

HØJLØKKE BEHANDLINGSCENTER



KVALITETSSTANDARD

Navn og Hjemsted

Navn, hjemsted og ejerforhold.

◊ Navn: Højløkke Behandlingscenter□

◊ Hjemsted: Vestervangsvej 6, Korning, 8700 Horsens.
Højløkke Behandlingscenter□ er af Hedensted Kommune
den 04.01.2009
godkendt efter (SEL) § 144 som privat botilbud for 17
klienter/misbrugere
over 18 år efter (SEL) § 107.
Højløkke Behandlingscenter er godkendt til § 78 afsoning.

◊ Rammerne: Vestervangsvej 6, Korning, 8700 Horsens,(afgiftning,
fase1 og fase 2)
er en 1300m2 ejendom beliggende på en 3947 m2 dejlig
grund.
Fra Højløkke Behandlingscenter□ er ca. 10 km Horsens.
Ejendommen indeholder rigtig gode faciliteter, såsom bad,
toilet og et lille
The-køkken til hvert værelse og udgang til egen terrasse
fra de fleste værelser.
Der forefindes 1 og 2 sengs værelser, samt 3, 2 værelses
lejligheder forbeholdt
gravide.
Der forefindes på centeret, et legerum til børn og
forskellige træningsfaciliteter
til de voksne.
Der er 2 fælles tv stuer med "fladskærme", DVD afspiller
og Nintendo WII

Fase 3, er beliggende i Horsens, Lendtorpsgade 5.3 sal, i en 92m2 stor lejlighed, tæt på centrum og Horsens
forskellige aktiviteter for stoffrie misbrugere.Højløkkens fase 3 behandling blev i år 2010, godkendt af
Hedensted Kommune, iht. (SEL),§ 107, som privat botilbud for 3 klienter/misbrugere efter (SEL) § 101

◊ Ejer: Klaus Schønfeld

**Klaus Schønfeld
Centerleder.**

◊ Ansvarsområde: Daglig drift af behandlingen, behandlingsindhold, samarbejdspartnere, statusrapporter, personaleledelse, moralske og etiske regler.

Organisatoriske Forhold

Organisatoriske- og økonomiske forhold

- ◇ **Organisation:** Højløkke Behandlingscenter♀, vil blive etableret som et ApS selskab.

Højløkke Behandlingscenter♀ vil fra opstarten været tilknyttet forskningsprojektet DanRIS ved Centret for Rusmiddelforskning, Århus Universitet.

- ◇ **Ledelse:** Klaus Schønfeld
- ◇ **Økonomisk ansvarlig:** Bente Jensen

- ◇ **Regnskab:** Årsregnskab bliver udarbejdet og revideret af AB revision, Østerbrogade 25, 8722 Hedensted. Regnskab og budget skal godkendes af Hedensted kommune.

ApS,

Regnskabet fysiske beliggenhed vil være på Højløkke Behandlingscenter♂

Administrations afd., Højløkkevej 28, 7100 Vejle.

Døgnbehandlingspris

Døgnbehandlingsprisen- og indhold.

Døgnbehandlingsprisen i 2012 er sat til **kr. 45.200 pr. måned** og inkluderer:

- **Afrusningsmedicin, lægeundersøgelse.**
- **Kørsel til klientens hjemkommune ifm. retssager, handleplansmøder (såfremt de ikke kan afholdes på Højløkke Behandlingscenter ♀), samt kørsel til tandlæge sygehus fysioterapeut o. lign. i lokalområdet.**
- **Opholdsbetalingen inkluderer ikke kost og logi.**

Tillæg for gravide kvinder eller kvinder med spædbørn: **20.400 kr** pr. måned.

Udarbejdelse af forældreevne/kompetance undersøgelse afregnes separat efter konkret tilbud udarbejdet ud fra omfanget af opgaven.

Forældreevne/kompetance undersøgelsen bliver udarbejdet af Højløkke Behandlingscenters socialfaglige personale og psykolog konsulent.

- **OBS.**

Der gøres opmærksom på at der kan blive tale om et pristillæg for klienter med personlighedsforstyrrelser f.eks. ADHD, PTSD, Psykoser el. lign.

Grunden til dette er, at der ofte skal bruges ekstra personale ressourcer til disse klienter.

Eksempelvis til individuelle samtaler/ture/aktiviteter, som ligger ud over den almindelige afhængighedsbehandling.

Pristillægges størrelse vil naturligvis bero på en individuel vurdering, ud fra klientens problematikker.

Klienten afholder selv udgiften til lomme/tøjpenge og transportudgiften ifm. weekend fri.

Til orientering bør der afsættes følgende beløb til personlige fornødenheder, kost og husleje til betaling for døgnophold for personer, som er fyldt 18 år:

Personlig fornødenheder: **2.429,00 kr pr. måned.**

Husleje: **2.100,00 kr pr. måned.**

Kost: **2.190,00 kr pr. månede / 73 kr pr. dag.**

• **Fase 3** Opholdsprisen i 2012 er sat til **kr. 18.285,00 pr. måned** og er eksklusiv: - **Kost & Logi**
Klienten afholder selv udgiften til lomme- og tøjpenge og transportudgiften i f.m. weekendudgang.

• **Egenbetaling og personlige fornødenheder:**

Til orientering bør der afsættes følgende beløb til egenbetaling og personlige fornødenheder:

Personlige fornødenheder:

2.449,00 kr. pr. måned
Logi: 2.100,00 kr. pr. måned
Kost: 2190,00 kr pr. mdr./ 73 kr. pr. dag

- Psykolog.

Højløkke Behandlingscenters Psykologkonsulent, Bo søndergård Jensen, har flerårig erfaring i behandling af personlighedsforstyrrelser bl.a. ADHD, PTSD, Borderline, spiseforstyrrelser og Traume/Chok/Krise behandling.

Den Psykologiske behandling foregår sideløbende med afhængighedsbehandlingen.

Det forudsætter dog, at klienten er inde i et stoffrit stabilt forløb.

- Kr. 710,- pr. time.

- Psykiater.

Højløkke Behandlingscenter kan nu som tilkøb til afhængighedsbehandlingen, tilbyde nedenstående ydelser, udført af Psykiater, Kathrine Bayer

- Speciallægeerklæring Kr. 9000,- + moms

- Udredning med konklusion og anbefalinger Kr. 5000,-

- Udredning og opstart af medicin Kr. 5000,- + 1000,-

- Justering af medicin Kr. 1000,-

Ovenstående ydelser forudsætter at, klienten er i et stoffrit stabilt forløb.

Klienter fra Højløkke Behandlingscenter er garanteret en max ventetid på 2-4 uger.

Målgruppe, Formål og Visitation

Målgruppe og Formål

Stof- og blandingsmisbrugere, kvinder, i alderen fra 18 år og opefter.

Godkendt til § 78 afsoning.

Klienter med dobbeltdiagnoser og/eller personlighedsforstyrrelser indskrives kun efter forudgående forbesøg.

Højløkke Behandlingscenter□ er kun for kvinder og gravide kvinder, derfor indskrives mænd ikke i behandlingen.

Der er mulighed for samkvem med børn på institutionen.

Gravide kvinder kan føde deres barn imens de er i behandling og have deres nyfødte hos sig sideløbende med at behandlingen foregår.

Anbringende myndighed kan i den forbindelse, som et tilkøb, få udarbejdet en forældreevne/kompetence undersøgelse, udarbejdet af Højløkke Behandlingscenters□ psykolog, sygeplejerske og socialfaglige personale.

◊ Par-behandling.

Højløkke Behandlingscenter□ kan nu også tilbyde par behandling.

Det vil foregå på den måde at kvinden vil indskrives på "kvindecentret" og manden på "mandecentret".

På den måde er der større sandsynlighed for, at man som par, får arbejdet med egne problemstillinger og det vil uundgåeligt være nemmere for den enkelte at være mere "fri" i det personlige arbejde.

Frustrationerne og tankerne om evt. utroskab vil være minimale, fordi Højløkke Behandlingscenter, som de eneste i DK praktiserer kønsopdelt behandling.

Der ud over sikre vi også, at begge parter, efter endt behandling taler "samme sprog" og har samme reference ramme i og med at begge centre arbejder efter CENAPS Modellen.

I forbindelse med samkvem kan vi, såfremt det er hensigtsmæssigt, koordinere hjemrejse weekender.

◊ Formål:

◊ Behandlingsprincipper:

tilbagefalds symptomer.

og familie

- CENAPS Behandling.
- Indsigt i egne adfærdsmønstre og
- Indsigt i sine familiemønstre.
- Ansvarlighed for egen tilværelse, arbejde

◊ Visitation:

En potentiel klient skal helst på forbesøg på Højløkke Behandlingscenter□ inden indskrivningen, enten sammen med sin misbrugskonsulent eller alene.

Forbesøget foregår på den måde, at der er samtale med en person fra personalegruppen. Herefter rundvisning. Der afsluttes med samtale med herboende klienter, uden personale, som vil fortælle, hvad de syntes om at være i behandling på Højløkke□, dette skulle gerne være med til at give den potentielle klient det mest reelle billede af Højløkke□.

Husregler, Fase 1

Husregler for klienter på Højløkke Behandlingscenter♀

◊ Der må ikke forefindes eller formidles nogen som helst former for stemningsændrende rusmidler under ophold eller tilknytning til behandlingen på Højløkke♀.
Dette gælder også lægeordineret medicin, som ikke er udleveret af personalet.

◊ Alle anvisninger af personalet skal efterleves. I tilfælde hvor klienten skulle være i tvivl om rimeligheden heraf, vil Afdelingslederen/Centerlederen gå ind i sagen.

◊ Der er mødepligt ved morgenmad, frokost, aftensmad og alle møder der afholdes på Højløkke♀.
Grunden til dette er, at meddelelser og beskeder gives på disse tidspunkter.

◊ Dagsprogrammet er obligatorisk og skal overholdes.

◊ Højløkke♀ må ikke forlades uden personalets tilladelse. Klienter skal mindst have 30 stof/alkoholfrie dage før der kan gives tilladelse til at gå alene i omegnen.
Overholdes dette ikke, bliver det betegnet, som hvis klienten har valgt at forlade behandlingen.

◊ Der kan efter mindst 30 stof/alkohol frie dage **søges** om weekendudgang, første gang 24 timer.
Herefter kan der **søges** om weekendfri hver 4. weekend.

◊ Efter 30 stof/alkoholfrie kan der **søges** om besøg. Besøget skal foregå søndag mellem kl. 13.00 - 17.00. Herefter kan der **søges** om besøg hver 4. søndag.

◊ Samkvem med egne børn kan finde sted efter nærmere aftale med personalet.
Der vil blive vurderet individuelt.

◊ Der findes klienttelefon på Højløkke♀. Der kan ikke ringes ud af huset fra denne.
Nummeret må kun videregives til familie og pårørende.
Telefontider vil fremgå ved opslag ved telefonen.
Disse skal respekteres.

◊ Der skal efter personalets anvisninger foretages ca. 2 timers praktiske opgaver pr. dag.
Såsom morgenrengøring, madlavning mm.

◊ Af hensyn til de øvrige klienter, er man forpligtet til at vise hensyn og respekterer hinanden, samt kommunikere på en fornuftig måde.
Vold eller trusler om vold, samt tyveri, tolereres ikke.

◊ Der skal være ro i huset i kl. 23.00

◊ Personlige effekter som tøj mm. skal forsikres af klienten selv.
Værdigenstande som f.eks. mobiltelefon, hævekort mm. skal deponeres i Højløkkes♀ pengeskab.

◊ Ved evt. afbrydelse af behandlingen skal effekter, tøj mm. medtages af klienten.

Sker dette ikke, vil efterladte effekter blive eftersendt for klientens egen regning, såfremt der foreligger en modtager adresse.

Foreligger der ikke en modtager adresse eller penge til forsendelsen, vil effekter blive videregivet til Røde Kors efter en 1 måned. Højløkke Behandlingscenter er **uden** ansvar for efterladte effekter.

◊ Ved første gangs afbrydelse af behandlingen ligger Højløkke♀ penge ud til tog/busbilletten, som der efter vil blive fratrukket klientens indkomstgrundlag.

Ved gentagende tilfælde, sørger klienten selv for billetkøb/udgift.

◊ Vagthavende er Centerlederens/Afdelingslederens stedfortræder.

Vagthavende har således fuldmagt til at uddelegere opgaver og træffe beslutninger, disse skal efterleves.

◊ Ved grov forsømmelse/tilsidesættelse af husregler samt dagsprogram kan ledelsen vælge at sanktionere med karantæne (7-30 dage) eller bortvisning.

◊ Ved underskrift erklæres hermed, at klienten har læst ovenstående og at husreglerne vil blive overholdt.

Højløkke♀, den.....

Klient: _____

f/Højløkke♀: _____

Husregler, Fase 2

Blank

Afgiftning



◊ **Afgiftningsfasen:**

- Vurdering og Behandlingsplanlægning.
- Afgiftning: nedtrapning og stabilisering.
- Lægeundersøgelse.
- Blodprøvetagning for misbrugsrelaterede sygdomme.
- NADA akupunktur.
- Fysiske aktiviteter til genopbygning af kroppen så som gåture, svømning osv.

På Højløkke Behandlingscenter bliver klienten mødt i "øjnehøjde", der bliver taget hensyn til individuelle problemstillinger og der bliver lavet en individuel vurdering af klientens funktionsniveau.

Ved ankomsten visiteres klienten og dennes medbragte bagage. Nødvendige data indhentes til journalmappe.

Klienten læser- og underskriver husregler.

Nedtrapningen laves i samråd med Højløkke Behandlingscenters læge, som også vil foretage alm. Helbredsundersøgelse.

Som afgiftningsmedicin bruges primært metadon, subutex, suboxone samt risolid.

Der er udarbejdet skriftlig medicininstruks for personalegruppen.

Allerede i afgiftningsfasen introduceres klienten i NA-AA fællesskabet og deltager på lige fod med de øvrige klienter i husets dagsprogram.

Der er mulighed for socialrådgivning i dagtimerne, efter aftale.

◊ **Deltagelse i dagsprogrammet er obligatorisk**

◊ **Aktiviteter:**

Som kontrast til det terapeutiske arbejde er der i behandlingen indlagt visse aktiviteter: Strand- og skovture, svømmehal, workout, temadage omhandlende manicure og kosmetik, bowling, biograf, NA møder i Trekantsområdet.

Fase 1



Fase 1:

◊ Obligatorisk deltagelse i dagsprogrammet:

- Vurdering og Behandlingsplanlægning(ATP).
 - Erkendelse af misbrug/ håndtering af benægtelse (DMC).
 - Foredrag/undervisning omkring afhængighed.
 - Opbygning af en struktureret hverdag.
 - Identificering og håndtering af afhængighed.
 - Problemløsende gruppeterapi(PSGT).
 - Håndtering af akut stoftrang.
 - Håndtering af impuls kontrol
-
- Individuel terapi

Der er mulighed for socialrådgivning i dagtimerne, efter aftale.

◊ Kvindespecifikke problemstillinger som løbende vil blive inddraget i behandlingen f.eks. i form af workshops:

- Venindeløshed.
- Kvinder i behandling har et stærkt konkurrenceforhold, som kan vanskeliggøre opbygningen af en tillidsfuld og tryk atmosfære kvinderne imellem.
- Kvinder er mestre i, at undertrykke egne behov. Er til for andre(partner, børn).
- Kvinder søger deres berettigelse i relation til andre.
- Idylliseret drøm om at blive mødre - at have familie - kender ikke normaliteten i den forbindelse.
- Stort behov for at undertrykke sig på det ydre plan - påklædning og fremtræden.(ofte i en fastlåst karikeret "lillepige stil")
- Misbrug i nærmeste familie.
- Prostitution og deraf følgende forstyrrelser af egen seksualitet.
- Selv efter et behandlingsforløb, står døren åben til prostitution og "hurtige penge".
- Problemstillinger forbliver uarbejdet.

- Parforhold primært baseret på seksualitet.
- Ekstremt lavt selvværd.
- Et liv fyldt med skyld og skam, blandt andet tæt forbundet med prostitution.
- Er gode til at holde "hjælperens" blikke og opmærksomhed væk.

◊ Såfremt der er incestproblemstillinger, vil der blive taget specifikt højde for disse, da der vil blive arbejdet individuelt med sådanne problemstillinger.

Såvel i fase 1 som 2, vil der en gang om ugen, være undervisning forbeholdt gravide misbrugere samt mødre, i problemstillinger som er aktuelle for dem bl.a.:
Børneopdragelse, mønsterbrydning, hvordan er jeg en god og kærlig mor osv.

◊ Aktiviteter:

Som kontrast til det terapeutiske arbejde er der i behandlingen indlagt visse aktiviteter: Strand- og skovture, svømmehal, workout, temadage omhandlende manicure og kosmetik, bowling, biograf, NA møder i Trekantsområdet.

Fase 2



Fase 2:

◊ Obligatorisk deltagelse i dagsprogrammet:

- Tilbagefaldsforbyggende terapi (RPT)
- Tilbagefaldsforbyggende rådgivning (RPC)
- Problemløsende gruppeterapi (PSGT)
- Fortsat foredrag/ undervisning samt workshops, som i fase 1.

Der er socialrådgivning i dagtimerne, efter aftale.

◊ Rollespil om håndtering af højrisikosituationer

I Fase 2 vil der blive mere frihed under ansvar til bedringsaktiviteter, samt mulighed for at udbygge de sociale kompetencer yderligere ved bl.a. ved at deltage i selvhjælpsgrupper, sport og få opbygget sit sociale netværk i det stoffrie miljø og familien.

I slutning af Fase 2 vil alle komme til at udarbejde en ”to do” liste, som indeholder personlige arbejdsopgaver, for den enkelte, i fremtiden.

Desuden vil der blive udarbejdet delmål, så brugeren får en selvbeskyttende adfærd, frem for en risikovillig adfærd.

I Fase 2 vil den sociale del blive mere intensiv, da det i denne fase bliver nødvendigt at træffe beslutninger for fremtiden i forhold til bopæl, arbejde/uddannelse osv.

◊ Såfremt der er incestproblemstillinger, vil der blive taget specifikt højde for disse, da der vil blive arbejdet individuelt med sådanne problemstillinger.

Såvel i fase 1 som 2, vil der en gang om ugen, være undervisning forbeholdt gravide misbrugere samt mødre, i problemstillinger som er aktuelle for dem bl.a.:
Børneopdragelse, mønstrebrydning, hvordan er jeg en god og

kærlig mor mm.

◊ Aktiviteter:

Som kontrast til det terapeutiske arbejde er der i behandlingen indlagt visse aktiviteter: Strand- og skovture, svømmehal, workout, temadage omhandlende manicure og kosmetik, bowling, biograf, NA møder i Trekantsområdet.

Tilbagefaldsbehandling



CENAPS Tilbagefaldsbehandling (RPT) :

Som et yderligere tilbud i behandlingen tilbyder Højløkke Behandlingscenter♀ nu en decideret tilbagefaldsbehandling med en varighed på ca. 3- 4 mdr. + afgiftning. En klient som påtænkes at skulle i tilbagefaldsbehandling skal have gennemført en tidligere behandling og min. have været stoffri i 1-2 mdr. efter behandlingen. Grundlæggende går Cenaps tilbagefaldsprogram ind og synliggør klientens tilbagefaldsmønstre, handle- og adfærdsmønstre, og derved giver klienten en hel række redskaber til at forebygge evt. tilbagefald. Grundideologien er, at et tilbagefald slutter, når man tager noget, så er man aktiv stofmisbruger. Klienten arbejder med de dysfunktionelle adfærds/reaktions og handlemønstre som ligger før recidiv til aktiv afhængighed F.eks. 1-12 måneder før. Der arbejdes også intensivt med følelsesanalyse og håndtering.

Forklaring af Forkortelser



◊ **Forklaring (forkortelser):**

Vurdering og Behandlingsplanlægning, Assessment & Treatment Planning (ATP)

◊ **Mål:**

Målet med ATP er, at gennemføre en omfattende bio-psyko-social screening og vurdering, som skal resultere i:

◊ **Symptomprofil:**

ATP er designet således, at der fremkommer en organiseret bio.psyko-social profil af symptomer, som hænger sammen med misbrugsforstyrrelser, psykiske forstyrrelser, personlighedsforstyrrelser og situationsafhængige livsproblemer. Hvert symptom inkludere en standardiseret vurdering af dets alvorsgrad.

◊ **Problemliste:**

ATP resultere i en prioriteret problemliste, som sætter det enkelte identificerede problem i sammenhæng med de fremlagte problemer. Listen giver overblik over start og udvikling af misbrug og psykiske problemer i livshistorien.

◊ **Det centrale problem:**

Ved brug af ATP identificeres det centrale problem for behandlingen, dvs. det problem som skal have størst fokus i den primære behandlingsplan.

◊ **Den primære behandlingsplan:**

Med ATP udvikles en primær behandlingsplan, som består af et personaliseret problemnavn, en personaliseret beskrivelse af problemet, et mål for behandlingen samt en handlingsplan. (en serie sammenhængende kliniske tiltag, som tilsammen skal opnå målet).

◊ **Problemløsnings Gruppeterapi: Problem-Solving Group Therapy (PSGT)**

Den stærkeste og mest effektive gruppeterapi.

Problemløsning Gruppeterapi, er en kognitiv og psykoteraeutisk terapiform. Den udmærker sig ved ikke at være konfronterende. Metoden hjælper beboerne til selv at finde svarene på deres problemer og der igennem løsningerne. Den

hjælper ligeledes beboerne til at arbejde som en reflekterende gruppe, hvor alle bliver involveret i processen. Der er typisk ca. 6 -8 beboere i grupperne af gangen. Gruppedynamikken er optimal ved dette antal. Opgaverne der fremlægges på Højløkke Behandlingscenter♀, er opdelt i gruppesessioner og individuelle sessioner.

◊ Tilbagefaldsforebyggende Terapi: Relapse Prevention Therapy (RPT):

Håndtering af personligheds- og livsstilproblemer.

Tilbagefaldsforebyggende Terapi er en psykoterapeutisk proces der lærer beboeren at identificere og håndtere kerne personligheds- og livsstilsproblemer som forøger risikoen for tilbagefald i den sene helbredelse efter en stabil ædruelighed eller stoffrihed er indtruffet. I den sene helbredelse skyldes tilbagefald ofte selvnedgørende personlighedsproblemer og dysfunktionel livsstilsproblemer der forårsager unødvendig smerte og problemer. I et forsøg på at løse problemer og håndterer smerte, fortsætter mange med at udsætte sig selv for højrisikosituationer der aktiverer trangen til alkohol og stoffer.

◊ Tilbagefaldsforebyggende Rådgivning: Relapse Prevention Counseling (RPC):

Håndtering af højrisikosituationer.

Tilbagefaldsforebyggende Rådgivning er målrettet færdighedstræning i identifikation og håndtering af højrisikosituationer som kan forårsage tilbagefald i tidlig helbredelse før et egentligt helbredelsesprogram er sat i værk. Værktøjet baserer sig på en standard RPC behandlingsplan til kontrol af højrisikosituationer. Planen baserer sig på velprøvede kognitive -adfærdsbaserede terapeutiske procedurer og kan fuldt integreres med afholdenhedsbaserede behandlingsformer og 12-trins principperne. Opgaverne fremlægges, enten i grupper eller under individuel terapi med mange muligheder for personlig diskussion/debat og feedback.

◊ Kognitiv restrukturering af afhængighed: Cognitive

Restructuring for Addiction(CRFA):

Kognitiv restrukturering er en af de bedst udforskede og mest effektive kognitive terapeutiske procedurer. Den involverer en systematisk udnyttelse af en persons måde at tænke, føle, handle og forholde sig til andre på. Målet med kognitiv restrukturering er at hjælpe mennesker med at udvikle en større bevidsthed om deres tanker og adfærd, så de kan identificere og udfordre irrationel tankegang og lære at udvikle nye færdigheder i rationel tænkning og ansvarlig adfærd. Arbejdsmetoden viser, hvordan kognitiv restrukturering kan bruges i behandling af afhængighed. Der præsenteres en grundlæggende klinisk procedure til kognitiv restrukturering, som fokuserer på identifikation af tanker (T), følelser (F), trang (T), handlinger (H) og reaktioner (R). Specifikke kognitive, følelsesmæssige og adfærdsmæssige terapeutiske teknikker bruges, for at vise hvordan afhængighedspræget tankegang, følelseskontrol, adfærd og relationer identificeres og forandres.

◊ Håndtering af Antisociale Personlighedstræk: Managing Antisocial Personality Traits (MAPT):

Den antisociale adfærd der ligger til grund for behovet for behandling, er ofte den største forhindring for at anerkende problemerne, søge hjælp og lave de personlighedsforandringer og ændringer i adfærd, som er påkrævet for at bevare en livsstil, der bygger på afholdenhed og ansvarlighed.

Antisocial adfærd er almindelig kendt blandt kriminelle. Generelt kan omkring 4% mænd og 1% kvinder diagnosticeres som havende anti-sociale personlighedsforstyrrelser. Dog er der i nogle grupper en højere risiko og dermed en højere procentdel. 15 % af alkoholiske mænd og 5% af alkoholiske kvinder har antisociale personlighedstræk - dette er mere end 4 gange så højt som blandt den generelle befolkning. Blandt narkomaner er tallene endnu højere, omkring 32% af mandlige narkomaner har antisociale personlighedstræk og blandt fængslede er tallene 50-80%. (tallene er amerikanske, da der ikke foreligger danske undersøgelser)

En antisocial personlighed (ASPT) er en sammensætning af personlighedstræk, der bevæger sig i omegnen af kriminalitet. Anti-social adfærd er adfærd, der er modsatrettet den legitime sociale orden, der fordrer det fælles gode. . De 3 kerne

antisociale adfærdsmønstre fokuserer på at udfordre autoritet, på at bryde reglerne og på at krænke andre menneskers ret (offerskabende).

◊ Rådgivning i håndtering af benægtelse: Denial Management Counseling (DMC):

Nøglen til et succesfuldt engagement i behandlingen

Benægtelse er et alvorligt problem i behandlingen af afhængighed og lignende personligheds- og mentale forstyrrelser. DMC er et omfattende system til identifikation og håndtering af de selvforstærkende benægtelsesmønstre der ofte forhindrer afhængige personer og deres familier i at engagere sig i og fastholde sig i behandling og personlige helbredelsesplaner. DMC består af tre sammenhængende systemer:

1. DMC indgriben, en terapeutisk kommunikationsstrategi for beboere med kraftig benægtelse og modstand mod behandling. Ved anvendelsen af denne strategi, genkender terapeuten det når beboeren begynder at benægte og skifter fokus fra løsningen af det fremlagte problem til at fremvise benægtelsen og vise beboeren hvordan man håndterer den
2. DMC klinisk øvelse, en serie strukturerede opgaver der bruges som en del af en standardiseret benægtelseshåndterings behandlingsplan.

DMC psykoudannelsesprogram (også kaldet benægtelses selvhåndterings træning), et standardiseret program om benægtelse der kan undervises i på normal vis til personer med vanskeligheder med genkendelse og håndtering af benægtelse. Når de benyttes sammen, udgør disse tre DMC systemer et fundament på hvilket man kan bygge en bred tilgang til håndtering af benægtelse og modstand mod behandling som både kan bruges af individuelle terapeuter og som grundlag for et omfattende program for benægtelseshåndtering.

Intern Rusmiddelpolitik

Intern rusmiddelpolitik

Som følge af Højløkke's særlige karakter er enhver form for indtagelse af stoffer/alkohol på stedet strengt forbudt for både medarbejdere og klienter.

- ◇ De af personalet, som selv er rehabiliterede alkoholikere eller stofmisbrugere, vil skulle underskrive en kontrakt/etiske regler, som medfører suspension ved indtagelse af stoffer eller alkohol.

Da vi selv repræsenterer en levemåde baseret på fuldstændig afholdenhed gælder denne regel både i og uden for arbejdstiden.

Ved begrundet mistanke om brud på reglen, vil den pågældende blive suspenderet fra arbejdet, før evt. hjælpeforanstaltninger drøftes og iværksættes.

- ◇ Klienterne skal underskrive husreglerne samt forpligte sig til at leve uden brug af stoffer og alkohol min. i den periode behandlingsforløbet varer.

Ved brud på aftalen vil konsekvenserne i hvert enkelt tilfælde blive vurderet.

Det står dog klart, at vi ikke vil kunne hjælpe stofafhængige, som ikke selv har et oprigtigt ønske om at lære en levevis uden brug af stoffer.

Etiske Regler

Etiske regler for personalet på Højløkke Behandlingscenter♀

- ◇ Højløkke♀ arbejder ud fra den forudsætning, at afhængighed er en lidelse, som kan behandles og standses i sit forløb.
- ◇ Der må ikke forekomme diskriminering af nogen art på grund af alder, race, seksuel identitet, religion, nationalitet, psykisk tilstand eller andet. Enhver klient skal behandles med værdighed og respekt.
- ◇ Højløkke♀ bygger på humanistiske og demokratiske idealer med respekt for, at enhver person er unik og ligeværdig.
- ◇ Den ansatte er forpligtet til at opretholde respekten for andre professioner eller behandlingsformer, samt til enhver tid at være villig til at samarbejde med disse.
- ◇ Den ansatte skal nøje iagttage den enkelte klients mentale og fysiske tilstand og om nødvendigt, evt. i samråd med klienten, drøfte den med kolleger eller læge/psykiater udefra.
- ◇ Den ansatte skal til enhver tid vise vilje til at indse, hvornår det tjener klienten bedst at blive henvist til en anden behandlingsform eller instans.
- ◇ Personalet skal til enhver tid udvise et objektivt, ikke dominerende forhold til klienten. Den ansatte må aldrig udnytte en (nuværende eller forhenværende) klient: 1) økonomisk eller 2) følelsesmæssigt.
- ◇ Den ansatte skal besidde en ægte og oprigtig interesse for at hjælpe mennesker, der har problemer med kemisk afhængighed. Klienterne skal i så høj grad som muligt hjælpes til at kunne hjælpe sig selv.
- ◇ Personalet skal medvirke til at udvikle behandlingen, ved f.eks. at medvirke til supervision, samt at deltage i relevante faglige kurser, seminarer, workshops o.l.
- ◇ Den ansatte skal betragte forholdet til klienter og kolleger som fortroligt og respektere den enkeltes anonymitet, samt bidrage til en god tone på arbejdspladsen.
- ◇ Personale, som selv har en baggrund som "afhængig", er forpligtet til at følge en levevis, som er baseret på afholdenhed fra stoffer og alkohol, eller andre stemningsændrende midler. Overtrædelse af denne eller de øvrige etiske regler vil medføre øjeblikkelig suspension.
- ◇ Den ansatte skal ved sit eksempel fremstå som eksponent for behandlingens principper.

Personalenominering, Funktioner og Krav

Personalenominering- funktioner og krav

Personalenominering:

1. Centerleder
1. Afdelingsleder.
3. Socialrådgivere/Socialpædagoger/Terapeuter.
1. Sygeplejske
3. Behandlingsassistenter
1. Miljøterapeut/aktivitetsmedarbejder.
1. Vicevært / Pedel.
1. Køkkenmedarbejder
1. Administrativ medarbejder.

Højløkke Behandlingscenter♀ har desuden praktikanter som er under uddannelse til Socialrådgiver/Pædagog /Misbrugsvejleder/Afhængighedsrådgiver O.lign.

Personalefunktioner:

Terapeuterne

i dagtimerne er ansvarlige for dagsprogrammet i tidsrummet kl. 08.30-16.00.

Terapeuterne afholder gruppe- terapimøde og foredrag, klienternes Opgaver, fremlæggelse, uddelegere opgaver, terapi – og personlige samtaler, aktiviteter, journalfører dagens begivenheder, udarbejde statusrapporter mm.

Behandlingsassistenterne

er ansvarlige for dagsprogrammet i tidsrummet 16.00 - 9.00 i hverdage, dog onsdag 14.00-09.00 samt weekender fredag kl. 16.00 - mandag kl. 09.00.

Derudover er de ansvarlige for planlægning / udførelse af div. aktiviteter og skal stå til disposition for evt. personlige samtaler med klienterne i ovennævnte tidsrum.

Generelt:

Overlappingsmøde ved hver personaleskifte.

I tilfælde af grov tilsidesættelse af dagsprogrammet eller Husregler skal personalet underrette eller tilkalde Afdelingslederen eller Klaus Schönfeld.

Personalekrav:

For personale ansat terapeuter el. lign. stilles flg. krav:
For eks-misbrugere minimum 3 1/2 års total afholdenhed overfor alle stemningsændrende stoffer incl. alkohol.
At vedkommende har minimum 4 1/2 års erhvervs erfaring, social faglig uddannelse eller en behandlingsrelateret terapeutisk efteruddannelse.
At vedkommende overholder Behandlingscentrets etiske regler.

For personale ansat som behandlingsassistenter stilles flg. krav:
For eks-misbrugere minimum 2 1/2 års total afholdenhed fra alle stemningsændrende stoffer incl. alkohol.
Det ses helst, at vedkommende har eller er påbegyndt terapeutisk efteruddannelse, men dette er ikke et krav for ansættelse.
At vedkommende overholder Behandlingscentrets etiske regler.

Videreuddannelse af personale: Personalet får løbende intern og ekstern supervision, samt deltager i kurser og uddannelser.
De holder sig således hele tiden ajour om de sidste nye teorier og metoder indenfor misbrugs/afhængighedsbehandling.
CENAPS Specialist/underviser og ejer af www.crimestop.dk
Henrik Beck forestår den eksterne supervision.

Personale på konsulent basis: Der vil være tilknyttet 1 læge på konsulentbasis.
Der vil kunne henvises til psykolog og psykiater i de tilfælde, hvor lægen skønner behov herfor.

Personale



Klaus Schönfeld - Centerleder

- Født 1970.
- I 1995-2000 Arbejdet på et 12- trins behandlingscenter, som rådgiver, programleder og sidst som souschef.
- I 1997-1998 Uddannet supervisor ved The Kempler Institute Of Scandinavia A/S.
- I 2001 Uddannet NADA-akupunktør.
- I 2003 Grundlæggende lederuddannelse, Århus Erhvervsakademi.
- I 2004-2006 Gennemført en 2 årig overbygning på lederuddannelsen V/ Disbuk, Århus, i organisations- og personaleledelse (Underviser: Allan Holmgren).
- I 2007 Gennemført et intensivt kursus i Solutions Behavioral Therapy V/John. R. Briggs Ph.D. Wisconsin USA.
- I 2008 Uddannet i at Integrere CENAPS modellen "Making The GORSKI-CENAPS Model Components Work Together" (Underviser: Terence Gorski).
- I 2009 Uddannet i Vurdering og Behandlingsplanlægning (ATP) efter CENAPS Modellen
- I 2009 Uddannet i Depression og Tilbagefald efter CENAPS Modellen (Underviser: Terence Gorski).
- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Medicinhåndtering og Dobbelt diagnoser.
- I 2011 gennemført grundlæggende kursus i autisme.
- Bestyrelsesmedlem i Brancheforeningen for Danske Behandlingsinstitutioner siden opstarten.
- Email: ks@hojlokke.dk



Claus Rosendal - Certified Cenaps Treatment Specialist / Psykoterapeut

- Født 1964.
- Claus er uddannet snedker og har i godt 2 år arbejdet som faglærer på et §66 opholdssted.
- I 2000-2001 Arbejdet som behandler på et 12- trins behandlingscenter.
- I 2001 uddannet NADA akupunktør.
- I 1999-2003 Uddannet psykoterapeut med speciale i misbrugsbehandling hos Jesper Grubach & Marianne Glaffey.
- I 2004 Opkvalificeringskursus således, at uddannelsen stemmer overens med de krav som psykoterapeutforeningen stiller.
- I 2005 Uddannet Latterinstruktør.
- I 2005 Uddannet i Tilbagefaldsforbyggende Terapi (RPT) efter

- CENAPS modellen.
- I 2006 Uddannet i Problemløsende Gruppeterapi (PSGT) efter CENAPS modellen.
- I 2007 Uddannet i Håndtering af Antisociale Personligheds træk (MAPT) efter CENAPS modellen.
- I 2007 Blev Claus certificeret i RPT (ACRPS) efter CENAPS modellen.
- I 2008 Uddannet i Tilbagefaldsforebyggende rådgivning (RPC) efter CENAPS modellen.
- I 2008 Uddannet i kognitiv restrukturering (CRFA) efter CENAPS modellen.
- I 2008 Uddannet i at Integrere CENAPS modellen "Making The GORSKI-CENAPS Model Components Work Together" (Underviser: Terence Gorski).
- I 2009 Blev Claus certificeret i RPC (BCRPS) efter CENAPS modellen.
- I 2009 Uddannet i Benægtigelseshåndtering (DMC) efter CENAPS modellen.
- I 2009 Blev Claus certificeret i DMC (CDMS) efter CENAPS Modellen
- I 2009 Uddannet i Depression og Tilbagefald efter CENAPS Modellen (Underviser: Terence Gorski).
- I 2009 Blev Claus som den første og højst uddannet CENAPS Specialist i Danmark udnævnt til:
Certified Cenaps Treatment Specialist (CCTS).

- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- Claus bliver desuden løbende superviseret af Steffen Pedersen, Adm. Direktør ved CENAPS Danmark.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden 1. september 2001.
- Email: cr@hojlokke.dk



Vinni Schønfeld - Social og Service medarb. / Kontorass.

- Født 1972
- 1991-1994 Regøringsass. på Vejle sygehus.
- 1995-2005 Ansat som mellemlider på Hevico i Vejle
- 2003 Mellemlider uddannelse.
- 2003 Sikkerhedskursus.
- 2005-2007 Produktionen, Tulip Nord i Vejle.
- 2009-2010 Intern undervisning og supervision i CENAPS Modellen.
- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Dobbeldiagnoser og Medicinhåndtering.
- Uddannet NADA Akupunktør.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden 1 maj 2009
- E-mail: vs@hojlokke.dk

Anette Serup - Sygeplejeske - Kognitiv Terapeut

- Født 1976



- I 1993-1996 Sproglig student.
- I 2003 Uddannet Sygeplejeske.
- I 2003-2007 Ansat på "Sukkertoppen" i Vejle (bosted for sindslidene og misbrugere).
- I 2006 Uddannet NADA Akupunktør.
- I 2006 Uddannet Kognitiv Terapeut.
- I 2007-2009 Ansat på Psykiatrisk afd. på Vejle sygehus.
- I 2009 Gennemført kursus i relations/pårørende arbejde.
- I 2009-2010 Intern undervisning og supervision i CENAPS Modellen.
- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Dobbeldiagnoser og Medicinhåndtering.
- Anette bliver desuden løbende superviseret af Steffen Pedersen, adm. Direktør ved CENAPS Danmark.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden Dec. 2009
- E-mail: as@hojlokke.dk



Ditte Kandelsdorff Jensen - Socialrådgiver

- Født 1984
- 2000 - 2002 HF Student ved Skanderborg Amtsgymnasium.
- 2002 - 2003 HHS Student (1 årig HH) ved Skanderborg Handelsskole.
- 2004 - 2007 Pædagogmedhjælper ved Egespiren, Odder Kommune.
- 2007 - 2010 Uddannet Socialrådgiver ved VIA University College i Århus.
- 2009 - 2010 Støttekontaktperson ved Børne-Familiecentret i Odder Kommune
- 2009 Praktik i Jobcenteret i Odder kommune.
- 2010 Socialrådgiver ved Social Service i Odder Kommune.
- 2010 Gennemført kursus i Livslange perspektiver i Specielle behov, Nordic ADHD Conference.
- 2011 Uddannet NADA Akupunktør.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden 28.02.2011.
- Email: dkj@hojlokke.dk



Malene Jæger - CENAPS Terapeut

- Født 1974
- I 2008 Gennemført basisforløb som psykoterapeut, med speciale i misbrugsbehandling, ved MG Consult.
- I 2009 Uddannet i Vurdering og Behandlingsplanlægning (ATP) efter CENAPS Modellen.
- I 2009 Uddannet i Tilbagefaldsforebyggende Rådgivning efter CENAPS Modellen.
- I 2009-2010 Intern undervisning og supervision i CENAPS Modellen.
- I 2010 Uddannet i Problemløsende gruppeterapi (PSGT) efter CENAPS Modellen.
- I 2010 Uddannet i Tilbagefaldsforebyggende Terapi (RPT) efter CENAPS Modellen.
- I 2010 Uddannet i Benægtelseshåndtering (DMC) efter CENAPS Modellen.

- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Dobbeldiagnoser og Medicinhåndtering.
- I 2011 Uddannet i Kognitiv Restrukturering (CRFA) efter CENAPS Modellen.
- I 2011 Uddannet NADA Akupunktør.
- Malene deltager desuden i Højløkke Behandlingscenters interne supervisionsprogram.
- Tilknyttet Højløkke Behandlingscenter siden Okt. 2009.
- E-mail: mj@hojlokke.dk



Lene Andersen - Pædagog / Terapeut

- Født 1966
- 1998-2001 Uddannet Pædagog ved CVU Jelling.
- 2002-2004 Ansat i børnehaven Lærkereden i Vejle.
- 2003 Efteruddannelse i Social & Specieipædagogik.
- 2004-2008 Specieigruppen Piraterne, Havnepladsen i Vejle.
- 2005 Kursus i Specieipædagogens faglige idenditet.
- 2008 Uddannet Marte Meo Terapeut ved Jytte Birk Sørensen.
- 2009-2011 Ansat ppå Børne & Familiehjemmet, Bakkevej i Hornsyld.
- 2010 Påbegyndt Psykoterapeutuddannelse ppå ID Akademiet i Silkeborg.
- Lene bliver desuden løbende superviseret af Steffen Pedersen, adm. direktør ved CENAPS Danmark.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden Juni 2011.
- E-mail: la@hojlokke.dk



Frederikke Asak - Behandlingsassistent

- Født 1974
- 1998 - 2000 Behandlingsassistent på Moesgård.
- 2000 Uddannet NADA akupunktør.
- 2000 - 2003 Ansat som operatør i en produktions virksomhed.
- 2003 - 2007 HF Student.
- 2007 - 2009 Studeret Biblioteks og Informationsvidenskab på Ålborg Universitet.
- 2009 - 2010 Intern undervisning og supervision i CENAPS Metoden.
- 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Dobbeldiagnoser og Medicinhåndtering.
- Frederikke deltager desuden i Højløkkes interne supervisionsprogram.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden Dec. 2009.
- E-mail: fa@hojlokke.dk

Lola Friis - Behandlingsassistent

- Født 1968
- I 2002-2008 Ansat som tilkaldevikar på Kråsiglund Behandlingscenter.
- I 2007 Uddannet NADA-akupunktør.
- I 2006-2009 uddannet afhængighedsrådgiver på Kolding



- pædagogseminarium.
- I 2009 Tilknyttet Hedensted Rusmiddelcenter.
- I 2009-2010 intern undervisning og supervision i CENAPS Metoden
- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Gennemført 2 dages intensivt kursus i Dobbelt diagnoser og Medicinhåndtering.
- Lola deltager desuden i Højløkke Behandlingscenters interne supervisionsprogram.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden Dec. 2009.
- E-mail: ldf@hojlokke.dk



Kirsa Jespersen - Behandlings assistent / Terapeut-praktikant

- Info vil snart blive opdateret.



Henriette Lützen - Behandlingsassistent/vikar

- Født 1968.
- 1989-1991 Ansat på Isabella, Vejle.
- 1992 Ansat som pædagogmedhjælper på Hældagerskolen, Vejle.
- 1996-1997 Gennemført adgangskurset til ingeniørstudiet, Horsens.
- 1998-1999 Ansat som anlægsgartner, Vejle.
- 2005 Frivillig medarbejder på Cafe Himmelblå, Vejle.
- 2010 Frivillig medarbejder på Cafe Himmelblå, Vejle
- 2011 Frivillig medarbejder på Madam Grøn, Århus.
- 2011 Uddannet NADA Akupunktør.
- Henriette deltager desuden i Højløkke Behandlingscenters interne supervision.
- Ansat på Højløkke Behandlingscenter siden maj 2011.
- Email: hl@hojlokke.dk.



Ole Lau - Vicevært / Pedel

- Født 1957
- Ole er uddannet elektriker.
- I 1979-1998 Direktør i eget Rejsebureau / Turistforretning.
- I 1999-2006 Arbejdet i transportbranchen nationalt / internationalt.
- I 2006-2008 Arbejdet som elektriker.
- I 2008-2009 Ansat på opholdsstedet "Springbo" ved Hobro, som pædagogmedhjælper (unge misbrugere 14-23 år).
- I 2009-2009 Ansat som værkstedsfaqliq medarb. i

Byparken, Kolding kommune (aktivering af kontanthj. modtagere).

- I 2010 Gennemført 2 dages intensivt kursus i "Dobbeldiagnosepatienten", Underviser: Cand.Psyk. Bo Søndergård.
- I 2011 Uddannet NADA Akupunktør.
- 2009- Ansat på Højløkke behandlingscenter siden 1. okt. 2009
- E-mail: ol@hojlokke.dk



Vibeke Kronborg - Køkken assistent.

Info kommer.



Bo Søndergaard Jensen - Autoriseret Psykolog, Cand.Psyk.
/ Psykolog Konsulent

- Født 1971
- 1997-2003 Uddannet Psykolog fra Århus universitet.
- 2003-2004 Ansat ved Psykologhuset, ved Åen
- 2004-2006 Ansat ved Dansk Røde Kors
- 2006-2007 Ansat ved RFC, RehabiliteringsCenter for Flygtninge, under Århus Amt.
- 2007- Ansat på Klinik for Traumatiserede flygtninge. Psykiatrisk special klinik under Århus Universitets Hospital.
- 2010- Tilknyttet Højløkke Behandlingscenter siden Jan. 2010.



Kurt Mølgaard - Speciallæge i Psykiatri & Psykoterapeut.

- CV kommer snart.