



Voksenservice

Rapport fra anmeldt tilsyn d. 2. og 3. juni 2009

på

Højløkke Behandlingscenter

Vejle Kommune • Voksenservice
Socialfaglig konsulent Elsebeth Salting

Indholdsfortegnelse

Indledning	3
1.1 Grundlag for tilsynet	3
1.2 Metode	3
1.3 Bemærkninger.....	4
Grundlag, behandlingstilbudet samt dokumentation	5
2.1 Observationer	5
2.1.1 De fysiske rammer	5
2.1.2 Den behandlingsmæssige indsats.....	6
2.2 Konklusion	7
2.3 Anbefalinger.....	7
Dialog med klienterne.....	8
3.1 Observationer	8
3.2 Konklusion	9
3.3 Anbefalinger.....	9
Arbejds-mæssige forhold og kompetenceudvikling for medarbejdere	10
4.1 Observationer	10
4.2 Konklusion	11
4.3 Anbefalinger.....	11
5. Sammenfatning af Tilsynets anbefalinger vedr. Højløkke behandlingscenter	12
2. Grundlag, behandlingstilbudet samt dokumentation:	12
3. Dialog med klienter:.....	12
4. Arbejds-mæssige forhold og kompetenceudvikling for medarbejderne:	12
Bilag med diverse faktuelle data.....	13

Indledning

Denne rapport er udarbejdet af Tilsynsteamet i Voksenservice, Vejle Kommune på baggrund af anmeldt tilsyn på Højløkke Behandlingscenter.

1.1 Grundlag for tilsynet

- Oplysningerne i Tilbudsportalen
- Højløkke Behandlingscenters hjemmesider
- Registreringerne i Danris
- Cenaps Danmarks behandlingsmetoder og uddannelsestilbud
- Voksenudvalgets godkendelse d. 21. januar 2008 af en udvidelse med i alt 2 pladser på Højløkkevej 28 fra 8 til 10 pladser med et samlet pladsantal på i alt 20
- Aftalegrundlag og statusbeskrivelser for 3 klienter
- Personale- og klientoversigt
- Tilsynsrapporter fra 2008

1.2 Metode

Der er gennemført interviews med:

- Lederen for Højløkke Behandlingscenter
- 2 medarbejderrepræsentanter
- Individuelle interviews med 3 klienter tilknyttet fase 1, 2 og 3
- Deltagelse i morgenmøde med 8 klienter og 2 behandlere i fase 2

Klienterne havde forud for besøget givet tilsagn om at deltage i interviews på tilsynsdagen og accepteret at tilsynet forud havde modtaget statusmaterialet.

Formålet med interviewene var at konstatere om der er overensstemmelse mellem godkendelsen og behandlingstilbudet på Højløkke Behandlingscenter samt få et indtryk af klienternes personlige oplevelse af og tilfredshed med tilbudet og herunder sammenhængen mellem Højløkkens tilbud og visiterende myndigheds tilbud.

Der er til afklaring heraf stillet gennemgående spørgsmål til ledelse og medarbejderrepræsentanterne. Klienterne er blevet spurgt om deres oplevelse af og tilfredshed med tilbudet.

Højløkke Behandlingscenter har på Tilbudsportalen og i hjemmesiderne grundigt beskrevet indholdet, behandlingsprincipperne, organisationen, medarbejdernes kvalifikationer, det etiske grundlag, målgrupperne og husreglerne. Tilsynet har taget udgangspunkt i disse oplysninger, samt i seneste godkendelse.

Tilsynet blev præsenteret for Højløkkens netbaserede journalsystem, Sharepoint, og har set eksempler på hvordan systemet fungerer.

1.3 Bemærkninger

Højløkke er godkendt efter Servicelovens §144 med i alt 20 behandlingspladser, incl. 2-3 udslusningspladser som misbrugsbehandlingstilbud og rummer følgende tilbud:

- Højløkkevej 28, Linnethuset med i alt 10 døgnpladser til fase 1
- Stationsvej 66 A og B, Brejning med 7 døgnpladser til fase 2
- Luthersvej 12, 1. th. Fredericia med 2-3 udslusningspladser, fase 3

På tilsynsdagen var der iflg. den fremsendte oversigt i alt indskrevet 20 klienter, heraf 2 i udslusningsboligen i Fredericia.

Fokuspunkterne ved dette års tilsyn var:

De driftsmæssige forhold, herunder:

- Personalemæssige forhold, efteruddannelse mv.
- De fysiske rammer
- Trivsel og arbejdsmiljø
- Personaleflow, rekruttering og fastholdelse
- Evt. vold mod personale
- Evt. magtanvendelser
- MUS

Indholdet i behandlingstilbuddet:

- Indhold og metoder i det pædagogiske og behandlingsmæssige arbejde
- Dokumentation
- Klienternes oplevelse af og tilfredshed med tilbuddet
- Samarbejde med de visiterende myndigheder

Opfølgning fra sidste tilsyn

Det betyder, at der er andre områder, som Tilsynet ikke har undersøgt ved dette tilsyn.

Tilsynet blev gennemført tirsdag d. 2. juni 2009 kl. 9.00 – 14.30 på Højløkkevej og onsdag d. 3. juni 2009 kl. 9.00 – 11.30 på Stationsvej og Luthersvej.

Grundlag, behandlingstilbudet samt dokumentation

2.1 Observationer

Misbrugsbehandlingsindsatsen og dokumentationen er observeret dels via fremvisning af det aktuelle, nye behandlingskoncept, Cenaps¹, med grundige beskrivelser af behandlingsmetoder og forløb, samt via samtalerne med udvalgte klienter og overværelse af et enkelt morgenmøde. Desuden har især medarbejderne beskrevet det behandlingsarbejde, de står for.

Højløkkes interne kvalitetsudvikling til primært at anvende Cenaps Danmarks metoder er præsenteret, herunder arbejdet med at blive certificeret heri til certifikatet ”Center of Excellence”, hvor Højløkke sammen med ét andet misbrugsbehandlingscenter i DK, forventes godkendt til efteråret.

På Højløkkes hjemmeside henvises fortsat til den oprindelige godkendelse fra Vejle Amt, hvorfor der anbefales en ajourføring som medtager Vejle kommunes seneste godkendelse af udvidelsen med 2 pladser.

2.1.1 De fysiske rammer

Højløkkevej 28:

Tilsynet fravalgte ved dette tilsyn at gennemgå klientværelserne, og så alene fælleslokalerne i stueetagen. Der blev malet i hele huset for et par år siden, og lokalene fremtræder stadig pæne og pænt rengjorte/ryddelige – som er del af klienternes faste daglige opgaver. Specielt køkkenet bærer lidt præg af slid, og der er da også planer om, senest næste år, at få begge køkkener istandgjort, ligesom badeværelserne fortsat har behov for istandgørelse – når økonomien tillader det.

Der er fortsat meget små rammer til de administrative opgaver, hvor flere deler det store kontor. Allerede sidste år var det et problem, men der var en løsning på vej i forbindelse med udvidelse af pladsantallet og en tilbygning.

Der er imidlertid nu tilkommet et nyt problem i forhold til udvidelsen, idet Teknisk Forvaltning nu stiller øgede krav til brandsikringen fordi der skal bo 10 klienter på stedet, mod tidligere 8. Det betyder, at Højløkkevej skal leve op til bygningskravene for hoteller, som har ret skrappe krav til bl.a brandsikringen.

Konkret betyder det, at nuværende rammer faktisk ikke er brandsikkerhedsmæssigt lovlige. Derfor undersøges nu mere præcist, hvad brandsikringen vil koste, og hvordan det kan se ud sammen med den planlagte tilbygning til udvidelsen. Desuden overvejes, om der evt. kan ændres på lokaleanvendelsen i den nuværende bygning, således at tilbygningen i højere grad kan indrettes til klientværelser med den nødvendige brandsikring, og nuværende bygning til administrative funktioner, så man – måske – kan undgå den meget omfattende, og kostbare brandsikring.

Stationsvej 66:

Der er ingen ændringer siden sidste tilsyn, de fysiske rammer i fællesrummene fremtræder pæne og ordentlige og er netop rengjorte som del af morgenarbejdet, inden dagens behandling starter.

Luthersvej 12, Fredericia:

¹ Cenaps-Danmarks behandlingskoncept, se oversigt i bilaget

Der bor på tilsynsdagen 2 klienter i lejligheden, som findes i en almindelig beboelsesejendom i Fredericia.

Det er klienternes eget ansvar at sørge for at holde lejligheden i orden, men der er besøg af medarbejdere 2 gange ugl., både for at følge op på behandlingen, men også for at se hvordan klienterne passer lejligheden.

Fællesrummet er ryddeligt og samtalen gennemføres der.

2.1.2 Den behandlingsmæssige indsats

Behandlingsmetoderne har ændret sig igennem de seneste par år, hvor man mere og mere er gået bort fra den Minnesotainspirede 12 trins model, hen imod anvendelsen af Cenaps Danmarks behandlingsmodeller, som arbejder med en række andre metoder, som tager udgangspunkt i den enkelte klients personlige situation og behov og fokuserer på at klienten med støtte selv finder frem til hvad der er de vigtigste emner, at arbejde med. Metoderne er bl.a.:

- Problemløsende gruppeterapi
- Tilbagefaldsforebyggende terapi
- Tilbagefaldsforebyggende rådgivning
- Kognitiv restrukturering af afhængighed
- Håndtering af antisociale personlighedstræk
- Rådgivning i håndtering af benægtelse
- tilbagefaldsforebyggelse efter Gorski's behandlingsmetoder.

For at kunne arbejde kvalificeret med disse metoder, kræves at terapeuterne efteruddannes og certificeres i disse metoder, hvilket sker løbende.

I forbindelse med den indledende afgiftning, som de fleste har behov for, har Højløkkens lægekonsulent ansvars for udtrapningen, herunder hvilken medicinering, der er behov for. Der indgår fast en helbredsundersøgelse indenfor den første tid af opholdet. Kontakten med lægekonsulenten sker altid i dennes lægepraksis i Børkop, ikke på selve Højløkke.

Tilsynet er blevet præsenteret for og har gennemset beskrivelserne af de nye behandlingsmetoder under besøget, men har ikke fået udleveret det meget omfattende materiale.

Dokumentation:

Højløkke anvender et netbaseret journalsystem, Sharepoint, hvor indholdet er udviklet af dem selv. Der er adgang til systemet via nettet, således at både leder og medarbejdere altid har adgang til det, også hvis de f. eks. er på udflugt med klienterne. Adgangen sker via flere adgangskoder. Sikkerheden er drøftet, men iflg. lederen opfylder systemet registertilsynets sikkerhedsmæssige krav vedr. klientoplysninger.

Tilsynet har fået fremsendt materiale for de 3 klienter, der var udvalgt til individuelle samtaler. Der var tale om aftalegrundlaget, samt statusbeskrivelserne, dog for den ene, som var relativt ny, var der tale om den handleplan, som visiterende myndighed havde fremsendt. Der er tale om grundige statusbeskrivelser som beskriver den indsats, der sker, og de områder, der fremadrettet skal arbejdes med. Statusbeskrivelserne laves af den enkelte terapeut på baggrund af forløbet i den pågældende periode, og godkendes af både klienten og lederen, inden de sendes til sagsbehandleren/misbrugskonsulenten i visiterende kommune.

I det daglige har klienterne selv et arbejds materiale, i form af de forskellige opgaver, de arbejder individuelt med som led i behandlingen.

Behandlingen er meget individuelt tilrettelagt, og er derfor forskellig i sit forløb for den enkelte klient, afhængigt af den enkeltes individuelle misbrugsproblemer.

De individuelle interviews bekræftede grundlæggende de beskrevne behandlingstilbud og den individuelle tilgang, der er på Højløkke.

I Danris-projektets² registreringer fremgår, at Højløkkens tilbud fortsat ligger på et gennemsnitligt niveau, både i forhold til pris og gennemførelsesprocent.

De fremsendte 3 aftalegrundlag giver ikke anledning til bemærkninger.

2.2 Konklusion

Tilsynet vurderer, at Højløkke fortsat tilbyder en kvalificeret og god behandling målrettet den mere belastede del af stofmisbrugerne, og har et stort fokus på at kvalitetssikre og udvikle behandlingen. Det anerkendes, at Højløkke igennem de sidste par år har udviklet sit behandlingstilbud, og sideløbende har efteruddannet medarbejderne, således at det forventes at kunne blive certificeret til efteråret. Det er derfor tilsynets vurdering, at der ydes en meget kvalificeret behandlingsindsats på Højløkke.

Det er også tilsynets vurdering, at klienterne oplever sig godt behandlet og kan anvende det de lærer under behandlingsforløbet.

Tilsynet vurderer, at der via det etablerede journalsystem er godt styr på dokumentationen.

Ledelsens oplysninger om myndighedskravene til brandsikring i forbindelse med pladsudvidelsen fra 8 til 10 pladser på Højløkkevej, har givet forsinkelser i forhold til at etablere de to sidste pladser, og herunder etablere de nødvendige personalefaciliteter, som fortsat ikke er tilfredsstillende.

Da der vil være tale om meget bekostelige bygningsændringer for at kunne leve op til den nødvendige brandsikring, undersøger ledelsen aktuelt, om der er mulighed for andre løsninger, måske ved at flytte nogle klientværelser til tilbygningen, og anvende eksisterende værelser til f. eks. administrative formål. Dette er ikke afklaret p.t.

Tilsynet har ingen bemærkninger til denne situation, som nu er under afklaring, men er opmærksom på, at kontorfaciliteterne fortsat er for snævre, når medarbejderne skal have ro til skriveopgaverne. Dette er derfor et opfølgningsspørgsmål ved næste tilsyn.

Hjemmesiden er ikke helt ajourført, og mangler henvisning til den seneste godkendelse fra Vejle kommune.

2.3 anbefalinger

Det anbefales at Højløkke ajourfører sin aktuelle hjemmeside, jfr. ovenfor.

² Danris, Center for rusmiddelforskning i Århus, registrerer en lang række oplysninger om både indhold, metoder, målgrupper, behandlingsresultater m.m. om misbrugstilbuddene i Danmark.

Dialog med klienterne

Klienterne var orienteret om tilsynet og havde accepteret at tilsynet deltog i frokosten på Højløkkevej og morgenmødet på Stationsvej, og havde accepteret, at tilsynet forud for de individuelle samtaler, havde modtaget aftalegrundlag, handleplan og statuspapirer.

3.1 Observationer

Tilsynet havde 3 individuelle samtaler med klienter fra hver af de 3 faser, fase 1 på Højløkkevej, fase 2 på Stationsvej og fase 3 på Luthersvej.

De individuelle samtaler repræsenterede således klienter, der var 3 forskellige steder i deres behandlingsforløb, og kunne således give et indtryk af forløbene.

I frokosten på Højløkkevej deltog 7 klienter, hvoraf én ikke længere var indskrevet, men var i arbejdsprøvning hos pedellen, mens et par stykker var fraværende på grund af sygdom. Medarbejderne deltog også. Ansvar for frokosten og oprydningen efterfølgende var hos to af klienterne, men alle ryddede op efter sig. Der var en god og afslappet stemning ved bordet, og vi følte os som gæster godt modtaget. Klienterne forlod dog hurtigt bordet for at holde rygepause, som foregik i samme lokale. Medarbejderne oplyste, at dette skete hver dag. Rygningen var til drøftelse, da der på sigt skal etableres et rygerum.

På Stationsvej deltog 8 klienter i morgenmødet sammen med 2 behandlere, og det foregik på en stille og rolig måde, hvor indtrykket var, at alle var trygge ved hinanden med en respektfuld dialog, hvor fokus var, at hver især skulle fokusere på, hvad man havde lært/erfaret siden sidst, både godt eller skidt samt på en positiv oplevelse med andre, som man anerkendte. Dette fokus på anerkendelse gav efter tilsynets vurdering i sig selv en god stemning.

Der er to sådanne fællesmøder hver dag, morgen og aften. Den enkelte får kort repeteret sin egen dagsplan.

Der er en kort pause (rygepause) inden næste del af dagsprogrammet.

På Luthersvej boede aktuelt 2 klienter under udslusning, hvoraf tilsynet havde individuel samtale med den ene.

I de 3 individuelle interviews havde tilsynet fokus på klienternes personlige oplevelser i behandlingen – hvordan man modtages og bliver introduceret, hvordan indflydelsen i dagligdagen er samt om visiterende myndighed evt. har taget stilling til evt. støtte i det efterfølgende forløb samt den generelle tilfredshed med tilbuddet - med udgangspunkt i det fremsendte materiale.

Alle 3 klienter fortalte åbent om betydningen af det behandlingstilbud, de var i gang med og fælles for dem alle var en meget stor tilfredshed med behandlingen, hvor de især pegede på den individuelle og positive tilgang, de alle oplevede. Alle accepterede de ret strenge husregler, som der er, især i fase 1, som en nødvendighed for gennemførelse af behandlingen, men det blev også fremhævet, at der er plads til at tage individuelle hensyn, f. eks. hvis man har små børn, hvor det er muligt at få lov til besøg hver 14. dag i stedet for månedligt. Højløkkens holdning er i øvrigt at børn ikke skal på besøg på Højløkke men at kontakten skal ske ved at klienten tager på besøg hos børnene.

Indflydelsen i dagligdagen er at man er fælles om at lægge madplanen, og fælles om at finde ud af, hvordan man fordeler de praktiske opgaver. Der er også indflydelse på nogle aktiviteter i fritiden, når man er et stykke henne i behandlingsforløbet, mens mange af aktiviteterne dog er en del af behandlingsprogrammet, og derfor ikke valgfrie.

En enkelt gav udtryk for, at der godt måtte være lidt flere penge end 50 kr. ugl. pr. klient til fritidsaktiviteter, f. eks. biograf- eller fisketure.

Sammenfattende er indtrykket, at klienterne er godt tilfredse med Højløkkes tilbud og generelt set, opnår at få nyttige og gode redskaber til at fortsætte arbejdet med at holde sig fri af misbrug efter behandlingen.

En enkelt havde aftale med sin arbejdsgiver om at kunne vende tilbage til jobbet efter endt og vellykket behandling, men det er ikke de fleste, der har en sådan tilknytning til arbejdsmarkedet, og der er typisk ikke fra kommunens side taget stilling til efterfølgende revalidering, men dog til ½ års efterværn i det ene tilfælde.

3.2 Konklusion

Tilsynet har valgt at set nærmere på behandlingen til 3 af klienterne ved dette tilsyn, og har derudover hilst på 14-15 af de i alt 20 indskrevne klienter.

Det er fortsat tilsynets vurdering, at der er en stor tilfredshed hos klienterne med behandlingen og en god overensstemmelse mellem det beskrevne tilbud og det klienterne beskriver, de modtager.

Det er derfor tilsynets vurdering, at der fortsat er et godt og respektfuldt samarbejde med klienterne om den enkeltes behandlingsforløb, og samtalerne med klienterne afspejler dette på tilfredsstillende vis.

3.3 anbefalinger

Der er ingen anbefalinger under dette punkt.

Arbejds-mæssige forhold og kompetenceudvikling for medarbejdere

4.1 Observationer

Belægningen:

Fra kvartalsindrapporteringen og den aktuelle belægningsoversigt fremgår, at belægningen er øget siden sidste tilsyn og pladserne er nogenlunde fyldt op. Iflg. Danris-registreringen var belægningen i 2008 ca. 85 %. Højløkke er ikke tilfreds med denne, som ikke hænger sammen med økonomiforudsætningerne.

Bemandingen/medarbejderflow:

Ifølge den fremsendte medarbejderoversigt har der været en del udskiftning af medarbejdere siden sidste tilsyn. Der er således ansat 5 nye medarbejdere siden juni 2008, heraf to terapeuter. Den ene af disse har dog tidligere været ansat på Højløkke, og kender stedet.

Medarbejderrammen er fyldt op med i alt 12 ansatte – 2 deler en stilling.

Selvom medarbejderne generelt oplever et særdeles godt sammenhold på arbejdspladsen, kan udskiftningen ikke undgå at kræve lidt ekstra af de ”gamle” medarbejdere, der har ansvaret for introduktionen, og det kan godt opleves som lidt ”op ad bakke”. Men samtidig gives udtryk for, at det også har været meget positivt, idet der i den nuværende medarbejdergruppe er fuld opbakning til de nye metoder, der nu arbejdes med.

Kompetenceudvikling:

Alle behandlere, både terapeuter og behandlingsassistenter skal efteruddannes i Cenaps behandlingsmodeller, og i løbet af nogle år gennemføre Cenaps-Danmarks modul-kurser, med mulighed for efterfølgende egentlig certificering i modellerne. Dette er en forudsætning for, at Højløkke’s behandlingstilbud kan blive certificeret som ”Center of Excellence”, et kvalitetsmål for Højløkke.

Medarbejderne giver udtryk for, at der er rigtig gode muligheder for efteruddannelse på Højløkke, ligesom man i forbindelse med supervisionen, både internt og eksternt bliver klædt på til opgaverne. Certificeringskravet betyder, at man som behandler skal være indstillet på at løse de opgaver, der er forbundet med certificeringen, og det opleves af medarbejderne som positivt at få disse kompetenceudviklingsmuligheder.

Som ny er man føl hos en af de erfarne medarbejdere, som hele tiden er opmærksom på at sikre introduktionen og man får nødvendige tilbagemeldinger på sit arbejde. Der er ikke skriftlige regler om, hvordan det skal foregå, det sker individuelt.

Arbejds miljø/trivsel:

Medarbejderne blev spurgt om deres oplevelse af det psykiske arbejdsmiljø og herunder trivslen på arbejdspladsen.

Der opleves meget god gensidig anerkendelse kollegerne imellem, mens man godt kunne savne lidt mere synlig anerkendelse fra ledelsen.

Kan tages op i forbindelse med MUS-samtalerne, som nu er blevet gennemført for alle.

Medarbejderne synes det er fint med denne formaliserede snak med lederen.

Sygefravær:

Generelt opleves en rigtig god medarbejdertrivsel og måske derfor, et meget lavt sygefravær. Modsat tidligere, registreres dette nu og synliggøres på lønsedlerne.

APV:

Der er lavet APV.

Magt/vold:

Der anvendes fortsat ikke magt på Højløkke.

Der har ikke været vold/trusler siden sidste tilsyn, og der arbejdes fortsat ud fra den tilgang, at klienterne er frivilligt på Højløkke, og kan forlade stedet, hvis de ikke ønsker at blive.

Medicinhåndtering:

Højløkke's lægekonsulent, som er praktiserende læge i Børkop, står for den medicinske afgiftning såvel som evt. ordination af receptpligtig medicin. Højløkke har en medicininstruks, som blev fremsendt til tilsynet ved sidste tilsyn.

Nye medarbejdere introduceres til instruks.

Højløkke vil fortsat gerne have mulighed for at deltage i Vejle kommunes medicinkurser de kurser, der er relateret til misbrugsbehandling, men er endnu ikke blevet inviteret. Tilsynet har tidligere orienteret uddannelseskonsulenten herom, men vil gentage ønsket.

4.2 Konklusion

Det er tilsynets vurdering, at medarbejdertrivslen på Højløkke er i orden, der gives medarbejderne gode muligheder for faglig udvikling og indflydelse, og medarbejderne oplever et godt samarbejde og god gensidig anerkendelse, mens de savner lidt tydeligere anerkendelse fra ledelsen.

Udskiftningen med en del nye medarbejdere det seneste år betyder et vist øget pres på de "gamle" medarbejdere, som står for introduktionen, men det er ikke tilsynets indtryk, at det har været meget belastende og til gengæld har man med de nye opnået, at hele medarbejdergruppen arbejder godt med udviklingen og de nye arbejdsmetoder, der er igangsat med indførelsen af Cenaps-modellerne.

Det er også tilsynets indtryk, at der er en god overensstemmelse mellem leders og medarbejders oplysninger under interviewene.

Tilsynets samlede vurdering er, at Højløkke er en god arbejdsplads, med stort fokus på at udvikle medarbejdernes kompetencer til på kvalificeret vis at varetage behandlingsindsatsen overfor målgruppen.

Højløkke lever efter tilsynets vurdering fortsat op til kravene i godkendelsen både i forhold til medarbejdernes kompetenceudvikling og den behandlingsindsats klienterne modtager.

Anbefalingerne fra tidligere anmeldte tilsyn er blevet fulgt op i forbindelse med det uanmeldte tilsyn i december 2008.

4.3 anbefalinger

Der er ingen anbefalinger under dette punkt.

5. Sammenfatning af Tilsynets anbefalinger vedr. Højløkke behandlingscenter

2. Grundlag, behandlingstilbudet samt dokumentation:

Det anbefales at Højløkke ajourfører sin aktuelle hjemmeside.

3. Dialog med klienter:

Der er ingen anbefalinger under dette punkt.

4. Arbejds-mæssige forhold og kompetenceudvikling for medarbejderne:

Der er ingen anbefalinger under dette punkt.

Bilag med diverse faktuelle data

Deltagere ved interviews:

Ledelsen: Centerleder Klaus Schønfeldt

Medarbejdere: To medarbejderrepræsentanter.

Klienter: Individuelle interviews med 3 klienter repræsenterende alle faserne, og uformelt samvær med klienter i fase 1 og 2.

Voksenservice, Staben: Socialfaglig konsulent: Elsebeth Salting og konsulent Ditte Madsen – i første dags program..

Det nyeste behandlingskoncept, meget kort:

Cenaps-modellen indeholder følgende komponenter:

- Planlægning af vurdering og behandlingsbehov (ATP)
 - Giver generelle retningslinier for, hvordan man laver en fuldstændig vurdering og udvikler en kortfattet strategisk behandlingsplan.
- Rådgivning i håndtering af benægtelse (DMC)
 - Indeholder redskaber til at stoppe benægtelse, overvinde modvilje mod behandling og motivere til deltagelse i behandling.
- Tilbagefaldsforebyggende rådgivning (RPC)
 - Indeholder redskaber til identifikation og håndtering af højrisikosituationer, som ubehandlede kan føre til tilbagefald.
- Problemløsende gruppeterapi (PSGT)
 - Er en kognitiv og psykodynamisk terapiform, som udmærker sig ved ikke at være konfronterende. Metoden hjælper klienterne til selv at finde svarene på deres problemer og derigennem løsningerne. Den hjælper ligeledes klienterne til at arbejde som en reflekterende gruppe, hvor alle bliver involveret i processen.
- Kognitiv restrukturering (CRFA)
 - Indeholder redskaber til identifikation og håndtering af grundlæggende personligheds- og livsstilsproblemer, der ubehandlede forårsager unødvendig smerte og problemer i helbredelsen.
- Håndtering af Antisociale Personlighedstræk (MAPT)
 - Identificering af sværhedsgraden af antisociale træk for den enkelte. Ved metodisk at gennemgå forskellige områder af livet vil det være muligt for alle med disse træk at få klarhed over præcist, hvor mange antisociale træk, han eller hun har. Dette arbejde er særlig værdifuldt for mennesker, der har siddet meget i fængsel eller har haft særligt vanskelige opvækstvilkår.
- Tilbagefaldsforebyggende terapi (RPT)
 - Indeholder en overordnet behandlingsplan til identifikation og forandring af tidlige advarselstegn på tilbagefald. Disse advarselstegn relaterer som oftest til grundlæggende personligheds- og livsstilsproblemer, og får højrisikosituationer til at virke tiltrækkende trods ønsket om fortsat afholdenhed.

