

Pappersblankett ska bara användas som stöd när man inte har tillgång till Cosmic Link.

Datum
-------

**Patientuppgifter**

Namn	Födelseår
------	-----------

**Samordningsansvarig**

Namn	Enhet
------	-------

**Närvarande**

Namn	Titel	Enhet
Namn	Titel	Enhet
Namn	Titel	Enhet
Namn	Titel	Enhet
Namn	Titel	Enhet
Namn	Titel	Enhet

**Patientens upplevda situation**

--

**Närståendes upplevda situation**

--

**Tidigare och pågående insatser**

--

**Långsiktigt mål**

--

**Kortsiktigt mål/delmål**

Insatser/åtgärder	
Ansvarig för insatsen	Datum för uppföljning

**Kortsiktigt mål/delmål**

Insatser/åtgärder	
Ansvarig för insatsen	Datum för uppföljning

**Kortsiktigt mål/delmål**

Insatser/åtgärder	
Ansvarig för insatsen	Datum för uppföljning

**Kortsiktigt mål/delmål**

Insatser/åtgärder	
Ansvarig för insatsen	Datum för uppföljning

**Kortsiktigt mål/delmål**

Insatser/åtgärder	
Ansvarig för insatsen	Datum för uppföljning

**Uppföljning**

Datum för planerad uppföljning	Samordningsansvarig	Mötesform
--------------------------------	---------------------	-----------

**Samordnad individuell plan godkänd** Ja**Infört i Cosmic Link**

Datum

Efter dokumentation i Cosmic Link kasseras detta anteckningsstöd.