

Indikator D:
Minimum 25% af borgerne reducerer deres misbrug.

STANDARD 1:

25 % reducerer deres misbrug indenfor det første år

40 % reducerer deres misbrug indenfor 2 år.

50 % reducerer deres misbrug indenfor 3 år.

STRUKTUR	PROCES	RESULTAT
<p>Anerkendende og ikke-moraliserende holdning</p> <ul style="list-style-type: none"> Der arbejdes ud fra en viden om at målgruppen ofte har erfaringer med i bagagen; om at være forkert – at det er forkert at <u>mis</u>bruge, dumt, burde lade være, flovt, det giver repressalier. Der udvises tålmodighed – erfaringen er at langvarig tillidsskabende og troværdig kontakt baner vejen for at koble misbrugsbehandling på. 	<ul style="list-style-type: none"> Koordinatorens holdning er: anerkendende, tillidsskabende, nysgerrig, lyttende, interesseret, tålmodig og <u>ikke-moraliserende</u>! Koordinatoren viser i holdning og tale, at der ingen intentioner er om at presse borgeren ift. at ændre på rusmiddelforbruget, med mindre vedkommende selv ønsker det. 	<ul style="list-style-type: none"> Borgeren føler sig anerkendt og respekteret, får tillid til koordinatoren og lyst til at tale om sit misbrug. Borgeren føler intet pres og fortæller om sit misbrug i eget tempo.
<p>Skadesreduktionsprincippet</p> <ul style="list-style-type: none"> Vista Balboa fordrer/ kræver ikke total afholdenhed fra alkohol/ stoffer. Der arbejdes ud fra skadesreduktionsprincippet. – Hvor målet er at opnå størst mulig motivation til at fravælge eller reducere rusmiddelforbruget. Det faglige sigte er på den længere bane at hjælpe borgeren med at reducere eller stoppe med misbruget, som ofte forværrer sindslidelsen og stjæler mange af borgerens færdigheder. 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Koordinatoren yder hjælp til at reducere og forebygge de negative konsekvenser ved misbruget</u>, såsom behandling af fysiske skader, afhjælpe abstinenser og forgiftninger, psykiske følgesygdomme samt sociale og økonomiske følgeskader. På en ikke moraliserende, men tydelig måde gives sundhedsfremmende vejledning i forhold til konsekvenser ved misbrugsstof og indgiftsmåde. 	<ul style="list-style-type: none"> Borgeren lever et mere tåleligt liv med færre skadevirkninger af misbruget, oplever øget livskvalitet. Borgeren får viden om konsekvenser ved misbrugsstof, indgiftsmåde og sammenhæng mellem misbrug og psykiske tilstand.
<p>Motivationsarbejde</p> <ul style="list-style-type: none"> Misbrugsinterventioner tilpasses borgerens motivationsstadiet. 	<ul style="list-style-type: none"> Koordinatoren klarlægger borgerens motivationsstadiet, og den terapeutiske intervention tager afsæt heri. (Bilag 4; ”De 6 	<ul style="list-style-type: none"> At borgeren motiveres til at reducere eller fravælge misbruget.

<ul style="list-style-type: none"> • Koordinatoren er fagligt rustet i de motivationsskabende teknikker. • Misbrugsinterventionerne tager også udgangspunkt i at motivationens struktur rummer på 3 elementer; <i>Ready – klar</i> (forståelse, indsigt, erkendelse) <i>Willing – ville det</i> (vilje, ønske, behov) <i>Believe – tro på det</i> (evne, kompetence) (Prochaska og De Clemente) 	<p>motivationsstadier” af Christian Frøkjær Thomasen, I: Kognitiv behandling af skizofreni, 1998)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordinatoren er opmærksom på om ”benspænderen” for forandring handler om, at borgeren ikke er klar, ikke ønsker forandring eller ikke tror på at det er muligt. – og sætter målrettet ind med interventionerne. <p><u>Der arbejdes – over sigt – på at motivere for at fravælge eller reducere misbruget.</u> Obs at rummeligheden ikke bliver for styrende</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ASI viser reduceret misbrug.
<p>Misbrugsbehandlingstilbud i Vista Balboa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordinator bringer rusmiddelforbruget ind i dagligt samvær/samtaler med borgeren, med fokus på forbrugets funktion/effekt i borgerens liv. Vejen banes for mere strukturerede samtaler. • Individuelle rusmiddelsamtaler ud fra hvor borgeren er i motivationsstadiet. • Misbrugsgruppe • Temagruppe • Temaeftermiddage med fx foredrag, film mv • NADA 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Borgeren tilbydes de for vedkommende relevante misbrugsbehandlingstilbud i Vista Balboa.</u> • <u>Der arbejdes løbende målrettet på at borgeren motiveres for deltagelse i de relevante tilbud.</u> • Koordinator hjælper borgeren med at deltage stabilt i gruppe – telefonopkald, hente/bringe. • Koordinator skaber mulighed for at borgeren får NADA – kontakt til medarbejder med NADA-uddannelse, f.eks. i Værestedet. • Koordinator er opmærksom på temagrupper i Rehabiliteringsteamet som kan understøtte borgeren i at arbejde med sit misbrug. 	<ul style="list-style-type: none"> • At borgerens rusmiddelforbrug fravælges eller reduceres.
<p>Familienetværksbehandling Se indikator B, standard 3</p>		
<p>Farmakologisk behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Substitutionsbehandling • Ambulant afrusning • Borgere med alkoholoverforbrug tilbydes farmakologisk anticraving behandling. 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Substitutionsbehandling</u> • <u>Hos alle borgere med et alkoholoverforbrug, er koordinatoren ansvarlig for, at der sammen med psykiater overvejes og evt. iværksættes farmakologisk anticraving behandling.</u> (Se instruks i mappe i medicinrummet). 	<ul style="list-style-type: none"> • At Vista Balboas borgere får den behandling der anbefales og tilbydes i det ordinære alkoholbehandlingssystem.

	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinske anticravingpræp. skal ofte tages 3 gange dagligt. Hvor det skønnes nødvendigt er det koordinatorens opgave at støtte tæt op om denne behandling, evt. med kontakt flere gange daglig. 	
<p>Døgnbehandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nogle borgere har behov for "starthjælp" i døgnregi for at komme i gang med at reducere eller fravælge rusmidler. • Der afsættes personale-ressourcer og prioriteres at den faste koordinator har tæt kontakt med borger og døgnbehandlingssted under opholdet. 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Koordinatoren har ansvar for, sammen med gruppen og lægekonsulenten at overveje om døgnbehandling kunne være et relevant tilbud.</u> • Døgnbehandlingsstedet skal tilbydes tæt samarbejde omkring borgerens psykiatriske problemstillinger, dels via koordinator og Vista Balboas tilknyttede lægekonsulent. • Koordinatoren giver viden og erfaring i forhold til borgeren videre til døgnbehandlingsstedet. 	<ul style="list-style-type: none"> • At øge muligheden for at borgeren får et optimalt forløb i døgnbehandling. • At borgeren ikke har drop out under forløbet.

For at standarden er opfyldt, skal det **fremhævede og understregede** være opfyldt.