



Serviceniveau
Misbrugsbehandling

Forord

I det følgende præsenteres Ikast-Brande Kommunes serviceniveau for indsatsen for borgere over 18 år med misbrug af rusmidler.

Serviceniveauet er vedtaget af Byrådet og skal samlet set være med til at sikre, at vi i kommunen finder de bedste løsninger for borgerne ud fra faglige, økonomiske, juridiske og politiske hensyn.

Formålet er at give borgere med misbrug, pårørende, medarbejdere samt kommunens borgere i øvrigt en enkel og klar information om det serviceniveau, Byrådet har fastlagt for kommunens misbrugsbehandling.

I Byrådet tror vi på et forandringspotentiale hos den enkelte, der indebærer, at borgere med misbrug ved den rette hjælp og støtte kan blive uafhængig af rusmidler eller opnå kontrol af misbruget. Serviceniveauet afspejler den hjælp og støtte, vi mener, kan hjælpe borgeren til at opnå en positiv udvikling.

Vi håber derfor, at denne beskrivelse af kommunens serviceniveau kan være et godt redskab for både borgere, pårørende, medarbejdere og politikere.

Med venlig hilsen

Carsten Kissmeyer
Borgmester

Frank Heidemann
Formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget

Indhold

Forord	2
Indledning	4
Politiske målsætninger	4
Værdier og normer	4
Inddragelse af borgere	4
De bærende principper for indsatsen	5
Serviceniveau for indsatser på misbrugsområdet	6
Serviceniveau for social behandling for stofmisbrug (kvalitetsstandard)	7
Serviceniveau for substitutionsbehandling (medicinsk behandling for stofmisbrug)	12
Serviceniveau for behandling af alkohol	16
Serviceniveau for støtte- og kontaktperson	20
Serviceniveau for aktivitets- og samværstilbud	21
Serviceniveau for midlertidige ophold på forsorgshjem	22
Center for Rusmiddelbehandling	24
Sådan kommer borgerne i behandling	24
Målsætning for udarbejdelse, koordinering og opfølgning på handleplaner	25
Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling	25
Revidering af serviceniveauet på misbrugsområdet	25

Indledning

I Ikast-Brande Kommune står Center for Rusmiddelbehandling (CFR) for at bevilge og udføre indsatser til borgere over 18 år med misbrug af rusmidler.

I beskrivelsen af serviceniveauet kan bl.a. læses om:

- Værdier og normer for misbrugsbehandling samt tilgang til inddragelse af borgere
- Hvilke bærende principper, der er styrende for indsatserne til borgerne
- Kommunens serviceniveau for indsatser til borgere på misbrugsområdet
- CFR og hvordan borgerne kommer i behandling.

Politiske målsætninger

Byrådets overordnede målsætning med indsatsen på misbrugsområdet er jf. sundhedspolitikken, at:

- Borgere med misbrug mødes med lydhørhed med udgangspunkt i deres egen forståelse af livskvalitet.
- Borgere med misbrug oplever, at indsatsen medvirker til et liv uden misbrug – alternativt til en forbedret livssituation.

Derudover er den politiske målsætning for den fremtidige indsats, at implementere familieorienteret behandling i forhold til voksne borgere med misbrug via inddragelse af familie og netværk.

Værdier og normer

Ikast-Brandes overordnede værdier er Tillid – Dialog – Ansvarlighed.

Kommunens tilbud om behandling for misbrug tager udgangspunkt i disse værdier. Det gør vi ved at fokusere på:

- Frivillighed - Det er frivilligt for borgeren, at modtage behandling.
- Individualitet - Behandlingen tilrettelægges i samarbejde med borgeren, med en bevidsthed om, at alle har forskellige forudsætninger for at være i behandling.
- Faglighed – Ikast-Brande Kommune tilbyder fagligt kvalificerede behandlingstilbud, og medarbejderne har relevant uddannelse og faglig viden til at udføre behandling.
- Ordentlighed - Medarbejderne er troværdige og vi gør, hvad vi siger. Vi møder borgeren, samarbejdspartnere og kolleger respektfuldt i ord og handlinger.

Inddragelse af borgere

Borgerne skal selv være med til at tilrettelægge behandling og finde ud af, hvilke af kommunens tilbud, der passer bedst. Det gør vi ved:

- Borgeren deltager aktivt i udarbejdelse af egen handleplan og opfølgning på den.
- Behandlingsforløbet tilrettelægges ud fra borgerens samlede livssituation, eksempelvis arbejde, familieliv og andre foranstaltninger. Dette kommer til udtryk ved, at samtaler finder sted på tidspunkter, der har mindst mulig indgriben i borgerens øvrige forpligtigelser.
- Borgeren har mulighed for, at justere forløbet af behandlingen undervejs, alt efter om der i en periode er behov for en tættere kontakt eller om der kan nøjes med mindre.

De bærende principper for indsatsen

Ved bevilling og udførelse af indsatser lægges vægt på fire bærende principper.

Idet den enkelte afgørelse altid vil bero på en faglig, individuel vurdering af den enkelte borgers behov er der tale om retningsgivende principper. Det betyder, at det altid vil være en afvejning af, hvilke principper der er relevante at bringe i spil.

Sammenhængende og helhedsorienteret indsats

I behandlingen er det vigtigt at tage udgangspunkt i borgerens livssituation som helhed frem for at se isoleret på misbruget. Derfor koordineres indsatsen med kommunens øvrige afdelinger, hvis der er behov for det. Det samlede tilbud skal bidrage til, at borgeren kommer på fode, og opnår en livssituation hvor misbruget ikke er styrende.

Rette tilbud på rette tidspunkt

Behandling foregår så vidt muligt i CFR. Borgeren får det mindst indgribende tilbud, men som dækker behovet. Det vil sige, at behandlingen justeres op eller ned, så den passer til det aktuelle behov.

Inddragelse af borgere og relevant netværk

Det handler om borgerens liv. Derfor skal borgere, familie eller netværk både være med til at planlægge og gennemføre behandling.

Udviklende indsats før varig ydelse

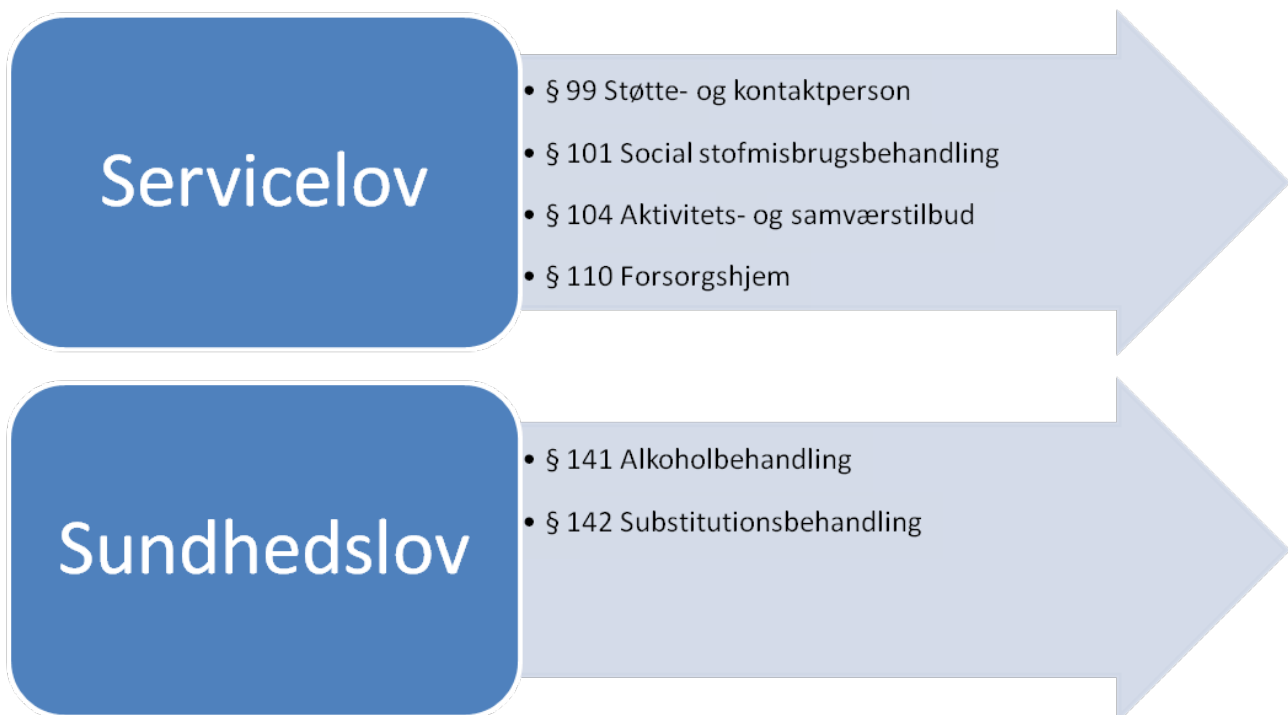
Indsatsen tager udgangspunkt i at give borgerne de bedste muligheder for at genvinde et liv uden misbrug. Alle borgere mødes med en tro på, at mennesker kan komme ud af deres misbrug.

Udgangspunktet er derfor en udviklende indsats før en varig indsats. Samtidig anerkendes, at der er borgere, som har et livslangt misbrug. Her er målet at reducere misbruget, sikre borgerne ikke gør skade og opnå en bedre livskvalitet.

Serviceniveau for indsatser på misbrugsområdet

I de kommende afsnit beskrives kommunens serviceniveau for indsatser på misbrugsområdet. Beskrivelserne er udarbejdet med afsæt i en fast skabelon, hvor lovgrundlaget indledningsvis fremgår.

Figur: Oversigt over relevante love og indsatser på misbrugsområdet:



Serviceniveau for social behandling for stofmisbrug (kvalitetsstandard)

Lovgrundlag	<p>Lov om social service § 101: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.</p> <p><i>Stk. 4.</i> En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk. 1.</p> <p><i>Stk. 5.</i> Fristen efter stk. 2 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk. 1.</p> <p><i>Stk. 6.</i> Retten til at vælge efter stk. 4 kan begrænses, hvis hensynet til stofmisbrugeren taler for det.</p>
Formål	Formålet er, at borgeren bliver stoffri og/eller reducerer sit stofmisbrug.
Målgruppe	<p>Borgere over 18 år, der er fysisk og/eller psykisk afhængig af et eller flere euforiserende stoffer i en sådan grad, at det medfører skader eller problemer for borgeren og/eller dennes omgivelser.</p> <p>Tilbuddet om behandling henvender sig til alle uanset misbrugsmønster, alder, helbred, med eller uden arbejde, social og familiemæssig situation.</p>
Målet for behandling	<p>Der kan være flere mål:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ophør eller reduktion af stofmisbruget.• Fastholdelse og aktiv deltagelse i behandlingen.• Forbedret fysisk og psykisk livskvalitet.• Forbedret social funktion.• Reduktion i kriminalitet.• Reduktion af samfundsbelastninger, fx spredning af misbrugsrelaterede infektioner, ulykker, uønsket graviditet mv.
Behandlingens indhold og omfang	<p>Overordnet indeholder behandlingen hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none">• At blive fri af misbruget.• Løsning af psykiske og følelsesmæssige problemer.• At få styr på tilværelsen med mulighed for støtte

til fx uddannelse, økonomi, bolig og lignende.

- At være sammen med andre mennesker.
- At få et bedre helbred.

Der er forskellige muligheder for behandling af stofmisbrug:

Ambulant behandling/samtaleforløb

Ambulant behandling er et individuelt samtaleforløb, hvor borgeren tilbydes 2-4 samtaler om måneden. Varigheden af behandlingen tilrettelægges individuelt ud fra målene for behandlingen.

Dagbehandling

Dagbehandling er et kombineret gruppe- og individuelt forløb på 12 uger med 4 ugentlige mødedage.

Behandlingen består – udover terapi – af moduler omkring beskæftigelse, økonomi, helbred, netværk, kost og motion, sociale færdigheder, at forebygge tilbagefald m.v.

Døgnbehandling

CFR kan henvise til behandling i døgnregi, hvis andre tilbud vurderes utilstrækkelige.

Ved valg af tilbud lægges vægt på, at stedet kan håndtere de problemer, som belaster den enkelte borger. Varigheden af døgnbehandling er individuel.

Tilbud til pårørende

I CFR tilbydes gruppebaserede pårørendekurser (5 gange á 2 timer) og individuelle pårørendeforløb bestående af 2-3 samtaler.

Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år

Har borgeren børn under 18 år, som borgeren enten bor sammen med eller har samvær med, undersøger CFR, om der er behov for særlig støtte. Hvis barnet har det, gives besked til Familierådgivningen jf. lov om social service § 153.

Henvielse til behandling

Før behandlingen kan begynde skal borgeren have en samtale med en misbrugskonsulent fra CFR. Sammen udarbejder de en plan for, hvad der skal ske i forløbet. De opstiller mål for, hvad behandlingen skal føre til og udarbejder en anbefaling af, hvilken behandling, der skal til. Efterfølgende træffes beslutning i CFR.

Levering af behandling	<p>Ambulant behandling/samtaleforløb foregår som udgangspunkt i CFR, dog kan borgeren i særlige tilfælde få samtaler i hjemmet.</p> <p>Dagbehandling foregår i CFR. Der er løbende optag i gruppen.</p> <p>Døgnbehandling leveres af godkendte behandlingstilbud, som CFR har en samarbejdsaftale med.</p> <p>Tilbud til pårørende leveres i CFR.</p>
Krav til kvaliteten i døgnbehandling	<p>Leverandører af døgnbehandling skal være godkendt, jf. Lov om Socialtilsyn § 4. CFR udarbejder desuden en samarbejdsaftale, hvori er opstillet krav til behandlingsstedet for at sikre, at borgeren modtager den aftalte behandling. For eksempel kræves at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der arbejdes med borgerens mål i forhold til handleplanen • der arbejdes helhedsorienteret ud fra borgerens samlede livssituation • progressionen i behandlingsforløbet dokumenteres skriftligt • der udarbejdes en skriftlig status på forløbet minimum 2 gange i forløbet • der afholdes minimum midtvejs- og slutmøder med henblik på at sikre, at borgeren reelt arbejder med de opstillede mål • CFR får besked om ændringer i behandlingen og borgerens andre forhold.
Regler for betaling for kost og logi	<p>Det er gratis at modtage ambulant behandling/samtaler, dagbehandling og pårørendetilbud.</p> <p>Hvis borgeren bevilges døgnbehandling, skal borgeren selv betale en del af udgiften. CFR vurderer, hvor meget borgeren selv kan betale ud fra indtægt, om der er børn mm. Udgiften til døgnbehandling er derfor forskellig fra borger til borger. Prisen er fastlagt, inden behandlingen starter og skal stå i borgerens plan for behandlingen. Betaling dækker dele af eller hele behandlingsstedets takst for kost og logi. Kommunen betaler altid selve behandlingen.</p> <p>Når borgerens økonomi skal vurderes, skal borgeren selv bidrage med dokumentation for indtægter og udgifter.</p>

Behandlingsgaranti	<p>Der er garanti for, at borgeren kan komme i behandling senest 14 dage efter henvendelse til CFR.</p> <p>Inden for de 14 dage skal borgeren sammen med en misbrugskonsulent udarbejde en plan for behandling.</p> <p>Fristen gælder kun for tilbud om behandling i CFR. Garantien for behandling bortfalder, hvis borgeren ønsker at benytte et andet godkendt behandlingstilbud.</p>
Mulighed for frit valg	<p>Når CFR har henvist borgeren til behandling, kan borgeren vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter.</p> <p>Tilsvarende behandling betyder, at der ikke kan vælges en mere omfattende behandling et andet sted, end den type behandling borgeren har fået bevilget.</p> <p>Det tilbud, borgeren ønsker, skal samtidig være godkendt og relevant i forhold til den behandling, som er aftalt med misbrugskonsulenten, og som fremgår af planen.</p> <p>Da der skal være tale om et tilsvarende tilbud, kan der ikke frit vælges mellem ambulans behandling, dagbehandling og døgnbehandling. Det er heller ikke alle godkendte behandlingstilbud, der er relevante for det planlagte behandlingsforløb.</p>
Opfølgning på behandling	<p>Ved afslutning af behandlingsforløbet aftales en opfølgningssamtale med borgeren efter 1 måned og efter 6 måneder. Borgeren underskriver et samtykke, der giver CFR ret til at kontakte borgeren, hvis vedkommende ikke møder op til samtalerne.</p> <p>Samtalerne tager udgangspunkt i, om borgeren har nået de mål, der blev sat for behandling.</p>

Hvis borgeren ønsker at klage

Borgeren kan klage over en afgørelse truffet i henhold til lov om social service § 101. Herunder hører også klager over manglende iværksættelse af tilbud senest 14 dage efter henvendelse til CFR. Klagen skal indgives mundtligt eller skriftligt senest 4 uger efter den pågældende afgørelse er truffet. Når klagen er modtaget vil sagen blive revurderet og der vil inden 4 uger blive taget stilling til, om CFR kan give helt eller delvist medhold i klagen. CFR har pligt til at vejlede borgeren, så vedkommende altid ved, hvordan der klages. Hvis CFR fastholder afgørelsen, har borgeren ret til at få klagesagen indgivet til Ankestyrelsen. CFR er ansvarlig for at indgive klagen.

Borgeren har endvidere mulighed for at klage over kommunens generelle serviceniveau, herunder hvilke tilbud og pladser der er til rådighed, personalets opførsel m.v.
Klager sendes pr. mail: cfr@ikast-brande.dk

Monitorering af indsatserne for social stofmisbrugsbehandling

I bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug er fastsat, at indsatserne skal monitoreres, dvs. overvåges/kontrolleres.

Ikast-Brande Kommune har som led i monitorering af indsatsen fastlagt følgende måltal:

- Andelen af borgere, som afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug som stoffri eller med reduktion i misbruget, udgør min. 35 % i 2015. For 2020 er det regeringens mål, at minimum 50 % af stofmisbrugerne er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling.
- Andelen af borgere i behandling, der efter afsluttet behandling vender tilbage til stofmisbrugsbehandling inden for 12 måneder, udgør maks. 20 %.

Der gives årligt en tilbagemelding til Sundheds- og Omsorgsudvalget på udvikling i måltallene, hvor måltallene evt. også justeres.

Serviceniveau for substitutionsbehandling (medicinsk behandling for stofmisbrug)

Lovgrundlag	Sundhedsloven § 142: Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler til stofmisbrugere.
Formål	Borgeren tilbydes medicinsk behandling for stofmisbrug, hvis borgerens muligheder for at blive stoffri for nuværende er udtømte eller ikke mulige.
Målgruppe	Borgere over 18 år med et opiatmisbrug (dvs. misbrug af morfin, heroin eller lignende stoffer, som udvindes fra opiumsvalmuen).
Målet for behandling	Behandlingens overordnede mål: <ul style="list-style-type: none">• Stabilisere borgeren og øge den sociale, psykiske og fysiske livskvalitet.• Nedsætte misbrug af ulovlige stoffer.• Reducere kriminalitet.• Forebygge sygdom og dødelighedsrisiko.• Sikre kontakt og samarbejde med borgeren.• Borgeren i højere grad yder egenomsorg, og bliver i stand til at tage vare på sig selv.• Borgeren har regelmæssig kontakt til læge.
Behandlingens indhold og varighed	<p>I en periode kan borgeren gives medicinsk behandling (substitutionsmedicin) for at nedtrappe som en overgang til stoffri behandling i form af samtaler, i dag- eller døgnregi.</p> <p>Substitutionsmedicin er syntetiske lægemidler som f.eks. metadon, der gives som erstatning for f.eks. heroin.</p> <p>Hvis borgeren har været fysisk afhængig af opiater gennem længere tid, kan borgeren gives medicinsk behandling (substitutionsmedicin) som en varig behandling af misbruget. Dette tilbud er for borgere, hvor andre muligheder for behandling umiddelbart er udtømte.</p> <p>Formålet med behandlingen er at begrænse de skader, misbruget kan have for borgeren og omgivelserne. Fokus er således at nedsætte forbruget af stoffer eller at rådgive om, hvordan stofferne kan indtages på en mindre skadelig måde.</p>

Udlevering af medicin til borgerne:

- Indkøring af ordineret medicin sker i tæt samarbejde mellem borger, læge og medarbejder. Det er lægen, der vurderer hvor tit og hvor meget medicin, borgeren skal have.
- Ved udlevering er der mulighed for kort samtale med personale.
- Der tages urinprøver ved mistanke om sidemisbrug. Fremstår borgeren påvirket, vurderer personalet, hvorvidt det er lægeligt forsvarligt at udlevere den ordinerede medicin. Ved tvivl kontaktes læge.
- Udbringning af medicin kan kun ske i særlige situationer og i samråd med læge.
- Administration, dosering og udlevering af medicin udføres under skærpet kontrol. Det sikrer at borgeren selv har set, at det er den rette dosis inden CFR forlades. I særlige tilfælde overvåges om borgeren indtager medicinen.

Værestedet:

- Værestedet er et tilbud til borgere som får medicinsk behandling.
- Mulighed for at få kaffe/the og brød.
- Samvær og samtale med personalet samt mulighed for at møde andre brugere.
- Mulighed for deltagelse i aktiviteter. Blandt andet er der brugerråd/brugermøder ca. hver 2. måned, hvor der planlægges fællesaktiviteter.

Åben lægekonsultation:

- Ordinering og dosisændring af medicin.
- Råd og vejledning om medicinsk behandling og andet afhængighedsskabende medicin.
- Mulighed for gynækologisk undersøgelse, prævention (primær p-stav), screening af hepatitis, HIV (status via blodprøver ved egen læge eller lægekonsulentens praksis), EKG undersøgelse for borgere inden for målgruppen.
- Henvielse til anden behandler som Infektionsklinik og Psykiatrien.
- Hvis borgeren har brug for anden lægelig behandling/undersøgelse, skal borgeren kontakte egen læge.

Samtaler med misbrugskonsulent:

- Regelmæssigt følges op ud fra en helhedsorienteret tilgang, efter brugerens behov og ønske.
-

	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning i forhold sociale og økonomiske spørgsmål • Samtaler i forhold til misbrug og afhængighed, netværk, afklaring i forhold til nedtrapning og andre personlige problemstillinger • Støtte til samarbejde med andre myndigheder f.eks. Ydelseskontoret, Familierådgivningen, Distriktpsychiatrien og Politi. <p>Samtaler om sundhedstilstand:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helbredsundersøgelse hvert 3. år • Vaccinationer – Hepatitis og B vitamin injektioner • Ernærings- og kostvejledning.
Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år	Har borgeren børn under 18 år, som borgeren enten bor sammen med eller har samvær med, undersøger CFR, om der er behov for særlig støtte. Hvis barnet har det, gives besked til Familierådgivningen, jf. lov om social service § 153.
Henvisning til behandling	CFR's lægekonsulent ordinerer substitutionsbehandling.
Levering af behandling	CFR's Substitutionsafdeling leverer substitutionsbehandling.
Behandlingsgaranti	Der er behandlingsgaranti, som betyder at borgeren har ret til at få igangsat sin behandling senest 14 dage efter henvendelse til CFR. Inden for de 14 dage skal der ske en nærmere udredning i tæt samarbejde med borgeren, hvor der skal udarbejdes en plan for forløbet. Fristen gælder kun for tilbud om behandling i CFR. Behandlingsgarantien bortfalder, hvis borgeren ønsker at benytte et andet godkendt behandlingstilbud.
Mulighed for frit valg	Jf. Sundhedslovens § 142, stk. 7, er substitutionsbehandling pr. 1. januar 2015 omfattet af frit valg. Det vil sige, at borgeren kan vælge at blive behandlet på en anden offentlig institution eller godkendt privat institution, end den CFR har visiteret til. Hvis borgeren ønsker at modtage substitutionsbehandling på en anden institution end CFR, er det lægen på den ønskede institution der skal vurdere, om borgeren kan modtage

substitutionsbehandling.

Opfølgning på behandling

CFR's tilknyttede læge følger op på den lægefaglige del af borgerens plan for behandling.

Hvis borgeren ønsker at klage

Behandlingen:
Jf. Lov om klage- og erstatningsadgang inden for Sundhedsvæsenet er der ingen klageadgang for afgørelser truffet om substitutionsbehandling jf. Sundhedslovens § 142. Afgørelsen er derfor endelig og der kan ikke klages til anden administrativ myndighed.

Klage over faglig virksomhed:
Ved faglig virksomhed forstås det arbejde der udføres af sundhedspersonale f.eks. af sygeplejersker og læger, i forbindelse med eksempelvis undersøgelse (udredning, diagnosticering) og behandling.
Klager over faglig virksomhed skal rettes til Sundhedsvæsenets patientklagenævn.
Sundhedsvæsenets Patientklagenævn kan ikke påbyde en sundhedsperson, at give en bestemt behandling eller at ændre en konkret behandling.

En eventuel klage sendes til:
Region Midtjyllands Patientkontor:
Skottenborg 26
8800 Viborg
eller
Embedsinstitutionen Midtjylland
Lyseng Allé 1
8270 Højbjerg

Serviceniveau for behandling af alkohol

Lovgrundlag	<p>Sundhedsloven § 141: Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.</p> <p><i>Stk. 3.</i> 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.</p> <p><i>Stk. 4.</i> 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.</p> <p><i>Stk. 5.</i> Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.</p> <p><i>Stk. 6.</i> Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.</p>
Formål	Formålet er, at borgeren reducerer eller stopper sit misbrug af alkohol.
Målgruppe	Borgere over 18 år med misbrug af alkohol.
Målet for behandling	<p>Der kan være flere mål:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ophør og/eller reduktion af alkoholmisbruget• Fastholdelse og aktiv deltagelse i behandlingen• Forbedret fysisk og psykisk livskvalitet• Forbedret social funktion• Mindre negativ indflydelse på omgivelser og belastning af samfundet.
Behandlingens indhold og varighed	<p>Overordnet indeholder behandlingen hjælp til at:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gøre borgeren uafhængig af alkohol. Borgeren tilbydes antabus og anden relevant medicin.• Styrke personlige, sociale og erhvervsmæssige kompetencer• Styrke familierelationer og netværk• Løse psykiske og følelsesmæssige problemer.

Borgerens familie og netværk kan inddrages i behandlingen, hvis det er nødvendigt og muligt.

Der er forskellige muligheder for at behandle alkoholmisbrug:

Ambulant behandling/samtaler

Borgeren tilbydes 2-4 samtaler om måneden. Varigheden af behandlingen er individuel og tilrettelagt ud fra de mål, borgeren har opstillet i sin plan for behandlingen.

Dagbehandling

Dagbehandling er et kombineret gruppe- og individuelt forløb på 12 uger med fire ugentlige mødedage.

Behandlingen består – udover terapi – af moduler om beskæftigelse, økonomi, helbred, netværk, kost og motion, sociale færdigheder og forebygge tilbagefald m.v.

Døgnbehandling

CFR kan henvise til behandling i døgnregi, hvis andre tilbud vurderes utilstrækkelige.

Ved valg af tilbud lægges vægt på, at stedet kan håndtere de problemer som belaster den enkelte borger. Varigheden af døgnbehandling er individuel.

Alkoholbasiskursus

CFR udbyder et kursus for borgere med alkoholmisbrug i grupper på max. 10 deltagere. Målet med kurset er at borgerne indsigt i, hvilken betydning alkohol har for den enkelte og omgivelser. Desuden får deltageren redskaber til at ændre dårlige mønstre.

Kurset består af:

- Undervisning og dialog med personalet og CFR's tilknyttede læge om helbred, sociale- og psykiske konsekvenser ved misbrug af alkohol.
- Hjælp til at blive afklaret på muligheder og metoder for behandling af misbrug.
- Hjælp til at styrke personlige, sociale og erhvervsmæssige kompetencer.
- Hjælp til at styrke familierelationer og netværk.

Tilbud til pårørende

CFR tilbyder kurser til pårørende, som både kan foregå i grupper (5 gange a' 2 timer) og individuelt (2-3 samtaler).

Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år	Har borgeren børn under 18 år, som borgeren enten bor sammen med eller har samvær med, undersøger CFR, om der er behov for særlig støtte. Hvis barnet har det, gives besked til Familierådgivningen, jf. lov om social service § 153.
Henvisning til behandling	Før behandlingen kan begynde skal borgeren have en samtale med en misbrugskonsulent. Sammen udarbejdes en plan for, hvad der skal ske i forløbet. Sammen opstiller borgeren og misbrugskonsulenten mål for, hvad behandlingen skal føre til og en anbefaling af, hvilken behandling, der skal til. Efterfølgende træffes beslutning i CFR.
Levering af behandling	<p>Ambulant behandling/samtaler foregår som udgangspunkt i CFR, dog kan borgeren i særlige tilfælde få samtaler i hjemmet.</p> <p>Dagbehandling foregår i CFR. Der er løbende optag i gruppen.</p> <p>Døgnbehandling leveres af godkendte behandlingstilbud, som CFR har en samarbejdsaftale med.</p> <p>Tilbud til pårørende leveres i CFR.</p>
Krav til kvaliteten i døgnbehandling	<p>Leverandører af døgnbehandling skal være godkendte jf. Lov om Socialtilsyn § 4. CFR udarbejder desuden en samarbejdsaftale, som opstiller krav til behandlingsstedet for at sikre, at borgeren modtager den aftalte behandling. For eksempel kræves at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der arbejdes med borgerens mål i forhold til handleplanen • der arbejdes helhedsorienteret ud fra borgerens samlede livssituation • progressionen i behandlingsforløbet dokumenteres skriftligt • der udarbejdes en skriftlig status på forløbet minimum 2 gange i forløbet • der afholdes minimum midtvejs- og slutmøder med henblik på at sikre, at borgeren reelt arbejder med de opstillede mål • CFR får besked om ændringer i behandlingen og borgerens andre forhold.

Regler for betaling for kost og logi	Det er gratis at være i behandling for et alkoholmisbrug.
Behandlingsgaranti	<p>Der er garanti for at borgeren kan komme i behandling senest 14 dage efter henvendelse til CFR.</p> <p>Inden for de 14 dage skal borgeren sammen med en misbrugskonsulent udarbejde en plan for behandling.</p> <p>Fristen gælder kun for tilbud om behandling i CFR. Garantien for behandling bortfalder, hvis borgeren ønsker at benytte et andet godkendt behandlingstilbud.</p>
Mulighed for frit valg	<p>Borgeren kan frit vælge, hvor i landet der ønskes ambulantly alkoholbehandling. Det frie valg gælder dog kun på kommunale alkoholambulatorier og private alkoholambulatorier, der er en del af det kommunale tilbud.</p> <p>Det er ikke nødvendigt, at CFR på forhånd har henvist borgeren til behandling.</p>
Anonymitet	Borgeren har ret til at være anonym under ambulantly behandling for alkoholmisbrug.
Hvis borgeren ønsker at klage	<p>Borgeren kan klage over det arbejde sundhedspersonalet udfører i forbindelse med undersøgelser og behandling. Der kan ikke klages over den behandlingsplan, borgeren tilbydes jf. Sundhedslovens § 141.</p> <p>Det er Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, der behandler sagerne. Patientklagenævnet kan ikke ændre eller kræve en bestemt behandling.</p> <p>Hvis borgeren ønsker at klage, skal klagen sendes til:</p> <p>Region Midtjyllands Patientkontor: Skottenborg 26 8800 Viborg eller Embedsinstitutionen Midtjylland Lyseng Allé 1 8270 Højbjerg</p>

Serviceniveau for støtte- og kontaktperson

Lovgrundlag	Lov om social service § 99: Kommunalbestyrelsen sørger for tilbud om en støtte- og kontaktperson til personer med sindslidelser, til personer med et stof- eller alkoholmisbrug samt til personer med særlige sociale problemer, der ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig.
Formål	Formålet er at få kontakt til borgere med sindslidelse, stof- og alkoholmisbrug og hjemløse som ikke allerede får hjælp, så de kan få støtte til et bedre liv.
Målgruppe	Målgruppen er de mest udsatte og isolerede borgere med sindslidelse (med og uden psykiatriske diagnoser), stof- og alkoholmisbrug og hjemløse, som ikke bruger kommunens tilbud. Målgruppen har ikke nødvendigvis haft kontakt med de sociale myndigheder på forhånd.
Tilbuddets indhold og varighed	Støtte- og kontaktpersonen: <ul style="list-style-type: none">• Skaber tillid og tryghed og styrker borgeren i at opbygge og holde fast i kontakten til omverdenen ud fra egne ønsker og behov.• Motiverer og vejleder borgeren i at benytte kommunens tilbud.• Spørger ind til borgerens behov og ønsker for støtte og hjælper med at få det til at ske, der er muligt i forhold til borgerens rettigheder.• Hjælper borgeren med kontakten til andre myndigheder og bygger bro til omverdenen (kommunale myndigheder, væresteder, tilbud om behandling, sundhedsvæsenet). <p>Der er ikke en fast ramme for, hvor lang tid borgeren kan få hjælp af en støtte- og kontaktperson.</p>
Sådan arbejder støtte- og kontaktpersonen	Alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har brug for hjælp. Støtte- og kontaktpersonen er også opsøgende i sit arbejde.

Serviceniveau for aktivitets- og samværstilbud

Lovgrundlag	Lov om social service § 104: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.
Formål	Formålet er at styrke borgeren i et liv uden alkohol og stoffer.
Målgruppe	Borgere over 18 år i Ikast-Brande Kommune. Tilbuddet er for socialt udsatte der ønsker samvær.
Tilbuddets indhold og varighed	Borgeren har mulighed for at hygge sig og deltage i forskellige aktiviteter på Værestedet Oasen. Der tages på fælles ture ud af huset – det kunne være at tage i biografen, til bowling eller at spise sammen. Borgerne kan frit benytte værestedet i åbningstiderne – se www.cfr.ikast-brande.dk
Henvisning og levering af tilbud	Borgerne skal ikke henvises til Oasen, men møder bare op. Det er medarbejdere og frivillige, der står for værestedet.

Serviceniveau for midlertidige ophold på forsorgshjem

Lovgrundlag	<p>Lov om social service § 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.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Optagelse i boformer efter stk. 1 kan ske ved egen henvendelse eller ved henvisning fra offentlige myndigheder.</p> <p><i>Stk. 3.</i> Lederen træffer afgørelse om optagelse.</p>
Formål	<p>Formålet med tilbuddet, er at borgeren har et midlertidigt sted at bo, hvis borgeren ikke har - eller kan bo i - eget hjem, og har brug for hjælp og støtte, kommunen ikke kan tilbyde på anden vis.</p>
Målgruppe	<p>Borgere over 18 år, der er hjemløse. Der er selvmøderprincip, som betyder, at en borger over 18 år frit kan henvende sig til et hvilket som helst tilbud oprettet efter servicelovens § 110, uden at der foreligger en henvisning fra kommunen.</p>
Tilbuddets indhold og varighed	<p>Når borgeren bliver skrevet ind på et forsorgshjem, udarbejdes en plan for opholdet, hvor der i samarbejde med borgeren opstilles mål for, hvad der skal ske, mens borgeren er på forsorgshjemmet, og hvilken støtte der er brug for. Planen skal hænge sammen med og indgå i borgerens handleplan og planen for at komme i arbejde. Det kræver loven (lov om social service § 141 og kapitel 9 i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats), så der kan skræddersys en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der også omfatter beskæftigelse, boligforhold, økonomi, evt. behandling mv.</p> <p>På forsorgshjemmene tilbydes at:</p> <ul style="list-style-type: none">• rådgive og vejlede om økonomi, sociale forhold og muligheder for behandling• kontakte kommunen, for at borgeren kan få udarbejdet en handleplan.• kontakte andre samarbejdspartnere• hjælpe og støtte borgeren til at bo i eget hjem• borgeren kan arbejde på værksted eller hjælpe

med forsorgshjemmets interne drift.

- deltagelse i undervisning, kulturelle arrangementer, sport, fritidsaktiviteter eller andet, der interesser borgeren.
- Støtte borgeren ved behov for sygepleje, afrusning og afgiftning.
- Støtte og hjælpe, når borgeren flytter fra forsorgshjemmet.

Henvisning og levering af tilbud

Det er lederen af forsorgshjemmet, der beslutter om borgeren kan flytte ind. Ikast-Brande Kommune betaler opholdet og tilbyder at udarbejde en handleplan, som koordinerer opholdet med andre tiltag og myndigheder. Borgeren skal selv betale for kost og logi under ophold på forsorgshjemmet.

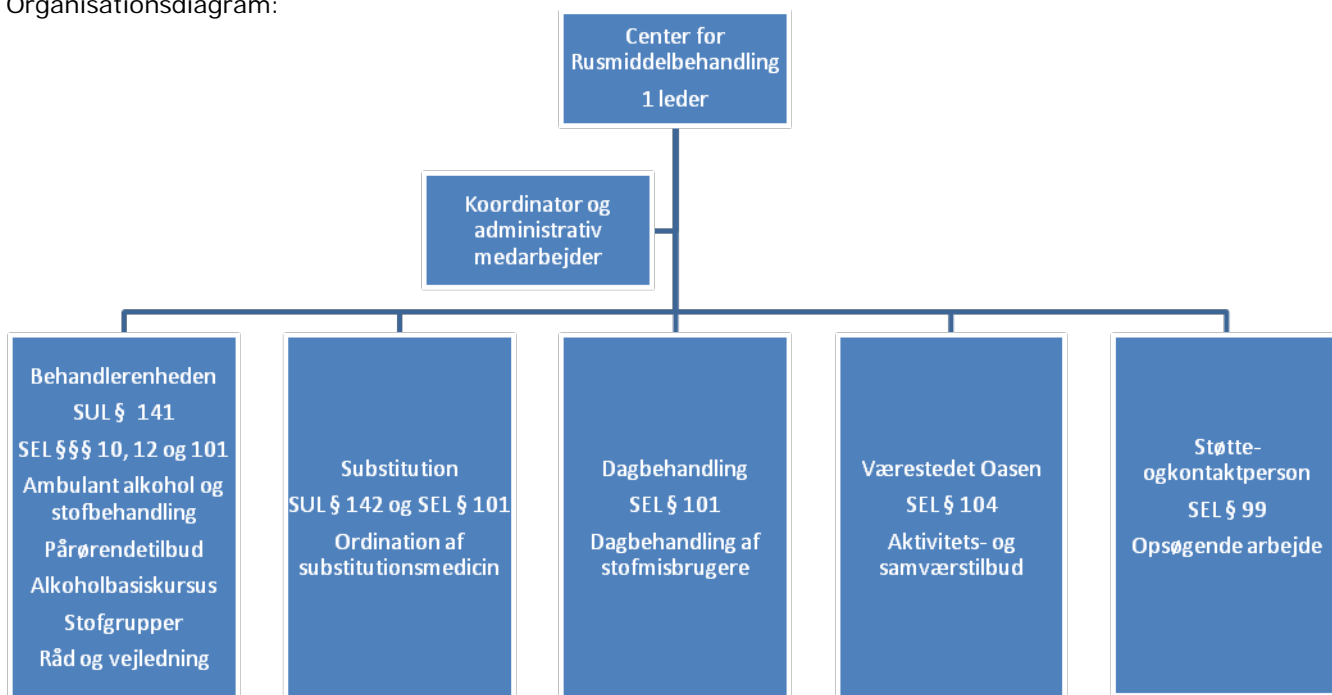
Center for Rusmiddelbehandling

I Ikast-Brande Kommune står Center for Rusmiddelbehandling (CFR) for at henvise borgere over 18 år til misbrugsbehandling samt udføre hovedparten af misbrugsbehandlingen.

CFR udfører:

- Råd og vejledning, når borgere og pårørende henvender sig. Der gives information om behandlingsmuligheder ligesom der spørges ind til motivation for behandling.
- Udredning/afdækning af borgernes behov for behandling.
- Henvvisning til misbrugsbehandling.
- Behandling af misbrug.
- Efterværn hvis der er brug for at følge en ung borger intensivt efter et behandlingsforløb
- Konsulentbistand til bl.a. virksomheder, der ønsker hjælp til udarbejdelse af alkoholpolitikker mm.
- Undervisningsforløb til virksomheder og skoler.

Organisationsdiagram:



Sådan kommer borgerne i behandling

Når en borger henvender sig til CFR med ønske om behandling, bliver borgeren indskrevet og en koordinator finder ud af, hvilket behov borgeren har for behandling. Henvendelsen viderebringes herefter til et visitationsudvalg, der træffer beslutning om hvilken hjælp borgeren skal tilbydes. Hvis det undervejs i et behandlingsforløb vurderes, at der er behov for en anden behandling (mere intensiv behandling, medicinsk behandling osv.), vurderer udvalget om borgerens behandling skal ændres. Der holdes møde i visitationsudvalget en gang ugentligt

Målsætning for udarbejdelse, koordinering og opfølgning på handleplaner

Når en borger henvender sig til CFR, tilbydes borgeren at få udarbejdet en handleplan jf. lov om social service § 141, hvor mål og indsats for forløbet bliver beskrevet. Målet med planen er at tilrettelægge behandlingen, så den er tilpasset borgeren.

Handleplanen forholder sig til følgende områder:

- Baggrund for henvendelsen
- Ressourcer
- Tidligere tiltag
- Bolig
- Økonomi
- Beskæftigelse
- Helbred
- Misbrug
- Kriminalitet
- Socialt netværk og interesser
- Hjælpeforanstaltninger.

Misbrugskonsulenten koordinerer handleplanen i samarbejde med borgeren og relevante samarbejdsparter i den konkrete sag. Handleplanen skal ses som et procesværktøj, hvor der løbende følges op på indsatsen og målene herfor. Der skal dog minimum ske en opfølgning hver 6. måned. Handleplaner for visse persongrupper koordineres med Kriminalforsorgen jf. lov om social service § 141 jf. bekendtgørelse nr. 642 af 15. juni 2006. Initiativet til koordinering af handleplaner påhviler Kriminalforsorgen.

Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

Medarbejderne har en uddannelsesmæssig baggrund som socialrådgiver, pædagog, social- og sundhedsassistent, sygeplejerske eller psykolog. Derudover er tilknyttet en læge samt en række frivillige i Værestedet Oasen. Medarbejderne deltager løbende i relevant efter- og videreuddannelse med henblik på at forbedre behandlingen til gavn for borgerne.

Læs mere om medarbejdernes faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling via www.cfr.ikast-brande.dk

Revidering af serviceniveauet på misbrugsområdet

Beskrivelsen af serviceniveauet på misbrugsområdet revideres som udgangspunkt hvert år. I forbindelse med revideringen inddrages brugere, pårørende, Handicapråd og andre samarbejdspartnere i det omfang det er muligt.