

Kvalitetsstandard for alkoholområdet i Vordingborg Kommune 2024/2025

Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for alkoholmisbrug er udarbejdet i henhold til Lov om Social Service, jævnfør §139 i lov nr. 573 af den 24. juni 2005.

Indsatsens Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til *borgere med alkoholmisbrug* iht. Sundhedslovens § 141. Behandlingen og rådgivningen til *borgere med alkoholmisbrug* skal ydes anonymt, hvis *borgeren* ønsker det iht. § 141 stk. 5. Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor *borgeren* bor iht. § 141 stk. 6.

Opgaver der udføres på alkoholområdet

- Social behandling, rådgivning og vejledning af personer med alkoholproblemer
- Lægelig behandling (afrusning, abstinensbehandling og evt. henvisning til anden lægelig behandling mv.)
- Rådgivning og behandling til familie og pårørende, herunder familieorienteret alkoholbehandling
- Rådgivning/vejledning/undervisning til eksterne samarbejdspartnere i offentligt og privat regi
- Tværsektorielt samarbejde i enkeltsager

Målgruppen

Primær målgruppe:

- Borgere, der er i risiko for at udvikle eller har udviklet en afhængighed af alkohol og som er motiverede for at skabe en forandring

Sekundær målgruppe:

- Borgere fra andre kommuner med og uden betalingstilsagn (anonym alkoholbehandling)
- Familie og pårørende
- Offentlige og private samarbejdspartnere, arbejdsgivere m.v.

Mål for indsatsen

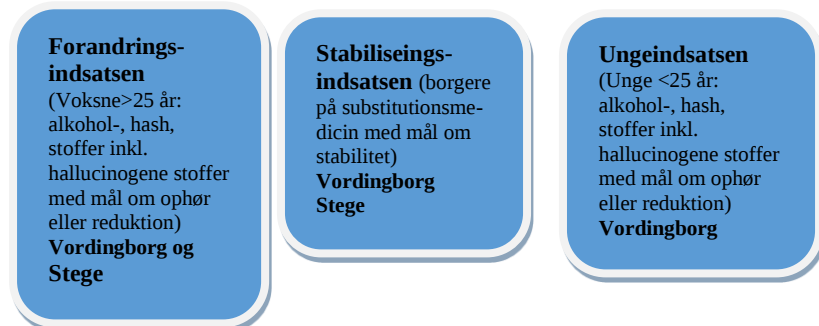
- *Overordnet mål:* Ophør, reduktion eller stabilisering af alkoholmisbrug
- *Delmål:* Skabe motivation for forandring
- Skadesreduktion
- Øget livskvalitet fysisk, psykisk og socialt

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 indsatsområder:



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 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, hvis borger ønsker dette. Dette 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.

CFR er myndighed på alkoholbehandlingsområdet, hvorfor der ikke kræves forudgående visitation eller henvisning til CFR.

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

Behandlingsgaranti

Jf. Sundhedslovens § 141 stk. 2 skal alkoholbehandling tilbydes senest 14 dage efter borger har henvendt sig med ønske om behandling. Der tilbydes en lægesamtale og udarbejdes en behandlingsplan inden for behandlingsgarantien.

Vederlagsfrihed og muligheden for frit valg

Jf. Sundhedsloven § 141 stk. 6 kan borgere søge vederlagsfri ambulant behandling, hvor de ønsker det.

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 indskrevet 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 efter en måned fra udskrivningsdato og igen efter 6 måneder.

Borgere med hjemmeboende børn under 18 år

Der samarbejdes løbende med Afdelingen for Børn og Familie i sager, hvor borgere, indskrevet i alkoholbehandling, har hjemmeboende børn (egne eller samlevers) under 18 år. Samarbejdet sker i henhold til samtykkeerklæring. Opstår der tvivl om et barns trivsel afsendes 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.

Brugerinddragelse

Borgerne inddrages i tilrettelæggelsen af egen alkoholbehandling bl.a. gennem udarbejdelse af behandlingsplans mål og delmål. Alkoholbehandlingen sker altid i et tæt samarbejde med borgeren.

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

Behandling er vederlagsfri. Støttemedicin dækkes som udgangspunkt af borger selv. Dog dækker CFR udgifter til antabus samt den første måned ved brug af trangsnedsættende medicin. Udgifter

til transport dækkes af borgeren selv. Ved evt. visitation til dag- og døgnbehandling er denne som udgangspunkt vederlagsfri.

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. Klager over afgørelser truffet af CFR skal indgives til CFR inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. CFR revurderer sagen. Jf. Sundhedsloven § 141 b. stk. 5 kan kommunens afgørelse vedrørende alkoholbehandlingstilbud ikke indbringes for anden klagemyndighed.

Center for Rusmidler
Sankelmarksvej 10A
4760 Vordingborg

Klager vedr. sundhedsfaglig behandling

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

Patientombuddet
Finsensvej 15
2000 Frederiksberg

Faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling

Alkoholbehandlingen udføres og varetages af fagligt kvalificeret personale. Personalet er uddannet indenfor det social- og sundhedsfaglige område, suppleret med specialviden indenfor alkoholbehandlingsområdet samt evt. terapeutisk efteruddannelse.

Der foregår løbende videreuddannelse af personale.

Monitorering af indsatsen

- Alle indskrevne borgere i alkoholbehandling indberettes og registreres til Sundhedsstyrelsens Nationale Alkoholbehandlingsregister (NAB)
- Ved alle indskrivninger af borgere i alkoholbehandling 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.
- 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 Sundhedslovens § 141. Det forlanges, at behandling af alkoholmisbrug 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 kvalitetsstandarden

Denne kvalitetsstandard revideres hvert år.