

TILSYNSRAPPORT

Uanmeldt tilsyn på Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen Svendborg Kommune

Tirsdag den 20. december 2011 fra kl. 9.30

Indledning

Vi har på vegne af Svendborg Kommune aflagt tilsynsbesøg på Behandlingscenter Svendborg, voksne. Formålet med tilsynet generelt er at påse, at man efterlever de aftaler, der er indgået med brugerne. 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.

Ved dette tilsyn har vi særligt sat fokus på den helhedsorienterede indsats, herunder mere konkret sammenhængen i den samlede individuelle indsats og pårørendesamarbejdet. Et aspekt af dette er også brugernes indflydelse på de beslutninger, der vedrører den enkelte.

Desuden har vi fulgt op på forslag og anbefalinger fra tidligere tilsynsbesøg.

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 brugere.

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 tilsynsbesøget er blevet afviklet.

Hovedkonklusioner

- ud fra samtaler med brugere og medarbejdere samt gennemgang af den skriftlige dokumentation, er det vores vurdering, at brugerne hører til målgruppen
- brugerne giver udtryk for stor tilfredshed med tilbuddet. De oplever at blive mødt på en anerkendende måde, og de oplever at få hjælp – både i forhold til deres misbrug og i forhold til andre problemstillinger
- det er vores vurdering at tilbuddet består af en vifte af relevante ydelser og at disse leveres på en engageret og ordentlig måde. Vi konstaterer også, at man gør et stort arbejde for at få beskrevet brugerne samt deres situation, psyke og mål med behandlingen
- det er ligeledes vores vurdering, at medarbejderne fremstår kompetente og er klædt fagligt på i forhold til opgaven. Bl.a. via supervision, efteruddannelse og en relevant sammensat tværfaglighed
- medarbejderne giver udtryk for trivsel og beskriver en god kultur i medarbejdergruppen

- her forekommer ikke magtanvendelse
- den skriftlige dokumentation er grundig og retningsgivende for indsatsen, med velformulerede mål og delmål
- i forhold til fokuspunkterne kan vi konstatere, at tilbuddet leverer en god, helhedsorienteret indsats, der i et vist omfang også involverer de pårørende. Vi kan ligeledes konstatere at brugerne har reel indflydelse på tilbuddets udformning og mødes med respekt og i øjenhøjde.

lagttagelser og anbefalinger

Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg

Der er intet til opfølgning.

Målgruppe

Målgruppen er voksne mennesker over 25 år med et problematisk forhold til stoffer. Der kan ofte være tale om flere sidemisbrug, men stofferne skal være det primære problem i forhold til eksempelvis alkohol. I sjældne tilfælde, hvis der er brug for substitutionsmedicin, kan målgruppen være under 25 år.

Man har i øjeblikket indskrevet 156 brugere, hvoraf de 44 er i såkaldt *Harm Reduction*, hvor målet snarere end at blive stoffri, er stabilitet og øget livskvalitet. Typisk er denne gruppe i substitutionsbehandling, med ingen eller få tilbagefald af deres primære stof.

Vi har talt med brugere og medarbejdere, og det er vores vurdering, at brugerne hører til målgruppen.

Boligforhold og fysiske rammer

De fysiske rammer er uforandrede. Huset er bygget til formålet og er meget velegnet hertil. Her er hyggeligt op til jul, og vi har siddet med en stor gruppe brugere i et af de større lokaler, som også fremstår imødekommende og velegnet til formålet.

De pædagogiske og omsorgsmæssige forhold

De fleste der henvender sig i tilbuddet og vælger at starte et forløb bliver i første omgang grundigt udredt. Dette kan ske i samspil med en stabiliserende medicinsk behandling og er der tale om heroinmisbrug, skal brugeren tale med den tilknyttede læge. Man bruger den internationalt anerkendte *ASI – Addiction Severity Index* til udredning, og herudover står den ansatte psykolog for en række forskellige tests, hvor dette skønnes nødvendigt. Alt dette er med til at specialisere tilbuddet og højne fagligheden.

Her afholdes visitationskonference en gang om ugen med deltagelse af leder samt fire medarbejdere, hvilket er med til at sikre en hurtig fordeling af brugerne.

Her er forskellige tilbud, bl.a. en hash-gruppe, som man gør en del ud af at holde adskilt fra resten af huset og eventuelle fristelser; ambulante samtaler; udlevering af substitutionsmedicin; ”2’eren”, der er et miljøterapeutisk tilbud med social færdighedstræning. Og endelig mindfulness-træning og NADA-akupunktur. Det er vores vurdering, at alle disse tilbud er relevante for målgruppen og at de leveres på en ordentlig og kompetent måde. Man har fortsat ansat en aktivitetsmedarbejder, der står for aktiviteter i og ud af huset, som f.eks. musik, kreativt værksted og fisketure. Brugerne udtrykker stor tilfredshed med dette tilbud.

Her er længe åbent om torsdagen, hvor der både er mulighed for individuelle samtaler, og hvor man afholder en pårørendegruppe. Det er positivt, at man således indretter åbningstiderne efter borgernes behov.

Vi har talt med en stor gruppe brugere fra "2'eren" og de udtrykker i det store og hele tilfredshed med tilbuddet. De oplever medarbejderne som imødekommende, ikke-fordømmende og hjælpsomme, og beskriver at kunne få hjælp til en række ting, der ikke kun vedrører misbruget. Man kan også altid bede om at få en individuel samtale. De beskriver ligeledes et velfungerende brugerråd, der har reel indflydelse.

I forhold til fokuspunkterne kan vi konstatere, at tilbuddet leverer en god, helhedsorienteret indsats, der i et vist omfang også involverer de pårørende. Vi kan ligeledes konstatere at brugerne har reel indflydelse på tilbuddets udformning og mødes med respekt og i øjenhøjde.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger

Medarbejderforholdene er i det store og hele uforandrede. Dette indebærer en god kultur med åbenhed og trivsel. Medarbejderne fremstår engagerede og kompetente og de udtrykker tilfredshed med deres arbejde.

Alle har en kognitiv eller systemisk efteruddannelse og medarbejdergruppen er på relevant vis tværfagligt sammensat med god udnyttelse af de forskellige faggruppers kompetencer. F.eks. udfylder psykologen en effektiv rolle, i form af testning, uformel sparring med de andre medarbejdere, samt individuel behandling af brugere, hvor dette skønnes hensigtsmæssigt.

Medarbejderne modtager relevant supervision, om end det kun er fire gange om året, ligesom her afvikles medarbejderudviklingssamtaler.

Alt i alt er det vores vurdering at medarbejdernes kompetencer er i orden og vedligeholdte og at tilbudet leverer en høj faglighed, bygget op omkring evidensbaserede metoder.

Den skriftlige dokumentation

Vi har gennemgået den skriftlige dokumentation og kan konstatere, at den er grundig og retningsgivende for indsatsen. Her er grundige ASI-notater og gode mål- og delmålsformuleringer. Dette gælder både brugerne i Harm Reduction-behandling og dem i almindelig misbrugsbehandling.

Magtanvendelse

Her er ikke forekommet magtanvendelse siden seneste tilsyn, og medarbejderne er bekendte med procedurerne desangående.

Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra embedslægeinstitutionen, jævnfør Lov om embedslægeinstitutioner m.v. § 6a.

Svendborg Kommune fører selv tilsyn med medicinhåndteringen.

Vi vil på trods heraf selvfølgelig reagere, hvis vi på dette eller andre områder udenfor det direkte tilsynsfelt konstaterer åbenlyst uhensigtsmæssige forhold.

Opfølgning til det kommende tilsynsbesøg

Der er intet yderligere 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 brugerne 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 og har efter individuel aftale talt med flere brugere. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Brugernes kropssprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet med brugerne, 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 30. december 2011

REVAS APS
AF 1/2 2004

Aase Møller

Henning Jacobsen