

## Lægeambulatoriet Broen

<p><b>Lægeambulatoriet Broen</b> Faksegade 17 kl. 2100 Københavns Ø</p>	<p>Telefon: Klinik: 3542 6144 Benny Vittrup: 4635 9577 (bedst kl. 21.00-21.30) Jan Roland: 3887 2958 (bedst kl. 17.00-17.30)</p> <p>Fax: Benny Vittrup: 4635 9593 Jan Roland: 3887 2958</p> <p>E-mail: <a href="mailto:BVittrup@Dadlnet.dk">BVittrup@Dadlnet.dk</a> <a href="mailto:Roland@Oncable.dk">Roland@Oncable.dk</a></p> <p>Internet: <a href="http://www.ambulatoriet-Broen.dk">www.ambulatoriet-Broen.dk</a></p>
<p>Åbningstider</p>	<p>Kl. 16-22 Mandage (Jan Roland) Tirsdays (Benny Vittrup)</p> <p>Telefonisk: mandag og tirsdag kl. 16.00 - 21.30</p>
<p>Ledelse</p>	<p>Benny Vittrup Jensen og Jan Roland Pedersen</p>
<p>Ansatte</p>	<p>10 stillinger</p>
<p>Personalesammensætning/ Kompetencer</p>	<p>2 speciallæger (Overlæger), 1 administrativ medarbejder, 2 sygeplejersker, 2 sekretærer, 2 rengøringsassistenter, 1 pedel.</p>
<p>Antal pladser</p>	<p>180 pladser.</p>
<p>Målgruppen</p>	<p>Lægeligt fokuseret ambulant, længerevarende metadonunderstøttet behandling af en selekteret stabil gruppe af ældre, kronisk recidiverende, langvarigt opiatafhængige borgere (stofmisbrugere) med et rimeligt højt funktionsniveau.</p> <p>Tilbudet retter sig mod brugere med så højt et funktionsniveau at de kan administrere en lokal ambulant udlevering af metadon fra det lokale apotek i borgerens nærmiljø trods minimale kontrolforanstaltninger.</p>
<p>Metode</p>	<p>Ambulatoriet er en lægeligt drevet og lægeligt fokuseret speciallægepraksis med overenskomst med Københavns Kommune som led i kommunens differentierede behandlingstilbud til ældre, kronisk recidiverende langvarigt opiatafhængige borgere.</p> <p>Individualiseret behandling der tilrettelægges i et tæt samarbejde med den enkelte patient. ved lægekonsultation at identificere dosis og ordinere og aftale udlevering af den medicinske behandling 1-4 uger frem samt behandle eventuelle bivirkninger til behandlingen. Ved lægekonsultation at vejlede om andre behandlingsmuligheder og samtale om konkrete handlemuligheder og rådgivning i forhold til psykiske, somatiske eller sociale problemstillinger.</p> <p>Medicin ordineres og afhentes udelukkende på apotek i borgerens nærmiljø. Andre problemer af lægelig, psykisk eller social art løses om muligt ved lægekonsultationerne.</p>
<p>Overordnet mål</p>	<p>At øge patienternes livskvalitet, selvværd og selvagtelse. At nedsætte blandingsmisbrug og evt. supplerende alkoholmisbrug. At fastholde patienten i et stabilt behandlingsforløb for derved at styrke og stabilisere patientens sociale integration og fastholde patienten i en evt. arbejdssituation. At fastholde en stabil økonomisk situation. At fastholde en stabil boligsituation. At fastholde stabile sociale situationer i forhold til familie. At støtte ved rehabiliterings- og resocialiseringsforsøg. At have prostitutions og kriminalitetspræventiv effekt. At have HIV-smitte præventiv effekt. At nedsætte sygelighed i en risikogruppe (morbiditetspræventiv effekt). At nedsætte dødelighed i en risikogruppe (mortalitetspræventiv effekt) At støtte patienten til at nedtrappe til stoffrihed når og hvis vedkommende bliver så fysisk og psykisk stabil at dette skønnes muligt og patienten udtrykker ønske herom</p>

	At formindske de samfundsmæssige omkostninger ved recidiverende narkomani.
Indsats	<p><b>Lægesamtaler med ugentligt patientkontakt og daglig telefonkontakt.</b>  Fremmøde minimalt hver 4 uge til lægekonsultation hvor brugerens psykiske, somatiske og sociale tilstand vurderes og journaliseres.  Lægerne har aftenkonsultation mandage (Jan Roland) og tirsdage (Benny Vittrup).  Herudover træffes de bedst træffes på ovenstående numre hvortil der er daglig mulighed for telefonisk konsultation (bedst i telefontiden).</p> <p>Målgruppe: Ældre kronisk recidiverende opiatafhængige borgere der ønsker substitutionsbehandling med metadon eller buprenorphin (subutex®.)</p> <p>Mål: At opnå korrekt dosering og udleveringshyppighed. Ved samtalerne at identificere psykiske, somatiske eller sociale problemstillinger og om muligt at håndtere disse (jævnfør ovenfor) eller hjælpe patienten med at håndtere disse.  At sikre at ordineret og apoteksudleveret medicin administreres korrekt af brugeren.</p> <p>For en mere detaljeret beskrivelse henvises til <a href="http://www.ambulatoriet-Broen.dk">www.ambulatoriet-Broen.dk</a></p>

## Ambulatoriet Classensgade

<p><b>Ambulatoriet i Classensgade</b> Classensgade 3 B 2100 København Ø</p>	<p>Telefon: 35 26 17 37 - Børge Olsen, sygeplejerske 35 42 45 61 - Birthe Larsen, socialpædagog 35 38 84 75 – Hildur Lykkegaard, socialrådgiver</p> <p>Fax: 35 26 17 36 E-mail: <a href="mailto:ambulatoriet@ambuclass.dk">ambulatoriet@ambuclass.dk</a></p>
<p>Organisation</p>	<p>Ambulatoriet i Classensgade er en selvejende institution, der har samarbejdsaftale med Københavns Kommune</p>
<p>Åbningstider</p>	<p>Mandag – torsdag 9-15 fredag 9-13.</p>
<p>Ledelse</p>	<p>I det daglige er ambulatoriet kollektivt ledet af det faste personale. Den overordnede ledelse varetages af en bestyrelse, med advokat Sysette Vinding Kruse som formand. Eventuelle klager over behandlingen rettes til den kollektive ledelse.</p>
<p>Personalesammensætning/ Kompetencer</p>	<p>1 sygeplejerske (35 timer), 1 pædagog (35 timer) og 1 socialrådgiver (35 timer). 1 psykolog (10 timer pr. uge), 1 administrativ medarbejder (10 timer pr. uge), 2 læger (i alt 10 timer pr. uge) og 1 pædagog (8 timer pr. uge).</p>
<p>Antal pladser</p>	<p>60 pladser</p>
<p>Målgruppen</p>	<p>Ældre stofmisbrugere i længerevarende substitutionsbehandling. Brugere er, generelt set, prægede af svære helbredsmæssige og psykiske skader. Genindtrædelse i almindeligt liv via misbrugbehandling har af mange årsager ikke været muligt.</p>
<p>Metode</p>	<p>Den relationelle tilgang er det bærende fundament i behandlingen. Kontakten udmøntes metodisk i motiverende og støttende samtaler af eksistentiel karakter. Her hjælpes brugeren til at træffe bevidste valg og handle i retning af hvad han/hun forstår som bedre livskvalitet. Ambulatoriets aktiviteter danner udgangspunkt for træning af sociale færdigheder. Omsorgsaspektet er helt centralt i behandling af vores målgruppe. Omsorgen retter sig mod brugerens fysisk/psykiske tilstand og hans levevilkår.</p>
<p>Overordnet mål</p>	<p>En tilværelse af størst mulig velbefindende, via kontrol af stofafhængighed, forebyggelse og afhjælpning af misbrugsrelaterede sygdomme. Hvor der er et forandringspotentiale støttes den enkelte til at udfolde sine livsmuligheder i retning af bedre samfundsmæssig inklusion.</p>
<p>Brugerinddragelse</p>	<p>Brugerinddragelsen er formaliseret i form af månedlige fællesmøder. Fællesmødet danner forum for brugernes indflydelse på ambulatoriets kultur, herunder stedets gældende adfærdsnormer samt valg af aktiviteter.</p> <p>Brugere har indflydelse på egen behandling. I de individuelle samtaler skabes der rum for en dialog om behandlingsindholdet. Beslutninger om behandling udmøntes skriftligt i brugernes handleplan.</p>
<p>Uddannelsespolitik.</p>	<p>Personalets kompetenceudvikling prioriteres højt. Ekstern og kollegial supervision indgår som et fast element. Det faste fuldtidsansatte personale har overenskomstmæssig ret til 14 relevante kursusdage årligt. P.t. vægtes sammenhængende videreuddannelse (master) på Danmarks Pædagogiske Universitet.</p>
<p>Indsats</p>	<p><b>Substitutionsbehandling</b> Overvåget indtagelse af medicin Lægekonsultation 2 gange ugentligt Målgruppe: Alle brugere. Mål: Bedst mulig effekt af medicinering og sikkerhed i administration af denne.</p> <p><b>Overvågning af sundhedstilstand</b> Sygeplejekontakt daglig Målgruppe: Alle brugere Mål: Rådgivning i forhold til sundhedsmæssige problemer.</p>

	<p><b>Socialrådgivning</b>  Målgruppe: Alle brugere  Mål: Rådgivning og afhjælpning af sociale problemstillinger.</p> <p><b>Rådgivende og individuel støtte</b>  Motiverende og støttende samtaler i tværfagligt team efter behovsvurdering.  Målgruppe: Alle brugere  Mål: Opfølgning på det enkelte behandlingsforløb i henhold til behandlingsplan og social handleplan.</p> <p><b>Psykologsamtaler</b>  Målgruppe: Brugere der selv oplever behov for individuelle samtaleforløb.  Mål: Sikre støtte/gunstig udvikling i forhold til krisesituationer eller specifikke problemstillinger. Desuden støtte til at bearbejde problemer af mere vedvarende og eksistentiel karakter.</p> <p><b>Daglig værestedsfunktion.</b>  Målgruppe: Brugere der har behov for social kontakt og et fristed at opholde sig i.  Mål: Konstruktivt samvær.</p> <p><b>Socialpædagogiske aktiviteter</b>  Daglig morgenmad  Middag ugentligt  Kreative aktiviteter  Fælles vedligeholdelse af Ambulatoriet  Sommerhus ture  Ture ud ad huset  Målgruppe: Alle brugere  Mål: At fremme sociale kompetencer og livskvalitet.</p>
--	--

## Familieambulatoriet Thoravej

<b>Specialinstitutionen</b> <b>Familieambulatoriet Thoravej</b> Thoravej 24 2400 Kbh. NV	Telefon: 33 17 85 10 Fax: 33 17 85 13 E-mail: <a href="mailto:PiaMerete.Korshin@sof.kk.dk">PiaMerete.Korshin@sof.kk.dk</a>
Organisation	Københavns Kommunes behandlingstilbud til stofmisbrugere med børn jf. serviceloven § 101
Åbningstider	Man., Tirs., Tors. 9.00 – 18.00 Ons. 9.00 – 19.00 Fre. 9.00 – 15.00 Lør. og Søn., 10.00 – 16.00 Andre helligdage 10.00 – 16.00 Lukket: 2. påskedag, 2. pinsedag og nytårsdag
Visitation	Visitation sker via af Københavns Kommunes 4 rådgivningscentre. Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningens børnefamilieteam kan henvise direkte til Familieambulatoriet i akutte situationer.
Ledelse	Forstander Pia Merete Korshin, Souschef Irene Schiøler
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 psykologer, 3 socialrådgivere, 6,78 pædagoger, 0,81 sygeplejerske, 1,97, ledelse 1,97 HK-personale, 0,35 lægekonsulenter, 0,56 faglærere, 1,75 pædagogpraktikanter, 1 lægesekretærelev. I alt 21,19. Der er desuden skiftende antal praktikanter fra diverse faggrupper
Antal pladser	75 familier.
Målgruppen	Stofafhængige forældre, gravide. Den henviste skal være gravid, have mindreårige børn i hjemmet, anbragte børn, eller samværsbørn. Børnene skal indgå som en konkret del af behandlingen.
Metode	Teamorganiseret, tværfaglig behandling, tilpasset den enkelte bruger. Behandlingsindsatsen tager udgangspunkt i den voksnes stofsituation og øvrige sociale situation og i hensynet til børnenes trivsel. Familien inddrages i en helhedsbehandling.
Overordnet mål	Hindre/mindske skadevirkninger på børn forårsaget af forældrenes misbrug. Opnå stabilitet i familien og støtte dens ressourcer i sin helhed.
Uddannelsespolitik	Formål: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At personalet kontinuerligt får deres kompetence opkvalificeret, så den modsvarer institutionens behov og fokusområder.</li> <li>• At sikre trivsel på ambulatoriet via kompetenceudvikling og vidensdeling.</li> <li>• At sikre personalets faglige udvikling også i relation til det øvrige arbejdsmarked.</li> <li>• At sikre fælles teoretisk grundlag for hele personalet og dermed opnå størst mulig forståelse faggrupperne imellem. Via den lærende organisation at inspirere til sidemandsoplæring.</li> </ul> Indsats: MUS-samtaler hvor uddannelsesforløb planlægges for den enkelte, GRUS-samtaler hvor den enkelte faggruppe eller team analyserer deres styrke og svagheder, og tilrettelægger plan for udvikling og undervisning for gruppen. Kompetencegivende, længerevarende, videregående uddannelse tilbydes for personaler, der har været ansat i 5 år eller mere.  Der gives supervision hver sjette uge, samt efter behov til enkelte faggrupper, funktioner eller personer, halve temadage seks gange om året plus tre hele kursusdage for det samlede personale. Kursets indhold vælges i forhold til fokusområder, der beslutes på temadage af det samlede personale. Der arbejdes med den lærende organisation, hvor der fokuseres på kompetenceprofil og udarbejdes brugbare værktøjer til sidemandsoplæring. Der har været afholdt kursus i den lærende organisation. Målgruppe: Alle ansatte.

Brugerinddragelse	<p>Brugerinddragelse er systematiseret på institutionsniveau og i den individuelle behandling.</p> <p><b>Institutionsniveau:</b> Brugermøde en gang ugentligt, hvor ledelse er tilstede. Brugerne styrer dagsordenen og tager referat af møderne, der lægges tilgængeligt for alle brugere. Brugernes forslag til udvikling og problemløsning tages op til beslutning på personalemøde.</p> <p>Brugermødet orienterer brugerne om institutionens drift, oparbejder fælles værdier, kultur og forståelse brugerne og medarbejderne imellem, giver inspiration til institutionens udvikling, løser problemstillinger omkring husets dagligdag og kultur. Målgruppe: Alle interesserede.</p> <p><b>Individuelt niveau:</b> Brugerne sikres indflydelse på deres individuelle behandling via medvirken på teammøder og via tæt dialog omkring handleplaner.</p>
Indsats.	<p><b>Substitutionsbehandling</b></p> <p>Der er fremmøde dagligt, første måned efter indskrivning.</p> <p>Derefter ved opnået stabilitet, fremmøde min. hver 3. dag. Mødefrekvens vurderes under hensyn til arbejde og uddannelse og børn.</p> <p>Målgruppe: Personer med afhængighed af opiater, og som har børn under 18 år eller er gravide.</p> <p>Mål: Hindre abstinenser, mindske stoftrang, stabilisere stofindtagelsen, undgå sidemisbrug, nedtrappe medicinen subsidiært nedtrappes til stoffrihed.</p> <p>Det daglige fremmedmøde den første måned skal sikre grundigt kendskab, bruger og personale imellem, samt at medicineringen indtages kontrolleret.</p> <p><b>Urinprøvekontrol</b></p> <p>Målgruppe: Personer med afhængighed af stoffer, og som har børn under 18 år eller er gravide, samt personer, der har været i afhængighed, som har børn, og hvor børnefamilieteamene eller de selv ønsker kontrol med stabilitet.</p> <p>Mål: At støtte til fortsat stoffrihed via kontrol.</p> <p><b>Familearbejdet, hjemmebesøg</b></p> <p>Indsats: Observere familiens trivsel, herunder børnenes trivsel, intervenere i uhensigtsmæssige mønstre, afdække og afhjælpe problemstillinger i hjemmet. Udflugter med familierne m.h.p. observation af forældre/børn relationen samt inspiration til aktiviteter med børn.</p> <p><b>Tests af børn</b></p> <p>Mål: Kendskab til barnets problemer, for over for forældrene at kunne konkretisere barnets ressourcer og svagheder.</p> <p><b>Legeterapi med børn</b></p> <p>For at bearbejde traumer barnet har gennemlevet og give barnet et frirum med målrettet voksenkontakt. Psykolog udfører legeterapien.</p> <p><b>Handleplaner for børn</b></p> <p>For at sikre at Familieambulatoriet Thoravej, forældrene og familieafsnittene arbejder på de samme linier omkring børnene.</p> <p><b>Sikre vejledning omkring børn</b></p> <p>For at øge forståelsen for barnets signaler, støtte forældrenes indsigt i børnenes psykiske og fysiske vækst, kost og tandhygiejne m.v., der, hvor der ikke er</p>

sundhedsplejerske eller hjemme hos.

### **Inddragelse af netværk**

for at støtte familiens integrering i normalmiljøet, relationen til egen familie, og andre ressourcepersoner, sikre at den brede families ressourcer bliver brugt.

Målgruppe: Alle med børn i hjemmet.

### **Mulighed for nødbolig**

for at hindre hjemløshed for brugere med børn i hjemmet og sikre kontrol og støtte for brugere med børn på samkvem.

Målgruppe: Hjemløse med børn. Forældre med børn på samvær og behov for støtte. Alle med børn på hyppigt samvær, som har brug for bolig, kan komme i betragtning for så vidt der er ledige boliger.

### **Gravide**

Indsats: Medicinering i samarbejde med Familieambulatoriet, Hvidovre, opfølgning på stabilitet herunder hyppig urinprøvekontrol, hjemmebesøg, samtaler om moderskab herunder høj grad af inddragelse af evt. samlever, inddragelse af det øvrige netværk efter behov, mulighed for nødbolig, omsorg vedr. helbred herunder vejledning om kost og kosttilskud, motiverende samtaler m.h.p. stoffrihed i god tid før barnet fødes, hjælp til integrering i normalmiljø.

Målgruppe: Gravide med afhængighedsproblemer eller tidligere afhængige af euforiserende stoffer.

Mål: At gennemføre et graviditetsforløb uden skader på fosteret. Tilstræbe at barnet fødes uden abstinenser. Forberede den gravide og dennes samlever på forældreskabet.

### **Forældre kursus**

Indsats: Afholdelse af kursus for brugerne hvert halve år med udefrakommende undervisere.

Mål: Bibringe viden om forældre/børn relationens betydning, øge viden om børns normale udvikling, give mulighed for udveksling af erfaringer om forældreskab for misbrugere.

Målgruppe: 20 pladser pr. kursus. Invitation via teammøde og i relation til behov og brugerens ønske.

### **Socialrådgiversamtaler**

Indsats: Udarbejdelse af handleplaner samt opfølgning, der tilgodeser helhedssyn, hvori børns trivsel indgår. Støtte til integration i normalsamfundet og/eller arbejdsmarkedet.

Støtte til relation til eksterne samarbejdspartnere.

Mål: At sikre helhedssyn og koordinering.

Målgruppe: alle indskrevne.

### **Tæt pædagogisk opfølgning på urinprøvekontrol, hjemmesituationen, børnenes trivsel forældre/barn relationen**

Indsats: Samtaler, hjemmebesøg, udflugter og omsorg.

Mål: Stofmæssig stabilitet, subsidiært stoffrihed, at bedre relationen til barnet/børnene, at inspirere og hjælpe til nye handlemuligheder.

Målgruppe: Alle indskrevne.

### **Individuel/gruppeterapi ved psykologer samt evt. parterapi**

Indsats: Individuel terapi – Gruppeterapi – lære af hinanden, blive opmærksom på egen funktion i gruppesammenhæng.

Parsamtaler – At afklare eller styrke parrelationen ved at ændre

kommunikationsmønstre. Styrke partnerens viden om misbrug og blive bedre til at

	<p>tale sammen også om misbruget.  Mål: At styrke den enkeltes ressourcer og indsigt i egen situation, samt give værktøjer til forandring. Få styr på egen identitet, opnå personlig udvikling, komme igennem kriseforløb, lære at arbejde med sig selv.  Målgruppe: alle som ønsker det og vurderes til at kunne profitere af denne behandling og har behov.</p> <p><b>Sundhedsfaglige ydelser</b>  Indsats: Hyppigt lægetilsyn, obligatoriske samtaler med sygeplejerske til kortlægning og opfølgning på helbredsstilstand, støtte til relationen til egen læge, støtte til undersøgelser for stofrelaterede sygdomme, vejledning om kost, tandhygiejne og helbredet generelt, samtaler om svangerskabsforebyggelse, herunder evt. indsættelse af gratis p-stav, influenza vacc., medicinsk behandling af dobbeltdiagnosticerede brugere, såfremt de har børn i hjemmet, akupunktur, vægtkontrol med mulighed for ordinering af kosttilskud.  Mål: Sikre den bedst mulige helbredstilstand, samt undgå uønskede graviditeter og sikre, at der foregår behandling somatisk, når dette er påkrævet, sikre kendskab til dobbeltdiagnosticerede og deres behov for medicinering. Sikre stofmæssig stabilitet.</p>
	<p><b>Livsstilsprojekter</b>  Indsats: Gruppemøder med brugerne styret af pædagog, med indslag af udefrakommende undervisere. Der afholdes 4 sådanne projekter årligt. Gruppen mødes typisk 1-2 gange ugentlig.  Mål: Adfærdsændring, f.eks. i relation til konflikthåndtering, almengøre eksistentielle vilkår (tomhedsfølelse, ensomhed m.v.)  Målgruppe: Plads til 8-10 pr. projekt, tilmelding efter teamvurdering og eget ønske.</p>



**Traditioner**

Indsats: Afholdelse af julefrokost, påskefrokost, høstfest, sommerudflugter samt andre mærkedage.

Mål: Kende forskel på hverdag og fest. Øge tilknytningen til institutionen og skabe fællesskabsfølelse.

Målgruppe: alle som tilmelder sig.

**Sprogundervisning**

Indsats: Sprogundervisning, hensynstagende ved udefrakommende lærere, 3 gange ugentligt af 4 timer.

Mål: At styrke udenlandske brugeres danske sprogkunderskaber og indsigt i dansk kultur.

Målgruppe: Brugere som er udenlandske statsborgere med mangelfuldt sprog og integration.

**Kunstterapi**

Indsats: Kursus 2 hold ugentlig af 4 timer med udefrakommende underviser.

Mål: At fremme kreativitet og refleksion, skabe selvværd og livsglæde, komme i kontakt med egne følelser.

Målgruppe: Visitation via team og efter brugers ønske, 8 pladser pr. hold.

**Sport**

Indsats: Daglig adgang til kondirum inden for åbningstiden, fast sportshold 1 x ugl. med pædagogisk medarbejder.

Mål: Styrke kroppens funktion, skabe øget velvære, øge kropsbevidsthed, fremme samvær, modvirke abstinenser og stoftrang.

Målgruppe: efter brugers ønske.

**Systue**

Indsats: 4 timers ugentlig adgang til systue med undervisning af udefrakommende sylærer samt pædagog i støttefunktion.

Mål: Skabe målrettet samvær, øge selvværd ved aktiv handling, produktfremstilling, styrke tilknytningen til institutionen, skabe frirum til hyggesnak.

Målgruppe: efter brugers ønske, plads til 8 pr. gang.

**Computerundervisning**

Indsats: 3 timers ugentlig undervisning i brug af computer.

Mål: Øge kendskab til IT og anden viden via internet, øge selvtillid

Målgruppe: efter brugers ønske, plads til 6 personer.

**Førstehjælpskursus**

Indsats: Førstehjælpskursus for brugere og personalet fælles 2 gange årligt.

Undervisere fra Falck.

Mål: At øge viden og mulighed for at hjælpe i ulykkesituationer.

Målgruppe: alle som ønsker at tilmelde sig.

## Specialinstitutionen Forchammersvej. Ambulatoriet

Specialinstitutionen Forchammersvej Forchammersvej 18 1920 Frederiksberg C	Telefon: 35 20 09 50 Fax: 35 36 29 42 E-mail: <a href="mailto:forchammersvej@sof.kk.dk">forchammersvej@sof.kk.dk</a> Hjemmeside: <a href="http://www.forchammersvej.dk">www.forchammersvej.dk</a>
Organisation	Kommunalt ambulatorium jf. serviceloven § 101
Åbningstider	Mandag – tirsdag 8.30 - 16.00 Onsdag – fredag 8.30 - 15.00
Visitation	Henvi sning foregår via af Københavns Kommunes 4 rådgivningscentre. I særlige tilfælde foregår henvi sning direkte fra Hospitalsvæsenet.
Ledelse	Forstander Jens Hansen konst. souschef Palle-Michael Pedersen
Personalesammensætning/ Kompetencer	1 souschef, 6 pædagoger, 1,45 sosuassistent., 2 sygeplejersker, 1 psykolog, 1 økonoma, 1,67 faglærere, 1 læge, 1 lægesekretær, 0,67 sekretær, 1 rengøringsassistent.
Antal pladser	80 pladser
Målgruppen	Stofafhængige med svære helbredsproblemer.
Metode	<p>I samarbejde med brugeren og rådgivningscenter udarbejdes en social handleplan. Handleplanen er grundlaget for den samlede tværfaglige indsats.</p> <p>Brugeren giver samtykke til at kontakte relevante samarbejdspartnere. Samtykke til udveksling af information med bl.a. hospitalerne sikrer mulighed for et højt vidensniveau, større kontinuitet og sammenhæng i indsatsen for brugeren.</p> <p>Ambulatoriet har tradition for et godt samarbejde med hospitalsvæsenet. Især med de infektionsmedicinske afdelinger, hvor mange brugere er tilknyttet. Samarbejdet sikrer brugeren enkel og hurtig adgang til hospitalsbehandling og en god opfølgning af indledt behandling.</p> <p>Brugerne har en fast kontaktperson, der jævnligt afholder planlagte møder med den enkelte bruger. Derudover er kontakt til medarbejderne let tilgængelig. Institutionen er præget af åbenhed og samarbejde med brugeren.</p> <p>Kontaktperson og socialrådgiver er ansvarlige for den stadige opfølgning, støtte til og samarbejde om løsning af problemer vedrørende økonomi, børn, familierelationer, hjælpemidler, aktivering med mere.</p> <p>Behandlingen tager udgangspunkt i en individuel behandling og et samarbejde med brugeren om bedring af den samlede problematik ved aftaler om mål, delmål og prioriteringer af problemfelterne.</p>
Overordnet mål	<p>Styrke brugerens egenomsorg og selvhjulpethed for at opnå størst mulig normalisering og integration. Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opøve evnen til at kunne modtage og administrere også komplicerede medicineringer.</li> <li>• Etablering i - og fastholdelse af egen bolig.</li> <li>• Størst mulig social integration.</li> </ul>
Brugerinddragelse	Brugermøde afholdes ca. 1 gang måned for alle brugere. Der afholdes både planlagte - og behovsbestemte møder med brugerne.
Uddannelsespolitik	<p>Uddannelsesaktiviteter planlægges med baggrund i GRUS- og MUS-samtaler og med relevans i forhold til institutionens udviklingsplan. Uddannelsesaktiviteter søges i størst muligt omfang etableret internt.</p> <p><a href="http://www.forchammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html">http://www.forchammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html</a></p> <p>Personalet superviseres løbende af ekstern supervisor.</p>
Indsats.	<p>Handleplanen er grundlaget for løsning af sociale problemer og sikrer aftale om den samlede tværfaglige indsats og samarbejde med brugeren bl.a. om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Misbrugsproblematikken</li> <li>• Den boligmæssige situation</li> <li>• Hjælp til behandling af psykiske problematikker</li> </ul>

- Afklaring af behov for aktivering eller pension
- Lægelig behandling af kroniske og akutte sygdomme og tilstande
- Hjælp til indtagelse af ofte kompliceret ordineret medicinering
- Bedring af almen sundhed og egenomsorg
- Kontakt til og behandling på hospital
- Aktiviteter

### **Misbrugsproblematikken**

For at minimere sidemisbrug og imødekomme brugerens behov for deltagelse i aktivering, aktiviteter og socialt samvær udenfor institutionen aftales mellem bruger og læge en individuel fremmødeplan og dosis i substitutionsbehandlingen.

For at kunne være fleksible i udleveringsordninger, og overholde forventninger og krav om kontrolleret udlevering skal samtlige brugere 2 uger om året møde dagligt til indtagelse af ordineret substitutionsbehandling på ambulatoriet.

### **Boligmæssig situation**

Støtte til fastholdelse af egen bolig gives i form af hjemmebesøg efter behov og afklaring af behov for - og etablering af hjælpeforanstaltninger omhandlende hjemmehjælp, hjemmesygepleje, hjælpemidler med meget mere.

### **Psykiske problemer**

Ambulatoriet har ansat en psykolog der efter behov tilbyder individuelle eller gruppesamtaler til brugere og i særlige tilfælde pårørende.

### **Afklaring af behov for aktivering eller pension**

I samarbejde med brugeren afklares brugerens resterhvervsevne og der udarbejdes i forlængelse heraf fornyet handleplan indeholdende plan for generhvervelse/bevarelse af resterhvervsevnen eller ansøges om pension.

For pensionister samarbejdes med brugeren om muligheder for beskæftigelse i den vifte af muligheder der findes i nærområdet, ambulatoriet eller beskyttet beskæftigelse.

### **Lægelig behandling af kroniske - eller akutte sygdomme**

Ambulatoriets læger indgår i behandlingen fra første dag ved en lægesamtale, hvor der i første række ordineres substitutionsbehandling og anden medicinsk behandling i det omfang der tidligere er ordineret.

Samtidig afklares brugerens kroniske og akutte sygdomme. Der aftales og indledes en behandling af sygdommene og en afdækning af mulige uafklarede sygdomme/symptomer.

Under regelmæssige lægesamtaler justeres substitutionsbehandling og anden medicin efter behov i et samarbejde mellem læge og bruger.

### **Hjælp til indtagelse af kompliceret medicinsk behandling**

Læger og sygeplejersker afklarer i samarbejde med brugeren muligheder og behov for hjælp til medicinadministration ved komplicerede medicineringer, hvor det er

vigtigt at den rigtige medicin bliver taget på præcise tidspunkter.  
Vi medvirker til en grundig instruktion i hvordan og hvornår medicinen skal tages og hjælper med at afklare eventuelle bivirkninger. Medicinen kan leveres i doseringsæsker, og vi hjælper til etablering af mulig anden hjælp til regelmæssig og korrekt medicinindtagelse eventuelt med hjælp fra hjemmeplejen.

## **Bedring af almen sundhed og egenomsorg**

Sygeplejerskerne samarbejder med brugeren om bedring af den almene sundhedstilstand og styrkelse af egenomsorgen.

Vi hjælper brugeren til at huske/overholde aftaler om behandling/kontrol på hospitaler, hjælper med transport og er med ved behandlingen, for at medvirke til at den aftalte behandling kan forstås af brugeren og videreføres og iværksættes i ambulant regi.

Vi er særligt opmærksomme på hygiejne herunder sårpleje og ernæring til bedring af sundhedstilstanden. Sårpleje gives i nært samarbejde med læger, relevante hospitalsafdelinger og sårambulatorier.

God ernæring er vigtigt, vi samarbejder løbende med brugeren om hvilke behov der er for hjælp til indkøb, etablering af madordninger i eget hjem, på ambulatoriet eller andre muligheder for kosttilskud for at hjælpe til bedring af den almene sundhedstilstand. Derudover serveres dagligt god sund mad i institutionens cafe.

## **Aktiviteter**

### Cafe.

Brugere med ønske om at have et fristed, hvor man kan købe mad og drikkevarer til rimelige priser, møde andre for at opbygge socialt netværk og lære at bruge PC'er, kan anvende institutionens cafe dagligt kl. 8-13. Der arrangeres derudover arrangementer for at tilgodese brugernes behov for at opleve "normale" fester.

### Ferieture.

Der arrangeres flere ferieture om året.

### Gruppesamtaler som forberedelse til aktivering.

Brugere med behov for afklaring af egne muligheder for beskæftigelse, aktivering eller fritidsaktivitet tilbydes planlagte gruppesamtaler.

### Individuelle psykologsamtaler.

Brugere med behov tilbydes psykologsamtaler med det formål at hjælpe brugeren til bedst muligt at kunne håndtere kriser, traumer mv.

### Tekstil- og maleværksted.

Alle brugere med lyst og behov for beskæftigelse og som led i forberedelse til aktivering kan tilbydes aktiviteter i værksted. Formålet er at hjælpe brugeren til en mere struktureret hverdag, udvikle kreative færdigheder og udtryksevner, og samtidig afprøve evnen til en struktureret beskæftigelse. Samtidig er aktiviteten en del af brugerinddragelsen i forbindelse med udsmykningsopgaver på institutionen.

### Gymnastiksal

Der mulighed for i en målrettet og individuel tilrettelagt træning at styrke brugerens fysik, motorik og bedre egenomsorgen.

## Ekstern Bofunktion Lundtoftegade

Specialinstitutionen Forchammersvej Forchammersvej 18 1920 Frederiksberg C  Ekstern Bofunktion Lundtoftegade 27. 3. 57 2200 KBH. N	Telefon: 35 20 09 50 Fax: 35 36 29 42  Telefon: 40 85 22 85 26 16 22 85 27 11 22 85
Organisation	Københavns Kommunes bofunktion jf. serviceloven § 107
Visitation	Borgeren kan selv henvende sig. Alle misbrugs- og hjemløseinstitutioner kan henvende sig til Bofællesskaberne i Lundtoftegade. Koordinator og daglig leder, Svend Aage Germannsen Telefon: tlf. 40 85 22 85 eller Socialrådegiver Pia Blegvad Telefon: tlf. 35 20 09 58
Ledelse	Forstander Jens Hansen, daglig leder Svend Aage Germannsen
Personalesammensætning/ Kompetencer	2,4 social pædagog
Antal pladser	25 pladser
Målgruppe	Hjemløse stofafhængige borgere i en fungerende misbrugsbehandling, hvor permanent bolig giver øgede muligheder for integration og autonomi.
Metode	Relationsopbyggende socialpædagogisk indsats i en kontaktpersonordning der er tilpasset den enkelte beboers tilværelse.  Individuelle sociale handleplaner fungerer som grundlag for en helhedsindsats med beboere og samarbejdspartner.  Der samarbejdes med det lokale ejendomskontor og boligafdeling for bedst mulig integration i et lokalmiljø.
Overordnet mål	Styrke og udvikle borgerens kompetencer til: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre permanent egen bolig</li> <li>• At opnå bedst mulig integration og naboskab</li> <li>• Mindre institutionalisering, øget autonomi og livskvalitet</li> </ul>
Brugerinddragelse	Beboeren er medlem af den lokale bolig afdeling og har indflydelse via blokråd i husets og områdets initiativer og udvikling.  Der arbejdes ligeledes med individuelle og fælles handleplaner
Uddannelsespolitik	Uddannelsesaktiviteter planlægges med baggrund i GRUS- og MUS- samtaler og med relevans i forhold til bofunktionens udviklingsplan.
Indsats	<b>Tilværelsesundervisning med egen bolig i et lokalmiljø.</b> Formålet er en mere selvstændig og rutineret udvikling af grundlæggende færdigheder i et samarbejde med beboeren om tøjvask, rengøring, mad og bad.  Støtte til administration af økonomi med det formål at få pengene til at slå til hele måneden.  Deltagelse i boligforeningen og lokalområdets aktiviteter med demokratiske muligheder for indflydelse i blokkens udvikling og initiativer med godt naboskab.  Der arrangeres ferieture og spisning med det formål at opbygge fællesskab og øge socialitet.  <b>Udflytningsboliger</b> 5 udflytningsboliger i KABs afdeling Stefansgården med permanent lejekontrakt og tilsyn.

## Kollegiet Frederikssundsvej

<p><b>Specialinstitutionen Forchammersvej</b> Forchammersvej 18 1920 Frederiksberg C</p> <p>Kollegiet Frederikssundsvej, Frederikssundsvej 80B 2400 København NV</p>	<p>Telefon: 35 20 09 50 Fax: 35 36 29 42 E-mail: <a href="mailto:forchammersvej@sof.kk.dk">forchammersvej@sof.kk.dk</a> Hjemmeside: <a href="http://www.forchammersvej.dk">www.forchammersvej.dk</a></p> <p>Telefon: 38 34 37 05</p>
Organisation	Kommunalt botilbud jf. servicelovens § 110
Åbningstider	Kollegiet har personaledekning: Hverdage kl. 8.00 – 19.00 Weekends kl. 11.00 – 19.00
Visitation	Visitationskompetencen er delegeret til et tværfagligt visitationsudvalg. Henvielse direkte til Socialrådgiver Pia Blegvad, tlf. 35 20 09 58, mail <a href="mailto:Pia.B.Blegvad@sof.kk.dk">Pia.B.Blegvad@sof.kk.dk</a>
Ledelse	Forstander Jens Hansen, konst. souschef Palle-Michael Pedersen, daglig leder Peter Mørck.
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 pædagoger
Antal pladser	14 pladser, heraf 2 i villabofællesskab i Valby
Målgruppen	Hjemløse stofafhængige med behov for botræning, afklaring af fremtidig boligform og hjælp til etablering i egnet bolig.
Metode	I samarbejde med brugeren og rådgivningscenter udarbejdes en social handleplan. Handleplanen er grundlaget for den samlede tværfaglige indsats. Brugeren giver samtykke til at kontakte relevante samarbejdspartnere. Samtykke til udveksling af information med bl.a. hospitalerne sikrer mulighed for et højt vidensniveau, større kontinuitet og sammenhæng i indsatsen for brugeren. Kontaktperson og socialrådgiver er ansvarlige for den stadige opfølgning, støtte til og samarbejde om løsning af problemer vedrørende økonomi, børn, familierelationer, hjælpemidler, aktivering med mere.
Overordnet mål	Styrke brugerens egenomsorg og selvhjulpethed for at opnå størst mulig normalisering og integration Herunder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• blive bedre til at klare sin tilværelse og få dagligdagen til at fungere</li> <li>• etablering i – og fastholdelse af egnet bolig.</li> <li>• bedring af almen sundhed og egenomsorg.</li> </ul>
Brugerinddragelse	Den sociale handleplan udarbejdes af rådgivningscentret i et tæt samarbejde med bruger og medarbejdere ved det ambulatorium brugeren er tilknyttet. Der afholdes husmøder ugentlig, hvor beboerne skal deltage. Brugeren har en fast kontaktperson, der jævnligt afholder planlagte møder med den enkelte bruger. Derudover er kontakt til medarbejderne let tilgængelig.
Uddannelsespolitik	Uddannelsesaktiviteter planlægges med baggrund i GRUS- og MUS-samtaler og med relevans i forhold til institutionens udviklingsplan. Uddannelsesaktiviteter søges i størst muligt omfang etableret internt. <a href="http://www.forchammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html">Http://www.forchammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html</a> Personalet superviseres løbende af ekstern supervisor
Indsats.	Indsatsen tilbydes som en pædagogisk hjælp og støtte. Indsatsen er tilpasset den enkelte bruger med vægt på daglig botræning og færdighedsudvikling. Dette sker i hverdagens naturlige opgaver. <p><b>Rengøring</b> Brugeren skal med støtte fra personalet renholde sit eget værelse. Kollegiet har ikke rengøringspersonale tilknyttet og brugerne har selv ansvar for rengøringen af fællesarealerne. Brugeren finder i fællesskab ud af hvem der har ansvar for de forskellige områder. Området skal rengøres efter behov.</p> <p><b>Madlavning</b></p>

	<p>Brugerne skal i samarbejde med personalet udarbejde et godt sundt økonomisk aftenmåltid for alle husets beboere. Brugere og personalet hjælpes om planlægning, indkøb og fremstilling af dette måltid. Aftenmåltidet indtages i fællesskab i husets spisestue. Brugere skal efter endt måltid sørge for rengøring af køkkenet. Denne opgave går på tur efter en turnusplan.</p> <p><b>Personlig hygiejne</b> Gennem samtaler og støtte hjælpes brugerne til at højne deres personlige hygiejne. Alle brugere har en ugentlig vaskedag, hvor husets vaskefaciliteter står til rådighed.</p> <p><b>Aktivisering</b> I nært samarbejde med brugeren at afklare hvilke muligheder og ønsker der er for aktivisering og beskæftigelse i hverdagen.</p> <p><b>Social træning</b> Styrke brugernes forståelse for forskellighed hos mennesker, og lære at samarbejde om dagens forskellige gøremål. Øge forståelsen for at andre også skal have hjælp og at tilsidesætte egne "straksbehov".</p>
--	--

## Plejeafdeling

<b>Specialinstitutionen</b> <b>Forchammersvej</b> Forchammersvej 18 1920 Frederiksberg C	Telefon: 35 20 09 50 Fax: 35 36 29 42 E-mail: <a href="mailto:forchammersvej@sof.kk.dk">forchammersvej@sof.kk.dk</a> Hjemmeside: <a href="http://www.forchammersvej.dk">www.forchammersvej.dk</a>
Organisation	Kommunal Plejeafdeling jf. servicelovens § 110
Åbningstider	Åben hele døgnet alle dage
Visitation	<p>Henvisningen foregår primært via: Specialinstitutionens egne medarbejdere, Københavns Kommunes behandlingssystem, hovedstadens sygehusfællesskaber H:S., hjemløseområdet.</p> <p>Visitationskompetencen er delegeret til et tværfagligt visitationsudvalg med både lægefaglig, sundhedsfaglig og socialfaglig deltagelse.</p> <p>De brugere, der primært visiteres til indlæggelse på Plejeafdelingen har så svære helbredsproblemer, at et intensivt behandlings- og plejetilbud af 1-2 ugers varighed anses for nødvendigt.</p>
Ledelse	Forstander Jens Hansen, konst. souschef Palle-Michael Pedersen og dagleder Denise Kristensen.
Personalesammensætning/ Kompetencer	0,5 sygeplejefaglig leder, 7,99 sygeplejersker, 5,95 social- og sundhedsassistenter, 0,25 socialrådgiver, 0,81 pædagog, 0,27 ergoterapeut, 0,5 økonoma, 1 rengøringsassistent.
Antal pladser	8 pladser
Målgruppen	<p>Syge stofafhængige og syge hjemløse med behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandling og pleje af følgesygdomme til HIV og AIDS</li> <li>• Behandling af organ- og kredsløbslidelser, der ikke kræver hospitalsindlæggelser</li> <li>• Sårpleje</li> <li>• (Re)etablering og ændring af den medicinske behandling</li> <li>• Stabiliserende ophold med afgiftning/afrusning</li> <li>• Opfølgende behandling og rekreationsophold efter hospitalsindlæggelser</li> <li>• Kostforplejning i forbindelse med et kritisk vægttab</li> <li>• Vejledning og støtte til sikring af et bedre helbred</li> <li>• Hospice</li> </ul>
Metode	<p>I samarbejde med brugeren og rådgivningscenter udarbejdes en social handleplan. Handleplanen er grundlaget for den samlede tværfaglige indsats.</p> <p>Brugeren giver samtykke til at kontakte relevante samarbejdspartnere. Samtykke til udveksling af information med bl.a. hospitalerne sikrer mulighed for et højt vidensniveau, større kontinuitet og sammenhæng i indsatsen for brugeren. Plejeafdelingen har tradition for et godt samarbejde med hospitalsvæsenet. Samarbejdet sikrer brugeren enkel og hurtig adgang til hospitalsbehandling og en god opfølgning af indledt behandling.</p> <p>Brugerne har et fast kontakteam, der jævnligt afholder planlagte møder med den enkelte bruger. Derudover er kontakt til medarbejderne let tilgængelig. Institutionen er præget af åbenhed og samarbejde med brugeren.</p> <p>Kontaktperson og socialrådgiver er ansvarlige for den stadige opfølgning, støtte til og samarbejde om løsning af problemer vedrørende økonomi, børn, familierelationer, hjælpemidler, aktivisering med mere.</p> <p>Behandlingen tager udgangspunkt i en individuel behandling og et samarbejde med brugeren om bedring af den samlede problematik ved aftaler om mål, delmål og prioriteringer af problemfelterne.</p> <p>Plejeafdelingens behandlings- og plejetilbud retter sig imod de brugere, der har et aktuelt og absolut behov for fysisk- og / eller psykisk omsorg, men hvor det ikke kræver en hospitalsindlæggelse. Indlæggelsestiden er typisk fra 1 til 2 uger. Under indlæggelse på Plejeafdelingen må brugeren modtage besøg af sit netværk, når dette</p>



	<p>sker efter aftale med personalet. Afsnittet har låste døre for at give brugerne fred og ro for uønskede gæster. Hvis brugerne ønsker udgang, vil det ske med ledsagelse. Dette tiltag er besluttet for at sikre et klart sygdomsbillede og den korrekte medicinske lægefaglige behandling.</p> <p>De brugere der bliver indskrevet, betaler for kost og logi efter den politiske vedtagne takst.</p> <p>Der er 4 eneværelser, og 2 dobbeltværelser. De er alle udstyret med hospitalsseng, sengelampe, brandsikker papirkurv og klædeskab.</p> <p>Plejeafdelingen er i besiddelse af de mest almindelige hjælpemidler og kan ved ekstraordinære behov supplere udstyret yderligere.</p> <p>For at minimere risiko for et utilfredsstillende ophold indkaldes den henviste bruger i nogen tilfælde til en forsamling, inden den praktiske indskrivning finder sted. Ved denne samtale deltager en læge, kontaktperson og eventuelt socialrådgiver, alt afhængig af problematikens art og kompleksitet og samtalen omhandler typisk præcisering af rammer og betingelser for opholdet.</p> <p>Som udgangspunkt tager den enkelte bruger og kontaktperson afsæt i den sociale handleplan, der foreligger forud for indskrivning. Denne plan udvides med en behandlings- og sygeplejefaglig handleplan, der tager hånd om helbredsproblematikkerne. Der ydes en pædagogisk indsats for at styrke brugerens evne til at indgå i konstruktive sociale sammenhænge.</p> <p>Institutionen samarbejder med en AIDS-præst, der deltager i arrangementer ved højtider, minde- gudstjenester og lignende. Hun drøfter gerne livets mening og afslutning med brugerne, når og hvis brugerne ønsker dette.</p>
Overordnet mål	<p>Stabilisere helbredstilstanden samt sikre, at brugeren gennemfører de planlagte undersøgelser. Det tilstræbes, at brugeren tilegner sig viden om og forståelse for medicinens virkning, samt bivirkninger og betydningen af en kontinuerlig medicinindtagelse.</p> <p>Skabe tryghed og forudsigelighed, således at brugeren finder ressourcer til at sikre en sammenhængende og værdig tilværelse. Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at brugeren (for)bliver mobil evt. ved hjælp af hjælpemidler</li> <li>• (gen)etablering af kontakt til familie og pårørende</li> <li>• at brugeren føler sig tryk samt oplever ro og fred</li> </ul>
Brugerinddragelse	<p>Grundet de korte indlæggelser afholdes der ikke kontinuerlige brugermøder, men der bliver holdt møder ved behov. Det er altid enkelt og nemt for brugeren at få kontakt til medarbejderne. I forbindelse med udskrivning får brugerne udleveret et skema om brugertilfredshed, med det formål, løbende at kunne forbedre indsats og trivsel på afdelingen.</p>
Uddannelsespolitik	<p>Uddannelsesaktiviteter planlægges med baggrund i GRUS- og MUS-samtaler og med relevans i forhold til institutionens udviklingsplan. Uddannelsesaktiviteter søges i størst muligt omfang etableret internt.</p> <p><a href="http://www.forchhammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html">http://www.forchhammersvej.dk/WEB/Politik/Uddannelsespolitik.html</a></p> <p>Personalet superviseres løbende af ekstern supervisor</p>
Indsats.	<p>Handleplanen og behandlingsplanen er grundlaget for løsning af både sociale- og helbredsmaessige problemer og sikrer aftale om den samlede tværfaglige indsats og samarbejde med brugeren om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• misbrugsproblematikken</li> <li>• helbredsproblematikken både fysisk og psykisk</li> <li>• stabil og korrekt medicinindtagelse</li> <li>• aktiviteter</li> </ul> <p><b>Misbrugsproblematikken</b></p> <p>For at minimere sidemisbrug skal brugeren ordineres en korrekt medicinering, der</p>

nøje er afstemt efter sidemisbrugets størrelse. Denne problematik drøftes i en samtale imellem brugeren, lægen, og kontaktpersonen. Det er erfaringen at sidemisbruget kan variere selvom substitutionsmedicineringen er korrekt indtaget. Årsagerne kan være mangfoldige bl.a. stoftrang, sorg, affektudbrud og meget andet. Brugeren støttes tæt med samtaler for at løse disse problemer på en mere hensigtsmæssig vis.

#### **Helbredsproblematikken (fysisk)**

Brugernes helbred er typisk svært svækket ved indskrivning. Ofte ses en ubehandlet HIV infektion med følgesygdomme. Lever- og respirationssygdomme samt kredsløbssygdomme er ligeledes hyppigt forekommende og organer så funktionssvage, at det er livstruende. Der er ofte ubehandlede sår som følge af: slag, fald, fejlfix, bylder, dårligt tilpassede proteser og meget andet. Underernæring er et kendt fænomen.

Indsatsen går på, at brugeren bliver tilset af vores læger og bliver sat i en hensigtsmæssig medicinsk behandling, der med hjælp fra personalet indtages kontinuerligt efter forskrifterne. Brugere med infektionssygdomme hjælpes af kontaktpersonen til behandling på Hvidovre Hospitals infektionsmedicinske afdelinger. Sårene behandles af sundhedspersonale, der har specialviden på dette område. I særlige komplekse tilfælde kontaktes Videncentret for sårheling på Bispebjerg Hospital.

Der serveres er fed næringsrig kost, således at brugeren optimerer immunforsvaret. Brugere hjælpes til en bedring af hygiejnen.

#### **Helbredsproblematikken (psyisk)**

Der er en stigende tilgang af stofafhængige med en psykiatrisk diagnose. I disse tilfælde støttes brugeren til at gennemføre et psykiatrisk tilsyn hos psykiater. Den efterfølgende behandling gennemføres normalt af institutionens egne læger, i samarbejde med psykiater. I komplicerede tilfælde indlægges brugeren på psykiatrisk afdeling til behandling og stabilisering.

#### **Kontinuerlig korrekt medicinindtagelse**

Ofte har brugerne svært ved at gennemføre en given medicinordination. Dette er der mange grunde til f.eks. manglende prioritering, ringe økonomi, hjemløshed og andet. Indsatsen sikrer, at brugeren under opholdet indtager den medicin, som lægen anviser. Den praktiske hjælp og støtte til dette varetages af personalet. Hjælp til den fremtidige regelmæssige medicinindtagelse efter udskrivning aftales, planlægges og iværksættes.

#### **Aktiviteter**

Brugere tilbydes kreative aktiviteter som adspredelse og disse tilbud formidles primært af faglærere.

## Kirkens Korshærs Ungdomscenter

<b>Kirkens Korshærs Ungdomscenter</b> Bremerholm 18 1069 København K	Telefon: 3336 6510 Fax: 3336 6511 E-mail: kkuc@kkuc.dk
Organisation	Selvejende institution der har driftsoverenskomst med Københavns Kommune
Åbningstider	Mandag, tirsdag, onsdag & torsdag: 10.00 – 14.00 Fredag: 10.00 – 13.00 Herudover efter personlig aftale
Ledelse:	Michael Nagel (Forstander), Jan Dybkjær (Souschef)
Personalesammensætning/ Kompetence	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 socialpædagog m. årskursus og specialisering i matchning af klienter til bosteder /døgn og pædagogisk tilsyn.</li> <li>1 socialrådgiver gruppeuddannelse og specialisering i matchning af klienter til bosteder /døgn og pædagogisk tilsyn.</li> <li>3 socialrådgivere (med videreuddannelser indenfor gruppeledelse, gestaltterapi/traumeterapi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 psykotereapeuter med speciale i behandling af klienter med alvorlige traumer (incest, overgreb, vold, omsorgssvigt) Gestaltterapi/traumeterapi.</li> </ul> </li> <li>2 bevægelsespædagoger, kropsterapeuter <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 bevægelsespædagog/kropsterapeut med speciale i behandling af klienter med alvorlige traumer (incest, overgreb, vold, omsorgssvigt) Gestaltterapi/traumeterapi.</li> </ul> </li> <li>• 1 psykolog med videreuddannelse i testning.</li> <li>• 1 sygeplejerske med speciale i behandling af klienter med alvorlige traumer (incest, overgreb, vold, omsorgssvigt) gestaltterapi/traumeterapi.</li> <li>• 1 socialrådgiver</li> <li>• 1 lærer alle fag i henhold til folkeskoleniveau 8-10 klasse.</li> <li>• 1 lærer i IT – der uddannes til PC-kørekort.</li> <li>• 1 sygeplejerske</li> <li>• 1 lægekonsulent (Overlæge i psykiatri),</li> <li>• 2 administrative medarbejdere</li> <li>• 1 psykolog med klinisk speciale</li> </ul>
Antal pladser	50 ambulante behandlingspladser med primært fokus på hash- og kokainmisbrugere over 25 år, heraf i alt ca. 15 pladser til misbrugere under 25 år. 8 pladser i botilbud
Målgruppen	Yngre stofmisbrugere, primært hash, kokain og blandingsmisbrugere. KKU tilbyder også klienter med andre former for misbrug, såsom heroin, behandling.
Metode	Vi anvender i KKU en helhedsorienteret psykologisk, social og sundhedsfaglig tilgang, hvor metodevalget indretter sig efter den behandlingskontrakt og handleplan som indgås mellem klient, rådgivningscenter og behandler.  Anvendte metoder: kognitiv metode, motivationsarbejde, socialfaglig metode, relationsarbejde, støtte/kontakt, empowerment, systemisk- og traumeterapeutisk metode, samt stofedukation. KKU benytter sig af socialpædagogiske, individuelt matchede døgnanbringelsestiltag (Botilbud). Sundhedsfagligt set anvender vi både almene læge- og sygeplejerskefaglige metoder, substitutionsmedicinsk tilgang samt psykiatrisk metodik.
Overordnet mål	Målet er at give klienterne mulighed for at etablere et stoffrit og kvalitativt bedre liv gennem personlig udvikling, øget trivsel, sociale kontakter, beskæftigelse og uddannelse.
Brugerinddragelse	KKU arbejder ud fra de mål som brugeren opstiller for behandlingsindsatsen gennem en løbende dialog. Vi arbejder med systematisk brugerinddragelse gennem halvårslige handleplaner og evalueringer som giver både klient og forvaltning indsigt i den behandling som udføres i KKU, og klienten inddrages i udarbejdelsen af disse. Evaluering og handleplan godkendes af klienten.

Uddannelsespolitik	<p>Gennem opkvalificering på både behandler- team- og organisationsniveau, sigtes på at øge KKUs kompetence og evne til at imødekomme de til enhver til opståede behandlingsbehov hos vore klienter.</p> <p>Der anvendes ekstern supervision ved kompetente psykologer i forhold til den daglige behandlingsindsats.</p> <p>KKUs uddannelsespolitik er forankret i Samarbejdsudvalget.</p>
Indsats.	<p>Ambulant psykologisk, social og misbrugsmæssig afklaring.</p> <p>Målgruppe: Alle klienter</p> <p>Mål: Ved de indledende samtaler sigtes der mod at finde et fælles forståelse mellem klient, rådgivningscenter og behandler, som kan danne udgangspunkt for udarbejdelse af en handleplan/behandlingsplan.</p> <p><b>Ambulant og opsøgende motivationsarbejde</b></p> <p>Målgruppe: Klienter som har behov for praktisk og mental støtte til at fastholde et ønske om at være i behandling, at blive stoffri, og/eller forøge mulighederne for at mindske selvdestruktive handlemønstre.</p> <p>Mål: At motivere klienten til at ville forandringen. Samtidig giver vi klienten redskaber til at kunne blive mere styrende i forhold til misbruget.</p> <p>Ydelse: Kontaktskabende aktiviteter, relationsarbejde og samtaler</p> <p><b>Samtalebaseret behandlingsindsats.</b></p> <p>Målgruppe: Alle klienter som har ressourcer og motivation til (og ønske om) at indgå i samtaleforløb.</p> <p>Mål: Målet er at øge klientens kompetencer til bl.a. at kunne opbygge en meningsfuld hverdag, dels i forhold til at opnå stoffrihed eller en begrænsning af misbruget, således at dette fylder mindre i tilværelsen.</p> <p>Ydelse: Indsatsen her består i at støtte, rådgive, vejlede og give terapi</p> <p><b>Traumeterapeutiske forløb, individuelt og/eller i gruppe</b></p> <p>Målgruppe: Den primære målgruppe er kvinder og mænd som har været udsat for seksuelle overgreb, omsorgssvigt, eller som har været udsat for andre, tidlige, traumatiske hændelser i barn- og ungdom.</p> <p>Mål: At bearbejde traumer som hindrer individets udvikling. At skabe/genskabe mulighed for at individet kan indgå i konstruktive og gensidigt tilfredsstillende relationer til både sig selv og andre mennesker.</p> <p><b>Specifikke behandlingsforløb til personer med et hashmisbrug</b></p> <p>Målgruppe: Klienter med hash som primært misbrug.</p> <p><b>Mål: Nedtrapning og misbrugsophør eller at opnå erfaring med rygestop</b></p> <p>Ydelse: Forløbet består af individuelle samtaler, familie- netværksterapeutiske tiltag, hashgrupper, psykoedukation, psykologsamtaler og motivations-arbejde</p> <p><b>Bevægelses/kropsterapeutisk behandlingsindsats</b></p> <p>Målgruppe: Klienter med traumatiske oplevelser som har kropslige symptomer på disse, eller klienter som gennem anden behandling/erfaring er blevet opmærksomme på ubalancer i forholdet til deres krop.</p> <p>Mål: Formålet er at give klienterne en adgang til kroppens ressourcer. De får redskaber til at tackle deres kropslige reaktioner og deres følelser, så de får chance for at tage hånd om dem, når de møder dem i hverdagen.</p> <p><b>Substitutionsbehandling (både korte og lange forløb)</b></p> <p>Målgruppe: Klienter med behov for substitutionsbehandling.</p> <p>Mål: Målet med behandlingen er at stabilisere misbruget, nedtrappe dette, samt begrænse konsekvenserne ved opiatmisbrug.</p> <p><b>Psykiatrisk udredning, samtale og medicinsk behandling</b></p> <p>Målgruppe: Klienter med psykiske/psykiatriske problemstillinger, hvor der er</p>

	<p>behov for sundhedsfaglig/psykiatrisk ekspertise (f.eks. ved i forbindelse med depression og angst).</p> <p>Mål: At tilbyde psykiatrisk ekspertbistand og medicin, som et supplement til den øvrige behandling, og for i nogle tilfælde at muliggøre anden behandling.</p> <p><b>Botilbud - KGU's døgnbehandlingstilbud</b></p> <p>Målgruppe: Yngre klienter, mødre med børn (parallelanbringelser), klienter med behov for afgiftningsforløb (relativt korte ophold i botilbud), klienter med behov for længerevarende stabiliseringsforløb med henblik på social rehabilitering og stoffrihed, klienter som har svært ved at fungere sammen med andre klienter i institutionelt regi, klienter med særlige komplekse behandlingsbehov, samt omsorgsbehandling.</p> <p>Mål: Botilbud, som behandlingsform for stofmisbrugere, lægger hovedvægten på normalisering gennem etablering af et socialt netværk samt beskæftigelse/uddannelse.</p>
--	---

## Behandlingsinstitutionen Kysten

<b>Behandlingsinstitutionen Kysten</b> Rødsandsrevle 2 4880 Nysted	Telefon: 54878047 / 3391 1660 (Nansensgade 47, baghuset, 1366 København K) Fax: 5487 8147 / 3391 4509 (Nansensgade) E-mail: <a href="mailto:kysten@sof.kk.dk">kysten@sof.kk.dk</a>
Organisation	Kommunal døgnbehandlingsinstitution jf. serviceloven § 101
Åbningstider	-
Ledelse	Forstander Torben Stage, souschef Henning Erik Andersen
Ansatte	14
Personalesammensætning/ Kompetencer	10 pædagoger, 2 socialrådgivere, 1 kontomedarbejder og 1 lønnet praktikant.
Antal pladser	15 døgnbehandlingspladser 10 ambulante efterbehandlingspladser, heraf 4 støtteboliger
Målgruppen	Stofafhængige som er indstillet på at kvitte stofindtagelsen fra første dag i døgnbehandlingen, og som er bosiddende i Københavns Kommune
Metode	<p>Behandlingsindsatsen på Kysten bygger på et socialpædagogisk udviklet koncept. Et humanistisk menneskesyn, hvor følgende elementer indgår:  Afgiftning, stabilisering og social rehabilitering. Dette foregår via terapi- og undervisningsprojekter, individuelle og gruppesamtaler, praktisk arbejde, fysisk udfordring og praktik.</p> <p>Der arbejdes ud fra en forståelse af, at den enkelte afhængige gennem sin opvækst og liv har været udsat for en større personlig belastning, end vedkomne har kunnet tackle. Stofindtagelsen er langsomt blevet metoden til at glemme, distancere og overleve.</p> <p>Første kontakt med Kysten vil normalt være en samtalerække med en af Kystens socialrådgivere. Samtalerne hjælper den stofafhængige til at forstå og håndtere de forandringer, som den stoffrie tilværelse vil kræve af brugeren.</p> <p>Gruppe- og individuelle samtaler stimulerer gradvist den enkelte til at forholde sig til personlige problemstillinger som ligger til grund for misbruget. Disse gøres til genstand for bearbejdning. Der opbygges ny forståelse og anderledes forudsætninger for at møde tilværelsen.</p> <p>Under hele behandlingen vil der jævnligt være kontakt til den brugers sagsbehandler på rådgivningscentret for at samarbejde omkring brugers fremtid. Revalidering, arbejdsprøvning, uddannelse, bolig-situation, økonomi planlægges i samarbejde med den enkelte, rådgivningscentret og Kysten. Målet er at brugeren først flytter fra Nysted, når handleplanen er udarbejdet og kan iværksættes umiddelbart efter hjemkomsten.</p> <p>Når brugeren forlader døgnbehandlingen, kan brugeren vælge at videreføre behandlingen ambulant fra Nansensgade. Der kan brugeren eventuelt bo på et af vores 4 udslusningsværelser i en periode.</p> <p>I den ambulante behandling kan brugeren for alvor tilpasse sig et stoffrit liv i København. Brugeren gives støtte og vejledning til gennemførelse af sin aktuelle handleplan og kan deltage i samtaler og ugentlige netværksmøder. Den ambulante efterbehandling fungerer som mødested for alle stoffrie, der har haft tilknytning til Kysten. I dette miljø kan brugeren etablere de kontakter og aftaler, der er en nødvendig forudsætning for at fastholde et stoffrit liv.</p> <p>Under hele forløbet har familie og pårørende mulighed for at deltage i oplysnings og afklarende møder med vores socialrådgivere. Ligesom der tidligt i forløbet er mulighed for besøg fra børn, familie og pårørende.</p>

Overordnet mål	Det er vort mål at udvikle kompetence hos den enkelte, således at brugeren efter behandlingsforløbet er i stand til at indgå i samfundet på almen gældende vilkår og fortsætte i arbejde, uddannelse eller aktivering. Brugeren udskrives derfor først fra døgnbehandlingen, når der er udarbejdet en handleplan som kan iværksættes umiddelbart er hjemkomsten.
Brugerinddragelse	Igennem hele behandlingsforløbet på døgninstitutionen inddrages brugerne i dagligdagens gøremål såsom indkøb, madlavning, rengøring og alm. inden- og udendørs vedligeholdelse.  Brugergruppen forestår og planlægger selv arbejdsfordeling og udførelse af arbejdsopgaverne i et gensidigt forpligtende samvær.
Uddannelsespolitik	Institutionen tilstræber i videst muligt omfang ud fra at tilbyde alle medarbejdere mulighed for at deltage i relevante kortere uddannelsesforløb. Aktuelt modtager Kystens sagsbehandlere kontinuerlig supervision. Udvalgte medarbejdere deltager i et efteruddannelsesforløb via Århus Amt. Herudover tilbydes medarbejderne enkelt-dags kurser og temadage.
Indsats	<p><b>Forsamtaler</b> Målgruppe: Brugere, der indstillet på at gennemgå en medicinfri afgiftning for at indgå i et stoffrit behandlingsforløb på mellem 6 og 12 mdr. Mål: At den enkelte bliver endelig afklaret, og er indstillet på stoffri døgnbehandling.</p> <p><b>Medicinfri afgiftning</b> Hvis den stofafhængige ikke er 100% stoffri ved indgangen til døgnbehandlingen, bliver brugeren hjulpet gennem en medicinfri afgiftning. Afgiftningen foregår i et gruppedynamisk miljø, hvor den resterende brugergruppe virker som primus motor. Målgruppe: Nye brugere i døgnbehandling. Mål: At brugeren bliver stoffri, og efterfølgende kan indgå i en stoffri behandlingsproces.</p> <p><b>Stabilisering</b> Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling. Mål: At den enkelte bruger bliver klar til at indgå i en normal dagligdag uden stofindtagelse.</p> <p><b>Terapi- og undervisningsprojekter</b> Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling. Mål: At brugeren får bearbejdet de personlige belastninger, der ligger til grund for, at de er endt som stofafhængige. At den enkelte bruger erhverver sig ny viden og nye forudsætninger for at indgå i samfundet.</p> <p><b>Individuelle og gruppe samtaler</b> Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling. Mål: At den enkelte bruger får bearbejdet personlige problemstillinger, og får reflekteret over dagligdagens hændelser m.m.</p> <p><b>Praktisk arbejde, daglige gøremål</b> Det er brugernes opgave at sikre alle dagligdagens gøremål. Indkøb og tilberedning af måltider, rengøring og almindeligt forefaldende arbejde på institutionen. Målgruppe: Alle i behandling Mål: At den enkelte bruger vender sig til at indgå i en normal og stoffri dagligdags forpligtelser sammen med andre. Tilstedeværelsen af flere brugere stimulerer, at man tager de nødvendige debatter og diskussioner om hvem, der gør hvad, og indgår forpligtende aftaler. Gennem disse praktiske opgaver stimuleres naturlige mellem menneskelige relationer, og de sociale funktioner optimeres.</p> <p><b>Sport og fysisk udfoldelse</b> Målgruppe: Alle i døgnbehandling.</p>

	<p>Mål: At den enkelte bruger får genopbygget og vedligeholdt kroppen. At den enkelte bruger genoplever fritidslivets muligheder og får mulighed for at opbygge naturlige venskaber.</p> <p><b>Ambulant efterbehandling</b>  Målgruppe: Brugere der planmæssigt har gennemført fra døgnbehandlingen på Kysten.  Mål: At den enkelte bruger får den nødvendige støtte og vejledning til at leve en stoffri tilværelse.</p> <p><b>Netværksmøder</b>  Målgruppe: Alle brugere der planmæssigt har gennemført døgnbehandling på Kysten.  Mål: At brugeren får bearbejdet indtryk og hændelser samt de besværligheder, der viser sig under en genetablering som et stoffrit menneske.</p> <p><b>Pårørende-møder</b>  Målgruppe: Familie og pårørende til brugere i behandling på Kysten.  Mål: At disse får mulighed for at få bearbejdet besværlighederne ved at være familie/pårørende til en misbruger.</p> <p><b>Arbejdspraktik</b>  Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling  Mål: At den enkelte bruger får mulighed for at afklare egne kompetencer og egne muligheder på arbejdsmarkedet.</p> <p><b>Aktiviteter</b>  Aktiviteter: Cykelture, kanoture, vandreture, overlevelsesture, sport og svømmehal.  Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling  Mål:</p> <p><b>Fritidsaktiviteter</b>  Institutionen råder over musikrum, motionsrum, værkstedsfaciliteter, billard, bordtennis, kanoer, og windsurfings udstyr. Det er muligt at dyrke enkelte former for individuel sport i lokalområdet, f.eks. tennis og træning i motionscenter.  Målgruppe: Alle brugere i døgnbehandling.  Mål:</p>
--	---



## Netværket

Netværket (Ambulant) Oehlenschlägersgade 17 1663 København V	Telefon: 3325 7744 Fax: 3325 7740 E-mail: <a href="mailto:Jorgen.Marthedal@sof.kk.dk">Jorgen.Marthedal@sof.kk.dk</a>
Netværket (Døgn) Pumpehusvej 13 2450 København SV	Telefon: 3646 5100 Fax: 3646 3004
Hotellet (Arbejdstræning) Oehlenschlägersgade 17 1663 København V	Telefon: 3325 7748 Fax: 3325 7740
Organisation	Netværket er en kommunal behandlingsinstitution under Københavns Kommune. Hotellet er endvidere en del af Københavns Kommunes beskæftigelsesindsats.
Åbningstider	Ambulant mandag-fredag kl. 8.30-15.00, Netværket Pumpehusvej 13 døgnåbent
Ledelse:	Forstander Jørgen Marthedal
Ansatte	20 ansatte
Personalesammensætning/ Kompetence	1 leder (37 timer pr. uge), 2 administrative medarbejdere (74 timer pr. uge), 1 læge (2 timer pr. uge), 3 psykologer (67 timer pr. uge) 11 pædagoger (timer 400 timer pr. uge), 1 socialrådgiver/formidler (37 timer pr. uge), 1 køkkenmedarbejder (37 timer pr. uge). Derudover er 5-6 vikarer tilknyttet døgnafdelingen, 2-3 vikarer tilknyttet Hotellet og 2-4 ansatte i forskellige jobtræningsfunktioner.
Afdelinger	Ambulant afdeling Døgnafdeling Bofællesskabet Hotellet Pårørendegruppen
Antal pladser	14 døgnpladser 40 ambulante pladser, heraf 8 udslusningspladser i Bofællesskabet 20 arbejdsstræningspladser i Hotellet
Målgruppen	Alle stofmisbrugere i Københavns Kommune der ønsker at fastholde eller arbejde sig hen i mod stoffrihed. Nuværende og tidligere stofmisbrugere der har mod og lyst til aktivt at deltage i et meningsfuldt samvær og selvudvikling gennem Netværkets arbejdsfællesskab i Hotellet. Pårørende til stofmisbrugere i Københavns Kommune.
Metode	Netværket er en socialpædagogisk behandlingsinstitution som baserer sit behandlingstilbud på frivillighed, åbenhed, dialog og samarbejde. Netværkets behandlingstilbud hviler på princippet om graduerede målsætninger. Indsatsen skal være helhedspræget, tage hensyn til den enkelte brugers specielle forhold og have til hensigt at styrke ressourcerne og fjerne eller reducere belastningerne ved stofmisbruget og den derved forbundne livsstil. Netværkets behandlingstilbud er baseret på en professionel indsats og kognitive behandlingsprincipper med særlig fokus på social færdighedstræning, struktureret tilbagefaldsforebyggelse samt stof- og psykoedukation.
Overordnet mål	At tilbyde en professionel behandling med henblik på at støtte og motivere den enkelte bruger til at skabe positive forandringer i sit liv. Det være sig stoffrihed, stabilisering på medicin, reducere eller fravalg af sidemisbrug. At tilbyde nuværende eller tidligere stofmisbrugere mulighed afklaring, arbejdsprøvning og selvudvikling gennem Netværkets arbejdsfællesskab i Hotellet. At tilbyde pårørende professionel rådgivning og støtte samt gennem pårørendegruppen at yde hjælp til selvhjælp.
Brugerinddragelse	Al behandling i Netværket er baseret på brugerens eget ansvar og motivation samt samarbejde mellem bruger og institution. Den enkelte bruger har derfor både ud fra lovgivnings- og behandlingsmæssige rammer stor personlig indflydelse på egen behandlings- og sociale handleplan. Alle beslutninger omkring livet på institutionen, om kulturelle tilbud, udflugter,

	<p>sportsaktiviteter mv. tages i et naturligt samarbejde med brugerne. Brugerindflydelse på behandlingen sker alene via de løbende evalueringer og den faglige udvikling der foretages af personalet, hvor brugernes erfaringer og synspunkter naturligt inddrages.</p>
Uddannelsespolitik	<p>Overordnet er det institutionens målsætning, at skabe sammenhæng mellem den enkelte medarbejders behov for udvikling af kompetencer og institutionens nuværende og fremtidige prioriteringer. Institutionen benytter sig primært af interne forløb, hvor medarbejderudviklingssamtaler, kortere og længerevarende jobrotationer, fokus på intern vidensdeling, supervision og interne uddannelsesforløb (ofte med eksterne undervisere) i forbindelse med den løbende faglige udvikling af institutionens behandlingskompetencer er de naturlige omdrejningspunkter. Alle behandlere i Netværket gennemgår øreakupunkturuddannelse.</p>
Indsats.	<p><b>Visitationssamtale</b> <b>Målgruppe:</b> Alle brugere <b>Mål:</b> Alle brugere der ønsker ambulant- eller døgnbehandling skal til visitationssamtale i Netværket.</p> <p><b>Ambulant afklaringsgruppe</b> <b>Målgruppe:</b> Alle stofmisbrugere og brugere der er i medicinsk behandling (metadon, subutex eller temgesic). <b>Mål:</b> Mulighed for stofmæssig stabilisering, ambulant nedtrapning, samt forberedelse og afklaring til videre døgnbehandling i både kommunalt og privat regi. Der vil i denne fase blive arbejdet tæt sammen med rådgivningscentre med henblik på eventuel videre behandlingsforløb.</p> <p><b>Ambulant behandling – stoffri gruppe</b> <b>Målgruppe:</b> Den stoffri gruppe er et tilbud til brugere der har gennemført et behandlingsforløb på Pumpehusvej eller anden døgninstitution, samt et tilbud til brugere der kan dokumentere minimum 1 måneds stoffrihed. <b>Mål:</b> Fastholdelse af stoffrihed, tilbagefaldsforebyggelse og støtte til at kunne skabe en fungerende hverdag.</p> <p><b>Ambulant behandling – Hashgruppe</b> <b>Målgruppe:</b> Brugere, hvis primære problem er hashmisbrug. For at deltage i Netværkets hashgruppe kræves det at brugeren har erkendt sit misbrug og har et ønske om at ophøre misbruget, hvorfor det forventes at brugeren er motiveret for i gruppesammenhænge at arbejde med sin misbrugsproblematik. <b>Mål:</b> Stoffrihed samt støtte til at etablere eller fastholde en meningsfuld hverdag og opstarte/fastholde arbejde eller uddannelse.</p> <p><b>Ambulant behandling – Pigegruppe</b> <b>Målgruppe:</b> Et tilbud til piger/kvinder der allerede er tilknyttet den ambulante behandling og som vil profitere af at deltage i gruppesammenhænge med andre piger/kvinder. <b>Mål:</b> At give kvinderne mulighed for at arbejde med specifikke problemstillinger, der oftest er tilknyttet denne brugergruppe som støttende supplement til øvrige tilbud.</p>

## **Ambulant behandling – Sociale og kulturelle aktiviteter**

**Målgruppe:** Brugere i ambulant behandling

**Mål:** Social og kulturel adspredelse og støtte til netværksdannelse uden for stofmiljøet ved aktivt at inspirere til brug af byens mangeartede tilbud.

## **Ambulant efterbehandling**

**Målgruppe:** Brugere som er stoffri og planmæssigt udskrevet fra ophold i døgn eller ambulant behandling.

**Mål:** Fortsat fastholdelse af stoffrihed og støtte til at arbejde videre med eksistentielle problemstillinger.

## **Udslusning/bofællesskabet**

**Målgruppe:** Brugere som har været stoffri gennem længere tid, er i ambulant behandling i Netværket, er aktiv boligsøgende og har en forholdsvis struktureret hverdag.

**Mål:** At understøtte den ambulante behandling. Målet er at træne fastholdelse af stoffrihed i den ”virkelige verden”, ved selvstændigt at tage vare på praktiske gøremål i hverdagen såsom at overholde aftaler, administrere egne penge, købe ind, gøre rent og lave mad, deltage i undervisning eller gå på arbejde.

## **Døgnbehandling – Medicinsk understøttet afgiftning**

**Målgruppe:** Alle stofmisbrugere i Københavns kommune der ønsker stoffrihed. Døgnbehandling har en metadongrænse på 80 ml.

**Mål:** At brugeren bliver stoffri og motiveret for at indgå i fortsat behandling i Netværket eller andet sted.

## **Døgnbehandling**

**Målgruppe:** Alle stofmisbrugere i Københavns Kommune der ønsker stoffrihed

**Mål:** At tilbyde trygge rammer og en struktureret hverdag, hvor brugeren kan koncentrere sig om sig selv for at få overblik over sin situation og dermed mulighed for at stoppe/begrænse det kaos et længere tids misbrug oftest har medført. At motivere til fortsat stoffrihed gennem social færdighedstræning og tilbagefaldsforebyggelse i såvel gruppe- som individuelle forløb, deltagelse i idræt 4 gange ugentligt, mulighed for etablering af terapeutisk forløb, sociale- og kulturelle aktiviteter i og uden for huset og aktiv deltagelse i husets praktiske gøremål så som rengøring og madlavning.

## **Øreakupunktur**

**Målgruppe:** Alle brugere i Netværket

**Mål:** Som understøttende supplement til behandlingen i Netværket tilbydes øreakupunktur specielt rettet mod abstinenser, stoftrang, søvnløshed, mentaltilstand, aggressioner og fysisk uro.

## **Arbejdstræning - Hotellet**

**Målgruppe:** Brugere på medicin eller stoffri brugere; det er alene brugerens adfærd

	<p>og motivation der afgør om den enkelte kan gøre brug af tilbuddet.</p> <p><b>Mål:</b> At brugeren gennem aktiv deltagelse i at drive et hotel opnår arbejdsstræning mhp videre tilknytning til arbejdsmarkedet. Gennem arbejdsstræningen at give brugeren mulighed for at deltage i et meningsfyldt samvær med andre og mulighed for selvudvikling som kan medvirke til positive forandringer i brugerens liv</p> <p><b>Pårørenderarbejde</b></p> <p><b>Målgruppe:</b> Pårørende til stofmisbrugere i Københavns Kommune</p> <p><b>Mål:</b> At modvirke de negative påvirkninger af misbrugerens adfærd gennem akut krisehjælp, individuelle samtaler, familiebehandling, parterapi, faste gruppemøder med deltagelse af netværkets terapeut, deltagelse i selvhjælpsgruppe, weekendkurser og frivilligt arbejde i Netværkets pårørenderforening.</p>
--	--

## Plejekollektivet

Plejekollektivet Sundholmsvej 16 2300 København S	Telefon: 33 17 67 15 E-mail: info@herbergscentret.dk Hjemmeside: <a href="http://www.herbergscentret.dk/">http://www.herbergscentret.dk/</a>
Organisation	Kommunalt plejekollektiv jvf. servicelovens § 107
Åbningstider	Åben hele døgnet alle dage
Visitation	Visitationskompetencen er delegeret til et tværfagligt sammensat udvalg. De brugere, der primært visiteres til Plejekollektivet, har så svære helbredsproblemer, at et terminalt forløb kan forventes indenfor 1 – 2 år.
Ledelse	Leder Erik Buch Hemmingsen
Personalesammensætning/ Kompetencer	0,5 sygeplejefaglig leder, 4,26 sygeplejersker, 5,22 social- og sundhedsassistenter, 0,80 social- og sundhedshjælper, 0,25 socialrådgiver, 0,86 pædagog, 0,27 ergoterapeut, 0,5 økonoma, 1 rengøringsassistent. Årsværk i alt: 13,66
Antal pladser	12 pladser
Målgruppen	Stofmisbrugere med svære, kroniske og fysiske helbredsproblemer ude af stand til at klare sig i eget hjem og med behov for daglig og vedvarende omsorg og pleje. Alle andre forsøg på at finde relevante døgntilbud er udtømte.
Metode	<p>I samarbejde med brugeren og rådgivningscenter udarbejdes en social handleplan. Handleplanen er grundlaget for den samlede tværfaglige indsats.</p> <p>Brugeren giver samtykke til at kontakte relevante samarbejdspartnere. Samtykke til udveksling af information med bl.a. hospitalerne sikrer mulighed for et højt vidensniveau, større kontinuitet og sammenhæng i indsatsen for brugeren. Plejekollektivet har tradition for et godt samarbejde med hospitalsvæsenet. Samarbejdet sikrer brugeren enkel og hurtig adgang til hospitalsbehandling og en god opfølgning af indledt behandling.</p> <p>Plejekollektivet er oprettet som en midlertidig boform uden lejekontrakt, men brugerne forbliver indskrevet indtil de dør. De brugere der lader sig indskrive og som har en bolig i forvejen, skal opsiges det private lejemål. I en kort periode, kan brugeren friholdes for betaling af logi, hvis der er et opsigelsesvarsel i den private bolig. Dette er ene og alene for at skåne brugeren for dobbelt boligafgift. Perioden kan max. Være på 3 mdr.</p> <p>Brugerne betaler den politisk vedtagne takst for ophold og kost. Værelserne er alle monteret med en hospitalelevationsseng, en sengelampe, brandsikker papirkurv og et klædeskab. Dette udstyr er obligatorisk og må ikke erstattes med privat bohøve. Brugeren må derudover gerne medbringe eget bohøve.</p> <p>Brugerne har en fast kontaktperson, der jævnligt afholder planlagte møder med den enkelte bruger. Derudover er kontakt til medarbejderne let tilgængelig. Institutionen er præget af åbenhed og samarbejde med brugeren.</p> <p>Kontaktperson og socialrådgiver er ansvarlige for den stadige opfølgning, støtte til og samarbejde om løsning af problemer vedrørende økonomi, børn, familierelationer, hjælpemidler, aktivering med mere.</p> <p>Behandlingen tager udgangspunkt i en individuel behandling og et samarbejde med brugeren om bedring af den samlede problematik ved aftaler om mål, delmål og prioriteringer af problemfelterne.</p> <p>Den sociale handleplan udvides med en sygeplejefaglig handleplan. Der ydes en pædagogisk indsats for at styrke brugerens evne til at indgå i konstruktive sociale sammenhænge. Institutionen har samarbejde med en AIDS-præst, der deltager i arrangementer ved alle højtider, mindegudstjenester og lignende. Hun drøfter gerne livets mening og afslutning når og hvis brugeren ønsker dette.</p>

Overordnet mål	<p>Skabe tryghed og forudsigelighed, således at brugeren finder ressourcer til at sikre en tilfredsstillende og værdig tilværelse. Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (gen)etablering af den ordinerede medicinske behandling</li> <li>• kontinuerlig medicinindtagelse</li> <li>• sikre at huden er hel</li> <li>• at brugeren (for)bliver eller bliver mest mulig mobil evt. ved brug af hjælpemidler</li> <li>• etablering og pleje af kontakten til familie og pårørende</li> <li>• at brugeren føler sig tryk i forhold til livets afslutning</li> <li>• at brugeren oplever ro og fred</li> </ul>
Brugerinddragelse	<p>Der holdes brugermøde hver 2. uge. Derudover er der i brugergruppen valgt en brugerrepræsentant og en suppleant. Disse to personer deltager i den første ½ time af alle personalemøder, hvor formålet er, at brugerne og personalet holder hinanden gensidige ansvarlige for at der skabes god trivsel.</p>
Uddannelsespolitik	<p>Uddannelsesaktiviteter planlægges med baggrund i GRUS- og MUS-samtaler og med relevans i forhold til institutionens udviklingsplan. Uddannelsesaktiviteter søges i størst muligt omfang etableret internt. Personalet superviseres løbende af ekstern supervisor</p>
Indsats	<p>Den sociale handleplan og den sundhedsfaglige behandlingsplan er grundlaget for løsning af hhv. sociale- og helbredsmæssige problemer og sikrer aftale om den samlede tværfaglige indsats og samarbejde med brugeren om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• misbrugsproblematikken</li> <li>• helbredsproblematikken, både fysisk og psykisk</li> <li>• kontinuerlig og korrekt medicinindtagelse</li> <li>• aktiviteter</li> </ul> <p><b>Misbrugsproblematikken</b> For at minimere sidemisbrug skal brugeren ordineres en korrekt substitutionsmedicin, der nøje er afstemt efter behovet. Denne dosering drøftes efter behov med læge, bruger og en repræsentant fra kontakteamet.</p> <p>Det er vores erfaring at sidemisbruget kan variere selvom medicineringen er korrekt. Årsagerne kan være mangfoldige bl.a. stoftrang, sorg, affektudbrud. Brugeren støttes tæt med samtaler for at løse problemerne på en mest hensigtsmæssig vis.</p> <p><b>Helbredsproblematikken (fysisk)</b> Brugernes helbred er som udgangspunkt svært svækket, når de indskrives. Oftest har brugerne en ubehandlet HIV infektion med dertilhørende følgesygdomme. Lever- og respirationssygdomme samt kredsløbssygdomme er ligeledes hyppigt forekommende og lige så ofte er disse organer så funktionssvage, at det er livstruende. Der er ofte ubehandlede sår som følge af: slag, fald, fejlfix, bylder, dårligt tilpassede proteser og lignende. Underernæring er et kendt fænomen.</p> <p>Indsatsen går på, at brugeren bliver tilset af læger og bliver sat i en tilfredsstillende medicinsk behandling, der med hjælp fra personalet indtages korrekt. Brugere med infektionssygdomme hjælpes af personalet til behandling på Hvidovre Hospitals infektionsmedicinske afdelinger. Sårene behandles af sundhedspersonale, der har specialviden på dette område. I særlige komplekse tilfælde kontaktes Videncentret for sårheling på Bispebjerg Hospital. Der serveres dagligt en fed og næringsrig kost, således at brugeren optimerer immunforsvaret. Brugere hjælpes til en ordentlig hygiejne. Dette gælder både den personlige hygiejne og renligheden på værelset.</p> <p><b>Helbredsproblematikken (psykisk)</b> Der er en stigende tilgang af stofafhængige med en psykiatrisk baggrund. Ved</p>

behov støttes brugeren til at gennemføre et psykiatrisk tilsyn hos en psykiater. Den efterfølgende behandling gennemføres normalt af institutionens egne læger, i samarbejde med psykiater. I særlige komplicerede tilfælde indlægges brugeren på psykiatrisk afdeling til behandling og stabilisering.

**Kontinuerlig medicinindtagelse**

Brugerne har før indlæggelse sjældent fulgt eller gennemført en korrekt medicinordination. Indsatsen sikrer, at brugeren passer den medicinske behandling som lægen anviser og modtager den praktiske hjælp og støtte til dette, der tilbydes af personalet.

**Aktiviteter**

Brugerne tilbydes kulturelle oplevelser af enhver art, herunder også ferieoplevelser for at få et glædeligt indhold i tilværelsen. Der er også mulighed for mangeartede ”håndarbejder” i institutionens værksted. Faglærere søger at tilpasse en given aktivitet til den enkelte bruger, således at vedkommende oplever størst mulig succes.

## Rådgivningscentrene

<p>Henvendelse</p>	<p>Henvendelse om behandling for stofmisbrug kan ske til et af 4 rådgivningscentre:  <b>Rådgivningscenter Vest</b>  <b>Rådgivningscenter Indre</b>  <b>Rådgivningscenter Nord</b>  <b>Rådgivningscenter Amager</b></p> <p>Hvilket rådgivningscenter man skal henvende sig til, afhænger af, hvor man bor (se under det enkelte rådgivningscenter).</p> <p>Henvendelse kan ske telefonisk eller ved personlig henvendelse.</p> <p><b>Modtageenhedens åbningstider:</b>  Mandag: 11:00 - 20:00  Tirsdag: 10:00 - 14:00  Onsdag: 10:00 - 14:00  Torsdag: 11:00 - 13:00 og 16:00 - 20:00  Fredag: 10:00 - 14:00</p> <p><b>Modtageenhedens telefontider:</b>  Mandag: 9:00 - 20:00  Tirsdag: 9:00 - 14:00  Onsdag: 9:00 - 14:00  Torsdag: 9:00 - 20:00  Fredag: 9:00 - 14:00</p> <p><b>Behandlingsenhedens åbningstider:</b>  Mandag: 9:00 - 15:00  Tirsdag: 9:00 - 15:00  Onsdag: 9:00 - 15:00  Torsdag: 9:00 - 13:00 og 16:00 - 17:15  Fredag: 9:00 - 13:00</p> <p><b>Behandlingsenhedens telefontider:</b>  Mandag: 8:15 - 15:30  Tirsdag: 8:15 - 16:00  Onsdag: 8:15 - 15:30  Torsdag: 8:15 - 17:15  Fredag: 8:15 - 14:00</p>
<p>Visitation</p>	<p>Ved henvendelse til et rådgivningscenter tilbydes samtale med henblik på visitation til relevant behandling inden for 14 dage. Rådgivningscentret foretager en indledende undersøgelse, vurdering og udarbejder den første sociale handleplan til alle brugere.</p> <p>Rådgivningscentret kan visitere til behandling på en af kommunens andre institutioner, godkendt privat botilbud eller privat ambulante behandling.</p>
<p>Overordnet mål</p>	<p>Rådgivningscentrene er socialcenter for samtlige brugere i behandlingssystemet, og varetager tillige i den egenskab koordinatoren af behandlingsindsatsen for samtlige brugere i behandlingssystemet.</p> <p>Derudover varetager rådgivningscentrene behandling af brugere, hvor målet er afklaring af behandlingsbehov, og hvor målet er social integration med henblik på selvforsørgelse.</p>
<p>Målgruppen</p>	<p>Rådgivningscentrenes målgruppe er alle stofmisbrugere, der vurderes til at have brug for en særlig behandlingsmæssig og/eller social indsats, uanset forsørgelsesgrundlag og behandlingssituation.</p> <p>Blandingsmisbrugere kan, efter en konkret vurdering i samarbejde med misbrugere</p>



	indgå i målgruppen. Det primære behandlingsansvar for psykotiske stofmisbrugere er placeret i psykiatrien i H:S-regi.
Tilbud – behandling	<p><b>Sociale handleplaner</b> Målgruppe: Alle brugere i behandling. Mål: At sikre brugerinddragelse og koordinering af misbrugsbehandlingen med socialt integrerende tiltag, sundhedsfremmende og sygdomsbekæmpende tiltag, og tiltag, der dækker omsorgs- og plejebehov i henhold til fælles mål for den brugerrettede indsats.</p> <p><b>Indledende stabiliserende behandling</b> Målgruppe: Alle nyindskrevne. Mål: At opnå behandlingskontakt.</p> <p><b>Substitutionsbehandling</b> Målgruppe: Personer med opiatmisbrug, som ønsker behandling med metadon, subutex eller lignende. Mål: Stabilisering af stofmisbrugere og eventuel stoffrihed på længere sigt.</p> <p><b>Afgiftning</b> Målgruppe: Personer som kan klare en ambulans afgiftning. Mål: Stoffrihed og social integration.</p> <p><b>Sundhedsfaglig indsats, prævention, vaccination, undersøgelser</b> Målgruppe: Alle stofmisbrugere. Mål: Forebyggelse og afhjælpning af helbredsmæssige problemer hos brugerne.</p> <p><b>Medicinudlevering</b> Målgruppe: Brugere i substitutionsbehandling. Mål: At sikre et jævnt fremmøde, samt sikre at indtagelse af udleveret medicin administreres korrekt af brugeren.</p> <p><b>Afklaring</b> Målgruppe: Alle nyindskrevne, som ikke umiddelbart kan viderevisiteres til relevant behandling. Mål: Indenfor en periode på 2 måneder at opnå afklaring af brugerens situation og derudfra i en handleplan at sikre relevant behandling i dag- eller døgnregi.</p> <p><b>Efterbehandling</b> Målgruppe: Alle misbrugere der har opnået stoffrihed. Mål: At holde brugeren fast i den opnåede stoffrihed og sikre kontinuiteten i den enkeltes behandling og sikre overgang fra døgnregi til hverdagsliv.</p> <p><b>Samtalebehandling individuelt eller i grupper</b> Målgruppe: Personer som ønsker forandring gennem samtale og refleksion. Mål: At opnå en afklaring af brugerens situation og forbedre denne.</p> <p><b>Rådgivning af samarbejdspartner og pårørende</b> Målgruppe: Professionelle med kontakt til misbrugere. Pårørende til misbrugere. Mål: At give vejledning om behandlingsmuligheder, samt give konkret rådgivning, og handlemuligheder.</p>
Uddannelsespolitik	<p>Gennem intern og ekstern uddannelse at give medarbejderne kundskaber og færdigheder (kompetenceudvikling) til varetagelse af de opgaver rådgivningscentrene har.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styrkelse af den faglige kompetence</li> <li>• Løbende opstilling til nye opgaver</li> </ul> <p>Træning i beherskelse af ny teknologi</p>
Brugerinddragelse	Brugere har individuel indflydelse på deres egen behandling igennem et løbende samarbejde og opfølgning på deres handleplaner.

## Rådgivningscenter Vest

Rådgivningscenter Vest Vigerslev Allé 1A 2450 København SV	Telefon: 33 17 56 60 Fax: 33 17 56 61 E-mail: <a href="mailto:raadgivningscenter.vest@sof.kk.dk">raadgivningscenter.vest@sof.kk.dk</a>
Ledelse	Palle Øvlisen
Ansatte	31 ansatte
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 leder (111 timer pr uge) 8 Socialrådgivere (262 timer pr. uge), 8 pædagoger (296 timer pr. uge), 1 pædagogmedhjælper (30 timer pr. uge), 2 læge (74 timer pr. uge), 2 sygeplejersker (106 timer pr. uge) og 7 teknisk administrativt personale (259 timer pr. uge).

## Rådgivningscenter Indre

Rådgivningscenter Indre Hørsholmsgade 20A 2200 København N	Telefon: 3317 3920 Fax: 3317 3921 E-mail: <a href="mailto:raadgivningscenter.indre@sof.kk.dk">raadgivningscenter.indre@sof.kk.dk</a>
Ledelse	John Bjerregaard
Ansatte	33 Ansatte
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 ledere (111 timer pr. uge), 5 administrative medarbejdere (185 timer pr. uge), 1 sekretær (37 timer pr. uge), 3 læger (94 timer pr. uge), 1 psykolog (37 timer pr. uge), 3 sygeplejersker (111 timer pr. uge), 11 socialrådgivere/formidlere (393 timer pr. uge), 5 pædagoger og omsorgsassistenter (185 timer pr. uge), 1 social og sundhedsassistent (37 timer pr. uge), 1 akademisk medarbejder (37 timer pr. uge).

## Rådgivningscenter Nord

Rådgivningscenter Nord Ørnevej 33A 2400 København NV	Telefon: 33 17 8540 Fax: 33 17 8550 E-mail: <a href="mailto:raadgivningscenter.nord@sof.kk.dk">raadgivningscenter.nord@sof.kk.dk</a>
Ledelse	Fungerende Alberte Bryld Burgaard
Ansatte	56
Personalesammensætning/ Kompetencer	5 ledere (185 timer pr. uge), 2 administrative medarbejdere (61 timer pr. uge), 3 sekretærer (111 timer pr. uge), 5 læger (94 timer pr. uge), 1 psykolog (37 timer pr. uge), 3 sygeplejersker (102 timer pr. uge), 15 socialrådgivere/ formidlere (586 timer pr. uge), 15 pædagoger (555 timer pr. uge), 3 social og sundhedsassistenter (104 timer pr. uge), 1 økonoma/ ernæringskonsulent (35 timer pr. uge), 3 kontormedhjælpere (111 timer pr. uge).

## Rådgivningscenter Amager

Rådgivningscenter Amager Thyco Brahes Alle 35 2300 S	Telefon: 33178470 Fax: 33178480 E-mail: <a href="mailto:raad.amar@sof.kk.dk">raad.amar@sof.kk.dk</a>
Ledelse	Janie Olsen
Ansatte	30 ansatte
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 ledere (111 timer pr. uge), 3 administrative medarbejdere (111 timer pr. uge) 2 læge (51 timer pr. uge), 1 psykolog (37 timer pr. uge), 1 sygeplejerske (37 timer pr. uge), 7 socialrådgivere/formidlere (298 timer pr. uge), 6 pædagoger og omsorgsassistenter (222 timer pr. uge), 1 pædagogmedhjælper (37 timer pr. uge), 2 social- og sundhedsassistenter (64 socialformidler)

## Turesensgade

<b>Ambulatoriet i Turesensgade</b> Turesensgade 11, kld 1368 København K	Telefon og Fax: Preben Freitag: 45 81 21 23 Torben Børglum Madsen: 38 87 88 65 Flemming Mandrup Nielsen: 33 31 14 26 E-mail: <a href="mailto:torbenmadsen@hotmail.com">torbenmadsen@hotmail.com</a> <a href="mailto:fl.mandrup@dadlnet.dk">fl.mandrup@dadlnet.dk</a>
Åbningstider	Efter aftale
Ledelse	Preben Freitag Torben Børglum Madsen Flemming Mandrup Nielsen
Ansatte	6
Personalesammensætning/ Kompetencer	3 læger (54 timer pr. uge), 3 sekretærer (34 timer pr. uge)
Antal pladser	Op til 200 pladser
Målgruppen	Stofmisbrugere på et højere funktionsniveau, der <ul style="list-style-type: none"> <li>• i vid udstrækning er socialt, arbejdsmæssigt og boligmæssigt afklarede</li> <li>• kan administrere en apotekerordning</li> <li>• ikke får meget høje metadondoser</li> <li>• ikke har behov for daglig eller hyppig kontrol</li> <li>• ikke har behov for daglig eller hyppig socialpædagogisk støtte</li> </ul>
Metode	Lægestyret, individuelt tilrettelagt substitutionsbehandling Evt ordination af nerve- / sovemedicin, helst i faldende mængder Evt ordination af antipsykotika og / eller antidepressiva Håndtering af evt sidemisbrug Regelmæssige konsultationer / kontroller, oftest hver 4. uge Altid lægekontrol, altid samme læge Telefonkonsultation på hverdage Håndtering af familiære, sociale og helbredsmæssige forhold Kontaktled til sociale myndigheder, praktiserende læger og hospitaler
Overordnet mål	Stabilisering i substitutionsbehandling Eventuel stoffrihed Fjernelse af eventuelt sidemisbrug Familiemæssig, social og helbredsmæssig stabilisering
Indsats.	<b>Individuelt tilrettelagt, medicinsk vedligeholdelsesbehandling</b> <u>Målgruppe:</u> Stofmisbrugere på et højere funktionsniveau, som i vid udstrækning er afklarede socialt og boligmæssigt, og som ikke nærer noget ønske om umiddelbart at blive stoffrie <u>Mål:</u> Stofmæssig, helbredsmæssig og social stabilisering  <b>Individuelt tilrettelagt, medicinsk vedligeholdelsesbehandling</b> <u>Målgruppe:</u> Stofmisbrugere i arbejde <u>Mål:</u> Stofmæssig, helbredsmæssig og social stabilisering, så arbejdet kan bevares  <b>Individuelt tilrettelagt, medicinsk nedtrappingsbehandling</b> <u>Målgruppe:</u> Stofmisbrugere, der er motiverede for at blive stoffrie <u>Mål:</u> Stoffrihed

## U-turn

<b>U-turn</b> Studiestræde 47 1455 København K.	Telefon: 82 56 23 00 (Rådgivningen) Fax: 82 56 23 09 E-mail: <a href="mailto:Unna.Madsen@sof.kk.dk">Unna.Madsen@sof.kk.dk</a>
Organisation	Kommunal institution
Åbningstider	Rådgivningens åbningstid: Tirsdag kl. 12.00 – 20.00 Onsdag kl. 12.00 – 16.00 Torsdag kl. 12.00 – 20.00
Visitation	Københavns Kommunes rådgivningscentre og andre kan henvise til U-turn for rådgivning og eventuel behandling, og de unge kan henvende sig direkte.
Ledelse	Leder Unna Madsen, Souschef Dan Orbe
Ansatte	17 behandlere
Personalesammensætning/ Kompetencer	4 pædagoger, 3 social- og sundhedsassistenter, 1 antropolog, 1 socialrådgiver, afspændingspædagog, 1 sygeplejerske, 1 cand. mag. psykologi og socialvidenskab, 1 i pædagogik og historie, 1 i kommunikation og s Cand scient.soc., 2 bachelor i tek. sam og psykologi og kultur, og 1 psykolog samt husalf og studenterhjælp.
Antal pladser	36 behandlingspladser. Rådgivnings- og behandlingstilbuddet er indrettet fleksibelt så det modsvarer det reelle behov bedst muligt. Der ydes telefonisk rådgivning og rådgivning ved personlig henvendelse. Der kan ydes kortere rådgivningsforløb anonymt (tre samtaler). Der tilbydes intensiv dagbehandling for de yngste, aftengruppebehandling for de ældste, individuel samtalebehandling samt turfunktion/afgiftning med efterfølgende støtte.
Målgruppen	Målgruppen for behandlingen er socialt udsatte unge samt unge som er i fare for social udstødning grundet et problemgivende stofforbrug i Københavns Kommune. Målgruppen for rådgivningen er foruden de unge, deres forældre og professionelle der brug for rådgivning i relation til unge og misbrug.
Metode	I behandlingen lægges der på baggrund af en systematisk udredning en fremtidsplan sammen med den unge. Der arbejdes samtalebaseret, og i gruppeforløbene er dette koblet med aktiviteter, som er meningsfulde og kompetenceudvidende. Der arbejdes fremadrettet, løsningsfokuseret og handlingsorienteret.
Overordnet mål	At yde professionel behandling og rådgivning for unge med et problemgivende forhold til stoffer med udgangspunkt i hele den unges liv
Brugerinddragelse	U-turn skal over tid udvikle et ungemiljø. De unge skal være med til at præge stedet, inspirere og udvikle både behandlingsdelen og rådgivningen. I behandlingsdelen lægges en fremtidsplan i et samarbejde mellem den unge og behandleren, som løbende justeres.
Uddannelsespolitik	U-turn prioritere fælles faglig uddannelse samt mulighed for at den enkelte medarbejder kan udvikle egen faglighed
Indsats	<p><b>Rådgivning</b></p> <p>Der ydes en direkte her-og-nu rådgivning via telefon eller ved personligt fremmøde. Der kan telefonisk reserveres tid til samtale, og der kan ydes op til tre samtaler anonymt.          Målgruppe: Alle unge som ønsker rådgivning i forbindelse med rusmidler, deres forældre og professionelle som arbejder med unge, der ønsker rådgivning i relation til unge og rusmidler.          Mål: At alle føler sig hjulpet</p> <p><b>Daggruppebehandling</b></p> <p>Dagbehandlingen i U-turn er baseret på et intensivt og struktureret ugeprogram og relationsarbejde mellem medarbejder og ung. Ugeprogrammet rummer fysiske aktiviteter, undervisning, gruppesamtaler, individuelle samtaler, og andre sociale, kulturelle og fremtidsrettede aktiviteter som eksempelvis besøg på arbejdspladser og uddannelsessteder. De unge hentes hjemme den første måned og er i behandling</p>

i U-turn i gennemsnit 6 måneder – dertil kommer efterbehandling. Kort efter start interviewes den unge med henblik på at systematisere den individuelle behandling af den unge. Behandlingen i U-turn sigter på at hjælpe ”hele” den unge, og sigter dermed ikke kun på den unges stofproblematik.

Målgruppe: Socialt udsatte unge primært under 18 år.

Mål: At de unge igen får en meningsfuld hverdag, hvor de efter U-turn forankres i arbejde/uddannelse med stoffrihed eller reduceret forbrug.

#### **Aftenbehandling**

Aftenbehandlingen i U-turn er baseret på et gruppeforløb over 3-4 måneder suppleret med individuel støtte, og 2 måneders efterbehandling. De unge møder 1-2 gange ugentlig. En gang til struktureret gruppesamtale over fastlagte temaer og en gang, hvor gruppen laver forskellige aktiviteter, som skal støtte den unge i den videre udvikling. De unge skal være parate til ”en forandring i livet”.

Målgruppe: Unge primært mellem 18 og 23 år, som har et problemgivende brug af stoffer (ofte hash). Fortrinsvis (men ikke kun) for unge, der er i gang med arbejde/uddannelse eller skal starte på aktivering/revalidering.

Mål: At de unge fastholdes i arbejde/uddannelse og bliver stoffri eller med stærkt reduceret forbrug.

#### **Individuel behandling**

Et helt individuelt tilrettelagt tilbud til unge, som ikke passer til/ønsker et gruppetilbud. Der er tale om støttende samtaler med henblik på stoffrihed eller stærkt reduceret forbrug. Der er ikke tale om et terapiforløb.

Målgruppe: Socialt udsatte unge mellem 15-23 år, som har brug for samtalebaseret støtte. Individuel behandling kan også tilbydes unge, som er i fare for social udstødning.

Mål: Stoffrihed eller stærkt reduceret forbrug.

#### **Forældrearbejde**

Forældre/pårørende kan henvende sig telefonisk og personligt i rådgivningen i Studiestræde. Der kan også tilbydes hjemmebesøg. Der ud over tilbydes jævnligt kurser for forældre, der har børn med et problematisk stofbrug, forældremøder på institutioner, lokalområder, skoler m.v. som har et problem i relation til unge og stoffer.

#### **Oplysningsmøder**

U-turn tilbyder oplysningsmøder om arbejdet i U-turn for samarbejdspartnere, studerende m.v.

#### **Konsulentarbejde**

U-turn tilbyder konsulentarbejde. Det kan være supervision, undervisning, foredrag, coaching, sparring og dialog omkring arbejdet med unge og misbrug. Det kan være i enkeltsager, men også for skoler, institutioner m.v., som har problematikken tæt inde på livet