**Brukerutvalget - henvendelse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Til:** | Brukerutvalget i Vestre Viken |
| **Fra:** Klinikk/Stab/Avdeling: |  |
| **Dato:** |  |
| **Innsender:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Henvendelsen gjelder** | **Tema** | **Hensikt** | **Tidsramme/omfang** |
| Invitasjon til brukermedvirkning i råd, utvalg, prosjekter mm |  |  |  |
| Presentasjon av sak eller tema i BU |  |  |  |
| Informasjon til BU |  |  |  |
| Innspill fra BU |  |  |  |
| Annet |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Utfyllende opplysninger:**  |

Vedlegg: Mandat, informasjon, relevante dokumenter, linker

**Kontaktperson (navn, epost, telefon):**

**Henvendelsen sendes** Brukerutvalget brukerutvalget@vestreviken.no

Hvis du har spørsmål kan du også kontakte koordinator for brukerutvalget, Kurt Kleppe Josefsen, sbjoku@vestreviken.no