

Kvalitetsstandard for stofmisbrugsområdet i Vordingborg Kommune 2023/2024

Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug i medfør af § 139 i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 254 af 20. marts 2014.

Indsatsens lovgrundlag

Den sociale behandling af stofmisbrug sker i henhold til Servicelovens (SEL) § 101 + § 101a.
Den lægelige behandling af stofmisbrug sker i henhold til Sundhedsloven (SUL) § 142.

1. Opgaver, der udføres på stofmisbrugsområdet jf. SEL § 101 + SUL § 142

- Social behandling, rådgivning og vejledning af personer med stofproblemer
- Lægelig behandling (substitutionsmedicin, forebyggende hepatitisbehandling, vejledning om prævention samt evt. henvisning til andet lægeligt tilbud, mv.)
- Rådgivning og behandling til familie og pårørende
- Forebyggende samtaler
- Tværsektorielt samarbejde i enkeltsager
- Rådgivning/vejledning/undervisning til eksterne samarbejdspartnere i offentligt og privat regi

Målgruppen

Primær målgruppe

- Borgere bosiddende i Vordingborg kommune, der er i risiko for at udvikle eller har udviklet en afhængighed af stoffer

Sekundær målgruppe

- Familie og pårørende
- Borgere fra andre kommuner med betalingstilsagn, herunder borgere under fritvalgsordningen
- Offentlige og private samarbejdspartnere, arbejdsgivere m.fl.

Mål for indsatsen

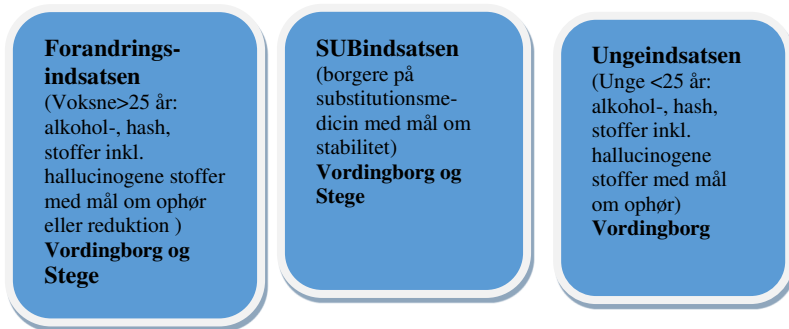
- *Overordnet mål:* Ophør, reduktion eller stabilisering af stofmisbrug
- *Delmål:* Skabe motivation for forandring
- Skadesreduktion
- Øget livskvalitet fysisk, psykisk og socialt

Organisatorisk struktur

Center for Rusmidler (CFR) varetager Vordingborg Kommunes rusmiddelbehandling, rådgivning og forebyggelse. CFR er på samme tid myndighed og udfører, hvilket medfører kompetence til både at bevillige samt udføre behandling.

CFR er organisatorisk placeret under Afdeling for Sundhed, Børn og Familie og refererer til Social og Sundhedsudvalget.

Center for Rusmidler er opdelt i tre indsatsler:



Behandlingstilbud

Ambulant, dag- og døgnbehandling sker efter visitation.

Behandlingsintensitet

Ambulant behandlingsintensitet

- intensitet, hvor der leveres en ydelse 2 til 8 gange om måneden. Der skal minimum være tale om en ydelse hver 14. dag før, at der er tale om ambulant behandling

Dagbehandlingsintensitet

- intensitet, hvor der leveres en ydelse 3 til 5 gange om ugen

Døgnbehandlingsintensitet

- intensitet, hvor der leveres en ydelse hver dag, og hvor ydelsen inkluderer overnatning

Visitationsprocedure

Ved henvendelse foretages inden for 14 dage efter henvendelsen en visitation baseret på en udredning (social, fysisk, psykisk, misbrug m.m.) og en lægelig vurdering. Disse danner sammen med borgerens mål grundlag for en behandlingsplan og et behandlingstilbud i ambulant regi.

Hvis det ambulante tilbud vurderes ikke at være tilstrækkeligt i henhold til borgerens mål, kan dag- eller døgntilbud søges via CFR's visitationsmyndighed. Ansøgningen udarbejdes i et samarbejde mellem borger og rådgiver.

Der arbejdes altid ud fra "mindsteindgrebs-princippet", hvilket betyder, at de mindst indgribende foranstaltninger, der vurderes at være tilstrækkelige, skal anvendes.

Behandlingsgaranti

Der er i såvel Servicelovens § 101 stk.4 som i Sundhedslovens § 142 stk. 6 en behandlingsgaranti på 14 dage. Der tilbydes en lægesamtale og udarbejdes en behandlingsplan inden for behandlingsgarantien.

Behandlingsgarantien kan fraviges ved frit valg jf. Sundhedslovens § 142 stk. 8 og Servicelovens § 101 stk. 6.

Vederlagsfrihed og muligheden for frit valg

Rusmiddelbehandling til borgere i Vordingborg Kommune er vederlagsfrit. Der er egenbetaling på visse sideydelser, se afsnittet "Betaling".

I henhold til Servicelovens § 101 stk. 5 kan en person, der er visiteret til behandling, vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til.

I henhold til Sundhedslovens § 142 stk. 7 har borgere, der er visiteret til medicinsk behandling ligeledes mulighed for frit valg.

Borgere med hjemmeboende børn under 18 år

Der samarbejdes løbende med Afdelingen for Børn og Familie i sager, hvor borgere har hjemmeboende børn (egne eller samlevers) under 18 år. Samarbejdet sker i henhold til samtykkeerklæring. Opstår der tvivl om et barns trivsel fremsendes bekymringsbrev/underretning i henhold til Servicelovens kapitel 27.

Underretning af politi ved mistanke om kørsel i påvirket tilstand

Borgere informeres om, at Center for Rusmidler underretter politi ved mistanke om kørsel i påvirket tilstand.

Borgere med autorisation

Hvis borger har en sundhedsfaglig autorisation, orienteres de om, at vi af denne årsag har en skærpet opmærksomhed på deres behandlingsforløb. Har vi en konkret bekymring om, at borgeren praktiserer under påvirkning af rusmidler, underretter vi Styrelsen for Patientsikkerhed. Vurdering sker i et samarbejde mellem rådgiver, ledelse og lægekonsulent. Underretning foretages af lægekonsulent.

Mål og behandlingsplaner

Ved indskrivning i CFR udarbejdes mål for behandling, som danner grundlag for en behandlingsplan. Dette sker i samarbejde med borgeren. Det tilstræbes at behandlingsplanen koordineres med øvrige aktører. Opfølgning og justering af behandlingsplan sker løbende sammen med borger og minimum hver 6. måned.

Handleplaner

I det omfang en indskreven borgers interesser varetages af flere forvaltninger skal udarbejdes en fælles handleplan. Ansvar for udarbejdelse og opfølgning af handleplanen ligger hos den forvaltning, der er hovedaktør i borgerens sag.

Opfølgning efter afslutning af behandling

Ved udskrivning af borgere der afslutter deres behandling med status "færdigbehandlet", "udskrevet til andet tilbud", "udskrevet til hospital" eller med "anden årsag" som årsag til afslutning af behandling sker en opfølgning af behandlingsplanen senest en måned fra udskrivningsdato og igen efter 6 måneder.

Måltal for indsatsen

50 procent af de borgere, der har "ophør" som mål ved afslutning af behandlingen, er fortsat stoffri efter 1 og 6 måneder.

50 procent af de borgere, der har "reduktion" som mål ved afslutning af behandlingen, er fortsat reducerede efter 1 og 6 måneder.

Maksimalt 30 procent af de borgere, der har afsluttet deres misbrugsbehandling som stoffrie eller reducerede, vender tilbage til stofmisbrugsbehandling inden for 12 måneder.

Brugerinddragelse

Brugerinddragelse sikres overordnet gennem det etablerede Brugerråd og månedlige Brugermøder.

Borgerne inddrages i tilrettelæggelsen af egen stofbehandling bl.a. gennem udarbejdelse af behandlingsplan. Stofbehandlingen sker altid i et tæt samarbejde med borgeren.

Betaling for behandling, medicin, kost, logi m.v.

Behandling og substitutionsmedicin er vederlagsfri. Eventuelle udgifter til støttemedicin og transport dækkes af borgeren.

Sagsbehandling

Center for Rusmidler har notatpligt jævnfør de forvaltningsretlige regler. En borger har ret til aktindsigt i egen sag. Der forsøges altid indhentet samtykke til evt. samarbejde med andre aktører.

Klageadgang

I de tilfælde, hvor CFR afslår et ansøgt tilbud, meddeles afgørelsen skriftligt vedlagt klagevejledning.

Vedr. social behandling:

Klager over afgørelser truffet af CFR skal indgives til CFR inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. CFR revurderer sagen. Fastholdes afgørelsen helt eller delvist, vil klagen blive videresendt til den Sociale Ankestyrelse.

Center for Rusmidler
Sankelmarksvej 10A
4760 Vordingborg

Vedr. sundhedsfaglig behandling:

Der kan klages over det arbejde, som personer inden for sundhedsvæsenet udfører. Klagen skal sendes direkte til:

Patientombuddet
Finsensvej 15
2000 Frederiksberg

Faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

Stofmisbrugsbehandlingen udføres og varetages af fagligt kvalificeret personale. Personalet er uddannet indenfor det sociale- og sundhedsfaglige område og har specialviden indenfor rusmiddelområdet.

Den lægefaglige behandling varetages af CFR's lægekonsulent.
Der foregår løbende videreuddannelse af personalet.

Monitorering af indsatsen

- Ved alle indskrivninger af borgere i stofbehandling kortlægges sociale, psykiske og fysiske forhold ved brug af MapPlan (data indrapporteres til Center for Rusmiddelforskning)
- Der indsamles løbende data ift. antal indskrevne borgere, afslutningsårsag, forløbslængde m.v. Disse data anvendes internt i organisationen som ledelsesinformation.
- Alle indskrevne borgere i stofbehandling indberettes og registreres til den nationale stofmisbrugsdatabase – SMDB
- Ved anvendelse af TEM (Trivsels og effektmåling) sikres der en løbende måling af hvorvidt borger profiterer af behandlingen. Feedbacken gør rådgivningen mere målrettet borgers behov med det formål at gøre forløbene effektive og mere succesfulde. Anvendelse af TEM sikrer data, som indikerer organisationens samlede behandlingseffekt.

Den fremtidige indsats

Behandlingsarbejdet følges og udvikles løbende for at implementere ny viden, centrale anbefalinger og ny lovgivning.

Kvalitetskrav til døgnbehandling

Der anvendes udelukkende tilbud, der i henhold til Tilbudsportalen er godkendt af Socialtilsynet som døgnbehandlingstilbud i henhold til servicelovens § 101. Det forlanges, at behandling af stofmisbrug er behandlingsstedets kerneydelse, og at tilbuddet arbejder ud fra en anerkendt social metode. Tilbuddet skal matche behandlingsbehovet hvad angår målgruppe, personaleforhold, fysiske forhold, pris mv.

Revision af kvalitetsstandard

Denne kvalitetsstandard revideres hvert år. Hver andet år inddrages repræsentanter for brugerne samt eventuelle pårørende i revisionen af kvalitetsstandard.

2. Opgaver der udføres på stofmisbrugsområdet jf. SEL § 101a (anonym, ambulant behandling af borgere med stofmisbrug):

Målgruppen

Primær målgruppe:

- Borgere bosiddende i Vordingborg kommune, der
 - a. Har et behandlingskrævende stofmisbrug
 - b. Ikke har yderligere sociale problemer, som kræver hjælp efter Servicelovens afsnit V. Undtaget er hjælp til fysiske funktionsnedsættelser og midlertidigt husly efter §80
 - c. Har en relativ tæt tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet
 - d. Typisk ikke har været i misbrugsbehandling før
 - e. Forventes ikke at ville opsøge behandling uden mulighed for anonymitet

Sekundær målgruppe

- Borgere fra Faxe, Næstved, Lolland og Guldborgsund. Der er indgået et samarbejde mellem nævnte kommuner, hvor en gensidig godkendelse jf. SSL § 101a, stk. 2 er aftalt.

Mål for indsatsen

Overordnet mål:

Ophør, reduktion eller stabilisering af stofmisbrug

Behandlingstilbud

Oplysning og mulighed for kontakt fremgår af CFR's hjemmeside.

Behandlingstilbuddet består af en afklarende samtale efterfulgt af et kort, struktureret gruppeforløb på 12 uger afsluttende med tilbud om en individuel samtale.

Såvel individuelle samtaler som gruppebehandlingen kan ved behov foregå udenfor CFR's rammer.

Visitationsprocedure

Ved henvendelse foretages inden for 14 dage en afklarende samtale indeholdende udredning, hvorefter det beslutes, hvorvidt borger tilhører målgruppen. Er det tilfældet, visiteres borger til tilbud om anonym, ambulant behandling af borgere med stofmisbrug.

Tilhører borger ikke målgruppen, henvises til CFR's øvrige tilbud.

Behandlingsgaranti

Der er i Servicelovens § 101 stk. 2 en behandlingsgaranti på 14 dage. Der tilbydes en afklarende samtale, udredning samt visitation inden for behandlingsgarantien.

Vederlagsfrihed

Anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling til borgere i Vordingborg Kommune er vederlagsfri.

Klageadgang

I de tilfælde, hvor CFR afslår et ansøgt tilbud om anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling kan afgørelser ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Revision af kvalitetsstandard

Denne kvalitetsstandard revideres hvert år.