

VÆR OBS!

Sensitiv
informasjon
må behandles
riktig!

Møteguide

En guide til god fremdrift i møter

Telefon: 33 39 00 00
postmottak@faerder.kommune.no
www.faerder.kommune.no

Kommune nr.: 3811 | Org.nr 817 263 992



**FÆRDER
KOMMUNE**
– med vind i seilene



1. INTRODUKSJON

Ønske velkommen, introduksjon, presentasjon av sak eller utfordring

Noter:



2. SITUASJON

Beskriv konkret nåsituasjon, info om iverksatte tiltak. Drøft og spør.

Noter:



3. MÅL

Mål for innsats, muligheter, handlinger, alternativer og tverrfaglig drøfting

Noter:



4. TILTAK

1. Hvilke tiltak vil vi sette i gang? Drøft i fellesskap.
2. Koordiner tiltakene
3. Tydeliggjør målsettingene for tiltakene for alle deltakerne
4. Bestem hvordan tiltakene følges opp underveis
5. Bestem når tiltakene skal vurderes og tidspunkt for neste møte

TILTAK I BARNEHAGE/SKOLE

ANSVAR

Noter:

TILTAK I HJEMMET

ANSVAR

Noter:

TILTAK FRITID

ANSVAR

Noter:



5. EVALUERE

Oppsummering, målene og konkrete avtaler for fremdrift. Lag handlings plan og loggfør. Deleger ansvaret. Lag avtale for neste møte.

Noter:

Dato avtale for neste møte: _____

TVERRFAGLIG SAMTYKKEERKLÆRING

For at offentlige instanser skal kunne samarbeide og utveksle taushetsbelagte opplysninger, må det foreligge samtykke fra barnet, foresatte eller verge. Jeg/vi samtykker til at saksansvarlige i tjenestene under kan utveksle informasjon og nødvendige opplysninger (helsemessige, sosiale forhold, forhold i barnehage/skole, samt vurderinger gjort av andre som er involvert med familien) om:

Navn:

Fødselsdato/pers. nr. (11 siffer):

- Jeg/vi er kjent med at jeg/vi kan nekte opplysninger om spesielle forhold utvekslet, el. at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.
- Jeg/vi er enige i at opplysninger/vurderinger kan deles med de nevnte tjenestene for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester.
- Jeg/vi er gjort kjent med at formålet med utveksling av opplysninger er for å gi barnet et best mulig hjelpetilbud, og at informasjonen som gis er begrenset til det som til enhver tid er nødvendig.
- Jeg/vi samtykker til at opplysninger kan utveksles frem til saken avsluttes.

Sett kryss:

<input type="checkbox"/>	Barnehage	<input type="checkbox"/>	Skole/SFO	<input type="checkbox"/>	BOA	<input type="checkbox"/>	Tjenestekontor
<input type="checkbox"/>	Forebyggende helsetjenester	<input type="checkbox"/>	KE (koordinerende enhet)	<input type="checkbox"/>	Fastlege	<input type="checkbox"/>	PPT
<input type="checkbox"/>	Barneverntjeneste	<input type="checkbox"/>	FærderHuset	<input type="checkbox"/>	Sosialtjeneste/NAV	<input type="checkbox"/>	Fritid Færder
<input type="checkbox"/>	Psykisk helse og rus, voksen	<input type="checkbox"/>	Færder kulturskole				
<input type="checkbox"/>	Spesialhelsetjeneste (spesifisert):			<input type="checkbox"/>	Andre:		

Bekreft/samtykk:

- Jeg/vi bekrefter at vi har fått informasjon om de ulike tjenestene avkrysset over
- Jeg/vi samtykker til at opplysninger kan utveksles frem til saken avsluttes, eller til samtykke trekkes tilbake.
- Jeg/vi samtykker ikke til utveksling av opplysninger.

Sted:

Dato:

Barnets signatur (for de over 15 år)	Signatur foresatt	Signatur foresatt

Samtykke er innhentet av:

Tjenestested:

LOVBESTEMMELSER OM TAUSHETSPLIKT

Barneverntjenesteloven: § 6-7 • Folketrygdloven: § 21 - 9, 25 - 10, 25 - 11 • Forvaltningsloven: § 13 - 13e • Helsepersonell loven: § 21 - 25
Opplæringsloven: § 5.4 og 15.4 • Pasient og brukerrettighetsloven: § 3 - 6 • Sosialtjenesteloven: § 43,44,45

Alle lovene ligger på www.lovdata.no