

Bilaga 4

Individuell handlingsplan skyddsåtgärd

Datum: 2023-XX-XX

Patient/ vårdtagare:

Boende:

Handlingsplanen gäller följande skyddsåtgärd:

Agera enligt följande om X händer:

- X
- X

Uppföljning: var 3:e månad eller tidigare vid behov (i samband med uppföljning av skyddsåtgärd).

Upprättad av: