**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 diagnoserBeskriv de fænomener, der underbygger diagnoserne |  |
| **Somatiske diagnoser**Angiv somatiske diagnoserBeskriv 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 opholdetBeskriv 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*** |
| UdslusningBeskriv udslusningsforløbet, samt angiv udslusningsperiode |  |
| Opfølgende indsatsBeskriv 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.
 |