



VEGÅRSHEI KOMMUNE

INDIVIDUELL PLAN /KOORDINATOR

SAMTYKKE ERKLÆRING

Tilhører :

Navn	
Fødselsnr	
Adresse	
Telefon	

SAMTYKKE

Jeg samtykker i at det utarbeides en individuell plan for meg, og at deltakere i planleggingen gis tilgang til nødvendige taushetsbelagte opplysninger i planperioden. Samtykket omfatter de helseopplysninger og andre personlige opplysninger om meg, som deltakerne i planleggingen anser nødvendige for å utarbeide og følge opp min individuelle plan. Samtykket gjelder bare innhenting, utveksling og bruk av opplysningene til dette formålet.

Samtykket gjelder i tidsrommet fra: _____ til _____

Aktuelle samarbeids deltakere:

Sett kryss	Fastlege	Hjemmetjenester
	NAV	Tannhelse
	Psykiatritjenester	Ergoterapi
	Skole	Fysioterapi
	PPT	
Skriv navn:	Evt. Andre:	

Du kan reservere deg mot at enkelte opplysninger utveksles, dette presiseres på linjen under:

.....

Dato/Sted _____

Bruker _____

Foresatte(for personer under 18 år) _____

Samtykke erklæringen sendes sammen med søknad om individuell plan.