



Sunndal kommune

Henvendelse om individuell plan/koordinator

Navn : _____ Fødselsnr (11 siffer) _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Sivilstatus: _____

Nærmeste pårørende _____

Eventuell fullmektig / hjelpeverge _____

Funksjonsbeskrivelse: _____

Hva oppfattes som ditt / eller deres største problem ? _____

Hva ønsker du /dere å oppnå? _____

Mottar søkeren helse- og omsorg eller sosiale tjenester?

Hvilke kontaktpersoner har du / dere i hjelpeapparatet? _____

Forslag til kontaktperson vedrørende utarbeiding av individuell plan:

Annet: _____

Dato _____

Dato _____

søker

foresatte /hjelpeverge/ fullmektig

Samtykkeerklæring

- INDIVIDUELL PLAN-

Et informert samtykke innebærer at jeg:

- har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- vet hvordan opplysninger skal brukes og konsekvensene av dette
- er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig
- er kjent med at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger
- er kjente med konsekvensene begrensninger på informasjon kan ha for arbeidet med min individuell plan og for tilbudet til meg

Samtykket gjelder for perioden: fra _____ til _____

Sett kryss

- Jeg / foresatte vil delta i utformingen av planen
- Jeg / foresatte vil ikke delta i utformingen av planen

Jeg ønsker at en annen skal delta på vegne av meg:

Navn: _____

Jeg ønsker at en annen skal delta sammen med meg :

Navn: _____

Jeg / vi samtykker til at disse instansene får tilgang på taushetsbelagte opplysninger i forbindelse med planarbeidet:

Navn på instanser :

Jeg har følgende reserverasjoner:

I plandokumentet skal det ikke skrives noe jeg ikke har godkjent på forhånd.

Lovbestemmelser om taushetsplikt

Forvaltningsloven §13 til 13e

Helsepersonelloven kapitel 5 § 21- 25

Opplæringslovens § 5.4 og § 15.4

Pasientrettighetsloven § 3-6

Lov om sosiale tjenester i NAV § 44

Foresatte / hjelpeverge:.....Dato.....

Brukers underskrift:..... Dato