



Rusmiddelteamet Odsherred Kommune

Kvalitetsstandard for Alkoholmisbrugsbehandling efter Sundhedslovens §141, og Stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 og 101a, og Sundhedslovens § 142.

Organisatorisk struktur	<p>Rusmiddelteamet er organiseret i fagcenter Social og psykiatri, under fællescenter Velfærd i Odsherred kommune.</p> <p>Rusmiddelteamet er beliggende i Sundhedscenteret, Sygehusvej 5, 4500 Nykøbing Sjælland, hvor den ambulante del af behandlingen foregår. Dag- og døgnbehandling foregår eksternt i samarbejde med godkendte offentlige og private behandlingssteder.</p>
Lovgrundlag Serviceloven stofbehandling Serviceloven stofbehandling	<p>Stofmisbrugsbehandlingen foregår efter Servicelovens(SEL) § 101 og 101a, og efter Sundhedsloven (SUL) § 142.</p> <p>SEL § 101: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere.</p> <p>Stk. 2: Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.</p> <p>Stk. 3: Børne- og socialministeren fastsætter i en bekendtgørelse regler om behandling efter stk. 1 og stk. 2 af stofmisbrugere under 18 år i særlige tilfælde.</p> <p>Stk. 4: 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>Stk. 5: 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>Stk. 6: Retten til at vælge efter stk. 4 kan begrænses, hvis hensynet til stofmisbrugeren taler for det.</p> <p>SEL § 101a: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde anonym, ambulante behandling af stofmisbrug til personer, der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer, hvortil der ydes hjælp efter afsnit V.</p> <p>Stk. 2: Kommunalbestyrelsen indgår aftale med to eller flere leverandører af tilbud om anonym, ambulante behandling af stofmisbrug, jf. stk. 1, hvoraf mindst ét tilbud skal være beliggende uden for kommunen.</p>

<p>Sundhedsloven stofbehandling</p>	<p>Stk. 3: Kommunalbestyrelsen skal sikre, at en person, der ønsker at modtage anonym, ambulans 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Stk. 6: Afgørelser om behandling efter stk. 4 og stk. 5 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.</p> <p>Stk. 7: Behandlingen efter stk. 1 skal foregå adskilt fra behandlingstilbud efter § 101 og på en sådan måde, at formålet med anonymitet opnås.</p> <p>Stk. 8: Behandlingen efter stk. 1 skal udgøre et afgrænset behandlingsforløb af kortere varighed og indeholde gruppebehandling og mulighed for en individuel, afsluttende samtale.</p> <p>SUL § 142: Kommunalbestyrelsen tilbyder personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter denne lov eller efter lov om social service, en vederlagsfri lægesamtale.</p> <p>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.</p> <p>Stk. 3: Kommunalbestyrelsen tilbyder personer, som har et stofmisbrug, vederlagsfri lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
--	--

<p>Sundhedsloven alkoholbehandling</p>	<p>Stk. 8: Fristen i henhold til stk. 6 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet på en anden offentlig eller privat institution end den, hvortil bopælskommunen har visiteret.</p> <p>Alkoholbehandlingen foregår efter Sundhedsloven § 141.</p> <p>SUL § 141: Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.</p> <p>Stk. 2: Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Stk. 5: Socialtilsynet, jf. lov om socialtilsyn, godkender og fører driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder, jf. stk. 3. Socialtilsynet skal ved godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder benytte sig af den aktuelt bedste faglige viden om metoder og indsatser.</p> <p>Stk. 6: Kommunalbestyrelsen kan alene tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling, jf. stk. 1 og 3, på alkoholbehandlingssteder, som er godkendt efter § 5 i lov om socialtilsyn, jf. stk. 5. For behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, gælder endvidere, at behandlingsstedet skal have en aftale med minimum én kommune for at kunne indgå i kommunalbestyrelsens tilbud om alkoholbehandling.</p> <p>Stk. 7: Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.</p> <p>Stk. 8: Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.</p>
<p>Formål / Kerneopgave</p>	<p>At bidrage til at give borgere med rusmiddelproblematikker, og deres pårørende, øgede kompetencer, således, at de bliver i stand til at ophøre med, reducere eller stabilisere deres indtag af rusmidler og derved opnå en forbedret livskvalitet.</p>
<p>Mål for indsatsen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Skabe mulighed for, at den enkelte borger kan arbejde med at ændre sit misbrugsmønster – ophøre, reducere eller stabilisere sit misbrug med den hensigt at skabe bedre livskvalitet. • Borgeren opnår indsigt i og erkendelse af sit misbrugsmønster. • Behandlingsplanen, der formuleres i samarbejde med borgeren, afspejler dennes situation og ressourcer.

	<ul style="list-style-type: none"> • Behandlingen tager udgangspunkt i den enkeltes situation, samt at borgeren og eventuelt dennes netværk bliver inddraget i såvel planlægningen som udformningen af tilbuddet. • Den grundlæggende behandling følges op med forskellige understøttende tilbud – f.eks. værested. • Borgeren tilbydes såvel formelle som uformelle gruppetilbud. • Borgeren oplever en helhed og sammenhængende indsats. • Samarbejdspartnere er bekendt med indsatsen.
Værdier og metoder	<p>Rusmiddelteamets værdigrundlag tager udgangspunkt i Odsherred Kommunes overordnede værdier:</p> <p>Ligeværdighed – Respekt – Tillid – Værdighed.</p> <p><i>Vi støtter dit ønske om forandring</i></p> <p>Det er vigtigt for os at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Være ydmyge og åbne i vores tilgang til andre mennesker • Se og anerkende <u>hele</u> mennesket bag misbruget • Vores tilbud er tilgængeligt og fleksibelt, og at det i højst mulig grad følger borgernes ønsker • Vi yder en medmenneskelig og faglig kvalificeret behandling, hvor vi anerkender relationens betydning • Vi er ærlige i vores udmeldinger til andre <p>I behandlingen gælder de grundlæggende principper, at behandlingen skal være frivillig, den skal være gratis, lettilgængelig, og der skal tilbydes et fleksibelt behandlingstilbud, der knytter an til den enkeltes ønsker og behov.</p> <p>Behandlingstilbuddet tager udgangspunkt i de systemiske og narrative teorier og metoder, herunder relations- og netværksarbejde – det vil sige en anerkendende og helhedsorienteret tilgang til borgeren og dennes netværk og historie.</p> <p>Derudover arbejdes med kognitive redskaber og MI (den motiverende samtale)</p>
Målgruppe	<p>Målgruppen er borgere fra 15 år og opefter, der har et alkohol- og/eller stofproblem.</p> <p>Målgruppen indbefatter også borgere med samtidig psykisk sygdom og rusmiddelproblemer.</p> <p>Målgruppen er ligeledes pårørende til borgere med alkohol- og/eller stofproblemer.</p>
Visitationsprocedure	<p>Alle borgere - og deres pårørende - kan henvende sig direkte til Rusmiddelteamet, enten med ønske om rådgivning eller med ønske om behandling.</p>

	<p>Kender borgeren ikke tilbuddet i forvejen, tilbydes i første omgang en afklarende samtale, hvor der informeres om behandlingsmulighederne. Herefter aftales et eventuelt videre forløb.</p> <p>Borgeren tilbydes en lægesamtale inden opstart i behandling.</p> <p>Er borgerne i tvivl om behov, og/eller motivation, for behandling tilbydes at starte med et rådgivningsforløb på 1-5 samtaler.</p> <p>Ønsker borgeren et behandlingsforløb skal dette tilbydes indenfor 14 dage.</p> <p>Første skridt er indskrivningssamtalen, hvor der foretages en udredning af borgerens samlede situation. Ud fra denne samtale udarbejdes en behandlingsplan, som indeholder beskrivelse af borgerens mål med behandlingen og behandlingens varighed og indhold.</p> <p>Hvilken behandling, der tilbydes, afhænger af den enkeltes situation, ønsker og behov. Behandlingsplanen laves på baggrund af en samlet vurdering af borgerens misbrugsbelastning, psykiske-, fysiske- og sociale belastning.</p> <p>Som udgangspunkt visiteres altid til den mindst indgribende indsats, som samtidig vurderes til at være formålstjenlig.</p> <p>Vurderes det, at der er behov for en mere intensiv indsats, er der mulighed for visitation til ekstern dag- eller døgnbehandling.</p> <p>Der udarbejdes, sammen med borgeren, en indstilling til det interne visitationsudvalg, som derefter træffer en afgørelse ud fra en vurdering af borgerens samlede belastningsgrad.</p> <p>Tilbuddet om behandling gives som en skriftlig afgørelse, der er mulighed for at klage over.</p>
Behandlingsgaranti	<p>Både for alkohol- og stofmisbrugsbehandling er der behandlingsgaranti på 14 dage.</p> <p>De 14 dage regnes fra det tidspunkt, hvor borgeren personligt møder op i teamet med et udtrykt ønske om behandling.</p> <p>Fristen på 14 dage kan dog fraviges, hvis borgeren - efter frit valgs ordningen - vælger et andet behandlingstilbud end det, der er visiteret til.</p> <p>Anonym stofmisbrugsbehandling efter SEL § 101a er ikke omfattet af behandlingsgarantien.</p>
Tilbuddet (indhold og omfang)	<p>Rusmiddelteamet tilbyder ambulans behandling, som er individuelt tilrettelagt og som afspejler borgerens ønsker og mål med behandlingen. Intensiteten af tilbuddet er baseret på en samlet vurdering af borgerens ressourcer og misbrugsmæssige, fysiske, psykiske og sociale belastningsgrad.</p>

Den ambulante behandling kan indeholde:

- Informationssamtale
- Rådgivende samtaler
- Unge café
- Lægesamtaler
- Sundhedssamtaler
- Afrusning
- Medicinsk behandling
- Medicinudlevering
- Screening for hepatitis og HIV
- Individuelle socialfaglige samtaler
- Par- og familiesamtaler i et rusmæssigt perspektiv
- Screening for psykisk lidelse i samarbejde med ekstern psykolog
- Gruppebehandling
- Visitation til dag- og døgnbehandling.
- Rådgivning til pårørende og/eller pårørendegruppe
- Understøttende behandling i form af NADA (øreakupunktur), Mindfulness, urinkontrol, og morgenmadscafé
- Koordinering af indsatsen omkring borgeren
- Efterbehandling / tilbagefaldsforebyggelse
- Tilknytning til værestedet Vendepunktet

Vi anser en kombination af en sundhedsfaglig og socialfaglig behandling med samtaler og/eller gruppeforløb for at være den mest effektfulde rusbehandling.

Den ambulante socialfaglige behandling er opdelt i forskellige forløb alt efter intensitet:

Lav intensiv / Ad hoc behandling: Tilbud om kontakt/samtaler 1-2 gange om måneden i forløb af 5 gange.

Mellem intensiv behandling: Samtaler minimum 2 gange om måneden i forløb af 8 gange.

Ambulant behandling, MOVE inspireret: Et meget struktureret forløb med ugentlige samtaler. Forløb af 12 gange, hvor der arbejdes med fast dagsorden ud fra mål, hjemmeopgaver, løbende tilbagemelding til borgeren om fremskridt, og mulighed for at arbejde med gavekort som en del af behandlingen. Opfølgning i 12-24 uger med telefonisk kontakt og enkelte fremmøder.

Dagbehandling: Ydelser mere end 8 gange om måneden i ambulante regi. Behandlingen varer 3 – 5 mdr.

Døgnbehandling: Højintensiv behandling i døgnregi med henblik på ned/udtrapning, ophør eller stabilisering. Behandlingen varer 1 – 3 mdr.

Rusmiddelteamet har desuden en konsulentfunktion i forhold til samarbejdspartnere, der har behov for viden om rusmidler, sparring omkring tilgange til, og behandling af, borgere med rusmiddelbrug.

	<p>Se mere udførlig beskrivelse af tilbuddet på www.odsherred.dk/rusmiddelteam</p>
Behandlingsplan, opfølgning og koordinering	<p>For alle borgere udarbejdes en konkret og individuel behandlingsplan ved starten på behandlingen. Denne beskriver borgerens mål med behandlingen, indholdet og intensiteten af behandlingen. Behandlingsplanen danner grundlag for det videre behandlingsforløb.</p> <p>Behandlingsplanen er tidsbegrænset og evalueres efter den aftalte periode sammen med borgeren, minimum hver 3. måned. Ved evalueringen tages stilling til, om der er ændringer i behovet for behandlingsintensitet og/eller ændringer i borgerens mål.</p> <p>Er borgeren også tilknyttet andre aktører, tilbydes afholdelse af netværksmøder med henblik på at koordinere indsatsen omkring borgeren bedst muligt. På netværksmøderne indbydes også familie og andet privat netværk til at deltage, hvis borgeren ønsker dette. På netværksmøderne udarbejdes en koordinerende plan, der giver overblik over de involverede parter og opgave/ansvarsfordeling.</p>
Brugerinddragelse	<p>Borgerne inddrages som en selvfølge i tilrettelæggelsen af egen behandling, og der bliver løbende evalueret på, om forløbet er i overensstemmelse med borgerens ønsker og mål.</p> <p>Fungerer samarbejdet mellem borger og konsulent ikke optimalt, er der mulighed for at skifte til en anden konsulent.</p>
Mulighed for anonymitet	<p>Der er både for borgere og pårørende mulighed for 1-5 anonyme rådgivende samtaler.</p> <p>Borgere i alkoholbehandling har mulighed for at bevare anonymiteten gennem hele forløbet. Er der sideløbende behov for medicinsk behandling kan anonymiteten dog ikke opretholdes.</p> <p>Borgere i stofmisbrugsbehandling kan som hovedregel ikke bevare anonymiteten, hvis de ønsker at indgå i et behandlingsforløb.</p> <p>Dog er der for stofmisbrugere, uden andre sociale problemer end rusmidler, mulighed for at blive visiteret til tilbud om anonym gruppebehandling jvf. SEL § 101a. I dette tilbud bevarer man sin anonymitet i hele forløbet. Rusmiddelteamet journaliserer i et lukket journalsystem, og der videregives ikke oplysninger om borgerne uden borgernes samtykke og vidende.</p> <p>Medarbejderne i Rusmiddelteamet har tavshedspligt.</p>

	<p>I nogle tilfælde er der dog tale om oplysningspligt – se afsnit om: Særlig opmærksomhed på hjemmeboende børn.</p>
<p>Mulighed for frit valg</p>	<p>Som udgangspunkt visiterer Rusmiddelteamet altid til eget ambulante tilbud.</p> <p>Borgere, som ønsker stofmisbrugsbehandling, har mulighed for - efter forudgående visitation - at vælge et andet behandlingstilbud end det, der tilbydes i Rusmiddelteamet.</p> <p>Borgere, som ønsker behandling for alkoholmisbrug, har mulighed for frit af vælge et andet ambulante behandlingstilbud uden forudgående visitation af Rusmiddelteamet.</p> <p>Det frie valg er begrænset i det omfang, at behandlingstilbuddet skal være af tilsvarende karakter, som det der er blevet tilbudt, og det skal være muligt at følge de faglige retningslinjer og mål, som er beskrevet i behandlingsplanen.</p> <p>Det vil i praksis sige, at hvis man er visiteret til et ambulante tilbud, kan man ikke frit vælge dag- eller døgnbehandling, da disse tilbud har en anden intensitet.</p> <p>Borgeren kan kun vælge mellem behandlingstilbud, der er oplyst på Tilbudsportalen (www.tilbudsportalen.dk)</p> <p>Der informeres om muligheden for frit valg på Rusmiddelteamets hjemmeside og ved visitationssamtalen.</p>
<p>Særlig opmærksomhed på hjemmeboende børn</p>	<p>Rusmiddelteamet har en stor opmærksomhed på, at et rusmiddelbrug påvirker hele familien, og at der er risiko for svære følger af børn og unges opvækst i familier med rusmiddelproblemer.</p> <p>Rusmiddelteamets medarbejdere har, jvf. Servicelovens § 153, skærpet underretningspligt, hvis det vurderes, at der er grund til bekymring eller behov for støtte til et barn eller en ung.</p> <p>Der vil i givet fald blive foretaget en underretning til Center for Børn og Familie.</p> <p>Er der tale om gravide med et rusmiddelbrug, er der mulighed for henvisning til og tæt samarbejde med familieambulatoriet i Slagelse.</p>
<p>Regler for betaling</p>	<p>Behandling for alkohol og stofmisbrug er gratis.</p> <p>Det gælder både den socialfaglige- og den medicinske del af behandlingen.</p> <p>Der kan dog forekomme egenbetaling for kost og logi ved døgnbehandling for stofmisbrug, såfremt dette er økonomisk muligt for borgeren.</p>

	<p>Ved visitation til dag- eller døgnbehandling er transporten til og fra behandlingsstedet betalt af Rusmiddelteamet.</p>
<p>Sagsbehandling og klageadgang</p>	<p>Rusmiddelteamet besidder myndighedsrollen i forhold til visitation til ambulant, dag- og døgnbehandling for stof- og alkoholmisbrug. Behandlingen skal tilbydes indenfor 14 dage efter borgerens første henvendelse ved fremmøde med ønske om behandling. Tilbuddet om behandling gives skriftligt.</p> <p>Borgeren har mulighed for selv at klage over tilbud om eller afslag på behandling, men kan også ved fuldmagt lade sig repræsentere af en anden person, en forening eller af en advokat.</p> <p>Klageadgang i forbindelse med den socialfaglige behandling Hvis borgeren er uenig i den afgørelse, som Rusmiddelteamet har truffet om den sociale behandling for stofmisbrug, kan borgeren klage over afgørelsen.</p> <p>Klage skal sendes til kommunen, som har fire uger til at genvurdere, om Rusmiddelteamet har truffet den rigtige afgørelse. Hvis kommunen fastholder afgørelsen, sender kommunen klagen videre til Ankestyrelsen sammen med dokumenterne i sagen.</p> <p>Retningslinjer for klager til Ankestyrelsen kan findes på www.ast.dk.</p> <p>Klageadgang i forbindelse med den medicinske behandling Klager over den del af behandlingen, der gives efter Sundhedslovens § 141 og § 142, skal sendes til:</p> <p>Styrelsen for Patientsikkerhed Finsensvej 15 2000 Frederiksberg</p> <p>Retningslinjer for klager til Styrelsen for Patientsikkerhed kan findes på www.stps.dk.</p> <p>Klageadgang vedrørende utilfredshed over personalet Klager over personalet eller personalets opførsel skal sendes til lederen af Rusmiddelteamet. Hvis borgeren ikke er tilfreds med, hvordan klagen behandles, kan borgeren gå videre med klagen til Centerchefen for Center for Social og psykiatri.</p>

	<p>Borgerrådgiveren</p> <p>Borgerrådgiveren kan vejlede dig, hvis du:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vil klage over sagsbehandlingen i kommunen • Ikke véd, hvor du skal henvende dig med et spørgsmål eller en klage til kommunen • Har brug for vejledning til at forstå kommunens breve og information • Har forslag til forbedringer til kommunens sagsbehandling eller praksis <p>Borgerrådgiveren kan kontaktes på 21 15 69 47 eller borgerrådgiver@odsherred.dk</p>
<p>Krav til eksterne udbydere af rusmiddelbehandling</p>	<p>Rusmiddelteamet benytter som udgangspunkt dag- og døgninstitutioner, som er kendt af Rusmiddelteamet, og hvor der er kendskab til stedets behandlingsmetoder og evner til samarbejde med visiterende kommune.</p> <p>Rusmiddelteamet benytter kun tilbud, der er godkendt af Socialtilsynet og som står opført på Tilbudsportalen (www.tilbudsportalen.dk)</p> <p>Når der er sket visitation til dag- eller døgnbehandling deltager konsulenten fra Rusmiddelteamet, sammen med den visiterede borger, i for-samtale, midtvejs-statusmøde, og slut-statusmøde. Dette sker med henblik på at skabe god sammenhæng med det ambulante tilbud, og for at sikre, at der arbejdes med de mål, som er opsat for forløbet.</p> <p>Der stilles desuden krav om skriftlige midtvejs- og slutstatus på forløbet fra behandlingsstedet, ligesom der forventes løbende information, hvis der er uregelmæssigheder i det aftale forløb.</p> <p>Ønsker en borger at benytte sig af muligheden for frit valg af en visiteret ydelse, vil Rusmiddelteamet søge oplysninger om stedet på Tilbudsportalen og eventuelt ved personlig kontakt. Ud fra dette foretages der en faglig vurdering af, om stedet vurderes i stand til at opfylde borgerens behandlingsbehov.</p> <p>Borgeren vil blive vejledt ud fra denne vurdering.</p>
<p>Medarbejdernes faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling</p>	<p>I Rusmiddelteamet består medarbejdergruppen af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rusmiddelkonsulenter, der alle har en social- eller sundhedsfaglig grunduddannelse og forskellige terapeutiske efteruddannelser. • Sundhedsfaglige medarbejdere og læger, der er særligt uddannede indenfor addiktiv behandling. • Derudover samarbejdes med en psykologisk praksis på konsulentbasis. <p>Der arbejdes ud fra flere forskellige anerkendte behandlingsmetoder og tilgange.</p>

	<p>Medarbejderne har forskellige efteruddannelser inden for det kognitive område, herunder dialektisk adfærdsterapi, systemisk og narrativ terapi, familiebehandling, løsningsfokuseret terapi, og den motiverende samtale.</p> <p>Rusmiddelteamet tilstræber at være på forkant med de nyeste og mest veldokumenterede metoder, således at Rusmiddelteamet kan tilbyde den bedst kvalificerede behandling.</p> <p>Medarbejdernes viden holdes løbende opdateret, og nye medarbejdere gennemgår som minimum en kognitiv grunduddannelse og en uddannelse i den motiverende samtale.</p> <p>Medarbejderne modtager løbende supervision.</p>
<p>Monitorering af indsatsen</p>	<p>Alle behandlingsforløb journaliseres i et godkendt elektronisk fagsystem. Alle indsatser på den enkelte borger, både de socialfaglige og de sundhedsfaglige, dokumenteres løbende i dette system.</p> <p>Indsatsen tager udgangspunkt i en behandlingsplan, og sammen med borgeren, evalueres og justeres der løbende på denne, så det sikres, at borgerens forløb er i tråd med behov og mål.</p> <p>Borgerne bliver bedt om at give samtykke til indberetning til Sundhedsstyrelsens registre for henholdsvis stofmisbrug (SMDB) og alkoholmisbrug (NAB). Det er obligatorisk for kommunerne at indberette til registrene.</p> <p>Rusmiddelteamet foretager med jævne mellemrum interne effektmålinger og brugerundersøgelser for at sikre god kvalitet i behandlingen og tilfredshed med denne.</p> <p>Der foretages, efter 1 måned og efter 3 måneder, opfølgning på borgere, der har været i stofmisbrugsbehandling, og som er afsluttet med status som "færdigbehandlet", "udskrevet til andet tilbud", "udskrevet til hospital", eller udskrevet med "anden årsag" til afsluttet behandling.</p> <p>Rusmiddelteamet er under tilsyn fra Social tilsyn Øst, og Styrelsen for patientsikkerhed.</p> <p>Rusmiddelteamet har et mål om, at:</p> <p>35 % af borgerne i behandling er clean og/eller ædru efter endt behandling.</p> <p>35 % af borgerne i behandling har reduceret deres forbrug efter endt behandling.</p> <p>Andelen af borgere, der efter afsluttet behandling, vender tilbage til behandlingen indenfor 12 mdr. er maksimum 30 %.</p>

Fremtidig indsats	<p>Kommunens indsats på rusmiddelområdet vil også fremadrettet have fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at tilbyde borgerne et gratis tilbud om behandling af god kvalitet. • at overholde behandlingsgarantien. <p>Der skal være særlig fokus og opmærksomhed på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tilbud til unge under 25 år. • borgere med børn. • gravide borgere. • borgere, der er belastet af samtidigt misbrug og psykisk sygdom.
Godkendelse og revision af kvalitetsstandarden	<p>Kommunalbestyrelsen skal revidere kvalitetsstandarden mindst hvert andet år.</p> <p>Godkendt af Social- og Forebyggelsesudvalget xx.xx.2019.</p> <p>Revideres næste gang senest xx.xx. 2021.</p>