**Handlingsplan för utbildning och implementering av Beslutsstöd enligt VISAM modellen Datum ………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktiviteter** | **Mål** | **Att göra** | **Ansvar** | **Tidsplan** | **Uppföljning** |
| **Utbildningsplan** |  |  |  |  |  |
| **Tillräckliga förutsättningar för utbildaren** |  |  |  |  |  |
| **Information om utbildningsplan** |  |  |  |  |  |
| **Bokning av lokal och ev. måltider** |  |  |  |  |  |
| **Uppföljning av utbildningsinsats** |  |  |  |  |  |
| **Följa användning och eventuella avvikelser i bedömningar med stöd av** **beslutsstödet.**  |  |  |  |  |  |
| **Att alla berörda interna och externa samarbetspartnerhar god kännedom om beslutsstödet****fungerar lokalt i kommunen** |  |  |  |  |  |
| **Dokumentationen utifrån beslutsstödet ska ske enligt lokalt utarbetade rutiner**  |  |  |  |  |  |
| **Övrigt** |  |  |  |  |  |

Handlingsplan upprättad av……………………………………………………..