**Den samlede plan**

For borgere med ophold på De særlige pladser på psykiatrisk afdeling

***Udfyld venligst de grå felter***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Oplysning – borger** | | |
| **Borgers navn** |  |
| **Borgers cpr.nr.** |  |
| **Har borger modtaget en kopi af den samlede plan?** | Ja  Nej, borgeren har frabedt sig en kopi |
| **Borgerens bemærkninger til den samlede plan** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Datoer** | | |
| **Dato for afholdt møde i Visitationsforum for De særlige pladser** |  |
| **Dato for opholdets påbegyndelse** |  |
| **Dato for påbegyndelse af den samlede plan** |  |
| **Dato for etablering af den samlede plan** |  |
| **Dato for udløb af den samlede plan** |  |
| **Planlagt revurdering i Visitationsforum for De særlige pladser** |  |
| **Dato for afholdt revurderings møde i Visitationsforum for De særlige pladser** |  |
| **Dato for justering af den samlede plan** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Oplysning – handlekommune** | | |
| **Handlekommune**  Kommunens navn, afdeling og adresse |  |
| **Socialrådgiver for borgeren**  Navn og kontaktoplysninger |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Oplysning – De særlige pladser** | | |
| **Sygehusafdelingskode** | 80261201 |
| **Behandlingsansvarlig overlæge** |  |
| **Koordinerende kontaktperson** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Oplysning – samarbejdspartnere** | | |
| **Eventuelle pårørende** (efter samtykke fra borgeren)  Angiv navn og kontaktoplysninger |  |
| **Værge/bistandsværge**  Angiv navn og kontaktoplysninger |  |
| **Kriminalforsorgen**  Angiv tilsynsførendes navn, afdeling og kontaktoplysninger |  |
| **Alment praktiserende læge**  Angiv navn, adresse og kontaktoplysninger |  |
| **Psykiatrien/Distriktspsykiatrien**  Angiv afdeling, overlæge og kontaktoplysninger |  |
| **Andre**  Angiv navn og kontaktoplysninger |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Personlige og sociale forhold** | | |
| **Psykiatriske diagnoser**  Angiv psykiatriske diagnoser  Beskriv de fænomener, der underbygger diagnoserne |  |
| **Somatiske diagnoser**  Angiv somatiske diagnoser  Beskriv de fænomener, der underbygger diagnoserne |  |
| **Beskrivelse af væsentlige problemstillinger** |  |
| **Beskrivelse af igangværende indsatser** |  |
| **Borgerens egen oplysninger om personlige og sociale forhold** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. Opholdet – mål og indsatser** | | | |
| **Overordnet målsætning for borgerens ophold** |  | |
| Behandlingsmæssige og rehabiliterende indsatser –herunder mål, varighed og prioritering af indsatserne | |  |
| 1. **Indsats:** | *Beskriv mål, indsats og varighed* | |
| 1. **Indsats:** | *Beskriv mål, indsats og varighed* | |
| 1. **Indsats:** | *Beskriv mål, indsats og varighed* | |
| 1. **Indsats:** | *Beskriv mål, indsats og varighed* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. Andre eksisterende planer** | | | |
| Angiv eksisterende planer:  *Afkryds* | ☐ Handleplan, jf. § 141, i lov om social service (serviceloven).  ☐ Psykiatrisk behandlingsplan, jf. § 3, stk. 3, i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven).  ☐ Udskrivningsaftale, jf. § 13 a, stk. 1, i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven).  ☐ Koordinationsplan, jf. § 13 b, stk. 1, i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven).  ☐ Koordinerende indsatsplan for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug.  ☐ Handleplan fra Kriminalforsorgen.  ☐ Andre planer: Angiv hvilke planer | |
| Problemstillinger, indsatser og målsætninger fra de eksisterende planer | | |
| **Handleplan**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Psykiatrisk behandlingsplan**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Udskrivningsaftale**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Koordinationsplan**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Koordinerende indsatsplan for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Handleplan fra Kriminalforsorgen**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |
| **Andre planer**  Beskriv de væsentligste problemstillinger samt indsatser og målsætninger herfor | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Udslusning og det videre forløb** | | |
| ***Kommunen*** | |
| Borgerens videre forløb efter opholdet  Beskriv borgerens støttebehov og hvilke indsatser borgeren er visiteret/forventes at skulle visiteres til |  |
| ***Kriminalforsorgen*** | |
| Forløb i Kriminalforsorgen  Beskriv planen for forventet fremadrettet forløb, herunder vurdering af behov for og prioritering af eventuelle indsatser |  |
| ***Psykiatrien, Kommunen, Kriminalforsorgen*** | |
| Udslusning  Beskriv udslusningsforløbet, samt angiv udslusningsperiode |  |
| Opfølgende indsats  Beskriv hvordan den opfølgende indsats sikres - hvilken myndighed har ansvar for hvad |  |

|  |
| --- |
| **Lovgrundlag** |
| Den samlede plan er udarbejdet i henhold til:   * § 42 e i psykiatriloven, det er lovbekendtgørelse nr. 185 af 1. februar 2022 om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v., og * Bekendtgørelse nr. 1650 af 18. december 2017 om en samlet plan for patienter med ophold på en særlig plads på psykiatrisk afdeling. |