

Tværsæktorielt samarbejdsmdede

Alle parter herunder også borger kan være initiativtager til mdedet. Initiativtageren har ansvar for udsendelse af dagsorden, mdedeledelse og referat. Er borger initiativtager varetages opgaverne af borgers socialrådgiver, kommunale kontaktperson, hvis en sådan eksisterer eller under indlæggelse en kontaktperson fra afdelingen.

Formålet med samarbejdsmdedet er, at

- inddrage borger
- understøtte sammenhæng og koordination i indsatsen
- vurdere hvilket samarbejdsniveau, borgeren har behov for – se differentieringsmodellen ([link](#))
- koordinere udskrivningsaftale/koordinationsplan/koordinerende indsatsplan, behandlingsplan og kommunale handleplaner
- sikre fordeling af opgaver og ansvar mellem de involverede parter herunder fordeling af opgaver mellem praktiserende læge og regionspsykiatrien (shared care)
- indgå aftale om opfølgning, således at borger får de relevante tilbud
- indgå aftale om, hvem der har ansvar for at reagere (initiativpligt), hvis aftalen/planen ikke overholdes, herunder hvis der er mistanke om medicinsvigt eller andet, der kan forværre borgerens tilstand

For borgere med behov for samarbejde på niveau 2 og 3 skal det mindst en gang om året vurderes, hvorvidt det er relevant at indkalde til et tværsæktorielt samarbejdsmdede mellem de involverede parter. Ansvar et ligger hos behandler og tovholder. På disse mdeder revideres udskrivningsaftale/koordinationsplan/koordinerende indsatsplan, behandlingsplan og kommunale handleplaner.

Der skal være opmærksomhed på, at invitere alle relevante parter herunder borgers pårørende, praktiserende læger, kommunale samarbejdspartnere (myndighedsfunktion, eventuel bostøtte eller kontaktperson fra botilbud, jobcenter, misbrugsbehandling og hjemmesygeplejer) og regionale samarbejdspartnere. Deltagerkredsen fastlægges i sammenhæng med den aktuelle dagsorden for mdedet.

Mdedet kan tilrettelægges som et videomøde.