

<b>INDIVIDUELL PLAN ( IP )</b>	<b>Planen gyldig ;</b> frå til	<b>Evaluering ;</b>
<b>Personalia</b>		
Navn  f.nr	Adresse	Telefon / Epost
<b>Pårørende/ viktige personar</b>		
Navn	Adresse	Telefon /Epost
<b>Hovedkoordinator:</b>		
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
<b>Ansvarsgruppe / andre kontakter:</b>		
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse:	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
Navn	Funksjon/ rolle:  Adresse	Telefon / Epost
<b>Eksterne ressursar / iverksette tiltak:</b>		
<b>Noverande situasjon / Behovsområde</b>		

<b>Hovudmål</b>		
<b>Delmål / dato</b>	<b>Tiltak/ Gjennomføring/ dato</b>	<b>Ansvarleg / innan dato</b>
<b>Delmål / dato</b>	<b>Tiltak/ Gjennomføring/ dato</b>	<b>Ansvarleg/ innan dato</b>
<b>Delmål / dato</b>	<b>Tiltak/ Gjennomføring/ dato</b>	<b>Ansvarleg / innan dato</b>
<b>Delmål / dato</b>	<b>Tiltak/ Gjennomføring/ dato</b>	<b>Ansvarleg / innan dato</b>
<b>Delmål / dato</b>	<b>Tiltak/ Gjennomføring/ dato</b>	<b>Ansvarleg / innan dato</b>
<b>Eg / vi (stryk det som ikkje passar) godtek med dette denne individuelle planen</b>		
<b>Dato:</b>	<b>Underskrift:</b>	
<b>Dersom brukar er under 16 år, skal foreldre/føresette skrive under planen. Dersom brukar ikke er i stand til å skrive under sjølv skal næraste pårørende/ verge skrive under.</b>		

## SAMTYKKEERKLÆRING

### Individuell plan

#### Orientering om kva informert samtykke inneber:

Når ein skal utarbeide ein individuell plan må ein ha skriftleg samtykke. Samtykket skal i utgangspunktet vere gitt frivillig, ein skal ha forstått kva ein seier ja eller nei til og konsekvensen dette kan ha for utarbeidinga av planen. Ein person som vert vurdert til å ikkje ha samtykkekompetanse, ved spørsmål av meir samansette slag, kan ha samtykkekompetanse når det gjeld avgjersle som omhandlar gjeremål i dagleglivet. Ein kan trekke tilbake eit samtykke når som helst, heilt eller delvis. Informasjon som er nødvendig, for å redde liv og helse, kan innhentast utan samtykke.

#### Samtykke:

Underteikna samtykker i å ha fått informasjon om individuell plan, kva informert samtykke inneber og at ein slik plan vert utarbeidd. Samtykker også i at det kan verte henta inn og utveksla betydningsfulle og nødvendige opplysningar, frå andre teneste ytarar / instansar, som kan bidra til å gje planen eit godt og riktig innhald.

**Dato:** **Underskrift**

*Dersom brukar er under 16 år, skal foreldre/føresette skrive under planen. Dersom brukar ikkje er i stand til å skrive under sjølv, eller ikkje har samtykkekompetanse, skal næraste pårørande/ verje skrive under.*

Eg har **reservasjonar** for innsyn i dokument / opplysningar for følgjande personar og eller instansar:

### Hjelpemiddelsentralen:

Eg samtykker / samtykker ikkje (stryk det som ikkje passar) i at planen vert sendt til Hjelpemiddelsentralen i Møre og Romsdal og brukt som grunnlag for vurdering av mitt behov for tekniske hjelpemidlar.

Eg er klar over mitt ansvar for å ta vare på dei hjelpemidlar eg har fått utlånt. Eg er kjend med dei forpliktingar eg har påtatt meg og at dei som hjelper med formidlinga vil få kopi av vedtak som vert gjort.

Eg samtykker i at hjelpemiddelsentralen kan innhente nødvendige opplysningar, for å velje/ vurdere rett hjelpemiddel.

**Dato:** **Underskrift**

*Dersom brukar er under 16 år, skal foreldre/føresette skrive under planen. Dersom brukar ikkje er i stand til å skrive under sjølv eller ikkje har samtykkekompetanse, skal næraste pårørande/ verje skrive under.*

### Søkjjar/ brukar sitt forslag til personar/ partar ein kan innhente opplysningar hjå:

Namn	Telefon

### Lover som seier noko om teieplikt:

Forvaltningsloven § 13 til 13 e,  
kapittel 5 § 21-25,  
Lov om sosiale tjenester § 8-8,  
25-10 og § 25-11

Pasientrettighetsloven § 3-6,  
Opplæringsloven § 5.4 og § 15.4,

Helsepersonelloven  
Folketrygdlovens § 21-9, §