



Henvendelse om IP- individuell plan



Opplysningene registreres i vårt datasystem og behandles konfidensielt

Søker	Nærmeste pårørende
Navn:	Navn:
Personnr. (11 siffer)	Tlf. priv.
Tlf.nr.:	Tlf. mob
Adresse:	Adresse:
Poststed:	Poststed:
Om IP –Individuell plan	
<p><i>IP skal sikre at personer med langvarige og sammensatte tjenestebehov, får et helhetlig, koordinert og individuelt tjenestetilbud.</i></p> <p><i>IP skal inneholde alle tjenester tjenestemottaker har i dag og eller vil få behov for i nær fremtid.</i></p> <p><i>Innvilgelse av IP utløser en rett til å få oppnevnt ansvarsgruppe og koordinator, men det gir ingen rett til tjenester utover det som allerede er innvilget.</i></p> <p><i>Utarbeidelse og gjennomføring av IP forutsetter medvirkning og aktiv deltakelse av bruker/brukerrepresentant</i></p>	
Bakgrunn for IP -Individuell plan	
<p><i>Hvilke helsemessige utføring har du og som kan avhjelpes med en IP?</i></p>	
Tjenester i dag	
<p><i>Hvilke tjenester mottar du i dag fra det offentlige.</i></p>	
Tjenester det vil bli behov for i nær fremtid	
<p><i>Hvilke tjenester vil det bli behov for i nærmeste fremtid?</i></p>	

GODKJENNING OG UNDERSKRIFT

- Jeg har fått informasjon om IP -individuell plan, og ønsker at det utarbeides en slik plan som støtte i arbeidet med å koordinere tjenester for meg.
- Jeg er inneforstått med klageretten knyttet til IP -individuell plan
- Jeg er inneforstått med at jeg skal delta i utformingen av individuell plan og aktiv deltaker i ordningen.
- Dersom jeg har behov for hjelpemidler, samtykker jeg i at IP -individuell plan kan sendes til Hjelpemiddelsentralen i Møre og Romsdal og brukt som grunnlag for vurdering av mitt behov for tekniske hjelpemidler.
- Jeg over 16 år, og har samtykkekompetanse og vil kunne delta i ordningen selv
- Jeg er mellom 12-16 år, og kan delta i ordningen sammen med mine foreldre/ foresatte
- I mangel av samtykkekompetanse, vil foresatte, eller nærmeste pårørende, eller hjelpeverge eller annen oppnevnt personer ivareta brukers interesser og delta i ordningen.
- Jeg gir fullmakt til at det kan innhentes opplysninger med betydning for IP -individuell plan fra de tjenesteytere som jeg i dag mottar tjenester fra.

Dato:

Sign. søker

Dato:

Sign. foresatte/pårørende

OM ORDNINGEN

Iverksettelse av individuell plan (IP), krever samtykke, aktive deltakelse i utarbeidelse av plana og delaktighet i ordningen. Dersom bruker er under 16 år, skal foreldre/ foresatte skrive under og forplikte seg til ordningen.

Dersom bruker av helsemessige årsaker mangler samtykkekompetanse, skal nærmeste pårørende skrive under. De forplikter seg til å ivareta brukers interesser i forhold til planarbeidet, eller å sørge for at det oppnevnes en annen myndig person som brukerrepresentant.

OM KLAGE

Du kan klage dersom du ikke får individuell plan. Du kan også klage dersom innholdet i plana ikke oppfyller krav i forskrift, eller fordi du ikke har fått mulighet til å delta i planprosessen.

En eventuell klage skal fremsettes for Tildeling og koordinering som vil videresende den til Fylkesmannen i Møre og Romsdal, dersom vedtaket ikke blir omgjort. Klagefristen er 3 uker fra du mottar vedtaket.

Skjemaet returneres utfylt til Kristiansund kommune ved Servicetorget