

TILMELDING OM KOORDINATOR OG INDIVIDUELL PLAN

Tilmeldingsskjema inneheld to vedlegg: *Samtykkeskjema og rettleiar for utfylling av søknadsskjema*

1. Opplysningar om søkar	
Namn	
Fødselsnr (11 siffer)	
Adresse	
Postnr/stad	
Nasjonalitet	
Språk	
Telefon	
E-post	

2. Opplysningar om eventuell fullmektig, verje eller føresett	
Relasjon til søkar	
Namn	
Adresse	
Post nr/stad	
E-post	

3. Har du ynskje om at ein bestemt person skal vere koordinator for din IP? (sett x og oppgje namn på ynskja koordinator)
☐ Ja ☐ Nei
Gjer kort greie på kven:

4. Opplysingar om relevante diagnosar:

5. Opplysningar om tenester som du i dag mottek/eventuelt tenester som kan vere aktuelle framover					
Instans	Mottek du hjelp i dag? (sett x og oppgje namn på kontaktperson)			Aktuelt framover	
	Ja	Nei	Namn på kontaktperson	Ja	Nei
Legetenesta					
Heimesjukepleie/heimehjelp					
Helsestasjon-skulehelsetenesta					
Fysioterapitenesta					
Ergoterapitenesta					
Praktisk bistand (kva teneste yter tilbodet)					
Fritidskontakt/ Støttekontakt					
Avlastning					
Barnehage					
Skule					
Psykisk helse og rusomsorg					
NAV					
HAFS barnevern					
Spesialisthelsetenesta					
PPT					
Logoped					
Psykolog					
Andre:					



6. Grunngeving for tilmeldingsskjema:

7. Samtykke - er vedlagt samtykkeskjema fylt ut? Sendast saman med tilmeldinga

☐ Ja ☐ Nei

Stad/dato

Underskrift

Søknaden sendes til:

Koordinerande eining

v/leiande helsesjukepleiar

Taklegarden 1. 6924 Hardbakke

VEDLEGG 1

SAMTYKKE/RESERVASJON

Eg samtykkjer i at _____ (namn) som er min _____
(til dømes: foreldre/søsken/partner) kan oppgje relevante teiepliktige opplysningar om meg.

Samtykket omfattar de helseopplysningar og andre personlege opplysningar om meg som synes
naudsynt i samband med behandling av søknad om individuell plan.

Samtykket gjeld innhenting, utveksling og bruk av opplysningar til dette formålet.
Det skal ikkje gjevast meir opplysningar enn det som strengt tatt er naudsynt for at tilmeldinga skal
behandlast.

Eg reserverer meg mot at følgande personar/instansar kontaktast for opplysningar:

Samtykket gjeld frå: _____ til _____

Stad/dato

Underskrift

VEDLEGG 2: RETTLEIAR FOR UTFYLING AV TILMELDINGSSKJEMA

Generelt om søknaden

Retten til individuell plan (IP) gir ikkje fleire rettar eller tenester i seg sjølv, men skal føre til at du får eit heilheitleg tenestetilbod. Ein tilmelding om individuell plan kan framstillast munnleg/skriftleg og/eller gjennom andre. Er det ein munnleg førespurnad, kan skjema fyllast ut saman med, eller på vegne av søker. Etter at behovet for en IP er meldt, vil tilmeldinga bli vurdert av koordinerande eining. Søknaden er unntatt offentlighet og vil bli konfidensielt behandla, jmf. forvaltningslova § 11.

1. Personopplysningar

Fullstendig namn, personnummer med 11 siffer, telefonnummer, adresse og postnummer **må** fyllast ut.

2. Opplysningar om eventuell fullmektig/verje

Brukar kan nytte seg av ein fullmektig som handlar på brukar sine vegne. Dersom fullmektig ikkje er advokat, må skriftleg løyve frå brukar leggjast ved.

3. Ynskje om koordinator

Her kan namnet på den som er ynskja som koordinator skrivast, men kommunen kan ikkje garantere at søker får denne personen.

4. Opplysningar om relevant diagnose

Her skrivast diagnose/diagnosar.

5. Opplysningar om tenester

Grei ut om kva brukar får hjelp til, og frå kven. Under punktet «anna» kan brukar greie ut om eventuelle andre tenester som ikkje er nemnt i skjemaet.

6. Grunngeving for søknaden

Gjer greie for kvifor det du ønskjer individuell plan og kva ein ynskjer å oppnå med denne. Dette punktet **må** vere fylt ut av søker, gjerne med hjelp frå pårørande.

7. Samtykke/reservasjon

Fyll ut og signer skjema for samtykke/reservasjon. Dette punktet **må** vere fylt ut og signert av søker. Dette for å kunne innhente naudsynte opplysningar slik at ein sikrar at brukars situasjon blir tilstrekkelig skildra.

Kontroller at søknaden er fullstendig utfylt, og stadfest dette med stad, dato og signatur/underskrift.