

## Uppföljning samordnad vårdplan enligt § \_\_\_\_

Bilaga till: [Lifecare - driftstopp](#)

	Personnummer:
Närstående, namn:	Namn:
Tfn hem:	Nuvarande Bostadsadress:
Tfn arb:	Telefon:

Vårdenhet:	
Avdelning:	Telefon:

Deltagare	Namn	Justeras av	Datum
<input type="checkbox"/> Psykiatrisk öppenvård			
<input type="checkbox"/> Kommun			
<input type="checkbox"/> Närsjukvård			
<input type="checkbox"/> Annan part			
<input type="checkbox"/> Patient			
<input type="checkbox"/> Anhörig			

<input type="checkbox"/> Uppföljning enligt §9a	<input type="checkbox"/> Uppföljning enligt §12a	<input type="checkbox"/> Uppföljning enligt §16b
<input type="checkbox"/> Samordnad plan upprättad	Mötesdatum:	Klockslag:
Justeras senast:		
Ansvarig chöl /öl med delegation:		
Preliminärt datum för förvaltningsrättsförhandlingar:		
Påföljande uppföljning senast:		

**Psykiatrisk öppenvård**

Ansvarig enhet/befattningshavare från psykiatrisk öppenvård:
Vilka av åtgärderna respektive insatserna har vidtagits och vilken verkan har de haft?
Har patienten varit återintagen till sluten vård enligt §26a LPT eller §3c LRV men inom fyra dagar återgått till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård?
Bedöms ytterligare åtgärder eller insatser nödvändiga? Somatiska:  Psykiatriska:  Psykologiska:  Omvårdande:
Patientens behov av åtgärder från socialtjänsten och vilka åtgärder som planeras. Om behov saknas ska detta tydliggöras:
Hur ska involverade parter samverka i vården?
När fick patienten information om ovanstående behandlingsåtgärder?
Har patientens närstående fått information och i så fall när fick de information om ovanstående behandlingsåtgärder? Om inte, vad är skälet till detta?
Har vårdplanen upprättats i samråd med patienten och dennes närstående? Om inte, skälen till detta?
Vad har patienten för önskemål när det gäller de planerade insatserna?

Bör de särskilda villkoren för vården ändras? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Patientens uppfattning och ansvar:
Närståendes uppfattning och ansvar:
Villkor för öppensykiatrisk tvångsvård enl. LPT/LRV
Åtgärder om patienten inte följer villkoren:
<b>Gäller endast LRV med SUP:</b> (§16 LRV) Genomförda insatser för att motverka återfall i brottslighet av allvarligt slag och ytterligare insatser som bedöms nödvändiga.

**Kommunen**

Övrig information:
Ansvarig enhet:
Befattningshavare från kommunen:

**Närsjukvården**

Övrig information:
Ansvarig enhet:
Befattningshavare från närsjukvården:

**Annan part**

Övrig information:

Ansvarig enhet:

Befattningshavare från kommunen:

**Uppdaterat från föregående version**

Ändrat format från word till pdf