



## Søknad om koordinator og individuell plan

Unntatt offentlighet jfr. Off.loven § 13, jfr. hol. §12-1

Du har rett til å få oppnevnt en koordinator og utarbeidet en individuell plan dersom du har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, jfr. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5.

Dersom du har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester har du rett til å få oppnevnt en koordinator og utarbeidet en individuell plan dersom du ønsker det,

1. Jeg ønsker koordinator
2. Jeg ønsker koordinator og individuell plan
3. Jeg ønsker barnekoordinator
4. Jeg ønsker barnekoordinator og individuell plan

Opplysninger om deg som søker	
Navn:	Personnummer (11 siffer): Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Adresse:	Postnr: Sted:
Mobilnummer:	
Språk:	Behov for tolk:
Fastlege og legesenter:	Skole/barnehage:
Nærmeste pårørende/foresatte	
Navn:	Tilknytning:
Adresse:	Telefonnummer:
Navn:	Tilknytning:
Adresse:	Telefonnummer:



**BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN (EVT. DIAGNOSE OG BESKRIVELSE AV BEHOVET FOR KOORDINERING AV TJENESTER)**

Hvilken fagperson har bistått med utfylling av søknadsskjema?

**Tjenester/fagpersoner som ønskes koordinert**

Tjeneste/virksomhet		Kontaktperson:
Helsestasjon og skolehelsetjeneste	<input type="checkbox"/>	
Familiesenteret	<input type="checkbox"/>	
Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	
Ergoterapeut	<input type="checkbox"/>	
Avlastningstjenester	<input type="checkbox"/>	
Støttekontakt	<input type="checkbox"/>	
Dagtilbud	<input type="checkbox"/>	
Hjemmetjenester / BPA	<input type="checkbox"/>	
Psykisk helse- og miljøtjenester	<input type="checkbox"/>	
Spesialisthelsetjenester	<input type="checkbox"/>	
Fastlege	<input type="checkbox"/>	
Barnehage/skole	<input type="checkbox"/>	
SFO	<input type="checkbox"/>	
PPT	<input type="checkbox"/>	
Barneverntjenesten	<input type="checkbox"/>	
NAV	<input type="checkbox"/>	
Andre:	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Hvem ønskes/er aktuell som koordinator?

Navn:

Telefonnummer:

**UNDERSKRIFT**

Sted, dato

Søker/foresattes/verges underskrift



## Samtykke

Koordinerende enhet behandler alle henvendelser om koordinator og individuell plan.

Underskrevet samtykke gir koordinerende enhet anledning til å:

- Innhente nødvendige opplysninger til saksbehandlingsformål fra andre offentlige instanser i og utenfor kommunen, jfr Personopplysningsloven §§ 9 og 11
- Samarbeide med andre instanser uten hinder av lovbestemt taushetsplikt, jfr. Forvaltningsloven § 13 pkt. 1
- Behandle personopplysninger elektronisk i kommunens fagprogram, PLO og i IPLOS. Det kommunale verktøyet er godkjent av datatilsynet.

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det komme frem av denne fullmakten: \_\_\_\_\_.

Saksbehandler har taushetsplikt. Samtykke gjelder fram til saken er avsluttet med mindre annet avtales. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

UNDERSKRIFT	
Sted, dato	Søker/foresattes/verges underskrift