



Individuell plan

Alle som treng langvarige og koordinerte sosial- og helsetenester, har rett til individuell plan – viss dei ønskjer det

Informasjon, brosjyrar, malar og e-læringskurs finn ein på [Helsedirektoratets side](#) om individuell plan

Helse Bergen HF og Bergen kommune nyttar felles skjema for individuell plan. Hovudstrukturen (forkorta og utan rettleiing) i dette dokumentet er vist nedanfor (kjelde: DIPS)

INDIVIDUELL PLAN for

Planen er gyldig frå til

Evaluering:

Pasientens namn	Hovudkoordinator (ansvar for samordning)
Fødselsnummer	Namn
Adresse	Funksjon
Tlf. / e-post	Adresse / tlf. / e-post

Samtykke frå pasient / brukar jf. Pasientrettigheitslova kap. 4

Samtykkeerklæring er underskriven

Dato:

Stad:

Erklæringa finst i brukaren sin journal

Ansvarsgruppe og andre kontaktar	Viktige nærstående personar
Namn Funksjon Adresse Tlf. / e-post	Namn Adresse Tlf. / e-post
Fleire medlemmer i ansvarsgruppe eller nærstående personar etter behov.	

Dato	Juridiske forhold og andre viktige opplysningar (vedtak, §, medisinske opplysningar)

Kopi av planen er sendt til

Status, ønske / behov, ressursar og mål (felles mål for pasient / brukar og hjelpeapparatet)	
Status – situasjonen i dag	Brukar sine ønske / behov / ressursar
Hovudmål	
Delmål (i høve til behandling, heim, skule, arbeid og fritid)	

Delmål nummer	Dato	TILTAK I HØVE TIL HOVEDMÅL / DELMÅL OG KORLEIS DESSE SKAL GJENNOMFØRST	Vis til utdjupande dokument	Ansvarleg instans og person	Dato for evaluering