

TILSYNSRAPPORT

Anmeldt tilsyn Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen, Svendborg Kommune

Tirsdag den 24. november 2009 fra kl. 08.30

Indledning

Vi har på vegne af Svendborg Kommune aflagt tilsynsbesøg på Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen. Formålet med tilsynet generelt er at påse, at man efterlever de aftaler, der er indgået med klienterne. Det skal tilstræbes, at indsatsen samlet set bidrager til at give den enkelte en selvstændig tilværelse og mulighed for livsudfoldelse, samt at indsatsen leveres på en ordentlig måde.

Endvidere har vi generelt dannet os et indtryk af atmosfæren og generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne samt gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og indsatsen for udvalgte klienter.

De personer som man henvender sig til på Behandlingscentret betegnes klienter, hvorfor dette også vil være betegnelsen i denne rapport.

Konklusionerne vedrørende dette besøg fremgår af afsnittet *Hovedkonklusioner*. Herefter følger afsnittet *lagttagelser og anbefalinger*, hvor vi uddyber, hvad der har ført til konklusionerne, og hvor vi eventuelt også fremsætter forslag og anbefalinger til justering af fremgangsmåder m.v.

I afsnittet *Formål og fremgangsmåde* beskrives grundlaget for tilsynet, og hvordan tilsynsbesøgene er blevet afviklet.

Hovedkonklusioner

- det er vores vurdering, at klienterne tilbydes den behandling og individuelle støtte, de har behov for, for at kunne eliminere eller reducere sit forbrug af euforiserende stoffer og dermed få mulighed for at forbedre sin livskvalitet
- det er vores vurdering, at de klienter, der er tilknyttet Behandlingscentret hører til den beskrevne målgruppe. En stor del af gruppen har udover misbruget psykiske vanskeligheder og/eller psykiske lidelser
- de fysiske rammer fremstår rummelige, lyse og venlige. Det er vores vurdering at de fysiske rammer er overordentlig velegnede til formålet
- det behandlingsmæssige arbejde bygger på relevante og anerkendte tilgange
- der samarbejdes bredt med diverse samarbejdspartnere. Samarbejdet betegnes som godt
- den behandlingsmæssige indsats er præget af respekt og en imødekommende og individualiseret tilgang, som sikrer, at den enkelte borger tilbydes relevant behandling
- borgerne udtrykker tilfredshed med den behandling, de får, og giver udtryk for en god og respektfuld omgangstone

- medarbejdernes forudsætninger er relevante i forhold til den ydelse, der leveres, ligesom det er vores opfattelse, at medarbejdernes indsats er præget af såvel høj faglighed som stort engagement
- der er kun indgivet få klager over behandlingen
- vi har gennemgået den skriftlige dokumentation, og kan konstatere at denne er beskrivende og retningsgivende for indsatsen

lagttagelser og anbefalinger

Svendborg Kommune driver tre ambulante behandlingssteder, et for unge misbrugere under 25 år og to for misbrugere over 25 år. Denne rapport omfatter den del af behandlingen som finder sted på Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen. Der er indgået et entreprenørsamarbejde på ambulante behandling af stofmisbrugere. Her arbejder man ikke med faste klientnormeringer, men med en form for taxameterordning, hvor der tilføres ressourcer i takt med antallet af klienter, som er indskrevet i behandling.

Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg

Der er ikke punkter til opfølgning.

Målgruppe

Behandlingscentret er et behandlingstilbud til voksne stofmisbrugere over 25 år. Aktuelt er der 148 klienter, som modtager forskellig behandling for stofmisbrug. Der er tale om afhængighed af heroin, andre stoffer af morfingruppen, centralstimulerende stoffer og/eller andre afhængigheds skabende rusmidler. I 2009 er der ind- og udskrevet henholdsvis 62 og 64 klienter. Til døgnbehandling er der henvist 4 klienter. Behandlingscentret varetager tilsynet med disse klienter. Vi får oplyst, at man overholder lovens bestemmelser vedr. behandlingsgarantien.

På baggrund af samtaler med klienter og personale samt på baggrund af gennemgangen af den skriftlige dokumentation er det vores vurdering, at klienterne hører til målgruppen. En stor del af gruppen har udover misbruget psykiske vanskeligheder og/eller psykiske lidelser, herunder ADHD og personlighedsforstyrrelser. Fra behandlingscentret anslås det, at ca. 50 % af klienterne har diagnoser indenfor dette spektrum.

Det er vores opfattelse, at der er opmærksomhed på, hvornår tilbuddet ikke er tilstrækkeligt, og der dermed er behov for en mere omfattende indsats.

Boligforhold og fysiske rammer

Tilbuddet er bygget til formålet og er ca. 10 år gammelt. Indretning og møblering mv. afspejler den åbenhed og imødekommenhed, som man også gerne vil kendes for her, jf. også kvalitetsstandarder.

Det er vores indtryk, at man ved indretningen har været meget opmærksom på, at lyse, åbne og imødekomende omgivelser antages at have en positiv indvirkning på såvel brugernes og deres pårørendes lyst til at komme på stedet som på effekten af behandlingen. Det gælder såvel fælleslokaler som samtalerum, aktivitetslokaler mm.. Der er rige muligheder for diverse aktiviteter. Her er en god tone og atmosfære.

De fysiske rammer bidrager til at skabe et godt grundlag for behandlingen. Det er således vores vurdering, at de fysiske rammer er overordentlig velegnede til formålet.

De pædagogiske og omsorgsmæssige forhold

Behandlingscentret er organisatorisk og behandlingsmæssigt en del af Svendborg Kommunes misbrugsbehandling. Det behandlingsmæssige arbejde på de forskellige afdelinger drives i store træk efter det samme behandlingskoncept. Det ambulante behandlingstilbud spænder fra information, støtte og rådgivningsforløb til terapeutiske forløb af kortere eller længere varighed. Behandlingscentret indstiller som sagt også til døgnbehandling uden for centret, når ambulante behandling ikke er nok.

Behandlingen i Behandlingscentret er modulopdelt. Modul 1: "Starten", Udredning og behandlingsafklaring, varer ca. 8 uger. Modul 2: "2`eren", Klientens arbejde med stofproblematikken, og fastholdelse af motivation, varer ca. 26 uger og kan gentages efter behov. Modul 3: "Ta`hjem gruppen", udslningsfasen, hvor der er set stabilisering over tid, varer ca. 26 uger og kan gentages efter behov. Hertil kommer "Oktobergruppen", hvor der er tale om klienter, hvis almentilstand, fysisk og/eller psykisk, er på en sådan måde, at man ikke pt. har kræfter til at indgå i et egentligt behandlingsforløb. Herudover er der en udleveringsenhed, som står for udlevering af metadon. Man kan hente sin metadon efter aftale. Der er en jævn fordeling af klienter grupperne imellem.

Behandlingscentret afvikler diverse kursusforløb. Således er der mulighed for at deltage i et hashafvænningsforløb, forløb for klienter som misbruger centralstimulerende stoffer som kokain, amfetamin og ecstasy, tilbagefaldsforebyggelse, fysiske følgevirkninger af misbrug mm., ligesom der er tilbud til de pårørende. Hertil kommer mulighed for at indgå i egentlige psykoterapeutiske forløb.

I Svendborg er der åbent på hverdage i tidsrummet fra 06.30 og til kl. 15.30, torsdag og fredage dog henholdsvis til 17.30 og 13.00. For klienter som er i arbejde er det her ud over muligt at få tider torsdag aften indtil kl. 20.30.

Tillige driver Behandlingscentret det stoffri værested, "Cafe Møllen". Her indgår der også frivillige i arbejdet. Her har vi ikke aflagt besøg.

De behandlingsmæssige referencer er systemisk teori, psykodynamisk teori, motivationsteorier og kognitive behandlingsformer. Der er tilbud om NADA, øre akupunktur. Herudover er tillid og relationsdannelse vigtige nøglebegreber. De egentlige formelle behandlingsinitiativer er overvejende individualiserede, men der pågår et stort behandlingsmæssigt gruppeorienteret arbejde i de enkelte grupper.

Der er møder med klienterne i de enkelte grupper, og der er etableret et egentligt brugerråd. Klienterne er inddraget i spørgsmål vedr. dagligdagen i huset. Eksempelvis har klienterne ved ansættelsessamtaler også mulighed for tale med ansøgerne og indstille og drøfte deres kandidat med medarbejdere og ledelse.

Der pågår et udstrakt samarbejde med klienter, distriktpsykiatri, jobcenter og de kommunale sagsbehandlere. Kvartalsvis afholdes der møder, hvor handleplanen justeres. Medarbejderne ledsager desuden til tandlægebesøg, lægebesøg og hjælper med ansøgninger til kommunen mm.

Ved samtaler med brugerrådet, som repræsenterer klienter af forskelligt køn og forskellige stadier i behandlingen, bliver vi bekræftet i, at Behandlingscentret leverer de ydelser, som der er aftalt med klienterne. Klienterne fortæller bl.a. om vejen ind i huset, om behandlingsinitiativerne i grupperne, om arbejdet med behandlingsplanerne, om stemningen og atmosfære i huset, om livet i huset, om omsorgen for hinanden, om de fysiske rammer og om forholdet til medarbejderne.

Klienterne er meget tilfredse med den hjælp, støtte og vejledning, som de får på Behandlingscentret, herunder åbningstiderne. De har oplevelsen af at blive mødt på en respektfuld måde af medarbejdere og ledelse. De giver dog også udtryk for, at medarbejderne til stadighed skal være opmærksom på tilgangen til klienterne, da der er tale om en på mange måder sårbar gruppe. Eksempelvis kan det for nogle af klienterne være en stor udfordring at skulle modtage hjælp fra medarbejdere, som er meget yngre end en selv, omend der er tale om et vilkår. Fra klientside bliver der også givet udtryk for, at der fra klientgruppens side ligger en mere eller mindre udtalt forventning om, at medarbejderne "går til",

opsøger og konfronterer, klienter som har det meget svært, men som ikke selv beder om hjælp. Ved efterfølgende samtale med medarbejderne er det vores indtryk, at der i medarbejdergruppen er høj grad af bevågenhed i forhold til, at der er tale om en sårbar gruppe, ligesom man tager klienternes ud-sagn om at "gå til" klienter med store behov til efterretning.

Det er vores vurdering, at det behandlingsmæssige arbejde bygger på relevante og anerkendte tilgan-ge og det er vores vurdering, at den behandlingsmæssige indsats er præget af respekt og en imøde-kommende og individualiseret tilgang, som sikrer, at den enkelte borger tilbydes relevant behandling.

Det er ligeledes vores vurdering, at klienterne tilbydes den behandling og individuelle støtte, de har be-hov for, for at kunne eliminere eller reducere sit forbrug af euforiserende stoffer og dermed få mulighed for at forbedre sin livskvalitet.

Under vores besøg herskede der en god stemning og atmosfære i huset.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger

På Behandlingscentret er der i alt 17 fastansatte medarbejdere, hertil kommer, at der i indeværende år yderligere er ansat 2 medarbejdere i midlertidige stillinger, jf. "taxameterordningen." Basispersonalet" består af leder, HK'ere, aktivitetsmedarbejder, social og sundhedsassistenter, socialpædagoger, soci-alrådgiver og sygeplejersker. Der er en lettere overvægt af socialpædagoger. Hertil kommer fast tilknyt-tet læge og psykolog, som kommer i huset henholdsvis 3 og 4 dage ugentlig.

Medarbejderne efteruddannes løbende indenfor den valgte behandlingsmæssige ramme. Der er indført en ressource/kompetenceoversigt, så det er tydeligt, hvem der har hvilke faglige kompetencer, hvad der skal sættes på osv. Der afholdes medarbejderudviklingssamtaler. Der er stabilitet i medarbejder-gruppen og sygefraværet er ikke bemærkelsesværdigt. Der er supervision 4 gange årligt. Der afholdes diverse konferencer, hvor behandlingstiltagene drøftes. Antallet af "sager" til behandlerne synes rime-ligt afstemt de ressourcer, som er stillet til rådighed.

Der pågår et udstrakt samarbejde med klienter, distriktspsykiatri, jobcenter og de kommunale sagsbe-handlere. Medarbejderne ledsager desuden til tandlægebesøg, lægebesøg og hjælper med ansøgnin-ger til kommunen mm. Hermed får misbrugsbehandlerne en rolle som en form for "Case Manager", ko-ordinerende sagsbehandler eller lignende.

Medarbejderne giver overfor os udtryk for høj grad af tilfredshed med rammerne for behandlingsarbej-det.

Det er vores vurdering, at medarbejdernes forudsætninger er relevante i forhold til den ydelse, der le-veres, og det er vores opfattelse, at medarbejdernes indsats er præget af såvel høj faglighed som stort engagement.

Den skriftlige dokumentation

Vi har gennemgået den skriftlige dokumentation, handleplaner og statusbeskrivelser, og kan konstatere at denne er beskrivende og retningsgivende for indsatsen. Der er tale om store forskelle i detaljerings-graden afhængig af, hvilket niveau man er på i behandlingen.

Magtanvendelse

Der udøves ikke fysisk magt på Behandlingscentret. Der er udarbejdet husregler, som fremgår af vel-komstmappen. Eksempelvis kan man få karantæne fra Behandlingscentret, hvis man optræder volde-ligt, truende mm. I tilfælde af karantæne tilbydes man behandling på Behandlingscentrets anden afde-ling for voksne i Faaborg. Husreglerne giver ikke anledning til bemærkninger.

Der er indgivet 2 klager over behandlingen i år. Én af klagerne drejede sig om medicinering og behandling i patientklagenævnet. Den anden drejede sig om en disposition fra behandlingscentrets side i forhold til aflæggelse af urinprøve. Denne behandles i socialcentret.

Der er udstedes ca. 3-4 karantæner årligt. Klagevejledning medsendes altid afgørelserne om karantæne. Fra klientside fremføres der det synspunkt, at en karantæne ofte er behæftet med store økonomiske byrder i form af busbilletter Faaborg/Svendborg t/r. Transportudgifterne beløber sig til ca. 1.000,- pr. måned.

Medicinhåndtering

Det skal for god ordens skyld understreges, at tilsynet ikke omfatter læge- og sygeplejefaglige forhold, herunder medicinhåndtering. Vi vil selvfølgelig på trods heraf reagere, hvis vi støder på åbenlyst uhenigtsmæssige forhold på dette område

Opfølgning til det kommende tilsynsbesøg

Der er ikke punkter til opfølgning.

Formål og fremgangsmåde

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses.

Formålet med tilsynet er at påse, at beboerne får den hjælp, de har ret til og krav på ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne. Samtidig vurderes atmosfæren og den måde, hvorpå hjælpen ydes.

Som grundlag for vurderingerne og konklusionerne anvender vi Service- og Retssikkerhedslovens bestemmelser og tilknyttede vejledninger. Herudover anvender vi de gældende kvalitetsstandarder og foreliggende skriftlige materiale samt erfaringer og god praksis på området.

Vi har fået en rundvisning på Behandlingscentret og har efter individuel aftale talt med flere klienter. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Beboernes kropssprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet med beboerne, indgår endvidere i grundlaget for vores vurderinger.

Vi har forud for afgivelsen af denne rapport diskuteret resultaterne af tilsynsbesøget med ledelsen på stedet.

Aalborg, den 26. november 2009

REVAS APS
AF 1/2 2004

Aase Møller

Marianne Christiansen