**Kallelse till samordnad individuell plan (SIP)**

Du bjuds av den enskilde (eller legal företrädare) och sammankallande in till möte för samordnad individuell plan enligt 2 kap. 7 § socialtjänstlagen och 16 kap. 4§ (Hälso- och sjukvårdslagen).

[ ]  Den enskilde (eller legal företrädare) har lämnat samtycke till att de inbjudna deltar på mötet.

|  |
| --- |
| Möte för |
|       |  |       |
| Namn |  | Personnummer |
|       |  |       |
| Adress |  | Kontaktuppgifter |
|       |  |       |
| Eventuell legal företrädare |  | Kontaktuppgifter |

|  |
| --- |
| Sammankallande |
|       |  |       |
| Namn |  | Kontaktuppgifter |
|       |  |       |
| Funktion |  | Verksamhet |

|  |
| --- |
| Mötet äger rum |
|       |  |       |
| Datum |  | Start och sluttid |
|       |  |       |
| Plats/Lokal |  | Adress |

|  |
| --- |
| Syfte och aktuella frågeställningar |
| [ ]  En första SIP | [ ]  Uppföljning av SIP |
| Aktuella frågeställningar      |

|  |
| --- |
| Inbjudna |
| Namn | Funktion/relation/verksamhet |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |  |  |  |

När inbjudan är mottagen skickas en bekräftelse till den sammankallade.

Meddela sammankallande vem/vilka som kommer på mötet. Ange namn samt funktion/relation/verksamhet senast      .

De som kommer på mötet ska vara förberedda utifrån mötets syfte och aktuella frågeställningar samt funktion/relation/verksamhet.

Efter avslutat möte ska den enskilde erbjudas att fylla i SIP-kollen <https://sipkollen.se>