



LÆRDAL KOMMUNE
Koordinerende eining

MELDING TIL KOORDINERANDE EINING

1. Søkjar:

Namn:	Født:
Adresse:	
E-post:	Tlf/mobil:

2. Pårørande/føresette:

Namn:		
Adresse:		
Tlf. privat:	Tlf jobb:	Mobil:
Relasjon:		

3. Årsak til meldinga/behovet:

(Problemstilling, evt. diagnose og kort om hjelpebehov)

4. Meldinga kjem frå: **Privatperson** **Teneste/eining**

Namn:	Relasjon / kva eining:
Tlf:	E-post:

5. Noverande samarbeidspartar/tenester som er inne:

Teneste:	Namn/kontaktperson:	Tlf.:

For koordinerende eining:

8. Har brukar fått informasjon om individuell plan/ansvarsgruppe:

Ja Nei

9. Samtykke

Eg samtykkjer til at koordinerende eining hentar inn aktuell informasjon frå relevante instansar som brukar kan trenge tenester frå, og samhandlar med desse i høve til utgreiing av behov av tilbod og igangsetjing av tiltak.

Ja

Eg har følgjande reservasjonar om innsyn i dokument/opplysningar:

Underskrift brukar/pårørande:

Dato: _____ Namn: _____

Dato: _____ Namn: _____

Meldar si underskrift:

Dato: _____ Namn: _____

Meldinga vert sendt til:	Koordinerende eining P.b. 83 6886 LÆRDAL
Kontaktinformasjon:	Telefon: 474 86 636 E-post: koordinerandeeining@laerdal.kommune.no