



## Søknad om individuell plan

Med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1, spesialisthelsetjenesteloven § 2-6, psykisk helsevernloven § 4-1 og/eller pasientrettighetsloven § 2-5

Sendes Lier kommune ved: Vedtakskontoret, postboks 205, 3401 Lier

Opplysninger om den som trenger individuell plan		
Navn:		
Fødselsnummer (11 siffer):		Sivilstatus:
Adresse:		Postnummer/sted:
Telefon privat:	Telefon arbeid:	Mobil:

Opplysninger om foresatte (hvis under 18 år), eventuell fullmektig, hjelpeverge eller verge		
Navn:		Telefon:
Adresse:		Postnummer/sted:
Relasjon til den som trenger individuell plan:		

Opplysninger om hjelpetilbud og behov	
Hvilke enheter er søker i kontakt med?	
<input type="checkbox"/> PP-tjenesten	<input type="checkbox"/> Fysioterapeut, navn:
<input type="checkbox"/> Barnevernet	<input type="checkbox"/> Ergoterapeut, navn:
<input type="checkbox"/> Helsetjenesten	<input type="checkbox"/> Fastlege, navn:
<input type="checkbox"/> Virksomhet habilitering	<input type="checkbox"/> Skole, navn:
<input type="checkbox"/> Virksomhet psykisk helse	<input type="checkbox"/> Barnehage, navn:
<input type="checkbox"/> Hjemmetjeneste	<input type="checkbox"/> Spesialisthelsetjenesten, avdeling:
<input type="checkbox"/> NAV	<input type="checkbox"/> Annen enhet, navn:
Kort om bakgrunnen for søknaden:	
Forslag til personlig koordinator (kan fylles ut):	

Underskrift		
Jeg samtykker herved i at saksbehandler kan innhente og utveksle nødvendige opplysninger med fagpersoner i ovennevnte enheter. Det utarbeides ny samtykkeerklæring som gjelder selve utarbeidelsen av planen.		
Søkers underskrift:	Sted	Dato