

Kallelse till SIP-möte

Svara på inbjudan senast:

Du kallas till SIP-möte (Samordnad Individuell Plan) enligt 2 kap. 7 § Sol. och 16 kap. 4 § HSL och enligt riktlinjer i ”Regional överenskommelse om samverkan mellan Region Halland och Hallands kommuner”. En SIP samlar de insatser från hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola eller andra aktörer samt vem som ansvarar för vad på ett ställe, utifrån vad som är viktigt för dig. Den samordnade individuella planen upprättas i samförstånd med den enskilde och eventuellt vårdnadshavare. Deltagarna på mötet har den enskildes samtycke att utbyta relevant information. Det är viktigt att din verksamhet finns representerad på mötet, om du har förhinder ansvarar du för att någon annan representerar din verksamhet.

Ny SIP

Uppföljning av en tidigare SIP

Planeringen gäller

Namn	Personnummer
Telefon och adress	

Tid och plats

Datum för mötet	Tid för mötet (start- och sluttid)
Plats för mötet	Kommentar

Kontaktuppgifter till kallade

Kallade	Namn, verksamhet, telefon
Vårdnadshavare	
Närstående	
Region Halland	
Kommun	
Förskola/Skola	

Använd fritextfält för att lägga till fler kallade.

Kallade	Namn, verksamhet, telefon

Syfte

Varför ska vi träffas? Mitt långsiktiga mål; vad är viktigt för mig? Vilka frågor ska vi prata om? Försök att vara så tydlig som möjligt.

Samman kallande, tillika huvudansvarig för denna SIP är

Namn	Telefon
Funktion/verksamhet	Mailadress

Mötesledare (om annan än samman kallande) för denna SIP är

Namn	Telefon
Funktion/verksamhet	Mailadress

Välkommen!