



**SAMTYKKEERKLÆRING  
MELDING OM OPPRETTELSE / OPPHØR AV :**

- ANSVARSGRUPPE  
 INDIVIDUELL PLAN

**Jeg har fått informasjon om individuell plan, og samtykker til at en slik plan utarbeides. Jeg har også fått informasjon om at samtykket kan trekkes tilbake, og om klageadgangen.**

Samtykket gjelder for planperioden : til:  
Sett kryss:

- Jeg vil selv delta i arbeidet med utformingen av planen**  
 **Jeg vil ikke delta i arbeidet med utformingen av planen**

**Jeg ønsker at en annen skal delta på vegne av meg:**

Navn/funksjon:

**Jeg ønsker at en annen skal delta sammen med meg:**

Navn/ funksjon:

- Jeg ønsker ikke at det skal utarbeides individuell plan**

**Jeg samtykker til at følgende medlemmer av ansvarsgruppen får tilgang på nødvendige, taushetsbelagte opplysninger i forbindelse med arbeidet i ansvarsgruppa og med individuell plan:** (Det forutsettes at taushetsbelagte opplysninger som ikke er relevant for arbeidet i ansvarsgruppa og med individuell plan, ikke gis)

Navn på fagpersoner/ enhet/ funksjon i gruppa:

**Merknader:**

**Dato:**

**Brukers/ verges/ foresattes underskrift:**

---

**Arbeidet avsluttes:**

Ansvarsgrupper

Individuell plan

**Underskrift planansvarlig:**

---

**Original oppbevares i brukerens mappe.**

**Kopi sendes: Systemansvarlig Helse-/rehab.enheten v//enhetsleder**