

# Præsentation af Rusmiddelcentret og socialpsykiatrien

# Kerneområdet beskæftigelse – Rusmiddelcentret og Socialpsykiatrien

## Rusmiddelcentret

Formål – at tilbyde gratis behandling mod alkohol og/eller stofmisbrug

Målgruppe: Voksne over 18 år, hvor forbrug af alkohol eller stoffer er blevet til et misbrug / overforbrug

Metode: Ambulante forløb i form af socialbehandling og/eller medicinsk behandling

Bevilling af døgnophold

At yde og bevilge behandling efter reglerne om Frit valg

Behandlingsgaranti og ret til anonym ambulant behandling

Forsørgelsesgrundlag – lønnet arbejde, selvstændige, ledige, sygedagpengemodtagere, anden offentlig forsørgelse

Projekt Brus – børn i familier med alkoholproblemer

# Rusmiddelcentret

Behandlingen har til formål at hjælpe borger til ophør, reduktion eller stabilisering af alkohol- og/eller stofmisbrug:

Individuel behandling – samtaleforløb ofte understøttet af medicinsk behandling

Familiebehandling – samtaleforløb ofte understøttet af medicinsk behandling i forhold til den misbrugende.

Brus – behandlingstilbud til børn, der vokser op i familier med misbrug samt opsøgende indsats i forhold til unge på fx gymnasier – puljefinansieret projekt sammen med 11 andre kommuner – 2. projektperiode – ca 30 børn igennem pr år

Deltagelse i underretningsmøder – familiebehandler og behandler fra Brus deltager i underretningsmøder med Familieafdelingen

Pårørende samtaler – tilbud til borgere med nær pårørende, der er i misbrug – en *kan* opgave. Dvs i perioder med spidsbelastning sættes dette tilbud i bero, og der arbejdes med venteliste

Medicinsk behandling – enten parallelt med samtaleforløb eller som stabiliserende forløb. Forud for opstart af medicinske behandling skal borger til lægesamtale.

Herefter opfølgning hver 6. måned eller ved ændring af medicinering

Råd og vejledning til borgere og pårørende

Råd og vejledning til samarbejdspartnere fx institutioner, hvor det pædagogiske personale skal rustes til at støtte op om behandlingen fx ved borgere med kognitive udfordringer og samtidigt misbrug

# Rusmiddelcentret

Planlagt ambulat afrusning, samarbejde med egen læge og sygehus om afrusninger, der kræver indlæggelse – aftaler om opfølgende forløb for borgeren

Tilbud om samtaler hos sygeplejerske

Tæt samarbejde mellem behandler, læge og sundhedsteam, således der er konsensus i indsatsen i forhold til borgeren

Bevilling af døgnbehandling efter SL § 107 til fx afrusning, stabilisering eller behandlingsophold

Projektbevilling if til 12 ugers døgnophold for dobbeltdiagnosticerede borgere (2 pladser i 2022)

NADA – kan for nogle borgere have beroligende og trangsnedsettende virkning. Forudsætter indskrivning i ambulat behandling

Opsøgende indsats efter SL § 99

Indsats i forhold til krisecentre og hjemløse – SL § 109 og 110

Implementering af bostøtte SL § 82b, der kan understøtte behandlingsindsatsen. Bevilges kun til borgere i behandlingsforløb hos ambulat behandler – indsats skal understøtte behandlingen

# Rusmiddelcentret

Organisering – opgjort i antal hoveder:

Chef – Anne Marie Borggaard

Faglig koordinator – Simon Steensen

1 visitator (socialrådgiver)

5 individuelle behandlere (pædagog, socialpædagog, psykolog)

2 familiebehandlere (psykolog, pædagog)

2 behandlere tilknyttet projekt Brus (pædagog, terapeut)

2 sygeplejersker

1 Social og Sundhedsassistent

1 administrativ medarbejder

Lægekonsulent 1 dag pr uge

1 medarbejder varetager opgaver if til SL §§ 99, 82, 85, 109 og 110

1 medarbejdet delt med socialpsykiatrien – varetager den sagsbehandlingsmæssige del af § 110 indsatsen samt koordinerer udviklingen af fælles indsats if til dobbelt diagnosticerede borgere samt afløser i visitationen

# Rusmiddelcentret

## Faglig koordinator :

Individuel opfølgning på hver behandler's sagsstamme hver 8 uge

Koordinerende møde med sundhedsteam

Supervision if. med certificering af psykologer

Opfølgning på projekt Brus

Deltager i visitationsteam

Beskrivelse af faglige tiltag – procedurer, retningslinjer, standarder mv.

Deltager i Rehab møder

Faglig sparring planlagt og ad hoc

Kan aflaste i behandlingen

## Chef:

Deltager i ledergruppen for beskæftigelsen

Økonomiansvarlig

Personaleledelse

Deltager i visitationsteam

Ansvarlig for planlægning og afvikling af tilsyn

Medvirker og godkender procedurer, retningslinjer standarder mv.

Deltager i samarbejde med øvrige kommunale og regionale aktører

Ugentlig opfølgning med faglig koordinator

# SocialTilsynet seneste besøg oktober 2021



Socialtilsynet har i vurderingen lagt vægt på, at:

Hedensted Rusmiddelcenter arbejder med at understøtte borgerne i at udnytte deres potentiale i forhold til uddannelse og beskæftigelse.

Der er fokus på, at de borgere der er i beskæftigelse bevarer deres job, ligesom der er et samarbejde med jobcentrene om at skabe mulighed for borgerne om at komme i uddannelse eller beskæftigelse.

Hedensted Rusmiddelcenter understøtter borgernes kompetencer til personlig udvikling og selvstændighed. Dette udviklingsarbejde ligger implicit i behandlingsarbejdet, hvad enten borgeren har mål for ophør eller reduktion af rusmidler.

Hedensted Rusmiddelcenters indsatser og aktiviteter understøtter deslige, at borgerne får redskaber til at leve et selvstændigt liv, herunder at de støtter borgerne i deres relationer og tilknytning til familie, netværk og andre sociale indsatser i kommunen. Hedensted Rusmiddelcenter arbejder ud fra en klar målsætning og målgruppebeskrivelse og kan redegøre for valget af faglige tilgange og metoder, som fører til den ønskede udvikling for borgerne.

Hedensted Rusmiddelcenter yder ambulant rusmiddelbehandling med en anerkendende og respektfuld tilgang og møder borgerne i deres behov. Der er et bredt metodisk fundament i rusmiddelcenteret med primære metodiske tilgange inden for det relationelle, motiverende og kognitive afsæt.

Der tilbydes en helhedsorienteret indsats, hvor der både er sundheds- og socialfaglige indsatser og -kompetencer i tilbuddet. Hedensted Rusmiddelcenters indsatser tager afsæt i borgernes egne ønsker om forandring og der er en respektfuld og anerkendende tilgang til borgerne, som også har fuld medbestemmelse ved tilrettelæggelsen af behandlingen.

Borgerne har adgang til relevante sundhedsydelser både interne og eksterne - og relevante samarbejdspartnere inddrages i behandlingen.



Hedensted Rusmiddelcenter forebygger vold, trusler og overgreb, dels via deres faglige tilgang til borgerne, dels via politikker om håndtering af konfliktsituationer og vil kunne håndtere en evt. forekommende konflikt konstruktivt.

Hedensted Rusmiddelcenter har en kompetent og ansvarlig ledelse, som driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt. Hedensted Rusmiddelcenters ledelse har haft fokus på at skabt rammerne internt i organisationen og arbejdet internt med drift, strukturer og arbejdsgange. Hedensted Rusmiddelcenters ledelse har fokus på strategisk udvikling af tilbuddet og der ligger flere opgaver i pipeline. Ledelsen har sikret håndtering og beredskab i forbindelse med covid-19 epidemien.

Socialtilsynet bemærker en betydelig reduktion af sygefravær og der er ingen personalegennemstrømning i tilbuddet.

Hedensted Rusmiddelcenters medarbejdergruppe har faglige relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og målsætninger. Hedensted Rusmiddelcenter har haft øget fokus på tvær- og flerfaglighed særligt mellem sundheds- og socialfaglige kompetencer, hvilket har bidraget til en øget sammenhængskraft i tilbuddet.

Hedensted Rusmiddelcenter har fokus på, hvordan tilbuddets kompetencer og specialefunktion sikres på kort og på langt sigt ved fortløbende kompetenceudvikling.

Medarbejdernes personlige og relationelle kompetencer bidrager til, at borgerne føler tryghed og tillid og borgerne oplever, at de bliver mødt med anerkendelse og respekt.

Hedensted Rusmiddelcenters fysiske rammer, herunder omgivelser, udformning, indretning, faciliteter og stand er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøttende for indsatsens formål og indhold.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er gennemsigtig og bæredygtig samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Dette medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil levering af ydelser til borgerne

# Udvalgt arbejds punkt

Journalnotatet

Positiv feedback

Der dokumenteres overordnede mål, såsom ophør, reduktion.

Der er refleksioner omkring metodevalg og tilgang til borgeren.

Der dokumenteres fyldestgørende i borgersagerne og der noteres faglige overvejelser.

Der noteres faglige overvejelser efter supervision.

Der er opfølgning i alle borgersager, der relaterer sig til borgerens generelle forløb og til relationen borger og medarbejder imellem og at denne opfølgning noteres.

Der tages udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.

Notaterne er skrevet i et anerkendende sprog og et sprog med en respektfuld tilgang til borgeren.

Ved indskrivning optages der anamnese på borgeren. Og der spørges ind til borgerens fysiske, psykiske og sociale tilstand, hvilket indgår i vurderingen af den samlede behandlingsplan

# Arbejdspunkt fortsat

## Negativ feedback

At der ikke i borgersagerne dokumenteres eksplicitte og konkrete delmål.

At der ikke ses systematik.

At alle notater skal gennemlæses med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.

Rusmiddelcentret kan med fordel arbejde med en systematik i at dokumentere resultater med udgangspunkt i konkrete klare mål og delmål for borgeren til løbende brug for egen læring således, at de kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår den forventede og positive effekt for borgeren.

# Socialpsykiatrien

At yde bostøtte til borgeren i eget hjem, gruppetilbud og midlertidig bostøtte indsats SL §§ 82 og 85

Beskæftigelsestilbud SL § 103 (Butik Rustik og arbejdsholdet)

Aktivitets- og samværstilbud SL § 104 (Værestederne i Hedensted, Juelsminde og Tørring) og Butik Rustik

Bevilling af midlertidige og varige botilbud, til borgere, der ikke kan forblive i eget hjem SL §§ 107 og 108

Målgruppe: Borgere over 18 år og frem til pensionsalderen – med nedsat funktionsevne og psykiatrisk diagnose fx.

Skizofreni, angst, depression, personligheds- og spiseforstyrrelse

1/3 førtidspension, 2/3 anden forsørgelse

Gruppeforløb for borgere SL § 82a – indhold livsmestring

Gruppe til børn – sammen med familieafdelingen

# Bostøtte - § 82b eller § 85

Visiteret ydelse - § 85 forudsætter en væsentlig nedsat funktionsevne, mens § 82b – tidsafgrænset forløb forudsætter en nedsat funktionsevne

Næsten alle borgere starter ved visitering i § 82b. Forløb op til i alt 24 uger. Fortsat behov for bostøtter overgår borger til § 85 støtte, og der tildeles en ny bostøtte.

Opfølgning med alle borgere hver 6. måned for at sikre, at borger fortsat har behov for hjælp og evt revurdere indsatsmålene

Bostøtte og borger deltager i opfølgning

Vi har pr. 1/3-22: 97 borgere i SL § 85 støtte og 10 borger i SL § 82b

# Væresteder

3 væresteder i Hedensted kommune – Hedensted (det største), Juelsminde og Tørring

Det er et aktivitets- og samværstilbud – dvs der kræves ikke visitering for at komme på væresteder

Tilbydes samvær af forskellig art – konkrete aktiviteter, spil, madlavning og samspisning

Fokus på indholdet i væresteder

Borger skal deltage i aktiviteter – var blevet lidt tungt og rutinepræget

Aktiviteter skal være så tæt på normalen som muligt og træne borgeren i deltagelse

Aktiviteter på tvær – et nyt tiltag, hvor alle væresteder er lukket og laver fælles aktivitet. Første aktivitet tur til Moesgaard Museum

# Væresteder fortsat

Forskudt åbningstid – så borgere kan deltage i aktiviteter flere steder

Ved spisning egenbetaling for borgere ligesom det forventes alle hjælper til – ud fra troen på, at alle kan noget

Har en gruppe borgere vi ikke helt har fat i – unge med psykiatrisk diagnose. Ved at lave et gruppetilbud til dem – mål at ruste dem til at flytte hjemmefra, klare livet alene. Indhold ved at blive defineret fx hvordan får jeg pengene til at strække, madlavning, deltagelse i alm sociale aktiviteter – kan jeg også det

Gruppen vil i starten tage udgangspunkt fra værestedet i Hedensted

# Beskyttet beskæftigelse

## Butik Rustik og Arbejdsholdet

Butiksdrift, værksteder hvor der fremstilles produkter, som sælges i butikken fx glasværksted, kreativt værksted og keramik.

Arbejdsholdet laver forefaldende opgaver i socialpsykiatrien, rydder op på udenomsarealer fx Rusmiddelcentret og væresteder, biavl, andre forefaldende opgaver.

Tilbud primært til socialpsykiatriens borgere, men kan også benyttes if med diverse afklaringsforløb – ofte med borgere der er kendt af socialpsykiatrien



# Aftentelefonen

Telefonlinje, der er åbent alle årets dage fra 16.30 til 22.00.

Målgruppe primært socialpsykiatrien borgere – men der kan laves aftaler om andre også benytter tilbuddet.

Borgere kan selv tage kontakt til aftentelefonen, i nogle tilfælde kontakter aftentelefonen borgeren

Mål – at begrænse eller forebygge indlæggelser.

Personalet i aftentelefonen har på skift vagt på værestederne, når der er aftenåbent eller søndagsåbent.

# Visiterede boliger

Socialpsykiatrien har mulighed for at visitere til boliger beliggende ved værestedet i Tørring, ved værestedet i Hedensted og lejligheder på Stationsvej. Borgere som har svært ved at klare sig i egen bolig, og som har behov for mere tilsyn end traditionel bostøtte. Sidste trin inden en visitation til bosted efter SL § 107 og § 108

Første trin if med at vi hjemtager borgere fra bosteder. Vi har i alt 14 borgere på bosted fordelt ligeligt mellem SL § 107 og 108

# Rusmiddelcentret og Socialpsykiatrien

Fælles ledelse – en ikke populær beslutning blandt medarbejderne til en start -

Fokus på områder, hvor vi kan lave fælles udviklingstiltag – fx temadage (senfølger, tro, dobbeltdiagnose)

Fælles retningslinjer og politikker hvor muligt fx forebyggelse af mobning, håndtering af trusler

Fælles forenklet MUS koncept – frem til revideret koncept foreligger

Samarbejde ml behandlere og bostøtter og pt 1 delt medarbejder

Fælles målgrupper – fx udvikling af tilbud til fælles borgere

# Første fælles udviklingsprojekt

Indsat i forhold til dobbelt diagnosticerede borgere

Borgere med psykiatrisk lidelse og misbrug er ofte svære at hjælpe ved individuelle indsatser fra fx. socialpsykiatrien og Rusmiddelcentret

Kendetegnet ved mange ikke koordinerede indsatser fra forskellige aktører

Oftest svære at hjælpe da de fx er ustabile i kontakten. Hertil mødes de i regionspsykiatrien ofte med et krav om 3 måneder uden misbrug før der fx iværksættes udredninger

Indhold defineres – relationer, livsmestring, nye vaner, nye relationer, værktøjer, viden/indsigt i egen livssituation.

Målgruppe defineres: borgere med visiterede indsatser begge steder. Hertil ved vi, at både i rusmiddelcentret og socialpsykiatrien er der borgere, med dobbelte udfordringer, som ikke er i forløb begge steder enten fordi borgere ikke ønsker det eller fordi borger ikke kan imødekomme de krav, der stilles

Målet: Afgrænset forløb – hvor borger i perioden fokuserer på netop denne indsats, og andre indsatser efter aftale sættes mere eller mindre i bero – samarbejdsrelationer: socialpsykiatrien, jobcenter, psykiatrien

Forløb afsluttet efter 14 uger i december 2021

Konkrete resultater –

etableret kontakt til 2 borgere – vi ikke har kunnet fastholde  
1 borger er påbegyndt behandling

# Næste fælles projekt

Undervisningsforløb fra socialstyrelsen – netop om dobbeltdiagnostiserede borgere

Vi har svært ved at nå dem – de har andre behov – i hvert fald i starten af forløbene

De er opgivet rigtig mange steder

De mødes med krav om afholdenhed i regionspsykiatrien

Behov for drøftelse af fremtidigt tilbud til disse borgere – ofte afvises de også i socialpsykiatrien pga misbrug og manglende diagnose – kan vi yde en indsats hvor vi hjælper dem til afklaring