

## **Bekendtgørelse om en samlet plan for patienter indlagt på særlige pladser på psykiatrisk afdeling**

I medfør af § 42 e i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling), fastsættes:

### *Formålet med en samlet plan*

Formålet med at udarbejde en samlet plan for hver enkelt patient, der er indlagt på en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, er at sikre, at den behandlings- og rehabiliteringsindsats, som den enkelte patient tilbydes, er helhedsorienteret og tilpasset patientens situation og behov. En samlet plan vil i højere grad give relevante aktører et overblik over den enkelte patient og de sociale og sundhedsfaglige indsatser, som patienten modtager. Den samlede plan vil derved i højere grad medvirke til at koordinere og kvalificere de behandlings- og rehabiliteringsindsatser, som patienten modtager, såvel som skabe en bedre sammenhæng i den enkelte patients forløb.

### *Målgruppen som skal tilbydes en samlet plan*

§ 1. Målgruppen for en samlet plan er alle patienter, som får ophold på en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, og som følge af et informeret samtykke, i henhold til kapitel 5 i sundhedsloven, er visiteret efter § 42 b og § 42 c i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (lov om oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling).

### *Ansvaret*

§ 2. Efter § 42 e i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling) har kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune, jf. § 9 i bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, ansvaret for at der findes en samlet plan for enhver, der får ophold på en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling.

*Stk. 1.* Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for al koordination knyttet til indhentelse af de relevante oplysninger om patienten, jf. § 6, ligesom kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune bør fremsende den samlede plan til alle relevante aktører.

*Stk. 2.* Overlægen på den psykiatriske afdeling er ansvarlig for at træffe beslutning om den enkelte patients behandling, ligesom overlægen og personalet på afdelingen har pligt til at indgå i samarbejdet med kommunalbestyrelsen om den samlede plan og det videre forløb. Med videre forløb skal dels forstås de indsatser, som iværksættes og løbende tilpasses under indlæggelse på psykiatrisk afdeling, dels de indsatser, som anbefales i den opdaterede samlede plan, og som udarbejdes i forbindelse med udslusning af patienten, jf. § 3 stk. 2.

*Stk. 3.* Kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune skal, så vidt muligt, udarbejde den samlede plan i samarbejde med patienten, eventuelle pårørende og andre personer i patientens netværk.

#### *Tidspunkt for udarbejdelse af den samlede plan*

**§ 3.** Den samlede plan skal udarbejdes i forbindelse med indskrivningen af patienten og bør senest foreligge 4 dage efter indlæggelsens påbegyndelse, således at planen kan inddrages i den behandlingsplan, som overlægen efter § 3, stk. 3 i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, er ansvarlig for at udarbejde for enhver, der indlægges på psykiatrisk afdeling.

*Stk. 1.* Kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune bør løbende opdatere den samlede plan i dialog med personalet på den psykiatriske afdeling, hvis der undervejs i patientens indlæggelse opstår behov for justeringer af planen.

*Stk. 2.* I forbindelse med udskrivning af en patient fra indlæggelse på en særlig plads på psykiatrisk afdeling, skal kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune sørge for, at patientens samlede plan er opdateret inden udskrivningen, at den indarbejdes i patientens eksisterende kommunale handleplaner og at der laves en opfølgning.

#### *Videregivelse af informationer*

**§ 4.** Efter § 42 h stk. 2 i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (lov om oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling), skal ledelsen for de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, såfremt oplysningerne er relevante for den samlede plan, videregive oplysninger om patienterne, herunder helbredsoplysninger og sociale oplysninger, til andre myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl. På samme måde og i samme omfang skal kommunalbestyrelser, sygehusafdelinger, myndigheder privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl. videregive oplysninger om patienter til ledelsen for de særlige pladser på psykiatrisk afdeling og andre myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl., såfremt oplysningerne er relevante for den samlede plan.

*Stk. 1.* Kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune bør umiddelbart efter der er truffet afgørelse om visitation til en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling anmode

sygehusafdelinger, myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl. om at fremsende de relevante oplysninger, jf. §§ 5 og 6.

#### *Indholdet i den samlede plan*

**§ 5.** Den samlede plan er et supplement til de allerede eksisterende planer. Efter § 42 e, stk. 2, i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling) skal den samlede plan indeholde elementer fra:

- 1) Handleplaner efter § 141 i lov om social service.
- 2) Behandlingsplaner efter § 3, stk. 3, i bekendtgørelse af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.
- 3) Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner efter § 13 a og § 13 b, i bekendtgørelse af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.
- 4) Koordinerende indsatsplaner for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug.
- 5) Handleplaner udarbejdet af Kriminalforsorgen for retspsykiatriske patienter.

**§ 6.** Den samlede plan bør angive:

- 1) Patientens navn og cpr-nr.
- 2) Dato for indlæggelse på den særlige plads på psykiatrisk afdeling.
- 3) Navnet på den behandlingsansvarlige overlæge.
- 4) En beskrivelse af patientens egne oplysninger om personlige og sociale forhold.
- 5) En beskrivelse af borgerens overordnede situation, herunder væsentlige problemstillinger og igangværende indsatser og målsætninger herfor fra eksisterende planer.
- 6) Psykiatriske og somatiske diagnoser samt en beskrivelse af de fænomener, der underbygger diagnoserne.
- 7) Den overordnede målsætning med patientens indlæggelse på den særlige plads på psykiatrisk afdeling.
- 8) Hvilke behandlingsmæssige og sociale initiativer den enkelte patient tilbydes under indlæggelse på den særlige plads på psykiatrisk afdeling, samt hvilke mål der søges opnået ved hvert enkelt initiativ.
- 9) Den forventede varighed og prioritering af de enkelte indsatser, som patienten tilbydes under indlæggelse på den særlige plads på psykiatrisk afdeling. Patienten bør inddrages i beslutningen om prioritering af de enkelte indsatser.
- 10) Overvejelser om patientens videre forløb efter ophold på afdelingen. Den samlede plan bør både angive patientens aktuelle og forventede fremtidige sociale behov, herunder indsatser i bopælskommunen og eventuelt regionen, og patientens aktuelle og forventede fremtidige behov for behandling, herunder den fremadrettede indsats i den regionale psykiatri og i bopælskommunen.
- 11) Patientens holdning til den samlede plan.

- 12) Kontaktoplysninger på eventuelle pårørende og kontaktpersoner fra relevante aktører, herunder fra patientens bopælskommune, regionen, eventuelt Kriminalforsorgen m.fl.

*Stk. 1.* Hvis det i henhold til § 42 d. i lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven besluttet, at en patient skal revurderes efter en kortere periode end 6 måneder, skal det fremgå af den samlede plan.

*Stk. 2.* Såfremt patienten på indskrivningstidspunktet har, eller tidligere har haft, et forløb i Kriminalforsorgen, bør den samlede plan angive:

- 1) En plan for patientens nuværende og forventede fremadrettede forløb i Kriminalforsorgen, herunder en vurdering af behov for, og prioritering af, eventuelle indsatser
- 2) Relevante oplysninger indhentet fra patientens personjournal, personundersøgelse, domudskrifter, disciplinæroplysninger m.v.

**§ 7.** Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2018.