

Hvem er vi?

Else Aagaard

*Socialrådgiver / Forløbskoordinator
Psykiatrisk Afdeling Aabenraa,
Lokalpsykiatri Sønderborg*

Mirnes Catovic

*Socialrådgiver / Forløbskoordinator
Misbrugscenter Sønderborg*

Ute Lassen

*Socialrådgiver / Forløbskoordinator
Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland, Børne- og
Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium Aabenraa*



Dagsorden:

1. Baggrunden for koordinerede indsatsplaner
2. Sundhedsstyrelsens ønske om praksisændring
3. Implementeringsgruppen
4. Arbejdsgruppen (forløbskoordinatorer)
5. Hvordan fungerer praksis?



Baggrunden for koordinerede indsatsplaner

I mange år er borgere ”faldet mellem to stole” da praksis har været afvisninger i henholdsvis misbrug og psykiatri.

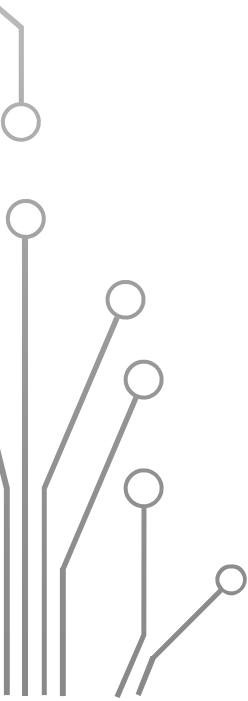
Forskningen i Danmark siger, at ca. 50% af alle psykisk syge har et misbrug

”Det skal understreges, at den regionale behandlingspsykiatri ikke må afvise at udrede eller behandle borgere med en behandlingskrævende psykisk lidelse med den begrundelse, at de har et stofmisbrug/alkoholafhængighed. Ligeledes må kommunen ikke afvise at udrede eller behandle personer med stofmisbrug/alkoholafhængighed med den begrundelse, at de har en psykisk lidelse”.

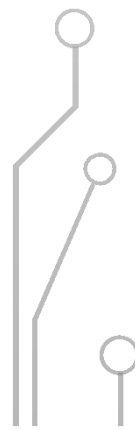


Sundhedsstyrelsens ønske om praksisændring

”De individuelle koordinerende indsatsplaner skal skabe overblik over borgerens aktuelle udfordringer og koordinere de indsatser, der skal sættes i værk i det psykiatriske ambulatorium og den kommunale stof- og alkoholbehandling. Øvrige indsatser på det somatiske-, social- og/eller beskæftigelsesområde mv. kan inddrages, hvis det vurderes relevant”.



”Udarbejdelsen af de individuelle koordinerende indsatsplaner har til formål at støtte op om de enkelte regioner og kommuners generelle forpligtigelse til at sikre, at alle borgere kan modtage psykiatrisk behandling samt behandling for alkoholafhængighed og stofmisbrug. De koordinerende indsatsplaner skal medvirke til at forbedre indsatsen for borgere ved at skabe bedre sammenhæng i den enkelte borgers forløb”.





Implementeringsgruppen

Arbejdsgruppen (forløbskoordinatorer)



Sønderborg

Aabenraa

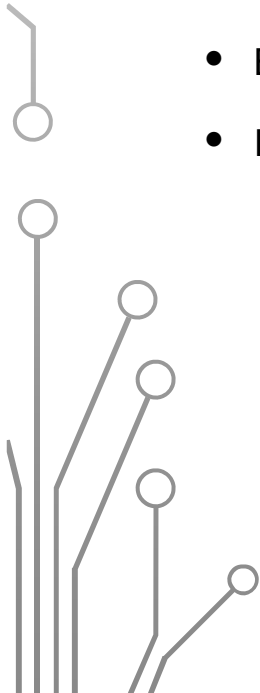
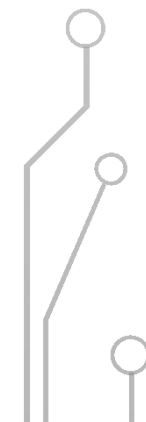


Haderslev

Tønder



Hvad gør vi i praksis?

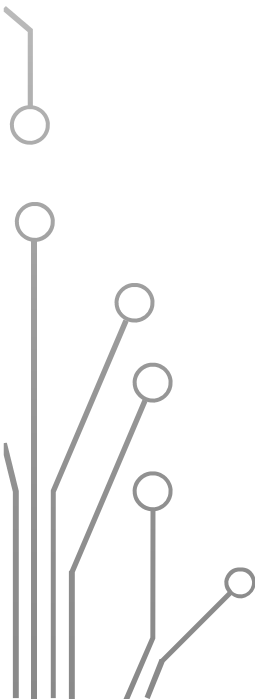
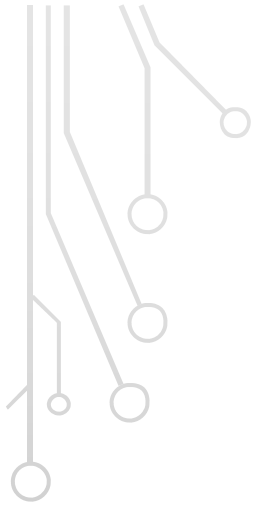
- Målgruppen
 - Samarbejdspartnere: egen læge, sengepsykiatri, døgnbehandlinger, KIF, (Kommunen), pårørende og evt.
 - Samtykke
 - Borgerperspektiv
 - Inddragelse af netværk
- 
- 

Koordinerende indsatsplan

Udarbejdes af behandlere sammen med borgeren/patienten

1. Stamoplysninger	
Navn	
Cpr. nr.	
Adresse	
Telefon	
Grundlag for indsatsplan	<input type="checkbox"/> Borgeren er patient i den ambulante psykiatri, har en psykiatrisk diagnose eller er i udredning herfor. <input type="checkbox"/> Borgeren er i stof- og/eller alkoholbehandling eller er henvist hertil <input type="checkbox"/> Borgeren vurderes at have behov for psykiatrisk behandling, men er aktuelt <u>ikke</u> patient eller under udredning. <input type="checkbox"/> Borgeren vurderes at have behov for stof- og/eller alkoholbehandling, men er aktuelt <u>ikke</u> i behandling eller henvist hertil.
Samtykke	Borgeren givet samtykke til, at der indhentes og udveksles informationer samt udarbejdes en indsatsplan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Koordinerende behandler	
Deltagere i koordinationsmødet	
Dato for koordinationsmødet	
Indsatsplan er godkendt af borger.	Dato:

2. Status, mål og indsatser	
Misbrugsbehandling	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Psykiatrisk behandling	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Sociale indsatser	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Uddannelsesplan eller jobplan	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Familierådgivning	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Kriminalforsorgen	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Sociale tilbud/opholdssteder	Status: Mål: Indsats: Tidsplan: Rollefordeling:
Pårørende	



3. Identifikation af primære og/eller akutte udfordringer

Dagsorden til koordinerende indsatsmøde:

Primære eller akutte udfordringer i prioriteret rækkefølge:

1. *Udfordring:*

Aftaler:

2. *Udfordring:*

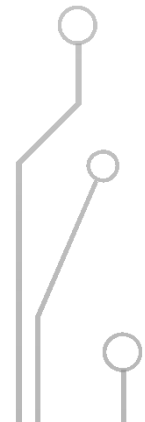
Aftaler:

3. *Udfordring:*

Aftaler:

4.

5.



4. Fælles mål og prioritering			
Udarbejdes på det koordinerende møde			
Mål 1			
<i>[Beskriv mål – fx deltagelse i stofmisbrugsbehandling eller fastholdelse i psykiatrisk behandling]</i>			
Indsatser eller opgaver	Succeskriterier	Rollefordeling Hvem har ansvaret for indsatsen, herunder borgerens ansvar?	Tidsplan for indsatser (Overvej om indsatser skal være parallelle eller sekventielle indsatser)
Mål 2			
<i>[Beskriv mål – fx deltagelse i stofmisbrugsbehandling eller fastholdelse i psykiatrisk behandling]</i>			
Indsatser eller opgaver	Succeskriterier	Rollefordeling Hvem har ansvaret for indsatsen, herunder borgerens ansvar?	Tidsplan for indsatser (Overvej om indsatser skal være parallelle eller sekventielle indsatser)
Mål 3			
<i>[Beskriv mål – fx deltagelse i stofmisbrugsbehandling eller fastholdelse i psykiatrisk behandling]</i>			
Indsatser eller opgaver	Succeskriterier	Rollefordeling Hvem har ansvaret for indsatsen, herunder borgerens ansvar?	Tidsplan for indsatser (Overvej om indsatser skal være parallelle eller sekventielle indsatser)



5. Opfølgning	
Dato for opfølgning	
Her skal evalueres i forhold til punkt 4, og foretages nødvendige ændringer	Opfølgende møde afholdes den _____ 20____ (max 6 mdr. efter udarbejdelsen af indsatsplanen)