

Ny L-SIP

Uppföljning

En lokal samordnad individuellt plan, L-SIP, 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:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	Adress:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort:	Datum, idag skriver vi planen:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kallade och inbjudna**

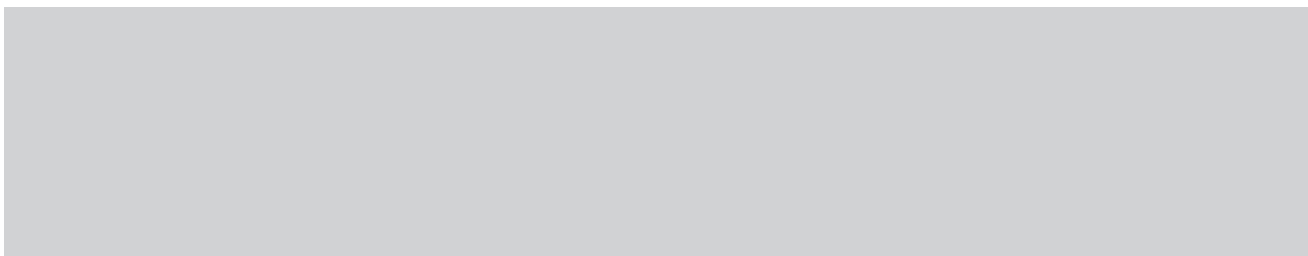
Namn:	Funktion/Relation/Verksamhet:	Kontaktuppgifter:	Deltog:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Syftet med mötet - varför träffas vi idag?**

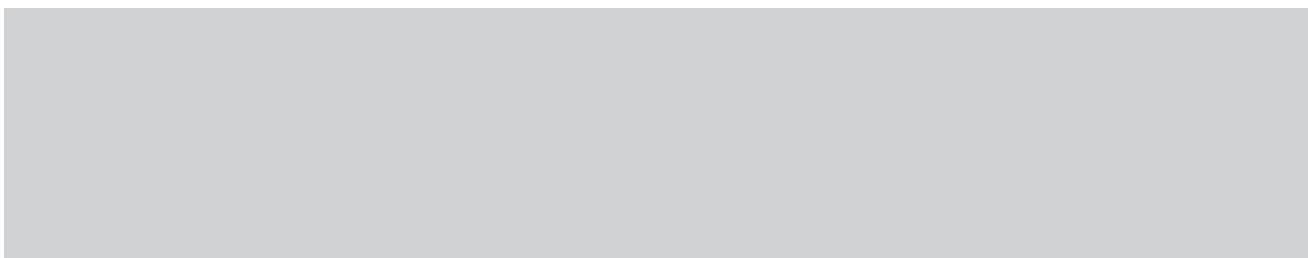
**Vilka behov finns - vad är det som inte fungerar eller saknas?**



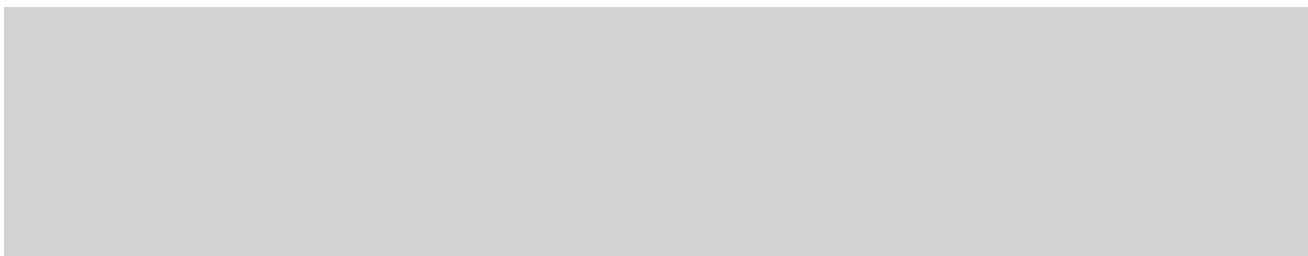
**Tidigare och pågående åtgärder/insatser/tidigare SIP - Hur fungerar det?**



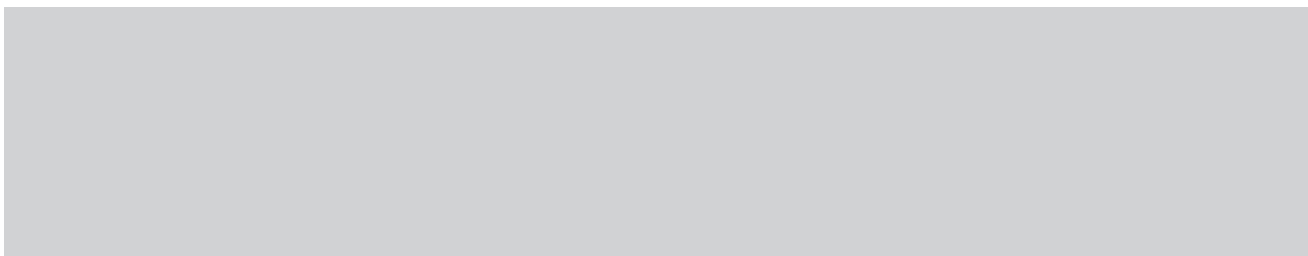
**Vilka är mina synpunkter och önskemål?**



**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**

[Redacted area]

### **Uppföljning**

Plats

[Redacted area]

Datum och tid

[Redacted area]

Kallade/inbjudna

[Redacted area]

### **Huvudansvarig för SIP**

Namn

[Redacted area]

Verksamhet

[Redacted area]

Kontaktuppgifter

[Redacted area]

### **Jag godkänner innehållet i planen**

Den enskildes namnteckning

---

Alternativt vårdnadshavare, förvaltare eller annan företrädare för den enskilde

---