

Checklista – genomförandeplaner och dokumentation

	Löpande dokumentation finns?	Aktuell genomförandeplan finns?	Vad som skall göras, hur och när?	Informeras om klagomåls-hantering	Enskilde/företrädare har deltagit vid upprättande av planen	Ansvarig arbetsledare	Kontaktmans namn	Underskrift av kontaktman	Underskrift av den enskilde/företrädare	Datum för uppföljning
1	45xxxx-xxxx Löpande anteckningar ok för 1 av 10 månader. I övrigt enbart sporadiska anteckningar.	Nej, påbörjad ej aktuell plan finns.	Ja, går att förbättra	Nej	Ja, enskild själv deltagit	Ja	Ja, 5 st	Nej	Nej	Framgår från de enskilda insatserna dock ej övergripande datum för uppföljning
2	33xxxx-xxxx sporadiska anteckningar	Ja, godkänd	Vad med flera insatser	Ja	Deltagit själv	Ja	Ja, 4 st	Kollades ej		Ja
3	38xxxx-xxxx Saknas helt	Saknas helt	-	-	-	-	-	-	-	-
4	33xxxx-xxxx sporadiska anteckningar	Nej, endast påbörjad ej aktuell plan finns	Ja, vad med fler insatser, dock ej aktuella	Ja	Deltagit själv	Ja	Ja, 2 st			För enskilda insatser finns datum
5	46xxxx-xxxx sporadiska anteckningar	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
6	30xxxx-xxxx Nej	Nej	Nej	-	-	-	-	-	-	-

7	19xxxx-xxxx Nej.	Nej	Nej	-	-	-	-	-	-	-
8	48xxxx-xxxx Nej.	Ja	Ok, flera vad under insatser	Ja	Deltagit själv	Ja	Ja, 5 st	-	-	Ja, 2018- 08-14
9	21xxxx-xxxx Nej.	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
10	15xxxx-xxxx Nej.	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
11	23xxxx-xxxx Nej	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
12	18xxxx-xxxx Nej.	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
13	51xxxx-xxxx Nej.	Nej	-	-	-	-	-	-	-	-
14	25xxxx-xxxx Nej.	Nej, endast påbörjad ej aktuell plan finns	Insatser svarar inte mot beställning	Ja, men den är ej klar	Deltagit själv.	Ja	Ja, 4 st	-	-	För insatsen