

HENVENDELSE OM INDIVIDUELL PLAN, KOORDINATOR, BARNEKOORDINATOR OG MELDING OM BEHOV FOR REHABILITERING OG HABILITERING:

Søker:

Navn: _____

Fødselsnr: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Nærmeste pårørende:

Navn: _____

Relasjon: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Grunnlag for henvendelsen/meldingen: IP, koordinator, barnekoordinator, rehabilitering eller habilitering

Her kan du beskrive behov for individuell plan (IP), koordinator, barnekoordinator. Ved melding om behov for rehabilitering eller habilitering, skal dette utdypes.

Behov for koordinering, rehabilitering eller habilitering, må beskrives konkret. Eksempelvis: samhandlingsvansker, fravær av samhandling, nedsatt informasjonsflyt, uklar ansvars og/eller rollefordeling, uklart oppfølgingsbehov. Ved nylig vurderinger/kartlegginger, bør disse beskrives og legges ved. Bruk baksiden av arket eller vedlagt ark for utfyllende beskrivelse:

Involverte instanser/ personer:

| Navn | Instans | Telefon: |
|------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sted og dato

Underskrift

Samtykkeerklæring

Jeg samtykker til at koordinerende enhet kan kontakte og innhente de opplysninger fra instansene nevnt over som er nødvendig for å behandle min henvendelse. **De alminnelige reglene om taushetsplikt i forvaltningsloven § 13 til 13e, arbeid- og velferdsforvaltningsloven § 7 og sosialtjenesteloven § 44.**

Gjelder samtykket for begrensede opplysninger:

Ja Nei

Hvis ja, angi hvilken informasjon som ikke kan utgis:

Samtykket gjelder for en begrenset periode:

Ja Nei

Hvis Ja, angi periode:

F.o.m.:

T.o.m.:

Jeg er klar over at jeg når som helst kan trekke mitt samtykke tilbake.

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Hvis denne henvendelsen er gjort på vegne av bruker eller pasient, har vedkommende samtykket til at henvendelsen sendes? Ja Nei

Navn/etat: _____

Tlf.nr. _____

Utfyllende informasjon: