

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

Behandling efter reglerne om Frit valg

Behandlingsgaranti for stofborgere og ret til anonym ambulant behandling

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

Projekt Brus – børn i familier med alkoholproblemer

Rusmiddelcentret

Mål med behandling: 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

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

Pårørende samtaler – en *kan* opgave. Dvs i perioder med spidsbelastning sættes dette tilbud i bero – pt overvejelser om gruppesamtaler

Råd og vejledning til borgere, pårørende og samarbejdspartnere

Rusmiddelcentret

Planlagt ambulans afgang på Rusmiddelcentret ellers samarbejde med egen læge og sygehus om afgang, der kræver indlæggelse

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

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

Opsøgende indsats efter SL § 99

Indsats i forhold til hjemløse – SL § 110 – mere herom senere

Bostøtte SL § 82b, som understøtter behandlingen. Bevilges kun til borgere i behandlingsforløb ved behandling.

Rusmiddelcentret

Estimat på borgersager:

Sagstype	2022	
Alkohol	73 afsluttede forløb	
Stof	31 afsluttede forløb	
Stof – frit valg	13 afsluttede forløb	
Medicin	58 forløb	
§ 82b - bostøtte	8 forløb	Afsluttet i 2022
§ 110 forsorgshjem	35 ophold	21 borgere
§ 82 b bostøtte	8 forløb	Afsluttet i 2022

Note: sagstyper først registreret fra august 2022

Socialpsykiatrien

Bostøtte til borgere i eget hjem Sl § 85 og korte bostøtte forløb Sl § 82b

Beskæftigelsestilbud (Butik Rustik, glas og arbejdsholdet)

Aktivitets- og samværstilbud Værestederne i Hedensted, Juelsminde og Tørring) og Butik Rustik

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

Gruppeforløb for borgere Sl § 82a – indhold livsmestring, at bo alene

Gruppe til børn – sammen med familieafdelingen

Målgruppe: Borgere over 18 år og frem til pensionsalderen – med nedsat funktionsevne og psykiatrisk diagnose fx. skizofreni, angst, depression, personligheds- og spiseforstyrrelse

Forsørgelsesgrundlag: 1/2 førtidspension, 2/2 anden forsørgelse

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

Væresteder

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

Det er et aktivitets- og samværstilbud – ikke visiteret tilbud

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

Fokus på indholdet i væresteder – ud fra målgruppens behov – ser pt på tilpasninger særligt med fokus på at benytte

Juelsminde mere

Borger skal deltage i aktiviteter – tilgodese alle – både de der har behov for det rutineprægede og de der efterspørger noget andet

Aktiviteter skal være så tæt på normalen som muligt og træne borgeren i deltagelse i det omkring liggende samfund fx motion, mindfulness, yoga – (højskoletanken)

Aktiviteter på tværs – hvor alle væresteder er lukket og laver fælles aktivitet 1 gang pr måned

Væresteder udfordring

Manglende tilslutning til værestedet i Juelsminde og delvist Tørring – fokus på hvad vi pt tilbyder, hvad mangler vi

Optimere åbningstid – sikre der ikke er aftenåbent på flere væresteder samtidigt, vurdere behov for weekendåbning – mål: borgere kan deltage i aktiviteter flere steder

Fællesspisning m/egenbetaling for borgere, det forventes alle hjælper til – ud fra troen på, at alle kan noget

Hvad kan vi tilbyde de unge med psykiatrisk diagnose?

Gruppetilbud (flytte hjemmefra, livet alene, budget og økonomi)

Særskilt åbningstid med egne aktiviteter fx spil og fællesspisning, motion for unge, gaming, viden om et godt liv med diagnose

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.

Gå-ture i weekend – fast rute

6-8 borgere – hvoraf nogle modtager opkald

Mål – at begrænse eller forebygge indlæggelser.

Startet som akuttilbud – har nu ændret karakter

Kan opgaven løses anderledes – hvad tilbyder det omgivende samfund?

Kommer der tiltag med psykiatriplanen, hvor aftentelefonen kan byde ind?

Visiterede boliger

Socialpsykiatrien har mulighed for at visitere til boliger beliggende ved værestedet i Tørring, ved værestedet i Hedensted og lejligheder på Stationsvej. Borgere, der ikke kan 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 12 borgere på bosted fordelt ligeligt mellem SL § 107 og 108 – forventer 2 yderligere i 2023

Faktuelle data pr 1. marts 2023

Borgere med midlertidig bostøtte	§ 82b:	9
Borgere med bostøtte	§ 85	98
Borgere i midlertidig botilbud	§ 107	6
Borgere i længerevarende botilbud	§ 108	6

Gns brugere i værestederne pr åbning januar 2023

Tørring	5 borgere (åbent 3 hverdage pr. uge)
Juelsminde	2 borgere (åbent 2 hverdage pr. uge)
Hedensted	12 borgere (åbent 5 hverdag + søndag)

§ 110 forsorgshjem

Lovændringer på vej – netop udkommet lidt flere detaljer

Udfordring i den nuværende situation

Selvmøderprincip = Forstander visiterer, hjemløs vs funktionel hjemløs

Mangel på billige boliger, der kan anvises

Borgere ønsker ikke bolig i Hedensted kommune

Indskudslån ofte ikke muligt pga tidligere lån

Flere borgere surfer rundt mellem forsorgshjem – meget tunge borgere

Hovedpunkter fra forslag til lovændring

Selvmøderprincip fortsætter

Opholdstid for nogle borgere meget lang

Fokus på at afkorte opholdstid = stramning i refusionsregler – overgangsperiode 120 dage med 50 % refusion – herefter 90 dagen med 50 % refusion

Mere klarhed om ansvar – forsorgshjem laver hurtigt opholdsplan, krav om kommunale handleplan eller helhedsorienteret indsats – kræver øget koordinering

Ny kategori bostøtte § 85 a – intensiv støtte til at etablere sig i eget hjem. Kan hvis borger ønsker leveres af forsorgshjem – omlægning af budget?

Lovændring fortsat

Kommune kan hjemtage borgere – hvis/når der er lavet en handleplan, hjælp og støtte er etableret og borger har fået en bolig (lejekontrakt underskrevet)

Øgede muligheder for at etablere midlertidige boliger – bl.a. i almene familieboliger, ældreboliger og ungdomsboliger – hvis den primære målgruppe ikke efterspørger boligerne

Mulighed for at yde tilskud til husleje, således denne ikke er større en borgers udgifter ved at bo på forsorgshjem

Udslusningsboliger i op til 2 år kan evt. forlænges – herefter skal borger kunne bo til ordinær husleje

Forslag

Nedsætte arbejdsgruppe, der ser på mulighed for at anvende tomme ældreboliger som udslusningsboliger - tværgående

Aftale arbejdsgange således vi kan hjemtage borgere inden 120 dage

3 krav: handleplan, fornødne hjælp og støtte iværksat samt bolig med lejekontrakt på udskrivningstidspunkt

Forankring af § 85a støtten – uafhængig af diagnose

Aftaler om iværksættelse af § 83 (hjemmepleje), hvor det må være nødvendigt

Afklare forsørgelsesgrundlag og plan