



Kvalitetstandard for tilbud Rusmiddelcenter Aabenraa



Indholdsfortegnelse	Side
1. INDLEDNING	2
2. MÅLGRUPPE	3
2.a Kontaktoplysninger	5
3. RUSMIDDELCENTERET	5
3.a Visitation	5
3.b Behandling	7
3.c Åbningstider	7
3.d Henvendelse fra borger	8
3.e Mulighed for frit valg	9
3.f Unge i behandling	10
3.g Gravide	10
4. RUSMIDDELCENTERETS OPGAVER	10
5. RUSMIDDELCENTERETS ORGANISERING	11
6. VISION OG VÆRDIER	12
7. DE BÆRENDE PRINCIPPER FOR INDSATSEN	12
8. Kvalitetsmodel for socialtilsyn	13
Tema A: Uddannelse og beskæftigelse	14
Tema B: Selvstændighed og relationer	15
Tema C: Målgruppe, metoder og resultater	15
Tema D: Sundhed og trivsel	16
Tema E: Organisation og ledelse	17
Tema F: Kompetencer	17
Tema G: Fysiske rammer	18
9. STYRELSEN FOR PATIENTSIKKERHED	18
9.a Målepunkter for tilsyn	19
Ad 1 Rusmiddelcenterets organisering	19
Ad 2 Journalføring	19
Ad 3 Faglige fokuspunkter	20
Ad 4 Medicinhåndtering	22
Ad 5 Patienters retsstilling	22
Ad 6 Hygiejne	23
Ad 7 Diverse – herunder apparatur	23
Ad 8 Øvrige fund – patientsikkerhedsmæssigt	23
10. Skriftligt materiale	23

1. INDLEDNING

Kvalitetsstandarden for tilbud beskriver Aabenraa Kommunes social- og sundhedsfaglige serviceniveau i misbrugsbehandling.

Formålet med kvalitetsstandarden er at gøre det synligt og gennemskueligt for borgerne, hvilken service de kan forvente. Det er derfor en information til borgerne om de tilbud og ydelser, som Aabenraa Kommune tilbyder borgere, der ønsker behandling for stofmisbrug og/eller alkoholmisbrug samt behandlingstilbud til pårørende til misbrugere i Aabenraa Rusmiddelcenter.

Kvalitetsstandarden er tilgængelig på

- Aabenraa Kommunes hjemmeside: www.aabenraa.dk
- Misbrugscenter Aabenraa hjemmeside: www.misbrugscenteraabenraa.dk

Kvalitetsstandarden skal revideres efter behov, dog mindst hvert andet år.

Serviceniveauet vedtages af Byrådet og skal samlet set være med til at sikre, at kommunen har de bedste tilbud til borgerne ud fra faglige, økonomiske, juridiske og politiske hensyn.

Kvalitetsstandarden skal beskrive det serviceniveau på stofmisbrugsbehandlingsområdet, som kommunen træffer beslutning om herunder de politiske målsætninger og prioriteringer, som ligger bag beslutningen.

Kvalitetsstandarden skal bl.a. indeholde oplysninger om de overordnede målsætninger, værdier og normer for indsatsen, sikring af borgerinddragelse, udvikling af personalets faglige kvalifikationer og kompetencer og den konkrete organisering af kommunens misbrugsbehandling, så det er tydeligt for borgerne, hvor de kan få behandling, og hvilke typer af behandling kommunen tilbyder.

Desuden skal kvalitetsstandarden også omfatte en beskrivelse af, hvordan kommunen følger op på borgerens behandlingsplan senest 1 måned efter afsluttet behandling og igen 6 måneder efter afsluttet behandling. Det skal fremgå af beskrivelsen, hvem der udfører de enkelte opgaver.

Borgere, som er omfattet af opfølgningen, har afsluttet et behandlingsforløb med status som færdigbehandlet, udskrevet til et andet tilbud, udskrevet til hospital eller udskrevet med anden årsag til afsluttet behandling. De forskellige årsager til udskrivning skal følge Stofmisbrugsdatabasens kategorier for "årsag til afsluttet behandling".

Standarden skal også indeholde måltal for andelen af borgere, der bliver stoffri eller opnår en reduktion i deres stofforbrug efter afsluttet behandling og måltal for andelen af gengangere i stofmisbrugsbehandlingen inden for 12 måneder efter afsluttet behandling.

2. MÅLGRUPPE

Kvalitetsstandarden beskriver Rusmiddelcenter, Aabenraa Kommunes tilbud efter Serviceloven § 101 og § 107 samt Sundhedsloven § 141 og 142.

Målgruppen for tilbud er borgere i Aabenraa Kommune, som ønsker hjælp til behandling af et stof- eller alkoholmisbrug samt pårørende til misbrugere.

Alle, der oplever problemer på grund af alkohol og/eller stoffer kan modtage rådgivning og vejledning anonymt.

Medarbejderne i Rusmiddelcenter Aabenraa har tavshedspligt.

Alkoholbehandling

Man kan få gratis rådgivning og behandling i Misbrugscenter Aabenraa.

Det kan ske, hvis man på en eller anden måde oplever problemer på grund af sit alkoholforbrug f.eks. problemer i familien, på arbejde, i uddannelsen eller fysisk, psykisk.

Er borger over 18 år kan vedkommende være anonym og modtage behandling efter Sundhedslovens § 141

Stofmisbrugsbehandling

Stofmisbrugsbehandling er gratis for alle.

Der kan gives vejledning og behandling i Misbrugscenter Aabenraa, hvis man på den ene eller anden måde oplever problemer på grund af sit stofforbrug. Det kan f.eks. være problemer i familien, med venner, kolleger eller i uddannelsen.

Ved stofmisbrugsbehandling kan der ikke modtages behandling anonymt.

Ønsker man ikke behandling i Rusmiddelcenteret for stofafhængighed kan man kontakte anonym stofmisbrugsbehandling:

<https://www.sundhed.dk/borger/guides/sundhedstilbud/region-syddanmark/aeroe/misbrug/anonym-stofmisbrugsbehandling/>

Rusmiddelcenteret følger de Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR), som er systematisk udarbejdede, faglige anbefalinger, der kan bruges som beslutningsstøtte af sundhedspersonale. Retningslinjerne behandler udvalgte aspek-

ter af diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering for konkrete patientgrupper, hvor der er fundet særlig anledning til at afdække evidensen

Retningslinjerne kan bruges af fagpersoner, når de skal træffe beslutninger om passende og god klinisk sundhedsfaglig ydelse i specifikke situationer.

De nationale kliniske retningslinjer er offentligt tilgængelige, og patienter kan også orientere sig i retningslinjerne på Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens hjemmeside.

Indsatser målrettet personer med alkoholafhængighed samt anden psykisk sygdom er behandlet i en særskilt national klinisk retningslinje.

Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen definerer såvel alkoholafhængighed som stofafhængighed i de Nationale Kliniske Retningslinjer.

Alkoholafhængighed:

Alkoholafhængighed er en alvorlig tilstand, hvor personen har et stort og skadeligt forbrug.

Man behøver ikke lide af alle de følgende kriterier, men 3 ud af 6 i mindst én måned inden for de sidste 12 måneder, defineres som at være afhængig

- Tilvænning og øget tolerance (drikker mere og mere for at få samme effekt).
- Trang (næsten uimodståelig lyst til alkohol)
- Abstinenser (ubehag, sved, uro, høj puls mv.).
- Nedsat kontrol (små mængder alkohol medfører lyst til store mængder og hyppig indtagelse)
- Fortsat indtag selvom man ved, det skader kroppen.
- Nedsat evne til at passe arbejde, familie mv.

Kilde: Ny opdateret national klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed, Sundhedsstyrelsen den 23. november 2018.

Stofafhængighed

Et stofmisbrug er et forbrugsmønster af et eller flere rusmidler, som medfører sociale, fysiske og/eller psykiske problemer eller skader for brugeren.

Rusmidler er her forstået som ethvert uautoriseret brug af psykoaktive stoffer.

Kilde: Nationale kliniske retningslinjer for den sociale stofmisbrugsbehandling, Socialstyrelsen 3.marts 2016.

Kontaktoplysninger

Navn: **Rusmiddelcenter Aabenraa:**
Adresse: **Reberbanen 3, 6200 Aabenraa**
Telefon: **73 76 82 16**
Mail: misbrugscenter@aabenraa.dk
Hjemmeside: www.misbrugscenteraabenraa.dk

3. RUSMIDDELCENTERET

3.a Visitation

Der kan visiteres til følgende tilbud:

- 1) Ambulant stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 og 104:
§ 101 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde behandling af stofmisbrugere

Stk. 2:

Tilbud efter stk. 1, skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen

Stk. 3:

Socialministeren fastsætter i en bekendtgørelse regler om behandling efter stk. 1 og 2 af stofmisbrugere under 18 år i særlige tilfælde

Stk. 4:

En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter, som det, der er visiteret til efter stk.1

Stk. 5:

Fristen efter stk.2 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller godkendt privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk.1

Stk. 6:

Retten til at vælge efter stk.4 kan begrænses, hvis hensynet til stofmisbrugeren taler for det

§ 104 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene

2) Døgnbehandling stofmisbrug efter Servicelovens § 107:

Kommunalbestyrelsen *kan* tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som pga. nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige problemer har behov for det

Stk.2:

Kommunalbestyrelsen *skal* tilbyde midlertidigt ophold

1. Til personer med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner eller for pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte og
2. Til personer med nedsat psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der har behov for pleje eller behandling og som pga. disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden støtte

3) Behandling for alkoholmisbrug efter Sundhedslovens § 141:

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere

Stk.2:

Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønsket om at komme i behandling

Stk.3:

Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling i henhold til stk.1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd jf. stk. 4 eller private institutioner

Stk.4:

Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingspladser m.v. jf. stk. 1 til rådighed for kommunerne og yder faglig bistand og rådgivning

Stk.5:

Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det

Stk.6:

Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor

4) Lægelig behandling ved afhængighedsskabende lægemidler efter Sundhedslovens § 142:

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri lægelig behandling med euforiserende stoffer til stofmisbrugere

Stk. 2:

Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om lægelig behandling i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner

Stk. 3:

Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingspladser m.v. jf. stk. 1 til rådighed for kommunerne og yder faglig bestand og rådgivning

3.b Behandling

I Rusmiddelcenteret foregår såvel alkohol- som stofbehandling ambulantly i følgende tilbud:

- Dagbehandling
- Halvvejshuset/Døgnbehandling
- Deltagelse i netværket
- Behandlingsgruppe i alkoholbehandlingen
- Individuelle behandlingsforløb

Alkoholbehandling indebærer, at der tilbydes familieorienteret behandling til familier, pårørende grupper samt individuelle pårørende samtaler.

Stofmisbrugsbehandling indebærer, at der tilbydes familieorienteret behandling samt individuelle pårørende samtaler.

3.c Åbningstider

Misbrugscenter Aabenraa har telefon- og åbningstid:

Mandag kl. 08.30 – 15.00

Tirsdag kl. 08.30 – 09.30

Onsdag kl. 08.30 – 15.00

Torsdag kl. 08.30 – 17.00

Fredag kl. 08.30 – 13.00

Åben rådgivning

Torsdage kl. 14.00 – 17.00

3.d Henvendelse fra borger

Alle nye henvendelser sker i modtagerteamet. Teamet dækker også Åben rådgivning, hvor borgeren kan henvende sig uden tidsbestilling. Der er også mulighed for at kontakte modtagerteam for tidsbestilling udover ovennævnte tidspunkt.

Alle får en opstartssamtale. Varighed ½ - 1 time.

Formålet med opstartssamtalen er, at afklare borgerens behandlingsbehov samt aftale, hvordan det videre behandlingsforløb tilrettelægges.

Ved tvivl, om der ønskes et behandlingstilbud, er der mulighed for yderligere samtaler, inden beslutningen om et behandlingsforløb træffes.

Borgeren orienteres om de forskellige behandlingstilbud, rettigheder, journalføring, aktindsigt og mulighed for anonym behandling.

Ønsker borgeren eller har Rusmiddelcenteret behov for at samarbejde med andre eller indhente yderligere oplysninger, skal samtykkeerklæring underskrives af borgeren.

Afgørelse om misbrugsbehandling meddeles skriftligt eller mundtligt til borgeren indenfor 14 dage.

Handleplaner udarbejdes i Rusmiddelcenteret i tæt samarbejde med borgeren og koordineres med den sociale handleplan på tværs af kommunens forvaltninger.

Efterbehandling er ambulant i form af samtaler og tilbydes altid.

Afslutning af behandling sker i samråd med borgeren og dennes målsætning.

For at fastholde og samtidig støtte op om borgerens fortsatte udvikling, samarbejder Rusmiddelcenteret med de øvrige interne og eksterne tværfaglige samarbejdspartnere.

Udebliver en borger gentagne gange fra behandling, vil behandleren foretage telefoniske henvendelser. Ved fortsat ingen kontakt med borgeren, vil borgeren modtage et 8-dages brev med besked om udskrivning fra Rusmiddelcenteret.

Tilbagefald er ikke i sig selv grund til udskrivelse.

Opfølgning på borgerens behandling sker senest en måned efter afslutning på behandlingsforløbet. Dato for den første opfølgning aftales med borger ved behandlingsafslutning. Behandleren indkalder borgeren skriftligt til yderligere opfølgning, efter 3 og 6 måneder. Formålet med opfølgning er at modvirke risiko for tilbagefald. Der tilbydes opfølgning både i stofmisbrugs - og i alkohol misbrugsbehandling.

Iværksættelse af behandling

Påbegyndes inden 14 dage efter borgerens henvendelse til Rusmiddelcenteret – regnet fra første skriftlige eller personlige henvendelse med ønske om behandling ud fra følgende grundlag:

- Behandling efter Servicelovens § 101 – stofbehandling
- Behandling efter Sundhedslovens § 141 – alkoholbehandling
- Lægelig behandling efter Sundhedslovens § 142

Visiteret behandling, ambulant eller døgnbehandling, er gratis for alkoholmisbrug efter Sundhedslovens § 141.

Visiteret ambulant stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 og Sundhedslovens § 142 er gratis.

Ved døgnbehandling for stofmisbrug, Serviceloven § 101, kan der forekomme egenbetaling til kost og logi

3.e Mulighed for frit valg

- a) *Social stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101*: Hvis borger er visiteret til et tilbud efter denne paragraf, kan borger vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller et godkendt privat behandlingstilbud af nøjagtig tilsvarende karakter, som det, der er visiteret til.

Visitationsudvalget visiterer kun til tilbud, som er optaget på Tilbudsportalen og som er godkendt af tilsynsførende myndighed.

Retten til at vælge kan begrænses, hvis hensynet til den enkelte taler for dette.

Der er frit valg ved alkoholbehandlingen. Det vil sige, at borger kan vælge at blive behandlet ambulant i et misbrugscenter i en anden kommune.

Der er dog ikke frit valg af dag- eller døgntilbud ved borgers valg af behandling ved anden kommune. Afgørelse om behov for dag- eller døgnbehandling kræver en faglig visitation af hjemkommunen

- b) *Alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 141*: Behandlingen påbegyndes, som tidligere nævnt, inden 14 dage efter borgerens henvendelse til Rusmiddelcenteret.

De 14 dage regnes fra første personlige eller skriftlige henvendelse med ønske fra borgeren om behandling.

3.f Unge i behandling

Unge under 18 år kan henvises til behandling i Rusmiddelcenter Aabenraa med henblik på visitation. Visitationen sker via Børn og Skole forvaltningen (Hus for Unge) i de tilfælde, hvor forvaltningen ikke har egne relevante tilbud eller deltager i projekter.

Hus for unge er et forebyggende og ambulante tilbud for unge i aldersgruppen 14-23 år som består af et dagmisbrugsbehandlingstilbud for unge, et ungehus samt en hybelfunktion

3.g Gravide

Der er stor opmærksomhed i forhold til gravide med problemer i relation til alkohol- og stofforbrug. I 2017 skete der styrkelse af lovgivningen på området mhp at styrke indsatsen for gravide kvinder med alkohol- og/eller stofproblemer.

I sådanne tilfælde henvises altid til Familieambulatoriet, Region Syddanmark og der samarbejdes med forvaltningen Børn og Skole.

I forbindelse med tilbud om støtte til gravide stofmisbrugere i form af døgnophold i henhold til § 107, stk. 2, nr. 2, i lov om social service skal kommunalbestyrelsen tilbyde den gravide stofmisbruger at indgå en kontrakt om behandling for stofmisbrug med mulighed for tilbageholdelse (LBK nr. 972 af 08/08/2017).

4. RUSMIDDELCENTERETS OPGAVER

De Nationale Kliniske Retningslinjer for den sociale stofmisbrugsbehandling giver følgende anvisninger for kerneydelser i social stofmisbrugsbehandling:

Der bør være en tæt sammenhæng mellem den sociale og den sundhedsfaglige indsats i stofmisbrugsbehandlingen. Det enkelte behandlingssted bør sikre både en medicinsk og en social stofmisbrugsbehandling, når der er behov for det.

- Det er den socialfaglige stofmisbrugsbehandler, der har ansvaret for at tilrettelægge den sociale stofmisbrugsbehandling, i samarbejde med borgeren
- Det er den behandlende læge, der har ansvaret for tilrettelæggelsen af den medicinske stofmisbrugsbehandling
- Behandlingsstedet bør sikre såvel sociale som lægefaglige kompetencer, for at sikre den nødvendige behandling
- Det er kommunens ansvar, at borgeren får den rette og helhedsorienterede hjælp

Behandling i Rusmiddelcenteret

a) Ambulant behandling:

- Individuelle samtaler
- Gruppeterapi
- NADA (øre akupunktur)
- Familieorienteret behandling
- Parsamtaler
- Efterbehandling/tilbagefaldsbehandling

b) Medicinsk behandling

- Substitutions behandling (Stofmisbrug, der har behov for medicinsk støtte til at opretholde en stabil hverdag.) Behandlingen kan være som midlertidig stabilisering, behandling med stoffrihed som sigte eller vedligeholdelsesbehandling. Det er centerets læge, der er den ordinerende
- Afrusning/afgiftning
- Medicinsk alkoholbehandling

c) Dagbehandling

- Rusmiddelcenter Aabenraas ambulante behandlingstilbud

d) Døgnbehandling

- Indkøbes via private udbydere

Der visiteres udelukkende til institutioner, som indberetter til DAN-RIS. Endvidere skal institutionerne være godkendt til behandling af deres beliggenhedskommune og være opført på Tilbudsportalen

e) Ophold i Halvvejshuset

- Rusmiddelcenteret har sit eget udslusningstilbud

5. RUSMIDDELCENTERETS ORGANISERING

Rusmiddelcenter Aabenraa er organisatorisk placeret i Social & Sundhed, Sundhed og Psykiatri, Aabenraa kommune. Rusmiddelcenteret har en tværfagligt sammensat medarbejderstab, som sikrer at de nødvendige faglige kompetencer og den nødvendige faglige ekspertise er til stede.

Rusmiddelcenterets medarbejdere har en pædagogisk, sundhedsfaglig eller socialfaglig mellemlang videregående uddannelse, terapeutuddannelse eller anden relevant uddannelse.

Derudover har medarbejderne relevante efteruddannelser indenfor misbrugs- og behandlingsområdet.

Rusmiddelcenterets medarbejdere indgår i og arbejder målrettet med projekter, der øger deres viden og indsigt og metoder til gavn for borgere, der er stof- /alkoholafhængige.

6. VISION OG VÆRDIER

Aabenraa Kommune har en rusmiddelpolitik, der beskriver hvordan Aabenraa Kommune udvikler og gennemfører indsatser i forhold til borgerens brug af rusmidler.

Rusmiddelpolitikken er at finde på Rusmiddelcenter Aabenraas hjemmeside: www.misbrugscenteraabenraa.dk

Byrådet ønsker, at alle borgere skal leve et godt og sundt liv uden misbrug af rusmidler, og at misbrugere af alkohol og narkotika tilbydes behandling til et liv uden misbrug.

Visionen for rusmiddelpolitikken er, at borgere i Aabenraa Kommune har sunde alkoholvaner og et liv uden misbrug af andre rusmidler.

Social & Sundheds vision i Aabenraa Kommune er at være nytænkende, effektiv, kompetent og kommunikerende, fordi vi vil lykkes med kerneopgaven.

Der arbejdes med kerneopgaven "sundhed, mestring og fællesskab" samt den rehabiliterende tilgang med fokus på, at borgeren oplever kvalitet, udvikling og effekt i behandlingsforløbet.

Alle medarbejdere i Social & Sundhed Aabenraa Kommune har gennemført kursus i den rehabiliterende tilgang.

7. DE BÆRENDE PRINCIPPER FOR INDSATSEN

- At understøtte kvalitet i mødet med borgeren således, at det skaber værdi og samtidig effekt for borgeren.
- At der arbejdes med afsæt i borgerens oplevelse og helhedssituation og derfor med såvel en helhedsorienteret som systematisk tilgang til borgeren.
- At samarbejde med borgeren samt borgerens netværk og omgivelser om at skabe rammer og tilbud, der understøtter borgerens sundhed og livskvalitet og muligheder for at leve et godt, aktivt og meningsfuldt liv samt
- At fremme fællesskaber og meningsfulde aktiviteter, hvor borgere hjælper borgere og skaber værdi sammen

8. KVALITETSMODEL FOR SOCIALTILSYN

LBK nr. 42 af 19.01 2018, Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn, præciserer formålet med loven:

At bidrage til at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service og kapitel 40 i sundhedsloven.

Formålet skal opnås gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetagelse af opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Kapitel 2, § 4 i loven præciserer anvendelsesområdet, hvor der, i stk. 4, præciseres at Alkoholbehandlingssteder efter Sundhedslovens § 141 indgår.

Nedenstående kvalitetsmodel (version i henhold til BEK om Socialtilsyn nr.1251 af 13/11/2017) som Socialstyrelsen *skal* anvende ved kvaliteten i sociale tilbud, er struktureret ud fra overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af lov om socialtilsyn, § 6, stk.2.

Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er konkrete mål for indsatsen i tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på og er tilsynets vurdering af, om den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af, om et tilbud har fornøden kvalitet, sker ud fra en samlet, faglig vurdering under hensyntagen til tilbuddets karakter og målgruppe. De følgende beskrevne kriterier og indikatorer under hvert tema angiver forhold, som Socialtilsynet skal vurdere kvaliteten i tilbuddet ud fra.

Tilsynet foretages af Socialtilsyn Syd.

Der udarbejdes en tilsynsrapport, der indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

Socialtilsynet skal ved godkendelse foretage en bedømmelse af *alle* indikatorer i kvalitetsmodellen og skal på den baggrund stå inde for, at tilbuddet har den fornødne kvalitet i forhold til alle temaer og samlet set opfylder betingelserne for godkendelse jf. paragrafferne 6 og 12-18 i Lov om Socialtilsyn.

Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne i kriterierne under hvert tema efter en skala fra 5 (i høj grad opfyldt) og til 1 (i meget lav grad opfyldt).



Temaer

- A. Uddannelse og beskæftigelse
- B. Selvstændighed og relationer
- C. Målgruppe, metoder og resultater
- D. Sundhed og trivsel
- E. Organisation og ledelse
- F. Kompetencer
- G. Fysiske rammer

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i Rusmiddelcenteret indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de 7 temaer fra ovennævnte model. Der kan være særligt fokus på udvalgte temaer.

Socialtilsynet kan inddrage andre forhold i kvalitetsvurderingen, som vurderes at være relevante for kvaliteten. Kvalitetsvurderingen offentliggøres på Tilbudsportalen, hvis tilbuddet godkendes.

Temaerne set i relation til Rusmiddelcenteret i Aabenraa:

A. Uddannelse og beskæftigelse:

Kriterium 1: Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse

Indikator 1a: Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgeren konkrete, individuelle mål i ft. at understøtte borgerens skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud og der følges op herpå

Indikator 1b: Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud

Rusmiddelcenteret støtter borgerne i behandling jf. Sociallovgivningens og Sundhedslovgivningens paragraffer, som er nævnt tidligere i denne rapport. Uddannelse og beskæftigelse indgår som en del af den enkelte borgers behandling og borger er involveret og medinddraget i processen. Der tages individuelle hensyn. Det er Jobcenteret, der har den primære opgave vedrørende uddannelse og beskæftigelse samt opfølgning på dette.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet at der er fokus på at understøtte fastholdelse i uddannelse og beskæftigelse for borgerne i Rusmiddelcenteret og vurderer det til 5 (i høj grad opfyldt).

B. Selvstændighed og relationer:

Kriterium 2: Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed

Indikator 2a: Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt og der følges op herpå.

Indikator 2b: Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.

Rusmiddelcenteret styrker borgernes sociale kompetencer og selvstændighed, hvor især selvstændighed og sociale relationer er i fokus. Rusmiddelcenteret har ligeledes stort fokus på borgerens familie og netværkets betydning for borgernes udvikling og trivsel i og efter behandlingsforløbet.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet, at Rusmiddelcenteret understøtter og motiverer borgerne til at tage ansvar for sig selv og eget liv under hensyntagen til borgernes ønske og formåen og vurderer det til 4,3 (i høj grad opfyldt).

C. Målgruppe, metoder og resultater

Kriterium 3: Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne

Indikator 3a: Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper

Indikator 3b: Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen

Indikator 3d: Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås

Rusmiddelcenteret kan redegøre for dets faglige målsætninger, målgrupper og metoder. Der kan redegøres for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som Rusmiddelcenteret i samarbejde med borgerne sætter for deres behandlingsforløb.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet, at der i Rusmiddelcenteret er et klart formål med indsatsen og at tilbuddets faglige tilgange og metoder understøtter borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne og vurderer det til 4,5 (i høj grad opfyldt).

D. Sundhed og trivsel

Kriterium 4: Tilbuddet understøtter borgerenes selv- og medbestemmelse

Indikator 4a: Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt

Indikator 4b: Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov

Kriterium 5: Tilbuddet understøtter borgerenes fysiske og mentale sundhed og trivsel

Indikator 5a: Borgerne trives i tilbuddet

Indikator 5b: Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelser

Indikator 5c: Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov

Kriterium 6: Ikke relevant for ambulante alkoholbehandlingstilbud

Kriterium 7: Tilbuddet forebygger vold og overgreb

Indikator 7a: Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet

Rusmiddelcenteret respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet. Rusmiddelcenteret lader borgerne have stor indflydelse på tilrettelæggelsen af deres individuelle behandlingsprogram og understøtter borge-

rens fysiske og mentale sundhed og trivsel. Der arbejdes målrettet med forebyggende indsatser i forhold til at undgå vold, trusler og overgreb.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet, at Rusmiddelcenteret har relevant helhedsperspektiv på borgernes behov for støtte, hvilket bl.a. afspejler sig i Rusmiddelcenterets sundhedsfaglige screeninger, tilbuddets støtte til borgerne i kontakt og adgang til relevante sundhedsydelser og tilbuddets egne sundhedsfremmende aktiviteter og vurderer det til 4,5 (i høj grad opfyldt).

E. Organisation og ledelse

Kriterium 8: Tilbuddet har en kompetent ledelse

Kriterium 9: Tilbuddets daglige drift varetages kompetent

Indikator 9a: Borgerne har, i forhold til deres behov, tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer

Indikator 9b: Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser

Indikator 9c: Sygefravær blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser

Rusmiddelcenteret er organiseret i faglige teams, som varetager hhv. den ambulante alkohol- og stofbehandling, medicinbehandling, dagbehandling og halvvejshuset.

Der arbejdes med fokus på metodevalg og faglig udvikling. Medarbejderne modtager alle ekstern supervision.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet, at borgerne i tilstrækkelig grad har kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer og at tilbuddets leder har relevant uddannelse/efteruddannelse til at tilbuddets daglige drift varetages kompetent.

Det er tilsynets vurdering, at tilbuddets leder og medarbejdere varetager den daglige drift kompetent. Tilbuddets sygefravær og personalegennemstrømning vurderes ikke at være højere end gennemsnittet i sammenlignelige tilbud.

Socialtilsynet vurderer at borgerne i tilstrækkelig grad har kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer og vurderer at tilbuddet har fokus på faglig udvikling og derved kvalitet i tilbuddets kerneydelse, som er misbrugsbehandling.

Den gennemsnitlige vurdering for disse kriterier blev vurderet til 4,5

F. Kompetencer

Kriterium 10: Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder

Indikator 10a: Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder relevante kompetencer

Indikator 10b: Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer

Rusmiddelcenterets personale har de kompetencer, som er afgørende og nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger, målgruppe og metoder. Personalet har forskellig faglig baggrund og forskellige kompetencer. Der er fokus på, hvordan stedet sikrer de nødvendige kompetencer aktuelt og på længere sigt. Medarbejdernes kompetencer er konstant i udvikling set i relation til Rusmiddelcenterets metoder, som f.eks. kognitiv misbrugsbehandling, metodeprogrammet MOVE og MI (Motivational Interviewing).

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet at medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne i Rusmiddelcenteret i meget høj grad har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgrupper og vurderer det til 5 (i høj grad opfyldt).

G. Fysiske rammer

Kriterium 14: Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder

Indikator 14a: Borgerne trives i de fysiske rammer

Indikator 14b: De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov

Rusmiddelcenterets behandlere har eget kontor, hvor borgerne har mulighed for individuelle samtaler. Rusmiddelcenteret er placeret i bymidten, som gør det nemt for borgerne at komme til og fra Rusmiddelcenteret. Rusmiddelcenteret har mange rum og der er forskellige muligheder for at sætte rammen om samarbejdet med en borger.

Socialtilsyn Syd har ved sidste tilsyn i januar 2019 vurderet, at de fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes behov. Flugtveje og flugtmuligheder er også vurderet. Samlet set vurderes de fysiske rammer til 4 (i høj grad opfyldt)

9. STYRELSEN FOR PATIENTSIKKERHED – af 4. juli 2018

Målepunkter for tilsyn på misbrugscentre:

<https://stps.dk/da/sundhedsprofessionelle-og-myndigheder/det-risikobaserede-tilsyn/temaer-og-maalepunkter/~media/2617624A160843CB9994E1357358FA1C.ashx>

9.a Målepunkter for tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på misbrugscentre:

- 1) **Behandlingsstedets organisering**
- 2) **Journalføring**
- 3) **Faglige fokuspunkter**
- 4) **Medicinhåndtering**
- 5) **Patients retsstilling**
- 6) **Hygiejne**
- 7) **Diverse – herunder apparatur til måling af alkoholpromille**
- 8) **Øvrige fund - med patientsikkerhedsmæssigt risici**

Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Det er Rusmiddelcenterets ansvar at leve op til de referencer, som Styrelsen for Patientsikkerhed henviser til i materialet og have udarbejdet procedurer i relation dertil.

Ad 1 - Rusmiddelcenterets organisering:

Der er i alt 20 medarbejdere i Rusmiddelcenteret, som arbejder teambaseret.

Der er et alkoholteam, et medicinteam og et stofteam.

Desuden er der en socialsygeplejerskegruppe.

Der arbejdes tværfagligt på tværs af de enkelte teams.

Rusmiddelcenterets arbejde er fordelt på 2 matrikler:

Nygade 60 (68A) og Reberbanen3 i Aabenraa.

Ad 2 - Journalføring:

Rusmiddelcenterets personale er juridisk forpligtet til journalføring

Dokumentation/optegnelser foregår i det kommunale journalføringssystem Nexus. Rusmiddelcenteret er også tilknyttet FMK. Rusmiddelcenteret følger den kommunale procedure samt lovgivning vedrørende dokumentation i Nexus og journalføring. Rusmiddelcenteret beder om samtykke fra borger ved ønske om at dele data med anden driftsenhed. Hvis borger siger nej til at data deles med en anden driftsenhed accepteres dette.

Ad 3 - Faglige fokuspunkter:

Rusmiddelcenter arbejder med mange og forskellige metoder og fokuspunkter:

Relationsarbejde handler om medarbejdernes samarbejde med borgeren. Det er behandlernes empati, fleksibilitet og interesse i at hjælpe borgeren og evnen til at etablere varme og støttende relationer med borgeren. Der er viden, som underbygger vigtigheden af dette og især, at det er forbundet med en positiv behandlingseffekt set i relation til borgere med misbrug. I Rusmiddelcenteret er der fokus på relationsarbejde og vigtigheden af at kommunikere og handle med henblik på en opgaveløsning, der dels tager højde for borgers egne ressourcer dels integrerer den viden, indsigt og erfaring, som medarbejderne ved giver effekt for borgeren. Den relationelle koordinering i Rusmiddelcenteret tager afsæt i det netværk af relationer og kommunikation, der skal sikre, at borgeren oplever høj kvalitet i ydelserne og at ydelserne leveres med høj effektivitet. Relationen i mødet med borgere, som har misbrugsproblematikker, er relevant for socialt arbejde.

MOVE: Behandlingen er udmøntet via et metodeprojekt, som Rusmiddelcenteret har udført sammen med Hus for Unge og med Socialstyrelsen. Projektet omhandlede afprøvning af evidensbaserede metoder i stofmisbrugsbehandling til unge i alderen 15-25 år. Metodeprogrammet bestod af fire forskellige behandlingsmetoder og formålet var at styrke det metodiske og systematiske arbejde i den sociale misbrugsbehandling og fremme behandlingsmetoder, der viste dokumenteret effekt.

Effekten af en af metoderne (MI/KAT-GO), som gik ud på at kombinere samtale teknik, gavekort (borgeren kunne optjene gavekort ved at møde op til behandlingen kaldet voucher baseret forstærkning) og opfølgning havde markant højere effekt end de tre andre metoder.

MOVE er således en fortsættelse af MI/KAT-Go metoden, hvor der behandles ud fra den motiverende samtale (MI), kognitiv adfærdsterapi (KAT), foran-

dringscirklen (FAC) som handler om borgerens overvejelser om sin afhængighed og det forberedende arbejde samt handleplanen i relation til behandlingen, kontrakt, opmuntring og forstærkning samt opfølgende behandling.

Motiverende samtaler (MI): **M**otivational **I**nterviewing er en samarbejdsbaseret rådgivnings-/behandlingsstil, der sigter mod at styrke borgerens egen motivation til at foretage forandringer.

Rusmiddelcenteret arbejder ud fra og med denne behandling. Det er grundtanken i MI, at den afhængige bogstaveligt talt kan overtale sig selv til forandring.

Derfor lægges der i MI særlig vægt på at fremkalde forandringsudsagn fra borgeren, dvs. at få borgeren til at fortælle om den forandring, vedkommende ønsker - frem for at det er behandleren, der fortæller, hvad borgeren bør gøre.

Medarbejderen i Rusmiddelcenteret skal via MI etablere et tæt samarbejde, et partnerskab, med borgeren. Det indebærer, at behandleren skal udvise oprigtig medfølelse med borgeren og acceptere borgeren som vedkommende er og derved fremkalde motivation snarere end forsøge at tilføre motivation til borgeren.

NADA: Rusmiddelcenteret tilbyder borgerne behandling med denne særlige type øreakupunktur (**N**ational **A**cupuncture **D**etoxification **A**ssociation).

Det er en øreakupunktur, der har vist mange gode resultater og som betragtes som bivirkningsfri.

En NADA behandling består altid af fem akupunktur nåle i hvert øre, derudover kan der suppleres med yderligere et par nåle i f.eks. hovedbunden. Medarbejderne i rusmiddelcenteret er uddannet i NADA.

DAT: Dialektisk adfærdsterapi er en evidensbaseret behandling rettet mod klienter med personlighedsforstyrrelser. Rusmiddelcenteret i Aabenraa anvender denne metode.

DAT består af individuel adfærdsterapi, færdighedstræning og kontakt telefonisk (krisetelefon for at undgå tilbagefald i svære situationer).

Opmærksomhedstræning (mindfulness) lærer borgerne at identificere, acceptere og forholde sig til de signaler og behov, som kommer inde fra. Derved trænes nærvær og opmærksomhed i her og nu. Ved kriser lærer borgeren at

identificere og udholde vanskeligheder, uro, følelser og tanker uden at forværre situationen eller undvige følelserne ved at f.eks. selvskade, sulte sig selv eller være suicidal/selvmonds truende. Følelsesregulering lærer borgerne at identificere og regulere positive og negative følelser og ikke at lade sig styre af tristhed, angst, skam og skyld. Rusmiddelcenteret arbejder målrettet på at øge klienternes sikkerhed i forhold til andre ved hjælp af relationsarbejde.

Skematerapi er en dyberegående terapiform, som bruger metoder på tværs af teoretiske retninger inden for psykologien. Grundlaget er ideen om at skemaer, som her skal forstås som forskellige typiske måder en person anskuer en situation på. Der arbejdes med de kognitive og adfærdsmæssige processer samtidig med at der arbejdes oplevelsesmæssigt med følelserne. Dette for at arbejde med uhensigtsmæssige mønstre.

Ad 4 - Medicinhåndtering

Rusmiddelcenteret har procedurer for medicinhåndtering i forhold til opbevaring og udlevering. Der er såvel lovgivningsmæssige, kommunale og interne procedurer for medicinhåndtering, som følges således at medicinhåndtering sker ud fra disse procedurer.

Udlevering af gængse anvendte lægemidler i Rusmiddelcenteret sker også ved, at der ved de mest anvendte medikamenter udleveres beskrivelse af medikamentet, dets indhold, virkning og bivirkninger samt hvad der sker ved indtagelse af stoffet samtidig med andre medikamenter og samtidig med alkohol/stoffer.

Medarbejderne i Rusmiddelcenteret har gennemgået Antidote kursus med henblik på at have viden om at håndtere en overdosis eller kunne give modgift. Rusmiddelcenteret har også Antidote-Kit. Der er fokus på, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til medicinhåndtering og kontrol i forhold til at udlevering er i overensstemmelse med ordinationen og følger lovgivningsmæssige vejledninger og kommunale procedurer. Der er samarbejde med behandlingsansvarlig læge tilknyttet Rusmiddelcenteret, som har ordinationsretten. Den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende det ordinerede medicin og medicinliste er, sammen med at instrukser og procedurer kendes af personalet, et ansvar, som lederen i Rusmiddelcenteret har.

Ad 5 - Patienters retsstilling

Iflg. LBK nr. 1064 af 21/08/2018 Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, der omhandler at sikre borgernes rettigheder og indflydelse, når de sociale myndigheder behandler sager, fremgår følgende i § 4 og § 5:

§ 4. Borgeren skal have mulighed for at medvirke ved behandlingen af sin sag. Kommunalbestyrelsen tilrettelægger behandlingen af sagerne på en sådan måde, at borgeren kan udnytte denne mulighed.

§ 5. Kommunalbestyrelsen skal behandle ansøgninger og spørgsmål om hjælp i forhold til alle de muligheder, der findes for at give hjælp efter den sociale lovgivning, herunder også rådgivning og vejledning. Kommunalbestyrelsen skal desuden være opmærksom på, om der kan søges om hjælp hos en anden myndighed eller efter anden lovgivning.

Medarbejderne i Rusmiddelcenteret sikrer, at der i praksis, forud for valgte behandlinger, informeres til borgeren om og indhentes samtykke til behandlingen. Ligeledes at der sker dokumentation af dette.

Ad 6 - Rusmiddelcenterets hygiejne

De lovgivningsmæssige og kommunale instrukser og procedurer følges. Der er procedurebeskrivelse for hygiejne i Rusmiddelcenteret – såvel elektronisk som i papirform. Personalet i Rusmiddelcenteret arbejder målrettet med at forebygge infektioner og spredning af smitte. Der er fokus på at beskytte medarbejderne samt øvrige borgere ved brug af god hygiejne og hjælpemidler som f.eks. handsker.

Ad 7 - Apparatur til måling af alkoholpromille

Der er apparatur i Rusmiddelcenteret til måling. Apparaturet kalibreres efter forskrifterne. Det er medarbejderne i medicinteamet der håndterer dette.

Alle medarbejdere skal have grundkursus i medicin håndtering.

Ad 8 - Patientmæssige risici i Rusmiddelcenteret

I Rusmiddelcenteret er der stor bevidsthed om de fysiske rammer. De er små, men personalet er meget bevidste om at gøre dem hyggelige og anvendelige.

Personalet er bevidst om gangbesværede, KOL-patienter og andre med nedsat fysik funktionsniveau ikke har optimale vilkår i de fysiske rammer, hvorfor ud-kørsel fra Rusmiddelcenteret kan komme på tale.

Der er intern videoovervågning, dog uden optagelse, hvilket der gøres opmærksom ved indgangen til Rusmiddelcenteret.

10. SKRIFTLIGT MATERIALE – PROCEDURER OG INSTRUKSER

Rusmiddelcenteret skal leve op til den kommunale kvalitetsstrategi såvel som de lovmæssige krav til kvalitet. Organiseringen af kvalitetsarbejdet handler om at forebygge utilsigtede hændelser bl.a. ved at medarbejderne i Rusmiddelcenteret har de nødvendige kompetencer i forhold til at arbejde med kvalitet samt

at der er udarbejdet retningsgivende dokumenter gældende for indsatserne i Rusmiddelcenteret.

De retningsgivende dokumenter i form af instrukser og procedurer er beskrevet ved hjælp af den kommunale procedureskabelon. Medarbejderne i Rusmiddelcenteret har deltaget aktivt i at udfylde procedureskabelonerne og er introduceret til indholdet i hver enkelt procedure/instruks. Procedurerne og instrukserne er tilgængelige såvel elektronisk som fysisk for alle medarbejdere i Rusmiddelcenteret. Nye medarbejdere introduceres dertil.

Der er i procedureskemaerne og instrukserne beskrevet, hvornår hver enkelt redigeres og hvem der redigerer. Driftsleder godkender hver enkelt procedure og instruks og er ansvarlig for, at indholdet svarer til den daglige drift samt til de kvalitetsmæssige kriterier.

Rusmiddelcenteret har følgende procedurer og instrukser:

- a.** Procedure for identifikation af borger
- b.** Procedure for håndtering af anafylaktisk reaktion
- c.** Procedure for afrusning og behandling af alkoholabstinenser
- d.** Procedure for anvendelse af modgift og førstehjælp ved overdosis af opioider
- e.** Procedure for medicinadministration og opbevaring af medicin i Rusmiddelcenter Aabenraa
- f.** Procedure for sundhedsfaglig dokumentation
- g.** Instruks for behandling med Hexalid (beroligende middel ved angst og uro samt ved abstinenser efter alkoholmisbrug)
- h.** Instruks for behandling med Campral (middel mod alkoholmisbrug)
- i.** Instruks for behandling med Antabus
- j.** Instruks for afrusning og behandling af alkoholabstinenser
- k.** Instruks for anvendelse af støttemedicin
- l.** Instruks for anvendelse af modgift og førstehjælp ved overdosis af opioider
- m.** Instruks for urinprøvetagning
- n.** Instruks for screening og behandling af hepatitis og HIV
- o.** Instruks for opstart af Suboxone
- p.** Instruks for opstart af Metadon

Endvidere er der delegeringsskema til opgaver udover den fastsatte ramme og der forelægger kompetencekort til ikke-autoriserede medarbejdere. Dette i relation til dokumentation for oplæring i forhold til overdragelse af indsatser efter Sundhedsloven.

Der er i Rusmiddelcenteret et skema der udover dokumentation af oplæring af medarbejder også dokumenterer overdragelse af konkret opgave til konkret borger (delgering). Det vil sige, at medarbejderen med sin underskrift bekræfter at vide, hvorfor opgaven skal udføres, hvordan den udføres, hvad der skal observeres, rapporteres og dokumenteres samt hvornår vedkommende henvender sig til sygeplejerske for hjælp.