

# SIP - Samordnad individuell plan

Ny SIP

Uppföljning

En plan som samlar dina behov, insatser och kontaktpersoner på ett ställe. Vi fyller i och följer upp planen tillsammans. Du har kvar planen hemma hos dig.

Saknas det plats i dokumentet, skriv i separat dokument eller på löst papper.

## Planen tillhör

Namn

Personnummer

Telefon

Adress

Ort

Datum, idag skriver vi planen

## Kallade och inbjudna

Namn

Funktion/relation/verksamhet

Kontaktuppgifter

Deltog

## Syftet med mötet – Varför träffas vi idag?

**Vilka behov finns – Vad är det som inte fungerar eller saknas?**

**Tidigare och pågående åtgärder/insatser/tidigare SIP – Hur fungerar det?**

**Vilka är mina synpunkter och önskemål?**

**Vilka är närståendes synpunkter och önskemål?**

**Långsiktig målsättning, vad vill jag uppnå?**

**Uppföljning – Hur blev det?**

**Kortsiktiga mål:** Vad vill jag uppnå på kort sikt?

**Insatser/åtgärder:** Vad ska vi göra och när?

**Ansvarig:** Vem ska göra det?


## Annan viktig information

--

## Uppföljning

Plats	Datum och tid
Kallade/inbjudna	

## Huvudansvarig för SIP

Namn	Verksamhet
Kontaktuppgifter	

## Jag godkänner innehållet i planen

Den enskildes namnteckning

**Alternativt** vårdnadshavare, förvaltare eller annan företrädare för den enskilde