**Ett samarbete mellan Region Skåne och kommunerna Bromölla, Hässleholm, Kristianstad, Osby, Perstorp och Östra Göinge**

**Uppgifter om möte**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för dagens möte:  | Datum föregående möte:   |
| Kallade verksamheter:   |

**Uppgifter om barnet/ungdomen**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Personnummer:  |
| Adress:  | Postnr:  | Postort:  |
| Telefonnummer:  | Mobiltelefon:  |

**Vårdnadshavare 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Personnummer:  |
| Adress:  | Postnr:  | Postort:  |
| Telefonnummer:  | Mobiltelefon:  |

**Vårdnadshavare 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Personnummer:  |
| Adress:  | Postnr:  | Postort:  |
| Telefonnummer:  | Mobiltelefon:  |

**Initiativtagare/huvudansvarig verksamhet**

Initiativtagare/huvudansvarigs verksamhet har som ansvar att se till att möten bokas/uppföljning görs. Efter överenskommelse kan detta överlåtas till lotsen.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Funktion:  |
| Organisation:  |

**Lots**

Lotsens huvudansvar är att bevaka barnets/vårdnadshavarnas perspektiv och delaktighet.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Funktion:  |
| Organisation:  |

**Sekreterare vid mötet**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Organisation:  |

**Nulägesbeskrivning**

|  |
| --- |
|   |

**Mål och delmål för de samordnade insatserna/åtgärderna**

|  |
| --- |
|   |

**Insatser/åtgärder och ansvar**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktör ansvarig för genomförande | Konkreta aktiviteter |
|   |   |

*Klicka i plustecknet till höger när markör är i tabellen om du vill ange fler insatser.*

**Tidsplan**

Datum för påbörjan av insats: Hur ofta: Hur länge insats/er ska pågå:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |    |   |

*Klicka i plustecknet till höger när markör är i tabellen om du vill ange fler insatser.*

 **Underskrifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:  | Underskrift barnet/ungdomen: |
| Namnförtydligande:   |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:  | Underskrift vårdnadshavare 1: |
| Namnförtydligande:   |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:  | Underskrift vårdnadshavare 2: |
| Namnförtydligande:   |

**Nästa uppföljning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum:  | Tid:  | Plats:   |
| Vilka ska närvara?   |
| Sammankallande:  |

**Nya aktörer**

|  |
| --- |
| Vilka nya aktörer behöver kallas till nästa möte?  |

**Lotsprocessen avslutas**

|  |
| --- |
| Datum:  |

Ansvarig nämnd behandlar dina personuppgifter på ett tryggt och säkert sätt i enlighet med gällande rutiner och dataskyddsförordningen.