



Greve Kommune

# **Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug i Greve Kommune**

Revideret d. 29. september 2009

1. Indledning	3
1.1 Definition af misbrug	3
1.2 Lovgrundlag	3
2. Opgaver, der tilbydes i Greve Rusmiddelcenter	5
2.1 Visitationssamtale og afklaring	5
2.2 Ambulant, dag-, døgn- og medicinsk behandling	5
2.3 Efterbehandling og tilbagefaldsbehandling	6
2.4 Substitutionsbehandling og medicin	6
2.5 Tilbud til unge under 25 år	6
2.6 Pårørendetilbud	6
3. Målgrupper for misbrugsindsatsen	7
4. Overordnede mål for indsatsen samt værdier og normer	7
5. Den organisatoriske struktur	8
6. Visitation	9
7. Behandlingsgaranti	9
8. Mulighed for frit valg	9
9. Målsætning for handleplaner	9
10. Borgerinddragelse	10
11. Egenbetaling	10
12. Klageadgang	10
13. Personalets faglighed	10
14. Evaluering og dokumentation af indsatsen	11
15. Borgere med børn	11
16. Kvalitetskrav til behandlingstilbud og institutioner	11

## **1. Indledning**

Denne kvalitetsstandard beskriver Greve Kommunes målsætning for indsatsen mod stofmisbrug. Den fungerer desuden som en oplysning om kommunens tilbud og ydelser på stofområdet til kommunens borgere og samarbejdspartnere.

### **1.1 Definition af misbrug**

Som udgangspunkt for kommunens indsats på stofområdet arbejdes der ud fra følgende definition af misbrug, inspireret af Videnscenter for Socialt Udsatte og Verdenssundhedsorganisationen WHO:

Juridisk set er al brug af illegale stoffer misbrug, men set fra en sundhedsmæssig og social vinkel skal der mere end blot en enkelt gangs brug af et stof til, før der er tale om misbrug. Overforbrug af alle typer af rusmidler kan føre til misbrug og afhængighed. Anvendelse af rusmidler kan opstilles på en skala, hvor laveste trin er et eksperimenterende brug, der kan stige først til et brug, dernæst til et misbrug og sidst til afhængighed.

Ifølge Verdenssundhedsorganisationen WHO bliver brug til misbrug, når forbruget har et sådant omfang og sker på en sådan måde, at det medfører legemlige, psykologiske og/eller sociale skader for individet og/eller dennes omverden. Afhængighed er en mere fremskreden tilstand end misbrug og kan ses som et resultat af misbrug, der er et udtryk for permanente eller længerevarende forandringer i hjernen. Afhængighed er først og fremmest karakteriseret ved stoftrang og ved tilbagefald, når man forsøger at bryde afhængigheden.

### **1.2 Lovgrundlag**

Socialministeriets bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug (BEK nr. 622,15/06/2006) slår fast, at kommunen skal fastsætte en kvalitetsstandard for kommunens tilbud om social behandling af stofmisbrug efter Lov om social service (Serviceloven) § 101.

Det fremgår af Servicelovens § 101, at kommunen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere, og at tilbuddet skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelse.

*§ 101. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere.*

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

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

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

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

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

Ifølge Servicelovens § 99 skal kommunen også sørge for, at borgere med stofmisbrug kan tilbydes en støtte- og kontaktperson:

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

I Servicelovens § 141 fremgår det, at der i forbindelse med stofbehandling kan tilbydes udarbejdelse af social handleplaner.

**§ 141.** *Når der ydes hjælp til personer under folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, efter afsnit V, skal kommunalbestyrelsen som led i indsatsen skønne, om det er hensigtsmæssigt at tilbyde at udarbejde en handleplan for indsatsen, jf. dog stk. 2. Ved denne vurdering skal der tages hensyn til borgerens ønske om en handleplan samt karakteren og omfanget af indsatsen.*

*Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde at udarbejde en handleplan, når hjælpen ydes til*

- 1) personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller*
- 2) personer med alvorlige sociale problemer, der ikke eller kun med betydelig støtte kan opholde sig i egen bolig, eller som i øvrigt har behov for betydelig støtte for at forbedre de personlige udviklingsmuligheder.*

*Stk. 3. Handleplanen skal angive*

- 1) formålet med indsatsen,*
- 2) hvilken indsats der er nødvendig for at opnå formålet,*
- 3) den forventede varighed af indsatsen og*
- 4) andre særlige forhold vedrørende boform, beskæftigelse, personlig hjælp, behandling,*

*hjælpe midler m.v.*

*Stk. 4. Handleplanen bør udarbejdes ud fra borgerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med denne.*

## **2. Opgaver, der tilbydes i Greve Rusmiddelcenter**

Greve Rusmiddelcenter tilrettelægger den sociale behandling af stofmisbrugere ud fra en helhedsvurdering af den enkelte borgers situation, og indsatsen er derfor individuel.

### **2.1 Visitationssamtale og afklaring**

Når en borger med et stof problem henvender sig til Greve Rusmiddelcenter, får vedkommende tilbudt en visitationssamtale. Man kan enten ringe eller komme personligt i åbningstiden og bestille en tid til samtale. Der er mulighed for en anonym førstegangssamtale, hvor man overordnet kan blive orienteret om kommunes behandlingstilbud.

Afhængig af borgerens ønsker kan samtalen føre til, at der ydes råd og vejledning uden egentlig henvisning til behandling. Men samtalen kan også være første skridt frem mod en egentlig behandlingsplan. Der vil altid blive taget udgangspunkt i borgerens eget ønske, hvad enten det drejer sig om ophør, reduktion eller stabilisering af misbruget.

Hvis borgeren ønsker at få et behandlingstilbud, foretages et grundigt afklaringsforløb, inden der visiteres til behandling. Den grundige afklaring danner grundlag for en helhedsorienteret behandlingsplan.

### **2.2 Ambulant, dag-, døgn- og medicinsk behandling**

Visitation til ambulant, dag-, døgn- og medicinsk behandling sker via Greve Rusmiddelcenter på baggrund af en grundig afklaring. Det er Greve Rusmiddelcenters ansvar at matche borgerens behandlingsbehov med relevant behandling ud fra en individuel vurdering. Greve Kommune samarbejder med en række godkendte behandlingsinstitutioner, og det er i samarbejdet mellem borgeren og Greve Rusmiddelcenters rådgivere at relevant behandling tilbydes.

Greve Rusmiddelcenter samarbejder med relevante samarbejdspartnere i arbejdet omkring den enkelte borger.

### **2.3 Øreakupunktur**

Greve Rusmiddelcenter tilbyder øreakupunktur efter NADA-modellen (National Acupuncture Detoxification Assosiation). NADA-modellen er virkningsfuld ved alle typer af misbrug og i alle misbrugets faser, og metoden har indflydelse på blandt andet abstinenser, stoftrang og fysisk uro.

### **2.4 Efterbehandling og tilbagefaldsbehandling**

Efterbehandling ligger i umiddelbar forlængelse af dag- eller døgnbehandling. Målgruppen er borgere, der er færdige med den primære behandling og er stabiliserede som stoffri, men som har brug for støtte til tilbagevenden til en normal tilværelse og fastholdelse af stoffrihed.

Hvis en borger efter endt behandling falder tilbage i misbrug, kan der iværksættes en tilbagefaldsbehandling. Valget af behandlingsform afhænger af en helhedsvurdering af brugerens samlede situation samt tidligere behandlingserfaringer.

Greve Rusmiddelcenter støtter op og henviser til brug af de anonyme fællesskaber, såfremt det vurderes relevant.

### **2.5 Substitutionsbehandling og medicin**

Greve Kommune samarbejder med Medicinsk Misbrugsklinik i Roskilde omkring substitutionsbehandling og medicin. Man bliver som borger henvist af Greve Rusmiddelcenter til Medicinsk Misbrugsklinik i Roskilde efter man har været til en visitationssamtale, såfremt det vurderes relevant.

### **2.6 Tilbud til unge under 25 år**

Unge under 25 år tilbydes behandling i Greve Kommunes tilbud Omega. Tilbuddet henvender sig til unge, der har et problematisk brug af rusmidler som alkohol, hash, kokain, Ecstasy og lignende. Målet med behandlingen er, at den unge ophører eller reducerer sit forbrug af rusmidler. Forældrene tilbydes undervisningsforløb for bedst muligt at støtte den unge. Der tilbydes i Omega både individuelle og gruppeforløb. Mere information og kontaktoplysninger findes på:

<http://www.omega.greve.dk/>

### **2.7 Pårørendetilbud**

Greve Rusmiddelcenter tilbyder råd og vejledning til pårørende, men drøfter kun den konkrete borger, hvis der er givet samtykke.

Omega tilbyder også et undervisningsprogram til børn, hvor der er eller har været et misbrug i familien.

### **3. Målgrupper for misbrugsindsatsen**

Alle borgere i Greve Kommune med stofproblemer kan få et tilbud om social behandling for misbruget.

Greve Rusmiddelcenter har en skærpet forpligtigelse overfor børn, unge og gravide kvinder med stofproblemer.

Børn og unge under 18 år, der har alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer som følge af stofmisbrug, kan med forældrenes samtykke modtage et tilbud om social behandling for misbruget.

Børn og unge er desuden omfattet af Servicelovens tilbud.

Greve Kommunes stofmisbrugsindsats retter sig mod følgende målgrupper:

- Borgere med stofproblemer, herunder hash, samt borgere i medicinsk behandling (metadon mv.)
- Borgere med medicinafhængighed<sup>1</sup>
- Unge misbrugere under 18 år
- Gravide misbrugere
- Borgere med dobbeltdiagnoser (misbrug og psykiatrisk lidelse)
- Pårørende til misbrugere, herunder særligt børn og unge fra misbrugsfamilier

### **4. Overordnede mål for indsatsen samt værdier og normer**

Greve Rusmiddelcenters overordnede mål for indsatsen er at tilbyde den enkelte borger med stofproblemer relevante behandlingstilbud, ud fra en professionel helhedsorienteret vurdering og i respekt for borgerens individuelle ønsker og behov.

---

• <sup>1</sup> Medicinafhængighed skabt i lægesystemet, behandles i lægesystemet.

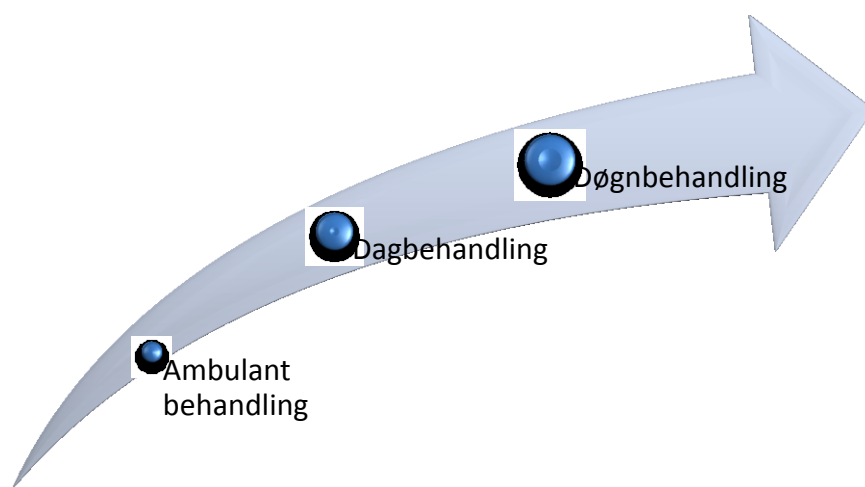
I Greve Rusmiddelcenter er vi optaget af, at man som borger bliver taget seriøst, lyttet til og inddraget i sin behandlingsplan. Der ydes en helhedsorienteret og sammenhængende indsats, der også tager højde for borgerens øvrige situation vedrørende økonomi, bolig, beskæftigelse, uddannelse, familie osv.

Greve Rusmiddelcenter har en forventning om, at de borgere der vælger at søge behandling for deres misbrug også er motiveret for forandring.

Den overordnede målsætning for behandlingsindsatsen er, at borgerne opnår et bedre liv via stoffrihed eller medicinsk behandling, forebyggelse og afhjælpning af misbrugsrelaterede sygdomme, stabile boligforhold, meningsfuld beskæftigelse, kontakt til ikke-misbrugende netværk, og psykisk velbefindende.

### **Greve Rusmiddelcenter arbejder efter nedenstående Trinmodel**

Borgeren tilbydes som udgangspunkt det mindst indgribende behandlingstilbud som muligt. Det beror altid på en faglig vurdering.



## **5. Den organisatoriske struktur**

Den sociale stofmisbrugsbehandling fra det 18. år varetages af Greve Rusmiddelcenter.

Henvendelse til Greve Rusmiddelcenter, Rådhusolmen 10, 2670 Greve.

Indsatsen overfor børn og unge under 23 år varetages primært af Omega.

## **6. Visitation**

Greve Rusmiddelcenter har to ugentlige visitationsmøder, hvor der træffes beslutning om iværksættelse af ambulant-, dag- døgn-, eller medicinsk behandling.

## **7. Behandlingsgaranti**

Greve Rusmiddelcenter iværksætter behandling indenfor 14 dage efter første henvendelse. I nogle tilfælde tager udredningen dog længere tid end 14 dage. Hvis der fx er tale om en kompleks sammensætning af afhængighed, psykisk sygdom og sociale problemer, kan samtaler med borgeren, samt indhentning af materiale og oplysninger om tidligere behandlingsforløb, medføre at tidsfristen overskrides.

## **8. Mulighed for frit valg**

Alle borgere, der er visiteret til behandling, kan vælge mellem offentlige behandlingstilbud og godkendte private behandlingstilbud af samme karakter som det, der er visiteret til. Retten til at vælge selv kan dog begrænses, hvis hensynet til borgeren taler for det.

## **9. Målsætning for handleplaner**

Alle borgere indskrevet i behandling får tilbudt en social handleplan, jf. Servicelovens § 141. Den sociale handleplan styrer den samlede indsats for og omkring den enkelte borger. Den sociale handleplanen anvendes som et dynamisk værktøj i det helhedsorienterede arbejde med borgeren. Den bliver løbende opdateret, og er maksimalt gyldig et halvt år ad gangen.

## **10. Borgerinddragelse**

Borgeren inddrages i alle beslutninger omkring sin behandlingsplan.

## **11. Egenbetaling**

Stofmisbrugsbehandling er vederlagsfri. Ved døgnbehandling skal borgeren selv betale for kost og logi såfremt dette er økonomisk muligt. Der bliver inden opholdet begyndes, udarbejdet en økonomisk beregning af borgerens faktiske udgifter og indtægter. Betalingen kan variere, men aldrig overstige borgerens faktiske udgifter.

## **12. Klageadgang**

Såfremt en borger er utilfreds med en afgørelse, kan vedkommende klage inden 4 uger efter afgørelsen er modtaget. Der skal klages til Greve Kommune, Greve Rusmiddelcenter.

Indenfor 4 uger bedømmes sagen igen, og der gives besked til klageren om, at afgørelsen er ændret, eller at det er nødvendigt at indhente yderligere oplysninger.

Hvis afgørelsen ikke ændres sendes klagen indenfor samme tidsfrist til Det Sociale Nævn i Statsforvaltningen Sjælland, Dronningensgade 30, 4800 Nykøbing Falster sammen med de oplysninger, der ligger i sagen. Samtidig gives klageren besked om, at klagen er sendt videre.

Der kan også klages over den lægelige/medicinske behandling. Her skal klagen afleveres til Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, Frederiksborggade 15, 1360 København K.

## **13. Personalets faglighed**

Greve Rusmiddelcenter er bemannet af socialfagligt personale. Uddannelsesniveaueet bliver løbende tilpasset behandlingsbehovet, og personalet deltager i relevant efteruddannelse, temadage og kurser indenfor stofområdet.

## **14. Dokumentation af indsatsen**

Der indsendes løbende oplysninger og dokumentation til nationale registre om borgere i Greve Kommune, der er i behandling.

## **15. Borgere med børn**

Som et led i afklaringen, der skal klarlægge den enkelte borgers situation forud for behandlingen, bliver der også spurgt ind til om man har børn i hjemmet under 18 år. Det sker for at leve op til den skærpede indberetning og underretningspligt, som betyder, at medarbejderne i Greve Rusmiddelcenter er forpligtet til at kontakte Center for Børn og Familier, når børn antages at have behov for særlig støtte.

Forældrene vil altid blive orienteret og inddraget, når der sendes en underretning til Greve Kommunes Center for Børn og Familier.

## **16. Kvalitetskrav til behandlingstilbud og institutioner**

Greve Rusmiddelcenter henviser kun borgere til godkendte behandlingstilbud, der er optaget på Tilbudsportalen. Er et behandlingstilbud optaget på Tilbudsportalen føres der tilsyn af de kommuner eller regioner, hvor tilbuddet er beliggende. Tilsynet skal vedrøre behandlingsform, målgruppe, kerneydelser, personaleforhold, fysiske forhold, pris mv.

David Kristensen

Leder af rusmiddelområdet

*Den 29. september 2009*