



# Møteinnkalling – Tverrfaglig samarbeidsmøte

**Dato:** [dd.mm.åååå]

**Tid:** [klokkeslett]

**Sted:** [møterom / digital plattform]

---

## 1. Innkalling

Du inviteres til tverrfaglig samarbeidsmøte vedrørende:

**Barn/ungdom:** [navn, alder]

**Familie:** [evt. navn/rolle foresatte/verge]

**Formålet med møtet:**

*(F.eks.: drøfte bekymringer og ressurser knyttet til barnet/ungdommen/familien, og sammen finne gode tiltak for oppfølging.)*

---

---

## 2. Deltakere

- [Navn, foresatt/verge]
  - [Navn, funksjon, tjeneste]
  - [Navn, funksjon, tjeneste]
- 
- 

## 3. Agenda

*For eksempel:*

1. *Velkommen og presentasjon av deltakere*
  2. *Formål med møtet*
  3. *Kort oppsummering av situasjonen*
  4. *Drøfting av behov og mulige tiltak*
  5. *Avklaring rundt videre oppfølging/tiltak*
  6. *Oppsummering og avslutning*
- 
- 

## 4. Praktisk informasjon

- **Samtykkeerklæring:** Det foreligger samtykke til deling av informasjon og samarbeid mellom alle inviterte parter.
- **Taushetsplikt:** Alle deltakere er bundet av gjeldende regler for taushetsplikt.



- **Forberedelse:** Ta med relevant informasjon som kan bidra til helhetlig forståelse av situasjonen.
- **Dokumentasjon:** Det skrives referat som sendes ut til alle møtedeltakere.

---

**Kontaktperson:**

[Navn, stilling, telefon, e-post]