



Henvendelse om IP- Individuell plan

Søker	Nærmeste pårørende
Navn:	Navn:
Personnr. (11 siffer):	Tlf. priv.:
Tlf. nr.:	Tlf. mobil:
Adresse:	Adresse:
Poststed:	Poststed:

Om IP – Individuell plan

IP skal sikre at personer med langvarige og sammensatte tjenestebehov, får et helhetlig, koordinert og individuelt tjenestetilbud.

IP skal inneholde alle tjenester tjenestemottaker har i dag og eller vil få behov for i nær fremtid.

Inngivelse 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.

Utarbeidelse og gjennomføring av IP forutsetter medvirkning og aktiv deltakelse av bruker/brukerrepresentant.

Bakgrunn for IP – Individuell plan

Hvilke helsemessige utfordringer har du og som kan avhjelpes med en IP?

Tjenester i dag

Hvilke tjenester mottar du i dag fra det offentlige?



Tjenester det vil bli behov for i nær fremtid

Hvilke tjenester vil det bli behov for i nærmeste fremtid?

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 innforstått med klageretten knyttet til IP – individuell plan.
- Jeg er innforstått 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 er 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 betydningen for IP – individuell plan fra de tjenesteytere som jeg i dag mottar tjenester fra.

Dato:

Signatur søker

Dato:

Signatur foresatte/pårørende

Om ordningen

Iverksettelsen av individuell plan (IP), krever samtykke, aktiv deltakelse i utarbeidelse av planen 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 planen ikke oppfyller krav i forskrift, eller fordi du ikke har fått mulighet til å delta i planprosessen.

En eventuell klage skal fremsettes for Seksjon forvaltning, helse og omsorg, som vil videresende den til Statsforvalter 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