



**FREDERICIA**  
K O M M U N E

# Kvalitetsstandard for Misbrugscentret

# 2016

Kvalitetsstandard Ifølge 'Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service' Nr. 430. 30. april 2014, samt 'Vejledning om ændring af vejledning om særlig støtte til voksne', Vejledning Nr. 5 til serviceloven, 2. maj 2014

Misbrugscentret  
i Fredericia  
Kommune,  
CASM

# Kvalitetsstandard for Misbrugscentret i Fredericia

Ifølge *Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service Nr. 430. 30. april 2014*, skal kommunerne udarbejde kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandlingen.

I Fredericia Kommune vælger vi at udforme kvalitetsstandard for:

- Stoffbehandlingen
- Alkoholbehandlingen
- Arbejdsmarkedsindsatsen under Misbrugscentret
- Akademiet under Misbrugscentret

Ovennævnte bekendtgørelse præsenterer i § 2 en række indholdsmæssige krav til kvalitetsstandard, som er modsvaret i nedenstående disposition:

1. Opgaver	s. 3
2. Målgrupper	s. 4
3. Mål og værdier for indsatsen	s. 5
4. Organisatorisk struktur og typer af tilbud	s. 6
5. Visitationsprocedure	s. 9
6. Behandlingsgaranti	s. 10
7. Mulighed for frit valg	s. 10
8. Anonymitet og vederlagsfrihed	s. 11
9. Opfølgning på borgerens <u>behandlingsplan</u>	s. 11
10. Koordinering og opfølgning på <u>handleplan</u>	s. 11
11. Brugerinddragelse	s. 12
12. Sagsbehandling og klageadgang	s. 12
13. Faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling	s. 13
14. Monitorering af indsatsen	s. 13

# 1. Opgaver

Misbrugscentret i Fredericia Kommune løser de misbrugsrelaterede opgaver der udspringer af Serviceloven og Sundhedsloven.

## Social behandling for stofmisbrug

I Misbrugscentret har vi – jf. Servicelovens § 101 – et tilbud om rådgivning, vejledning og social behandling til alle voksne borgere i Fredericia kommune med stof- og blandingsmisbrug.

### **Servicelovens § 101.**

*Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere.*

*Stk. 2. Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.*

*Stk. 3. Socialministeren fastsætter i en bekendtgørelse regler om behandling efter stk. 1 og 2 af stofmisbrugere under 18 år i særlige tilfælde.*

*Stk. 4. En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk. 1.*

*Stk. 5. Fristen efter stk. 2 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller godkendt privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk. 1.*

*Stk. 6. Retten til at vælge efter stk. 4 kan begrænses, hvis hensynet til stofmisbrugeren taler for det.*

## Anonym ambulant stofmisbrugsbehandling

En ny bestemmelse i Servicelovens § 101 a betyder at kommunerne fra og med 1. juli 2015 skal yde anonym ambulant stofmisbrugsbehandling.

Anonym ambulant stofbehandling er ifølge loven, designet til borgere uden andre psykiske eller sociale problemer end stofmisbrug. Det er borgere i arbejde eller i uddannelse eller med tæt tilknytning til dette. Hovedstofferne er hash eller kokain.

3

### **Serviceloven § 101 a**

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde anonym, ambulant behandling af stofmisbrug til personer, der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer.

*Stk. 2. Kommunalbestyrelsen indgår aftale med to eller flere leverandører af tilbud om anonym, ambulant 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, ambulant 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.*

## Lægesamtaler og lægelig stofmisbrugsbehandling

Misbrugscentret er jf. Sundhedsloven forpligtet til at yde vederlagsfri lægelig behandling til stofmisbrugere.

### **Sundhedslovens § 142.**

*Kommunalbestyrelsen tilbyder personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter denne lov eller efter lov om social service, en vederlagsfri lægesamtale.*

*Stk. 2. En samtale i henhold til stk. 1 skal finde sted senest inden iværksættelse af stofmisbrugsbehandling efter denne lov eller efter lov om social service.*

*Stk. 3. Kommunalbestyrelsen tilbyder personer, som har et stofmisbrug, vederlagsfri lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler.*

*Stk. 4. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om lægelig behandling i henhold til stk. 3 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, Regionsråd eller private institutioner.*

*Stk. 5. Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingstilbud m.v., jf. stk. 3, til rådighed for kommunerne og yder faglig bistand og rådgivning.*

*Stk. 6. Behandling i henhold til stk. 3 skal iværksættes, senest 14 dage efter at en person, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling, har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler.*

*Stk. 7. En person, som er visiteret til behandling i henhold til stk. 3, kan vælge at blive behandlet på en anden offentlig eller privat institution end den, hvortil bopælskommunen har visiteret, medmindre der er tale om lægelig behandling med diacetylmorfin (heroin). En institution kan afvise at modtage en person, som har valgt institutionen. En offentlig institution kan dog kun afvise at modtage en person, som har valgt institutionen, hvis det er begrundet i kapacitetsmæssige hensyn.*

*Stk. 8. Fristen i henhold til stk. 6 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet på en anden offentlig eller privat institution end den, hvortil bopælskommunen har visiteret.*

4

## Behandling for alkoholmisbrug

Misbrugscentret er siden 1. januar 2007 også forpligtet til at yde vederlagsfri behandling til borgere med alkoholmisbrug. Forpligtelsen er formuleret i Sundhedslovens § 141.

### **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. Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.*

*Stk. 6. Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.*

## Arbejdsmarkedsrettede aktiviteter

Misbrugscentret har igennem årene – i samarbejde med Arbejdsmarkedsafdelingen – tilrettelagt en række arbejdsmarkedsrettede aktiviteter, som er særligt tilrettelagte for borgere i misbrug, psykisk sårbarhed eller på anden måde socialt udsatte.

## *Omsorg - Akademiet*

For borgere indskrevet i Misbrugscentret – med samtidig betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer – tilbydes Jf. Servicelovens § 102 et særligt tilbud om omsorg og pleje.

## *Projekter*

Misbrugscentret har en mangeårig tradition for at udvikle sit tilbud via forsøgs- og udviklingsprojekter. Projekterne støttes typisk af statslige puljer.

## **2. Målgrupper**

---

### *Over 18-årige i misbrug*

Misbruget omfatter f.eks. alkohol, hash, amfetamin, kokain, Ecstasy, svampe, LSD, heroin, benzodiazepiner mv. Indtagelsen sker intravenøst, sniffes eller ryges.

Disse personer har et stort regelmæssigt eller dagligt forbrug, og der er udviklet afhængighed med abstinenser til følge. Forbruget har allerede haft alvorlige fysiske, psykiske og sociale samt adfærdsmæssige følger. Denne persongruppe er som oftest kendt i det sociale og sundhedsmæssige system samt hos politi og retsvæsen.

Gennemsnitsalderen for gruppen er omkring 32 - 33 år og omfatter både mænd og kvinder.

### *Unggruppen / 18 – 25 årige med et overforbrug, et misbrug under udvikling*

Et overforbrug primært af alkohol, hash og evt. andre rusmidler (Ecstasy, kokain, amfetamin og svampe). Desuden eksperimenteres der med LSD, rygeheroin, Rohypnol og lignende præparater fra benzodiazepingruppen. Hash er alt andet lige hovedstoffet.

I løbet af 2015 har vi – som et lokalt fænomen – set en vis udbredelse og misbrug af legalt ordineret/illegalt forhandlet oxynorm/oxycontin, som er et stærkt smertestillende morfinlignende præparat.

For gruppen af unge, der har et overforbrug af rusmidler, sker forbruget stadig især som en social aktivitet, men overforbruget kan begynde at forekomme privat og alene.

Overforbruget belaster ikke nødvendigvis de almindelige sociale aktiviteter som skole, arbejde, uddannelse mv., men truer de unges faglige og personlige udvikling og sociale forpligtigelser.

Overforbruget for nogen er karakteriseret ved et dagligt brug af rusmidler, for andre har det karakter af et "week-end-overforbrug". Enkelte i gruppen af unge vil have udviklet et egentligt misbrug med afhængighed til følge.

Gennemsnitsalderen for gruppen er omkring 20 - 21 år og omfatter både unge mænd og kvinder.

### *Under 18 årige*

Alle unge under 18 år, hvor der er begyndende problemstillinger omkring eksperimenterende/overforbrug af rusmidler, OG de unge, hvor et misbrug er så udtalt, at der skal iværksættes et behandlingstilbud, jf. behandlingsgarantien.

### 3. Mål og værdier for indsatsen

---

#### Mål

- Misbrugscentrets behandlingsindsats skal ses i forlængelse af Fredericia Kommunes politiske målsætninger og kommunens fælles ledelsesmæssige værdigrundlag
- Misbrugscentret tilbyder behandling til borgere i Fredericia med alkohol- samt stofmisbrug
- Misbrugscentret tilbyder behandling, som bringer misbrug til ophør. Der hvor det ikke umiddelbart er muligt at bringe et misbrug til fuldstændigt ophør, tilbydes der en behandling, som kan reducere misbruget, øge den enkeltes ressourcer og livskvalitet samt endelig reducere misbrugets skadelige virkninger
- Misbrugscentret tilbyder et gradueret og faseopdelt behandlingstilbud, som i sin sidste fase fokuserer på den enkeltes sociale integration, herunder bl.a. udplacering på arbejdsmarkedet
- Misbrugscentret overholder behandlingsgarantierne foreskrevet i henholdsvis Service – og Sundhedsloven.

#### Værdier

- Vort tilbud er præget af åbenhed og gennemsigtighed og er let tilgængeligt for brugere, pårørende og samarbejdspartnere
- Vi vil være gode samarbejdspartnere ”i eget hus”, i relation til vore brugere, i relation til vore kolleger i kommunen bredt set og andre samarbejdspartnere i øvrigt
- Brugerinddragelse er for os en vigtig kilde til viden om, hvad der fungerer godt og mindre godt i behandlingsarbejdet – et vigtigt grundlag for kvalitetsudviklingen af behandlingsarbejdet!
- Fagligt måler vi os med de bedste!
- Vi vil være mennesker, der gør en forskel:
  - vi er eksperimenterende og omstillingsparate
  - vi er nysgerrige
  - vi tør tage en chance
  - hos os er det tilladt at begå fejl
- Vi vil til enhver tid være bekendt med og overholde gældende lovgivning på området

6

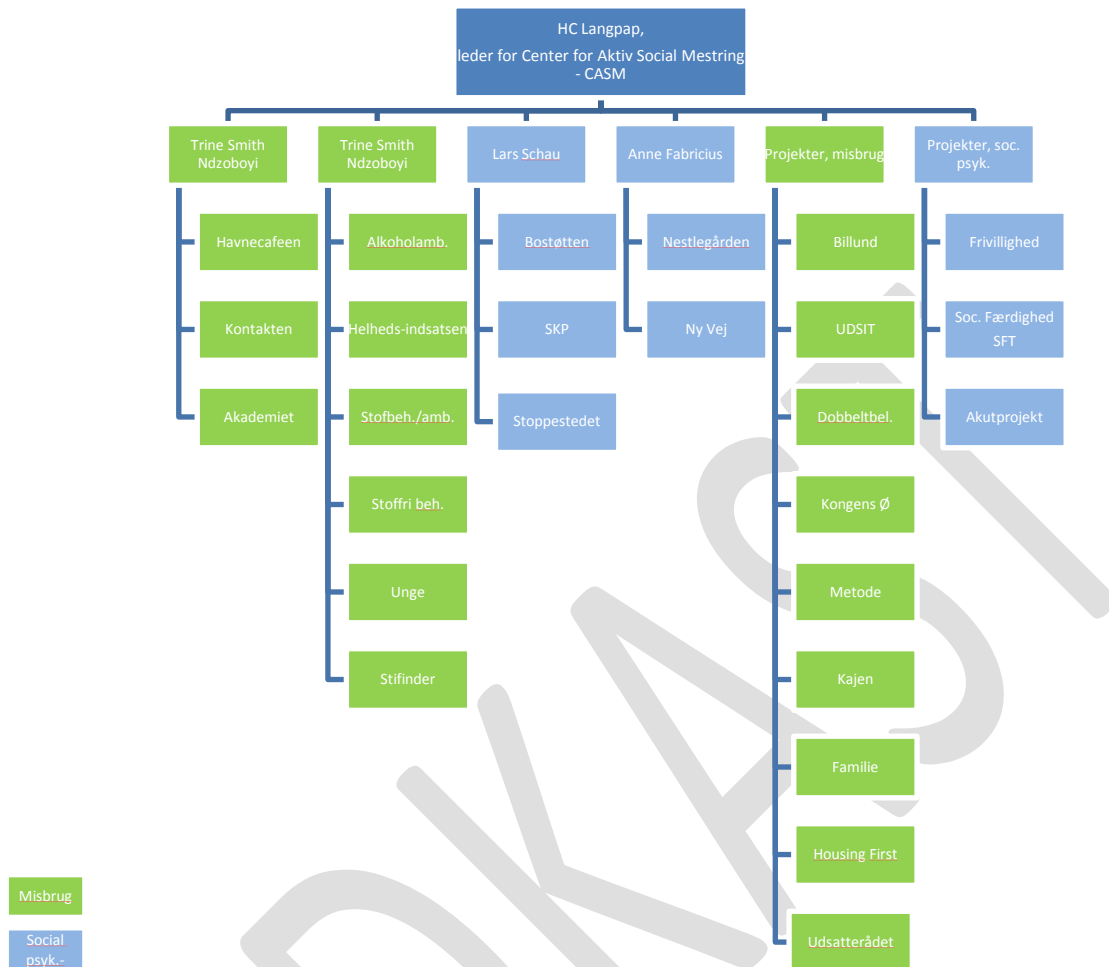
### 4. Organisatorisk struktur og typer af tilbud

---

Misbrugscentret varetager Fredericia Kommunes misbrugsbehandling. Misbrugscentret er både myndighed og udfører, hvilket medfører kompetence til både at bevilge samt udføre behandling. Misbrugscentret er organisatorisk placeret under Voksenservice og refererer til Social- og Omsorgsudvalget i Fredericia Kommune. I det daglige er Misbrugscentret placeret under samme direkte ledelse som Socialpsykiatrien i centret Center for Aktiv Social Mestring.

På følgende side er organiseringen skitseret:

## Organisationsdiagram



7

### Typer af tilbud

Der findes forskellige typer af tilbud under Misbrugscentret. I det følgende har vi opdelt tilbuddene på de funktionsområder vi arbejder i aktuelt:

1. Stofbehandlingen
2. Alkoholbehandlingen
3. Arbejdsmarkedsindsatsen under Misbrugscentret
4. Omsorg under Misbrugscentret

I det følgende gennemgås de forskellige typer tilbud funktionsområde for funktionsområde.

#### 1. Stofbehandlingen

**Åben anonym rådgivning** Tilbydes til enhver borger, og samarbejdspartner i Fredericia Kommune vedr. stofmisbrugsproblematikker. Formålet, er at være oplysende omkring rusmidler, problemer med rusmidler og behandlingsmuligheder.

### **Anonym ambulant stofbehandling** Tilbydes borgere som:

- Er i uddannelse eller beskæftigelse
- Er over 18 år
- Har et reelt ønske om at reducere eller stoppe dit forbrug af rusmidler
- Har afklarede boligforhold
- Har brug for anonymitet

Behandlingen tilbydes i Odense, Esbjerg og Kolding og finansieres via en abonnementsordning.

**Udredning** Vedrører borgers henvendelse sig et ønske om behandling, vil udredningen af borgerens misbrugsmæssige situation gå i gang. Som et led i udredningen knyttes borgeren på gruppen 'Vejen Frem', hvor borger og behandler på gruppebasis arbejder med behandlingsplanlægning, samt trænes i stabilt fremmøde, at være en del af en gruppe. Ligesom der arbejdes med borgers ambivalens og motivation for behandling.

**Behandlingsplan** Der skal udformes en behandlingsplan i et tæt samarbejde med borgeren. Udredningen danner udgangspunkt for en vurdering hvilken behandling borgeren skal tilbydes. Behandlingsplanen skal foreligge inden der er gået 14 dage fra borgers første henvendelse.

**Socialmedicinske behandling** Tilbydes stofmisbrugere som er indskrevet i stofbehandling. Omfatter lægekonsultation og klinisk sygepleje:

- Socialmedicinsk rådgivning og vejledning.
- Sundhedsrådgivning.
- Daglig kontakt, opmærksomhed og omsorg for brugere i medicinsk behandling.
- Koordinering mellem den medicinske indsats og den øvrige behandlingsindsats i Team Narko.

**Individuelle samtaleforløb, Stofbehandling og Ungebehandling** Med det mål at give støtte og vejledning i at træffe nye beslutninger og finde løsninger der kan afstedkomme positive forandringer – reduktioner eller ophør – af misbruget.

**Motivationsgruppe** Over ti uger arbejdes der i en motivationsgruppe med afklaring af borgers ønske om stoffrihed. Ønskes stoffrihed påbegyndes nedtrapning af støttemedicin og en afgiftningstur arrangeres. Afgiftningsturen er et to-ugers ophold - typisk i sommerhus - hvor borger gennemgår en afgiftning for de stoffer vedkommende er afhængig af.

**Stoffri dagbehandling** Et gruppebaseret længerevarende stoffrit behandlingsforløb inden for kognitiv referenceramme i tråd med CENAPS-modellen. Dagligt fremmøde mellem 9:00 – 12:00.

**Stoffri efterbehandling** Et gruppebaseret tilbud i forlængelse af den stoffri behandling med det fokus at fastholde et liv uden stemningsændrende stoffer, samt at indarbejde redskaber til tilbagefaldsforebyggelse. Fremmøde en gang ugentlig.



## 2. Alkoholbehandlingen

**Åben anonym rådgivning** Tilbydes til enhver borger, og samarbejdspartner i Fredericia Kommune vedr. alkoholproblematikker. Formålet, er at være oplysende omkring alkohol, alkoholproblemer og behandlingsmuligheder.

**Vagten** Et akut tilbud til samtlige borgere i Fredericia kommune med problemer i relation til alkohol. Det kan være den drikkende, arbejdsgiveren, familiebehandleren eller den pårørende, der har brug for rådgivning. Man kan henvende sig uanmeldt og møde med/uden promille. I vagten er det muligt at få en sundhedsfaglig vurdering af alkoholabstinenser og evt. blive sat i medicinsk abstinensbehandling, B vitaminbehandling samt evt. antabusbehandling – naturligvis i samarbejde med egen læge. Behandlingen er gratis for borgeren.

**Introkursus** Der tilbydes et fire ugers kursus (2 timer ugentligt) til borgerne, hvor der arbejdes med temaerne Familie / Alkoholmisbrugets udvikling / Mentale ressourcer / Fysik og sundhed. På baggrund af oplæg/speaks/film drøftes temaerne i kursusgruppen. Kursusforløbet afsluttes med en individuel(le) samtale(r), hvor behandlingsplan udformes i et samarbejde mellem behandler og borger.

**Behandlingsplan** Der skal udformes en behandlingsplan i et tæt samarbejde med borgeren . En nærmere udredning skal danne udgangspunkt for en vurdering hvilken behandlingen borgeren skal tilbydes. Behandlingsplanen skal foreligge inden der er gået 14 dage fra borgers første henvendelse, ligesom behandlingen skal være iværksat indenfor denne tidsfrist.

**Forandringsgruppen dag/aften** Forandringsgruppen er en motivations- og afklaringsgruppe. Målet er at starte en forandringsproces der kan få den enkelte borger videre til behandlingsgruppen. Metoden er anerkendende. Det er accepteret at man i denne fase aktivt bruger det rusmiddel, som man er afhængig af.

**Behandlingsgruppen** Behandlingsgruppen tager over efter Forandringsgruppen. Behandlingsgruppen er et aktiveringstilbud til kontanthjælpsmodtagere og sygedagpengemodtagere. Gruppen har til formål, at opnå ædruelighed, samt tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Behandlingsgruppen er baseret på kognitiv terapi.

**Efterbehandling** Er et tilbud til borgere som har gennemført et behandlingstilbud. Formålet er at øge deltagerens mestringmuligheder, så tilbagefald reduceres og bedst mulig trivsel opnås. Som alternativ kan tilbydes individuelle samtaler, med samme formål. Metode; at fastholde fokusering på misbrugsmønstre, ændringsmuligheder og personlig udvikling.

## 3. Arbejdsmarkedsindsatsen under Misbrugscentret

**Stifinder** Et tilbud til personer der har været igennem et vellykket behandlingsforløb. Forsørgelsesgrundlaget er kontanthjælp, sygedagpenge, forrevaliderings- eller ledighedsydelse. Risikoen for tilbagefald til aktivt misbrug er stort, når man skal i gang med uddannelse eller job. Målet med Stifinder er at reducere risikoen for tilbagefald og hjælpe folk med at finde en realistisk plan for deres fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet.

**Kajen** Kajen tilbyder mentorstøtte til borgere, med misbrugsproblematik, der er tilkendt Ressourceforløb. De tilbydes desuden socialt samvær i det omfang de kan overkomme det. Kajen er behjælpelige med at varetage den koordinerende funktion i borgerens ressourceforløb og der arbejdes tæt sammen med Jobcenteret i den henseende.

**AIA – Aktivering i Alkohol** AiA er et tilbud til borgere som er kontanthjælpsmodtagere, som grundet svære alkoholrelaterede problemstillinger, ikke kan modtage et ordinært aktiveringstilbud. Formålet med indsatsen er at få afdækket og iværksat flere former for indsats, som kan medvirke til at borgeren oplever større livskvalitet og på sigt motiveres til at gøre brug af Fredericia Misbrugscenter øvrige tilbud. Dette gøres med kontinuerligt/daglig kontakt, hjemmebesøg og støttende relationsarbejde samt social og ALD træning i bred forstand.

#### 4. Omsorg under Misbrugscentret

**Akademiet** Jf. Servicelovens § 102 vedrører tilbuddet borgere i Fredericia med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Akademiet er et tilbud til borgere der har behov for en ganske særlig indsats, når det øvrige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise. Formålet med indskrivning i Akademiet er at bevare eller forbedre de fysiske, psykiske eller sociale funktioner, når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

## 5. Visitations procedure

Der kræves ingen forudgående visitation eller henvisning ved henvendelse i Misbrugscentret.

Misbrugscentret har således den fulde myndighed og visitationskompetence i samtlige sager i relation til tilbud efter Servicelovens §§ 101, 101a, samt Sundhedslovens § 141 og § 142.

Ved borgers henvendelse foretages en udredning (social, fysisk, psykisk, misbrug m.m.) som sammen med borgerens mål danner grundlag for en behandlingsplan og et behandlingstilbud i ambulant regi. Dette indledende arbejde er tilrettelagt i henhold til reglerne om behandlingsgaranti, så der indenfor 14 dage efter første henvendelse er udarbejdet en behandlingsplan, og behandling er iværksat.

Borgeren har endvidere mulighed for at få lagt en social handleplan jævnfør Servicelovens § 141. Det er myndighed i Voksenservice, Arbejdsmarkedsafdelingen og - for unge under 18 år – Familie og børnesundhed der er ansvarlige for at udforme handleplanen. Vores bidrag til den sociale handleplan er behandlingsplanen, som i lovgivningen omtales som en pædagogisk plan<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pædagogiske planer er forankret på det sociale tilbud, eksempelvis botilbuddet, og må ikke forveksles med og kan ikke erstatte § 141 handleplaner. Pædagogiske planer handler om det sociale tilbuds indsats og vil ofte være et meget vigtigt element i indsatsen. Det er derfor vigtigt, at den pædagogiske plan spiller sammen med § 141 handleplaner. I nogle kommuner har man besluttet, at den pædagogiske plan kan indgå som et delelement i § 141 handleplanen, når det aftales med borgeren og sagsbehandleren. I så fald skal både borger og sagsbehandler sige god for indholdet af den pædagogiske plan, da den så bliver en del af og ikke kun en udmøntning af handleplanen.

## 6. Behandlingsgaranti

---

Der er i henhold til Servicelovens § 101 stk. 2 og stk. 3, samt Sundhedslovens § 141 stk. 2 en behandlingsgaranti på 14 dage. Hvilket indebærer at borgeren – uanset alder og misbrug – inden 14 dage fra første henvendelse vil modtage et behandlingstilbud. Behandlingstilbuddet er beskrevet i en behandlingsplan.

## 7. Mulighed for frit valg

---

I henhold til Servicelovens § 101 stk. 4 og Sundhedslovens § 142 stk. 7 kan en borger, der er visiteret til behandling for sit misbrug, vælge at blive behandlet på et andet offentlig behandlingstilbud eller på et godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det kommunale tilbud, man oprindeligt er blevet visiteret til.

Det skal imidlertid være muligt at følge de faglige retningslinier og mål, som står beskrevet i borgers behandlingsplan. Det frie valg kan desuden være begrænset, hvor forhold hos borgeren gør sig gældende, f.eks. særlige psykiske forhold; eller ved kapacitetsproblemer på det pågældende behandlingssted.

Når behandlingsplanen peger på døgnbehandling, er Misbrugscentret klienten behjælpelig med at søge relevant information i tilknytning til frit valg-muligheden. I praksis anbefaler vi et udvalg af institutioner, som lever op til vore kvalitetskrav.

11

## 8. Anonymitet og vederlagsfrihed

---

Jf. Sundhedslovens § 141 kan borgere med et alkoholmisbrug modtage tilbuddet anonymt: *Stk. 5. Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugerens ønsker det.*

Jf. Servicelovens § 101a kan borgere der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer tilbydes anonymt ambulante behandling

ALLE borgere kan i øvrigt henvende sig anonymt i den åbne rådgivning.

Både for borgere med et alkoholmisbrug og et stofmisbrug er behandlingen i Misbrugscentret vederlagsfri.

## 9. Opfølgning på borgerens behandlingsplan

---

Misbrugscentret i Fredericia sikrer opfølgning på borgerens behandlingsplan senest 1 måned efter at et behandlingsforløb er afsluttet, og igen 6 måneder efter behandlingsforløbet er afsluttet.

De borgere, som er omfattet, er borgere, der har afsluttet et behandlingsforløb med status som færdigbehandlet, udskrevet til et andet tilbud, udskrevet til hospital eller udskrevet med anden årsag til afsluttet behandling.

Når borgere indskrives i behandling anføres det i behandlingsplanen, at der følges op senest 1 måned efter behandlingsforløbet afsluttes, og igen 6 måneder efter behandlingsforløbet er afsluttet. Det aftales med borger, hvordan kontakten genetableres (adresse, telefonnummer, mailadresse, andet).

Den konkrete opfølgning består, som et minimum, af en telefonisk samtale med borgeren om status på borgerens situation, herunder om borgeren fortsat opretholder målet med behandlingsplanen.

Misbrugscentret har en registreringspraksis, hvor status på borgerens situation og behandlingsplan efter henholdsvis 1 måned og 6 måneder efter behandlingsforløbet er afsluttet, angives. I den sammenhæng angiver vi, hvis det ikke har været muligt at kontakte borgeren, hvis borgeren er flyttet fra kommunen eller er faldet tilbage i misbrug.

## 10. Koordinering og opfølgning på handleplan

Vi indgår i samarbejde med relevante parter, f.eks. myndighed i Voksenservice, Familieafdeling og Jobcenter, for at sikre en nødvendig koordinering af Misbrugscentrets behandlingsplan (jf. Servicelovens § 101 og Sundhedslovens § 141) og den sociale handleplan (jf. Servicelovens § 141). Der tilstræbes således at 'tænke og handle' i tværgående helhedsindsatser, for at sikre en sammenhæng mellem den medicinske og psykosociale misbrugsbehandling på den ene side og kommunens øvrige sociale og sundhedsmæssige indsatser på den anden side.

I tråd med de nye 'Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerede indsatsplaner', Sundhedsstyrelsen 2014, arbejder vi aktuelt på at få etableret et forum for denne koordinering i samarbejde med regionens behandlingspsykiatri.

Tværgående og helhedsorienteret indsats præger i øvrigt vores indsats og samarbejde med eksterne samarbejdspartnere såsom kriminalforsorgen, somatisk sygehus, borgers egen læge, andre kommuner mv.

## 11. Brugerinddragelse

Brugerinddragelse og brugeindflydelse praktiseres på forskellig vis i Misbrugscentret.

### *Borgers sag*

Primær kontaktperson i Misbrugscentret er i tæt dialog med borgeren i hele behandlingsforløbet. Borgerens ønsker og behov indgår i vurderingen af tilbuddene ved opstillingen af behandlingsplanen. Som udgangspunkt er borgeren altså altid den centrale og aktive person når behandlingsplanen lægges og evt. skal justeres over tid.

### *Behandlingens tilrettelæggelse*

Brugere inddrages ligeledes som centrale aktører i tilrettelæggelsen af arbejdet i Misbrugscentrets Caf er og væresteder. N r projekter evalueres i Misbrugscentret er brugerne altid en vigtig part at høre.

I forskellige sammenhænge, i de enkelte afdelinger, gennemføres der brugerh ringer, brugermøder mv.

Borgere fra byen – tidligere misbrugere – er blandt andet repræsenteret i Fredericia Kommunes Udsatteråd. Udsatterådet følger tæt med i Misbrugscentrets udvikling og forandringer.

## **12. Sagsbehandling og klageadgang**

---

### *Sagsbehandling*

Ved borgers henvendelse med ønske om behandling, foretages udredning og vurdering fra Misbrugscentret med henblik på opstilling af en behandlingsplan.

På baggrund af borgers samtykke indhentes relevante oplysninger hos f.eks. egen læge eller tidligere behandlingstilbud. I samarbejde med borgeren foretages udredningen (en social- og misbrugsanamnese), som udmunder i en behandlingsplan.

Familieperspektivet er en del af udredningssystematikken. Ved alle udredninger undersøges systematisk, hvem i netværk eller familie, der kan hjælpe den behandlingss gende borger eller om der er nogen i familien der har behov for støtte.

Ved formodning om psykiske sårbarheder – ikke udredte psykiatriske lidelser – foretages en basisscreening i samarbejde med centrets psykolog, som eventuelt følges op af yderligere psykologisk screening.

### *Klageadgang*

Misbrugscentret er forpligtiget til at oplyse borger om klagemuligheder og vejlede om hvordan og hvornår der klages, herunder hjælpe med udformning af klagen.

Der kan klages over afgørelser om afslag på behandling og manglende iværksættelse af tilbud senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen. Misbrugscentret er forpligtet til at afgive sin afgørelse/afslag på ansøgning skriftligt.

Borgeren skal indgive klagen til Misbrugscentret senest 4 uger efter modtagelse af den skriftlige afgørelse.

Misbrugscentret genvurderer afgørelsen og hvis borgeren ikke f r helt eller delvist medhold i klagen, skal Misbrugscentret sende klagen videre til Ankestyrelsens afgørelse og samtidig orienterer borger om dette.

Socialtilsyn Syd opfordrer i øvrigt borgere til:

*"Kender du til bekymrende forhold på tilbuddet, kan du som borger henvende dig helt anonymt til Socialtilsyn Syd – [www.socialtilsynsyd.dk](http://www.socialtilsynsyd.dk)"*

## 13. Faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

---

Misbrugscentret består af en tværfagligt sammensat personalegruppe af faggrupper som: socialpædagoger, socialrådgivere, misbrugsvejledere, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, lægekonsulent og psykolog.

Centret benytter endvidere eksterne fagkonsulenter.

Personalegruppen arbejder i teams i forhold til ungetilbud, ambulant- og dagbehandling samt sundhedsydelser.

Alle behandlere har eller får videre- og efteruddannelse, der sikrer dem relevante kompetencer med henblik på misbrugsbehandling.

Der ydes ekstern sags supervision.

## 14. Monitorering af indsatsen

---

14

Det er Misbrugscentrets overbevisning at vejen til udvikling og dygtiggørelse hænger sammen med dokumentation af egen indsats. Ud over almindelig journalisering anvender Fredericia Kommune systematisk indberetninger til de nationale dokumentations-systemer.

Efter gældende lovgivning fortages således indberetninger til Sundheds- og Socialstyrelsen.

Rådgivningscenteret har løbende og systematisk overvågning af egne aktiviteter og resultater på de borgere som er indskrevet. F.eks. monitoreres antal indskrevne, alder, køn, behandlingslængde, gennemførelse, gengangere.

Misbrugscentret har mange års tradition for at gennemføre erfaringsopsamling på en lang række forsøgs- og udviklingsprojekter. I vid udstrækning gennemføres der således skriftlige projekt evalueringer med hjælp fra ekstern konsulent.

Misbrugscentrets praksis er i flere sammenhænge gjort til genstand for forskning, bl.a. forestået af CfR og Rambøll Management.