

7. november 2017

## **Vedr.: Høring over Bekendtgørelse om en samlet plan for patienter indlagt på særlige pladser på psykiatrisk afdeling**

Dansk Psykiatrisk Selskab anerkender ønsket om at have en samlet plan for denne gruppe af patienter. Selskabet anerkender også, at det er et område, hvor mange bestræbelser tidligere har lidt skibbrud.

Det påhviler kommunen at udfærdige den samlede plan. Planen skal foreligge fire dage efter indskrivningen, så den kan inddrages i den lovbestemte behandlingsplan. Længere nede beskrives den samlede plan som et supplement til de øvrige planer på området. Lovkravet er, at planen skal indeholde elementer fra de øvrige planer: Handleplaner efter § 141 i Lov om social service, behandlingsplaner efter § 3, stk. 3 i bekendtgørelse af Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, udskrivningsaftaler og koordinationsplaner efter § 13 a og § 13 b i bekendtgørelse af Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, koordinerende indsatsplaner for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug og endeligt handleplaner udarbejdet af Kriminalforsorgen for retspsykiatriske patienter.

Det bliver ikke let for den kommune, der skal udfærdige planen. Kommunen vil have svært ved at forudsige de behandlingsmæssige tiltag, der først bliver besluttet i samarbejde med patienten efter indskrivningen. Det bliver endnu sværere for kommunen, hvis den skal forudse indholdet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, da de først udfærdiges efter overlægens skøn i forbindelse med udskrivelse. Det samme gælder i et vist omfang de koordinerende indsatsplaner.

Det virker ikke rimeligt at gøre kommunerne ansvarlige for de dele, som de umuligt kan vide og som først bliver aktuelle ved udskrivelse.

Ifølge vejledningen er kommunen ikke forpligtet til at pege på det sociale tilbud eller den boform, som patienten skal rehabiliteres til. Aftalen om de særlige pladser giver kommunen mulighed for at kræve, at patienten fraflytter et bosted inden indskrivningen. Det vil være formålstjenligt at gøre rede for denne problemstilling i den samlede plan. Der er lagt megen vægt på den rehabiliterende indsats. Den er meget svær at tilrettelægge, hvis patienten ikke har udsigt til en bolig.

Man er selvfølgelig nødt til at medtage lovkravene til planen. Spørgsmålet om den fremtidige bolig er dog så væsentligt, at det bør nævnes. Det er også kommunens område, så det vil være naturligt, at deres ansvar pointeres.

**Dansk Psykiatrisk Selskab**  
**[www.dpsnet.dk](http://www.dpsnet.dk)**

Formand: Torsten Bjørn Jacobsen, [tbj@dadlnet.dk](mailto:tbj@dadlnet.dk)

Sekretær: Helen Gerdrup Nielsen, [helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk](mailto:helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk)

Læseren efterlades desværre med det indtryk, at den samlede plan ikke er en samlet plan men blot endnu en plan. Tanken om tværsektorielle planer er god, men ansvaret for plan og ansvar for udførelse bør i højere grad stemme overens. Man kunne også udarbejde planerne i fællesskab med beskrivelse af, hvilken instans der har ansvaret for udførelsen.

På Dansk Psykiatrisk Selskabs vegne.



Torsten B. Jacobsen

Overlæge, ph.d.

Formand for Dansk Psykiatrisk Selskab

**Dansk Psykiatrisk Selskab**  
**[www.dpsnet.dk](http://www.dpsnet.dk)**

Formand: Torsten Bjørn Jacobsen, [tbj@dadlnet.dk](mailto:tbj@dadlnet.dk)

Sekretær: Helen Gerdrup Nielsen, [helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk](mailto:helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk)