

Kvalitetsstandard for rusmiddelindsatserne for voksne i Horsens Kommune jfr.:

Serviceovens §101 om social stofmisbrugsbehandling

Sundhedslovens § 141 om alkoholbehandling

Sundhedslovens § 142 om substitutionsbehandling

Indledning

Specialvejledning, Hjemløse og Rusmiddelindsatser (SHR) visiterer til alle indsatser for voksne indenfor alkohol- og stofmisbrugsbehandling. SHR udfører desuden en stor del af opgaverne.

Formålet med indsatsen på er, at begrænse antallet af udsatte borgere i Horsens kommune. Denne kvalitetsstandard beskriver de muligheder og tilbud til borgere, som ønsker at opnå et øget kontrol over deres rusmiddelindtag, kan modtage. Kvalitetsstandarden omfatter både alkohol- og stofmisbrugsbehandling.

- 1) De opgaver, som udføres på alkohol- og stofmisbrugsbehandlingsområdet.
- 2) Målgruppen for tilbuddene om alkohol- og stofmisbrugsbehandling.
- 3) Det overordnede mål for indsatsen, herunder de værdier og normer som indsatsen bygger på.
- 4) Den organisatoriske struktur i forhold til behandlingstilbuddene, herunder en beskrivelse af de konkrete typer af behandlingstilbud der tilbydes.
- 5) Visitationsproceduren.
- 6) Behandlingsgaranti.
- 7) Muligheden for frit valg.
- 8) Opfølgning på borgerens behandlingsplan, jf. stk. 2.
- 9) Hvilken målsætning, der er for udarbejdelse, koordinering og opfølgning på handleplaner.
- 10) Hvordan brugerinddragelsen sikres.
- 11) Reglerne for betaling for kost og logi m.v.
- 12) Information om sagsbehandling og klageadgang.
- 13) Personalets faglige kvalifikationer og kompetence udvikling.

Kvalitetsstandard for rusmiddelindsatserne for voksne i Horsens Kommune

<p>1) De opgaver, som udføres på alkohol- og stofmisbrugsbehandling sområdet.</p>	<p>Tilbuddet omfatter: SHR gennemfører målrettede indsatser inden for alkohol- og stofmisbrugsbehandling på baggrund af Servicelovens (SEL) § 101 og Sundhedslovens (SUL) §§ 141 og 142.</p> <p>Behandling mod ludomani er ikke inkluderet heri.</p>
<p>2) Målgruppen for tilbuddene om alkohol- og stofmisbrugsbehandling</p>	<p>Målgruppen er:</p> <p>Borgere over 18 år, som henvender sig med ønske om behandling af alkohol- og stofmisbrugsbehandling.</p> <p>Borgere som er henvist af Kriminalforsorgen i det fri(KIF) på grund af en dom med vilkår om alkohol- eller stofmisbrugsbehandling.</p> <p>Målgruppen omfatter ikke andre typer af afhængighed.</p>
<p>3) Det overordnede mål for indsatsen, herunder de værdier og normer som indsatsen bygger på.</p>	<p>Forløsning af borgerens potentiale</p> <p>Mål</p> <ul style="list-style-type: none"> • At give borgeren mulighed for at få belyst deres rusmiddelproblematik og blive afklaret med en målsætning. • At give borgeren mulighed for en vurdering af behov for medicinsk behandling (substitutionsbehandling og nedtrapning). • Understøtte borgernes mestringsstrategier til et liv uden illegale stoffer og alkohol. • At opnå stabilisering på substitutionsmedicin i forhold til at kunne leve et liv uden illegale rusmidler. • At tilbyde skadesreducerende indsatser, der forbedrer borgerens generelle livssituation. • At give pårørende indsigt i rusmiddelproblematikker generelt og strategier til at tage vare på sig selv. • At få belyst rusmiddelproblemstillingen ud fra et familieorienteret perspektiv og give hele familien strategier til at etablere balance i familien. • At vejlede om andre kommunale, regionale og private tilbud, der hvor rusmiddelindsatsen ikke er tilstrækkelig. <p>SHR arbejder ud fra et menneskesyn, hvor mennesket som socialt væsen udvikler sig i samspil med dets omgivelser, og grundlæggende ønsker at forfølge en grundlæggende motivation for at leve et liv i frihed og kunne forfølge sine håb og drømme.</p> <p>Ukontrolleret indtag af rusmidler og egentlig misbrug opfattes som en kompensatorisk strategi, hvis formål er at undgå plagsomme tanker og/eller opnå bestemte følelsesmæssige tilstande.</p> <p>SHR´s indsatser tager afsæt i 2 problemfelter:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Det der kompenseres for • Afhængighed <p>Som følge heraf understøttes forandring ved at styrke den enkeltes motivation, fremme indsigt i egne handlemønstre og opnå klarhed over egne livsværdier. Herigennem skabes der grundlag for nye måder at mestre livet på og dermed stabilisere, reducere/ophøre med ukontrolleret rusmiddelindtag og egentlig misbrug.</p> <p>Indsatsen i SHR tager udgangspunkt i Handicap, psykiatri, Socialt udsatte strategien Horsens Kommunes mission, herunder HPS' strategi, er at understøtte borgerens mulighed for at leve et så selvstændigt og aktivt liv som muligt, med minimeret behov for offentlig hjælp.</p> <p>Indsatsen skal være udviklingsorienteret og bedre den enkeltes mulighed for at opnå sine mål, hvad enten det drejer sig om afholdenhed, stoffrihed, stabilisering eller skadesreduktion.</p> <p>Indsatsen er et integreret social-, sundhedsfaglig og/eller terapeutiske tilbud afhængig af borgerens behov og potentiale. Rusmiddelindsatsen skal herudover i det omfang det er relevant koordineres med øvrige indsatser på det sociale, beskæftigelsesmæssige og sundhedsfaglige område.</p> <p>I løsningen af opgaven vil vi fokusere på samspillet mellem borger, familie arbejde/uddannelse, fritid/netværk, sundhed, bolig og velfærdsteknologiske løsninger.</p>
<p>4) Den organisatoriske struktur i forhold til behandlingstilbuddene, herunder en beskrivelse af de konkrete typer af behandlingstilbud der tilbydes.</p>	<p>Indsatserne i SHR er opdelt i to</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. For borgere under 30 år. 2. For borgere over 30 år <p>Borgere mellem 18-30 år tilbydes forløb i Ung i gang, mens borgere over 30 år tilbydes forløb i TrinHorsens.</p> <p>Begge tilbud omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rådgivning og vejledning • Lægelig stofmisbrugsbehandling • Visitation til social behandling • Individuelle ambulante forløb • Gruppeforløb for borgere i ambulante forløb <p>Særligt i TrinHorsens (for borgere over 30 år):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagbehandling • Online alkoholbehandling • Familieorienteret alkoholbehandling • Anonym stofmisbrugsbehandling <p>Særligt i Ung i Gang (for borgere under 30 år)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opsøgende og fremskudt indsats

- Midlertidig bolig i forlængelse af ambulante forløb
- Almen socialpædagogisk indsats i forhold til individuelle udfordringer

MOVE

- Struktureret behandlingsforløb til 15-25(30) årige efter Socialstyrelsens manual for MOVE over 9 mdr. inddelt i tre fase af 3 mdr. Der indgår screening, kontrakt om samarbejdet, påmindelser, skriftlig feedback, gavekort ved fremmøde(maksimalt 7 i hele forløbet). Gavekort anvendes som motivationsskabende ift. at sikre stabilt fremmøde og gennemførelse af den sociale stofmisbrugsbehandling til unge. Gavekort anvendes alene til MOVE-forløb. Beløbsstørrelsen er 200 kr. i gennemsnit.

Horsens Kommune har mulighed for at visitere til ekstern døgnbehandling

Rådgivning og vejledning

Muligheden for gratis råd og vejledning i det omfang borgeren ønsker.

Lægefaglig stofmisbrugsbehandling

Borgere der ønsker behandling for stofmisbrug tilbydes vederlagsfri lægesamtale, samt efter lægefaglig vurdering evt. lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler

Visitation

Idet borgeren ønsker et egentligt forløb, gennemgår borgeren et indskrivningsforløb, hvor omfanget af rusmiddelproblematikken, herunder borgerens ressourcer og udfordringer kortlægges. Se i øvrigt punkt 5.

Individuelle ambulante forløb

Individuelle samtaler med en kontaktperson eller behandler med afsæt i borgerens konkrete mål. Samtalerne kan være af støttende og/eller terapeutisk karakter.

Midlertidig bolig i forlængelse af et ambulante forløb i Ung i gang

For de indskrevne i Ung i gang dvs. 18-30 årige kan der indgå en midlertidig bolig som en del af indsatsen. Ung i Gang råder over 12 boliger efter Servicelovens § 107. Målgruppen for boligerne afgrænses ved, at den unge skal have en aktiv handleplan i Ung i gang. Den unge skal være i stand til at samarbejde, om at opnå de mål den unge har opstillet i sin handleplan. Opholdet er betinget af, at den unge, under opholdet ikke udviser en adfærd, der står i vejen for, at andre unge i boligerne kan realisere deres mål.

	<p>Gruppeforløb for borgere i ambulante forløb Der kan ad hoc sammensættes grupper ud fra de konkrete behov. Grupperne kan sammensættes efter rusmiddelproblematik eller med sigte på en fælles problemstilling eksempelvis på en uddannelsesinstitution eller en bestemt livssituation.</p> <p>Dagbehandling Dagbehandlingen er et mere intensivt forløb, hvor borgerne deltager i et nærmere fastsat antal timer og dage om ugen. Dagbehandlingen arbejder både med afsæt i motivation og ændringsfokus og tilbagefaldsforebyggelse.</p> <p>Familieorienteret alkoholbehandling Behandlingen tilbydes i samarbejde med familieområdet, så hele familien inddrages i behandlingen.</p> <p>Online alkoholbehandling Online alkoholbehandling tilbydes som et anonymt, struktureret samtaleforløb. Online forløb tilbydes som selvstændige forløb eller som supplement til ambulante forløb, hvor borgeren finder det relevant.</p> <p>Anonym stofmisbrugsbehandling For borgere, hvor det primære problem er stofmisbrug tilbydes anonym online stofmisbrugsbehandling. Desuden kan Horsens borgere, som er omfattet af målgruppen i Servicelovens § 101a henvende sig for anonym gruppetilbud i Aarhus Kommunes Misbrugscenter.</p> <p>Døgnbehandling Døgnbehandling er forløb, hvor borgeren indskrives i et døgndækkende tilbud med gruppebehandling i dagtimerne. Døgnbehandlings varighed er bestemt af formålet med indsatsen. Se punkt 5</p>
<p>5) Visitationsproceduren.</p>	<p>Borgere kan frit henvende sig med henblik på at få tilbudt rådgivning og/ eller en indsats. Dersom borgeren ønsker en indsats, vil denne blive iværksat inden 14 dage jf. behandlingsgarantien</p> <p>Visitation til tilbud efter SEL § 101 eller SUL §§ 141 & 142 foretages af SHR myndighed</p> <ul style="list-style-type: none">• Alle ambulante eller virtuelle forløb iværksættes umiddelbart efter visitation• Afgørelse om tildeling af midlertidig bolig jf. SEL § 107, til borgere, som modtager ambulante tilbud i Ung i Gang, træffes af SHR myndighed.• Gruppeforløb iværksættes i Ung i gang eller Trin Horsens. Nogle grupper har løbende optag og andre skal følges fra opstarten.• Dagbehandling iværksættes i Trin Horsens med løbende indtag.

5a Døgnbehandling	<p>Særligt vedrørende visitation til døgnbehandling</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere kan selv ansøge om døgnbehandling• SHR myndighed træffer afgørelse om tildeling af døgnbehandling på baggrund af en vurdering om, hvorvidt borgerens rusmiddelproblem, kræver behandling i døgnregi og om borgeren er i stand til at profitere af døgnbehandling. <p>Ved afgørelse om tildeling af døgnbehandling, lægges særlig vægt på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• At døgnopholdet indgår som et planlagt forløb, der er koordineret med andre relevante aktører eksempelvis psykiatrien, beskæftigelsesområdet og/eller Handicaprådgivningen, hvor der også er klare aftaler om den koordinerede indsats under og efter døgnbehandlingen.• At døgnbehandling anvendes som udgangspunkt altid efter mindst indgribende indsats princippet, hvorfor behandlingsmuligheder i ambulant regi i udgangspunktet bør være udtømte. <p>Døgnbehandling kan inddeles i tre forskellige typer indsatser:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Afgiftning,2) Terapeutisk døgnbehandling,3) Stabiliserende ophold. <p>Indsatserne kan sammensættes på forskellig vis. Der kan tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Afgiftning efterfulgt af fortsat ambulant behandling eller del af en samlet plan om indflytning på et bosted• Afgiftning efterfulgt af terapeutisk døgnbehandling eller• Terapeutiske døgnbehandling uden forudgående afgiftning. <p>Kriterier for 1) Afgiftning og 2) Terapeutisk døgnbehandling</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgeren har et ønske om et liv uden brug af illegale rusmidler og/eller alkohol.• Borgeren er indstillet på at arbejde med at ændre sine egne handle- og adfærdsmønstre.• Borgeren er i stand til at reflektere over sammenhæng mellem egne handlinger og konsekvenser ved misbrug illegale rusmidler og/eller alkohol.• At borgeren forventes at kunne profitere af psykoterapeutisk rusmiddelbehandling (gælder ikke for borgere, som alene tilbydes afgiftning forud for en anden boform eller anden støttende indsats i egen hjem).

	<ul style="list-style-type: none"> • At et ambulat behandlingstilbud ikke er tilstrækkeligt for at borgeren kan opnå sit mål om stoffrihed og/eller et liv uden alkohol. • Der skal forud for behandlingstilbuddet udarbejdes en plan for borgerens bolig-, jobmæssige og efterfølgende støttebehov i samarbejde med øvrige relevante myndigheder. <p>3) Kriterier for at komme i et stabiliserende ophold. Borgere kan være i en situation, hvor de på grund af deres misbrug er truet på deres fysiske og mentale helbred, og uden ressourcer til at ændre på deres situation. Der kan i sådanne situationer tilbydes et stabiliserende ophold af maksimalt 3 mdr. varighed. Et stabiliserende ophold, er betinget af, at der er bevilliget et tilbud enten i en anden boform eller i egen bolig med støtte, hvor det forventes at borgeren kan opretholde en stabil hverdag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren har et ønske om et liv uden brug af illegale rusmidler og/eller alkohol. • Borgeren er ikke i stand til med anden ambulat støtte at bringe sit misbrug til ophør uden et kortvarigt miljøskifte. • Der skal forud for behandlingstilbuddet udarbejdes en plan for borgerens bolig, jobmæssige og efterfølgende støttebehov.
<p>6) Behandlingsgaranti.</p>	<p>Behandlingen skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen. Fristen kan dog fraviges hvis borgeren er indskrevet i et andet offentligt eller privat tilbud.</p>
<p>7) Muligheden for frit valg.</p>	<p>For social stofmisbrugsbehandling (Servicelovens § 101) gælder det: At der er mulighed for frit valg. En borger der er visiteret til behandling, kan vælge et andet offentligt tilbud eller et godkendt privat tilbud af samme karakter som det, der er visiteret til.</p> <p>For alkoholbehandling (Sundhedslovens §141) gælder selvhenvender-princippet. Al offentligt drevet ambulat behandling er gratis og anonym.</p>
<p>8) Opfølgning på borgerens behandlingsplan, jf. stk. 2</p>	<p>Handleplanen evalueres hver 3. mdr. sammen med borgeren.</p>
<p>9) Hvilken målsætning, der er for udarbejdelse, koordinering og opfølgning på handleplaner.</p>	<p>I løsningen af opgaven vil SHR fokusere på samspillet mellem borger, familie arbejde/uddannelse, fritid/netværk, sundhed, bolig og velfærdsteknologiske løsninger. Det er et mål, at der afholdes netværksmøder efter Åben dialog-metoden.</p>
<p>10) Hvordan brugerinddragelsen sikres.</p>	<p>Alle mål tager udgangspunkt i borgerens ønsker og drømme. Målene er som udgangspunkt formuleret af</p>

	<p>borgeren selv og fremgår af handleplanen, som udarbejdes i forbindelse med indskrivningen.</p>
<p>11) Reglerne for betaling for kost og logi m.v.</p>	<p>Såfremt en borger bevilges social stofmisbrugsbehandling i døgnregi, er det forbundet med en egenbetaling for kost og logi. Taksterne for kost og logi fastsættes af behandlingsinstitutionen og bør fremgå af stedets hjemmeside.</p> <p>En borger skal altid betale for kost, men kan i særlige tilfælde ud fra en økonomiske vurdering få nedsat betaling for logi. Reglerne for fastsættelse af egenbetaling fastsættes af Velfærd og Sundhedsudvalget.</p> <p>Alkoholbehandling i døgnregi er vederlagsfrit.</p>
<p>12) Information om sagsbehandling og klageadgang.</p>	<p>SHR er forpligtet til at orientere borgeren om deres muligheder for at klage over tilbud givet i SHR. Almindelig mundtlig tilkendegivelse af utilfredshed betragtes ikke som en klage.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Afgørelser efter Servicelovens § 101 om social stofmisbrugsbehandling kan påklages til Ankestyrelsen. Herunder hører klager over manglende iværksættelse af tilbud senest 14 dage efter henvendelse til kommunen, indhold i behandlingen og afgørelser om døgnbehandling. SHR er behjælpelig med praktiske oplysninger i forbindelse med en klage. 2) Beslutning om tilbud om alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 141 kan ikke påklages til anden ekstern myndighed, men anses som en klage over det generelle serviceniveau i kommunen og kan påklages til Velfærd og Sundhedsudvalget. 3) Gravide kan dog klage til styrelsen for patientsikkerhed, såfremt hun ikke har fået tilbud om at indgå en kontrakt om behandling for alkoholmisbrug med mulighed for tilbageholdelse. 4) En borger kan klage over en medarbejders optræden. Klagen til SHR, som videreformidler klagen. 5) Magtanvendelse: SHR anvender ikke magt, men der kan være krav om eksempelvis at aflægge urinprøve i forbindelse med substitutionsbehandling. Borgeren vil altid have mulighed for at klage over disse krav og kan altid sige nej til kravene.

13) Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling.

SHR lægger i rekruttering af personale vægt på, at der i basisbehandlerstillinger er et uddannelsesniveau svarende til bachelorniveau, og at der i øvrige stillinger er den nødvendige faglighed.
Der bliver løbende foretaget undervisning i kognitiv rusmiddelbehandling og andre relevante metoder.