|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANMODNING OM INDSTILLING**  **TIL OPHOLD PÅ DE SÆRLIGE PLADSER PÅ PSYKIATRISK AFDELING I REGION SYDDANMARK**    *OBS! Skift til næste felt med tabulatortasten, pil op/ned eller ved at klikke på feltet. Alle felter skal udfyldes.*   |  |  | | --- | --- | | Oplysninger om anmoder | | | Kommune eller region | Vælg et element. | | Navn, afdeling og adresse på kommune eller psykiatrisk afdeling | Klik her for at angive tekst. | | Kontaktperson   * Navn, titel, telefon og mail | Klik her for at angive tekst. | | Dato for fremsendelse af anmodning | Klik her for at angive en dato. | | Angiv om der ønskes hastebehandling indenfor 7 kalenderdage, jf. psykiatrilovens § 42 b, stk. 5, og begrund hastebehandling | Vælg et element.  Angiv begrundelse. | | Personoplysninger om borger/patient | | | Navn | Klik her for at angive tekst. | | Adresse | Klik her for at angive tekst. | | CPR | Klik her for at angive tekst. | | Aktuel boligform | Botilbud efter SEL § 107  Botilbud efter SEL § 108  Forsorgshjem/Herberg efter SEL § 110  Boform efter ABL § 105  Egen bolig med socialpædagogisk støtte efter SEL § 85  Hjemløs  Psykiatrisk Afdeling – Almen  Psykiatrisk Afdeling – Retspsykiatri  Andet socialt tilbud: Klik her for at angive tekst. | | Hvis borger aktuelt opholder sig på en psykiatrisk afdeling, hvilken borform har borger/har borger haft umiddelbart forinden? | Botilbud efter SEL § 107  Botilbud efter SEL § 108  Forsorgshjem/Herberg efter SEL § 110  Boform efter ABL § 105  Egen bolig med socialpædagogisk støtte efter SEL § 85  Hjemløs  Andet socialt tilbud: Klik her for at angive tekst.  Botilbud/boform er stoppet: Klik her for at angive en dato. | | Domsforhold   * Dom iht. Strl. §§ 68 eller 69 | Borger/patient har ikke en (aktuel) dom  Borger/patient har en aktuel dom  Domstype: Vælg et element.  Længstetid: Klik her for at angive tekst. | | Handlekommune | Er handlekommune anmoder: Vælg et element.  Hvis nej: Angiv kommunens navn, afdeling, kontaktperson, telefonnummer og mail. | | Samtykke | | | Samtykke  Habile borgere/patienter, som er fyldt 18 år og som kan give informeret samtykke efter reglerne i sundhedslovens kapitel 5 | Er borger/patient sat under værgemål? Vælg et element.  Vurderes borger/patient habil til at afgive informeret samtykke?: Vælg et element.  Borger har givet Vælg et element. samtykke | | Kontaktoplysninger – eventuel tilsynsførende | | | Tilsynsførende i henhold til dom | Ikke relevant, borger/patient er ikke under tilsyn  Borger/patient er under tilsyn fra Vælg et element.  Angiv tilsynsførendes navn, telefonnummer og mail. | | Sagsoplysninger | | | Beskrivelse af borgerens/patientens aktuelle situation | Angiv patientens ressourcer, vanskeligheder, ønsker og motivation. | | Eventuel somatisk lidelse | Angiv hvilke. | | Eventuel psykiatrisk lidelse | Angiv eventuel diagnose eller mistænkt diagnose. | | Eventuelt rusmiddel misbrug. | Angiv hvilket og aktuelt omfang. | | Formål med opholdet | Beskriv det overordnede formål med opholdet og forventningen om effekt. | | Vurdering af visitationskriterierne, jf. §42c i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien – beskriv hvorfor kriterierne vurderes at være opfyldt | | | **Følgende tre kriterier skal være opfyldt:** | | | Borgeren/patienten vurderes at være eller i risiko for at blive til fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd | Beskriv borgerens/patientens adfærd, herunder eventuelle fremsatte trusler og personfarlig adfærd.  Beskriv eventuelle ændringer i borgerens/patientens adfærd.  Beskriv hvordan borgerens/patientens adfærd påvirker omgivelserne, herunder om fx personale på bosted eller lignende vurderer, at borgeren/patienten er i risiko for at blive til fare for andre eller utilregnelig i sin adfærd.  Angiv historik med eventuelle domsforhold, herunder hvilke forhold der er dømt for og tidspunkt.  Angiv risikovurderinger, politianmeldelser m.m.  Angiv/beskriv andet relevant til vurdering af farekriteriet. | | Patienten har eller formodes at have en svær psykisk lidelse | Beskriv hvordan den (formodede) psykiske lidelse fremtræder samt lidelsens sværhedsgrad, herunder om der er tale om hyppig og svær psykisk forpinthed, fortvivlelse, angst, uro, m.m.  Beskriv borgerens/patientens psykiske funktionsniveau, herunder i forhold til at indgå i sociale relationer, bibeholde beskæftigelse, udføre almindelige og nødvendige personlige gøremål i dagligdagen, personlig hygiejne, fødeindtagelse, forflytning m.v.  Angiv historik i forhold til anvendelse af tvang efter psykiatriloven. | | Patienten har særlige sociale problemer | Beskriv borgerens/patientens netværk.  Beskriv borgerens/patientens evne til at bo for sig selv og eventuelt støttebehov for at klare hverdagen.  Beskriv tilknytning til aktivitets- og beskæftigelsestilbud.  Beskriv andre sociale problemer. | | **Mindst ét af følgende tre kriterier skal være opfyldt (udover de tre ovenstående):** | | | 1) Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri | Angiv antallet af indlæggelser i psykiatrien det sidste år. | | 2) Opholdet vurderes at være det bedst egnede for at imødekomme patientens særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder evt. misbrugsbehandling | Beskriv historik i forhold til tidligere og eventuelle igangværende indsatser, fx botilbud, socialpædagogisk bistand m.m.  Beskriv effekter af tidligere/igangværende indsatser i forhold til bl.a. udadreagerende adfærd.  Beskriv hvilke faglige tilgange og metoder der er anvendt i tidligere/igangværende indsatser.  Beskriv historik i forhold til magtanvendelser efter serviceloven.  Beskriv eventuel misbrugshistorik, aktuel/tidligere misbrugsbehandling, effekten heraf samt patientens motivation for misbrugsbehandling.  Angiv borgerens/patientens støtte- og rehabiliteringsbehov.  Beskriv borgerens/patientens behov og motivation for en helhedsorienteret indsats og hvorfor det vurderes, at de særlige pladser er det bedst egnet for at imødekomme borgerens/patientens særlige behov. | | 3) Der er en begrundet formodning for, at opholdet er egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold | Beskriv bl.a. borgerens/patientens historik fra tidligere indsatser og effekten i forhold til at forhindre/formindske borgerens/patientens udadreagerende adfærd og risiko for kriminalitetsrecidiv. | | Bemærkninger | | | Borgerens/patientens bemærkninger og forventninger til opholdet | Klik her for at angive tekst. | | Bemærkninger fra værge eller anden relevant person i netværket | Klik her for at angive tekst. | | Andre bemærkninger | Klik her for at angive tekst. | | Revurdering | | | Revurdering i Visitationsforum | Angiv, hvis kommunen vurderer, at reurdering i Visitationsforum er relevant tidligere end 6 måneder fra opholdets begyndelse og i givet fald begrundelse herfor. | | Bilag til dokumentation | | | Samtykke  (patientens/borgerens skriftlige samtykke/notat i forbindelse med det mundtlige samtykke, der belyser hvad borgeren er blevet orienteret om i forbindelse med samtykket) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Er eller i risiko for at blive til fare for andre og uforudsigelig adfærd  (fx vurdering fra tilbud, domme, mentalerklæring, risikovurdering, politianmeldelser, indberetninger/registreringer om magtanvendelse, tvang o.a.) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Svær psykiske lidelse  (fx epikriser, udskrivningsnotater, psykiatriske udredninger, speciallægeerklæringer, neuropsykologiske udredninger, mentalundersøgelse. m.m.) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Særlige sociale problemer  (Opdateret socialfaglig vurdering, VUM, VISO, m.v.) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri  (Eventuel opgørelse af antal indlæggelser) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Opholdet vurderes at være det bedst egnede  (Beskrivelser fra tidligere indsatser om faglige tilgange og metoder samt effekten heraf, borgerens/patientens motivation, m.m.) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Begrundet formodning om at opholdet er egnet til at forhindre, at patienten vil indtage/købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet  (beskrivelser fra tidligere botilbud o.l. om patientens/borgerens misbrug, anskaffelse af farlige genstande og kriminalitet under opholdet) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Borgerens/patientens planer  (fx koordinations-  /udskrivningsplaner, behandlingsplaner, handleplaner, herunder Kriminalforsorgens, koordinerende indsatsplaner.) | Angiv nummer og titel på bilag. | | Patientens/borgerens bemærkninger | Angiv nummer og titel på bilag. | | Pårørendes/værgens bemærkninger | Angiv nummer og titel på bilag. | | Somatiske lidelser | Angiv nummer og titel på bilag. | | Værgebeskikkelse | Angiv nummer og titel på bilag. | | Anden relevant dokumentation | Angiv nummer og titel på bilag. |   *Anmodningsskema vedlagt bilag (max 100 sider) sendes til:* [*Psyk-Saerligepladser@rsyd.dk*](mailto:Psyk-Saerligepladser@rsyd.dk) |
|  |
|  |
|  |
|  |