nødvendig å samarbeide sjølv om behovet for hjelp er kortvarig
- Målgrupper for endringane er kommune, fylkeskommune, stat og private aktørar

(Prop. 100 L (2020-2021) [Endringer i velferdstjenestelovgivningen](#) – (samarbeid, samordning og barnekoordinator))

YTO Helsedirektoratet

## Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier

Nasjonal veileder

Først publisert 15. september 2022  
Sist faglig oppdatert 15. september 2022

NAV Udir Bufdir

Veilederen er utarbeidet av Arbeids- og velferdstjenestelovdirektoratet, Utdanningsdirektoratet, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og HelseDirektoratet.

- helse- og omsorgstjenesteloven
- spesialisthelsetjenesteloven
- psykisk helsevernloven
- tannhelsetjenesteloven
- pasient- og brukerrettighetsloven
- barnevernloven
- krisesenterloven
- familievernkontorloven
- barnehageloven
- opplæringsloven
- privatskoleloven
- sosialtjenesteloven
- NAV-loven
- integreringsloven





# Tre viktige steg



Steg 1: Avklare om andre tjenesteytere gir tjenester



Steg 2: Vurdere om det er behov for at tjenestene samarbeider



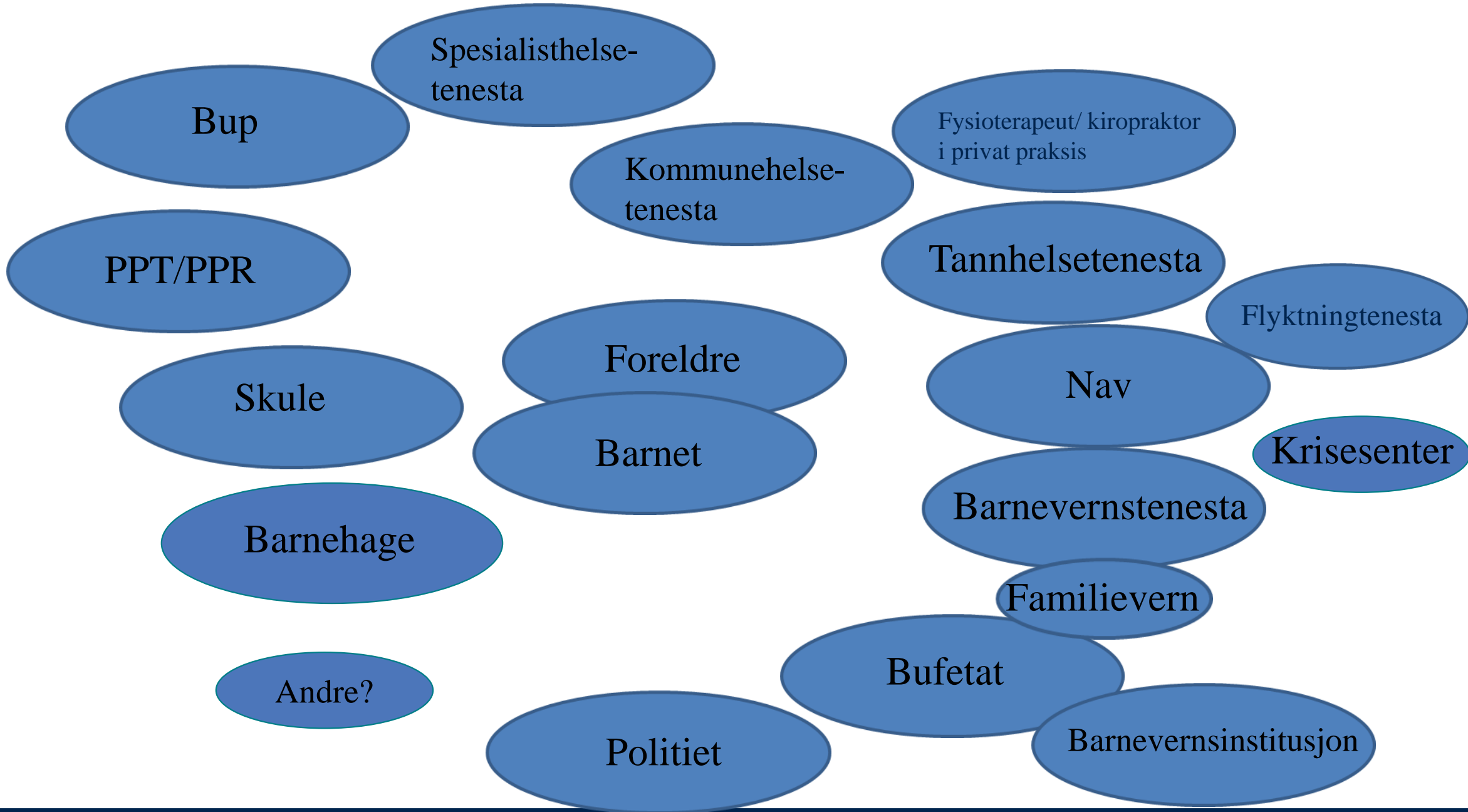
Steg 3: Opprette kontakt med aktuell tjeneste



# Samarbeid om barn

Filmen om Stian og tenestene

<https://vimeo.com/291453010>



# Barnekonvensjonen

The infographic features a dark red background with various icons: a family silhouette, a hand, a megaphone, a bandage, a teddy bear, a gear, a flower, and a person silhouette. Each article is presented in a colored box with a starburst number and a small icon.

**1 ALDER 18 ÅR** Alle under 18 år er barn dersom ikkje ein yngre alder er lovfesta av staten.

**2 INGA DISKRIMINERING** Rettane i konvensjonen gjeld for alle barn utan forskjellsbehandling og utan omsyn til rasen, hudfargen, kjønn, språket, religionen, opphavet, eigeidommen, funksjonshemminga eller oppfatningane til barnet eller foreldra. Staten skal sørge for at ingen blir diskriminert.

**3 TIL BESTE FOR BARNET** Ved alle handlingar som styresmakter og organisasjonar set i verk overfor barn, skal det som gagnar barnet best vere det grunnleggjande omsynet. Staten skal sikre at dei institusjonane og tenestene som har ansvaret for omsorga eller vernet av barn, har den standarden som er fastsett. Dette gjeld særskilt tryggleik, helse, talet på tilsette og kvalifikasjonane deira og dessutan kvalifisert tilsyn.

**4 STATENS ANSVAR** Det er staten som har ansvaret for å setje barnerettane ut i livet.

**5 FORELDREANSVARET** Staten skal respektere dei rettane og pliktene foreldra og andre føresette har for å gi barnet rettlegeing og støtte slik at barnet skal kunne utøve rettane i konvensjonen.

**6 RETT TIL LIV** Staten pliktar så langt som råd å sørge for at barn overlever og får utvikle seg.

**12 Å SEIE MEININGA SI** Barnet har rett til å seie meininga si i alt som vedkjem det, og ein skal leggje vekt på dei meiningane barnet har.

**16 RETT TIL PRIVATLIV** Barnet skal ikkje utsetjast for vilkårleg eller ulovleg innblanding i privatlivet sitt eller i familien, heimen eller korrespondansen sin. Det skal vere verna mot ulovlege åtak mot ære og omdømme.

**24 HELSE** Barnet har rett til å få den best moglege medisinske behandlinga og hjelpa til å komme seg etter sjukdom. Staten skal arbeide for å redusere spedbarnsdøying og barnedøying, sikre at alle barn får nødvendig legehjelp, gi god helseomsorg til mødrer etter fødselen, setje i verk tiltak mot sjukdom og orientere om og utdanne folk i helse og rett ernæring. Staten skal også arbeide for å avskaffe helsefarlege tradisjonar, samarbeide med andre land og særleg ta omsyn til behova i utviklingsland.

**25 BARN UNDER OFFENTLEG OMSORG** Barn som er plasserte i omsorgstiltak utanfor familiemiljøet, har krav på periodisk vurdering av behandlinga og opphaldet der.

**26 SOSIALTENESTER** Staten skal sikre at barnet får den sosiale hjelpa og den økonomiske stønaden det har krav på etter lovene i landet.

**27 LEVESTANDARD** Barnet har rett til ein levestandard som er god nok på alle område. Foreldra eller andre som har ansvaret for barnet, har det grunnleggjande ansvaret for å sikre dei levevilkåra som er nødvendige for utviklinga til barnet. Staten pliktar å gi stønad til dei føresette.



# Koordinator, barnekoordinator, individuell plan

- Koordinator
  - Pbri § 2-5 b (ny), hol § 7-2, sphl § 2-5 a (ny)
- Barnekoordinator
  - Pbri § 2-5 c (ny), hol § 7-2 a (ny), hol § 7-3 (endra)
- Individuell plan
  - Pbri § 2-5, Hol § 7-1, Sphl § 2-5, Phvl § 4-1, Sotl § 28 og § 33, Nav-lova § 15, Bvl § 15-9
  - Ny forskrift (felles, gjeld likt for alle fagområda)



# Barnekoordinator – rett og plikt

Familiens rett til barnekoordinator følger av pasient- og brukarrettslova § 2-5 c:

*«Familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, og som vil ha behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, har rett til barnekoordinator i samsvar med helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 a.»*

Kommunens plikt til å oppnemne barnekoordinator følger av helse- og omsorgstjenestelova § 7-2 a.

Det er helse- og omsorgstjenesta som pliktar å tilby barnekoordinator, men rolla som barnekoordinator kan også personell frå andre sektorar ha.

Andre velferdstjenester skal samarbeide med barnekoordinatoren.

Når det er oppnemnt barnekoordinator, er det han/ho som skal ta seg av samordninga av tenestetilbodet





# Vilkåra for rett til barnekoordinator

1. Familien ventar barn eller har barn under 18 år
2. Barnet har alvorleg sjukdom, skade eller nedsett funksjonsevne
3. Barnet har behov for langvarige og sammensette eller koordinerte helse- og omsorgstenester og andre velferdstenester

Kommunen må vurdere konkret om vilkåra er oppfylte.

Kommunen skal planleggje, gjennomføre, evaluere og korrigere verksemda, slik at omfanget og innhaldet i tenestene er i samsvar med gjeldande lovkrav, sjå helse- og omsorgstenestelova § 3-1 tredje ledd

- Forskrifta om leiing og kvalitetsforbetring i helse- og omsorgstenesta
- Felles praksis i kommunen – presedensarkiv, interne retningslinjer mv.





# Koordinatorrollene

## Koordinator etter hol

- skal sørge for nødvendig oppfølging pasienten/brukeren
- skal også sikre samordning av tenestetilbudet og framdrift i arbeidet med individuell plan

## Barnekoordinator etter hol

- skal sørge for
- koordinering av det samla tenestetilbudet
- å ha oversikt over og bidra aktivt til å vareta kommunens ansvar for nødvendig oppfølging og tilrettelegging for familien og barnet i form av tilbud om eller yting av helse- og omsorgstenester og andre velferdstenester
- at familien og barnet får nødvendig informasjon og helhetlig veiledning om helse- og omsorgstenestetilbudet
- at familien og barnet får nødvendig informasjon og helhetlig veiledning om andre velferdstenester og relevante pasient- og brukarorganisasjonar, at familien og barnet får veiledning i sin kontakt med desse, og at det vert formidla kontakt eller henvisning vidare til slike tenester eller organisasjonar og
- framdrift i arbeidet med individuell plan

## Koordinator etter sphl

- skal sørge for nødvendig oppfølging av pasienten
- skal også sikre samordning av tenestetilbudet i samband med institusjonsopphald og overfor andre tenesteytarar og sikre framdrift i arbeidet med individuell plan

Skal vere helsepersonell



# Koordinatorordningane - vilkår

## Koordinator etter hol

«pasient» / «brukar» «med behov for» «langvarige og koordinerte tenester» etter helse- og omsorgstenestelova

## Barnekoordinator etter hol

«familier» «som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne», «og som vil ha behov for» «langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester»

## Koordinator etter spl


«pasient» «med behov for» «komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester» etter spesialisthelsetenestelova





# Forskrift om individuell plan


## Forskrift om individuell plan ved ytelse av velferdstjenester


Dato	FOR-2022-06-22-1110
Departement	Barne- og familiedepartementet
Avd/dir	Barnevernavdelingen
Ikrafttredelse	01.08.2022
Endrer	<a href="#">FOR-2011-12-16-1256</a>
Hjemmel	<a href="#">LOV-1999-07-02-61-§2-1a</a> , <a href="#">LOV-1999-07-02-61-§2-5</a> , <a href="#">LOV-1999-07-02-61-§2-5a</a> , <a href="#">LOV-1999-07-02-61-§2-5b</a> , <a href="#">LOV-1999-07-02-62-§4-1</a> , <a href="#">LOV-2011-06-24-30-§3-2</a> , <a href="#">LOV-2011-06-24-30-§7-1</a> , <a href="#">LOV-2011-06-24-30-§7-2</a> , <a href="#">LOV-2011-06-24-30-§7-3</a> , <a href="#">LOV-2009-12-18-131-§28</a> , <a href="#">LOV-2006-06-16-20-§15</a> , <a href="#">LOV-1992-07-17-100-§3-2a</a>
Kunngjort	22.06.2022 kl. 15.25


  
Historiske versjoner

  
Forarbeider

  
Rundskriv

  
Opprett varsling

  
Del lenke

  
Skriv merknad

Hjemmel: Fastsatt ved kgl.res. 22. juni 2022 med hjemmel i [lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m. \(spesialisthelsetjenesteloven\) § 2-1a](#) sjuende ledd, [§ 2-5](#) andre ledd, [§ 2-5a](#) tredje ledd og [§ 2-5b](#) andre ledd, [lov 2. juli 1999 nr. 62 om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern \(psykisk helsevernloven\) § 4-1](#) andre ledd, [lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) § 3-2](#) andre ledd, [§ 7-1](#) tredje ledd, [§ 7-2](#) andre ledd og [§ 7-3](#) andre ledd, [lov 18. desember 2009 nr. 131 om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen \(sosialtjenesteloven\) § 28](#), [lov 16. juni 2006 nr. 20 om arbeids- og velferdsforvaltningen \(arbeids- og velferdsforvaltningsloven\) § 15](#) og [lov 17. juli 1992 nr. 100 om barneverntjenester \(barnevernloven\) § 3-2a](#) andre ledd. Fremmet av Barne- og familiedepartementet.



# Koordinerende einings ansvar

## Helse- og omsorgstenestelova § 7-3:

### **§ 7-3. Koordinerende enhet**

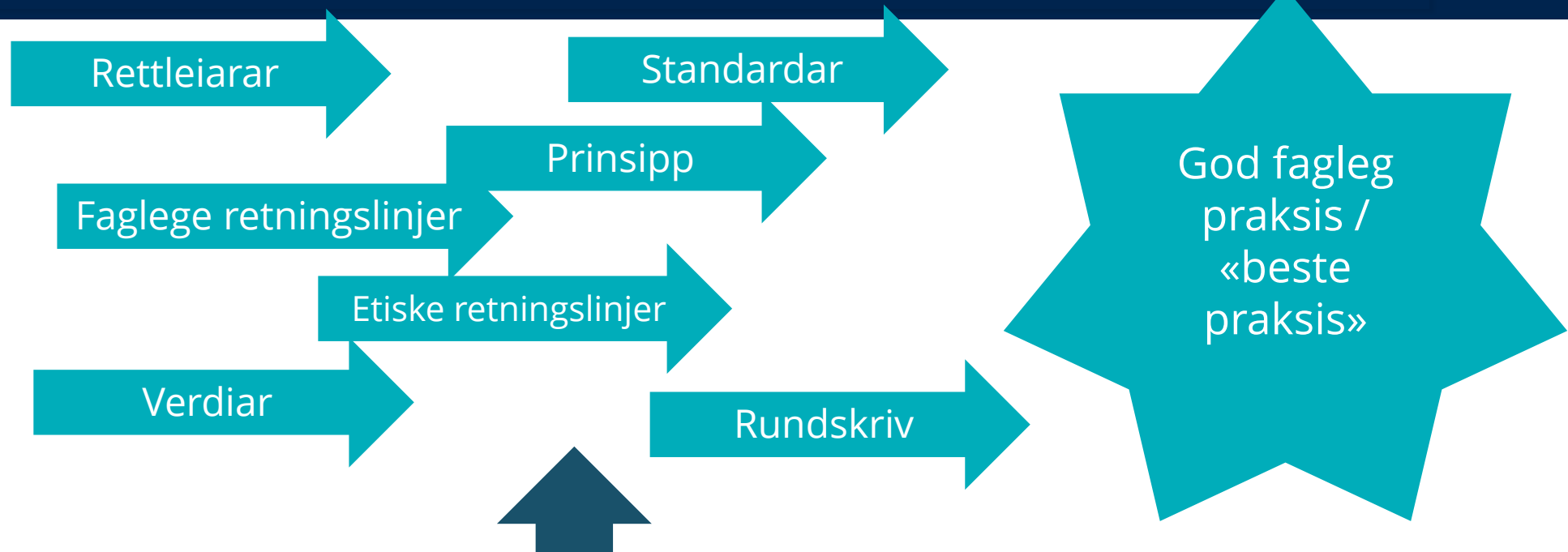
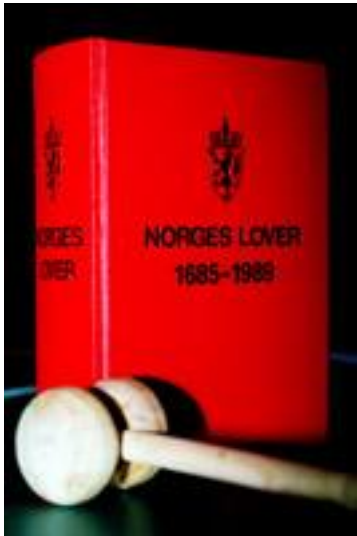
Kommunen skal ha en koordinerende enhet for habiliterings- og rehabiliteringsvirksomhet. Denne enheten skal ha overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan, og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator og barnekoordinator etter [§§ 7-1, 7-2](#) og [7-2 a](#).

Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hvilket ansvar den koordinerende enheten skal ha.

0 Endret ved lov [11 juni 2021 nr. 78](#) (i kraft 1 aug 2022 iflg. [res. 20 mai 2022 nr. 871](#)).



# Frå lovkrav til god fagleg praksis - implementering



*«Å utøve skjønn handler om vurderingene vi gjør når vi skal fatte beslutninger på områder som er komplekse og kanskje uoversiktlige. Skjønnutøveren prøver vi for å finne det beste svaret blant mange mulige når det ikke finnes eksakt oppskrift på hva som er riktig».*  
(Ingar Heum, Gyldendal)



# Lær av kvarandre – nettverk og møteplassar

Arenaer og nettverk for erfaringsdeling og rettleiing  
– fagutvikling integrert i tjenesteytinga

- Internt i kommunen – på tvers av sektorar
- Mellom kommunar og med spesialisthelsetenesta
- Refleksjonar om faglege og etiske problemstillingar og dilemma

Innhente brukarinnsikt – få tilbakemeldingar systematisk

**Øve opp «skjønet»**

**– trene på ferdigheiter og samarbeid, og øve opp «det kliniske blikket»**



# Rettleiaren om rehabilitering og habilitering, individuell plan og koordinator

## Strukturelle endringar pga endringar i lov og forskrift:

- Tidlegare forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator er endra til forskrift om habilitering og rehabilitering og koordinator
- Ny tverrsektoriell forskrift om individuell plan
- Den nasjonale rettleiaren Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier gjeld ikkje berre for denne målgruppa. Regelverket om samarbeid, samordning og individuell plan gjelder uavhengig av alder og målgrupper
- Den nasjonale rettleiaren Rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator
  - Uendra struktur, men innhaldet vert oppdatert i tråd med dei nye samarbeidsreglane, og det vert lenka til nytt regelverk og den nasjonale rettleiaren Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier
  - Det vert lenka til ny forskrift om individuell plan (tverrsektoriell)
  - Utover dette er det ikkje endringar i innhaldet i rettleiaren



# Evaluering av samarbeidsreglane

Vil endringane i lovene resultere i at barn, unge og familiane deira opplever meir helskaplege og koordinerte tjenester?

NTNU Samfunnsforskning skal i fem år undersøkje om lovendringane verker etter formålet

- Delrapport 1 – publisert sept 2023  
[NTNU Samforsk | Bedre tjenester til barn og unge med...](#)

