



18. juni 2010

## Bilag 1: Projektbeskrivelse for anonym stofmisbrugsbehandling

### Baggrund

Sats-puljepartierne har besluttet at etablere forsøg med anonym ambulant stofmisbrugsbehandling. Forsøget er henvendt til borgere med et behandlingskrævende stofmisbrug, som i dag vælger ikke at henvende sig i stofmisbrugsbehandlingssystemet. Der findes ingen fyldestgørende viden om, hvor mange borgere det drejer sig om, eller hvorfor disse vælger ikke at søge hjælp til deres misbrug. Initiativets mål er at skabe viden om, hvem og hvor mange det er muligt at komme i kontakt med og få til at vælge behandling via et anonymt tilbud.

Projektet udbydes til to udvalgte kommuner, København og Odense. De to projekter gennemføres som forsøgsprojekter i årene 2010 – 2013. Evalueringen gennemføres i 2013.

Der er afsat 15, 5 mio. til projekterne, og Københavns Kommune tilkendes kr. 9 mio.

### Formål

Der er flere sammenhængende formål med initiativet. For det første skal der udvikles tilbud til behandlingskrævende borgere, der i dag ikke henvender sig til behandlingssystemet. Målet for behandlingen skal være stoffrihed eller at reducere et rusmiddelbrug for de borgere, der gennemfører et behandlingsforløb.

Formålet med forsøgsprojektet er endvidere at indhente viden om, hvem og hvor mange det er muligt at komme i kontakt med og få i behandling, hvis de kan henvende sig et sted og være anonyme. Forsøget omfatter anonym social stofmisbrugsbehandling efter servicelovens § 101 og ikke substitutionsbehandling (fx behandling med metadon) efter sundhedsloven.

### Målgruppe

Personer over 18 år med et behandlingskrævende stofmisbrug, som i dag ikke vælger at modtage misbrugsbehandling i det offentlige sociale system. Der skal være tale om personer, der har en relativ tæt tilknytning til enten arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet, eller som af andre grunde har behov for anonym behandling.

Tilbuddet er udelukkende til personer, der ønsker at være anonyme.

Borgere bosat uden for kommunen skal have adgang til behandlingstilbuddet. De som henvender sig skal blot som minimum oplyse deres initialer og fødselsdag.

Projektet henvender sig fortrinsvist til:

Personer, der ønsker stoffrihed eller har et ønske om at reducere misbruget.

## **Mål**

- at udvikle og afprøve anonyme behandlingstilbud til borgere med et behandlingskrævende stofmisbrug, som i dag ikke henvender sig i behandlingssystemet
- at skabe viden om, hvem og hvor mange det er muligt at komme i kontakt med og få i behandling via et anonymt tilbud. Herunder at frembringe viden om den gruppe der i dag ikke søger hjælp til deres misbrug, og hvordan der skaffes kontakt til denne gruppe
- Hvilke organisatoriske og metodemæssige udfordringer, der kan identificeres i arbejdet med gruppen

## **Projektets indhold**

### **Organisering**

Projekterne tilknyttes allerede eksisterende behandlingstilbud, men oprettes som selvstændige enheder, hvor der er anonym tilgang.

### **Visitation**

Borgerne kan henvende sig direkte og anonymt til projektet, enten ved personligt fremmøde, via Internettet eller ved at ringe til projektet.

Borgeren inviteres efter henvendelse til en visitationssamtale, hvor der spørges ind til brugerens behandlingsbehov og fortælles om, hvad projektet kan tilbyde. Hvis brugeren ønsker at starte i behandlingen, aftales der en tid hvor fer udfyldes ASI-opfølgningsskema sammen med brugeren. Herefter noterer projektets medarbejdere, at brugeren starter i journalen, og der noteres status undervejs i forløbet i journalen Som minimum skal der forelægge en indskrivningsstatus, midtvejs - og afslutningsstatus. Som udgangspunkt er belastningsgraden 0,3 mål ved ASI i forhold til, om borgeren matcher målgruppen.

Borgerne skal som udgangspunkt være i arbejde eller under uddannelse og kun kortvarigt udenfor arbejdsmarked/uddannelsessystemet.

Projektet er ansvarlig for udfyldelse af ASI-opfølgningsskema ved opstart og efter 4 måneder.

### **Behandlingen**

Målet for behandlingsindsatsen er, at borgeren ophører deres misbrug eller får væsentligt reduceret deres forbrug af rusmidler. Endvidere er målet også at henvise borgeren til det ordinære system, såfremt borgeren tilhører deres målgruppe eller ønsker mere intensiv behandling, end projektet kan tilbyde (trin 2 – 3 behandling). Målet er ligeledes, at borgeren kan fastholde arbejde eller gennemføre studiet.

### **Valg af behandlingsmetoder**

Projektets arbejdsmetoder og behandlingsformer er som udgangspunkt evidensbaseret, dvs. de metoder som gennem forskning og efterprøvning har vist sig at være mest effektive.

Vi har valgt at arbejde med den kognitive og de systemiske/løsningsfokuserede metoder og -principper.

### **Behandlingstilbuddets indhold og form**

Den behandling der afprøves, vil være baseret på Hash- og kokainprojektets manual, som kan ændres og tilpasses undervejs i projektførløbet. Når nye metoder introduceres i projektførløbet, vil de blive skrevet ind i manualerne.

Behandlingen er som udgangspunkt gruppebaseret, men til dem som ikke ønsker gruppebehandling pga. anonymiteten tilbydes der også individuelle behandlingsforløb.

Vi vil starte op med følgende gruppetilbud:

- En gruppe med aftenbehandling 16.30-19.00 Denne gruppe vil mødes 1 gange pr. uge. Gruppen er fra de 18 til 25-årige.
- En gruppe med aftenbehandling 16- 30- 19.00. Denne gruppe vil mødes 1 gange pr. uge. Gruppen er fra 25 år og opefter.
- En dagsgruppe fra kl. 9 til 11.30. denne gruppe vil mødes 1 gange pr uge, og er fra 18 år og op.
- En efterbehandlingsgruppe (forebyggende tilbagefaldsbehandling) for de stoffrie. Denne gruppe vil mødes 1 gange pr. uge efter behov.
- Individuelle behandlingsforløb for dem som ønsker dette

Grupperne er som udgangspunkt tidsbegrænsede. Vurderer vi, at brugeren har behov for en længere behandling, er der mulighed for at fortsætte i forløbet. Som udgangspunkt er forløbet i aftengruppen 4 måneder. I den stoffrie gruppe er forløbet som udgangspunkt 6 måneder.

Vi forventer at kunne starte op med 1 af grupperne januar måned 2011, når vi har fået ansat personalet og oplært medarbejderne i opstartsmanualen, som danner udgangspunkt for gruppebehandlingen. Disse manualer vil løbende blive udviklet og afprøvet.

Grupperne vil være åbne grupper med løbende optag, så vi undgår for lange ventetider.

Der kan være max 10 personer i en gruppe.

Der vil som udgangspunkt være 2 behandlere i hver gruppe til at forestå gruppeforløbet.

Efterspørges der supplerende individuelle samtaler, vil dette behov imødekommes. I første omgang er det dog den gruppebaserede behandling, der skal være fokus på og afprøves.

Projektet vil som udgangspunkt tilbyde op til 10 individuelle samtaler inkl. motivationssamtaler evt. som supplement til gruppedeltagelsen eller for dem som ikke ønsker gruppebehandling.

Projektet vil tilbyde at teste dem som ønsker det for ADHD og depression og henvise til behandling hos/via egen læge

Der vil blive tilbudt relevante aktiviteter i relation til gruppebehandlingen.

Desuden vil der være et tilbud med en mindfulness gruppe, som alle kan benytte.

Der serveres kaffe, te, frugt og "sund" kage til gruppeseancerne.

### **Succeskriterier for projektet i Købehavn**

- At borgerne er tilfredse med forløbet. Dette måles af Servicestyrelsen via spørgeskemaer & kvalitative interviews
- Vi forventer, at der det første år fra primo januar 2011 til ultimo december 2011 henvender sig ca. 100 borgere og at **60 kommer i behandling** enten i form af gruppebehandling eller individuelle forløb.
- For år 2012 forventer vi, at der henvender sig ca. 130 borgere, og at der kommer **80 i behandling** enten i form af gruppebehandling eller individuel behandling.

### **Effektmål**

Projektet skal i sit 2 år kunne dokumentere indsatsen i forhold til den primære målgruppe. Relevante mål er:

- Retention i behandlingen > 50 af borgere fastholdes i > end 3 mdr. eller udskrives som planlagt
- Forbedring af den psykosociale situation > 50 % af brugerne opnår en bedring af den psykiske og sociale situation på 40 % i forhold til udgangsniveauet vurderet ved ASI
- Reduktion af misbrug > 50 % af borgerne skal opnå en reduktion i antallet af misbrugsdage på >40 % vurderet ved ASI ved 4 måneder eller udskrivning
- At 30 % af deltagerne er stoffri ved udskrivning.
- At der er en fremmødeprocent i grupperne på 55 % målet ved fremmødelister
- At borgerne fastholdes på arbejdsmarked eller i uddannelse mål ved ASI

### **Registrering**

Registreringen foregår på individ niveau, og alle borgere skal registreres i databasen ved opstart i behandlingen, ved overgang til efterbehandlingsforløb og ved afslutning. Registreringen er anonym, men det skal være muligt at følge den enkelte brugers forløb via fiktive CPR-numre.

### **Evaluerings og den videre proces efter projektperioden**

Evalueringen forestås af Servicestyrelsen, og projekterne forpligter sig til at indgå i evalueringen og til ud over de indrapporterede data at levere information til brug for den afsluttende evalueringsrapport – via deltagelse i interview (medarbejdere og evt. borgere), samt ved at udlevere og indsamle spørgeskemaer til borgerne.

### **Formålet med evalueringen**

Evalueringen skal indsamle og formidle den viden og de erfaringer, som er gjort via projekterne. Det overordnede mål med evalueringen er:

- At vurdere det reelle behov for anonym stofmisbrugsbehandling
- En vurdering af hvem og hvor mange det er muligt at komme i kontakt med og få i behandling

via et anonymt tilbud

- At frembringe viden om hvorfor en gruppe i dag ikke søger hjælp til deres misbrug, og hvordan der skaffes kontakt til denne gruppe. Der skal således være et fokus på hvor vigtig en faktor anonymiteten er

Evalueringen skal indeholde en sammenligning mellem de borgere, der indgår i eksisterende behandlingstilbud og borgere der kommer i anonymbehandling. Dette præciseres i et samarbejde mellem Servicestyrelsen og projekterne.

Evalueringen skal samtidig vurdere hvilke fordele og ulemper, der er forbundet med at behandlingen foregår anonymt. Evalueringen skal i et vist omfang indeholde anbefalinger til tilrettelæggelsen af fremtidig anonym behandlingsindsats. Anbefalingerne skal kunne danne baggrund for en evt. lovgivning om anonym stofmisbrugsbehandling. Rammerne for dette præciseres i styregruppen. Evalueringen vil bestå af flere elementer:

- I årlige statusrapporter samles op på data og disse formidles til projekterne og styregruppen, med henblik på udvikling af indsatsen
- Afsluttende evalueringsrapport. Denne baseres dels på de indrapporterede data og netværksmøder. Dels indsamles kvalitative data i form af interview med projektledere, medarbejdere og evt. borgere

### **Styregruppe**

Der etableres en styregruppe for initiativet. Styregruppen skal bestå af repræsentanter fra:

- Begge projekter ved projektlederne
- Servicestyrelsen herunder de ansvarlige for evaluering og registrering
- Relevante forskere på området – fx fra Center for Rusmiddelforskning
- Evt. Indenrigs- og Socialministeriets departement

Ud over at understøtte fremdrift i projekterne og evalueringen er formålet med styregruppen at sikre opfølgning på de data der indregistreres og løbende at vurdere de resultater, der opnås i behandlingen. Der afholdes halv-årlige styregruppemøder. Servicestyrelsen står for planlægning og afholdelse af styregruppemøderne i samarbejde med projekterne.

Hvert projekt udarbejder et 3-5 sider statusnotat forud for hvert styregruppemøde. Notatet udarbejdes ud fra en skabelon, som Servicestyrelsen udarbejder i samarbejde med projekterne.

### **Samarbejde med Odense kommune**

Der er etableret et tæt samarbejde mellem de to kommuner.

### **Internetbaseret behandling & hjemmeside**

Der skal udvikle et koncept for web baseret behandling herunder chat med brugerne m.m. En del af samarbejdet forstiller vi os skal ske via en turnusordning i forhold til bemanning.

Der skal også etableres en hjemmeside, så tilbuddet er tilgængeligt via Internettet. Her tænkes, at dette med fordel kan gøres i samarbejde med Odense Kommune.

### **Kommunikationsplan & PR strategi**

Der skal udarbejdes en kommunikationsplan i et samarbejde mellem de to kommuner. så der kan koordineres forskellige markedsførings tiltag, herunder annoncering i dagspressen, TV, lokalaviser, radio, på cafeer m.m.

### Implementering/forankring fremadrettet

Evalueringen skal i et vist omfang indeholde anbefalinger til tilrettelæggelsen af fremtidig anonym behandlingsindsats i Danmark.

Anbefalingerne skal kunne danne baggrund for en evt. lovgivning om anonym stofmisbrugsbehandling i Danmark. Såfremt resultaterne påviser et behov for anonym behandling, vil Socialministeriet i samarbejde med Servicestyrelsen indstille til det politiske niveau om, at der på landsplan implementeres anonym stofmisbrugsbehandling.

Web behandlingen/koncept og IT platform som udvikles i projektet, kan med fordel blive implementeret i Rådgivningscenter København og indgå i den ordinære behandling, hvor borgeren ikke behøver at være anonym. På den måde kan erfaringerne fra projektet integreres i Københavns Kommunes misbrugsbehandling.

Herunder er en tidsplan for projektet som er estimeret med at vi skal være klar til at opstarte behandlingen pr. 1. januar 2011

#### *Tidsplan*

<b>Tid</b>	<b>Aktivitet</b>	<b>Ansvarlige</b>
Marts/april 2010	Invitation og udmøntningsnotat udsendes til kommunerne	Servicestyrelsen
Ultimo april 2010	Informationsmøde med projekterne, hvor detaljer om udmøntningen diskuteres og dokumentationskrav præciseres.	Servicestyrelsen (deltagere fra hver kommune, Indenrigs- og Socialministeriet og Servicestyrelsen)
Maj 2010	Udmøntningsnotat/vejledning rettes til på baggrund fra tilbagemeldinger fra kommunerne og sendes til kommunerne	Servicestyrelsen
Ultimo maj 2010	Frist for tilkendegivelse om kommunerne ønsker at deltage	Projekterne
Juni 2010	Hvis muligt, Projektleder ansættes og udarbejder udkast til ramme og projektbeskrivelse	Kommunen
Medio Juni	Samarbejds møde mellem Servicestyrelsen, København og Odense Kommune om udarbejdelse af ensartet projektbeskrivelse, herunder enighed om tilbudet og ydelser, dokumentation og registrering.	Projekterne inkl. projektlederne Servicestyrelsen
Juni 2010	Lokaler findes	Projektleder & RCK
August 2010	Stillingsannoncer udarbejdes	Projektleder
August 2010	Frist for indsendelse af projektansøgninger, og detaljeret projektplan	Projektleder og RCK

September/ 2010	Godkendelse af ansøgningerne og bevillingsbrev til projekterne	Servicestyrelsen, Indenrigs- og socialministeriet og tilskudskontoret
September	Ansættelsessamtaler	Projektleder RCK
Oktober 2010	Registreringsskema udarbejdes, Dokumentationssystem, Brugerjournal m.m.	Servicestyrelsen
Oktober 2010	Profilering af tilbuddet overfor diverse medier så som TV, Aviser, Internettet m.m. samt trykning af brochurer og foldere til uddeling hos læger, biblioteker, cafeer m.m.	Projektleder
Medio Oktober 2010 /	Projekterne etableres (medarbejdere ansættes, hjemmeside udvikles, annoncering osv.)	Projekterne
Januar 2011	Afholdelse af startseminar bl.a. med henblik på kvalitetssikring af registreringsskema, samt gennemgang af behandlingsmanual.	Servicestyrelsen + projektleder
Primo Januar 2011	Opstart af behandlingen	Projektteam + projektleder
Ultimo 2012	Projekterne afsluttes	Projektleder
Medio 2013	Evalueringen afsluttes	Servicestyrelsen