

Anmodning om individuell plan

Med hjemmel i kommunehelsetjenesteloven § 6-2a, spesialisthelsetjenesteloven § 2-6, psykisk helsevernloven § 4-1, pasientrettighetsloven § 2-5 og sosialtjenesteloven § 4-3a



DRAMMEN
KOMMUNE

Sendes Drammen kommune ved:

- Koordinerende enhet for barn og unge under 18 år: Senter for oppvekst, Nedre Storgate 3, 3015 Drammen.
- Koordinerende enhet for personer over 18 år: Kontor for tjenestetildeling, postadresse: Engene 1, 3008 Drammen.

Opplysninger om den som trenger individuell plan		
Navn:		
Fødselsnummer (11 siffer):		Sivil status:
Adresse:		Postnummer/sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:	Mobil:

Opplysninger om eventuell fullmektig, hjelpeverge eller verge		
Navn:		Telefon:
Adresse:		Postnummer/sted:
Relasjon til den som trenger individuell plan:		

Opplysninger om hjelpetilbud og behov	
Hvilke enheter er søker i kontakt med?	
<input type="checkbox"/> Omsorgstjenesten	<input type="checkbox"/> Fysioterapeut, navn:
<input type="checkbox"/> Omsorgstiltakene	<input type="checkbox"/> Ergoterapeut, navn:
<input type="checkbox"/> Senter for rusforebygging	<input type="checkbox"/> Fastlege, navn:
<input type="checkbox"/> Helsestasjon	<input type="checkbox"/> Skole, navn:
<input type="checkbox"/> Senter for oppvekst	<input type="checkbox"/> Barnehage, navn:
<input type="checkbox"/> NAV	<input type="checkbox"/> Spesialisthelsetjenesten, avdeling:
	<input type="checkbox"/> Annen enhet, navn:
Kort om bakgrunnen for anmodningen/henvendelsen:	
Hvilken instans har informert søkeren om individuell plan?	
Hvem har hjulpet søkeren med å fylle ut anmodningsskjema?	
Forslag til personlig koordinator (<i>kan fylles ut</i>):	

Underskrift		
Jeg samtykker herved i at saksbehandler kan innhente og utveksle nødvendige opplysninger med fagpersoner i ovennevnte enheter. Det utarbeides ny samtykkeerklæring som gjelder selve utarbeidelsen av planen.		
Søkers underskrift:	Sted	Dato