



Notat

8. oktober 2024

Opsummering af de vigtigste ændringer i kvalitetsstandarden for social behandling for problematisk brug af stoffer 2025-26

Nedenfor fremgår de væsentligste ændringer i den reviderede kvalitetsstandard for social behandling for problematisk brug af stoffer 2025-26 fra den seneste version gældende for 2023-24.

Ændringerne er foretaget af forvaltningen forud for at udkastet på kvalitetsstandarden for 25-26 blev sendt i ekstern høring.

Resumé (s. 5)

Præcisering af at behandlingen gives indenfor den indsatsramme, som afdækningen af borgers behov har vist, der er behov for.

Værdigrundlag (s. 7)

Præcisering af at rusmiddelbehandlingen ikke kun dækker udsatte-området, men er for alle borgere.

Mål for behandlingen (s. 7)

Afsnit om Rusmiddelbehandling Københavns årsrapport udgår. Det skyldes, at årsrapporten ikke udgives længere. Det har været en ressourcetrækkende opgave, som vurderes ikke at stå mål med indsatsen. Årsrapporten er ikke lovpligtig. Der indberettes fortsat lovpligtige data.

Kommunens fremtidige indsatser på rusmiddelområdet (s.11)

- Regionalt behandlingstilbud til borgere med samtidig rusmiddelproblematik og psykisk lidelse:

Rusmiddelbehandling København samarbejder med Region Hovedstadens Psykiatri om et nyt behandlingstilbud til borgere med behov for integreret behandling for rus-middelproblemer og psykisk lidelse (dobbelt diagnose). Tilbuddet forventes fuldt indfaset i 2027.

- Samarbejde med Bispebjerg Hospital om udsatte borgere med behov for abstinensbehandling

Socialpolitik og Udvikling
Bernstorffsgade 17
1577 København V

EAN-nummer
5798009683052

yb22@kk.dk

Et samarbejde, der sikrer bedre koordinering om udsatte borgere, som indlægges på Bispebjerg Hospital med behov for abstinensbehandling. Projektet forventes implementeret løbet af 2025.

- Pilotprojekt med gavekort

Projektet iværksættes i samarbejde med Center for Rusmiddelforskning med brug af gavekort i kombination med behandlingskonceptet "Ro på". Projektet er målrettet borgere over 18 år i substitutionsbehandling og med en samtidig udadreagerende adfærd og har til formål dels at højne kvaliteten i den sociale behandling, og dels via gavekort at mindske frafald og udeblivelser.

- Fremskudt substitutionsbehandling

Der tilbydes fremskudt substitutionsbehandling for borgere med ingen eller skrøbelig tilknytning til behandlingssystemet. Indsatsen omfatter lægelig undersøgelse og indskrivning til behandling samt ordination og udlevering af medicin i kombination med en socialfaglig indsats.

- Digitale løsninger:

Der vil være løbende fokus på at kunne tilbyde borgerne større fleksibilitet i og lettere tilgængelighed til behandlingshjælp via digitale løsninger med behandlingsopgaver, man kan tilgå hjemmefra, og som passer den enkelte bedst. Der er i den forbindelse fokus på digitalisering og modernisering af både indskrivningsforløbet og selve behandlingstilbuddet.

- Samarbejde med frivillige organisationer

Rusmiddelbehandling København har flere initiativer i gang omkring samarbejde med frivillige organisationer mhp. at mindske ensomhed, styrke borgernes empowerment og gøre vejen til deltagelse i aktiviteter i civilsamfundet mere tilgængelig.

Behandlingsgaranti og straks-behandling (s. 12)

Tilføjelse om at behov for dagbehandling og døgnbehandling altid bliver vurderet i borgerens tværfaglige behandlerteam (Det borgernære team). Afgørelsen træffes af det borgernære team.

Behandlingsplan og opfølgning på behandlingsplan (s. 13)

"Borgerens plan" introduceres og forklares. Præcisering af at vurdering af behov for brobygning indgår i opfølgningen.

Frit valg (s. 14)

Præcisering af at der ses på sammenlignelighed i form og indhold i henhold til den definerede indsatsramme, når det vurderes om et

alternativ behandlingstilbud er af tilsvarende karakter, som det man er visiteret til.

Behandlingens intensitet og sted (s. 14-15)

Præcisering af at varigheden vedr. Ambulant behandling tilpasses den enkeltes behov, og at varigheden er 6-16 uger ved gruppe-behandling og 6-12 uger ved individuel behandling. Præcisering af at dagbehandling, som med de øvrige behandlingsindsatser, kan kombineres med kommunens øvrige tilbud frem for aktiviteter. Præcisering af at døgnbehandling er et tilbud, ikke en institution. Det udgår, at gruppebehandling evt. suppleres af aktiviteter.

Vurderingsgrundlag for visitation (s. 15)

Præcisering af, at døgnbehandling gives i de tilfælde, hvor ambulat behandling eller dagbehandling, kombineret med andre støttende foranstaltninger ved samarbejdspartnere som f.eks. Jobcenter, hjemmvejledere eller psykiatrien, ikke vurderes at være tilstrækkelig.

Behandling til unge (s. 18)

Præcisering af indholdet i U-turns tilbud.

Projekt Anonym Stoffbehandling (s. 18)

Tilføjelse om at Københavns Kommune har en samarbejdsaftale med Frederiksberg Kommune

Rådgivning til pårørende (s. 19)

Præcisering af indholdet i U-turns rådgivning til pårørende.

Behandling til borgere med samtidigt problematisk forbrug rusmidler og psykisk lidelse (s. 19-21)

Beskrivelse af nyt integreret behandlingstilbud i regionen (dobbeltdiagnose).

Fremskudt og udkørende behandling samt støttekontaktpersoner (s. 21-22)

Nyt afsnit med en redegørelse for forskellige former for fremskudt støtte og behandling, som Rusmiddelbehandling København tilbyder.

Specialenheden Tomsgårdsvej (s. 22)

Overskriften ændres til "Specialenheden Tomsgårdsvej" på grund af en sammenlægning af Forchhammersvej og Tomsgårdsvej til et tilbud på Tomsgårdsvej. Tilbudsbeskrivelsen er ligeledes blevet opdateret.

Specialenheden Valmuen (s. 22-23)

Tilføjelse om at tilbuddet også tilbyder injicerbar metadon.

Regler for betaling af kost og logi ved døgnophold (s. 23)

Opdatering af reglerne.