**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.