



Forslag til disposition til forløbsplan

Forløbsplan (det samlede og koordinerede forløb)

1. Kontaktinformation på teamdeltagere (navn, stilling, hovednummer, evt. afdelingspostkasse/mail)

Behandlingsansvarlig læge:

Forløbskoordinator:

Øvrige medlemmer:

2. Samtykke

Samtykkeerklæring er opdateret og underskrevet d. XX.XX.XX.

Eventuelle undtagelser noteres her.

3. Tidligere forløbsplaner og dato for næste opfølgning på nærværende plan

Tidligere forløbsplan er udarbejdet: xxxxxx

4. Aktuelle udfordringer

Her foretages en vurdering af de primære udfordringer, som teamet skal arbejde videre med. Eksempler kan være hjemløshed, dårlig kompliance, udsigt til at miste forsørgelsesgrundlag el. lign.

5. Borgerens ressourcer

Her synliggøres de ressourcer, borgeren har – både personligt og i sine omgivelser – som kan være støttende ift. livskvalitet, funktionsniveau og til at forbedre tilknytning til arbejdsmarked eller uddannelse. Eksempelvis motivation, god compliance, aktuel arbejdsmarkedstilknytning, netværk/pårørende, personlige kompetencer, mestringsstrategier m.v.

6. Igangværende indsatser i Psykiatrien, Jobcenter og Socialpsykiatrien

Beskriv indsatser og hvordan disse kan understøtte tilknytning til arbejdsmarked

9. Den fælles plan – det koordinerede forløb på tværs af sektorerne

Mål:

Beskriv det fælles og overordnede mål for det koordinerede forløb. Målet afspejler forventninger omkring den fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet.

Delmål:

Beskriv her:

Delmål i prioriteret rækkefølge

Prioritering af indsatser - eventuelt behov for parallel indsatser

Ansvarlig fagperson ift. indsats og delmål

Forventninger til borgeren ift. at nå delmål

10. Næste møde

Dato, sted og forventede deltagere