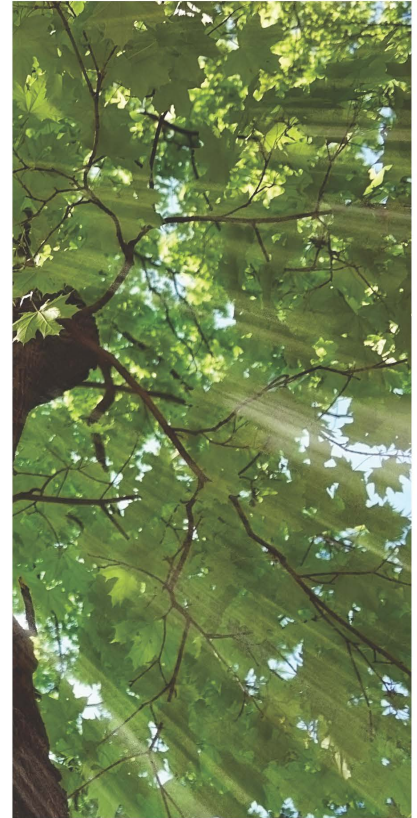




Ikast-Brande
Kommune



Serviceniveau

Rusmiddelbehandling



Forord

I det følgende præsenteres Ikast-Brande Kommunes serviceniveau for indsatser leveret af Center for rusmiddelbehandling.

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 et skadeligt brug af rusmidler, pårørende, medarbejdere samt kommunens borgere i øvrigt en enkel og klar information om det serviceniveau, Byrådet har fastlagt for kommunens rusmiddelbehandling.

I Byrådet tror vi på et forandringspotentiale hos den enkelte, der indebærer, at borgere med et skadeligt brug af rusmidler ved den rette hjælp og støtte kan blive uafhængig af rusmidler eller opnå kontrol over forbruget. 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

Ib Boye Lauritsen
Borgmester

Birthe Sørensen
Formand for Arbejdsmarkeds-, Psykiatri og
Handicapudvalget

Indhold

Forord	2
Indledning	4
Politiske målsætninger	4
Værdier og normer	5
Inddragelse af borgere	5
De bærende principper for indsatsen	5
Serviceniveau for indsatser på misbrugsområdet	7
§10 Serviceniveau for BRUS, Barnets lov § 30.....	8
SEL §10, §101, BL §§ 33 og 34 og SUL §141 Serviceniveau for Re-Sæt	10
§ 85a – Housing First	15
§ 99 Serviceniveau for støtte- og kontaktperson.....	17
§ 101 Serviceniveau for social behandling for stofmisbrug (kvalitetsstandard).....	18
§ 101 a Serviceniveau for anonym stofmisbrugsbehandling.....	24
§ 104 Serviceniveau for aktivitets- og samværstilbud.....	26
§ 110 Serviceniveau for midlertidige ophold på forsorgshjem	27
§ 141 Serviceniveau for behandling af alkohol.....	30
§ 142 Serviceniveau for substitutionsbehandling (medicinsk behandling for stofmisbrug).....	34
Serviceniveau for Socialtandpleje	39
Serviceniveau for Socialt frikort	41
Center for Rusmiddelbehandling	42
Sådan kommer borgerne i behandling	43
Målsætning for udarbejdelse, koordinering og opfølgning på handleplan og behandlingsplan	44
Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling	44
Revidering af serviceniveauet på misbrugsområdet	44

Indledning

I Ikast-Brande Kommune står Center for Rusmiddelbehandling (CFR) for at bevilge og udføre indsatser til borgere over 18 år med et skadeligt forbrug af rusmidler. I nogle tilfælde kan CFR også igangsætte indsatser for børn og unge under 18 år. Det drejer sig om indsatser omkring Re-sæt og BRUS, som gives efter en kombination af paragrafferne SEL § 10, § 101, BL § 30 og SUL § 141. Indsatserne som CFR kan bevillige er beskrevet i nærværende materiale.

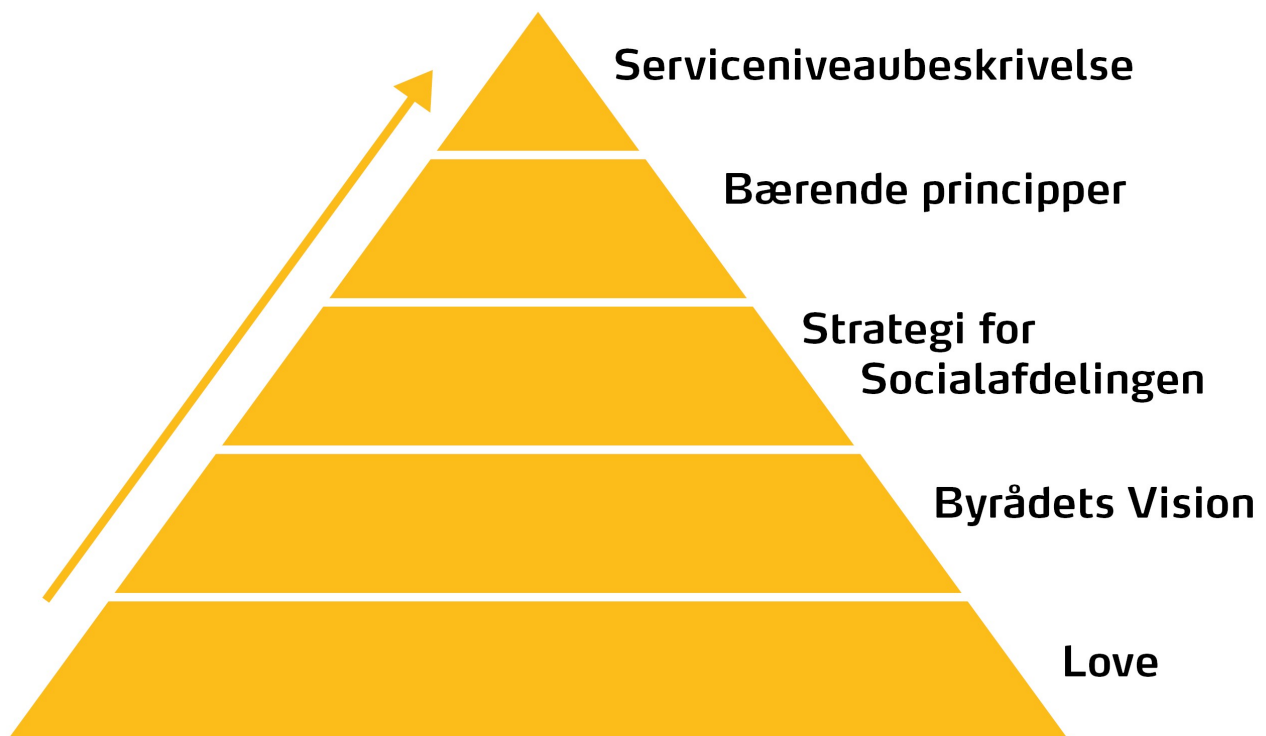
I beskrivelsen af serviceniveauet kan bl.a. læses om:

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

Politiske målsætninger

Udgangspunktet for at beskrive serviceniveauet kan illustreres via nedenstående trekant:

Figur 1: Rammerne for serviceniveaubeskrivelsen



Den primære lovgivning for beskrivelsen af serviceniveauet for Center for Rusmiddelbehandling, er Lov om social service samt Sundhedsloven. Lov om social service og Sundhedsloven er rammelove, der indeholder en række retningslinjer for, hvilke ydelser der skal tilbydes på Center for Rusmiddelbehandling i Socialafdelingen. Lovene fastlægger et

bestemt serviceniveau, herunder behandlingsgaranti som betyder at borgeren har ret til behandlingsopstart indenfor 14 dage efter første henvendelse. Herudover skal borgere der indskrives i stofbehandling, tilbydes en lægesamtale indenfor 14 dage efter første henvendelse. Endvidere har borgere ret til frit valg til ambulant alkoholbehandling uden forudgående visitation fra hjemkommune og det samme gør sig gældende på stof- og substitutionsbehandling, dog med forudgående visitation. Intensitet af behandlingen samt metodevalg, fastsættes tillige gennem love, vejledninger og Nationale Kliniske retningslinjer. Byrådets politiske retning udfoldes via deres vision, politikker, og strategier. Herunder strategi for Psykiatri- og Handicapområdet. Politikkerne danner videre fundamentet for de bærende principper. Principperne skal igen ses i sammenhæng med serviceniveaubeskrivelserne, der mere konkret beskriver, hvad borgerne med et skadeligt forbrug af rusmidler i Ikast-Brande Kommune kan forvente af hjælp og støtte på psykiatri- og handicapområdet.

Værdier og normer

Ikast-Brande Kommunes overordnede værdier er Tillid – Dialog – Ansvarlighed.

Kommunens tilbud om behandling for rusmidler 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, behandlingsplan 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 det skadelige forbrug. 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 rusmidler 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 både være med til at planlægge og gennemføre behandling.

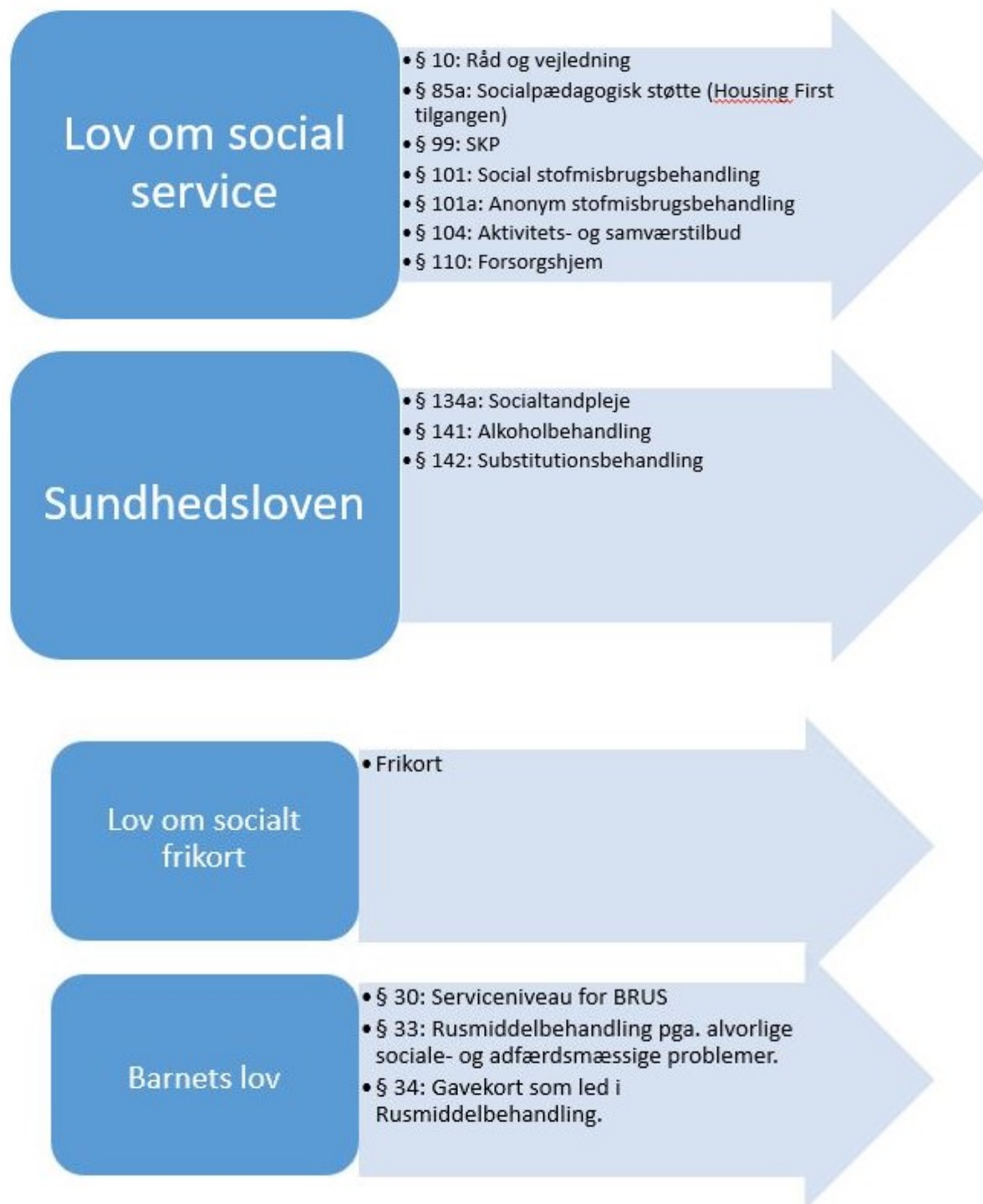
Udviklende indsats før varig ydelse

Indsatsen tager udgangspunkt i at give borgerne de bedste muligheder for at genvinde et liv uden et skadeligt brug af rusmidler. Alle borgere mødes med en tro på, at mennesker kan komme ud af deres forbrug. Udgangspunktet er derfor en udviklende indsats før en varig indsats. Samtidig anerkendes, at der er borgere, som har et livslangt overforbrug af rusmidler. Her er målet at reducere forbruget, 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:



§10 Serviceniveau for BRUS, Barnets lov § 30

Lovgrundlag

Lov om social service § 10

§ 10. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at enhver har mulighed for at få gratis rådgivning. Formålet med rådgivningen er at forebygge sociale problemer og at hjælpe borgeren over øjeblikkelige vanskeligheder. På længere sigt er formålet at sætte borgeren i stand til at løse opståede problemer ved egen hjælp. Rådgivningen kan gives særskilt eller i forbindelse med anden hjælp efter denne eller anden lovgivning.

Stk. 2. Rådgivningen skal kunne gives som et anonymt og åbent tilbud.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med rådgivningen være opmærksom på, om den enkelte har behov for anden form for hjælp efter denne eller anden lovgivning.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde rådgivning om valg af hjælpemidler og forbrugsgoder samt instruktion i brugen heraf. Opgaven kan varetages i samarbejde med andre kommuner.

Barnets lov § 30

§ 30. Når kommunalbestyrelsen vurderer, at det kan imødekomme barnets eller den unges behov, skal kommunalbestyrelsen tilbyde en eller flere af følgende tidligt forebyggende indsatser til barnet, den unge eller familien:

1. Konsulentbistand, herunder familierettede indsatser.
2. Netværks- eller samtalegrupper.
3. Rådgivning om familieplanlægning.
4. Andre indsatser, der har til formål at forebygge et barns, en ungs eller familiens vanskeligheder.

Formål

At styrke børn og unges muligheder for at håndtere de udfordringer, som følger af en opvækst præget af stof- eller alkoholproblemer i familien, og dermed bidrage til, at de oplever en generel bedring i deres trivsel og udvikling, og på sigt kan opnå de samme muligheder for at udnytte deres potentiale, som børn der vokser op i familier uden rusmiddelproblemer.

	Herudover er formålet at sikre, at flere familier får brudt de uhensigtsmæssige mønstre, og at flere forældre /primære omsorgspersoner motiveres til at komme ud af et overforbrug af rusmidler. Gennem børnenes/de unges deltagelse i BRUS bliver der skabt en positiv kontakt mellem forældrene med et problematisk rusmiddelforbrug og rusmiddelcentret. Derved sænkes den tærskel, forældrene skal overtræde for selv at kunne tage imod behandling.
Målgruppe	Børn og unge under 25 år, som vokser op i familier præget af stof- eller alkoholproblemer.
Behandlingens indhold og omfang	Behandlingens indhold bygger på fire grundprincipper: 1. Tidlig opsporing og tidlig indsats. 2. Inddragelse af familien og barnets/ den unges primære voksne (så vidt muligt). 3. Motivering af den primære voksne i barnets eller den unges liv, der fortsat har et problematisk rusmiddelforbrug, til at tage imod behandling, så vi ikke alene arbejder med at styrke barnets mestringsevne i forhold til de vilkår, han eller hun vokser op i, men også arbejder med de grundlæggende udfordringer i familien. 4. Anskuelse af barnet/den unge som på én gang kompetent, reflekterende og robust aktør i eget og andres liv og <i>samtidig</i> som inkompetent, ubevidst og sårbar over for andres handlinger, fortolkninger og beslutninger. Der tilbydes individuelle samt familiesamtaler og herudover gruppeforløb. Varigheden af de enkelte forløb aftales individuelt.
Henvisning til behandling	Henvisning kan ske via selvhenvendelse fra borgere, samt fra samarbejdspartnere fra fx Børne- og ungeområdet.
Levering af behandling	Behandlingen leveres af medarbejdere fra CFR og Familiehuset.

SEL §10, §101, BL §§ 33 og 34 og SUL §141 Serviceniveau for Re-Sæt

LovgrundlagLov om social service § 10:

§ 10. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at enhver har mulighed for at få gratis rådgivning. Formålet med rådgivningen er at forebygge sociale problemer og at hjælpe borgeren over øjeblikkelige vanskeligheder. På længere sigt er formålet at sætte borgeren i stand til at løse opståede problemer ved egen hjælp. Rådgivningen kan gives særskilt eller i forbindelse med anden hjælp efter denne eller anden lovgivning.

Stk. 2. Rådgivningen skal kunne gives som et anonymt og åbent tilbud.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med rådgivningen være opmærksom på, om den enkelte har behov for anden form for hjælp efter denne eller anden lovgivning.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde rådgivning om valg af hjælpemidler og forbrugsgoder samt instruktion i brugen heraf. Opgaven kan varetages i samarbejde med andre kommuner.

Lov om social service § 101:

§ 101. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde social behandling til personer med et stofmisbrug.

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

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

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

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

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

stk. 1 og 2.

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

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

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

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

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

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

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

Barnets lov § 33:

Kommunalbestyrelsen skal senest 14 dage efter en henvendelse fra et barn eller en ung under 18 år eller forældrene iværksætte social behandling, jf. § 101, stk. 1, i lov om social service, af barnets eller den unges stofmisbrug, når barnet eller den unge har alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer på grund af stofmisbruget, der medfører, at barnet eller den unge ikke kan fungere i forhold til familie, uddannelse, arbejde eller skole.

Stk. 2. Afgørelse om stofmisbrugsbehandling efter stk. 1 træffes med samtykke fra forældremyndighedsindehaveren og den unge, der er fyldt 15 år.

Barnets lov § 34:

Kommunalbestyrelsen kan anvende gavekort som led i social behandling af et barn eller en ung med et stofmisbrug, der får en indsats efter § 32, stk. 1, behandling efter § 33 eller er anbragt efter §§ 46 eller 47, med henblik på at fastholde barnet eller den unge i behandlingen.

Stk. 2. Ved gavekort forstås et elektronisk eller fysisk tilgodebevis på et bestemt beløb til at kunne købe varer i en forretning.

Stk. 3. Gavekort efter stk. 1 kan modtages, uden at værdien heraf fradrages i forsørgelsesydelse eller andre indkomstaafhængige offentlige ydelser.

Stk. 4. Social- og boligministeren kan fastsætte nærmere regler om anvendelse af gavekort efter stk. 1.

Sundhedsloven § 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.

Formål	<u>Rådgivningsforløb:</u> At den unge får den hjælp den unge har brug for – fx Behandling, Afsluttet, Anden hjælp. Den unge skal opleve at have fået relevant hjælp, så de vil søge hjælp en anden gang. Det er de unges mål der er retningsgivende ift. rusmidler. Dvs. det kan både være ophøre, kontrolleret brug eller reduktion. Skadesreduktion Mærke egen motivation for forandring Reflektere over eget forbrug <u>Behandlingsforløb:</u> Den unge skal opleve at have fået relevant hjælp Det er de unges mål der er retningsgivende ift. rusmidler. Dvs. det kan både være ophør, kontrolleret brug og reduktion. Skadesreduktion At den unge tilegner sig strategier til at nå eget mål (reduktion, styre det/ kontrolleret eller ophør). At den unge kommer eller forbliver i uddannelse/ beskæftigelse. At den unge oplever generel bedring i trivsel. At den unge får arbejdet med udfordringer i forhold netværk, kriminalitet og helbred. <u>Forældrekurser:</u> At give forældre eller andre betydningsfulde voksne redskaber til hvordan de kan støtte de unge, herunder redskaber til kommunikation. At give forældrene følelsen af at kunne gøre en forskel for de unge, på en anden måde end via kontrol. At forældrene kan møde andre forældre, der oplever samme problematik, herunder mindre stigmatisering (ligeværd) og bedre forståelse Inddrage de unges forældre At forældrene får øget selvforståelse og selvindsigt.
Målgruppe	Overordnet unge i aldersgruppen 13-25 år, herudover; <u>Rådgivningsforløb:</u> Unge med et begyndende problematisk forbrug Unge der ikke er klar til behandling Unge med risiko for at udvikle

problemskabende forbrug
Forældre/ nøglepersoner der er bekymrede for et barn/ en ung, i forhold til rusmidler.

Behandlingsforløb:

Unge op til 25 år med problematisk brug af rusmidler, der har et ønske om forandring.

Forældrekurser:

Målgruppen er betydningsfulde voksne/funktionelle forældre til både indskrevne og ikke indskrevne unge.

Behandlingens indhold og varighed:

Rådgivningsforløb:

1-5 samtaler

Behandlingsforløb:

Op til 2 samtaler ugentligt, varighed af det fulde forløb er individuelt

Behandlingens indhold og omfang

Rådgivningsforløb:

1 – 5 samtaler, individuelt forløb.

Det primære indhold er afdækning og motivationsarbejde.

Herudover arbejdes med identifikation af vigtige nøglepersoner ved hjælp af netværkskort, samt aktivering af den unges netværk.

Behandlingsforløb:

Der tilbydes op til 2 samtaler ugentligt. Et gennemsnitligt behandlingsforløb varer 6-9 måneder, men aftales altid individuelt.

Det primære indhold er fokuseret på arbejdet med strategier i forhold til ophør/reduktion i rusmiddelbrug, men der er samtidig et stort fokus på en helhedsorienteret tilgang, hvor især beskæftigelse og netværk tænkes ind.

Forældrekurser:

5 mødegange a 3 timers varighed. Møderne ligger i tidsrummet 17-20 hver 14. dag, samt et opfølgingsmøde 1-2 måneder efter kursets afslutning.

Indholdet består af en kombination af oplæg og øvelser.

Henvisning til behandling	Henvisning kan ske ved at borgeren selv henvender sig i CFR (ved unge under 18 år kan henvendelse også ske fra forældre) samt via visitering fra andre afdelinger i kommunen.
Levering af behandling	Rådgivningsforløb: Medarbejdere i CFR Behandlingsforløb: Medarbejdere i CFR Forældrekurser: Medarbejdere i CFR samt medarbejder fra Familiehuset

§ 85a – Housing First

Lovgrundlag	Lov om social service § 85 a. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde hjælp, omsorg eller støtte til udvikling af færdigheder efter de specialiserede støttemetoder fra Housing First-tilgangen til personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte på grund af særlige sociale problemer. Stk. 2. Følger kommunalbestyrelsen ikke borgerens ønsker til leverandør af bostøtten, jf. § 142, stk. 4, skal kommunalbestyrelsen begrunde dette i afgørelsen efter stk. 1.
Formål	At støtte borgere der er udsætningstruede i at blive i eget hjem, eller borgere med ophold på forsorgshjem i overgangen til egen bolig og at forblive i egen bolig.
Målgruppe	Borgere der er i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte på grund af særlige sociale problemer.
Målet for indsatsen	Gennem støtte efter Housing First principperne, at forblive i egen bolig.
Indsatsens indhold og varighed	Den individuelt tilrettelagte bostøtte gives ud fra den enkeltes behov som en udgående, ambulant støtte primært i borgerens eget hjem eller dér, hvor borgeren opholder sig. Bostøtten er uafhængig af boligen, hvilket betyder, at selvom borgeren skulle miste boligen i en periode, vil støtten stadigvæk kunne gives, hvis borgeren har behov for det. Housing First er en helhedsorienteret tilgang til

	hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig i almindeligt byggeri og samtidig modtager en individuelt tilrettelagt bostøtte. Der findes tre specialiserede bostøttemetoder i Housing First-tilgangen, der henvender sig til forskellige målgrupper af borgere med særlige sociale problemer i hjemløshed eller i risiko herfor. Fælles for metoderne er en høj intensitet af støtten, der gives efter behov. For de specialiserede bostøttemetoder gør det sig gældende, at den enkelte borger ikke visiteres til et antal timer, men i stedet vil blive visiteret til bostøtte efter en af metoderne.
Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år	Har borgeren børn under 18 år, som borgeren enten bor sammen med eller har samvær med og der er anledning til bekymring, underrettes til Familierådgivningen, jf. Barnets Lov § 133.
Henvisning til indsatsen	Før indsatsen kan begynde skal der udarbejdes VUM og handleplan, hvilket varetages af medarbejdere i Det Opsøgende Team i CFR. Vurderes borgeren i målgruppe for indsatsen, skal borgeren have en samtale med en medarbejder fra det opsøgende team. Sammen opstiller borgeren og medarbejderen mål for indsatsen.
Levering af indsatsen	Medarbejdere i Det Opsøgende team i CFR.
Krav til kvaliteten i indsatsen	Indsatsen skal leveres efter de specialiserede støttemetoder fra Housing First tilgangen.
Mulighed for frit valg	Borgeren kan ønske at boformen efter § 110 leverer hele eller dele af bostøtten efter § 85a. Følges borgerens ønske til leverandør ikke, skal dette begrundes i en afgørelse.
Hvis borgeren ønsker at klage	Borgeren kan klage over en afgørelse truffet i henhold til lov om social service § 85a. 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

§ 99 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: • 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). Der er ikke en fast ramme for, hvor lang tid borgeren kan få hjælp af en støtte- og kontaktperson.
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.

§ 101 Serviceniveau for social behandling for stofmisbrug (kvalitetsstandard)

Lovgrundlag	Lov om social service § 101. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde social behandling til personer med et stofmisbrug. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om social behandling efter stk. 1 på baggrund af en helhedsorienteret afdækning af personens problemer og behov. Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan anmode et behandlingstilbud om at foretage afdækning af personens problemer og behov, jf. stk. 2. Stk. 4. Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen. Stk. 5. En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk. 1 og 2. Stk. 6. Fristen efter stk. 4 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk. 1 og 2. Stk. 7. Retten til at vælge efter stk. 5 kan begrænses, hvis hensynet til personen taler for det. Stk. 8. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at behandlingstilbuddet ved behandlingens start
-------------	--

udarbejder en behandlingsplan, der har til formål at sikre sammenhæng mellem de problemer og behov, der er afdækket, jf. stk. 2, og den behandling, der iværksættes.

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

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

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

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

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

Sundhedsloven § 142 stk. 1:
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.

Formål	Formålet er, at borgeren bliver stoffri og/eller reducerer sit stofmisbrug.
Målgruppe	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.
	Tilbuddet om behandling henvender sig til alle

	uanset misbrugsmønster, alder, helbred, med eller uden arbejde, social og familiemæssig situation.
Målet for behandling	Der kan være flere mål: • 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	Overordnet indeholder behandlingen hjælp til: • 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. 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 og det giver anledning til bekymring, underrettes til Familierådgivningen jf. Barnets Lov § 133.
Henvisning 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	Ambulant behandling/samtaleforløb foregår som udgangspunkt i CFR, dog kan borgeren i særlige tilfælde, i en afgrænset periode, få samtaler i hjemmet. Døgnbehandling leveres af behandlingstilbud der er godkendt af Socialtilsynet. Tilbud til pårørende leveres i CFR.
Krav til kvaliteten i døgnbehandling	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: • 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 modtage ambulant behandling/samtaler, dagbehandling og pårørendetilbud. 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. Når borgerens økonomi skal vurderes, skal borgeren selv bidrage med dokumentation for indtægter og udgifter.
Behandlingsgaranti	Der er garanti for, at borgeren kan komme i behandling senest 14 dage efter henvendelse til CFR. Inden for de 14 dage skal borgeren sammen med en misbrugskonsulent udarbejde en plan for behandling. Fristen gælder kun for tilbud om behandling i CFR. Garantien for behandling bortfalder, hvis borgeren ønsker at benytte et andet godkendt behandlingstilbud.
Mulighed for frit valg	Når CFR har henvist borgeren til behandling, kan borgeren vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter. Tilsvarende behandling betyder, at der ikke kan vælges en mere omfattende behandling et andet sted, end den type behandling borgeren har fået bevilget. 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. Da der skal være tale om et tilsvarende tilbud, kan der ikke frit vælges mellem ambulant behandling, dagbehandling og døgnbehandling. Det er heller ikke alle godkendte behandlingstilbud, der er relevante for det planlagte behandlingsforløb.

Opfølgning på behandling	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. Samtalerne tager udgangspunkt i, om borgeren har nået de mål, der blev sat for behandling.
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 2025.
- 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 Arbejdsmarkeds- psykiatri- og handicapudvalget på udvikling i måltallene, hvor måltallene evt. også justeres.

§ 101 a Serviceniveau for anonym stofmisbrugsbehandling

Lovgrundlag

Lov om social service § 101a:

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

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen indgår aftale med to eller flere leverandører af tilbud om anonym, 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, og træffe afgørelse om behandling på baggrund af en afklarende samtale.

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

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

Stk. 8. Behandlingen efter stk. 1 skal udgøre

	et afgrænset behandlingsforløb af kortere varighed og indeholde gruppebehandling og mulighed for en individuel, afsluttende samtale.« 3. I § 141, stk. 1, 1. pkt., indsættes efter »jf. dog stk. 2«: »og 6«. 4. I § 141 indsættes som stk. 6: »Stk. 6. Kommunalbestyrelsens forpligtelser efter stk. 1-5 gælder ikke for personer, der tilbydes anonym, ambulant behandling af stofmisbrug efter § 101 a.«
Formål	Formålet er at borgeren får kendskab til sit eget brug af rusmidler og forbedrer muligheden for en succesfuld forandring. Der arbejdes hen mod en reduktion af forbrug eller ophør af stofmisbrug.
Målgruppe	Borgere med stofmisbrug, der udover misbruget, ikke er belastet socialt. Borgere der har en relativ tæt tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet, og som typisk ikke har været i misbrugsbehandling tidligere.
Målet for behandling	Målet er ophør eller reduktion af stofmisbruget.
Behandlingens indhold og omfang	Overordnet indeholder behandlingen anonym hjælp til at blive fri af misbruget. Behandlingen foregår primært via gruppebehandling med mulighed for opstart ved hvert ugentligt gruppemøde. Et forløb består af 8 sessioner af 2 timers varighed. I forlængelse af gruppebehandling er der mulighed for en individuel afsluttende samtale.
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. Barnets Lov § 133. Der er en særlig opmærksomhed på den gode dialog med borgeren forud for en evt. underretning, da borgeren har henvendt sig med ønske om ophør af misbruget.

Henvisning til behandling	Før behandlingen kan begynde skal borgeren have en samtale med en misbrugskonsulent fra CFR, der vurderer om borgeren er i målgruppen for anonym stofmisbrugsbehandling. Efterfølgende træffes beslutning i CFR.
Levering af behandling	Anonym stofmisbrugsbehandling leveres af Aarhus Kommune eller Ikast-Brande Kommune.
Behandlingsgaranti	Jævnfør Lov om social service § 101a er der ikke behandlingsgaranti.
Mulighed for frit valg	Borgeren kan vælge om behandlingen skal leveres af Aarhus Kommune eller Ikast-Brande Kommune.
Opfølgning på behandling	Da borgeren er anonym er der ikke mulighed for at gennemføre opfølgning på behandling.
Hvis borgeren ønsker at klage	Jævnfør lov om social service § 101a stk. 6. har borgeren ingen klageadgang.

§ 104 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 socialt samvær og deltagelse 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.

§ 110 Serviceniveau for midlertidige ophold på forsorgshjem

Lovgrundlag	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 et akut behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp. Stk. 2. Formålet med et midlertidigt ophold efter stk. 1 er at hjælpe personer med særlige sociale problemer over akutte vanskeligheder i overgangen til egen bolig og øvrig hjælp efter denne lov. Den aktiverende støtte og omsorg under opholdet må ikke erstatte øvrig hjælp og støtte efter denne lov. Stk. 3. Optagelse i boformer efter stk. 1 kan ske ved egen henvendelse eller ved henvisning fra offentlige myndigheder. Stk. 4. Lederen træffer afgørelse om optagelse og udskrivning, jf. dog stk. 5. Stk. 5. Kommunalbestyrelsen kan træffe afgørelse om at udskrive en borger fra en boform efter stk. 1, hvis følgende betingelser er opfyldt: 1) Der foreligger en handleplan eller en helhedsorienteret plan for borgeren efter §§ 141 eller 142. 2) Der foreligger en anvisning af egen bolig eller er truffet afgørelse om et botilbud efter §§ 107 eller 108. 3) Der er truffet afgørelse om hjælp og støtte, som modsvarer borgerens behov for at fastholde boligen, hvis borgeren er anvist egen bolig.
-------------	--

4) Såfremt borgeren anvises en bolig, har borgeren på udskrivningstidspunktet indgået en lejeaftale og kan flytte ind i boligen og modtage den visiterede sociale støtte, der modsvarer borgerens behov.

5) Såfremt kommunalbestyrelsen har truffet afgørelse om et botilbud efter §§ 107 eller 108, vil udskrivningen fra boformen efter denne paragraf først kunne træffes med virkning for borgeren, når denne kan flytte ind i botilbuddet.

Stk. 6. Boformer efter stk. 1 skal senest 3 hverdage efter afgørelse om optagelse i boformen give en orientering herom til kommunalbestyrelsen i borgerens handlekommune, jf. §§ 9-9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Stk. 7. Boformer efter stk. 1 skal så vidt muligt inden udskrivning fra boformen, dog senest 3 hverdage herefter, give en orientering herom til kommunalbestyrelsen i borgerens handlekommune, jf. §§ 9-9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Stk. 8. Orienteringerne efter stk. 6 og 7 skal som minimum indeholde personens navn og cpr-nummer samt dato og begrundelse for henholdsvis optagelsen og udskrivningen.

Formål	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.
Målgruppe	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.
Tilbuddets indhold og varighed	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.

På forsorgshjemmene tilbydes at:

- 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 under ophold på forsorgshjemmet. Dette afregnes som udgangspunkt med forsorgshjemmet.

Herudover skal borgerer der ikke har opretholdt egen bolig, betale for logi på forsorgshjemmet. Dette afregnes med Ikast-Brande kommune.

§ 141 Serviceniveau for behandling af alkohol

Lovgrundlag	Sundhedsloven § 141: Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere. <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. <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. <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. <i>Stk. 5.</i> Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det. <i>Stk. 6.</i> Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.
Formål	Formålet er, at borgeren reducerer eller stopper sit misbrug af alkohol.
Målgruppe	Borgere over 18 år med skadeligt forbrug af alkohol.
Målet for behandling	Der kan være flere mål: • 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	Overordnet indeholder behandlingen hjælp til at: • 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.

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 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 og der er anledning til bekymring, underrettes til Familierådgivningen, jf. Barnets Lov § 133.
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	Ambulant behandling/samtaler foregår som udgangspunkt i CFR, dog kan borgeren i særlige tilfælde få samtaler i hjemmet. Døgnbehandling leveres af behandlingstilbud der er godkendt af Socialtilsynet. Tilbud til pårørende leveres i CFR.
Krav til kvaliteten i døgnbehandling	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: • 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	Der er garanti for at borgeren kan komme i behandling senest 14 dage efter henvendelse til CFR. Inden for de 14 dage skal borgeren sammen med en misbrugskonsulent udarbejde en plan for behandling. Fristen gælder kun for tilbud om behandling i CFR. Garantien for behandling bortfalder, hvis borgeren ønsker at benytte et andet godkendt behandlingstilbud.
Mulighed for frit valg	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. Det er ikke nødvendigt, at CFR på forhånd har henvist borgeren til behandling.
Anonymitet	Borgeren har ret til at være anonym under ambulantly behandling for alkoholmisbrug.
Hvis borgeren ønsker at klage	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. Det er Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, der behandler sagerne. Patientklagenævnet kan ikke ændre eller kræve en bestemt behandling. Hvis borgeren ønsker at klage, skal klagen sendes til: Region Midtjyllands Patientkontor: Skottenborg 26 8800 Viborg eller Embedsinstitutionen Midtjylland Lyseng Allé 1 8270 Højbjerg

§ 142 Serviceniveau for substitutionsbehandling (medicinsk behandling for stofmisbrug)

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 142

Stk. 1 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. <i>Stk. 8.</i> Fristen i henhold til <u>stk. 6</u> kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet på en anden offentlig eller privat institution end den, hvortil bopælskommunen har visiteret.
Formål	Borgeren tilbydes medicinsk behandling for stofmisbrug, hvis borgerens muligheder for at blive stoffri for nuværende er udtømte eller ikke mulige.
Målgruppe	Borgere med et opiatmisbrug.
Målet for behandling	Behandlingens overordnede mål: • 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	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. Substitutionsmedicin er syntetiske lægemidler som f.eks. metadon, der gives som erstatning for f.eks. heroin. 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. 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.

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 helbredsmæssigt 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.

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. • 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. Ydelseskantoret, Familierådgivningen, Distriktpsychiatrien og Politi. Samtaler om sundhedstilstand: • 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 og hvor der er anledning til bekymring, underrettes til Familierådgivningen, jf. Barnets lov § 133.
Henvielse 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 Socialtandpleje

Lovgrundlag	Sundhedsloven § 134a. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til borgere med særlige sociale problemer, i form af gadehjæmsløshed samt borgere, der kan benytte herberger, varmestuer og væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere som ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. servicelovens §§ 104 og 110, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan ud fra en konkret vurdering tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til udsatte borgere, der ikke er omfattet af stk. 1, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud grundet særlige sociale problemer. Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om socialtandpleje ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved at indgå aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private klinikker.
Formål	Formålet er at øge livskvaliteten og tandsundheden blandt de mest socialt udsatte og begrænse yderligere marginalisering.
Målgruppe	Borgere der er fyldt 18 år og; - er gadehjæmsløse og benytter herberger eller ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. lov om social service §§104, 110 - og ikke kan/er i stand til at benytte de øvrige tandplejetilbud for voksne - og har et akut smertelindrende eller funktionsopbyggende tandbehandlingsbehov Der kan således ikke bevilges socialtandpleje,

	hvis borgeren: - kan benytte et af de eksisterende tilbud for voksne og få dækket behovet for tandpleje. - hvis ansøgningen alene begrundes i økonomiske forhold. Retten til socialtandpleje er uafhængig af forsørgelsesgrundlaget.
Målet for behandling	At give en vederlagsfri, akut, smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder at give forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen.
Behandlingens indhold og varighed	Socialtandpleje består af: Akut smertelindrende eller funktionsoprettende tandbehandling. Som grundregel afsluttes socialtandplejetilbuddet når tandbehandlingsbehov er færdig behandlet. Opstår der et nyt akut smertelindrende eller funktionsopbyggende tandbehandlingsbehov, ansøges på ny om socialtandpleje.
Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år	Ikke relevant
Henvisning til behandling	Borgere kan selv henvende sig hos CFR, med henblik på at få vurderet om man er en del af målgruppen for tilbuddet. Øvrige forvaltninger kan tillige rette henvendelse.
Levering af behandling	Det er CFR der træffer afgørelse om du er omfattet af målgruppen for socialtandpleje og vurdering af tandbehandling foretages af tandplejen Socialtandpleje udføres af Skoletandplejen i Ikast-Brande kommune.
Behandlingsgaranti	Ikke omfattet af behandlingsgarantien

Serviceniveau for Socialt frikort

Lovgrundlag	Lov om socialt frikort, Lov nr. 616 af 11/06/2024
Formål	Formålet er at understøtte målgruppens muligheder for at deltage i samfundets arbejdsfællesskaber, bidrage og opleve værdi i hverdagen.
Målgruppe	Målgruppen for det sociale frikort er personer med særlige sociale problemer, herunder psykiske vanskeligheder, der er i målgruppen for afsnit V i lov om social service. Det er ikke et krav, at borgeren modtager støtte men skal blot være i målgruppen herfor Det er en forudsætning, at personerne i målgruppen er langt fra beskæftigelse og uddannelse, således at de hverken har været under uddannelse eller har haft arbejdsindkomst over 10.000 kr. inden for det seneste år.
Målet for behandling	At understøtte målgruppens muligheder for at deltage i samfundets arbejdsfællesskaber, bidrage og opleve værdi i hverdagen.
Behandlingens indhold og varighed	Ikke aktuel
Opmærksomhed på hjemmeboende børn under 18 år	Ikke aktuelt
Henvisning til behandling	Ansøgning sker ved henvendelse til CFR. Der udfyldes skema, hvor der underskrives samtykke til indhentning af indkomstoplysninger, oplysninger om hvorvidt opholdskrav er opfyldt og oplysninger omkring eventuel iværksat støtte efter SEL afsnit V. Visitationen skal altid baseres på en konkret vurdering af den enkelte borgers situation, herunder ressourcer og behov. Et socialt frikort erstatter ikke øvrig støtte og tilbud til

	borgeren.
--	-----------

Levering af behandling	CFR
------------------------	-----

Behandlingsgaranti	Er ikke omfattet af behandlingsgarantien
--------------------	--

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.
- Henvisning 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.
- Visitation og målgruppeafklaring omkring socialt frikort samt socialtandpleje.

Organisationsdiagram:



Sådan kommer borgerne i behandling

Når en borger henvender sig til CFR med ønske om behandling, bliver borgeren indskrevet og det kortlægges 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 handleplan og behandlingsplan

Når en borger henvender sig til CFR, tilbydes borgeren at få udarbejdet en handleplan jf. lov om social service § 141. Målet med planen er at danne grundlag for tilrettelæggelse af 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 udarbejder efter visitering en behandlingsplan sammen med borgeren.

Behandlingsplanen skal ses som et procesværktøj, hvor der løbende følges op på indsatsen og de aftalte mål. Der skal dog minimum ske en opfølgning hver 3. måned.

Handleplaner og behandlingsplaner for visse persongrupper koordineres med Kriminalforsorgen jf. lov om social service § 141. Initiativet til koordinering af handleplaner påhviler Kriminalforsorgen.

Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

Medarbejderne har en uddannelsesmæssig baggrund som socialrådgiver, pædagog, social- og sundhedsassistent, sygeplejerske. 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.