

Melding til koordinerande team

Brukarar med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstenester har rett til å få oppnemnt koordinator og utarbeida individuell plan (IP). Jf. helse og omsorgstenestelova og forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

1. Personlege opplysningar:

Namn:	Personnummer:
Adresse:	Mobilnummer:
Fastlege:	

2. Føresette/verje/pårørande:

Namn:	Personnummer:
Adresse:	Mobilnummer:
Relasjon:	

Namn:	Personnummer:
Adresse:	Mobilnummer:
Relasjon:	

3. Årsak til meldinga:

Problemstilling, eventuelle diagnoser:
--

Hjelpebehov:

Koordineringsbehov:

Mål for koordineringa:

4. Meldinga kjem frå:

Avdeling/teneste:	Namn:
E-postadresse:	

5. Noverande tenester som aktivt er inne:

Tenester:	Namn/kontaktperson:	Telefonnummer:

6. Koordinator:

Har behov for koordinator: Ja _____ Nei _____

Har koordinator. Namn på noverande koordinator: _____

Behov for skifte av koordinator: Ja _____ Nei _____ Aktuell koordinator: _____

Behov for koordinator er opphøyrtd frå dato: _____

7. Individuell plan (IP)

Har behov for IP: Ja _____ Nei _____

Vil vere ein aktiv deltakar og ønskjer å nytte IP som verkty: Ja _____ Nei _____

Behov for IP opphøyrtd/er opphøyrtd frå dato: _____

8. Samtykke

Eg gir samtykke til at koordinerande team hentar inn nødvendig informasjon frå ovannemnde instansar som brukar har tenester frå, og at det blir samhandla med desse i høve vurdering av melding om koordinator.

JA

Eg har følgjande reservasjonar om innsyn i dokument/opplysningar:

Underskrift brukar/føresette/verje/andre med fullmakt:

Dato: _____ Namn: _____

Dato: _____ Namn: _____

Meldar si underskrift:

Dato: _____ Namn: _____

Meldinga skal sendast til:	Giske kommune Koordinerande team Valderhaug 14 6050 Valderøya
-----------------------------------	--

Mangelfull melding blir returnert til søkjar for meir informasjon.

Sjå lovdata.no for meir informasjon.