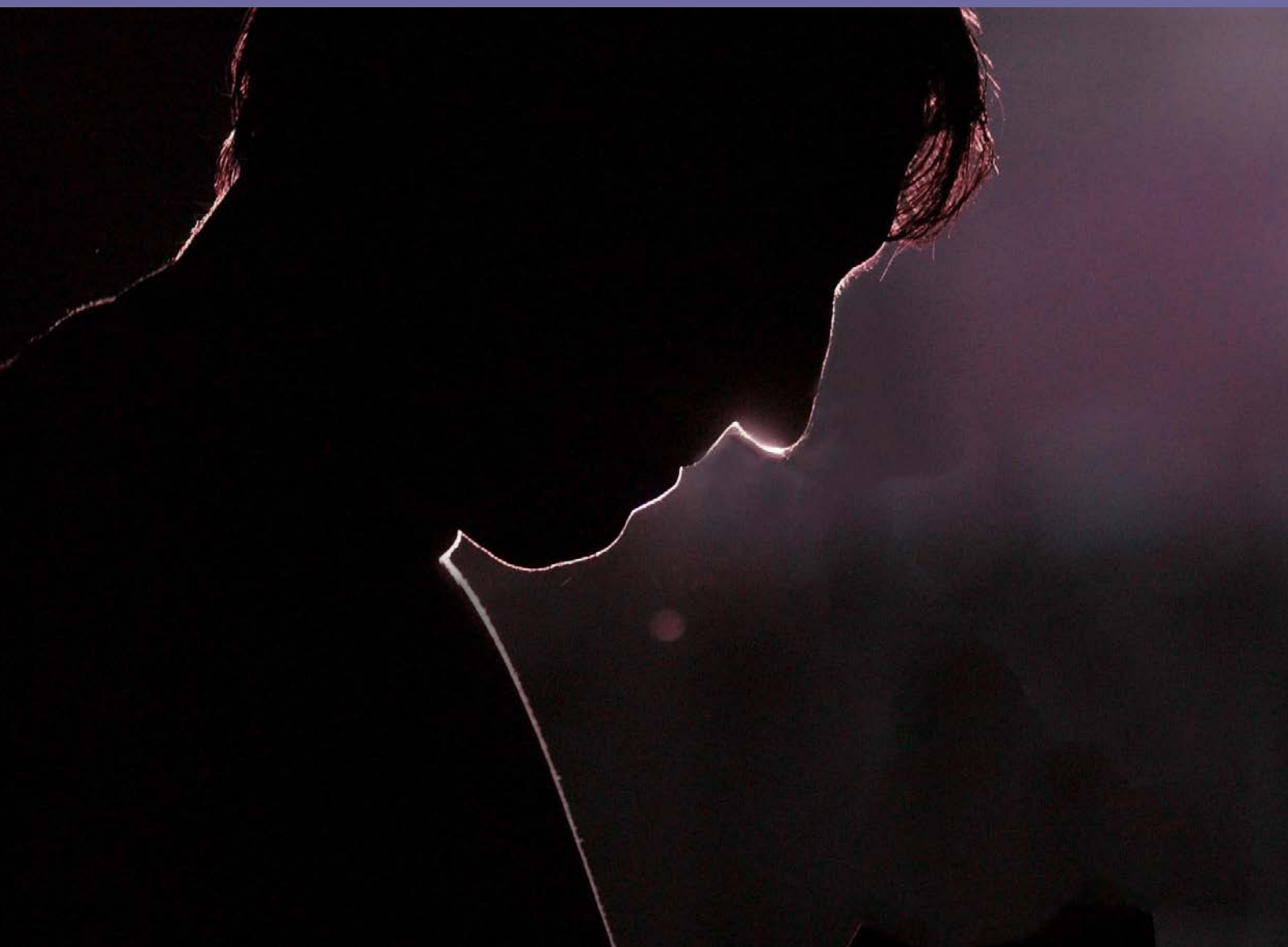


KVALITETSSTANDARD

for behandling for rusmiddelmisbrug



Silkeborg
K o m m u n e

Kvalitetsstandarden er drøftet og vedtaget i Silkeborg Kommunes Socialudvalg 10. august 2022 i henhold til Bekendtgørelse nr. 1477 af 17.12. 2019 fra Social- og Indenrigsministeriet og revideres igen i 2024.



INDHOLD

- | | | | |
|----|--|----|---|
| 3 | 1. Kvalitetsstandardens formål og indhold | 28 | 8. Behandlingsgaranti og frit valg |
| 5 | 2. De opgaver, som udføres på rusmiddelområdet | 28 | 9. Behandlingsplan, udarbejdelse og opfølgning |
| 8 | 3. Målgrupperne for tilbuddene om rusmiddelbehandling | 29 | 10. Brugerinddragelsen |
| 9 | 4. Det overordnede mål for indsatsen, herunder de værdier og normer, som indsatsen bygger på. | 29 | 11. Reglerne for betaling for kost og logi m.v. |
| 11 | 5. Den organisatoriske struktur i forhold til behandlingstilbuddene, herunder en beskrivelse af de konkrete typer af behandlingstilbud, der tilbydes | 30 | 12. Information om sagsbehandling og klageadgang |
| 23 | 6. Dobbelt diagnoseindsatser | 32 | 13. Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling. |
| 27 | 7. Visitationsproceduren | 33 | 14. Monitorering af indsatsen |
| | | 35 | 15. Hjemmeboende børn under 18 år |
| | | 37 | 17. Kommunens retningslinjer for anvendelse af gavekort |

1. KVALITETSSTANDARDENS FORMÅL OG INDHOLD

Det er Silkeborg Kommunes ansvar at stille behandlingsmuligheder til rådighed for de af kommunens borgere, som har problemer med stof- eller alkoholmisbrug. Det er fastsat i lovgivningen at kommunen skal have en kvalitetsstandard, som beskriver hvilket serviceniveau byrådet har fastlagt for den sociale stofmisbrugsbehandling.

Der er ikke et lovkrav om, at der skal foreligge en kvalitetsstandard for alkoholbehandling, men da stofmisbrugsbehandling og alkoholbehandling metodemæssigt og organisatorisk er tæt forbundne i Silkeborg Kommune, vil der i denne kvalitetsstandard en hel del steder blive henvist til alkoholområdet, ligesom den overordnede tilgang til alkoholområdet er beskrevet.

Kvalitetsstandarden beskriver primært den behandlingsmæssige hjælp man kan få, når man søger behandling for at komme et problematisk forbrug af illegale rusmidler til livs. Kvalitetsstandarden omhandler også de øvrige indsatser, der er på området, i form af samarbejde med andre instanser samt opsøgende indsatser, forebyggelse og støtte

Kvalitetsstandarden er drøftet og vedtaget i Silkeborg Kommunes Socialudvalg 10. august 2022 og revideres igen i 2024.

Illegale rusmidler

Det er vanskeligt at gøre omfanget af brug og misbrug af illegale rusmidler op. De seneste tal der foreligger, er Sundhedsstyrelsens opgørelse fra 2019. Her vurderes det, at der samlet er ca. 52.000 høj-risiko-brugere af narkotika i Danmark, (opioider, amfetamin, kokain m.v.) Heraf er der ca. 20.000 højrisko-brugere af opioider. Det vurderes også at der er ca. 44.000 borgere som har et høj-risiko-forbrug af hash. Rekreativt eller eksperimenterende brug er ikke medtaget i disse tal.

Det er tal, som er behæftet med usikkerhed, og reelt vides det ikke hvor mange borgere i Silkeborg, der har et problematisk rusmiddelbrug. Grænsen mellem den eksperimenterende brug, som man typisk ser hos unge, og et egentligt misbrug med potentielt alvorlige sociale og psykiske følger, kan være svær at fastslå.

Nogle har et forbrug af illegale rusmidler, uden at det endnu har medført så store problemer fysisk, psykisk og socialt, at det har været nødvendigt for dem at søge behandling. Vi ved også, at en del unge eksperimenterer med stoffer og lejlighedsvist har et forbrug af stoffer – ofte i festmiljøer.

De fleste holder heldigvis hurtigt op igen, men det er et faktum, at en del af dem kan være i fare for at udvikle et varigt misbrug. Hertil kommer at stofferne – ikke mindst som følge af salg via nettet – er blevet lettere tilgængelige for borgerne.

Der var i alt 331 borgere indskrevet i længerevarende og korterevarende stofbehandling i løbet af 2021 i Rusmiddelcenter Silkeborg. I skrivende stund – medio 2022 – er der i alt 171 i behandling på grund af problemer med illegale rusmidler. Ud af de 171 er 105 borgere i langvarig medicinsk og social behandling.

Det er borgere, som på grund af et langvarigt forbrug af morfinpræparater og heroin får metadon eller Buprenorphin som substitution for de illegale rusmidler, således at de ikke skal købes på det sorte marked. De resterende er fortrinsvis yngre borgere, som har søgt en korterevarende behandling for et problematisk forbrug af hash, amfetamin, kokain eller andet.

Alkohol

Alkohol nydes af de fleste voksne borgere i Silkeborg, og det er et faktum at der også drikkes meget blandt unge. Der er ikke præcise tal på hvor mange der har et skadeligt forbrug af alkohol i Silkeborg Kommune, men anvender man Sundhedsstyrelsens seneste tal kan man anslå at der er ca. 9300 borgere i Silkeborg med et skadeligt forbrug. Heraf vil ca. 2200 være decideret afhængige af alkohol.

I 2021 var der 335 borgere i kommunal alkoholbehandling i Silkeborg. 1. juni 2022 er der 141 borgere indskrevet i behandling. Tallene indikerer, at der er mange borgere med betydelige alkoholproblemer, som ikke opsøger den nødvendige behandling. Det er karakteristisk at de borgere, der opsøger alkoholbehandling, gennemsnitligt er noget ældre, end de borgere som søger stofmisbrugsbehandling, og der ligger typisk et mangeårigt problematisk alkoholforbrug bag, før man søger behandling første gang.

2. DE OPGAVER, SOM UDFØRES PÅ RUSMIDDELOMRÅDET

Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyder social behandling, sundhedsfaglige indsatser, råd og vejledning til borgere, der ønsker at ophøre, reducere eller stabilisere et forbrug af illegale rusmidler og/eller alkohol.

Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyder endvidere støtte, vejledning og rådgivning til pårørende til borgere, der har et problem med illegale rusmidler og/eller alkohol.

Rusmiddelcenter Silkeborg indgår i forebyggelsesinitiativer i samarbejde med andre aktører i Silkeborg Kommune i forhold til problematisk rusmiddelbrug, og tilbyder fremskudt behandling på flere uddannelsesinstitutioner og opsøgende indsatser i for eksempel kommunens jobcenter.

Der er endvidere medarbejdere fra Rusmiddelcenter Silkeborg, der har deres gang i Psykiatriens hus, for at formidle samarbejdet mellem rusmiddelområdet og behandlings- og socialpsykiatrien. Psykiske eller psykiatriske problemstillinger går ofte hånd i hånd med et overforbrug- eller misbrug af rusmidler.

Behandling i Rusmiddelcenter Silkeborgs ambulante tilbud er gratis. I forhold til alkoholproblemer kan denne behandling endvidere modtages anonymt, ligesom nogle målgrupper af stofmisbrugere vil kunne modtage anonym behandling i gruppe.

Hvis det viser sig at behovet for behandling ikke kan opfyldes gennem ambulante behandling, så kan Rusmiddelcentret i samarbejde med den kommunale sagsbehandler henvise til døgnbehandling, hvis borgeren ønsker dette.

Lovgrundlaget for behandlingen af mennesker med et problematisk forbrug af rusmidler findes dels i Serviceloven og dels i Sundhedsloven.



SERVICELOVEN

§ 101

Bestemmelserne i denne paragraf omhandler kommunens forpligtelse til at tilbyde behandling til stofmisbrugere. Tilbuddet skal gives senest 14 dage efter at en borger har henvendt sig.

Borgere, der er visiteret til et tilbud, kan vælge at modtage et tilsvarende tilbud i en anden offentlig eller i en godkendt privat behandlingsinstitution.

§ 101 a

Kommunen skal tilbyde anonym stofmisbrugsbehandling til borgere, som ikke har andre sociale problemer. Borgeren skal kunne vælge mellem mindst 2 leverandører af behandling, hvoraf mindst 1 er udenfor kommunen.

Det skal sikres at man anonymt kan indgå i en afklarende samtale, hvorefter man kan blive henvist til de tilbud, som kommunen har indgået aftale med.

SUNDHEDSLOVEN

§ 142

Bestemmelserne i denne paragraf omhandler kommunes forpligtelse til at tilbyde gratis lægelig behandling med substitutionsmedicin til stofmisbrugere.

§ 141

Bestemmelserne i denne paragraf omhandler kommunens forpligtelse til at tilbyde gratis behandling til alkoholmisbrugere.

UDOVER DISSE CENTRALE LOVBESTEMMELSER KAN FØLGENDE BESTEMMELSER HAVE RELEVANS FOR MISBRUGSBEHANDLINGEN.

SERVICELOVEN

§ 85

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

§ 99

Kommunen sørger for tilbud om en støtte- og kontaktperson til personer med sindslidelser, til personer med et stof- eller alkoholmisbrug og til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig.

§ 107

Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

§ 110

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

FROKOST RUM



3. MÅLGRUPPERNE FOR TILBUDDENE OM RUSMIDDELBEHANDLING

Rusmiddelcenter Silkeborgs tilbud henvender sig overordnet set til borgere, der har problemer med et eller flere illegale rusmidler, og/eller alkohol i en sådan grad, at det medfører skader eller problemer for borgeren selv eller dem der står vedkommende nær, eller for det omkringliggende samfund.

Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyder også rådgivning og støtte til pårørende til borgere, der har et problematisk forhold til illegale rusmidler eller alkohol.

Rusmiddelproblemer findes i alle aldersklasser og i flere sværhedsgrader. Målgruppen strækker sig således fra unge med et eksperimenterende brug af rusmidler, til borgere med svær afhængighed og de mange sociale, fysiske og psykiske konsekvenser det kan medføre.

Målgruppen for rusmiddelbehandling kommer fra alle samfundslag. Mange af de mennesker, der får alvorlige problemer med rusmidler, har også andre problemer i deres liv. De har derfor behov for en bred og helhedsorienteret indsats, hvor der tages hånd om hele buketten af problemer, hvis misbruget skal bringes under kontrol.

Rusmiddelcenter Silkeborg varetager kommunens stof- og alkoholbehandling for borgere over 18 år. Behandlingen af borgere under 18 år varetages af kommunens Børne- og Familieafdeling og beskrives i et særskilt afsnit.

4. DET OVERORDNENDE MÅL FOR INDSATSEN, HERUNDER DE VÆRDIER OG NORMER, SOM INDSATSEN BYGGER PÅ.

Rusmiddelcenter Silkeborg er en del af sektionen Social, Psykiatri og Rusmiddel (S,P&R) under Socialafdelingen i Silkeborg Kommune og tager derfor udgangspunkt i de værdier og normer, som Socialafdelingen og S, P&R indsætter i øvrigt tager udgangspunkt i.

Socialafdelingen har udviklet disse pejlemærker for alle indsatser i Socialafdelingen:

- Alt med borgeren
Vi skal lykkes med at inddrage borgernes ønsker og behov i sagsbehandlingen og i indsatserne
- Fælles ståsted, mindset og metoder
Vi skal have fælles faglig forståelse omkring indsatsen for borgeren med udgangspunkt i recovery, rehabilitering, habiliterende og kompenserende handlinger
- Udnyt kompetencer på tværs af tilbud
For at give borgeren den rette indsats skal vi udnytte kompetencer på tværs af hele Socialafdelingen
- Koordiner overgange
For at skabe sammenhængende forløb for borgeren skal vi sikre velkoordinerede overgange
- Vi løser opgaven med andre
Vi skal styrke samarbejdet med relevante professionelle partnere og borgerens netværk for at skabe sammenhæng for borgeren

I S, P&R ønsker vi, sammen med borgeren, at stræbe mod "det gode liv" for den enkelte i en kontekst af helhed, sammenhæng og samskabelse. Ultimativt ønsker vi at hjælpe den enkelte borger til at opnå den størst mulige grad af autonomi – at blive herre i eget hus.

Omsat i praksis i Rusmiddelcenter Silkeborg betyder disse pejlemærker at;

- behandlingen i Rusmiddelcenter Silkeborg altid tilrettelægges individuelt og i samarbejde og dialog med den enkelte borger, og med omdrejningspunkt i en skriftlig behandlingsplan.
- behandlingen i Rusmiddelcenter Silkeborg løbende tilpasses borgerens behov
- Rusmiddelcenter Silkeborg gør brug af evidensbaserede metoder, men arbejder samtidigt innovativt med henblik på at indsamle ny viden og udvikle nye tilbud til målgruppen for indsatsen.
- Rusmiddelcenter Silkeborg samarbejder bredt med andre offentlige og private aktører med henblik på at yde en sammenhængende indsats i forhold til den enkelte borger. Det kan for eksempel være med Kirkens Korshær, Region-psykiatrien, praktiserende læger, jobcenter, Børne- og Familieafdelingen, bostøtten og de enheder der arbejder med socialt udsatte, herunder §110 forsorgstilbud.
- Det er Rusmiddelcenter Silkeborgs mål med indsatsen, at borgere, der indskrives i centrets tilbud, opnår et forhold til alkohol og/eller illegale rusmidler, der muliggør at de lever en tilværelse, hvor de kan realisere deres ønsker og mål.

MØDE LOKALE



5. DEN ORGANISATORISKE STRUKTUR I FORHOLD TIL BEHANDLINGSTILBUDDENE, HERUNDER EN BESKRIVELSE AF DE KONKRETE TYPER AF BEHANDLINGSTILBUD, DER TILBYDES

Rusmiddelcenter Silkeborg er delt op i 3 afdelinger, nemlig korterevarende stofbehandling, længerevarende stofbehandling og alkoholbehandling. I det følgende beskriver vi først den fælles indgang til behandling i Rusmiddelcenter Silkeborg, dernæst de tilbud, der er unikke for henholdsvis korterevarende stofbehandling, længerevarende stofbehandling og alkoholbehandling.

Endelig har vi et afsnit, hvor vi beskriver de tilbud, som vi giver på tværs af de 3 behandlingsafdelinger.

Alle borgere, der selv vurderer at de har et problem med deres forbrug af rusmidler kan frit henvende sig telefonisk til Rusmiddelcenter Silkeborg. Dette gælder hvad enten man har behov for korterevarende stofbehandling, længerevarende stofbehandling eller alkoholbehandling.

Indskrivning i Rusmiddelcenter Silkeborg

Ved henvendelsen til Rusmiddelcenter Silkeborg, vil borgeren kort blive spurgt om, hvad henvendelsen drejer sig om og personalet i receptionen tager imod borgerens telefonnummer.

Borgeren vil blive ringet op af en behandler indenfor 2 dage fra henvendelsen. Behandleren fortæller ved denne samtale om rusmiddelcentrets tilbud og spørger ind til borgerens ønsker i forhold til behandling.

Såfremt borgeren efter telefonsamtalen ønsker et forløb på RCS, tager den behandler der har ringet borgeren op, henvendelsen med på det ugentlige visitationsmøde

Borgeren vil herefter blive ringet op af sin behandler og for at aftale tid til første samtale.

Indskrivningssamtalen

Nogle borgere er meget afklarede, når de henvender sig til rusmiddelcentret og den første samtale vil da typisk være en indskrivningssamtale. I andre tilfælde har borgeren behov for nogle afklarende samtaler, for at kunne tage stilling til om de ønsker et forløb i RCS.

I indskrivningssamtalen kortlægger en behandler borgerens samlede situation gennem et struktureret interview med udgangspunkt i MapPlan. MapPlan er en helhedsorienteret afdækning af borgerens problemer og behov, som skal føre til en plan for borgerens behandlingsforløb.

Ved den næste samtale vil behandleren give borgeren en tilbagemelding på MapPlan interviewet og borgeren og behandleren aftaler det videre forløb. På baggrund af MapPlan og indskrivningssamtalen udarbejder behandleren sammen med borgeren en foreløbig behandlingsplan.

Læs eventuelt mere her: [MapPlan](#)

Behandleren foretager den lovpligtige indberetning til en landsdækkende database, Stofmisbrugsdatabasen (SMDB), når det handler om brug af illegale rusmidler, eller Det Nationale Alkoholbehandlingsregister (NAB) når det handler om brug af alkohol.

Korterevarende stofbehandling

Målgruppen for den korterevarende stofbehandling er fortrinsvis yngre borgere, der har et problem med brug af illegale rusmidler og som ikke har brug for medicinsk understøtning af behandlingen. Der er som udgangspunkt tale om borgere, der har som målsætning at ændre på deres indtag af stoffer, enten i form af reduktion- eller ophør af deres forbrug.

Tilbud om lægesamtale

Vi tilbyder alle borgere, der bliver indskrevet i behandling, en lægesamtale. Det er ikke alle som tager imod tilbuddet; specielt de yngre, som måske alene kommer med en hashproblematik, finder det ikke altid relevant.

I indskrivningssamtalen spørger behandleren ind til risikoadfærd, såsom at dele sniffe-rør, om man injicerer etc. Hvis vi konstaterer at borgeren udviser risikoadfærd, anbefaler vi borgeren at tage imod en lægesamtale og lade sig kontrollere for Hepatitis og HIV.

Motiverende samtaler

Den motiverende indsats finder især sted i starten af et behandlingsforløb, men kan også tages op på senere tidspunkter i forløbet, hvor borgeren har behov for at genfinde sin motivation for forandring. I den motiverende indsats bruger behandleren blandt andet metoden "Den motiverende samtale" (MI), hvor hensigten er at hjælpe borgeren til at klarlægge sit eget ønske om forandring.

Individuelle behandlingssamtaler

I de individuelle samtaler mødes borgeren jævnligt med sin behandler. Behandleren arbejder ud fra en kognitiv referenceramme og holder primært fokus på borgerens ønsker om forandringer. Arbejdet handler om at øge borgerens indsigt, støtte ham/hende til at ændre sine handlemønstre og til at opnå et meningsfuldt liv.

Borgeren udarbejder sammen med behandleren en individuel målsætning for hans/hendes fremtidige forhold til rusmidler. I behandlingsindsatsen samarbejder vi med mange andre aktører, eksempelvis Jobcenter, den regionale psykiatri m.v.

Behandlingsforløb MOVE-Individuel

Rusmiddelcenter Silkeborg har, efter at have deltaget i Socialstyrelsens forskningsbaserede metodeprogram – MOVE i en 4-årig periode, implementeret metodeprogrammet MOVE som rusmiddelcentrets primære behandlingsmetode for unge op til 25 år. MOVE-forløbet er et struktureret og afgrænset behandlingsforløb, hvor der arbejdes både med den unges rusmiddelbrug og trivsel.

Forløbet består af 12 individuelle samtaler og 6 måneders opfølgende behandling. Behandlingen tager udgangspunkt i den motiverende samtale og i kognitiv terapi, samt behandlingsunderstøttende elementer, såsom mulighed for udlevering af gavekort. Der lægges desuden vægt på en helhedsorienteret behandlingsindsats, så relevante samarbejdspartnere inddrages løbende, for at sikre den bedst mulige sammenhæng for den unge. MOVE



Behandlingsforløb MOVE-Gruppe

Rusmiddelcenteret deltager aktuelt i Socialstyrelsens modningsprojekt 'MOVE-Gruppe unge', der strækker sig over september 2020 til september 2022. Konceptet for behandlingsforløbet er udviklet af Center for Rusmiddelforskning og læner sig op ad de samme strukturelle elementer, som i det individuelle MOVE-forløb. Tilbuddet henvender sig til de 18-25-årige og består af 5 individuelle samtaler, 9 gruppesessioner og 6 måneders opfølgende behandling enten som virtuelt møde eller telefonisk.

Der er fokus på den motiverende samtale, kognitiv terapi og behandlingsforstærkende metoder, herunder udlevering af gavekort. Der arbejdes både med den unges rusmiddelproblematik og generelle trivsel, ligesom der løbende samarbejdes med relevante samarbejdspartnere, for at sikre en helhedsorienteret indsats.

Visitation til døgnbehandling i den korterevarende stofbehandling

Rusmiddelcenter Silkeborg sender hvert år et mindre antal borgere i døgnbehandling. Det er en forudsætning for visitationen til døgnbehandling, at der er gennemført en udredning af borgeren og udarbejdet en behandlingsplan, der peger mod døgnbehandling, i samarbejde med borgeren.

Døgnbehandling indgår altid i sammenhæng med den ambulante behandling, det vil sige at borgeren er i ambulant behandling op til døgnbehandlingen og at døgnbehandlingen følges op ambulant, når den er afsluttet. Det er en forudsætning for at komme i betragtning til døgnbehandling, at borgeren ikke kan nå sine målsætninger gennem ambulant behandling, samtidig med at Socialafdelingens visitationsudvalg vurderer at borgeren vil kunne profitere af intensiv døgnbehandling.

Anonym stofmisbrugsbehandling

Lovgivningen åbner op for muligheden for at borgere, som ikke har andre sociale problemer end et illegalt stofbrug, kan modtage anonym behandling i gruppe. Rusmiddelcenter Silkeborg udfører ikke selv behandlingen, men har indgået aftale med Rusmiddelcenter Viborg om at Silkeborgborgere kan indgå i anonyme behandlingsgrupper her.

Henvisning til denne behandling kan fås på baggrund af en anonym visitationssamtale. Tilbuddet søges kun af ganske få borgere.

Længerevarende behandling

Målgruppen for den længerevarende stofbehandling er borgere, der har haft et problem med forbrug af illegale opioider gennem længere tid. Disse borgere har behov for medicinsk substitutionsbehandling.

Borgere, der er i længerevarende behandling, kan have som målsætning at reducere eller ophøre forbruget. Målsætningen kan også være at bringe stabilitet ind i en kaotisk tilværelse, så borgeren ikke længere skal skaffe mange penge til at købe stofferne på det illegale marked.

Behandlingen består af samtaler og rådgivning omkring rusmiddelbruget, men kan også have karakter af målrettede indsatser mod andre problemer, som gør det vanskeligere at arbejde konkret med borgerens stofbrug; det kan være hjemløshed, psykiske problemer eller lignende.

Medicinsk substitutionsbehandling

For de borgere, der er i langvarig behandling for deres stofafhængighed, udgør den medicinske behandling et vigtigt element.

Når borgeren har udviklet en afhængighed af opiater såsom heroin og morfin kan man erstatte det illegale stofindtag, med lægeordnede præparater såsom buvidal, buprenorphin eller metadon. Behandlingen med substitutionsmedicin kan være langvarig, i nogle tilfælde livslang. Den medicinske substitutionsbehandling i Rusmiddelcenter Silkeborg varetages af vores lægekonsulent.

Individuelle samtaler

I de individuelle samtaler mødes borgeren jævnligt med sin behandler. Behandleren arbejder ud fra en kognitiv referenceramme og holder primært fokus på borgerens ønske om forandring. Behandlingen handler om at øge borgerens indsigt, støtte ham/hende til at ændre sine brugsmønstre og til at få kontrol over sine rusmiddelproblemer.

Borgeren udarbejder, sammen med behandleren, en individuel målsætning for hans/hendes fremtidige forhold til rusmidler.

Social støtte

Vi supplerer den kognitive og motiverende tilgang i de individuelle samtaler med tilbud om generel social støtte, der hvor borgeren har behov for det. Støtten har overordnet et skadesreducerende sigte med henblik på at højne borgerens generelle livskvalitet og funktionsniveau.

Støtten vil oftest rette sig mod en forbedring af borgerens aktuelle livssituation, afklaring af problemfelter og ressourcer og tager udgangspunkt i en individuel behandlingsplan, som behandleren tilrettelægger i tæt samarbejde med borgeren.

Visitation til døgnbehandling i den længerevarende stofbehandling

Rusmiddelcenter Silkeborg sender hvert år et mindre antal borgere i døgnbehandling. Det er en forudsætning for visitationen til døgnbehandling, at der er gennemført en udredning af borgeren og udarbejdet en behandlingsplan der peger mod døgnbehandling i samarbejde med borgeren.

Døgnbehandling indgår altid i sammenhæng med den ambulante behandling, det vil sige at borgeren er i ambulant behandling op til døgnbehandlingen og at døgnbehandlingen følges op ambulant, når den er afsluttet. Det er en forudsætning for at komme i betragtning til døgnbehandling, at det vurderes at borgerens mål ikke vil kunne opnås ved hjælp af ambulant behandling.



Sundhedsydelser i den længerevarende stofbehandling

Klinik

Rusmiddelcenter Silkeborgs længerevarende stofbehandling har tilknyttet en klinikfunktion. Herfra administreres substitutionsmedicinen som primært er Buprenorfin, Buvidal og Metadon. I en række tilfælde administrerer klinikken, i samråd med borgeren selv, praktiserende læge eller psykiatrien, anden relevant medicin for borgeren.

Buvidal

Buvidal depot behandling er en forholdsvis ny medicinsk behandlingsform i forhold til borgere, der har behov for substitutionsbehandling. Rusmiddelcenter Silkeborg har afprøvet behandlingen med Buvidal siden foråret 2020 og de foreløbige resultater har været meget positive. Buvidal gives som injektion på ugentlig eller månedlig basis.

Det giver borgeren en langt større frihed og fleksibilitet, i forhold til den øvrige substitutionsmedicin, der skal administreres på daglig basis, og hvor borgeren er underlagt en række retningslinjer om kontrol og overvåget indtag.

Det betyder at borgerne, der er i behandling med Buvidal, ikke dagligt skal tage stilling til muligheden for bruge illegale rusmidler, ligesom de har langt bedre muligheder for at passe et arbejde.

Erfaringerne med behandlingen er, indtil videre, også at det bliver lettere for borgerne at indgå positivt i den sociale behandling og, for nogles vedkommende, gøre sig fri både af brugen af illegale rusmidler og trappe ud af substitutionsbehandling.

Centersygeplejerske

Centersygeplejerskens primære målgruppe er de borgere, der er indskrevet i længerevarende stofmisbrugsbehandling. Centersygeplejersken varetager almene sundhedsfaglige og sygeplejefaglige opgaver i forhold til borgerne.

Det kan handle om råd og vejledning i forhold til livsstil, sårpleje, helbredstjek, hygiejne m.m. Centersygeplejerske står, sammen med lægekonsulenten, for oplysning og rådgivning om hepatitis, ligesom hun står for vaccination mod hepatitis. Rusmiddelcenter Silkeborg og Silkeborg regionshospital har et tæt samarbejde omkring den nationale handleplan til forebyggelse af hepatitis.

EKG

Alle borgere, der indskrives i længerevarende stofbehandling tilbydes at få taget et EKG, som reference til eventuel hjertepåvirkning, når de modtager i substitutionsbehandling. Lovgivningsmæssigt skal alle borgere i substitutionsbehandling, der får ordineret 100 mg metadon eller højere dosis, have taget et EKG mindst en gang om året.

Abstinenssygeplejerske

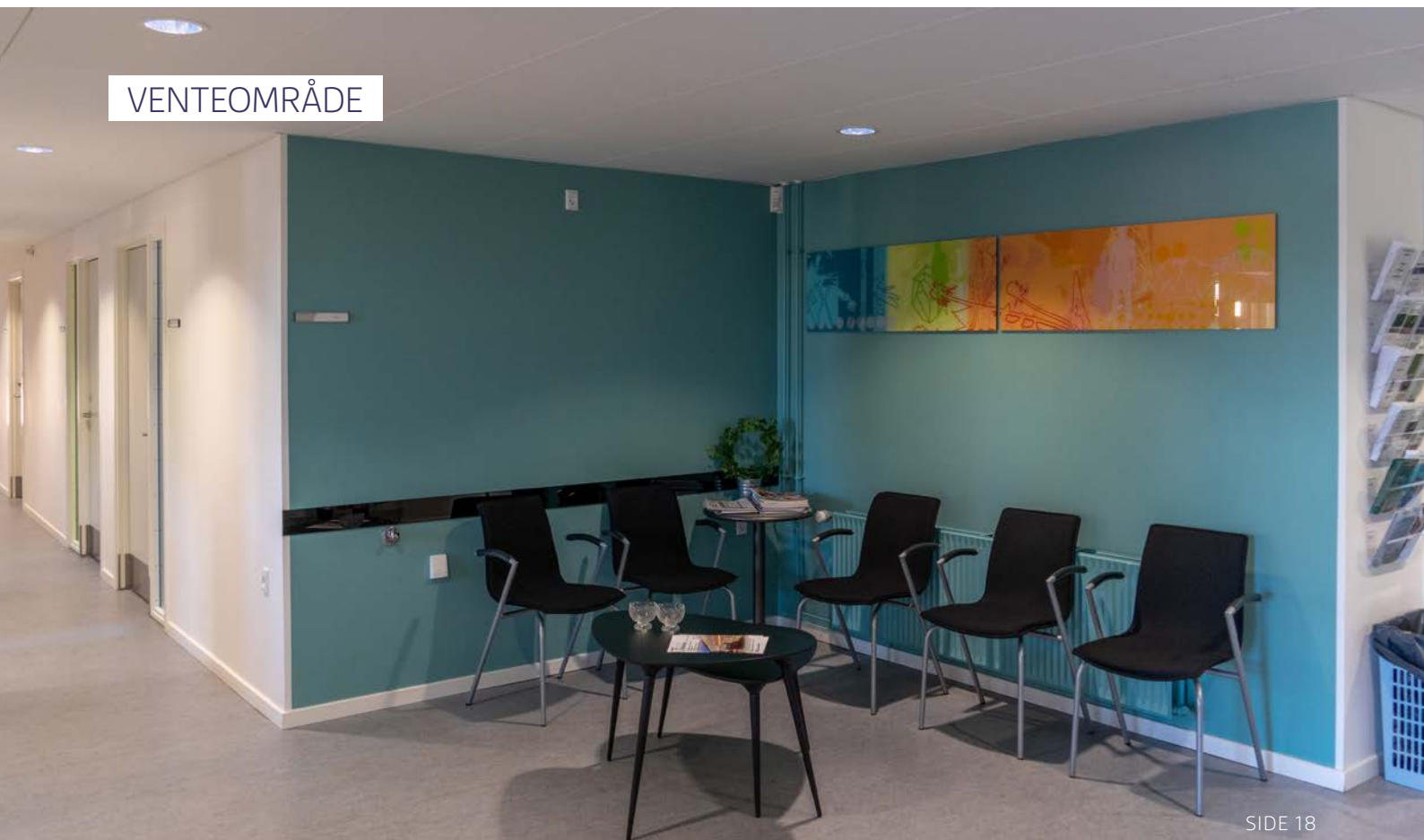
Abstinenssygeplejersken har sin primære arbejdsopgave i relation til alkoholområdet. Hun kan også indgå i den længerevarende stofbehandling i forhold til borgere der, udover deres afhængighed af opioider, som også udvikler en afhængighed af alkohol.

Red Liv

Centersygeplejersken og Abstinenssygeplejersken i Rusmiddelcenter Silkeborg står for brugerkurset Red Liv. Kurset er et tilbud til borgere der er indskrevet i substitutionsbehandling og deres pårørende.

På kurset lærer kursisterne deltagerne dels basal livredende førstehjælp og dels indgivelse af Naloxon næsespray, der er en antidot (modgift), hvis folk er kommet til at tage en overdosis. Ved kursets afslutning får deltagerne diplom for gennemførelse af kurset, en førstehjælpspakke og Naloxon næsespray.

VENTEOMRÅDE



SIDE 18

Introforløb

Introforløbet er et gruppeforløb som vi tilbyder alle borgere, der er blevet visiteret til alkoholbehandling. Der er primært tale om undervisning med det formål at præsentere deltagerne for indholdet af behandlingen, samt give en begyndende indsigt i og viden om alkohol og konsekvenser af alkoholbrug. Introforløbet strækker sig over fire uger, hvor gruppen mødes én gang om ugen i 1 time.

Motiverende samtaler

Den motiverende indsats finder især sted i starten af et behandlingsforløb, men kan også tages op på senere tidspunkter i forløbet, hvor borgeren har behov for at genfinde sin motivation for forandring. I den motiverende indsats bruger behandleren blandt andet metoden "Den motiverende samtale" (MI), hvor hensigten er at hjælpe borgeren til at klarlægge sit eget ønske om forandring.

Individuelle samtaler

I de individuelle samtaler mødes borgeren kontinuerligt med sin behandler. Behandleren arbejder ud fra en kognitiv referenceramme og holder primært fokus på borgerens forandringsønske. Arbejdet handler om at øge borgerens indsigt, støtte ham/hende til at ændre sine alkoholvaner og til at få kontrol over sin afhængighed. Borgeren udarbejder sammen med behandleren en individuel målsætning for hans/hendes fremtidige forhold til alkohol.

Behandlingen tilrettelægges ud fra borgerens ønske om forandring og forløbslængderne vil variere alt efter borgerens målsætninger.

Familieorienteret alkoholbehandling

Vi opfordrer borgere, der kommer i behandling for deres alkoholforbrug, til at inddrage deres familier i behandlingen. Vi tilbyder i den forbindelse par-/familie-samtaler. I disse samtaler arbejder vi med de konsekvenser misbrugsproblemet har for den pårørende og familien.

I den familieorienterede alkoholbehandling, arbejder vi endvidere med, hvordan den pårørende kan støtte op omkring behandlingen og samtidig passe på sig selv og fastholde sin livskvalitet. I den familieorienterede behandling er der fokus på eventuelle børns trivsel, familien som system og hvordan et alkoholforbrug hos den ene påvirker hele familien.

Flex-forløb

Flex-forløbet er et gruppetilbud for borgere med kognitive, sociale, psykiske eller fysiske udfordringer samt et mangeårigt alkoholmisbrug eller hyppige tilbagefald.

Undervisningen i gruppen er baseret ud fra det norske koncept "På vej til et bedre liv". Indholdet i undervisningen består af 4 overordnede færdighedsområder: Selvværd, positiv selvhævdelse - handle så du er stolt af dig selv, modstå rusmiddelpres og trang samt fritid og venner. Et forløb består af ugentlige sessioner på 2 timer i ½ år.

Visitation til døgnbehandling i alkoholbehandlingen

Rusmiddelcenter Silkeborg sender hvert år et mindre antal borgere i døgnbehandling. Det er en forudsætning for visitationen til døgnbehandling, at der er gennemført en udredning af borgeren og udarbejdet en behandlingsplan, der peger mod døgnbehandling, i samarbejde med borgeren.

Døgnbehandling indgår altid i sammenhæng med den ambulante behandling, det vil sige at borgeren er i ambulant behandling op til døgnbehandlingen og at døgnbehandlingen følges op ambulant, når den er afsluttet.

Det er en forudsætning for at komme i betragtning til døgnbehandling, at det vurderes at borgerens mål ikke vil kunne opnås gennem ambulant behandling, samtidig med borgeren er i stand til at gennemføre en intensiv døgnbehandling.

Abstinensbehandling

Borgere der har haft et stort eller langvarigt alkoholforbrug risikerer, at udvikle alvorlige abstinenssymptomer ved ophør. Det kan være øget puls, svedtendens, rysten på hænderne, søvnproblemer, kvalme og opkastning, forbigående hallucinationer, angst og/eller kramper. Alle disse symptomer kan og bør behandles.

Rusmiddelcenter Silkeborgs abstinenssygeplejerske vil derfor, sammen med borgeren vurdere risikoen for, at han/hun kan udvikle abstinenssymptomer. Hvis borgeren er i risikogruppen, kan Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyde en ambulant afrusning i samråd med borgerens praktiserende læge.

I de tilfælde, hvor borgeren ikke er i stand til at gennemføre en ambulant afrusning, vil det ske i samarbejde med enten Forsorgshjemmet Skovvang, eller under indlæggelse på somatisk sygehus. Abstinenssygeplejersken vil følge op på abstinensbehandlingen efter en eventuel indlæggelse. Abstinenssygeplejersken kan være opsøgende i forhold til borgere, der er indlagt til afrusning og derigennem etablere den første kontakt til rusmiddelbehandling for borgeren.

Medicinsk alkoholbehandling

Medicinsk behandling kan være et supplement til samtalebehandlingen. I de tilfælde, hvor en borger ønsker støtte af medicin, det kan være trangdæmpende præparater (Campral eller Naltrexon) eller antabus, kan Rusmiddelcenter Silkeborgs abstinenssygeplejerske rådgive i dette og være behjælpelig med kontakt til egen læge. Antabussen kan administreres af Rusmiddelcentret.

Der følges op på den medicinske behandling i borgerens individuelle samtalebehandling.

Tilbud på tværs i rusmiddelcenter silkeborg

Pårørendesamtaler

Vi kan i nogle tilfælde inddrage pårørende direkte i behandlingen i form af et tilbud om par/familiesamtaler. I disse samtaler arbejder vi med de konsekvenser misbrugsproblemet har for den pårørende og familien, og med hvorledes den pårørende kan støtte den, der har problemer med misbrug, i at komme problemet til livs, samtidig med at den pårørende passer på sig selv og fastholder sin livskvalitet.

Pårørende til borgere, der har et problem med stoffer eller alkohol, har i øvrigt adgang til råd og vejledning i Rusmiddelcenter Silkeborg, uafhængigt af om den pågældende borger er i behandling eller ej.

Nada

NADA-behandlingen, der tilbydes alle borgere der er tilknyttet Rusmiddelcenter Silkeborg, er en akupunkturbehandling, der kan have en lindrende effekt på blandt andet angst, uro, abstinenser, stoftrang m.m.

Vurderingen af NADA behandlingens positive effekter er primært baseret på udsagn fra borgere, der har modtaget behandlingen, og NADA skal betragtes som et supplement til behandlingen og ikke som et primært behandlingselement.



Socialtandplejen

Siden sommeren 2020 har Silkeborg Kommune haft et tilbud om socialtandpleje. Socialtandplejen er målrettet de mest udsatte borgere i kommunen.

Målgruppen er borgere med særlige sociale problemer, der ikke er i stand til at benytte sig af andre tilbud, og er ofte karakteriserede ved:

- At være hjemløse; gadehjemløse, borgere på herberg eller borger, der ikke kan opholde sig i egen bolig
- Et langvarigt misbrug af alkohol eller stoffer
- Et ustabil og til tider kaotisk liv
- Ingen eller kun en lille grad af tilknytning til arbejdsmarkedet
- Stort behov for hjælp og støtte i hverdagen for at få tilværelsen til at hænge sammen

Derudover skal borgeren, ud fra et tandlægefagligt perspektiv, have et akut behov for smertelindring eller behov for funktionsopbyggende tandpleje for at komme i betragtning til tilbuddet.

Rusmiddelcenter Silkeborg står for den sociale visitation til Socialtandplejen og støtter de pågældende borgere i at gennemføre deres tandbehandling.

Tandpleje, Bedre Bisser

En underafdeling af Socialtandplejen er "Bedre bisser". Bedre Bisser er et tilbud om tandpleje og tandundersøgelse til socialt vanskeligt stillede borgere i Silkeborg kommune. Hovedformålet er at gøre adgangen til tandpleje og tandbehandling så let og enkel som muligt, for de socialt og misbrugsmæssigt set mest udsatte borgere i Silkeborg Kommune.

Bedre Bisser har en klinikfacilitet på Rusmiddelcenter Silkeborg, der bemannes med en tandplejer fra den kommunale tandpleje på bestemte ugedage.

Tandplejeren står for undersøgelse og vurdering, mens en medarbejder fra Rusmiddelcenter Silkeborg kan hjælpe den pågældende borger videre i behandling. Det vil, i nogen tilfælde, kunne være Socialtandplejen, mens det i andre tilfælde vil være hos en privatpraktiserende tandlæge.

Medarbejderen fra Rusmiddelcenter Silkeborg vil kunne rådgive borgeren til at søge økonomisk støtte til tandbehandlingen, hvis det er relevant og i det hele taget støtte den enkelte borger, således at flest mulige tandbehandlingsforløb kan gennemføres.

6. DOBBELTDIAGNOSEINDSATSER

Rusmiddelcenter Silkeborg har, gennem årene, udviklet sine tilbud til borgere, der har samtidige udfordringer med rusmiddelbrug og psykisk sårbarhed. Vi vil i det følgende omtale vores tilbud ganske kort.

Fællesteamet

Rusmiddelcenter Silkeborg har samarbejdet tæt med Regionspsykiatrien i Silkeborg og Myndighed i Socialafdelingen gennem de sidste ti år om at udvikle Fællesteamet.

Målgruppen for Fællesteamet er mennesker med et behandlingskrævende brug af rusmidler og samtidig forekomst af behandlingskrævende psykiatriske problemstillinger. Formålet med Fællesteamet er at initiere og koordinere samarbejdet mellem kommunale, regionale og andre aktører. Fællesteamet mødes fast hver 14 dag.

Borgerne deltager selv i møderne i Fællesteamet, hvor fokus er dels på borgerens ønsker og dels på, hvad hver enkelt aktør kan bidrage med til den fælles opgaveløsning. Møderne i Fællesteamet munder ud i formuleringen af en fælles indsatsplan, der beskriver, hvilke aftaler, der er indgået.

I daglig praksis foregår koordinationen af indsatsen mellem de aktører, der har den daglige kontakt med den pågældende borger. Fællesteamet følger op på den koordinerende indsatsplan med 4-6 måneders mellemrum.

Tværasektoriel Fact indsats. – (Borgercentreret koordineret indsats)

Sektionen Social, Psykiatri og Rusmiddel har gennem de sidste par år udviklet en ny organiserings- og samarbejdsform sammen med psykiatrien i Region Midtjylland. Der pågår en lignende udvikling i Skive og Viborg Kommuner.

Udviklingen af indsatsen er støttet af EU og er initieret af Alliancen for den nære psykiatri. Vi har et hollandsk konsulentfirma til at monitorere vores indsats. I første omgang indgår Rusmiddelcenter Silkeborg som en central aktør i udviklingen.

Formålet med indsatsen er at skabe en ramme for det tværfaglige og tværasektorielle samarbejde omkring den enkelte borger med henblik på:

- at opnå mest mulig kontinuitet og sammenhæng i behandling, støtte og rehabilitering.
- At de samlede tilbud matcher borgerens behov og medvirker til at forbedre borgerens samlede livssituation eller at forebygge en forværring.

Målgruppen for indsatsen er de mest udsatte og svært psykisk syge borgere. Det er mennesker, der er belastede af psykisk sygdom og samtidigt misbrug af rusmidler. Hertil kommer ofte somatisk sygdom, og/eller selvskadende adfærd.

De kan være udadreagerende, aktivt misbrugende og være præget af kaos. De har ofte ikke kunnet fastholde kontakten til- eller profiteret af eksisterende tilbud. Borgere i målgruppen har behov for hjælp fra mange forskellige tilbud.

I det tværsektorielle team koordinerer aktører på tværs af psykiatrien, rusmiddelcentret og bostøtten på udsatteområdet, indsatsen overfor borgerne på ugentlige virtuelle tavlemøder.

Rusmiddelprotokol.

Der er beboere i midlertidige eller længerevarende botilbud, der har et problematisk forbrug af alkohol eller illegale stoffer. En del af disse borgere vil have nogle kognitive udfordringer, der gør at de ikke kan profiteret af den kognitivt orienterede rusmiddelbehandling som Rusmiddelcenter Silkeborg almindeligvis tilbyder.

Rusmiddelcenter Silkeborg har, med støtte fra Socialstyrelsen, styrket sin indsats, i forhold til denne målgruppe, gennem den indsats, vi benævner Rusmiddelprotokol.

Når der bliver arbejdet med Rusmiddelprotokol bliver de medarbejdere, der er omkring borgeren, inddraget langt mere aktivt i behandlingen end det normalt er tilfældet. Medarbejderne i botilbuddet bliver rustet og uddannet til at forholde sig til borgerens rusmiddelbrug og arbejde med borgerens udfordringer med rusmidler i hverdagen.

Medarbejderne i botilbuddet indgår aktivt i de samtaler borgeren eventuelt har med en rusmiddelbehandler. Behandlingssamtalerne kan foregå enten i Rusmiddelcenter Silkeborg eller det botilbud hvor borgeren har ophold.

Medarbejdere i psykiatriens hus

To medarbejdere fra Rusmiddelcenter Silkeborg er ugentlig til stede i psykiatriens hus til sparring med medarbejdere fra såvel kommunal socialpsykiatri eller regional behandlingspsykiatri, bl.a. i det fælles døgntilbud, Akutdøgn.

Screeningsindsatser i Rusmiddelcenter Silkeborg Kommune

Alle behandlingsforløb følges op efter 3 mdr. hvor vi tværfagligt drøfter forløbets opstart og sammen vurderer om der er yderligere behov for screening. Til drøftelsen er der både socialfaglige og sundhedsfaglige medarbejdere til stede, vi er omkring observationer fra både de individuelle samtaler og borgerens tilgang til vores rammer og kulturen på centret.

Vi overvejer screening når et behandlingsforløb ikke udvikler sig planmæssigt, vi drøfter på hvilken måde det adskiller sig fra et planmæssigt forløb og opstiller behandlingshypoteser, ud fra hvilke vi screener nærmere. Vi bruger forskellige screeningsredskaber, de fleste anvender behandleren selv og videregiver evt.

fund til egen læge som kan viderehenvise til eksempelvis udredning for ADHD. Vi har et samarbejde med Ringgården, hvis psykologer analyserer vores MCMI-III screeninger samt forsyner os med behandlingsanvisninger ud fra de fund der er i MCMI-III screeningen.



Rusmiddelbehandling af unge under 18 år

Rusmiddelbehandlingen af unge under 18 år varetages af Familie – og Ungekontaktens åbne anonyme rådgivning. Tilbuddet er et gratis og åbent tilbud.

Ligeledes tilbydes forældre og pårørende råd og vejledning til, hvordan man kan håndtere de problemstillinger der ofte opstår, når man står med et ungt menneske med et misbrug. Efter 3 anonyme samtaler afklares det, hvorvidt den unge skal i behandling, og dette vil ske via familierådgivningen.

Familierådgivere udenfor Silkeborg kommune, retter direkte kontakt til Familie- og Ungekontakten for nærmere aftale. Udgangspunktet er, at forløbet bliver startet op indenfor 14 dage. Behandling af unge under 18 år varetages af Familie- og Ungekontakten, og struktureret i følgende faser:

Afklaring, her kortlægges den unges misbrug og hendes/hans ønsker og behov for den videre behandling.

Motivation, her afklares den unges motivation for at gøre noget ved sin rusmiddelproblematik. Arbejdet tager udgangspunkt i KAT og MI(MOVE)

Behandling, her arbejdes der med årsag og sammenhæng i forhold til misbruget samt målsætninger for hvad den unge vil fremadrettet. Der opsættes delmål fra uge til uge.

Tilbagefaldsforebyggelse, her arbejdes med nyt netværk, ny livsstil og nyt livsindhold. Arbejdet er fremtidsrettet.

Metodegrundlaget for arbejdet i Familie- og Ungekontakten:

- Anerkendende tilgang
- Relationsarbejde
- Systemisk tænkning
- Kognitiv adfærdsterapi
- Mi- Motiverende samtaler

Kontaktoplysninger:

Familie- og Ungekontakten,
Aldersrovej 1-3, 8600 Silkeborg.

Tlf. 40 23 12 31.

FU-RUS@silkeborg.dk,

FUK.silkeborg.dk.

7. VISITATIONSPROCEDUREN

Visitationsprocedurerne i Rusmiddelcenter Silkeborg har til formål at sikre en effektiv, fagligt forsvarlig visitation til rusmiddelbehandling.

Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyder gratis behandling til alle borgere, der har et ønske om at opnå en forandring i deres forhold til illegale rusmidler og/eller alkohol. Alle borgere kan henvende sig til Rusmiddelcenter Silkeborg telefonisk, personligt eller via e-mail.

Der kræves ingen forudgående henvisning eller visitation. Behandling i forhold til alkohol kan tilbydes anonymt. Ligeledes har det, siden 2015, været muligt at modtage anonym stofbehandling i grupper.

Som beskrevet i beskrivelsen af behandlingstilbuddene i Rusmiddelcenter Silkeborg, sender vi hvert år et mindre antal borgere i døgnbehandling.

Det er en forudsætning for visitationen til døgnbehandling, at der er gennemført en udredning af borgeren og udarbejdet en behandlingsplan der peger mod døgnbehandling i samarbejde med borgeren.

Ved anmodning om medicinsk substitutionsbehandling, træffer centrets lægekonsulent afgørelse efter samtale med brugeren og i samråd med primær behandler.

Rusmiddelcenter Silkeborg tilbyder behandling for både stof- og alkoholafhængighed indenfor lovgivningens 14 dages frist fra borgeren har henvendt sig.

Kontaktoplysninger

Rusmiddelcenter Silkeborg Færgevej 1,
89 70 47 00, Rusmiddelcenter@silkeborg.dk

Telefontider

mandag 09.00-16.00, tirsdag 09.00-15.00,
onsdag 09.00-12.00, torsdag 09.00-17.30,
fredag 09.00-14.00.

8. BEHANDLINGSGARANTI OG FRIT VALG

Kommunen skal, jævnfør servicelovens § 101 og sundhedslovens § 141 og §142, sørge for tilbud om behandling af stof- og alkoholmisbrug indenfor 14 dage efter at borgeren har henvendt sig.

Borgeren har frit valg, hvad angår valg af behandlingssted, dog med nogle enkelte begrænsninger afhængigt af om henvendelsen drejer sig om stof- eller alkoholbehandling.

For stofbehandling gælder det, at der skal udarbejdes en behandlingsplan af borgerens bopælskommune. Det skal fremgå af behandlingsplanen hvilket behandlingstilbud borgeren er visiteret til.

Borgeren er herefter fri til at vælge et tilsvarende tilbud i et andet offentligt behandlingscenter eller et privat behandlingscenter, der er godkendt efter serviceloven. Der er ikke frit valg mellem ambulante behandling og døgnbehandling.

For alkoholbehandling gælder det, at borgeren frit kan henvende sig til en anden kommunes behandlingscenter uden foregående henvisning.

9. BEHANDLINGSPLAN, UDARBEJDELSE OG OPFØLGNING

Ved indskrivning i Rusmiddelcenter Silkeborg udfærdiger behandler i den åbne rådgivning i samarbejde med borgeren en indledende behandlingsplan. Denne behandlingsplan evalueres og revideres senest 3 måneder efter indskrivningen.

Behandlingsplanen indeholder beskrivelse af målsætning, metoder, succeskriterier, tidsramme for behandlingen og er individuelt udformet i dialog med den enkelte borger.

Efter endt behandling kontakter Rusmiddelcenter Silkeborg borgeren efter 1 og 6 måneder med henblik på opfølgning på behandlingen, såfremt borgeren har givet sit samtykke hertil

10. BRUGERINDDRAGELSEN

Det er helt centralt for Rusmiddelcenter Silkeborg at den enkelte borger oplever at han/hun er inddraget i tilrettelæggelsen af sin behandling og målene for behandlingen, da dette er forudsætningen for at der kan ske en forandring i pågældendes tilværelse.

Brugerinddragelsen sikres dels gennem den daglige dialog og dels gennem behandlingsplanerne, der altid udarbejdes i dialog og samarbejde med den enkelte borger

11. REGLERNE FOR BETALING FOR KOST OG LOGI M.V.

Den ambulante behandling i Rusmiddelcenter Silkeborg er gratis for den enkelte borger.

Ved døgnbehandling for stofmisbrug er der en egenbetaling for kost og logi. Her følger Silkeborg Kommune de betalingsregler, der er fastsat i Socialministeriets bekendtgørelse nr. 1387 af 12.12.2006

Borgeren er sikret et beløb til personlige fornødenheder under døgnopholdet.

Der er ikke egenbetaling ved døgnbehandling for alkoholmisbrug



12. INFORMATION OM SAGSBEHANDLING OG KLAGEADGANG

Vedrørende klage over afgørelse om den socialfaglige misbrugsbehandling

Du kan klage til Ankestyrelsen de afgørelser vi træffer. Eksempelvis afslag på døgnbehandling eller ændring af behandlingstilbud.

Vi skal have modtaget din klage senest fire uger efter den dag, du har modtaget vores afgørelse. Klager vedrørende aktindsigt har dog ingen klagefrist.

Hvis du klager skriftligt, skal klagen sendes til Silkeborg Kommune Søvej 3, 8600 Silkeborg. Du kan også sende din klage via borger.dk. Endelig har du også mulighed for at klage mundtligt. I klagen kan du oplyse, hvorfor du ikke er enig i vores afgørelse.

Når vi har modtaget din klage, vil vi se på din sag igen. Hvis vi giver dig helt eller delvist medhold i din klage, vil du få besked om det indenfor fire uger.

Hvis vi derimod fastholder afgørelsen, vil din klage og sagens dokumenter blive sendt til Ankestyrelsen indenfor fire uger. Når vi sender din sag videre til Ankestyrelsen, vil du få besked.

Du kan finde flere oplysninger på dette link: [Ankestyrelsen](#)

Vedrørende klage over den sundhedsfaglige behandling m.v.

Du kan også klage over den sundhedsfaglige del af stofmisbrugsbehandlingen. Det kan eksempelvis være afslag på behandling med bestemte lægemidler, ændringer af dosisstørrelse, udleveringshyppighed, overtrædelse af tavshedspligt eller muligheden for, og omfanget af, "tag-med hjem-ordninger" m.m.

Du kan finde flere oplysninger på dette link: [Borger.dk](#)

Vedrørende klage over afgørelser om alkoholbehandling

Sundhedslovens § 141 giver dig ikke mulighed for at du kan klage over kommunens visitation til behandling.

Du har dog mulighed for at klage over afgørelser i forbindelse med din behandling. Du kan klage mundtligt eller skriftligt til Funktionslederen i Rusmiddelcenter Silkeborg.

Du vil få en skriftligt begrundet afgørelse vedrørende de beslutninger, vi har truffet i dit behandlingsforløb. Det vil fremgå af afgørelsen hvad der er besluttet og hvad der er baggrunden for beslutningen. Der finder ikke nogen ekstern klageinstans i forhold til alkoholbehandling.

Whistleblower

Borgere, der er tilknyttet Rusmiddelcenter Silkeborg, kan kontakte Socialtilsyn Nord anonymt, hvis der er noget, der gør dem bekymrede i forhold til rusmiddelcenterets ageren. Socialtilsynet kan kontaktes på telefon eller på nettet.

Rusmiddelcenter Silkeborg gør opmærksom på Whistleblowerordningen ved opslag ved receptionen.

Du kan finde flere oplysninger på dette link: [Socialtilsyn Nord, Whistleblower Socialstyrelsens pjece vedrørende social misbrugsbehandling](#)



13. PERSONALET S FAGLIGE KVALIFIKATIONER OG KOMPETENCEUDVIKLING.

Personalet i Rusmiddelcenter Silkeborg er tværfagligt sammensat. Alle ansatte har dog en sundheds- eller socialfaglig grunduddannelse.

Metodemæssigt er den kognitive referenceramme og den motiverende tilgang (MI) det samlende grundlag for indsatsen i Rusmiddelcenter Silkeborg. Disse metoder er forholdsvis velbeskrevne, og anses at have en høj grad af evidens både i forhold til rusmiddelbehandling.

Den kognitive adfærdsterapi har især fokus på tankernes betydning for menneskers relationer og adfærd. Udover adfærdsterapien benyttes der elementer af den såkaldte 3. bølge indenfor den kognitive terapi som f.eks. ACT, der inddrager borgerens accept af sin situation og kobler det til de underliggende værdier for borgeren.

Oftentimes kan systemiske elementer inddrages i i behandlingen, f.eks. i familiesamtaler for at synliggøre uhensigtsmæssige mønstre i de indbyrdes relationer.

I den motiverende del af behandlingen bruges Motivational Interviewing, "Den motiverende samtale", hvor hensigten er at hjælpe borgeren til at ræsonnere sig frem til sit eget ønske om forandring.

Her er behandlerens indsats tilbagelænet og afventende i modsætning til den kognitive tilgang, som er mere direktiv uden at være konfronterende. Der indgår elementer af coaching både i den motiverende del og i den almindelige behandling.

Bag metodevalget ligger et ønske om at arbejde struktureret og på et fælles metodegrundlag i Rusmiddelcenter Silkeborg. Dette betyder at medarbejderne har en fælles faglig og metodisk platform, hvilket optimerer både den gensidige faglige sparring og supervisionen.

Den kognitive og motiverende tilgang suppleres i den længerevarende behandling med social støtte. Det er dokumenteret at psykosocial støtte til personer i substitutionsbehandling medfører en signifikant reduktion i de psykosociale problemer for målgruppen.

Dette betyder, at der primært vil blive tilbudt kompetenceudvikling inden for:

- Kognitiv grund- og evt. videreuddannelse
- Uddannelse inden for social gruppebehandling, eksempelvis "På vej til et bedre liv"
- Familieorienteret indsats alkohol/stof
- Screening af dobbeltbelastning
- Dobbeldiagnoseuddannelse
- Motivational Interviewing
- ACT (Acceptance and Commitment Therapy)

Rusmiddelcenter Silkeborg er en del af sektionen Social, Psykiatri og Rusmiddel under Socialafdelingen. Det betyder blandt meget andet at vi også prioriterer uddannelse indenfor eksempelvis:

- Dialogisk praksis
- Åben dialog
- Inddrag Nu

14. MONITORERING AF INDSATSEN

Rusmiddelcenter Silkeborg kontakter borgere, der har været i behandling for stofmisbrug 1 måned og 6 måneder efter at behandlingen er afsluttet, såfremt borgeren har givet samtykke hertil. Henvendelsen sker med henblik på at spørge borgeren om hun/han:

- Har holdt fast i de mål hun/han satte for sig selv i behandlingen
- Har opfyldt de mål hun/han satte for sig selv i behandlingen
- Har behov for yderligere behandling

I øvrigt rådgiver og vejleder behandleren borgeren ud fra de svar, hun/han giver på ovenstående spørgsmål.

Borgerens svar på spørgsmålene registreres anonymt.

Måltal på stofområdet

Silkeborg kommune skal jævnfør bekendtgørelsen opstille et måltal for hvor mange der, efter endt behandling, udskrives med en status som stoffri eller med et reduceret forbrug.

Socialudvalget i Silkeborg Kommune fast en ambition om at 65% af de borgere, der bliver afsluttet i storbehandling, bliver afsluttet med et reduceret forbrug eller som stoffri. Der er samtidig ambitionen om at øge andelen af borgere som bliver afsluttet som stoffri til 50%.

De opfølgningssamler, som Rusmiddelcentret gennemfører efter 1 og 6 måneder efter endt behandling, viser at op i mod 75% af borgerne vedbliver at være stoffri efter endt behandling. Der skal dog tages det forbehold, at der kun laves opfølgninger med de borgere, der er blevet afsluttet planmæssigt. Endvidere dækker tallene kun de borgere, Rusmiddelcentret faktisk kunne komme i kontakt med.

Kommunen skal jævnfør bekendtgørelsen også fastsætte et måltal for antallet af stofmisbrugere som vender tilbage til behandling indenfor 1 år efter afsluttet forløb. Vi stræber efter at de stofmisbrugere, der ikke har fået løst deres problemer i første omgang, vender tilbage til behandling i videst muligt omfang. Samtidig stræber vi efter det, at så få som muligt har behov for at komme i behandling igen, fordi de er- og forbliver stoffri.

Øvrig monitorering

Alle behandlingsforløb dokumenteres elektronisk i Sensum-bosted.

Rusmiddelcenter Silkeborg foretager registrering dels i Socialstyrelsens stofmisbrugsdatabase, SMDB, og dels i den nationale alkoholbehandlingsdatabase, NAB, og leverer også data til Center for rusmiddelforskning ved Århus universitet.

Det vil være muligt at trække oversigter via MAP, SMDB og NAB, hvis dette ønskes..

15. HJEMMEBOENDE BØRN UNDER 18 ÅR

I den behandlingsplan, der udarbejdes for samtlige borgere, der kommer i behandling i Rusmiddelcenter Silkeborg, indgår en vurdering af klientens familiemæssige og sociale relationer. I forbindelse med denne vurdering indgår en vurdering af forholdene for eventuelt hjemmeboende børn.

Behandlerne på Rusmiddelcenter Silkeborg orienterer, i forbindelse med udarbejdelse af behandlingsplanen, klienter om at de har skærpet underretningspligt i forhold til børn under 18 år.

I de tilfælde hvor det er relevant foretages underretning. Rusmiddelcenter Silkeborg samarbejder tæt med familieafdelingen i Silkeborg kommune i den enkelte konkrete sag.

Fremtidige indsatser

Denne kvalitetsstandard giver et billede af hvilke tilbud borgere i Silkeborg kommune kan få, når de søger behandling for at u hensigtsmæssigt forbrug af rusmidler. Rusmiddelområdet er dog hele tiden i udvikling og i det følgende vil vi gerne prøve at beskrive den udvikling vi gerne vil fremme i de kommende år.

Rusmidler og psykiske problemer

Vi afventer i skrivende stund, medio 2022, at regeringen iværksætter forhandlingerne om en ny 10-årig psykiatriplan. Hvor planen fører os hen, ved vi i sagens natur ikke.

Imidlertid ved vi at der er tanker om at ændre organiseringen af indsatserne overfor borgere med rusmiddelproblemer og samtidig behandlingskrævende psykiatrisk lidelse, således at regionspsykiatrien fremover stå for den samlede behandlingsmæssige indsats. Vi kender endnu ikke omlægningernes omfang, og hvordan ændringerne konkret skal udmønte sig.

Uanset hvordan området fremover skal organiseres, er det essentielt at sammenhængen mellem den kommunale rusmiddelbehandling og behandlingspsykiatrien er så veludviklet som overhovedet muligt. Silkeborg Kommune er kommet langt på dette felt, og man kan læse om vores nuværende tilbud i afsnittet om dobbelt-diagnose. Det er en udvikling vi ønsker at fortsætte frem mod endnu bedre sammenhæng.

Vi ønsker at styrke de tværsektorielle samarbejdsformer, og har et ønske om at implementere nogle af de metoder vi indtil nu har udforsket i projekter, bl.a støttet af EU. Det vil indebære at vi gerne vil finde nogen mere permanente måder at arbejde med tværsektorielle teams, ligesom det betyder at vi vil fortsætte med at arbejde målrettet med udvikling af rusmiddelprotokoller med de socialpsykiatriske bosteder.

Udvikling af Move-stofbehandlingen

RCS har implementeret Move-behandling, som er den behandling som Socialstyrelsen anbefaler. Vi deltager pt i et såkaldt "modningsprojekt" i Socialstyrelsens regi, hvor man søger at omsætte MOVE konceptet til at kunne anvendes i grupper.

Projektet udløber ultimo 2022, og vi skal efter en evaluering beslutte om gruppebaseret MOVE fortsat skal være en fast del af behandlingen, eller der skal arbejdes med andre gruppebehandlings-koncepter.

Fra efteråret 2022 deltager Rusmiddelcentrets team for længerevarende behandling i et forskningsprojekt med Center for Rusmiddelforskning med henblik på at afprøve Traumefokuseret MOVE-behandling. Der er således fortsat fokus på at udvikle behandlingen indenfor rammerne af MOVE.

Move metoden er kendetegnet ved at være et afgrænset og delvist manualiseret forløb, som dog indtil nu kun anvendes i stofbehandling. Vi vil gerne undersøge om det også er relevant i højere grad at arbejde med afgrænsede forløb i alkoholbehandlingen også.

Nye medicinske muligheder

Der udvikles løbende nye former for medicin til brug både i alkoholbehandling- og i stofbehandling. Vi har et ønske om at være på forkant med disse udviklinger, og i samarbejde med centrets lægekonsulent samt borgernes praktiserende læge at blive endnu bedre til at udnytte de muligheder som ny medicin medfører.

Et eksempel på dette er Buvidal, som har muliggjort at substitution med Buprenorphin kan gives som depotmedicin, og at borgere der modtager Buvidal derfor ikke skal indtage medicin dagligt.

Vores foreløbige erfaringer viser gode resultater, idet det tillader borgeren at leve et mere normalt liv uden dagligt fokus på det stof man indtager, samt gør det lettere at indgå i beskæftigelse eller uddannelse.

Alkoholbehandling i gruppe

Der er for øjeblikket foruden Intro-forløb og Flex-forløb ikke nogen gruppeforløb på alkoholområdet. Det har tidligere vist sig vanskeligt at rekruttere borgere, der ønsker at indgå i gruppebehandling, men vi anser fortsat gruppebehandling for at være en meget velegnet behandlingsform, hvorfor vi hele tiden udforsker mulighederne for at opstarte behandlingsgrupper.

Digitale muligheder

Rusmiddelområdet skal fortsat arbejde med hvordan vi kan bruge digital understøttelse ind i behandlingsindsatsen. Covid-19 epidemien har vist os, at vi, i et vist omfang, kan benytte videokonsultationer i behandlingen, men at denne konsultationsform sjældent kan stå alene.

Anvendelsen af ny teknologi i behandlingen fordrer, at vi får skabt de rette strukturer, at vi får præsenteret mulighederne for borgerne på rette måde, samt at vi får tilvejebragt og vedligeholdt tilstrækkeligt med digitale kompetencer i medarbejderstaben.

Rusmiddelcentret er en del af den bredtfavnende digitaliseringsbestræbelse, som hele Socialafdelingen har forpligtet sig til at udvikle og understøtte.

17. KOMMUNENS RETNINGSLINJER FOR ANVENDELSE AF GAVEKORT

Rusmiddelcenter Silkeborg benytter sig af behandlingsprogrammet MOVE i forbindelse med behandlingen af unge under 25 år. I programmet, som Socialstyrelsen anbefaler, indgår, blandt meget andet, brugen af gavekort for fremmøde (6 stk. á 200 kr.). se i øvrigt omtalen af beskrivelsen af MOVE konceptet på side X

