ANMODNING OM INDSTILLING TIL OPHOLD PÅ

DE SÆRLIGE PLADSER PÅ PSYKIATRISK AFDELING I NORDJYLLAND

*OBS: Skift til næste felt med tabulatortasten*

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |
| Aktuelt opholdssted  Fx §§ 107 eller 108 botilbud, egen bolig, indlæggelse i Psykiatrien eller andet | Klik her for at angive tekst. |
| Aktuelt forsøgelsesgrundlag | Klik her for at angive tekst. |
| Oplysninger om handlekommune | |
| Kommune, afdeling og adresse | Klik her for at angive tekst. |
| Primær kontaktperson i kommunen  Navn, titel og kontaktoplysninger | Klik her for at angive tekst. |
| Dato for fremsendelse af anmodning | Klik her for at angive en dato. |
| Medarbejder, der deltager i møde i visitationsforum | Klik her for at angive tekst. |
| Kontaktoplysninger – relevante samarbejdspartnere | |
| Praktiserende læge  Navn, adresse, telefon og mail | Klik her for at angive tekst. |
| Behandlingsansvarlig læge  Navn, adresse, telefon og mail (og evt. ansvarlig for udarbejdelse af udskrivningsaftale eller koordinationsplan) | Klik her for at angive tekst. |
| Pårørende, hvis samtykke  Navn, relation, adresse, telefon og mail | Klik her for at angive tekst. |
| Andre faglige aktører  Navn, titel, adresse, telefon og mail  Fx § 85 støtteperson, primærpædagog, kontaktperson i jobcentret mv. | Klik her for at angive tekst. |
| Tilsynsførende  Navn, titel, adresse, telefon og mail Angiv navn og kontaktoplysninger på tilsynsførende fra Kriminalforsorgen og på evt. kommunal tilsynsførende. Angiv særskilt, hvis en anden kommune end handlekommunen fører tilsyn | Klik her for at angive tekst. |
| Bistandsværge eller værge  Navn, adresse, telefon og mail Hvis der er iværksat værgemål, angiv da hvilken form for værgemål | Klik her for at angive tekst. |
| Baggrundsoplysninger om borger/patient | |
| Diagnoser  Angiv psykiatriske diagnoser | Klik her for at angive tekst. |
| Eventuel somatisk lidelse | Klik her for at angive tekst. |
| Eventuelt misbrug  Angiv art, omfang, varighed samt adfærd i forbindelse med misbrug | Klik her for at angive tekst. |
| Domsforhold  Angiv historik med evt. tidligere og aktuel dom/behandlingsdom/psykiatrisk særforanstaltning. Beskriv herunder hvilke forhold der er dømt for, tidspunkt og varighed | Klik her for at angive tekst. |
| Vurderet risiko for kriminalitetsrecidiv  Hvis der aktuelt er kontakt til Kriminalforsorgen, angiv da vurdering herfra | Klik her for at angive tekst. |
| Sagsoplysninger | |
| Kommunens beskrivelse af borgerens/patientens aktuelle situation  Beskriv eksempelvis ressourcer, vanskeligheder, ønsker og motivation | Klik her for at angive tekst. |
| Tidligere indsatser i kommunen  Beskriv tidligere og evt. igangværende indsatser og effekten heraf, herunder fx botilbud, socialpædagogisk bistand, aktivitets- og beskæftigelsestilbud, misbrugsbehandling mv. Beskriv også historik i forhold til magtanvendelser efter serviceloven | Klik her for at angive tekst. |
| Behandling i psykiatrien  Beskriv historik i forhold til behandlingsforløb (et overblik: indlæggelser, ambulante forløb, hvornår er patienten diagnosticeret og med hvilke diagnoser) Beskriv også historik i forhold til tvang i psykiatrien | Klik her for at angive tekst. |
| Kommunens vurdering af borgerens/patientens aktuelle støtte/rehabiliteringsbehov  Angiv støtte og rehabiliteringsbehovet så detaljeret som muligt. Beskriv herunder også hvad der gør, at disse støtte- og rehabiliteringsbehov ikke kan imødekommes i eksisterende/andre behandlings- og støttetilbud | Klik her for at angive tekst. |
| Anmoders vurdering af visitationskriterierne til de særlige pladser – beskriv om kriterierne vurderes at være opfyldt og begrundelse herfor (Visitation kræver, at de 3 første kriterier er opfyldt, samt at mindst ét af de 3 sidst er opfyldt) | |
| Patienten vurderes at være eller i risiko for at blive til fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd  Beskriv den adfærd, der ligger til grund for, at borgeren vurderes at opfylde kriteriet om farlighed | Klik her for at angive tekst. |
| Patienten har eller må formodes at have en svær psykisk lidelse | Klik her for at angive tekst. |
| Patienten har særlige sociale problemer | Klik her for at angive tekst. |
| Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri | Klik her for at angive tekst. |
| Opholdet vurderes at være det bedst egnede for at kunne imødekomme patientens særlige behov for behadnling, rehabilitering og støtte, herunder eventuelt misbrugsbehandling | Klik her for at angive tekst. |
| 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 | Klik her for at angive tekst. |
| Formål og forventninger | |
| Anmoders beskrivelse af formål med opholdet samt forventning om effekt.  Se formålet med pladserne som angivet i psykiatrilovens § 42a, stk. 2 | Klik her for at angive tekst. |
| Borgerens/patientens forventninger til opholdet | Klik her for at angive tekst. |
| Information | |
| Beskriv den information, borgeren/patienten har fået i forbindelse med samtykket. | Klik her for at angive tekst. |
| Er borger/patient informeret om formål med ophold på de særlige pladser og visitationskriterier? | Klik her for at angive tekst. |
| Er borger/patient orienteret om, at der er tale om en indlæggelse på en psykiatrisk afdeling, og at psykiatrilovens regler om tvang er gældende under indlæggelsen?  Informationen kan fx tage udgangspunkt i informationspjecen "[Parat til en ny start hos os](https://pri.rn.dk/Assets/31138/Pjece-Saerlige-pladser.pdf)?", som findes på Psykiatriens PRI-side (se i højre margin). | Klik her for at angive tekst. |
| Samtykke og bemærkninger | |
| Samtykke  Angiv om borgeren/patienten er i stand til og har givet et informeret samtykke til ophold på en af de særlige pladser | Klik her for at angive tekst. |
| Borgerens/patientens bemærkninger | 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  Angiv, hvis kommunen vurderer, at revurdering er relevant inden 6 måneder fra opholdets begyndelse og i givet fald begrundelse herfor | Klik her for at angive tekst. |
| Bilag | |
| Vedlæg relevante bilag  Angiv nummer og titel på bilag Det kan fx være   * domme * risikovurderinger * epikriser * statusattester eller speciallægeerklæring fra psykiater * seneste § 141 handleplan * statusnotat eller udtalelse fra aktuelt eller tidligere botilbud * handleplaner fra Kriminalforsorgen * seneste udskrivningsaftale eller koordinationsplan * VUM * andet | Klik her for at angive tekst. |

Anmodningen vedlagt de relevante bilag sendes til: [saerligepladser.visitation@rn.dk](mailto:saerligepladser.visitation@rn.dk)