

## Anmodning om indstilling til ophold på særlig plads i regionspsykiatrien



Dato:

### 1. Borger

Navn	
CPR	
Kommune	

Side 1

### 2. Pårørende/Værge

Navn	
CPR	
Kommune	

**NB. Samtykke fra borgeren, at der indstilles til indlæggelse:  
Udfyld Bilag 1**

### 3. Ansvarshavende myndighedsrådgiver

Navn	
Telefon	
Mail	

### 4. Øvrige samarbejdspartnere

Angiv navn, telefon og mail	
Praktiserende læge	
Behandlingspsykiatri	
Misbrugsbehandling	

Alkoholbehandling	
Kriminalforsorgen/tilsynsførende	
Botilbud eller bostøtte	

### 5.Domsforhold

Angiv nuværende og tidligere dom iht straffelovens §§ 68 og 69, herunder kriminalitetens art. Oplysninger og dokumentation på tidligere og nuværende forløb i kriminalforsorgen herunder personundersøgelsen.

<b>Koordinationsplan:</b> Angiv navn, telefon og mail på tovholder	
<b>Risiko for kriminalitetsrecidiv:</b> kort beskrivelse	

**6. Visitationskriterier for de særlige sengepladser iht. lov om anvendelse af tvang i psykiatrien § 42 C**

Der skal foreligge **begrundelse, udredning og dokumentation** for, at borgeren opfylder følgende:

1) er, eller er i risiko for at blive: til fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd	
-----------------------------------------------------------------------------------------	--

2) har, eller formodes  
at have: en svær  
psykisk lidelse

3) særlige sociale  
problemer

Hertil skal mindst et af følgende visitationskriterier også være opfyldt:

4) gentagne indlæggelser eller en længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri	
----------------------------------------------------------------------------------------	--

5) opholdet vurderes at være det bedst egnede for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder misbrugsbehandling

6) opholdet, på baggrund af en begrundet formodning, vurderes at være egnet til at forhindre, at borgeren vil indtage/købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold.



## 7. Sociale forhold og rehabiliteringsbehov

Beskrivelse af tidligere og nuværende foranstaltninger efter serviceloven og aktivloven, herunder aktuel behov for støtte og rehabiliteringsindsatser.

Aktuel handleplan iht. servicelovens skal § 141 vedlægges

<b>Forsørgelsesgrundlag</b>	
<p><b>Botilbud / bostøtte</b> oplysninger og dokumentation på tidligere og nuværende indsats, delplan og aktuel statusopfølgning fra botilbuddet. Der ønskes oplysninger om der er udarbejdet risikovurdering på borgeren samt antal vold/trusselepisoder og magtanvendelser det seneste år.</p>	

## **8. Misbrug og alkoholbehandling**

<p>Oplysning/dokumentation på tidligere og nuværende behandlingsforløb samt den aktuelle behandling</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## **9. Psykiske og fysiske helbredsforhold**

<p>Oplysninger og dokumentation på diagnoser, medikamentel behandling komorbiditet, udredningsforløb, indlæggelsesforløb og seneste epikriser</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 10. Formål og forventninger til opholdet

Myndighedsrådgiver præciserer nærmere for planen for opholdet, som senere vil indgå i den samlede plan jf. <i>bekendtgørelse om en samlet plan for patienter med ophold på en særlig plads på psykiatrisk afdeling</i>	
<b>Udtalelse fra borgeren:</b> udfyld bilag 2	

## 11. Borgerens deltagelse i møde vedr. egen sag Visitationsforum

<b>Borgeren ønsker at deltage</b> Såfremt borgeren ønsker at deltage, forudsættes det, at myndighedsrådgiver indkalder borgeren til mødet.	
<b>Borgeren ønsker ikke at deltage</b>	

## 12. Bilag

Bilag 1: Informeret samtykke fra borgeren.

Bilag 2: Udtalelse fra borgeren/pårørende/værge vedr. planen for ophold på en af de særlige sengepladser i regionspsykiatrien

**Anmodningen sendes til funktionspostkassen –**  
psykiatri@rm.dk senest torsdag kl 12.00. Der afholdes møde i Visitationsforum hver onsdag