

Samordnad individuell plan SIP

Datum	
Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Särskild information.

Om det finns:

Minderåriga barn	
God man/förvaltare	
Tolkbehov	

Medverkande**Ansvarig person och verksamhet**

Socialtjänst <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Försäkringskassa	
<input type="checkbox"/> Arbetsförmedling	
Inbjuden men ej närvarande	
Inbjuden men ej närvarande	

Min nuvarande situation

- Vad har jag för behov?
- Vad har jag för egna resurser?
- Vilka är mina strategier för livskvalitet?

Vad behöver jag?**Handlingsplan**

Vad ska göras?	Ansvarig?	Klart när?	Uppföljning

Uppföljning

Datum för uppföljning
Samman kallande SIP (namn och telefon)
Min underskrift
Namn förtydligande

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se www.gotland.se/personuppgifter där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.