|  |  |
| --- | --- |
| Namn  Klicka eller tryck här för att ange text. | Personnummer  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Syftet med mötet, varför träffas vi idag?**  Klicka eller tryck här för att ange text. | Mötesdatum  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Min nuvarande situation är så här:**  *(upplevelse, behov, önskemål, pågående insatser, förväntningar på den här planeringen)*  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Jag skulle vilja ha det så här**  *(övergripande mål)*  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Hur tror jag att mina behov och förväntningar kan förändras framöver**  Klicka eller tryck här för att ange text. | Mer detaljerat innebär det  *(delmål)*  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Medverkande vid upprättandet av denna plan  Klicka eller tryck här för att ange text. | Vem av huvudmännen har det övergripande ansvaret för samordning av planen, namn och kontaktuppgifter.  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Datum för planerad uppföljning  Klicka eller tryck här för att ange text. | |

### Vad som ska göras och vem som ansvarar för vad

|  |  |
| --- | --- |
| Vad ska jag göra?  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Vad ska annan göra?**  *(Anhörig, granne, annan myndighet) och vem/vilka är det?*  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Vad ska kommunen göra, och vem/vilka är ansvariga?  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Vad ska landstinget göra, och vem/vilka är ansvariga?**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Namn på utsedd/a samordningsansvarig/a för uppföljningen  Klicka eller tryck här för att ange text. | |

### Underskrift för barn under 18 år

|  |  |
| --- | --- |
| Vårdnadshavare 1  Klicka eller tryck här för att ange text. | Personnummer  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Vårdnadshavare 2  Klicka eller tryck här för att ange text. | Personnummer  Klicka eller tryck här för att ange text. |