



# KVALITETSSTANDARD

For social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service

Godkendt af Kommunalbestyrelsen  
30-06-2011

## Indholdsfortegnelse

<b>Indledning.</b> ....	<b>4</b>
<b>1. Opgaver der udføres på stofmisbrugsbehandlingsområdet.</b> .....	<b>4</b>
Ambulant behandling. ....	5
Visitation til dag- og døgnbehandling. ....	5
Substitutionsbehandling. ....	5
<b>2. Ydelser i stofmisbrugsbehandlingen</b> .....	<b>5</b>
Social Behandling .....	5
Pårørende samtaler .....	6
Rådgivning og vejledning .....	6
NADA.....	6
Sundheds tilbud .....	6
Substitutionsbehandling .....	7
Dag- og døgnbehandling .....	7
<b>3. Målgruppe for tilbuddene om stofmisbrugsbehandling.</b> .....	<b>8</b>
<b>4. Mål for indsats.</b> .....	<b>8</b>
Overordnede mål: .....	8
Specifikke mål: .....	8
<b>5. Organisatorisk struktur.</b> .....	<b>8</b>
Huset.....	8
Underretningspligt.....	8
<b>6. Visitationsprocedure.</b> .....	<b>8</b>
Social behandling .....	8
Substitutionsbehandling .....	9
Dag og døgnbehandling.....	9
<b>7. Behandlingsgaranti.</b> .....	<b>9</b>
<b>8. Muligheder for frit valg.</b> .....	<b>9</b>

<b>9. Udarbejdelse, koordinering og opfølgning på behandlingsplaner og handleplaner. ....</b>	<b>10</b>
<b>10. Brugerinddragelse.....</b>	<b>10</b>
<b>11. Regler for betaling af kost og logi m.v. ....</b>	<b>10</b>
<b>12. Sagsbehandling og klageadgang. ....</b>	<b>10</b>
<b>13. Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling..</b>	<b>11</b>
<b>14. Monitorering af indsatsen. ....</b>	<b>11</b>

## Indledning.

Jf. §. 139 i Lov om Social Service fremgår det at kommunalbestyrelsen fastsætter en Kvalitetsstandard for kommunens tilbud om social behandling for stofmisbrug efter §. 101 i Lov om Social Service og om lægeligbehandling for stofmisbrug efter § 142 i Sundhedsloven

Kvalitetsstandarden indeholder en samlet og let tilgængelig information til borgerne, om tilbud og ydelser for den sociale behandling for stofmisbrug, som BRK tilbyder. Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som borgeren kan forvente at få ved ønske om behandling og er udtryk for de politiske målsætninger og prioriteringer, som ligger til grund for indsatsen. Kvalitetsstandarden skal som minimum revideres hver 2. år.

Bornholms Regionskommune mål med stofmisbrugsbehandling er, at hjælpe borgere med stofafhængighed til en forbedring eller en bedring, der kommer til udtryk i en grundlæggende bedre livssituation eller mere hensigtsmæssig livsstil for borgeren. Misbrugsbehandlingen består både af en social- og sundhedsfaglig misbrugsbehandling, herunder substitutionsmedicin. Substitutionsbehandlingen må ikke tilbydes som eneste behandlingsform. Den sociale behandling tilbydes og tilrettelægges i tæt sammenhæng med substitutionsbehandlingen.

Bornholms Regionskommune arbejder for at indsatsen koordineres således, at borgere med stofmisbrug oplever størst mulig sammenhæng mellem forskellige kommunale tilbud.

I Bornholms Regionskommune er opgaven vedrørende social behandling og substitutionsbehandling for stofmisbrug henlagt til misbrugsteamet under Psykiatri og Handicap. Adressen er Lille Madsegade 34, 3700 Rønne. Tlf. 56 92 75 16

## 1. Opgaver der udføres på stofmisbrugsbehandlingsområdet.

<u>Hovedydelse</u>	<u>Ydelse</u>
<b>Vederlagsfri stofbehandling til borgere, som er fyldt 18 år jf. Servicelovens § 101</b>	<b>1. Social behandling for stofmisbrug</b> 1.1 Motivationsarbejde 1.2 Primærbehandling 1.3 Efterbehandling 1.4 Tilbagefaldsbehandling 1.5 Socialstøtte
<b>Vederlagsfri lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler til Stofmisbrugere Jf. Sundhedslovens § 142</b>	<b>2. Pårørende samtaler</b> <b>3. Rådgivning og vejledning</b> <b>4. NADA</b> <b>5. Sundhedstilbud</b> 5.1 Sundhedssamtale 5.2 Gratis prævention til socialt udsatte <b>6. Substitutionsbehandling</b> <b>7. Dag- og døgnbehandling</b>

Stofbehandlingen i Bornholms Regionskommune har lovgrundlag i Lov om Social Service § 101 og Sundhedslovens § 142.

Hovedydelsen er: Vederlagsfri stofmisbrugsbehandling til borgere, som er fyldt 18 år.

Der ydes også anonym rådgivning og vejledning til borgere med stofmisbrugsproblemer, til pårørende til stofmisbrugere og andre med behov her for.

## **Ambulant behandling.**

Lille Madsegade 34, 3700 Rønne. Henvendelsen kan ske telefonisk eller ved personligt fremmøde. I samarbejde med borgeren udredes stofmisbrugsproblematikken og der sker en afdækning af borgernes samlede problemkompleks med henblik på at kunne vurdere behandlingsbehov og indsats. Ønskes individuel ambulant behandling kan dette iværksættes umiddelbart. Viser behandlingsbehovet sig at være af mere intensiv karakter, bliver der indstillet til dag- eller døgnbehandling.

## **Visitation til dag- og døgnbehandling.**

Visitationsudvalget træffer afgørelse i sager om dag- og døgnbehandling.

Visitation til dag- og døgnbehandling foretages på baggrund af en skriftlig indstilling fra stofmisbrugsbehandleren. Indstillingen består af en beskrivelse af borgerens stofmisbrugsproblematik og samlede problemkompleks og danner baggrund for matchning af borgerens behov og behandlingstilbud. Ved døgnbehandling deltager misbrugsbehandleren i opfølgingsmøder og eller afslutningsmøder.

## **Substitutionsbehandling.**

Medicinsk understøttet behandling sker i samarbejde med lægekonsulenten, som er ansat i Psykiatri og Handicap. Lægekonsulenten kommer hver anden uge og er ansvarlig for den lægelige behandling, herunder ordination af substitutionsmedicin, fx metadon eller subutex, samt for udleveringen af medicin.

Lægekonsulenten har et tæt samarbejde med stofmisbrugsbehandlerne, så der sikres sammenhæng mellem den medicinske behandling og de øvrige dele af behandlingsplanen.

## **2. Ydelser i stofmisbrugsbehandlingen**

Indledende afklarende samtaler med stofmisbrugsbehandlerne og evt. lægen, er første skridt for alle, som henvender sig med ønske om behandling for stofmisbrug, uanset hvilket ønske til behandling man har.

### **Social Behandling**

Dækker over flere Ambulant behandlingstilbud. Behandlingen bygger på tilrettelagt samtaleforløb og undervisning kombineret med hjemmeopgaver, enten individuelt eller i gruppe. Metoden er den kognitive, dvs. at behandlingen tager afsæt i hvordan borgeren tænker om og forstår sig selv og sin egen situation. Målene der arbejdes hen imod tager udgangspunkt i borgerens færdigheder, problemer og behov.

- 1.1 Motivationsarbejde. Formålet med motivationsarbejdet er, at støtte borgeren til at tage en beslutning om at ændre sit stofmisbrug og starte i behandling, eller at borgeren bliver oplyst og afklaret omkring sin egen misbrugssituation. Motivationsarbejdet tilrettelægges individuelt.

- 1.2 Primærbehandling. Formålet med primærbehandlingen er, at den enkelte lærer sit eget misbrugsmønster at kende, lærer at forstå de fysiske og psykiske konsekvenser af et forsåt misbrug, og får mulighed for at erhverve sig nye færdigheder og strategier, således at de kan leve et liv i overensstemmelse med egne værdier. Dette kan være et liv med eller uden substitutionsmedicin. Primærbehandlingen tilrettelægges individuelt.
- 1.3 Efterbehandling. Formålet med efterbehandlingstilbuddet er at hjælpe borgeren tilbage til en tilværelse efter endt misbrugsbehandling, samt at give borgerne forsåt støtte gennem de forskellige faser, når ny livsstil skal fastholdes, og indtil det at leve uden et stofmisbrug bliver et mere naturligt valg. Efterbehandlingen tilrettelægges individuelt og iværksættes efter gennemført primærbehandling.
- 1.4 Tilbagefaldsbehandling. Formålet med tilbagefaldsbehandlingen er at hjælpe borgeren med sin fornyede stofmisbrugsproblematik. Dette sker indenfor en tidsramme, hvor læringen fra den primære behandling kan genopfriskes og udnyttes, typisk indenfor et år. Tilbagefaldsbehandlingen tilrettelægges individuelt.
- 1.5 Social støtte er et tilbud særlig målrette borgere med ingen eller kun mindre grad af stabilitet og struktur i tilværelsen. Formålet med socialstøtte er, at kontakten og samtalerne skal medvirke til at forbedre borgerens funktionsniveau og livskvalitet samt resocialisering, at motivere og støtte borgeren i at undlade sidemisbrug og at hjælpe med at knytte forbindelse til relevante social- og sundhedsmyndigheder. Socialstøtte kan være karakteriseret ved at være en længerevarende skadesreducerende indsats. Socialstøtte tilrettelægges i samarbejde med borgerne og iværksættes efter en udarbejdet handleplan.

## **Pårørende samtaler**

Med bevidsthed om at et stofmisbrug i en familie berører alle familiemedlemmer tilbyder stofmisbrugsbehandlingen pårørendesamtaler med borgerens nærmeste pårørende. Formålet er at give specifik hjælp til de pårørende med de relevante problemer, de måtte have som følge af deres pårørendes stofmisbrug. Desuden får de pårørende mulighed for at få et generelt indblik i, hvad det indebærer for borgeren at være i stofmisbrugsbehandling.

## **Rådgivning og vejledning**

Der ydes rådgivning og vejledning ved henvendelse til stofmisbrugsbehandlingen. Ved problematikker vedrørende stofmisbrug kan der ligeledes tilbydes undervisning til fagpersoner, virksomheder, institutioner m.m. Dette skal aftales individuelt. Planlægning og afviklingen sker efter konkret vurdering af behovet. Formålet er at yde rådgivning og vejledning i relation til spørgsmål, bekymringer eller ønsker om oplysning vedrørende misbrug af stoffer og misbrugsbehandling

## **NADA**

Er et supplement til de øvrige tilbud. Behandlingen består i 3-5 nåle som sættes i øret. Behandlerne som tilbyder NADA er diplomuddannet i metoden. Nada øreakupunktur kan medvirke til at lindre en række symptomer som f.eks. abstinenser, angst, stoftrang, søvnbesvær, fysisk og psykisk uro, aggressiv adfærd, stress og til, at styrke koncentrationsevnen.

## **Sundheds tilbud**

Der ydes sundheds- og sygepleje i relation til almen fysisk, psykisk og social tilstand. Der er fokus på sygdom og sundhedsfremme, i relation til problematikker relateret til misbrug og substitutionsbehandling, herunder Hepatitis C, HIV m.m.. Under sundhedstilbuddet afvikles

Sundhedsstyrelsens projekt "Gratis prævention til socialt udsatte". Projektet løber i perioden 2010 – 2013. Formålet er at varetage borgernes almene sundhedstilstand, samt forebygge misbrugsrelaterede sygdomme. Projektets formål er at forebygge uønsket graviditet og seksuelt overførte sygdomme blandt socialt udsatte.

## **Substitutionsbehandling**

Målgruppen er personer som er fysisk afhængige af opioider efter et længerevarende misbrug. Substitutionsbehandlingens ydes på baggrund af en lægefaglig udredning og undersøgelse der afgøre, om borgeren skal i substitutionsbehandling. Der udarbejdes en lægelig behandlingsplan med oplysning om formålet med behandlingen, valg af præparat, dosisstørrelse, udleveringsmåde, kontrol med indtagelsen, samarbejde og koordinering med andre lægelige behandlinger. Den lægelige behandlingsplan evalueres løbende under behandlingsforløbet.

Substitutionsbehandling tilbydes aldrig alene som den eneste behandlingsform, men altid i sammenhæng med social behandling for stofmisbrug.

## **Dag- og døgnbehandling**

For de borgere, der ikke opnår eller kan opnå deres mål gennem ambulans behandling, kan misbrugsteamet indstille til visitationsudvalget, at borgeren kommer i dag eller døgnbehandling.

Visitation til dag- og døgnbehandling foretages på baggrund af en skriftlig indstilling fra stofmisbrugsbehandleren. Indstillingen består af en beskrivelse af borgerens stofmisbrugsproblematik og samlede problemkompleks og det danner baggrund for valg af behandlingstilbud.

Dag og døgnbehandling er intensive behandlingsforløb, hvor målet som oftest er stoffrihed og en efterfølgende stoffri tilværelse. Målet kan også være at opnå stabilitet herunder stabilitet i substitutionsmedicinen. Behandlingens varighed er individuel. For dagbehandling er varigheden typisk 8 uger og for døgnbehandling er varigheden typisk mellem 3 og 6 måneder. Misbrugsteamet følger op på de borgere der er visiteret til dag og døgnbehandling ved deltagelse i planlagte opfølgingsmøder undervejs i behandlingsforløbet.

Dagbehandlingen foregår på Bornholm i samarbejde med en privat Minnesota behandlinginstitution. Det er primært hashafhængige der visiteres til dagbehandling.

De døgnbehandlinginstitutioner som misbrugsteamet samarbejder med, er godkendte behandlingssteder og primært beliggende på Sjælland. Døgnbehandlinginstitutionernes behandlingsmetoder er forskellige med udgangspunkt i Minnesota metoden, den kognitive metode, løsningsfokuseret metode eller med anden terapeutisk tilgang.

Såfremt stofmisbrugeren, der søger behandling, har hjemmeboende børn under 18 år, etableres der umiddelbart en kontakt til relevante samarbejdspartner i kommunen. Det vil typisk være en sagsbehandler i Bornholms Familiecenter. Misbrugsteamet tager initiativ til møder med de implicerede parter for at sikre familien den fornødne hjælp og sikre en koordinering af den samlede indsats.

Fælles for de beskrevne behandlingstilbud er, at der i samarbejde med stofmisbrugeren udarbejdes en behandlingsplan, der revideres når det er aktuelt. Behandlingsplanen er det fælles fundament for samarbejdet i behandlingsforløbet.

Udgiften til behandlingen afholdes af Psykiatri og Handicap Virksomheden i Bornholms Regionskommune.

### **3. Målgruppe for tilbuddene om stofmisbrugsbehandling.**

Borgere på 18 år og derover i Bornholms Regionskommune, der har et stofmisbrug.

### **4. Mål for indsats.**

#### **Overordnede mål:**

- At sikre en målrettet og sammenhængende indsats på misbrugsområdet. Det er visionen, at kunne tilbyde, den til hver en tid, mest optimale ydelse med de ressourcer der er til rådighed i Misbrugsafdelingen og i en koordineret indsats med øvrige relevante instanser.
- At motiverer borgere der misbruger eller er afhængige af stoffer til stoffrihed.
- At støtte borgeren til at opnå en bedre livssituation eller mere hensigtsmæssig livsstil. Fx med mere struktur og stabilitet i hverdagen, udvikling af sociale kompetencer, samt reduktion af misbruget herunder eliminering af sidemisbrug for de som modtager substitutionsmedicin.

#### **Specifikke mål:**

- At tilbyde social og sundhedsmæssig støtte og behandling til borgere der misbruger stoffer eller er afhængige
- At medvirke til igennem behandlingen, at borgere der er afhængige kan bevare deres arbejde eller komme i arbejde / uddannelse.
- At medvirke til, at den enkelte stofafhængige kan forbedre sin sundhedstilstand og egen omsorg.
- At tilbyde anonym rådgivning.
- At borgerne oplever helhed i indsatsen

### **5. Organisatorisk struktur.**

#### **Huset.**

Misbrugsteamet er fysisk placeret i Huset" i Lille Madsegade 34, 3700 Rønne og er organisatorisk og ledelsesmæssigt forankret i Psykiatri og Handicap Virksomheden på Østre Ringvej 1, 3700 Rønne.

Til at varetage de behandlingsmæssige opgaver er der ansat 3 stofmisbrugsbehandlere, 1 sygeplejerske og 1 lægekonsulent. I alt er der 3, 75 årsværk + lægekonsulent 28 timer pr. mdr.

#### **Underretningspligt.**

Alle ansatte i misbrugsteamet har skærpet underretningspligt til Bornholms Familiecenter, såfremt der er tegn på omsorgssvigt eller andre bekymrende forhold for børn, der vokser op i familier med misbrug.

### **6. Visitationsprocedure.**

#### **Social behandling**

Behandlingsteamet visiterer til social behandling. Dette foregår på et ugentligt møde på baggrund af indstilling fra behandlerne.



## **Substitutionsbehandling**

Lægekonsulenten og behandlingsteamet visiterer til substitutionsbehandling.

## **Dag og døgnbehandling**

Visitationsudvalget visiterer til dag- og døgnbehandling. Visitationsudvalget består af teamleder for misbrugsteamet, behandlingsteamet og lægekonsulenten ad hoc.

Visitationsudvalget træffer afgørelse på baggrund af en skriftlig indstilling fra behandlerne som har foretaget de udredende og afklarende samtaler med stofmisbrugeren og udarbejdet en behandlingsplan.

## **7. Behandlingsgaranti.**

I lov om Social Service § 101, stk. 2 er der fastsat en behandlingsgaranti på 14 dage. Dette betyder, at der højst må gå 14 dage fra, at borgeren har henvendt sig med ønske om behandling til behandlingen iværksættes.

Med den visitationsprocedure, der er i Bornholms Regionskommunes misbrugsbehandling, overholder Bornholms Regionkommune behandlingsgarantien.

Samarbejdet med lægekonsulenten sikre, at den medicinsk understøttede behandling kan iværksættes inden for kort tid.

## **8. Muligheder for frit valg.**

I Lov om Social Service § 101 stk. 3: står der "En person, der er visiteret til behandling, kan frit vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller godkendt behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk.1".

Dette betyder, at borgeren har en ret til at vælge alternativt behandlingssted, som opfylder og kan levere det behandlingstilbud, der er visiteret til. I denne situation kan behandlingsgarantien fraviges.

Det vil sige, at såfremt en borgere vælger at blive behandlet i et andet offentlig eller godkendt privat behandlingstilbud end det kommunen oprindeligt har visiteret til, fraviges kravet om, at tilbud om behandling skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.

Loven indebærer dog, at retten til at vælge et andet behandlingstilbud kan begrænses, hvis hensynet til vedkommende taler herfor.

Misbrugsteamet vil være borgeren behjælpelig med, at søge information i tilknytning til frit valg – muligheden.

I praksis bliver § 101 stk. 3 udmøntet på følgende måde.

Borgeren involveres i drøftelse om, hvor døgnbehandlingstilbuddet skal være og er sammen med en stofmisbrugsbehandler på forbesøg på institutionen.

Med hensyn til frit valg af det ambulante behandlingstilbud og dagbehandlingstilbuddet, er der en begrænsning på Bornholm, idet der kun er en kommune og kun et ambulante behandlingstilbud og et dagbehandlingstilbud. Det vil sige, i praksis er der ikke flere tilbud at vælge imellem.

## **9. Udarbejdelse, koordinering og opfølgning på behandlingsplaner og handleplaner.**

Der udarbejdes behandlingsplaner i tæt samarbejde med borgerne, og den revideres som tidligere nævnt når det er aktuelt. Borgeren underskriver planen og får udleveret sit eget eksemplar. Efterfølgende er det stofmisbrugsbehandlernes arbejde at være med til at sikre, at indsatsen koordineres således, at borgere med stofmisbrug oplever størst mulig sammenhæng mellem de kommunale tilbud.

Behandlingsplanen beskriver mål på kort og længere sigt kombineret med en tidsplan og opgavefordeling mellem misbrugsteamet, borgeren og andre relevante aktør. Behandlingsplanen fokuserer på sociale forhold, misbrugsmæssige forhold og sundhedsmæssige forhold for borgeren. Formålet er i så høj grad som muligt, at sikre en tværfaglig og koordineret hjælp til den enkelte stofmisbruger.

## **10. Brugerinddragelse.**

Borgeren inddrages i hele forløbet og er medbestemmende i forhold til handleplan og behandlingstilbud.

## **11. Regler for betaling af kost og logi m.v.**

Priser for kost og logi fremgår af de enkelte døgnbehandlingsinstitutioners hjemmeside eller andet materiale om deres behandlingstilbud. Priserne er godkendt af deres hjemkommune.

Som udgangspunkt betaler borgeren selv for kost og logi i forbindelse med døgnbehandling direkte til behandlingsstedet. Betalingen sker fra første dag og inkludere "hele pakken" dvs., at borgeren ikke kan fravælge enkelte måltider eller andre serviceydelser såsom f.eks. tøjvask og lignende.

Den konkrete egenbetaling fastsættes efter en individuel økonomisk beregning, på grundlag af deres indtægt så det sikres, at borgeren under behandlingen har et rimeligt økonomisk råderum. I særlige tilfælde kan borgeren anmode om, at kommunen indestår for egenbetalingen gennem træk i forsørgelsesgrundlaget inden udbetaling. Såfremt borgeren forlader døgnbehandlingen i utide ophører egenbetalingen fra denne dato.

## **12. Sagsbehandling og klageadgang.**

Det er kun den person, som afgørelsen vedrører, der kan klage.

En klage over en afgørelse vedrørende den sociale behandling for stofmisbrug skal være misbrugsteamet i hænde senest 4 uger efter, at afgørelsen blev truffet. Klagen fremsættes skriftligt til "Huset", Lille Madsegade 34, 3700 Rønne eller Psykiatri og Handicap, Østre Ringvej 1, 3700 Rønne.

Indenfor 4 uger efter modtagelsen af klagen, skal misbrugsteamet revurdere afgørelsen. Såfremt afgørelsen fastholdes, videregendes klagen til Det Sociale Nævn med begrundelse for afgørelsen, og klageren orienteres herom. Såfremt klageren får medhold ændres behandlingen således at klagepunkterne imødekommes.

Vedrører klagen den lægelige behandling, herunder dosisstørrelse, valg af medicin og udlevering, skal klagen fremsendes til Psykiatri og Handicap, Østre Ringvej 1, 3700 Rønne

Afgørelsen vil blive revurderet, og hvis den fastholdes fremsendes den til Patientklagenævnet. En klage over sundhedsfaglige afgørelser kan altid fremsendes direkte til Patientklagenævnet.

Såfremt man ønsker at klage over stofmisbrugsbehandleren, f.eks. at man føler sig behandlet på en ringeagtende måde og ikke oplever at få de nødvendige oplysninger eller råd og vejledning, skal dette ske til kommunalbestyrelsen.

Klagen kan sendes til misbrugsteamet, Psykiatri og Handicap, Østre Ringvej 1, 3700 Rønne, som sørger for at sender klagen videre til kommunalbestyrelsen.

Ønsker man at klage over det generelle serviceniveau stiles klagen til Socialudvalget. Klagen kan sendes til misbrugsteamet, Psykiatri og Handicap, Østre Ringvej 1, 3700 Rønne, som sørger for at sender klagen videre til Socialudvalget.

Misbrugsteamet giver råd og vejledning og fornøden hjælp i forbindelse med klagesager, som brugeren ønsker rejst. Afgørelser vedrørende den sociale behandling for stofmisbrug og den lægelige behandling fremsendes med en klagevejledning.

### **13. Personalets faglige kvalifikationer og kompetenceudvikling.**

Medarbejderne har en gennemsnitlig erfaring med stofmisbrugsbehandling på 7 år. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat og består af en pædagog, en alkolog, en socialrådgiver og en sygeplejerske, samt lægekonsulenten. Medarbejderne er fagligt specialiserede og bliver løbende opkvalificerede. De gennemgår relevante efteruddannelser, herunder uddannelse i kognitiv misbrugsbehandling. Denne fremadrettede og handlingsorienterede metode er det fælles faglige afsæt for arbejdet.

Medarbejderne modtager løbende supervision. Formålet med supervisionen og efteruddannelser er, at udvikle teamets og den enkelte medarbejders faglige praksis. Herunder sikre implementering af anerkendte behandlingsformer samt have fokus på hvilke værdier den faglige praksis afspejler.

### **14. Monitorering af indsatsen.**

Indsatsen og de opnåede resultater redegøres der for i virksomhedens årsberetning der forelægges for socialudvalget i Bornholms Regionskommune.

Klientregistrering og journalsystem føres i FICS. I dette system er det muligt at opsamle data om den enkelte borger der er i behandling, men det giver ikke mulighed for statistisk udtræk over behandlingseffektiviteten eller anden statistik.

Endvidere indberetter Misbrugsteamet til Servicestyrelsen/Sundhedsstyrelsens landsdækkende register over stofafhængige i behandling. Alle registreringer af behandlingsindsats, brugere og dokumentation er omfattet af bestemmelserne i Persondataloven.