

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

Møteguide - en guide til god fremdrift i møter



1. INTRODUKSJON
Ønske velkommen, introduksjon, presentasjon av sak eller utfordring

Noter:



2. SITUASJON
Beskriv konkret nåsituasjon, info om iverksatte tiltak. Drøft og spørr.

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 målsett-ingene for tiltakene for alle deltakerne
4. Bestem hvordan tiltakene følges opp underveis
5. Bestem når tiltakene skal vurderes og tids-punkt 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: _____

FÆRDER KOMMUNE

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 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 er også kjent med at samtykket når som helst kan trekkes tilbake.

☐ 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 samtykker til at opplysninger kan utveksles frem til saken avsluttes ☐ eller frem til (dato): ☐ _____

Sett kryss:							
☐	Barnehage	☐	Skole/SFO	☐	BOA	☐	Tjenestekontor
☐	Forebyggende helsetjenester	☐	KE (koordinerende enhet)	☐	Fastlege	☐	PPT
☐	Barneverntjeneste	☐	FærderHuset	☐	Sosialtjeneste/NAV	☐	Fritid Færder
☐	Psykisk helse og rus, voksen	☐	Færder kulturskole	☐	FINT		
☐	Spesialhelsetjeneste (spesifisert):			☐	Andre:		

Bekreft/samtykk:	
☐	Jeg/vi bekrefter at vi har fått informasjon om de ulike tjenestene avkrysset over.
☐	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

Forvaltningsloven: § 13 – 13e • Barneverntjenesteloven: § 13-1 • NAV-loven: § 7 • Helsepersonell loven: § 21 – 25
Pasient- og brukerrettighetsloven: § 3-6 • Helse- og omsorgstjenesteloven: § 12-1 • Opplæringsloven: § 15-1 • Barnehageloven: § 44

Alle lovene ligger på www.lovdata.no

Det vises til veileder i hvordan innhente tverrfaglig samtykke.