

**Individuell plan for:**

Planen er gyldig fra:

til:

Evaluering

og

<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	<b>Hovedkoordinator (ansvar for samordning)</b> Navn: Funksjon: Adresse: Tlf./E.mail:
<b>Samtykke fra pasienten (jfr. pasientrettig.l. kap. 4)</b> Jeg samtykker i at det utarbeides en individuell plan for meg. Videre samtykker jeg i at det opprettes en ansvarsgruppe rundt meg.  Dato:                      Sted:  Underskrift:	<b>Ansvarsgruppa (A) – Samarb. (Sa)</b>  Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail:
<b>Viktige nærstående personer:</b>	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail
<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail
<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail
<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail
<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail
<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	Navn        : Funksjon : Adresse    : Tlf./e-mail

<b>Navn:</b> F.nr.: Adresse: Tlf./e.mail:	<b>Kopi av planen er sendt til:</b>
--	-------------------------------------

**Min side:**

**Forteller om meg selv, hva jeg holder på meg og mine interesser og aktiviteter  
På fritiden.**

**PRESENTASJON AV (NAVN):**

**Beskriv funksjon d.d.** (Ressurser – vansker/fysisk – psykisk – og sosialt/barnehage, skole, arbeid og fritid):

**Bakgrunnsopplysninger** (historikk evt. Diagnose):

**Familie – nettverk:**

**Boforhold:**

**Økonomi:**

**Vedtak evt. Andre juridiske:**



<b>Delmål Nr.</b>	<b>Dato</b>	<b>Tiltak i forhold til hovedmål/ delmål og hvordan disse skal gjennomføres</b>	<b>Henvis til utdypende dokument</b>	<b>Ansvarlig instans og person</b>	<b>Dato for (I) Igangsetting (E) Evaluering</b>

<b>Delmål Nr.</b>	<b>Dato</b>	<b>Tiltak i forhold til hovedmål/ delmål og hvordan disse skal gjennomføres</b>	<b>Henvis til utdypende dokument</b>	<b>Ansvarlig instans og person</b>	<b>Dato for (I) Igangsetting (E) Evaluering</b>

**Oversikt over vedlegg og informasjon:**

<b>Vedlegg (IOP, re/hab.plan, omsorgsplan, ind.handlingsplan, nettverkskart osv.):</b>	<b>Oppbevares:</b>
<b>Annen informasjon (spesialist rapport, med. Journal og lignende):</b>	<b>Oppbevares:</b>
<b>Evaluerte planer/tiltakskart:</b>	<b>Oppbevares:</b>

**Vi er enige i denne planen og at den skal være retningsgivende for vårt videre arbeid:**

**Dato:**

**Brukers underskrift:**

**Evt. pårørendes underskrift:**

**Deltakere i Ansvarsgruppa, tittel og underskrift:**

**Som hovedkoordinator for planarbeider har  
utnevnt**

