

Søknad om koordinerte tjenester, ansvarsgruppe og individuell plan

(Unntatt offentligheten; jfr. Offentlighetsloven § 13, Forvaltningsloven § 13 og Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5)

Opplysninger om søker			
Navn			
Adresse			
Postnummer		Poststed	
Fødselsnummer (11 siffer)		Telefon/mobil	
E-post			
Opplysninger om pårørende/kontaktperson/verge			
Navn			
Adresse			
Postnummer		Poststed	
Fødselsdato (6 siffer)		Telefon/mobil	
Epost			
Beskriv relasjonen mellom søker og pårørende/kontaktperson/verge:			
Instanser du har tjenester fra			
Instans	Kontaktperson	Telefon/mobil	Aktuelle vedtak

Hva søker du om? Kryss av

☐

Koordinator

☐

Barnekoordinator

☐

Individuell plan

☐

Bytte av barnekoordinator/ koordinator

☐

Ansvarsgruppe

Begrunnelse for søknaden – Hvorfor ønsker du koordinator / barnekoordinator / individuell plan?

Har du ønsket om hvem som kan være koordinator/barnekoordinator?(oppgi navn)

Samtykkeerklæring

Sett Kryss

Jeg samtykker herved i at Koordinerende enhet kan innhente nødvendige opplysninger fra andre offentlige instanser i og utenfor kommunen til saksbehandling av denne henvendelsen, jfr. Personopplysningsloven §§ 9 og 11. Eksempler på offentlige instanser er barnevern, NAV, helsestasjon, barnehage og skole, PPT, sykehusavdelinger, Trygg oppvekst	☐
Jeg samtykker til at min henvendelse kan drøftes i et internt kommunalt tverrfaglig team bestående av representanter fra relevante tjenester for barn og unge, herunder tjenesteområdeleder for helsestasjonstjenesten, avdelingsleder ved pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT), barnehagesjef, saksbehandler fra tildelings-/koordinerende enhet og leder for avlastningstjenesten. Teamets mandat er å drøfte henvendelsen og vurdere behovet for, samt tildele, rollene som barnekoordinator eller koordinator/kontaktperson. Alle medlemmer av teamet er underlagt gjeldende regler om taushetsplikt og behandler opplysninger i samsvar med gjeldende lovverk.	☐
Jeg samtykker i at kopi av denne henvendelsen og svarbrevet sendes til fagpersonen som oppnevnes som koordinator/barnekoordinator	☐
Eventuelle unntak eller merknader til samtykket	

Dato

Søkers (ev. pårørendes/verges) underskrift

Ev. tjeneste som har bidratt med å søke

Dato

Signatur ansatt i tjenesten

Henvendelse-skjemaet sendes til:

Tildelingsenheten
Helse og sosialtjenester
Postboks 986
2626 Lillehammer