

BEK nr 1650 af 18/12/2017

(som redigeret d. 18/09 af venstres første mand på området, og hermed indstillet til jer høje sundheds udvalg)

Sundheds- og Ældreministeriet.

Bekendtgørelse om en koordinerende helhedsplan for patienter henvist til psykiatrisk behandling.

I medfør af § 42 e, stk. 3, i lov om anvendelse af psykiatrisk behandling, jvnf lovbekendtgørelse nr. 1160 af 29. september 2015, som ændret ved lov nr. 691 af 8. juni 2017, efter forhandling med børne- og socialministeren, som af herværende pen opfattes som en utilstrækkelig forebyggende indsats, foreslås følgende opdatering af den iøvrigt udemærkede bekendtgørelse, således bek nr 1650 af 18/12/2017, vil komme at inkludere samtlige patienter **henvist** til psykiatrien, hvormed den psykiatriske udredning & eventuelle medicinering, vil komme at foregå sideløbende med;

- 1) den kommunale kompetence vurdering, hvor hhv ro, eller 5-10 adfærds terapeutiske kursus, eller 5-10 kognitivt opbyggende kursus, tilbydes pba social forvaltningens vurdering, samt;
- 2) er patienten arbejdsduelig, eller opnår patienten i løbet af ovenstående kursus deltagelse, arbejdsduelighed, henvises patienten til jobcenteret, hvor en arbejdsmarkeds rettet handlings plan, udarbejdes pba patientens genuine egen motivation og realistiske faglige aspirationer.

Denne handlingsplan inkluderer henvisning til 5-10 velegnede arbejdspladser, i en radius af højst 1 times kørsel fra patientens bopæl, således patienten kan påbegynde deres faglige turnus, sideløbende med deres psykiatriske udredning, samt evt medicinering for diverse bivirkninger heraf.

Herudover foreslås, at psykiatri loven omdøbes fra *Bekendtgørelse af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. (sic!)*, til *Bekendtgørelse af lov om psykiatrisk behandling*, samt at jer rets kyndige lovgivere i det høje ting, løsriver jer lidt fra fladskærmens & konferencernes blårefold, og sanerer lovgivningen , indtil de sidste rester af 30'ernes eugenitik, udrenses fra lovgivningens ordlyd...

Derudover må sundhedslovens kapitel 5 § 15 omskrives fra det nuværende;

ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke,

til

ingen diagnosticering må indføres i patientens journal, og ingen behandling må indledes eller fortsættes, uden patientens informerede samtykke.

Heraf følger stk 2, at patienten kan tilbagekalde sit samtykke til behandling, samt tabula rasere psykiaternes sundheds journal, i så fald de i løbet af deres sygdoms erkendelse, skulle ønske det.

...

Herunder den redigerede version af BEK nr 1650 af 18/12/2017

§ 1. Formålet med en samlet plan for hver enkelte patient, der bliver henvist til psykiatrisk behandling, er at sikre, at den behandlings- og rehabiliteringsindsats, som den enkelte patient tilbydes, er helhedsorienteret. En samlet plan vil i højere grad give relevante aktører et overblik over den enkelte patient og de indsatser, som patienten modtager, og vil derved også medvirke til en koordinering og dermed opkvalificering af behandlings- og rehabiliteringsindsatserne.

§ 2. Målgruppen for en samlet plan er alle patienter, som henvises til psykiatrisk behandling, samt diverse psykiatriske patienter, som følge af et informeret samtykke i henhold til kapitel 5 i sundhedsloven, er visiteret efter § 42 b og § 42 c i lov om psykiatrisk behandling, med videre.

§ 3. Den samlede plan er et supplement til de eksisterende planer og indeholder elementer fra:

- 1) Handleplaner efter § 141 i lov om social service (per se ovenstående 5-10 kursus & job tilbud).
- 2) Behandlingsplaner efter § 3, stk. 1. i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v.
- 3) Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner efter § 13 a og § 13 b i lov om tvang i psykiatrien.
- 4) Koordinerende indsatsplaner for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug.
- 5) Handleplaner udarbejdet af Kriminalforsorgen for retspsykiatriske patienter.

Stk. 2. Det nærmere indhold af planen fremgår af *bilag 1*.

§ 4. Kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune har ansvaret for, at der findes en samlet plan for enhver, der henvises til psykiatrien, eller henvises til ophold på en af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling, indenfor kommunens geografiske distrikt.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for al koordination knyttet til indhentelse af de relevante oplysninger om patienten. Kommunalbestyrelsen bør fremsende den samlede plan til alle relevante aktører.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, at patienten inddrages i arbejdet med den samlede plan. Såfremt patienten har samtykket hertil, inddrages også eventuelle pårørende og andre personer i patientens netværk.

Stk. 4. En kopi af den samlede plan skal udleveres til patienten, med mindre denne frabeder sig dette. Det skal fremgå af den samlede plan, hvis patienten har frabedt sig en kopi.

Stk. 5. Overlægen og personalet på den psykiatriske afdeling har pligt til at indgå i samarbejdet med kommunalbestyrelsen om den samlede plan og det videre forløb.

Stk. 6. Kommunalbestyrelsen skal ved udslusning af en patient fra den psykiatriske behandling sikre, at patientens samlede plan er opdateret inden udslusningen, at den koordineres med og indarbejdes i patientens eksisterende kommunale handleplaner, og at der følges op.

Stk. 7. Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for det videre forløb og skal i samarbejde med overlægen og personalet på afdelingen, patienten og eventuelt pårørende sikre en god overgang

og vurdere patientens aktuelle og nødvendige støttebehov, herunder eventuelt behov for ophold på et botilbud efter serviceloven, samt visitere til de nødvendige indsatser.

Stk. 8. Jf. § 4, stk. 7. skal overlægen og personalet på den psykiatriske afdeling samt øvrige relevante samarbejdspartere inddrages tæt i processen med det videre forløb.

§ 5. Arbejdet med den samlede plan påbegyndes senest 4 uger efter den psykiatriske behandlings påbegyndelse, og den samlede plan skal foreligge senest 12 uger derefter.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen bør løbende opdatere den samlede plan i dialog med overlægen og personalet på den psykiatriske afdeling, hvis der opstår behov for justeringer af planen.

Stk. 3. Kommunal bestyrelsen bør orientere overlægen og personalet på den psykiatriske afdeling om hvilke forhold, der er relevante implementeringen af den samlede plan.

§ 6. Ledelsen for de særlige pladser på psykiatrisk afdeling skal, såfremt oplysningerne må anses for nødvendige for indgåelse af og tilsyn med overholdelse af den samlede plan, videregive oplysninger om patienterne, herunder helbredsoplysninger og sociale oplysninger, til diverse kommunale og regionale myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner, m.fl.

På samme måde og i samme omfang skal kommunalbestyrelser, sygehusafdelinger, myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl. videregive oplysninger om patienter til ledelsen for de særlige pladser på psykiatrisk afdeling og andre myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl., såfremt oplysningerne er relevante for udførelsen af den samlede plan.

Ikrafttrædelse

§ 7. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2018.

Sundheds- og Ældreministeriet, den 18. december 2017

Ellen Trane Nørby / Lisa Bugge-Toft