

**Dokumentation och förslag till planering efter Trisam**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Personnummer** |
| **Trisamteam** | **Datum Samtycke** |
| **Vem har aktualiserat frågeställningen?** | **Datum Trisammöte** |
| **Frågeställning/syfte** (som formulerats tillsammans med dig före mötet) |
| **Deltagare på Trisammötet** |
| **Individen deltar på mötet** [ ]  |
| **Försäkringskassan** | **Arbetsförmedlingen** |
| **Kommunen** | **Vården** |
| **Bakgrund** |
| **Försörjning** |
| **Historik – relevant utifrån frågeställning/syfte** (Vilka insatser har genomförts och när genomfördes insatserna?) |
| Arbetsförmedlingen |
| Försäkringskassan |
| Kommunen |
| Vården |
| **Planering framåt**(Vad Trisam-teamet rekommenderar/ger förslag på för åtgärder, vem som är huvudansvarig för föreslagen åtgärd/planering och en tidsram för genomförande) |
| **Förslag till planering** |
| **Återkoppling till dig och uppföljning** |
| **Ansvarig för information/återkoppling till individen** |
| **Datum för uppföljning via Trisam** | **Trisam avslutas**[ ]  |