



ØRSKOG KOMMUNE

U. off. jf off.l. § 13.

MELDING TIL KOORDINERANDE EINING

Vurdering av behov for koordinator / Individuell Plan

1. Personen som treng koordinerte tenester:

Namn:	Født:
Adresse:	
E-post:	Telefon:

2. Føresette/pårørande:

Namn:	
Adresse:	
Tlf. privat:	Tlf. mobil:
Relasjon:	

Namn:	
Adresse:	
Tlf. privat:	Tlf. mobil:
Relasjon:	

3. Årsak til meldinga/behov for koordinerte tenester:

Problemstilling, eventuelt diagnose og kort om hjelpebehov.

4. Kva hjelpeinstans (heimeteneste, sjukehus m.m.) mottek du hjelp frå i dag?

Tenester:	Kontaktperson:	Telefon:

5. Har brukar fått oppnemnd koordinator?

Ja / Nei Namn: _____

Eventuelt forslag til koordinator:

Eg/vi samtykker til bruk av Sampro (digitalt verktøy til Individuell Plan): **Ja / Nei**

Eg/vi samtykker til at koordinerende eining hentar inn aktuell informasjon frå andre instansar som brukar treng teneste frå, og samhandlar med desse i høve til utveljing av brukarkoordinator: **Ja / Nei**

Søknaden gjeld berre tildeling av koordinator: **Ja / Nei**

Meldinga skal sendast til:

Ørskog kommune, Koordinerende eining, Rådhuset, 6240 ØRSKOG

Underskrift av brukar/pårørande:

Dato

Signering

Vedtak om at tenestemottakar har rett til Individuell Plan:

Innvilga søknad / Avslag Dato for vedtaket: _____

Oppnemnd koordinator: _____

