

Sammanfattning och avslutningsdokument av insats via Individsamverkansteamet

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon:	E-post:

Teammedlem/handledare:	Teamkoordinator:
-------------------------------	-------------------------

Aktuell i Individsamverkansteamet under perioden:

Remissanledning:

(Redogör för uppdraget från remittenten/uppdragsgivaren)

Sammanfattning av insatser via Individsamverkansteamet:

(Beskriv genomförda insatser, tidsperiod, omfattning samt resultat. Dra även slutsatser av insatserna i IST samt gör bedömning av individens arbetsförmåga.)

Fortsatt planering och rekommendation:

(Åter till någon myndighet med rekommendation om fortsatta åtgärder.
Avslutas ärendet utan fortsatt planering/rekommendation plockas rutan bort.)

Ansvarig för fortsatt handläggning och planering:

Mottagare av detta slutdokument:

(Vilka kommer detta dokument att skickas/lämnas till?)

Underskrift av teammedlem/handledare:

Underskrift av teamkoordinator:

Ort och datum:

Ort och datum: