



SØKNADSSKJEMA FOR INDIVIDUELL PLAN

Kva er Individuell Plan (IP):

- Individuell Plan er eit samarbeidsdokument
- Alle som har behov for langvarige og koordinerte tenester, skal få utarbeidd ein IP dersom ein ynskjer det.
- Den som ynskjer ein IP skal medverke i arbeidet
- Retten til IP utløyser ingen fleire rettar eller tenester i seg sjølv, men er eit dokument som skal bidra til at ein opplever eit meir heilskapleg tenestetilbod i kvardagen

PERSONOPPLYSNINGAR

Namn:	
Personnummer:	
Pårørande/hjelpeverge/verge:	
Adresse:	
Postnummer/stad:	
Telefon:	

OPPLYSNINGAR OM TENESTER SOM DU I DAG MOTTEK, EVENTUELT TENESTER SOM KAN VERE AKTUELLE FRAMOVER.

Avdeling/tenester	Noverande tilbod	Aktuelt framover
Legeteneste		
Helsesøsterteneste		
Barnevernsteneste		
Ergo- og fysioterapiteneste		
Psykiatriteneste		
Psykologteneste		
NAV – sosiale tenester		
NAV - bustadsosialteneste		
NAV – arbeid		
NAV – rus		
Støttekontakt		
Heimesjukepleie		
Praktisk bistand/Heimehjelp		
Skule/PPT/barnehage/		
Avlastning		
Dagtilbod		
Spesialisthelsetenesten		
Andre		



HERØY KOMMUNE
KOORDINERANDE EINING

Grunngjeving for søknaden; skildring av behov ev. diagnose:

Ved behov, bruk eige ark.	
Eventuelt kontaktpersonar i tenestene:	
Er det oppretta ansvarsgruppe?	JA: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>
Forslag til koordinator:	

SAMTYKKE OG OPPLYSNINGAR

Individuell plan krev informert samtykke og utveksling av opplysningar.

- Individuell plan krev informert samtykke. Det inneber at mottakar av tenester forstår hensikta med å utarbeide Individuell Plan og er villig til å ta ansvar, ynskjer å arbeide etter mål og å delta i planarbeidet for å gjennomføre planen.
- Individuell Plan krev at nødvendige opplysningar kan innhentast frå og gjevast ut til andre tenesteytarar. Det er høve til å reservere seg mot at visse opplysningar blir gitt til bestemte personar eller personell med dei konsekvensar det har.

Har du nok kunnskap om, kva informert samtykke og utveksling av informasjon inneber? JA: Nei:

FULLMAKT OG GODKJENNING:

Søknad utan underskrift og avkryssing av spørsmål vert ikkje handsama.

1. Eg har samtykkekompetanse og søker med dette om at det vert utarbeidd Individuell Plan.
2. Eg er kjend med hensikta med Individuell Plan, og er villig til å ta ansvar som det medfører.
3. Eg gjev alle tenesteytarar fullmakt til å utveksle nødvendig informasjon.
4. Eg vil reservere meg mot at det vert innhenta frå, eller gitt opplysningar til følgjande tenesteytarar/personell:

Dato:

Underskrift søker:

Underskriven søknad skal sendast til
Koordinerande eining, Bu- og habiliteringsavdelinga,
Eggesbøveien 11,
6092 Fosnavåg