

Rusmiddelcenter Slagelse

Kvalitetsstandard for social behandling for Stofmisbrug servicelovens § 101 Alkoholbehandling § 141 2023 & 2024

Indhold

1	Resume	4
2	Overordnet mål og værdigrundlag	5
2.1	Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling	5
3	Lovgrundlag, behandlingsgaranti og frit valg	6
3.1	Stofbehandling – Lov om Social Service §§ 101 og 101a	6
3.2	Alkoholbehandling – Sundhedslovens § 141	7
3.3	Underretningspligt	8
3.4	Pligt til orientering	8
3.5	Behandlingsgaranti	8
3.6	Muligheder for frit valg	8
4	Medborgerpolitik indsat	8
4.1	Brugerinddragelse i Rusmiddelcentret flyttet i forhold til tidligere udgave	9
5	Første møde, visitation og behandling	9
5.1	Første møde med Rusmiddelcenteret	9
5.2	Visitation og behandling	10
5.3	Hvilke tilbud omfatter behandlingen?	10
6	Behandlingsplaner - udarbejdelse, koordinering og opfølgning	10
6.1	Udarbejdelse	11
6.2	Koordinering og opfølgning	11
6.3	§ 141 Handleplan	11
6.4	Samarbejde med flere instanser	11
6.5	Opfølgning efter endt behandling	12

6.6	Ophør eller overdragelse af behandling	12
6.7	Anvendelse af gavekort	12
6.8	Klageadgang	12
6.8.1	Socialfaglig stofmisbrugsbehandling, jf. Servicelovens §101.....	12
6.8.2	Alkoholbehandling jf. Sundhedslovens §141	12
7	Behandlingstilbud i Rusmiddelcenter Slagelse.....	13
7.1	Stofbehandling – over 30 år	13
7.1.1	Kontaktoplysninger:	13
7.1.2	Åbningstider:.....	13
7.1.3	Ambulant behandling	13
7.1.4	Dagbehandling	14
7.1.5	Efterbehandling.....	14
7.2	Alkoholbehandling - over 30 år.	14
7.2.1	Kontaktoplysninger:	14
7.2.2	Åbningstider:.....	14
7.2.3	Ambulant behandling	15
7.2.4	Familieorienteret behandling.....	15
7.2.5	Dagbehandling	15
7.2.6	Efterbehandling.....	16
7.2.7	Medicinsk behandling og sundhedsfaglig behandling	16
7.3	Ungebehandling Perron 3 - Alkohol- og stofbehandling under 30 år.	16
7.3.6	Kontaktoplysninger:	16
7.3.7	Åbningstider:.....	16
6.3.8	Ambulant behandling.....	17
7.3.8	Dagbehandling	17
7.3.9	Efterbehandling.....	17
7.3.10	Familieorienteret behandling.....	17
7.4	Udekørende ambulant behandling	17
7.5	Døgnbehandling Tilrettet med kriterier	18
7.5.6	Regler for betaling af kost og logi.....	18
7.5.7	Kvalitetskrav til eksterne behandlingsudbydere	18
7.6	Særlige tilbud.....	19
7.6.6	Sundhedsklinikken.....	19
7.6.7	Gravide rusmiddelbrugere	19
7.6.8	Pårørende.....	20

7.6.9	Anonym stofmisbrugsbehandling	20
8	Monitorering, måltal og fokusområder	20
8.3	Måltal	20
8.4	Fokusområder 2023-2024.....	21
8.4.6	Effekt.	21
8.4.7	Behandlingsudvikling.	21
8.4.8	PTSD og Rusmiddelbehandling	21
8.4.9	Dobbeltdiagnoser.....	21
8.4.10	Samarbejde med civilsamfund	21

1 Resume

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, man som borger i Slagelse kommune kan forvente at modtage, hvis man enten modtager social behandling for stofmisbrug jvf. Servicelovens §§101, 101a eller alkoholbehandling jvf. Sundhedslovens §141.

Denne kvalitetsstandard omhandler ikke sundhedslovens §142 medicinsk og lægelig behandling for stofmisbrug, der henvises her til gældende lovgivning på området.

Dog vil medicinsk behandling og lægelig udredning blive benævnt i nogle afsnit, idet der er en tæt og koordineret indsats for borgere, med behov for både socialfaglige og sundhedsfaglige indsatser.

Kvalitetsstandarden henvender sig til borgere, pårørende og fagpersoner.

Målgruppen er borgere over 18 år som oplever at have udfordringer med rusmidler og som ønsker råd og vejledning eller behandling med henblik på stabilisering, reduktion eller ophør af stof- og/eller alkoholforbrug eller egentlig misbrug. Herudover tilbyder Slagelse Rusmiddelcenter også rådgivning til pårørende og fagpersoner.

Afsnit 2 Beskriver kommunens overordnede målsætning og værdigrundlag i den indsats der ydes i Rusmiddelcenter Slagelse. I dette afsnit beskrives også personalets faglige kvalifikationer til at varetage opgaven med behandling af stof- og alkoholmisbrug.

Afsnit 3 Beskriver lovgrundlag for social behandling af stofmisbrug og alkoholbehandling herunder lovgivningen om behandlingsgaranti og mulighederne for frit valg. Endelig beskrives underretningspligten ved børn under 18 år i hjemmet.

Afsnit 4 Beskriver det første møde med Rusmiddelcenteret, og hvordan visitation og sagsbehandling foregår. Her beskrives også behandlingsmuligheder og borgerinddragelse. Ydermere beskrives reglerne for anvendelse af gavekort i behandlingen. Endelig beskrives klagemulighederne, hvis man er utilfreds med visitation, personale eller sagsbehandlingen.

Afsnit 5 Beskriver arbejdet med behandlingsplaner - om udarbejdelse, koordinering og opfølgning. Det gennemgås også hvordan der samarbejdes og sagsbehandles i forskellige situationer, som for eksempel ved fængsling, flytning eller andre forandringer

Afsnit 6. Her beskrives de forskellige behandlingstilbud i Rusmiddelcenter Slagelse, Stofbehandling over 30 år, Stof- og alkoholbehandling under 30 år og Alkoholbehandling over 30 år. Herudover beskrives anonym stofbehandling, pårørendesamarbejde, sundhedsklinik og udekørende behandling. Endelig beskrives døgnbehandling og reglerne for egenbetaling kost og logi.

Afsnit 7 Beskriver hvordan behandlingstilbuddene kvalitetssikres og kvalitetsudvikles via monitorering og måltal. Her beskrives også hvilke udviklingsprojekter der vil være i perioden 2023-2024.

2 Overordnet mål og værdigrundlag

Det overordnede mål for behandlingsindsatsen er at mindske de rusmiddelrelaterede skader for den enkelte borger, familien og det omgivende samfund.

Det sker ved grundig afdækning og efterfølgende tilbydes borgeren behandling og støtte til at ophøre med sit overforbrug eller misbrug af rusmidler. Hvor dette mål ikke umiddelbart er realistisk – støttes borgeren til reduktion og stabilisering, for at opnå bedre egenoplevet livskvalitet og mindske de skader der følger af misbruget. Behandlingen foregår ofte i et bredt tværgående samarbejde med pårørende og andre offentlige myndigheder, private og civilsamfund.

Indsatsen til den enkelte baseres på værdierne: Ligeværdighed, Respekt, Tillid og Værdighed. Værdierne inddrages kontinuerligt for at støtte den enkelte, i at håndtere udfordringer ved hjælp af egne ressourcer og færdigheder. Værdierne inddrages også i et samarbejdet med borgeren, ud fra den enkeltes ønsker og behov, således at behandlingen tilpasses individuelt. Formålet er at man efter endt behandling eller ved harm-reduction behandling kan fungere så selvhjulpent som muligt, ud fra egne evner og ressourcer.

Via værdierne sikres man indflydelse på sin behandling og på tilrettelæggelsen af sin behandling, idet man sikres muligheden for at udtrykke behov og feedback i forbindelse med udarbejdelse af mål og plan for sin behandling, samt at tale og blive hørt forud for en visitationsbeslutning. Målene og værdierne sikres ved løbende dialog, videns opsamling og justeringer af tilbud.

I behandlingen tages udgangspunkt i følgende principper:

1. Vi understøtter dine mål i rusmiddelbehandlingen
2. Vi møder dig der, hvor du ønsker at møde os
3. Vi bruger dine ressourcer på at nå dine mål
4. Vi møder dig som et menneske, der har et misbrug
5. Vores udgangspunkt er, at alle skal have noget at leve af og leve for

2.1 Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

Rusmiddelbehandlingen i Slagelse Kommune indeholder en stor bredde af forskellige fagligheder, bl.a. socialrådgivere, sygeplejersker, pædagoger, læger, psykologer, m.v. Dette for at sikre en kvalificeret og tværfaglig indsats. Personalet har alle terapeutiske og metodiske overbygninger på deres grunduddannelser bl.a. systemisk og løsningsfokuserede, narrative, kognitive og traumeuddannelser.

Der tilbydes løbende kompetenceudvikling bl.a. generet ved hjælp af datadrevet viden fra egen praksis. Rusmiddelcenteret tilstræber at være på forkant med de nyeste og mest veldokumenterede metoder således, at der kan tilbydes den bedste og mest kvalificerede behandling.

Rusmiddelcenteret er systemisk funderet og er derfor optaget af relationer og hvilke systemer man bevæger sig i og deres indvirkning på hinanden. Der arbejdes ud fra en recoveryorienteret tilgang, hvor det er borgeren som løbende via feedback er med til at tilrettelægge egen behandling.

Som yderligere kvalitetssikring og sikring af borgerinddragelse anvender Rusmiddelcentret redskabet TEM. TEM er et redskab udviklet af Center for Rusmiddelforskning, og anvendes til effekt- og trivselsmonitorering. Med TEM kan behandleren og borgeren følge med i borgerens trivsel og, hvordan behandlingen virker på forbruget af alkohol og stoffer.

3 Lovgrundlag, behandlingsgaranti og frit valg

I det nedenstående lovteksten for behandlingsarbejdet i Rusmiddelcenter Slagelse

3.1 Stofbehandling – Lov om Social Service §§ 101 og 101a

§101

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde social behandling til personer med et stofmisbrug.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om social behandling efter stk. 1 på baggrund af en helhedsorienteret afdækning af personens problemer og behov.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan anmode et behandlingstilbud om at foretage afdækning af personens problemer og behov, jf. stk. 2.

Stk. 4. Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.

Stk. 5. En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk. 1 og 2.

Stk. 6. Fristen efter stk. 4 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk. 1 og 2.

Stk. 7. Retten til at vælge efter stk. 5 kan begrænses, hvis hensynet til personen taler for det.

Stk. 8. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at behandlingstilbuddet ved behandlingens start udarbejder en behandlingsplan, der har til formål at sikre sammenhæng mellem de problemer og behov, der er afdækket, jf. stk. 2, og den behandling, der iværksættes.

Stk. 9. I forbindelse med tilbud om behandling efter stk. 1 og under behandlingsforløbet kan kommunalbestyrelsen anvende gavekort med henblik på at fastholde personen i behandling. Med et gavekort forstås et elektronisk eller fysisk tilgodebevis på et bestemt beløb til at kunne købe varer i en forretning.

Stk. 10. Stk. 9 finder tilsvarende anvendelse som led i behandlingen af børn og unge under 18 år med et stofmisbrug, der får behandling efter regler fastsat i medfør af stk. 12. eller er i et tilbud efter § 52, stk. 3.

Stk. 11. Gavekort, jf. stk. 9, kan modtages, uden at værdien heraf fradrages i forsørgelsesydelse eller andre indkomstafhængige offentlige ydelser.

Stk. 12. Social- og indenrigsministeren fastsætter regler om behandling efter stk. 1 og 4 af børn og unge under 18 år med et stofmisbrug i særlige tilfælde.

Stk. 13. Social- og indenrigsministeren fastsætter nærmere regler om afdækningen af personens problemer og behov efter stk. 2 og om anvendelsen af gavekort efter stk. 9.

§ 101a

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde anonym, ambulante behandling af stofmisbrug til personer, der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer, hvortil der ydes hjælp efter afsnit V.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen indgår aftale med to eller flere leverandører af tilbud om anonym, ambulat behandling af stofmisbrug, jf. stk. 1, hvoraf mindst ét tilbud skal være beliggende uden for kommunen.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal sikre, at en person, der ønsker at modtage anonym, ambulat stofmisbrugsbehandling, jf. stk. 1, kan henvende sig til kommunen anonymt via hjemmeside eller telefonisk og indgå aftale om en afklarende samtale om behandlingsbehovet. Den afklarende samtale skal tilrettelægges på en sådan måde, at formålet med anonymitet opnås.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om behandling efter stk. 1 på baggrund af en afklarende samtale, jf. stk. 3, hvorefter personen henvises til de behandlingstilbud, som kommunalbestyrelsen har indgået aftale med efter stk. 2.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at de leverandører af tilbud, der er indgået aftale med, jf. stk. 2, skal behandle henvendelser, jf. stk. 3, samt træffe afgørelse om behandling på baggrund af en afklarende samtale.

Stk. 6. Afgørelser om behandling efter stk. 4 og 5 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Stk. 7. Behandlingen efter stk. 1 skal foregå adskilt fra behandlingstilbud efter § 101 og på en sådan måde, at formålet med anonymitet opnås.

Stk. 8. Behandlingen efter stk. 1 skal udgøre et afgrænset behandlingsforløb af kortere varighed og indeholde gruppebehandling og mulighed for en individuel, afsluttende samtale.

3.2 Alkoholbehandling – Sundhedslovens § 141

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

Stk. 2. Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd, jf. stk. 4, eller private institutioner.

Stk. 4. Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingspladser m.v., jf. stk. 1, til rådighed for kommunerne og yder faglig bistand og rådgivning.

Stk. 5. Socialtilsynet, jf. lov om socialtilsyn, godkender og fører driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder, jf. stk. 3. Socialtilsynet skal ved godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder benytte sig af den aktuelt bedste faglige viden om metoder og indsatser.

Stk. 6. Kommunalbestyrelsen kan alene tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling, jf. stk. 1 og 3, på alkoholbehandlingssteder, som er godkendt efter § 5 i lov om socialtilsyn, jf. stk. 5. For behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, gælder endvidere, at behandlingsstedet skal have en aftale med minimum én kommune for at kunne indgå i kommunalbestyrelsens tilbud om alkoholbehandling.

Stk. 7. Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.

Stk. 8. Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.

3.3 Underretningspligt

Alle medarbejdere i Slagelse Rusmiddelcenter har skærpet underretningspligt, jf. Lov om Social service § 153. Det betyder, at alle medarbejdere har pligt til at underrette kommunen, hvis der er mistanke om, at et barn eller ung under 18 år mistrives eller, hvis man får kendskab til en vordende forælder med misbrugsproblematikker.

3.4 Pligt til orientering

Når en borger med hjemmeboende børn indskrives i rusmiddelbehandling, er vi forpligtiget til at orientere Center for børn og familie. En orientering er ikke en underretning der jf. ovenstående, kun gives ved bekymring for et barn eller unges trivsel i hjemmet.

3.5 Behandlingsgaranti

Rusmiddelcenteret skal efter servicelovens §§ 101, 101a og Sundhedslovens § 141, tilbyde behandling inden for 14 dage efter første henvendelse. Inden for de 14 dage skal der ske en helhedsorienteret afdækning af eventuelle fysiske, psykiske og sociale udfordringer og herefter vil den første behandlingsplan blive udformet i et samarbejde mellem borger og behandler. 14 dags garantien er også gældende for lægelig udredning og medicinsk behandling. Fristen kan dog fraviges, såfremt borgeren vælger behandling i et andet offentligt eller privat godkendt behandlingstilbud.

3.6 Muligheder for frit valg

Borgere, der søger om stofmisbrugsbehandling, og som er visiteret hertil, har ret til at vælge mellem offentligt behandlingstilbud og godkendte private behandlingstilbud jf. Lov om social service §§ 101, 101a. Dog kan retten til at vælge frit begrænses, hvis hensynet til borgeren taler for det. Såfremt borgeren ønsker at vælge et andet behandlingssted end Slagelse Rusmiddelcenter, har borgeren mulighed herfor, såfremt tilbuddet er af samme karakter, som det Rusmiddelcenteret har visiteret til. Man skal som borger der ønsker stofbehandling altid henvende sig til Rusmiddelcenter Slagelse inden behandling påbegyndes, da det er os der visiterer dig til det ønskede tilbud.

Borgere, der søger om alkoholbehandling jf. Sundhedsloven §141, har ret til frit at vælge mellem offentligt behandlingstilbud og godkendte private behandlingstilbud, de har ydermere ret til at anvende anonym behandling. Som borger kan du henvende dig direkte til det ønskede behandlingssted, da de står for visitationen for alkoholbehandling

4 Medborgerpolitik **Indsat**

I Slagelse Kommune tror vi på, at fremtidens velfærd og rammerne for vores gode liv bedst skabes, når vi lægger alle ressourcerne sammen og samarbejder med hinanden.

Medborgerpolitikken er skabt for at styrke vores fællesskab og skabe rum til hinandens drømme, ressourcer og behov. Alle mennesker er betydningsfulde, og alle skal have mulighed for at deltage i samfundslivet og leve det liv de ønsker.

1. Vi skal tale sammen
2. Vi skal have medbestemmelse

3. Min motivation er vigtig
4. Alle er værdifulde
5. Vi har tillid til hinanden
6. vi har brug for fællesskaber

4.1 Brugerinddragelse i Rusmiddelcentret Flyttet i forhold til tidligere udgave

Der laves hver andet år en kvantitativ brugerundersøgelse i centeret, dette for at måle: Hvor vi får henvendelser fra, hvordan oplever man sig som borger modtaget samt den generelle tilfredshed med behandlingstilbuddene.

Der er nedsat et brugerråd på substitutionsområdet, som har indflydelse på aktiviteter og behandlingstilbud for denne målgruppe.

Brugerrådet vil i 2023 blive udvidet med repræsentanter fra alle tilbud, ligesom graden af inddragelse bl.a. i udvikling af tilbud skærpes.

Ved rekruttering til stofområdet deltager der brugerrepræsentanter i ansættelsesudvalget, dette udvides i 2023 til også at omfatte alkoholbehandlingen.

Herudover inddrages borgerne løbende i egen behandling, dette via behandlingsplanen som indeholder borgerens egne mål og delmål for behandlingen samt en aftale om regelmæssig evaluering. Behandlingsplan og evaluering er med til at sikre at man bliver inddraget og har indflydelse på sin egen behandling.

5 Første møde, visitation og behandling

5.1 Første møde med Rusmiddelcenteret

Rusmiddelcenter Slagelse har egen myndighed, dette for at sikre en hurtig og tidlig indsats og at behandlingsgarantien på de 14 dage overholdes. Det betyder, at man som borger over 18 år kan henvende sig alle hverdage uden forudgående visitation. Denne fleksibilitet er vigtig, mange borgere med rusmiddeludfordringer har skiftende motivation, og det er vigtigt at møde borgeren lige når denne er motiveret for at stoppe eller reducere et rusmiddelforbrug for derved at undgå, at borger mister modet i en eventuel ventetid. Borgerne kan henvende sig anonymt, personligt eller telefonisk i en af de 3 afdelinger i Slagelse Rusmiddelcenter.

I stofbehandlingen vil man som det første møde en behandler til en kort indledende snak. Her orienteres om de behandlingsmuligheder der forefindes i centret, og ønskes det kan man få en tid. Behandlingen vil herefter iværksættes inden for behandlingsgarantien på de 14. dage. Vurderes der at være et behov, kan man inden for 14 dage få en tid hos vores læge, som vil vurdere eventuelt behov for substitutionsmedicin eller andre sundhedsmæssige behandlinger.

I alkoholbehandlingen er der åben rådgivning hver dag mellem kl. 9-12, hvor borgere, pårørende og andre kan rette henvendelse for rådgivning, orientering om behandlingstilbud og eventuel

indskrivning kan påbegyndes her. Herefter er proceduren den samme som i stof. Er der behov for medicinsk behandling kan man ligeledes få en tid hos lægen inden for 14 dage.

5.2 Visitation og behandling

Ønsker borgeren stof- eller alkoholbehandling, indgår borgeren i et afdækningsforløb med henblik på at afklare den fremtidige type behandling, som borger har ret til en afgørelse inden for 14 dage, omhandlende om du tilbydes behandling og hvilken behandlingsform du i så fald tilbydes.

Formålet med afdækningen er at få udarbejdet et grundlag for, at kunne beslutte og iværksætte den behandlingsindsats, der bedst matcher den enkelte borgers behandlingsbehov.

Rusmiddelcentret har et særligt fokus på dobbeltbelastede borgere, og har her mulighed for med samtykke, at medbringe borgerens sag, på fælles konference med behandlingspsykiatrien i Slagelse. Disse møder afholdes hver torsdag.

Til afdækning af psykiske og sociale udfordringer/kompetencer anvendes MAP-plan som er et udrednings- og monitoreringsværktøj udarbejdet af Center for Rusmiddelforskning. Herudover udarbejdes en grundig anamnese. På baggrund af afdækning kan der være særlige psykiske udfordringer, hvor borger henvises til vores psykolog for videre udredning, eller til vores læge for henvisning til psykiatri. Til afdækning af eventuelle fysiske udfordringer og medicinsk behov henvises du til vores sundhedsklinik, hvor vores læge udarbejder en lægelig behandlingsplan.

Såfremt det vurderes, at borger skal tilbydes et dagbehandlingsforløb i enten alkohol- eller stof-dagbehandlingerne, bliver der sammen med borger udarbejdet en indstilling til visitation, hvorefter borger sammen med behandler kan deltager på førstkommende behandlingsmøde. Her kan der fra Rusmiddelcenter Slagelses myndighed stilles eventuelle uddybende spørgsmål. Efterfølgende sendes afgørelse til borgers E-Boks inden for 7 hverdage.

Et behandlingsforløb er individuelt, så det kan være svært at lave en generel tidsfastsættelse, men gennemsnitlængden på et behandlingsforløb hos Rusmiddelcenter Slagelse har en varighed mellem 4-6 måneder. For de mest udsatte borgere, kan der dog være tale om varige forløb, hvor behandlingsformålet er at stabilisere og skadesreducere.

5.3 Hvilke tilbud omfatter behandlingen?

Rusmiddelcenteret har tre typer målgruppe opdelt behandling: Ambulant behandling- individuelt eller i gruppe, dag- og efterbehandling som foregår i grupper på max 8-10 andre. Herudover er der mulighed for at ansøge om ekstern døgnbehandling.

Vi har også et udekørende team som tilbyder hjemmebehandling og der tilbyder udlevering af substitutionsmedicin i Korsør og Skælskør.

6 Behandlingsplaner - udarbejdelse, koordinering og opfølgning

I alle behandlingsforløb skal der udarbejdes en behandlingsplan, for social stofmisbrugsbehandling skal den udarbejdes senest 14 dage efter henvendelse. Behandlingsplanen indeholder beskrivelse af den konkrete indsats, mål for behandlingen, ydelser, behandlingsmetoder, og eventuelt behov for inddragelse af samarbejdspartnere.

Behandlingsplaner revideres i samarbejde mellem borger løbende, dog mindst hvert halve år.

6.1 Udarbejdelse

Behandlingsplanen udarbejdes efter afdækning, og er det redskab, som man sammen med sin behandler arbejder ud fra. Behandlingsplanen beskriver hvilken overordnet målsætning man har for sin behandling, og hvilke delmål der skal arbejdes med i behandlingsforløbet. Målene udformes som SMART mål, Specifikt, Målbart, Accepteret, Realistisk og Tidsafgrænset. Herudfra ses der på, hvilken indsats der vurderes nødvendig, og varigheden af indsatsen vurderes.

Det vurderes ligeledes, om der er andre særlige forhold f.eks. boform, beskæftigelse, behandling og hjælpemidler, der har betydning og skal indgå i behandlingsplanen. Det er også i forbindelse med udarbejdelsen af behandlingsplanen, at de familiemæssige forhold afklares og det aftales i hvilket omfang familien eller andre pårørende skal inddrages i behandlingen.

6.2 Koordinering og opfølgning

Behandlingsplanen skal være et dynamisk redskab, som er en rettesnor i behandlingen og borgerens oversigt over egen behandling. Der følges herfor op på behandlingsplanen mindst hver 3 måned og derudover kan der være opfølgning, hvis der sker væsentlige ændringer i ens situation. Opfølgningen sker i en samtale med sin behandler. Samtalen skal indeholde en afklaring af den aktuelle situation, status i forhold til aktuelle behandlingsplan, mål, delmål samt kontakthypigheden i perioden.

6.3 § 141 Handleplan

Udarbejdelsen af § 141 handleplaner er en myndighedsopgave, som altid varetages af borgerens sagsbehandler. Helhedsplanen har til formål at koordinere de samlede ydelser og tilbud, der gives til borgeren.

Behandlingsplaner udarbejdes af de enkelte tilbud, som borgeren er visiteret til, og indgår som et vigtigt supplement til handleplanen. Såfremt borgeren ved fremmøde i Rusmiddelcenteret ikke har fået udarbejdet en § 141 handleplan, jf. Lov om social service, skal Rusmiddelcenteret tilbyde borgeren hjælp til at få denne udarbejdet. Såfremt det giver mening for borgeren, er Rusmiddelcenteret ansvarlig for at koordinere borgerens behandlingsplan, med borgerens øvrige indsatser/planer.

6.4 Samarbejde med flere instanser

Slagelse Rusmiddelcenter samarbejder med en række aktører herunder psykiatrien, Center for Børn og Familier, Jobcentret og Frivilligcenteret. Når man er indskrevet i Rusmiddelcenteret underskrives en samtykkeerklæring, så forskellige former for samarbejde på tværs kan indledes. Der kan være behov for netværksmøder, hvor man deltager sammen med sin behandler/rådgiver og hvor repræsentanter fra anden myndighed deltager. Eksempelvis omkring planlægning af et beskæftigelsesforløb, en KIP plan med psykiatrien, aftale om alternativ afsoning, med videre. Ved substitutionsbehandling er det en forudsætning, at man giver samtykke til samarbejde med egen læge.

6.5 Opfølgning efter endt behandling

Når man afslutter sit behandlingsforløb med status som færdigbehandlet eller udskrives til andet tilbud, følger Rusmiddelcenteret op på behandlingsplanen, såfremt borger samtykker hertil, senest en måned og igen seks måneder efter, man har afsluttet sit behandlingsforløb. Dette for dels, at kunne fange op, hvis der skulle være behov for nogle tilbagefaldsforebyggende behandlinger, men også for at kunne monitorere behandlingsindsatsen

6.6 Ophør eller overdragelse af behandling

Når man har afsluttet sit behandlingsforløb, eller af andre årsager ikke længere ønsker eller har mulighed for at være indskrevet i behandling, kan der fremsendes en afsluttende status. Hvis man har været i medicinsk behandling, sendes der også et udskrivningsbrev til egen læge.

6.7 Anvendelse af gavekort

Slagelse Kommune anvender på nuværende tidspunkt ikke gavekort som en del af rusmiddelbehandlingen.

6.8 Klageadgang

6.8.1 Socialfaglig stofmisbrugsbehandling, jf. Servicelovens §101

Der kan klages over afgørelser på den socialfaglige rusmiddelbehandling. For eksempel afslag på behandlingstilbud, ændring af behandlingstilbud eller manglende iværksættelse af tilbud indenfor behandlingsgarantien.

En klage kan fremsættes både mundtligt og skriftligt til:

Slagelse Rusmiddelcenter
Ingemannsvej 26
4200 Slagelse

Klagen skal modtages af Rusmiddelcenteret inden for fire uger, fra afgørelsen om behandlingstilbud er truffet. Rusmiddelcenteret har fire uger til at genvurdere sagen. Hvis den oprindelige beslutning fastholdes, sendes klagen videre til Ankestyrelsen for afgørelse.

6.8.2 Alkoholbehandling jf. Sundhedslovens §141

Du har mulighed for at klage over Kommunens generelle serviceniveau, herunder hvilke tilbud og pladser, der skal være til rådighed, personalets optræden m.v.

Der kan ikke klages til patientombuddet over kommunens beslutning om behandling for alkoholmisbrug. Der kan heller ikke klages over beslutningen til andre myndigheder.

En eventuel klage sendes til

Slagelse Rusmiddelcenter
Ingemannsvej 26
4200 Slagelse

7 Behandlingstilbud i Rusmiddelcenter Slagelse

7.1 Stofbehandling – over 30 år

7.1.1 Kontaktoplysninger:

Stofbehandlingen -
Ingemannsvej 26, 1. sal
4200 Slagelse
Tlf.: 58 57 48 90 - tryk valgmulighed 3

7.1.2 Åbningstider:

Mandag til onsdag, kl. 09.00-15.00
Torsdag kl. 09.00-17.30
Fredag kl. 9.00-13.00
Herudover kan man træffe individuelle aftaler.

Tilbuddet henvender sig til voksne over 30 år, der har et problematisk forbrug, eller et egentligt misbrug, af euforiserende stoffer, eksempelvis opiater, benzodiazepiner, kokain, amfetamin, hash eller centralstimulerende stoffer såsom, MDMA, ecstasy eller andre feststoffer. Tilbuddet består både af ambulante, dag- og efterbehandling. Der arbejdes både individuelt og gruppeorienteret.

Målsætningen for behandlingstilbuddet er individuelt for den enkelte men er oftest at opnå kraftig reduktion eller stoffrihed. Herigennem arbejdes målrettet med at opnå indsigt og viden i årsag til eget misbrug, samt at skabe fremadrettede strategier til at forebygge tilbagefald.

For andre borgere er målsætningen i første omgang skadesreduktion og stabilisering i forhold til misbruget. Målet er at opnå øget livskvalitet samt at bedre sit sociale funktionsniveau og reducere følgerne af sit misbrug. Derfor tilstræbes det, at man støttes i at skabe bedre struktur i hverdagen, samt støttes i et ønske om forandring. En forandring der kan omfatte et ønske om stoffrihed.

Der arbejdes ud fra en helheds og skadesreducerende tilgang. Der arbejdes ud fra systemisk teori, og med brug af anerkendende, narrative og kognitive metoder. Herudover anvendes der sundhedsfaglige metoder i forhold til medicinering og sundhedsundersøgelser, samt mulighed for hepatitisscreening. Herudover anvendes Mindfulness, DAT-behandling og NADA øreakupunktur.

7.1.3 Ambulant behandling

Ambulant behandling skal ses som indgangsdøren til eventuel videre behandling i Stofbehandlingen. I den ambulante behandling, arbejdes der efter den aftalte

behandlingsplan, og denne justeres løbende efter behov. Tilbuddet kan være et individuelt forløb med motiverende, støttende, coachende og terapeutiske samtaler. Man tilbydes også par- og familiesamtaler. Efter endt ambulant behandling er der mulighed for visitering til et forløb i efterbehandling.

Ambulant gruppeforløb

Ambulant gruppebehandling DAT gruppe af 8 ugers varighed, hvor man arbejder med følelshåndtering.

7.1.4 Dagbehandling

Dagbehandlingen er for borgere som ønsker stoffrihed. Man skal visiteres til dagbehandling, som beskrevet i afsnittet om visitering.

Dagbehandlingen er et 12 ugers struktureret behandlingsforløb, hvor man møder mandag, tirsdag og torsdag fra kl. 09.00-14.00 samt fredag fra 09.00-12.00. Behandlingen er bygget op om 12 temaer, der sikrer den helhedsorienterede indsats, herunder bl.a. afklaring af egne værdier, ressourcer og mål, sund livsstil og tilbagefaldsforebyggende strategier. I dagbehandlingen indgår tilbud om morgenmad, frokost og motion.

7.1.5 Efterbehandling

Efterbehandlingen er for borgere der har opnået stoffrihed og har afsluttet ambulant, dag- eller døgnbehandling.

Efterbehandlingen er et 26 ugers gruppeforløb, hvor man mødes en gang ugentligt efter arbejde/uddannelse. Formålet med efterbehandling er at man fastholder sin stoffrihed samt opbygger netværk, træner dagligdags gøremål og struktur på hverdagen. I

efterbehandlingsforløbet vil borgere, der fortsat er uden job, tilbydes tæt samarbejde med Slagelse Jobcenter, med henblik på beskæftigelse eller uddannelse.

7.2 Alkoholbehandling - over 30 år.

7.2.1 Kontaktoplysninger:

Alkoholbehandlingen –

Ingemannsvej 26, st.

4200 Slagelse

Tlf.: 58 57 48 90 – tryk valgmulighed 2

7.2.2 Åbningstider:

Mandag til onsdag, kl. 09.00-15.00

Torsdag kl. 09.00-17.30

Fredag kl. 09.00-13.00

Herudover kan man træffe individuelle aftaler.

Tilbuddet henvender sig til voksne over 30 år, der har et problematisk forbrug, et overforbrug eller et egentligt misbrug af alkohol. Tilbuddet består både af ambulant, dag- og efterbehandling

Målsætningen for behandlingstilbuddet er individuelt for den enkelte men er oftest at opnå ædruelighed og/ el. afholdenhed. Herigennem arbejdes målrettet med at opnå indsigt og viden i årsag til eget misbrug, samt at skabe fremadrettede strategier til at forebygge tilbagefald.

For andre borgere er målsætningen i første omgang skadesreduktion og stabilisering i forhold til misbruget. Målet er at opnå øget livskvalitet samt at bedre sit sociale funktionsniveau og reducere følgerne af sit misbrug. Derfor tilstræbes det, at man støttes i at skabe bedre struktur i hverdagen, samt støttes i et ønske om forandring.

Der arbejdes ud fra en helheds og skadesreducerende tilgang. Der arbejdes ud fra en systemisk, narrativ og kognitiv metodisk tilgang. Og som noget nyt skal alle behandlere i gang med en uddannelse i COPE, som er en traumeorienteret tilgang.

Der arbejdes både individuelt og gruppeorienteret.

7.2.3 Ambulant behandling

Tilbuddet er et individuelt forløb med terapeutiske samtaler.

I den ambulante behandling, arbejdes der efter den aftalte behandlingsplan samt mål, og denne justeres løbende efter behov. Efter endt ambulant behandling er der mulighed for visitering til efterbehandling.

Ambulant gruppeforløb

Der oprettes gruppeforløb efter behov, i 2023 skal der blandt andet etableres en COPE-gruppe, hvor der kan arbejdes med metoden i forhold til borgergruppen med PTSD og misbrug

7.2.4 Familieorienteret behandling

Det familieorienterede perspektiv er centralt i behandlingen. Alle borgere vil ved indskrivning blive gjort bekendt, med at der arbejdes familieorienteret, i det et misbrug altid vil have indflydelse på alle i familien. Det er derfor vigtigt, at ikke kun den drikkeende ændrer strategier, men også andre i familien skal måske ændre nogle mønstre og destruktive vaner.

Bekendt perspektiv - Forestil jer, at en bil er kørt galt. Alle i bilen er kommet til skade. Ambulancen kommer men tager kun føreren med. Bilens passagerer efterlades tilbage (frit efter psykolog Birgit Trembacz).

Der er herudover et tilbud om 1 - 3 familiesamtaler samt pårørende gruppe.

7.2.5 Dagbehandling

Dagbehandlingen er for borgere som ønsker ædruelighed og el. afholdenhed. Man skal visiteres til dagbehandling, som beskrevet i afsnittet om visitering.

Dagbehandlingen er et 8 ugers struktureret behandlingsforløb, hvor man møder mandag og fredag kl. 9.00-12.00 samt tirsdag, onsdag og torsdag kl. 9.00-14.00. Behandlingen er bygget op om 8 ugers forskellige temaer, der sikrer den helhedsorienterede indsats, herunder bl.a. afklaring af egne værdier, ressourcer og mål, sund livsstil og tilbagefaldsforebyggende strategier. I dagbehandlingen indgår tilbud om morgenmad, frokost og motion.

7.2.6 Efterbehandling

Efterbehandlingen er for borgere der har opnået ædruelighed og el. afholdenhed og har afsluttet ambulans, dag- eller døgnbehandling.

Efterbehandlingen er et 26 ugers gruppeforløb, hvor man møder hver anden uge kl. 16.00-19.00. Formålet med efterbehandling er at man fastholder sin ædruelighed og el. afholdenhed samt opbygger netværk, træner dagligdags gøremål og struktur på hverdagen. I efterbehandlingsforløbet vil borgere, der fortsat er uden job, tilbydes tæt samarbejde med Slagelse Jobcenter, med henblik på beskæftigelse eller uddannelse.

7.2.7 Medicinsk behandling og sundhedsfaglig behandling

Som en del af afdækningen, vurderes det hvorvidt der er behov for medicinsk understøttende behandling. Det kan også være, der er behov for en afrusning. Såfremt der vurderes at være et behov, vil borgeren tilbydes et supplerende sundhedsfagligt tilbud i vores Sundhedsklinik. Borger har ret til at modtage dette tilbud inden for 14 dage fra henvendelse.

7.3 Ungebehandling Perron 3 - Alkohol- og stofbehandling under 30 år.

7.3.6 Kontaktoplysninger:

Ungeenheden – Perron 3
Ingemannsvej 24
4200 Slagelse
Tlf.: 58 57 48 90 – tryk valgmulighed 4

7.3.7 Åbningstider:

Mandag til onsdag, kl. 09.00-15.00
Torsdag kl. 09.00-17.30
Fredag kl. 9.00-13.00
Herudover kan man træffe individuelle aftaler.

Tilbuddet henvender sig til unge under 30 år, der har et problematisk forbrug eller et egentligt misbrug af stoffer og/ el. alkohol. Tilbuddet består af ambulans behandling og med muligheden for videre visitering til dag- og efterbehandling.

Målsætningen for behandlingstilbuddet er individuelt for den enkelte, men er oftest at opnå kraftig reduktion eller stoffrihed samt ædruelighed og/ el. afholdenhed. Herigennem arbejdes målrettet med at opnå indsigt og viden i årsag til eget misbrug, samt at skabe fremadrettede strategier til at forebygge tilbagefald. Ved gruppen af unge arbejdes der med at få unge perspektivet ind i behandlingen. Der arbejdes ud fra en systemisk, narrativ og kognitiv metodisk tilgang. Og som noget nyt skal alle behandlere i gang med en uddannelse i COPE, som er et traumeorienteret tilgang.

Derudover er der et tilbud om online information, chat og rådgivning via hjemmesiden www.netstof.dk.

6.3.8 Ambulant behandling

I ambulant behandling har man god mulighed for at følge sin skolegang eller sit arbejde, ved siden af behandlingen. Man tilbydes råd, vejledning og anonyme, motiverende, støttende, coachende og terapeutiske samtaler. Der er både mulighed for individuelle samtaler og for samtaler med deltagelse af sin familie, kæreste eller andre. Der er ligeledes ambulante gruppetilbud – eksempelvis træningsgruppe, ungegruppe og ad hoc gruppetilbud.

7.3.8 Dagbehandling

Der er desuden et tilbud om dag- og efterbehandling, jf. Alkoholbehandlingen og Stofbehandlingens over 30 år. Dagbehandling er for borgere som ønsker rusmiddelfrihed. Man skal visiteres til dagbehandling, som beskrevet i afsnittet om visitering.

7.3.9 Efterbehandling

Efterbehandlingen er for borgere der har opnået stoffrihed og har afsluttet ambulant, dag- eller døgnbehandling. Efterbehandlingen er et 26 ugers gruppeforløb, hvor man mødes en gang ugentligt efter arbejde/uddannelse. Formålet med efterbehandling er at man fastholder sin stoffrihed samt opbygger netværk, træner dagligdags gøremål og struktur på hverdagen. I efterbehandlingsforløbet vil borgere, der fortsat er uden job, tilbydes tæt samarbejde med Slagelse Jobcenter, med henblik på beskæftigelse eller uddannelse.

7.3.10 Familieorienteret behandling

Det familieorienterede perspektiv er centralt i behandlingen.

Der er et tilbud om 1 - 3 familiesamtaler samt forældrekursus afholdes flere gange årligt..

7.4 Udekørende ambulant behandling

Udekørende team er et mobilt ambulant stof og alkohol behandlingstilbud til borgere som i perioder ikke kan indgå i et konstruktivt samarbejde, eller borgere med væsentligt sociale, fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse.

Det tilstræbes at 60% af pladserne er tidsbegrænsede, de øvrige pladser er pladser til kronikere, hvor der ikke forventes en egentlig bedring i helbredstilstand.

Ydermere betjener teamet borgere fra Korsør og Skælskør som efter vurdering kan få deres medicin udleveret 2 x ugentligt. Aktuelt udleveres der ved Værestedet Lilleøvej.

Teamet er tværfagligt sammensat bestående af pædagog, socialrådgiver, social og sundhedsassistent og sygeplejerske. På denne måde kan borgeren tilbydes en helhedsorienteret indsats. Der fordres et bredt tværfagligt samarbejde både internt og eksternt, da borgerne ofte har mange og komplekse problemstillinger. Udekørende team kører ud 2x ugentligt og herudover tilbydes der hjemmebesøg efter behov indeholdende behandlingssamtaler, brobygning, sårpleje herunder også hjemmebesøg af læge i forbindelse med opfølgning på medicin og sundhedsstatus.

7.5 Døgnbehandling

Slagelse Rusmiddelcenter myndighed kan visitere til døgnbehandlingsforløb ved eksterne aktører, såfremt det vurderes, at de ambulante behandlingsmuligheder er udtømte og et ambulante tilbud ikke er tilstrækkeligt for borgeren til at opnå rusmiddelstop.

Kriterier der kan indgå i afgørelse om døgnbehandling er:

1. Afrusning og afgiftning
2. Borgeren har et misbrug der lægefagligt vurderes som livstruende
3. Borgeren har som udgangspunkt været i ambulante- og/eller dagbehandlingstilbud.
4. Borgeren har hjemmeboende børn, hvis udvikling og trivsel er truet

Som udgangspunkt gives der primært døgnbehandlingstilbud (**kortvarig er slettet**) afrusning og afgiftning, hvorefter den socialfaglige behandling varetages efterfølgende i vores dag- og efterbehandling, ligesom der ved dobbeltbelastning kan være aftaler med psykiatri om efterfølgende behandling.

Behandleren vil udarbejde et visitationsskema i samarbejde med borger, hvorefter sagen vil blive bragt på førstkomende visitationsmøde. Borger har ret til at deltage på mødet. Ved mødet vil der spørges uddybende ind til ansøgningen.

Der vil efter visitationsmødet blive tilsendt en afgørelse i E-Boks inden for 7 hverdage. Du kan som borger ikke opstarte i døgnbehandling uden foregående visitation, i så fald vil du selv skulle stå for alle udgifter til opholdet

Rusmiddelcentret stiller en række kvalitetskrav til de døgnbehandlingstilbud, der benyttes. Døgnbehandlingsstedet skal i samarbejde med Slagelse Rusmiddelcenter arbejde målrettet for at de aftalte rammer, herunder behandlingens længde og statusopfølgning for behandlingsforløbet, overholdes. Der benyttes udelukkende døgnbehandlingssteder, som er godkendt på Tilbudsportalen.

7.5.6 Regler for betaling af kost og logi

Bevilliges du døgnbehandling for stofmisbrug, fastsættes en egenbetaling efter gældende regler. Behandleren vil inden behandling i visitationsudvalget, sammen med borger have udarbejdet et budgetskema med indtægter og udgifter. Herefter udregnes egenbetaling, således at borger er bekendt med egen udgift ved en eventuel bevilling.

7.5.7 Kvalitetskrav til eksterne behandlingsudbydere

For at sikre kvaliteten i behandlingen, hvis du er i behandling hos eksterne leverandører af hhv. ambulante og/eller substitutionsbehandling samt dag- eller døgnbehandling, har vi nogle faste procedurer til kvalitetssikring. Dette for at sikre, at du får den hjælp og støtte, du har behov for, samt for at sikre at din behandling fortsat er relevant.

Borgere i ambulant og/eller substitutionsbehandling Senest 6 uger efter du er blevet indskrevet i ekstern behandling, fremsender leverandøren en status. Denne status drøfter vi på en behandlingskonference når det skønnes nødvendigt. Formålet er at sikre, at alle parter er enige om dine behov og om, hvilke indsatser, du har brug for. Rusmiddelcenter Slagelse holder desuden løbende tilsyn ved længerevarende behandlingsforløb, for at sikre at du kontinuerligt tilbydes den rette indsats og støtte.

Borgere i dag- eller døgnbehandling Opstart af dag- eller døgnbehandling kan iværksættes, hvis visitationsudvalget har visiteret dig til det. Ved bevilling af behandling, kontakter Rusmiddelcenteret det relevante behandlingssted og aftaler detaljerne vedrørende opstart af forløbet. Senest 14 dage efter at behandlingen er påbegyndt, fremsender behandlingsstedet en status på dit behandlingsforløb. Ved visiterede behandlingsforløb af mere end fire ugers varighed, foretager derp senest halvvejs i det visiterede forløb et tilsynsbesøg på behandlingsstedet. Besøget aftales på forhånd, og der afholdes samtidig et statusmøde med dig og din behandler. Formålet med mødet er at følge op på, hvorvidt den igangværende behandling er i overensstemmelse med det aftalte samt for at sikre, at du oplever forløbet som relevant, samt at behandlingen er helhedsorienteret og fyldestgørende for din aktuelle situation.

7.6 Særlige tilbud

7.6.6 Sundhedsklinikken

Sundhedsklinikken er for borgere med sundhedsmæssige udfordringer og/eller behov for medicinsk behandling. Klinikken er bemandet med professionelt sundhedsfagligt personale og vores læger. Der er læger 3 gange ugentligt, mandag, tirsdag og torsdage. Udover medicinsk og lægelig behandling tilbydes der sundhedsklinik, hvor du tilbydes sundhedssamtaler om generelt helbred med en sygeplejerske. Der kan måles EKG og CRP, hepatitis screenes og tilbydes støtte til kontakt og brobygning til egen læge eller sygehusene. Tilbuddet er for alle borgere indskrevet på Rusmiddelcenteret.

7.6.7 Gravide rusmiddelbrugere

Slagelse Rusmiddelcenter har en særlig opmærksomhed på kvindelige og/eller gravide rusbrugere. Vi tilbyder jævnligt gratis graviditetstest til kvinder i rusmiddelbehandling og har også mulighed for at bevillige og give P-sprøjte i vores sundhedsklinik. Ydermere er der kondomer stående frit fremme til rådighed.

Konstateres en kvinde gravide, rådgiver vi hende om hendes muligheder og om vores forpligtigelse til underretning. Vi støtter den gravide i kontakt med regionens Familieambulatorie som varetager alt vedrørende graviditet og trivsel ligesom ved behov vi støtter i kontakt til Center for Børn og Familier i Slagelse Kommune. Vi følger den gravide både før, under og efter fødsel. Rusmiddelcenteret kan indgå i arbejdet med en sikker nedtrapningsplan under graviditeten.

Det er Familieambulatoriet der har den koordinerende rolle og den primære kontakt, den gravide vil her tilbydes undersøgelse og rådgivning og de vil koordinere det videre samarbejde.

Som gravid kan man tilbydes at indgå en kontrakt om behandling for stofmisbrug med mulighed for tilbageholdelse i henhold til Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling, lovbekendtgørelse nr. 170 af 22/02-2010.

7.6.8 Pårørende

Problemer med rusmidler påvirker omgivelserne og som pårørende kan man have brug for rådgivning eller støtte omkring udfordringerne. Derfor er der en række forskellige gratis og anonyme tilbud hvis man er pårørende til et problematisk forbrug af rusmidler

Som udgangspunkt kan man tilbydes 1-3 rådgivende samtaler eller man kan deltage i en pårørende gruppe. Pårørendegruppeforløb er et forløb med 6 mødegange hver anden uge og 1 opfølgingsgang efter 8 uger. Der max 8 deltagere på et forløb. Forløbet kører 2-3 gange årligt alt efter behov

Herudover er mulighed for deltagelse i børne- og ungegrupper i alderen 7-14 år, par- og familiesamtaler, samt tilbud om samtaler til forældre til en ung.

7.6.9 Anonym stofmisbrugsbehandling

Anonym stofbehandling tilbydes jf. servicelovens § 101a. Målgruppen for det anonyme behandlingstilbud har et ønske om at reducere eller stoppe forbruget af stoffer, har brug for anonymitet, er fyldt 18 år, har en bolig, er under uddannelse, i beskæftigelse eller i anden tilknytning til arbejdsmarkedet, har et forbrug af rusmidler, der ikke kræver medicinsk tilgang i behandlingen.

8 Monitorering, måltal og fokusområder

Dokumentation er en vigtig del af monitorering/kvalitetssikring af arbejdet i Slagelse Rusmiddelcenter. Dokumentationen anvendes til løbende justering af den enkelte borgers forløb. Det skal sikre, at man som borger når de fastsatte mål, eller at målene bliver justeret. Derudover anvendes dokumentationen til at justere Rusmiddelcenterets overordnede tilbud, så de matcher målgruppens behov.

Der foretages de nødvendige indberetninger og registreringer, og MAP Plan anvendes i monitoreringsarbejdet. Rusmiddelcenteret indberetter også til Stofmisbrugsdatabasen og til Dansk Registrerings- & Informationssystem (DANRIS), som administreres af Center for Rusmiddelforskning.

På baggrund af brugerevalueringerne i TEM samt data fra psykologiske udredninger tilrettes indsatsene så de til en hver tid er målrettet den aktuelle brugergruppe. Derudover monitoreres antal indskrevne, alder, køn og en række behandlingsvariabler, såsom behandlingstype, tilbud, behandlingsslængde, gennemførelse, med videre.

8.3 Måltal

Rusmiddelcentrets måltal for borgere med stofmisbrug, derefter afsluttet behandling er stoffri, stabiliseret eller har reduceret deres misbrug er 45 %.

8.4 Fokusområder 2023-2024

8.4.6 Effekt.

I Rusmiddelcentret lægges der stor vægt på at holde sig ajour med den nyeste viden på området og derigennem sikre den enkelte borger god behandling. Der arbejdes målrettet med at skabe bedst mulig effekt, dette ved aktiv inddragelse af borgerne i behandlingsplanen således at denne bliver et dynamisk redskab. Ydermere gennem direkte bruger feedback fra TEM

8.4.7 Behandlingsudvikling.

De Nationale Retningslinjer for den sociale stofmisbrugsbehandling og alkoholbehandlingen er indarbejdet i praksis i Slagelse Rusmiddelcenter og følges løbende op i forhold til nyeste anbefalinger.

8.4.8 PTSD og Rusmiddelbehandling

På baggrund af data er der erfaret en overvægt af borgere med PTSD, der vil derfor i 2023 blive tilbudt alle behandlere en COPE traume og rusmiddelbehandling. Dette med henblik på at give en mere effektiv og målrettet behandling til denne borgergruppe.

8.4.9 Dobbeldiagnoser

Ca 80% af vores borgere oplever forskellige psykiske udfordringer, der er herfor behov for en koordineret indsats. Der arbejdes sammen FACT team Slagelse omkring bedre overgange, en bedre koordineret indsats og på sig fælles behandlingstilbud

8.4.10 Samarbejde med civilsamfund

Der er sammen med de øvrige virksomheder i Center for Handicap og Psykiatri indgået en partnerskabsaftale med Frivillighedscenter Slagelse. Rusmiddelcenteret har et tæt samarbejde med frivilligcenteret omkring fritids- og fællesskabsaktivitet for vores borgere, både under og efter endt behandling. Dette samarbejde skal yderligere udvikles i 2023-2024