

**(Kommune)**

**(Vår dato)**

**(Vår ref.)**

**(Saksbehandler)** Unntatt offentlighet, jf. Offl §13, hot §§ 2-1 og 12-1, helsepersonellovens §§ 21 flg.

## TILTAKSPLAN

**(Personalia)**

**(Adresse)**

### Status

**(Navn)** er per i dag innlagt på **(sykehus)**, **(avdeling)**, fordi **(kommune)** har fattet midlertidig vedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven (HOT) § 10-2.

### Gjennomføring:

**(Navn)** har fått plass ved **(institusjon)** fra **(dato/mnd/år)**. Han overføres direkte fra **(sykehus)** til **(institusjon)**. **(Institusjon)** er godkjent for mottak etter HOT § 10-2, og oppfyller dermed lovens krav til plasseringsinstitusjon.

### Krav til plasseringskommunen:

- Møte opp til ansvarsgruppemøter på **(institusjon)** hver 4./6. uke. Første møte blir maks tre uker etter overføring fra **(institusjon)** til **(institusjon)**.
- Under oppholdet, sørge for at **(Navn)** får nødvendig bistand og søknadsskjemaer for bolig, økonomi og arbeid

### Undersøkelse, tilrettelegging og behandling ved **(institusjon)**:

- Stabilisere somatisk status gjennom oppfølging av institusjonslege. Med særskilt fokus på absesser og hepatitt C
- Jobbe med motivasjon for videre behandling etter at vedtaket går ut. Dette i samarbeid med **(DPS/SMP)**.
- I vedtaksperioden skal det ikke være permisjoner eller treningsturer utover det som blir avtalt med og godkjent av **(institusjon)**.
- **(Kommune)** gir beskjed til politiet ved eventuell rømming.

Tiltaksplanen blir evaluert og eventuelt endret på første ansvarsgruppemøte på **(institusjon)** og vil være et supplement til individuell plan / kan danne grunnlag for en individuell plan (i saker der klienten ikke ønsker IP i første omgang)

**(Sted/dato)**

**(Navn)**

teamleder, rus