



Upprättad:

Samordnad individuell plan enligt 3 f § HSL och 2 kap 7 § SoL

Den enskildes namn:

Personnummer:

Övergripande ansvar för planen:

Mötet:

Initiativtagare till mötet:

Deltagare, namn och funktion:

Samman kallande:

Ansvarig tjänsteman:

Samtycke:

Samtycke med den enskilde har erhållits på följande sätt:

Aktuell situation:

Hälsotillstånd:



Upprättad:

På vilket sätt har barnperspektivet beaktats?

Närstående:

Planerade insatser: (beskriv när insatsen ska påbörjas/avslutas, var, av vem mm)

Insatser/åtgärder från annan:

Långsiktigt mål:

Delmål:

Andra planer (eventuella planer som upprättats för aktuell person enligt andra lagrum och hur samordningen med dessa kommer att ske)

Uppföljning: (när och på vilket sätt samt ansvarig)

Underskrifter: