



RETNINGSLINJER FOR KOMMUNAL GOD-
KENDELSE AF ALKOHOLBEHANDLINGSSTEDER

2011

Retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder

Retningslinjerne er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Indenrigs- og sundhedsministeriet

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

URL: <http://www.sst.dk>

Emneord: Alkoholbehandling; kommunal godkendelse
Sprog: Dansk
Kategori: Faglig rådgivning

Version: 2,0
Versionsdato: Marts 2011
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen, Center for Forebyggelse, marts 2011

© Sundhedsstyrelsen, 2011
Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse

Elektronisk ISBN: 978-87-7104-179-8

Forord

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet publikationen ”Retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder”. Formålet med retningslinjerne er at bidrage til det faglige fundament for kommunens godkendelse af private alkoholbehandlingsinstitutioner og til udvikling af egne kommunale alkoholbehandlingsinstitutioner.

Sundhedsstyrelsen udgav i 2006 ”Alkoholbehandling – en medicinsk teknologivurdering” og i 2008 rådgivningsmaterialet ”Kvalitet i alkoholbehandling”. Begge disse publikationer er en væsentlig del af grundlaget for indeværende retningslinjer.

Som fundament for overvågning og udvikling af alkoholbehandlingsområdet oprettede Sundhedsstyrelsen i 2006 det nationale alkoholbehandlingsregister NAB, som alkoholbehandlingsinstitutioner skal indberette til.

Sundhedsstyrelsen håber, at disse nye retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder sammen med indsatsen i kommunerne vil sikre borgerne en kvalificeret alkoholbehandling.

Anne Marie Knigge

Konstitueret centerchef,
Center for Forebyggelse

Sundhedsstyrelsen

Indhold

Retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder	5
1 Den kommunale godkendelse af alkoholbehandlingssteder	7
2 Kriterier til brug for den kommunale godkendelse af alkoholbehandlingssteder	8
Behandlingsstedets organisatoriske forhold og dets fysiske ramme	8
3 Sundhedsfaglig behandling og tilsyn hermed	13
Medicinhåndtering, herunder delegation heraf til medhjælp	13
Virksomhedsansvarlig læge	14
Sundhedsfagligt tilsyn	15
Kommunernes ansvar	16
BILAG 1	17
Behandling for alkoholmisbrug	17
BILAG 2	19
Bekendtgørelse om Tilbudsportalen	19
BILAG 3 – Anonymitet i alkoholbehandling	30
BILAG 4 – Ansøgningsskema for Kommunal godkendelse af private alkoholbehandlingssteder og indberetning til tilbudsportalen af private og kommunale alkoholbehandlingssteder.	32

Retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder

Ifølge sundhedsloven er ansvaret for forebyggelse, behandling og opfølgende behandling på alkoholområdet kommunalt. Det fremgår af § 141¹, at det er kommunernes pligt at stille et gratis tilbud om alkoholbehandling til rådighed for kommunens borgere senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen. Kommunen kan løse opgaven ved at etablere egne tilbud og/eller indgå aftaler med andre kommuner, regioner eller private udbydere af alkoholbehandling.

Der er ifølge det nationale alkoholbehandlingsregister (NAB) på landsplan ca. 12.000 danskere, der har modtaget et alkoholbehandlingstilbud i hhv. 2008 og 2009². Langt de fleste behandles ambulantly på et alkoholambulatorium. Alkoholambulatorierne er for tre fjerdedele vedkommende ejet af kommunerne.

Der er frit valg til alkoholbehandling på et kommunalt ejet alkoholambulatorium og til private alkoholambulatorier, som er en del af det kommunale alkoholbehandlingstilbud. Det betyder i praksis, at enhver kan bede om at komme i behandling for alkoholmisbrug på et kommunalt ejet alkoholambulatorium eller på et privat alkoholambulatorium, som er en del af det kommunale alkoholbehandlingstilbud, også selv om behandlingsstedet ligger uden for bopælskommunen. Bopælskommunen er forpligtet til at betale for behandlingen forudsat, at det valgte ambulatorium er en del af det kommunale behandlingstilbud. Heri ligger, at kommunen ikke er forpligtet til at betale for behandling på behandlingssteder, der ikke er godkendt.

En mindre del af alkoholmisbrugere behandles på behandlingssteder, der tilbyder dag- eller døgnbehandling. Nogle få af døgnbehandlingstilbuddene er ejet af kommunerne, mens de øvrige er private døgnbehandlingssteder. Der kræves visitation fra kommunen for gratis at kunne modtage dag- eller døgnbehandling.

Formålet med nærværende retningslinjer er at give kommunerne et fagligt grundlag for godkendelse af alkoholbehandlingssteder. Retningslinjerne skal fungere som praktisk manual i forbindelse med den godkendelse, kommunerne foretager. Kommunernes godkendelse af behandlingssteder på grundlag af retningslinjerne skal bidrage til at sikre, at de behandlingssteder, som er en del af det kommunale alkoholbehandlingstilbud, har den fornødne kvalitet i behandlingen. Med retningslinjerne præciseres det, at den stedlige kommune godkender private behandlingssteder.

Behovet for retningslinjer for godkendelse af alkoholbehandlingssteder udspringer af, at den kommunalt finansierede alkoholbehandling er præget af mange aktører. Hertil kommer det forhold, at borgeren har frit valg og ret til anonymitet³ i ambulantly alkoholbehandling, hvilket betyder, at den kommune, som modtager en regning fra

1 Se bilag 1 for sundhedslovens § 141.

2 Opgørelsen for 2009 er baseret på foreløbige data, som på nuværende tidspunkt ikke er blevet valideret. Tallet skal derfor tolkes med varsomhed og er formentlig reelt højere. Ud over de 12.000 er ca. 25.000 personer årligt i medicinsk behandling for alkoholoverforbrug.

3 For yderligere oplysninger om anonymitet henvises til bilag 3

et behandlingssted, skal have sikkerhed for, at det er godkendt og dermed har den fornødne kvalitet i behandlingen.

Kommuner har pligt til at betale for ambulant alkoholbehandling, som en af kommunens borgere måtte have modtaget på et privat alkoholbehandlingssted, som betalingskommunen ikke har en aftale med, men som har en aftale med en anden kommune. Derfor er det vigtigt, at den enkelte kommune har let adgang til oplysninger om, hvorvidt et privat tilbud er godkendt.

Kommuner har, efter bekendtgørelse nr. 1580 af 16. december 2010 om Tilbudsportalen samt om godkendelse af og tilsyn med visse private tilbud, pligt til at indberette alkoholbehandlingstilbud til Tilbudsportalen. Med nærværende retningslinjer præciseres det, at det er den stedlige kommune, der er forpligtet til at indberette til Tilbudsportalen og vedligeholde oplysningerne om behandlingsstedet. Kommunens pligt til at indberette og vedligeholde oplysninger om alkoholbehandlingstilbud gælder såvel private som kommunale tilbud. Tilstedeværelsen på Tilbudsportalen sikrer, at også andre kommuner end den stedlige har adgang til information om godkendte private behandlingssteder og kommunale tilbud.

I det følgende beskrives i afsnit 1 de praktiske aspekter ved den kommunale godkendelse af alkoholbehandlingssteder. I afsnit 2 opstilles otte kriterier for indhentelse af oplysninger fra alkoholbehandlingssteder, som ønsker kommunal godkendelse. Under tre af de otte kriterier nævnes til inspiration og som sigtelinjer for behandlingen eksempler på elementer, der kan indgå i forbindelse med kommunernes vurdering af ansøgninger. Tredje og sidste afsnit omhandler den sundhedsfaglige behandling på alkoholbehandlingssteder og tilsynet hermed.

Det skal bemærkes, at den kommunale alkoholbehandling ikke kan stå alene, men skal ses i sammenhæng med kommunernes øvrige indsats på alkoholområdet. Sundhedsstyrelsen har udgivet rådgivningsmaterialet "Kvalitet i Alkoholbehandlingen"⁴, der sammenfatter den eksisterende dokumentation for effektiv tilrettelæggelse af alkoholbehandlingsindsatsen.

4 "Kvalitet i Alkoholbehandlingen", Sundhedsstyrelsen, 2008

1 Den kommunale godkendelse af alkoholbehandlingssteder

Det er den stedlige kommune, som på grundlag af en konkret vurdering godkender alkoholbehandlingssteder beliggende i kommunen. Det forudsættes, at kommunen behandler ansøgninger om godkendelse fra behandlingssteder i kommunen, også selvom kommunen ikke påtænker at anvende behandlingsstedet. Det enkelte alkoholbehandlingssted ansøger kommunen om godkendelse. Såfremt der efter godkendelse sker væsentlige ændringer i det godkendte behandlingstilbud, skal behandlingsstedet på ny ansøge kommunen om godkendelse.

Kommunen er ansvarlig for, at et af kommunen godkendt behandlingssted umiddelbart efter godkendelsen indberettes til Tilbudsportalen. Det følger af bekendtgørelse nr. 1580 af 16. december 2010 som er udstedt i medfør af serviceloven § 14, stk. 5⁵. Kommunen skal sørge for, at oplysninger, der indberettes til Tilbudsportalen, har en alment tilgængelig karakter, og at de offentliggjorte oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.

Den stedlige kommune fører tilsyn med, om behandlingsstedet efterlever det grundlag, hvorpå godkendelsen er sket.

Kommunerne vælger selv, hvordan godkendelse og tilsyn tilrettelægges, men kommunerne har som nævnt pligt til at indberette oplysninger til Tilbudsportalen. Retningslinjerne og det skema, som Sundhedsstyrelsen har udarbejdet, er udarbejdet med henblik på at vejlede om, hvilke elementer, som kan indgå i godkendelsen.

I en godkendelse ligger der ikke en forpligtelse til, at den stedlige kommune selv benytter behandlingsstedet.

Private behandlingssteder på alkoholområdet, vil i tilfælde, hvor kommunen ikke godkender optagelse på Tilbudsportalen, kunne klage til kommunalbestyrelsen – således som man altid har mulighed for i kommunale sager. Det svarer til at bede om at få sagen revurderet. Det private behandlingssted vil endvidere kunne gå til statsforvaltningen (kommunaltilsynet), der, også ved skønsmæssige afgørelser, kan tage stilling til retlige spørgsmål, f.eks. om kommunen har overholdt grundsætningerne om saglighed, lighed og proportionalitet. Heri ligger bl.a., at statsforvaltningen kan påse, om kommunen har handlet på en måde, der virker konkurrenceforvridende, f.eks. fordi kommunen udelukker bestemte virksomheder fra at modtage patienter henvist fra kommunen. Statsforvaltningen beslutter selv, om der er tilstrækkeligt grundlag for at rejse en tilsynssag. Heri ligger bl.a., at statsforvaltningen kan tage en sag op efter f.eks. presseomtale, selv om ingen (endnu) har klaget, men indebærer også, at statsforvaltningen f.eks. kan afvise sager, som er åbenbart grundløse, eller som ikke har betydning for retstilstanden i dag.

5 Se bilag 2 for bekendtgørelse nr. 1580 af 16. december 2010 om Tilbudsportalen samt om godkendelse af og tilsyn med visse private tilbud.

2 Kriterier til brug for den kommunale godkendelse af alkoholbehandlingssteder

Ansøgning om godkendelse af et alkoholbehandlingssted bør være kort og præcis. Ansøgningen skal kunne læses og bedømmes uden, at den godkendende myndighed undervejs er nødsaget til at orientere sig i bilagsmateriale. Bilagsmateriale skal alene fungere som dokumentation for det i ansøgningen anførte. Sundhedsstyrelsen har til brug for godkendelsesansøgninger udarbejdet en skabelon, som kan rekvireres på www.sst.dk.

Kommunerne kan løbende få faglig rådgivning fra Sundhedsstyrelsen om alkoholbehandling. F.eks. vil det eksisterende dokumentationsgrundlag for konkrete behandlingsmetoder løbende blive gjort tilgængeligt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

I det følgende beskrives syv kriterier for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder. Det overordnede formål med kriterierne er at sikre, at de behandlingssteder, som indgår i det kommunale alkoholbehandlingstilbud, har den fornødne kvalitet i behandlingen.

Behandlingssteder, som ønsker at ansøge om godkendelse, bør anvende kriterierne i forbindelse med udarbejdelse af ansøgning. Kriterierne bør ligeledes anvendes som fagligt grundlag og praktisk manual i forbindelse med kommunens vurdering af ansøgninger om godkendelse af alkoholbehandlingssteder. Endelig skal kriterierne sikre, at de oplysninger som skal indberettes til Tilbudsportalen, bliver indhentet af kommunen i forbindelse med godkendelse.

Kriterierne/oplysningerne vedrørende de private behandlingstilbud svarer til de oplysninger, som kommuner skal indberette om egne behandlingssteder til Tilbudsportalen. Heri ligger også, at kommunalbestyrelsen har pligt til at sikre samme kvalitet i egne tilbud, og at vurderingen af kvaliteten af egne tilbud sker med udgangspunkt i kriterierne i retningslinjerne.

Behandlingsstedets organisatoriske forhold og dets fysiske ramme

Behandlingsstedet oplyser om målgruppe, juridisk grundlag, navn og adresse, etableringsår, ejerform, vedtægter eller lignende og indberettende/godkendende myndighed.

Desuden beskrives de fysiske rammer med oplysninger om antal behandlingspladser, antal eneværelser, handicaptilgængelighed og faciliteter til evt. medfølgende børn.

Endelig oplyses om behandlingsstedets tilgængelighed/åbningstider. Ambulante behandlingstilbud bør have åbningstider, der giver mulighed for, at også personer i beskæftigelse har adgang til behandlingsstedet.

1 Medarbejdere og faglige kompetencer

Behandlingsstedet oplyser navnet på lederen, antallet af medarbejdere fordelt på fuld- og deltidsmedarbejdere, deres uddannelsesbaggrund, samt efterfølgende alkohol-

faglige og terapeutiske kurser og diplomuddannelser og om der anvendes frivillige i arbejdet.

Såfremt der foretages lægelig patientbehandling (f.eks. anvendes receptpligtige lægemidler), oplyses navnet på den behandlingsansvarlige læge. For privatejede behandlingssteder oplyses navnet på den virksomhedsansvarlige læge, jf. afsnit 3 om sundhedsfaglig behandling og tilsyn hermed.

Behandlingsstedet beskriver videre, hvordan medarbejdernes kompetenceprofil modsvare de krav, som stilles for at kunne dække behovene fra de forskellige målgrupper, som behandlingsstedet modtager i behandling. Desuden beskrives sammenhængen mellem valgte behandlingsmetoder og medarbejdernes kompetenceprofil.

Det beskrives videre, om organisationen har tilknyttet konsulenter, der dækker kompetencer, som ikke findes i den faste medarbejderstab. Endelig beskrives behandlingsstedets indsats for at sikre en fortsat kompetenceudvikling af medarbejderne.

Medarbejdere i alkoholbehandlingen har ofte en sundhedsfaglig, psykologfaglig, socialfaglig eller pædagogisk grunduddannelse. En sådan grunduddannelse kan suppleres med relevant efteruddannelse, f.eks. i form af en diplomgivende uddannelse inden for de samtaleterapeutiske behandlingsmetoder, som behandlingsstedet har valgt at bruge.

2 Behandlingsmetoder

Behandlingsstedet beskriver, hvilke behandlingsmetoder samt kombination af behandlingsmetoder, der anvendes til forskellige målgrupper samt referencerammen for disse metoder og dokumentationsgrundlaget for disse metoders effekt. Desuden beskrives målsætningerne for behandlingen for den, der drikker, og eventuelt for familie, partner og børn.

Til inspiration kan nævnes, at Sundhedsstyrelsen i sit rådgivningsmateriale skriver, at kvalificeret alkoholbehandling består af både udredning og diagnostik, farmakologisk behandling og samtalebehandling.

Farmakologisk behandling benyttes over for akutte patienter med abstinenssymptomer, og som et led i den almindelige behandling af alkoholafhængighed. Den farmakologiske behandling kan ikke stå alene, men bør ske i tilknytning til samtalebehandling. Hvis behandlingsstedet ikke har ansat en læge, skal det oplyse, hvordan der sikres lægelig bistand.

Der bør som udgangspunkt for behandlingen gennemføres en systematisk kortlægning af alkoholforbruget, forbrugsmønstre, alkoholmestringsstrategier, eventuelle tidligere behandlingserfaringer og tilbagefaldsforhold, alkoholrelaterede somatiske sygdomme, øvrige sygdomme og psykisk komorbiditet samt social baggrund herunder belastningen af familien samt relevante sociale forhold. Der bør på denne baggrund tilrettelægges en struktureret behandlingsplan, der sikrer relevant behandling.

Behandlingsstedet bør beskrive, hvordan der sikres inddragelse af lægelige og psykiatriske kompetencer i de tilfælde, hvor screening for somatisk og psykiatrisk komorbiditet afdækker alkoholrelaterede somatiske sygdomme, øvrige somatiske sygdomme og/eller

psykisk komorbiditet. For yderligere om reglerne om, hvornår lægelige kompetencer er påkrævet se afsnit 3 om sundhedsfaglig behandling og tilsyn hermed.

Der er dokumentation for, at motiverende samtaler forud for den egentlige alkoholbehandling øger effekten af behandlingen. Den psykosociale samtalebehandling skal fokusere på selve alkoholproblemet og konsekvenserne af det og ikke primært udrede årsagerne til alkoholproblemet. Der er aktuelt bedst dokumentation for, at en kognitiv referenceramme har størst effekt.

Der er også dokumentation for, at familieorienteret alkoholbehandling motiverer den, der drikker, til at gå i behandling, at familieorienteret alkoholbehandling fastholder den, der drikker, i behandling, og at den er mere effektiv end individuel behandling.

Alkoholafhængige med personlighedsforstyrrelser eller anden psykiatrisk komorbiditet har ringe udbytte af alkoholbehandling, hvis der ikke behandles for den psykiske lidelse parallelt med behandlingen for afhængighed. Det drejer sig om knap halvdelen af dem, der i dag er i alkoholbehandling. Psykiatrisk behandling er en regional opgave og behandlingen af denne gruppe af borgere skal derfor ske i et samarbejde med det regionale sundhedsvæsen, herunder de praktiserende læger.

3 Målgruppen for behandling

Behandlingsstedet beskriver, hvilke patienter behandlingsstedet modtager i behandling, og hvilke former for behandling, som tilbydes: ambulant, dag og døgn. Der redegøres for kriterier for udvælgelse af patienter, og for kriterier for hvilke patientgrupper, der fravælges.

Behandlingsstedets beskrivelse af målgruppen for behandling skal ses i sammenhæng med behandlingsstedets oplysninger om medarbejdere og faglige kompetencer og de anvendte behandlingsmetoder (kriterium 2 og 3).

4 Tilrettelæggelse af behandlingsindsatsen

Behandlingsstedet redegør for opbygningen af det samlede behandlingstilbud. Her beskrives håndteringen og behandlingen af akutte patienter, herunder behandlingen af abstinenser og principper for den medikamentelle abstinensbehandling. Det beskrives videre, hvilke elementer kortlægningen omfatter, herunder screening for somatisk og psykiatrisk komorbiditet og belastninger i familien.

Endvidere beskrives elementerne og faserne i den samlede behandlingsplan, omfattende f.eks. motiverende samtaler, farmakologisk behandling og struktureret psykosocial samtalebehandling for den enkelte og eventuelt for familien. Endelig beskrives, hvordan institutionen i behandlingstilrettelæggelsen tager højde for eventuel fysisk og psykisk komorbiditet.

Behandlingen bør tilrettelægges, så den så vidt muligt kan gennemføres med en fast kontaktperson, som kan sikre kontinuitet i behandlingsforløbet.

5 Behandlingens varighed, intensitet, organisering og takster

Behandlingsstedet beskriver, på hvilken måde behandlingen struktureres og tilrettelæg-

ges og ud fra hvilke kriterier valget af behandling foregår. Det beskrives endvidere, i hvilket omfang behandlingen foregår individuelt, i grupper og ved familiesamtaler, hvilken behandler/patientratio, der opereres med, hvor mange samtaleseancer, der typisk indgår i et behandlingsforløb og hvor langt et samtaleforløb typisk er.

Behandlingsstedet oplyser takst for behandlingstilbuddet, herunder evt. takst for hovedydelse og delydelser.

Endelig redegøres der for, på hvilken måde behandlingsinstitutionen sikrer samspillet til de øvrige instanser, som kan være ressourcer i patientens og familiens behandlingsforløb: Dvs. almen praksis, psykiatriske afdelinger, de sociale myndigheder, familiebehandlingen, skole, daginstitution mv.

Til inspiration kan nævnes, at Sundhedsstyrelsen i sit rådgivningsmateriale skriver, at samarbejde med andre relevante instanser øger sandsynligheden for god effekt af behandlingen. Det gælder f.eks. samarbejde med kommunale sociale myndigheder, praktiserende læger, hospitalsafdelinger, psykiatriske afdelinger og kriminalforsorgen.

6 Opfølgning på behandling

Behandlingsstedet redegør for, på hvilken måde institutionen følger op på alkoholbehandlingen, herunder sikrer evt. overlevering til andre relevante sektors indsats, og på hvilken måde erfaringerne fra opfølgningen opsamles og indgår i behandlingsstedets arbejde.

7 Dokumentation og kvalitetsudvikling

Institutionen skal bekræfte, at der sker indberetning til Det nationale alkoholbehandlingsregister (NAB). Registret har til formål at kunne monitorere den nationale indsats på alkoholbehandlingsområdet, og dermed gøre det muligt at danne sig et overblik over antallet af alkoholmisbrugere i behandling i Danmark.

Indberetningen sker elektronisk til Sundhedsstyrelsen gennem Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI). Alle behandlingsforløb påbegyndt fra og med 1. januar 2006 skal indberettes.

Indberetningen til NAB er obligatorisk for den del af alkoholbehandlingen, som kommunerne visiterer klienter til. Dette gælder offentlige såvel som private alkoholbehandlingsinstitutioner. Private institutioner kan dog også på frivillig basis indberette privatfinansieret behandling.

Behandlingsstedet skal derudover beskrive, i hvilket omfang den i øvrigt arbejder med dokumentation og kvalitetsudvikling, f.eks. om der benyttes patientforløbsbeskrivelser, standarder mv.

Til inspiration kan nævnes, at Sundhedsstyrelsen i sit rådgivningsmateriale skriver, at der med henblik på at sikre kvalitet og udvikling i alkoholbehandlingen bør arbejdes systematisk med udredning, opfølgning og dokumentation af ydelserne og behandlingseffekt i journalerne. Som inspiration til, hvordan der kan arbejdes med kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen henvises også til det inspirationskatalog, som KL har

udarbejdet i samarbejde med en række kommuner om ”Kvalitet og Organisering”⁶. Endelig kan det nævnes, at der i Den Danske Kvalitetsmodel er udviklet en standard for alkoholbehandling.

⁶ Kvalitet og organisering – et inspirationskatalog til misbrugsbehandlingen, KL, 2009.

3 Sundhedsfaglig behandling og tilsyn hermed

På alkoholbehandlingssteder foregår der forskellige former for sundhedsfaglig virksomhed. Noget af denne virksomhed er forbeholdt autoriserede sundhedspersoner at udføre, hvorfor der er regler for, hvem der må udføre virksomheden, hvordan denne skal foretages og under hvilke forhold denne må udføres.

Det er derfor vigtigt, at en kommune i forbindelse med godkendelse undersøger, hvilken form for behandling der foretages på det alkoholbehandlingssted, som kommunen har modtaget en godkendelsesansøgning fra, herunder at nedenstående regler overholdes på behandlingsstedet.

Medicinhåndtering, herunder delegation heraf til medhjælp

På alkoholbehandlingssteder foretages alkoholafrusning ofte med receptpligtig medicin (f.eks. antabus og abstinensmedicin). Det fremgår af autorisationsloven⁷, at anvendelse af receptpligtige lægemidler er forbeholdt læger. Ved anvendelse af receptpligtig medicin er der ikke kun tænkt på ordinationen, men også på selve medicinhåndteringen og -udleveringen, herunder at justere medicinen eller at trække en person ud af medicinen.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledning⁸, der gælder både for offentlige og private institutioner/i både offentligt og privat regi, og som omhandler generelle regler for ordination, medicindispensering, medicinadministration, dokumentation mv., uanset om opgaven varetages af autoriserede sundhedspersoner eller personale, der ikke er sundhedsuddannet.

De gældende regler for opbevaring af medicin fremgår af medicinskabsbekendtgørelsen⁹.

I mange tilfælde vælger læger at benytte medhjælp til at håndtere og give medicin. En læge kan delegerede medicinhåndtering og medicingivning til såvel andre autoriserede sundhedspersoner, f.eks. sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter, som til personer uden en sundhedsfaglig autorisation¹⁰. Den autoriserede sundhedsperson skal udvise omhu og samvittighedsfuldhed i sin udvælgelse og instruktion af medhjælpen og ved sit tilsyn med medhjælpen¹¹.

På et alkoholbehandlingssted kan en læge således, efter at have undersøgt en alkoholmisbruger og ordineret medicin til vedkommende, delegerede til personalet på behand-

7 Lov nr. 1350 af 17. december 2008 om autorisation af sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed § 74, stk. 2.

8 Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9429 af 30. juni 2006 om ordination og håndtering af lægemidler

9 Lægemiddelstyrelsens bekendtgørelse nr. 1222 af 7. december 2005 om håndtering af lægemidler på sygehusafdelinger og behandlende institutioner.

10 Vejledning nr. 115 af 11. december 2009 om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed) punkt 3.2.1.

11 Bekendtgørelse nr. 1219 af 11. december 2009 og vejledning nr. 115 af 11. december 2009 om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed) § 3.

lingsstedet at give medicinen til alkoholmisbrugere.

Såfremt der er tale om et privatejet alkoholbehandlingssted, skal den ordinerende læge sikre sig, at det personale vedkommende vil bruge som medhjælp, er tilstrækkelig kvalificeret til at give medicinen og er instrueret i at give medicinen, ligesom lægen i fornødent omfang skal føre tilsyn med medhjælpens udførelse af opgaven. Hvis det er et alkoholbehandlingssted, som ejes af kommunen, vil det være kommunalbestyrelsens ansvar sammen med behandlingsstedets ledelse, at der er en arbejdstilrettelæggelse, der tilgodeser patientsikkerheden, herunder at der foreligger instrukser om medicinbehandling, således at personalet kan udføre opgaven, jf. nedenfor om kommunernes ansvar.

Såfremt en person, uden forudgående kontakt til læge, på egen hånd vælger at give en alkoholmisbruger medicin, herunder fx at justere ned eller op i lægens ordination, vil vedkommende kunne blive straffet for kvaksalveri, hvis den pågældende person herved har udsat alkoholmisbrugerens helbred for fare¹².

Virksomhedsansvarlig læge

I nogle tilfælde vil et alkoholbehandlingssted skulle anmelde en virksomhedsansvarlig læge til Sundhedsstyrelsen¹³.

Et alkoholbehandlingssted skal anmelde en virksomhedsansvarlig læge til Sundhedsstyrelsen, hvis der foretages lægelig patientbehandling, altså hvis der behandles med receptpligtig medicin, og hvis:

- stedet ikke er ejet af offentlig myndighed (kommunen eller regionen)
- stedet ikke er ejet af enkelt læge, der som den eneste læge foretager lægelig patientbehandling
- stedet har ansat/tilknyttet læger, der ikke virker efter overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Den virksomhedsansvarlige læge er forpligtet til at påse, at den sundhedsfaglige virksomhed, som udøves på det pågældende behandlingssted, er i overensstemmelse med lovgivningen og i overensstemmelse med god faglig praksis og med de pligter, der i øvrigt er fastsat i lovgivningen for sundhedsfaglig virksomhed, herunder for lægers og andet sundhedspersonales virksomhed¹⁴. Lægen skal ikke kun sikre, at den lægeforbeholdte opgave med at håndtere og give medicin er i orden, men at alle former for virksomhed, der kan defineres som sundhedsfaglig virksomhed, udføres i overensstemmelse med lovgivningen og god faglig praksis.

Hvis en kommune f.eks. indgår en aftale med et privatejet behandlingssted, som ikke er ejet af en læge, og som ikke benytter sig af læger, der har overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn, skal kommunen sikre sig, at behandlingsstedet har anmeldt en virksomhedsansvarlig læge til Sundhedsstyrelsen.

¹² Autorisationsloven §§ 73 og 87

¹³ Lov nr. 219 af 14. april 2009 om virksomhedsansvarlig læge § 4.

¹⁴ Lov om virksomhedsansvarlig læge § 3.

Sundhedsfagligt tilsyn

Sundhedsstyrelsen fører i henhold til sundhedsloven tilsyn med sundhedsfaglig virksomhed, der udføres af autoriserede sundhedspersoner og personer, der handler på disses ansvar¹⁵. Sundhedsstyrelsen fører også tilsyn med overholdelsen af lovgivningen om de virksomhedsansvarlige læger. I de tilfælde, hvor Sundhedsstyrelsen i sit tilsyn bliver opmærksom på forhold, der efter styrelsens opfattelse er kritisable, indbringer styrelsen sagen for Patientombuddet/disciplinærnævnet¹⁶.

Sundhedsstyrelsen fører ikke umiddelbart tilsyn med kommunale institutioner, hvor der ikke er ansat sundhedsfagligt uddannet personale, og det er ikke muligt at klage over ikke-sundhedsfagligt uddannet personale på f.eks. et kommunalt alkoholbehandlingssted til Patientombuddet/disciplinærnævnet. Sundhedsstyrelsen fører dog tilsyn med anvendelsen af receptpligtige lægemidler, herunder ordination og nedtrapning, uanset om opgaven varetages af autoriserede sundhedspersoner eller personale, der ikke er sundhedsfagligt uddannet. Anonymitet i forhold til Sundhedsstyrelsen som tilsynsmyndighed kan derfor ikke gøres gældende i forbindelse med ordination af receptpligtige lægemidler, se yderligere herom i bilag 3. Det skyldes, at anvendelsen af receptpligtige lægemidler er lægeforbeholdt virksomhed, jf. autorisationslovens § 74.

Sundhedsstyrelsen kan også – i det omfang der f.eks. foretages afrusning af alkoholmisbrugere med receptpligtig medicin og hvor alkoholbehandlingsstedet drives af en kommunalbestyrelse eller et regionsråd – udstede påbud og forbud over for behandlingsstedet, hvis ledelsen på behandlingsstedet ikke har sikret en faglig forsvarlig tilrettelæggelse af den delegerede sundhedsfaglige virksomhed (medicin håndteringen), som tilgodeser patientsikkerheden¹⁷. Det vil sige, at Sundhedsstyrelsen vil kunne udstede påbud om, at der skal foreligge instruks for en fagligt forsvarlig tilrettelæggelse af delegerede opgaver, ligesom styrelsen kan udstede påbud om, at de, der fungerer som medhjælp, skal være instrueret og oplært i de foreliggende instrukser¹⁸.

Ikke godkendte private alkoholbehandlingssteder kan stadig modtage privatbetalende kunder. Hvis en patient på et alkoholbehandlingssted uden sundhedsfagligt personale, uanset om det er godkendt eller ikke godkendt, udsættes for påviselig fare, har patienten mulighed for at anmelde dette (kvaksalveri) til politiet eller anmode Sundhedsstyrelsen om at vurdere forholdet.

Desuden har patienter ifølge lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet mulighed for at klage til Patientombuddet/disciplinærnævnet over sundhedsfaglig virksomhed, herunder alkoholbehandling, der er udøvet af autoriserede sundhedspersoner. Patientombuddet/disciplinærnævnet kan i den forbindelse også tage stilling til autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp, herunder ikke-autoriseret personale.

¹⁵ Lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008 om bekendtgørelse af sundhedsloven §§ 6 og 215, stk. 1 (herefter sundhedsloven).

¹⁶ Lovbekendtgørelse nr. 24 af 21. januar 2009 om bekendtgørelse af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

¹⁷ Medhjælpsbekendtgørelsens § 4 og medhjælpsvejledningens punkt 8.1. For så vidt angår behandlingsinstitutioner, der ikke drives af kommunalbestyrelsen eller regionsrådet, findes denne adgang til at give påbud og forbud ikke.

¹⁸ Lovbekendtgørelse nr. 1219 af 11. december 2009 § 4, stk. 2

Kommunernes ansvar

Kommunalbestyrelsen har det overordnede ansvar for, at der på et kommunalt ejet alkoholbehandlingssted, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed, er en ledelse, der kan sikre en arbejdstilrettelæggelse, der tilgodeser patientsikkerheden. Såfremt der ikke i ledelsen af behandlingsstedet er ansat sundhedsfagligt uddannet personale, er det kommunens ansvar at sørge for bistand fra relevant sundhedsfagligt personale til f.eks. udfærdigelse af instrukser om medicinhandling, således at personalet kan udføre opgaven, de udfører på delegation af en læge.

På alkoholbehandlingssteder, hvor der ikke er ansat sundhedsfagligt uddannet personale, er ledelsen af behandlingsstedet i disse situationer ansvarlig for, at personalet er instrueret og oplært i at udføre almindelig medicingivning, såfremt der på behandlingsstedet foretages behandling med receptpligtig medicin. Det er kommunalbestyrelsens ansvar at sørge for at bistå ledelsen med sundhedsfaglig rådgivning hertil. Der henvises til Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 115 af 11. december 2009.

Hvis en kommune bliver opmærksom på, at et af de alkoholbehandlingssteder kommunen selv driver, ikke har tilrettelagt medicinhandteringen på behandlingsstedet sådan, at personalet på forsvarlig vis kan udføre opgaven på vegne af den ordinerende læge, kan kommunen gøre Sundhedsstyrelsen opmærksom herpå. Sundhedsstyrelsen vil herefter vurdere, om behandlingsstedet skal have udstedt et påbud eller et forbud.

BILAG 1

§ 141 i sundhedsloven om behandling for alkoholmisbrug, jf. Lovbekendtgørelse nr. 95 af 07/02/2008 om sundhedsloven.

Behandling for alkoholmisbrug

§ 141. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

Stk. 2. Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd, jf. stk. 4, eller private institutioner.

Stk. 4. Regionsrådet stiller efter aftale med de enkelte kommunalbestyrelser i regionen behandlingspladser m.v., jf. stk. 1, til rådighed for kommunerne og yder faglig bistand og rådgivning.

Stk. 5. Behandling og rådgivning til alkoholmisbrugere skal ydes anonymt, hvis alkoholmisbrugeren ønsker det.

Stk. 6. Behandling på alkoholambulatorium er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.

§ 141 a. Kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om, hvorvidt kommunen vil tilbyde kontrakter om behandling for alkoholmisbrug med mulighed for tilbageholdelse efter §§ 141 b-141f.

§ 141 b. I forbindelse med tilbud om støtte til alkoholmisbrugere i form af døgnophold efter § 141 kan kommunen tilbyde en gravid alkoholmisbruger at indgå en kontrakt om behandling for alkoholmisbrug med mulighed for tilbageholdelse efter denne bestemmelse og §§ 141 c-141 e.

Stk. 2. Inden en behandling omfattet af stk. 1 indledes, skal kommunen indgå en skriftlig kontrakt med den gravide alkoholmisbruger om behandling med mulighed for tilbageholdelse.

Stk. 3. En kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse af den gravide alkoholmisbruger kan indgås for en periode af ikke over et halvt års varighed fra indgåelsen.

Stk. 4. Den gravide alkoholmisbruger kan opsig en kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse, når betingelserne for tilbageholdelse efter § 141 c ikke er opfyldt.

Stk. 5. Kommunens afslag på tilbud efter stk. 1 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

§ 141 c. Under en behandling omfattet af § 141 b kan tilbageholdelse ske, når der er en begrundet formodning om, at den gravide alkoholmisbruger vil afbryde den aftalte behandling, og det vil være uforvarsligt ikke at tilbageholde den pågældende, fordi

1. den gravide alkoholmisbruger frembyder nærliggende fare for at skade fosteret,
2. udsigten til ophøret af misbruget eller en betydelig og afgørende bedring af tilstanden ellers vil blive væsentligt forringet eller
3. den gravide alkoholmisbruger frembyder nærliggende og væsentlig fare for sig selv.

Stk. 2. Tilbageholdelse kan kun ske, hvis mindre indgribende foranstaltninger er utilstrækkelige.

§ 141 d. Afgørelse om tilbageholdelse træffes af behandlingsinstitutionens leder og kan meddeles mundtligt til den gravide alkoholmisbruger. Er afgørelsen meddelt mundtligt, skal der straks udarbejdes en skriftlig begrundelse for afgørelsen, som gives til den gravide alkoholmisbruger.

Stk. 2. Lederens afgørelse skal forelægges for kommunen, som senest 3 hverdage efter iværksættelsen af en tilbageholdelse afgør, om tilbageholdelsen skal opretholdes, eller om den skal ophøre, såfremt den ikke allerede er ophørt. Den gravide alkoholmisbruger skal straks have meddelelse om kommunens afgørelse, som skal være skriftlig.

Stk. 3. Tilbageholdelsen skal ophøre, når betingelserne i § 141, c, stk. 1, ikke længere er til stede. Den enkelte tilbageholdelse kan højst vare 14 dage fra afgørelsen efter § 141 c, stk. 1, og den samlede tilbageholdelsesperiode må ikke overstige 2 måneder inden for en periode på 6 måneder.

Stk. 4. Afgørelse om ophør af en tilbageholdelse træffes af behandlingsinstitutionens leder og skal meddeles kommunen. Den gravide alkoholmisbruger skal straks have meddelelse om ophøret af tilbageholdelsen.

§ 141 e. Kommunen skal efter anmodning fra den gravide alkoholmisbruger indbringe en afgørelse om tilbageholdelse for retten efter reglerne i retsplejelovens kapitel 43 a.

Stk. 2. Den gravide alkoholmisbruger skal både i forbindelse med indgåelse af kontrakten, jf. § 141 b, og i forbindelse med, at den pågældende får meddelelse om en afgørelse efter § 141 c, stk. 1, vejledes om muligheden for at få afgørelsen indbragt for retten.

§ 141 f. Isolation og fiksering er ikke tilladt i forbindelse med behandling for alkoholmisbrug efter §§ 141 b-141 e.

Stk. 2. Fysisk magtanvendelse er tilladt, i det omfang det er nødvendigt for at forhindre den gravide alkoholmisbruger i at forlade behandlingsstedet og afværge, at den gravide alkoholmisbruger udsætter sig selv eller andre for nærliggende fare for at lide skade på legeme eller helbred.

§ 141 g. Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter nærmere regler om tilbageholdelse og om indberetning.

BILAG 2

Fra 1. januar 2007 skal alle kommuner indberette oplysninger om kommunale, regionale og private tilbud på det sociale område og om behandlingstilbud til alkoholmisbrugere til Tilbudsportalen, jf. bekendtgørelse nr. 1580 af 16. december 2010 om Tilbudsportalen samt om godkendelse af og tilsyn med visse private tilbud.

Bekendtgørelse om Tilbudsportalen samt om godkendelse af og tilsyn med visse private tilbud

I medfør af § 14, stk. 5, og § 148 a, stk. 5, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1096 af 21. september 2010, som ændret ved lov nr. 628 af 11. juni 2010 og lov nr. 629 af 11. juni 2010, fastsættes:

Kapitel 1

Formål og anvendelsesområde

§ 1. Formålet med Tilbudsportalen er

1. at styrke overblikket og forbedre planlægningsgrundlaget for tilbud efter denne bekendtgørelse,
2. at styrke grundlaget for valg af konkrete tilbud til den enkelte borger,
3. at skabe en generel åbenhed og gennemsækelighed i de tilbud, der er registreret i portalen,
4. at skabe sammenlignelighed mellem tilbuddene, herunder mellem offentlige og private tilbud, og udgifterne til tilbuddene, og
5. at sikre en lige konkurrence mellem private og offentlige leverandører.

§ 2. Tilbudsportalen skal være internetbaseret og tilgængelig, så både myndigheder, leverandører og borgere kan søge oplysninger på portalen.

Stk. 2. Indberetninger til Tilbudsportalen skal ske elektronisk via internettet og i overensstemmelse med systematikken i den database, der er indrettet dertil.

Stk. 3. Den myndighed, der indberetter, skal sørge for, at oplysningerne har en alment tilgængelig karakter.

§ 3. Tilbudsportalen indeholder oplysninger om kommunale, regionale og private tilbud på det sociale område efter følgende bestemmelser i lov om social service, jf. lovens § 14, stk. 1:

1. § 32 (særlige dagtilbud).
2. § 36 (særlige klubtilbud).
3. § 66, nr. 1 og 2, jf. § 142, stk. 1, nr. 1, (generelt godkendte plejefamilier og generelt godkendte kommunale plejefamilier).
4. § 66, nr. 5 og 6 (opholdssteder og døgninstitutioner).
5. § 101 (tilbud om behandling af stofmisbrugere).

6. § 103 (beskyttet beskæftigelse).
7. § 104 (aktivitets- og samværstilbud).
8. §§ 107-110 (botilbud, forsorgshjem, kvindekrisecentre m.v.).

Stk. 2. Tilbudsportalen indeholder også oplysninger om:

1. Behandlingstilbud til alkoholmisbrugere efter § 141 i sundhedsloven.
2. Almene ældreboliger, der ejes af en region, en kommune, en almen boligorganisation eller en selvejende institution, og som er tilvejebragt med særligt henblik på at betjene personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, jf. § 105, stk. 2, i lov om almene boliger m.v.
3. Plejehjem efter § 192 i lov om social service.
4. Almene plejeboliger, der er omfattet af § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap. Ved en plejebolig med serviceareal forstås en udlejningsbolig i den kommunale boligforsyning, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje efter lov om social service.
5. Friplejeboliger efter lov om friplejeboliger.

§ 4. Er et tilbud sammensat af flere af de tilbud, som er nævnt i § 3, skal hvert enkelt af disse tilbud registreres i Tilbudsportalen.

Kapitel 2

Oplysninger på Tilbudsportalen om de registrerede tilbud

Indberetning af oplysninger

§ 5. Kommunalbestyrelser og regionsråd indberetter oplysninger til Tilbudsportalen, jf. §§ 7 og 8 i lov om social service, om:

1. Kommunale og regionale tilbud efter serviceloven.
2. Behandlingstilbud til alkoholmisbrugere efter § 141 i sundhedsloven.
3. Almene ældreboliger efter § 105, stk. 2, i lov om almene boliger m.v.
4. Almene plejeboliger, der er omfattet af § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap.
5. Friplejeboliger efter lov om friplejeboliger.

Stk. 2. Oplysninger om private tilbud efter lov om social service § 66, stk. 5, og §§ 101 og 107, indberettes af den kommunalbestyrelse, der har godkendt tilbuddet som generelt egnet, jf. § 11 eller den kommunalbestyrelse eller det regionsråd, der har indgået en generel aftale om anvendelse af tilbuddet.

Stk. 3. Oplysninger om private tilbud efter lov om social service, der ikke er omfattet af stk. 2, skal indberettes af den kommunalbestyrelse eller det regionsråd, som fører det generelle driftsorienterede tilsyn med tilbuddet, jf. § 148 a i lov om social service.

Stk. 4. Oplysninger om friplejeboliger indberettes af kommunalbestyrelsen i beliggen-

hedskommunen.

Stk. 5. Oplysninger om tilbud efter § 3 på Kofoeds Skole og Møltrup Optagelseshjem indberettes af Servicestyrelsen.

§ 6. Kommunalbestyrelser og regionsråd påser, at de offentliggjorte oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.

Stk. 2. Kommunalbestyrelser og regionsråd skal løbende indberette oplysninger til Tilbudsportalen om nye tilbud på det sociale område og på alkoholbehandlingsområdet eller ændringer i allerede eksisterende tilbud.

Stk. 3. Kommunalbestyrelser og regionsråd skal løbende indberette ændringer til Tilbudsportalen i allerede eksisterende almene ældreboliger efter § 105, stk. 2, i lov om almene boliger m.v. Oplysninger om nye almene ældreboliger skal senest registreres i Tilbudsportalen på ibrugtagelsestidspunktet for boligerne.

Stk. 4. Nedlægges eller omlægges et tilbud, der er registreret i Tilbudsportalen, til en anden målgruppe, skal kommunalbestyrelsen eller regionsrådet straks indberette dette til Tilbudsportalen.

§ 7. De oplysninger, kommunalbestyrelser og regionsråd skal indberette, skal omfatte følgende, jf. dog § 9 om plejefamilier:

1. Organisatoriske forhold.
 - a) Tilbuddets målgruppe.
 - b) Tilbuddets juridiske grundlag.
 - c) Tilbuddets navn og adresse.
 - d) Etableringsår.
 - e) Ejerform.
 - f) Vedtægter eller lignende.
 - g) Indberettende myndighed.
2. Antal pladser og almene ældreboliger i tilbuddet specificeret på pladstype og målgruppe.
3. Ydelser, behandlingsmetoder og værdigrundlag.
 - a) Hovedydelse og delydelser i tilbuddet og ydelsernes lovgrundlag.
 - b) Behandlingsmetoder og pædagogik m.v.
 - c) Værdigrundlag.
4. Takst for tilbuddet angivet på hovedydelse og delydelser.
5. Personaleforhold.
 - a) Leder af tilbuddet.
 - b) Antal ansatte.
 - c) Lederens og de ansattes uddannelsesbaggrund og nuværende kompetencer.
 - d) Antal frivillige.
6. Fysiske forhold.
 - a) Beliggenhed, fysiske rammer m.v.
 - b) Handicaptilgængelighed.
 - c) Handicapindretning.

- d) Faciliteter til medfølgende børn.
- 7. S sammensætningen af bruger-, beboer-, pårørende- eller forældreråd.
- 8. Antal medlemmer i afdelingsbestyrelsen ved almene ældreboliger, og hvem medlemmerne repræsenterer.
- 9. Brugerbetaling (husleje og serviceydelser).
- 10. Samarbejdsrelationer, herunder til andre sektorer.
- 11. Evalueringer af tilbuddet.
- 12. Særlig specialrådgivningsenhed beliggende i tilknytning til tilbuddet, herunder om der er indgået kontrakt med VISO.

Stk. 2. For friplejeboliger efter lov om friplejeboliger, plejehjem efter § 192 i lov om social service, almene plejeboliger, der er omfattet af § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap skal tillige indberettes oplysninger om:

1. Mad og spiseforhold.
2. Aktiviteter for beboerne.

§ 8. Et tilbud har ikke krav på, at andre oplysninger end de, der er nævnt i § 7, skal fremgå af Tilbudsportalen.

Stk. 2. Tilbudsportalen skal indeholde en elektronisk henvisning (link) til tilbuddets eventuelle hjemmeside. Den elektroniske henvisning er ikke udtryk for, at oplysningerne på hjemmesiden er en del af Tilbudsportalens indhold.

Stk. 3. Tilbudsportalen skal indeholde dato for seneste opdatering af oplysninger om tilbuddet.

Oplysninger om plejefamilier

§ 9. De oplysninger, kommunalbestyrelser indberetter om generelt godkendte plejefamilier og generelt godkendte kommunale plejefamilier, jf. § 3, stk. 1, nr. 3, skal alene omfatte:

1. Antal generelt godkendte plejefamilier og generelt godkendte kommunale plejefamilier.
2. Antal pladser i generelt godkendte plejefamilier og generelt godkendte kommunale plejefamilier.
3. Hvilke målgrupper plejefamilierne er godkendt til at modtage.
4. Indberettende/godkendende myndighed.

Oplysninger om takstfastsættelsen

§ 10. Den samlede takst for hvert tilbud og ydelse, bortset fra vederlag til plejefamilier, skal fremgå af Tilbudsportalen.

Stk. 2. Den enkelte takst for kommunernes køb af pladser og for eventuelle individuelle ydelser i tilknytning hertil skal være fordelt på følgende omkostninger:

1. De samlede direkte og indirekte omkostninger, der vedrører det enkelte tilbud

eller til leverancen af den enkelte ydelse i alt, heraf til:

- a) Løn, der kan henføres til det pågældende tilbud eller den pågældende ydelse.
 - b) Udvikling, herunder uddannelse af personale, opkvalificering af tilbud m.v.
 - c) Administration (ledelse, administration, kontorudgifter, edb m.v.).
 - d) Andel af central ledelse og administration.
 - e) Tilsyn.
 - f) Ejendoms- og kapitalomkostninger (vedligeholdelse, afskrivning m.v.). For almene ældreboliger, skal ejendoms- og kapitalomkostninger kun oplyses for servicearealets vedkommende.
2. Regulering i forhold til tidligere år (dækning af underskud eller overskud).

Stk. 3. For hvert tilbud skal den uudnyttede kapacitet, i form af hvilken belægningsprocent taksten er beregnet på grundlag af, oplyses.

Kapitel 3

Godkendelse som generet egnet af private tilbud efter § 66, stk. 5, og §§ 101 og 107 i lov om social service som led i optagelsen på Tilbudsportalen

§ 11. Den stedlige kommunalbestyrelse godkender private opholdssteder efter lovens § 66, nr. 5, private botilbud og private behandlingstilbud for stofmisbrugere efter lovens §§ 101 og 107 som generelt egnede. Godkendelsen skal meddeles i en skriftligt begrundet afgørelse og skal angive, hvilke målgrupper opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet er egnet til og antallet af pladser.

Stk. 2. Der skal ikke ske godkendelse efter stk. 1, når en kommune eller region har indgået aftale med tilbuddet om anvendelse af samtlige pladser. Aftalen skal omfatte tilsyn.

§ 12. Opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet skal være en selvstændig juridisk enhed med særskilt økonomi.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan dog fravige kravet i stk. 1, når:

1. tilbuddet indgår i et andet privat botilbud, opholdssted eller behandlingstilbud, der er godkendt eller opfylder betingelserne for godkendelse,
2. det er fagligt velbegrundet, og
3. tilbuddet befinder sig på samme fysiske adresse eller i umiddelbar nærhed af et privat botilbud, opholdssted eller behandlingstilbud, der er godkendt eller opfylder betingelserne for godkendelse.

§ 13. Kommunalbestyrelsen kan i særlige tilfælde godkende, at et godkendt opholdssted, botilbud eller behandlingstilbud lader andre aktiviteter med særskilt bevilling til botilbuddets, opholdsstedets eller behandlingstilbuddets målgruppe indgå i opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets organisation med fælles økonomi, når:

1. det er fagligt velbegrunder, og
2. aktiviteterne befinder sig på samme fysiske adresse eller i umiddelbar nærhed af botilbuddet, opholdsstedet eller behandlingstilbuddet.

Stk. 2. Andre aktiviteter i form af specialrådgivning eller udredning, som et godkendt opholdssted, botilbud eller behandlingstilbud udfører efter aftale med Servicestyrelsen, kan uden kommunalbestyrelsens godkendelse indgå i opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets organisation med fælles økonomi.

Stk. 3. Der skal være særskilte budgetter og regnskaber for det godkendte opholdssted, botilbud eller behandlingstilbud og de øvrige aktiviteter med særskilt bevilling.

§ 14. Opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet skal meddele kommunen, hvis der sker ændringer i godkendelsesgrundlaget.

Godkendelse af organisation

§ 15. Opholdssteder, botilbud og behandlingstilbud, som ikke er organiseret som enkeltmandsvirksomheder, skal have en vedtægt. Den skal indeholde:

1. Angivelse af navn, hjemsted og formål.
2. Egenkapitalens størrelse ved oprettelsen og hvorledes den er indbetalt (kontant eller i værdier).
3. Udpegning af ledelse og ledelsens opgaver, ansvar og dispositionsret over for tredjemand.
4. Regler om hæftelse for gældsforpligtelser.
5. Regler for, hvorledes der skal forholdes med budgetlægning, regnskabsførelse og revision.
6. Procedurer for vedtægtsændringer.
7. Regler for anvendelse af kapitalen i tilfælde af nedlæggelse.
8. Regler om bestyrelsens sammensætning.
9. Regler om, at der skal ske henvendelse til kommunen med henblik på godkendelse af ekstraordinære økonomiske dispositioner, jf. § 21, stk. 2.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen godkender vedtægtsændringer.

Stk. 3. I forbindelse med behandlingen af en ansøgning om godkendelse af et opholdssted, et botilbud eller et behandlingstilbud organiseret som enkeltmandsvirksomhed, kan kommunalbestyrelsen anmode ansøgeren om at dokumentere, at denne råder over tilstrækkelige midler til at videreføre sine øvrige aktiviteter uden overførsel af midler fra opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet.

§ 16. Kommunalbestyrelsen skal ikke godkende sammensætningen af opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets bestyrelse, jf. dog stk. 3.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen har ret til at udpege et medlem af bestyrelsen.

Stk. 3. Stifteren, dennes ægtefælle eller personer, der er knyttet til de nævnte personer ved slægt- eller svogerskab i ret op- eller nedstigende linje eller sidelinjen så nært

som søskende, kan ikke udgøre bestyrelsens flertal. Bestyrelsen skal sammensættes, så mindst et medlem er uafhængig af stifteren.

§ 17. For opholdssteder, botilbud eller behandlingstilbud etableret som fonde, der er undtaget fra lov om fonde og visse foreninger, skal godkendelsen angive, at opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet er lovligt etableret som fond i henhold til lov om social service.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen godkender vedtægterne, jf. § 15, for opholdssteder, botilbud og behandlingstilbud oprettet som fonde.

Stk. 3. Vedtægterne kan godkendes, hvis der er en klar adskillelse mellem stifterens økonomi og fondens økonomi, og hvis kommunalbestyrelsen vurderer, at vedtægtens regler om anvendelse af fondens formue ved ophør er i overensstemmelse med fondens formål.

Stk. 4. Væsentlige vedtægtsændringer og opløsning skal godkendes af Civilstyrelsen.

§ 18. Kommunalbestyrelsen kan kun godkende opholdssteder, botilbud og behandlingstilbud oprettet som aktieselskab eller anpartsselskab, hvis selskabet har en bestyrelse, der opfylder betingelserne i § 16, stk. 3.

Godkendelse af pædagogik, fysiske rammer, økonomi og personale

§ 19. Kommunalbestyrelsen godkender opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets pædagogiske metode og målsætning for det pædagogiske arbejde i forhold til opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets målgruppe.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan godkende fagligt forsvarlige pædagogiske metoder, selv om de afviger fra de metoder, som anvendes i tilsvarende kommunale tilbud.

Stk. 3. Den pædagogiske metode og målsætning skal fremgå af godkendelsen.

§ 20. Kommunalbestyrelsen godkender opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets fysiske rammer som egnede til formålet.

§ 21. Kommunalbestyrelsen godkender opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets budget, hvis det afspejler aktiviteterne på stedet og giver mulighed for den fornødne kvalitet i tilbuddet i forhold til prisen og den kreds af brugere, som stedet ønsker at modtage. Budgetrammen godkendes som helhed.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal i overensstemmelse med § 43, stk. 1, i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område godkende anvendelsen af et eventuelt overskud ved driften af opholdsstedet, botilbuddet eller behandlingstilbuddet og skal sikre, at henlæggelser, ekstraordinære økonomiske dispositioner og øvrige ekstraordinære dispositioner falder inden for opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets formål.

Stk. 3. Udgifter til leje af fast ejendom må ikke overstige, hvad der anses for normale

lejudgifter for tilsvarende ejendom.

Stk. 4. Vederlag til bestyrelsesmedlemmer må ikke overstige, hvad der anses for sædvanligt efter hvervets art og arbejdets omfang.

Stk. 5. Ved godkendelse af opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets budget, kan goodwill ikke medregnes.

§ 22. Pladsprisen for opholdssteder efter servicelovens § 66, nr. 5, angives af kommunen ved godkendelsen.

Stk. 2. Pladsprisen for private botilbud eller behandlingstilbud efter servicelovens §§ 101 og 107 forhandles mellem botilbuddet eller behandlingstilbuddet og den visiterende myndighed på baggrund af det godkendte budget.

§ 23. Opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets ledelse har ansvaret for personalets ansættelse.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen godkender den samlede medarbejdergruppes personlige og faglige kvalifikationer i forhold til målgruppen og kan i særlige tilfælde indkalde medarbejdere med en utraditionel uddannelsesmæssig baggrund til en samtale.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan som godkendende myndighed indhente relevante oplysninger om medarbejderne, herunder om uddannelsesbaggrund og evt. straffeattest.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen kan afholde en samtale med opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets leder eller medarbejdere med særlige opgaver forud for ansættelsen.

Godkendelsens ophør

§ 24. En godkendelse af et opholdssted, et botilbud eller et behandlingstilbud kan bringes til ophør, når kommunalbestyrelsen finder, at forholdene på opholdsstedet, i botilbuddet eller i behandlingstilbuddet er væsentligt ændret i forhold til godkendelsesgrundlaget.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal inden ophøret have genvurderet godkendelsen på baggrund af en forhandling.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen underretter de visiterende myndigheder om opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets ophør. Dette skal så vidt muligt ske med forudgående varsel.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen underretter Civilstyrelsen, jf. § 17, stk. 4, om ophør af et opholdssted, et botilbud eller et behandlingstilbud etableret som fond.

Regnskabsaflæggelse og revision

§ 25. Opholdssteder, botilbud og behandlingstilbud godkendt efter § 11 skal aflægge

årsregnskab i overensstemmelse med reglerne i årsregnskabsloven kapitel 5, regnskabsklasse A, medmindre andet følger af særlige regler. Hvis opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets balancesum, nettoomsætning og gennemsnitligt antal medarbejdere overstiger grænser fastsat i § 4 i lov om erhvervsdrivende virksomheders aflæggelse af årsregnskab m.v. (årsregnskabsloven), skal årsregnskabet aflægges i overensstemmelse med årsregnskabslovens afsnit III, regnskabsklasse B.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan stille yderligere krav til det enkelte opholdssteds, det enkelte botilbuds eller det enkelte behandlingstilbuds regnskabsaflæggelse, hvis det vurderes nødvendigt for at sikre tilstrækkelig gennemskuelse i opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets økonomi.

Stk. 3. Ved regnskabsaflæggelsen anvendes et regnskabsår på 12 måneder.

§ 26. Årsregnskabet skal revideres af en statsautoriseret revisor, registreret revisor, Kommunernes Revision, Revisionsdirektoratet for Københavns Kommune eller andet kommunalt revisionsorgan.

Stk. 2. Revisor skal revidere årsregnskabet i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik og herunder foretage en kritisk gennemgang af opholdsstedets, botilbuddets eller behandlingstilbuddets regnskabsmateriale og dets forhold i øvrigt. Revisor skal herunder efterkomme de krav vedrørende revisionen, som måtte blive stillet af kommunen.

Stk. 3. Revisor skal ved en påtegning på årsregnskabet bekræfte, at det er revideret. Påtegningen skal indeholde oplysninger om den stedfundne revision og om eventuelle bemærkninger, den har givet anledning til.

Stk. 4. En revisor, der fratræder sit hverv, har, når den tiltrædende revisor retter henvendelse, pligt til at oplyse grundene til sin fratreden.

Tilsyn

§ 27. Den kommunalbestyrelse, der har godkendt private tilbud som generelt egnede, jf. § 11, fører tilsyn med de godkendte tilbud og med, at de krav, der følger af godkendelsesgrundlaget, overholdes, jf. lovens § 148 a, stk. 1.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen fører tilsyn med opholdsteder, botilbud og behandlingstilbud oprettet som fonde, der er undtaget fra lov om fonde og visse foreninger. Dette omfatter tilsyn med,

1. om fondens økonomiske dispositioner er i overensstemmelse med vedtægterne og med grundlaget for godkendelsen, herunder betingelserne i § 21, og
2. om fonden efterlever lovgivningens krav om regnskabsaflæggelse og revision.

Klage

§ 28. Klage over kommunalbestyrelsens afgørelse om godkendelse af private tilbud som generelt egnede som led i optagelsen på Tilbudsportalen, jf. bekendtgørelsens § 11 og lovens § 14, stk. 3, kan indbringes for det sociale nævn, jf. lovens § 166.

Kapitel 4

Stikprøvekontrol med oplysningerne i Tilbudsportalen

§ 29. Servicestyrelsen fører en stikprøvekontrol med, om oplysningerne i Tilbudsportalen svarer til de faktiske forhold i tilbuddet.

Stk. 2. Stikprøvekontrollen efter stk. 1 kan ske ved, at styrelsen anmoder tilbuddet om skriftlig dokumentation for de konkrete oplysninger vedrørende tilbuddet, eller ved at styrelsen foretager et anmeldt eller uanmeldt fremmøde i tilbuddet.

Stk. 3. Styrelsen kan give kommunalbestyrelser og regionsråd påbud om at skabe overensstemmelse mellem tilbuddets faktiske forhold og oplysningerne i Tilbudsportalen.

Stk. 4. Styrelsen fastsætter en frist for kommunalbestyrelser og regionsråd til at efterfølge påbud i henhold til stk. 3.

Stk. 5. Efterkommes et påbud efter stk. 3 ikke inden for den af styrelsen fastsatte frist, kan styrelsen beslutte, at tilbuddet overføres til en særskilt del af databasen i Tilbudsportalen, som markerer, at tilbuddet er omfattet af et gældende påbud. Denne særskilte registrering kan først ophøre efter en konkret vurdering af den indsendte dokumentation eller et fremmøde i tilbuddet.

Stk. 6. Styrelsens beslutning efter denne bestemmelse kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Stk. 7. Et eventuelt påbud, jf. stk. 3 og 4, som følge af en stikprøvekontrol med Kofoeds Skole eller Møltrup Optagelseshjem, gives til Kofoeds Skole eller Møltrup Optagelseshjem.

§ 30. Servicestyrelsen udarbejder en rapport for hver stikprøvekontrol.

Stk. 2. Rapporterne og eventuelle påbud i forbindelse hermed offentliggøres på Tilbudsportalen i tilknytning til det enkelte tilbud.

Stk. 3. Påbud i en rapport fjernes, når oplysningerne på Tilbudsportalen er bragt i overensstemmelse med tilbuddets faktiske forhold.

§ 31. Stikprøvekontrollen medfører ingen indskrænkning eller anden begrænsning i tilsyn efter andre regler.

Ikrafttrædelse

§ 32. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2011.

Stk. 2. Samtidig ophæves bekendtgørelse nr. 681 af 20. juni 2007 om Tilbudsportalen og bekendtgørelse nr. 349 af 9. maj 2008 om godkendelse af og tilsyn med private opholdssteder, private botilbud og private behandlingstilbud for stofmisbrugere.

Socialministeriet, den 16. december 2010

Benedikte Kiær
/ Dorte Bech Vizard

BILAG 3 – Anonymitet i alkoholbehandling

Man har som alkoholmisbruger ret til, at alkoholbehandling foregår under anonymitet¹⁹. Det indebærer, at alkoholmisbrugere som udgangspunkt har krav på anonymitet i forhold til tredjemand, eksempelvis den kommunale forvaltning.

Anonymiteten kan som udgangspunkt også gøres gældende i forhold til de behandelende sundhedspersoner, dog med undtagelse af ordination af receptpligtig medicin i form af eksempelvis antabus og abstinensmedicin, jf. nedenfor.

Det følger imidlertid af § 153 i lov om social service, at enhver – og dermed også enhver sundhedsperson – der får kendskab til, at et barn eller en ung under 18 år fra forældres eller andre opdrageres side udsættes for vanrøgt eller nedværdigende behandling eller lever under forhold, der bringer dets sundhed eller udvikling i fare, har pligt til at underrette kommunen.

Desuden har bl.a. læger efter samme lov underretningspligt over for kommunen, hvis de i deres virke bliver bekendt med forhold, der giver formodning om, at et barn eller en ung under 18 år har behov for særlig støtte.

Det betyder, at hvis et barns trivsel og velfærd i forbindelse med forældres alkoholproblemer ser ud til at være i fare kan anonymiteten ikke opretholdes, da underretningspligten i kraft af værdispringsreglen er mere tungtvejende end tavshedspligten.

Den kommunale forvaltning må ikke have direkte adgang til personhenførbare helbredsoplysninger, som journaliseres under alkoholbehandling på institutioner i kommunalt regi. Det fremgår af persondataloven²⁰, at den dataansvarlige skal træffe de fornødne tekniske og organisatoriske sikkerhedsforanstaltninger mod, at oplysninger hændeligt eller ulovligt tilintetgøres, fortabes eller forringes samt mod, at de kommer til uvedkommendes kendskab, misbruges eller i øvrigt behandles i strid med lov. Der er i den forbindelse udstedt bekendtgørelse nr. 528 af 15. juni 2000 om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning.

Behandling af alkoholmisbrugere med receptpligtig medicin kan aldrig foregå anonymt i forhold til Sundhedsstyrelsen, da styrelsen som oven for nævnt er forpligtet til at føre tilsyn med lægers ordination af receptpligtig medicin. Det er et ufravigeligt sundhedsfagligt krav og patientsikkerhedsmæssigt hensyn, at et receptpligtigt lægemiddel kun udleveres til den rette person, hvilket forudsætter, at en person, som får ordineret et lægemiddel, er identificeret med navn og CPR-nummer, ligesom den medicinske behandling skal journalføres²¹. Af samme grund vil det udleverende apotek kende alkoholmisbrugerens identitet. Endvidere vil Sundhedsstyrelsen i forbindelse med styrelsens tilsyn med lægen have adgang til oplysninger om alkoholmisbruge-

¹⁹ Sundhedslovens § 141, stk. 5.

²⁰ Lov nr. 429 af 31. maj 2000 om behandling af personoplysninger § 41, stk. 3. Der er udstedt bekendtgørelse nr. 528 af 15. juni 2000 om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning.

²¹ Autorisationslovens kap. 6 og bekendtgørelse nr. 1373 af 12. december 2006 om lægers, tandlægers, kiropraktorers, jordemødres, kliniske tandteknikers, tandplejeres, optikers og kontaktlinseoptikers patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), med senere ændringer

rens identitet, idet en sådan adgang er en forudsætning for, at Sundhedsstyrelsen kan vurdere, om den medicinske behandling af vedkommende har været fagligt forsvarlig. Den receptpligtige medicinske behandling vil dog under alle omstændigheder være omfattet af sundhedspersonernes og apotekspersonalets tavshedspligt²².

Samtidig er det en betingelse for Sundhedsstyrelsens tilsyn med læger, at journalføring af medicinsk behandling er individbaseret, ellers vil det ikke være fagligt muligt at vurdere om den medicinske behandling af den enkelte patient har været fagligt forsvarlig.

²² Sundhedsloven kap. 9

BILAG 4 – Ansøgningskema for kommunal godkendelse af private alkoholbehandlingssteder og indberetning til tilbudsportalen af private og kommunale alkoholbehandlingssteder.

Ansøgningsfrist	Sendes med elektronisk eller personlig underskrift til:
Dato: _____ 2010 kl. _____	pr. e-mail til mærket:

OBS: Inden skemaet udfyldes, anbefales det at læse ”Retningslinjer for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder”.

Alle rubrikker i ansøgningskemaet skal være udfyldt.

1.a	Behandlingsstedet Navn: Adresse: Tlf.: Mail:	
1.b	Juridiske forhold Etableringsår: Ejerform: Vedtægter: Godkendende myndighed:	
1.c	Fysiske rammer Antal behandlingspladser: Handicaptilgængelighed: Faciliteter for medfølgende børn: <u>For døgnbehandlingssteder</u> Antal eneværelser:	

1.d	Åbningstider:	
2.a	<p>Medarbejdere og faglige kompetencer</p> <p>Lederens navn:</p> <p>Antal fuldtidsansatte:</p> <p>Antal deltidsansatte:</p> <p>Medarbejdernes faglige profil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uddannelsesbaggrund, alkohol-faglige og terapeutiske kurser og diplomuddannelser: <p>Hvordan modsvarer medarbejdernes kompetencer målgruppens behov?</p> <p>Beskriv sammenhængen mellem medarbejdernes kompetenceprofil og de valgte behandlingsmetoder:</p> <p>Anvendes frivillige i arbejdet?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilke opgaver varetager de? <p>Beskriv opgaver og kompetencer hos evt. tilknyttede konsulenter:</p>	
2.b	<p>Lægelige kompetencer</p> <p>Navnet på virksomhedsansvarlig læge:</p> <p>Er der ikke ansat en læge, beskriv hvordan lægelig bistand sikres i forbindelse med udredning og behandling af samtidige somatiske eller psykiske sygdomme</p> <p><u>Samarbejde:</u></p> <p>Hvordan samarbejder alkoholbehandlingen med den regionale psykiatriske behandling, herunder almen praksis i.f.m. psykiatrisk komorbiditet?</p> <p>Hvordan samarbejder alkoholbehandlingen med det regionale sundhedsvæsen i.f.m. alkoholrelaterede somatiske sygdomme og øvrige somatiske sygdomme?</p>	

3.	<p>Behandlingsmetoder</p> <p>Tilbyder stedet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ambulat behandling? • dagbehandling? • døgnbehandling? • kombinationsforløb? <p><u>Beskriv de behandlingsmetoder, der anvendes i alkoholbehandlingen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Akutbehandling, herunder principper for behandling af abstinenser: • Procedurer vedrørende udredning og diagnostik: • Somatisk undersøgelse og behandling: • Psykiatrisk undersøgelse og behandling: • Farmakologisk behandling: • Motiverende samlere før behandling: • Psykosocial samtalebehandling, herunder <ul style="list-style-type: none"> familiebehandling: dobbeltfokuseret: alkoholbehandling: • Opfølgning på behandling <p>Angiv referencerammen med dokumentationsgrundlaget for disse metoders effekt:</p>	
4.	<p>Målgruppen for behandlingen</p> <p>Beskriv hvilke målgrupper stedet kan modtage:</p> <p><i>Fx ift. alkoholproblemets sværhedsgrad, fx personer med et lettere overforbrug, tilbud til særlige aldersgrupper fx unge, familieorienteret alkoholbehandling, tilbud til pårørende uafhængig af, om den der drikker, går i behandling, tilbud til dobbeltbelastede, tilbud til personer med hashforbrug oven i alkoholforbruget mv.</i></p>	

5.	<p>Tilrettelæggelsen af behandlingssindsatsen</p> <p>Ud fra hvilke kriterier visiteres til forskellige typer behandling?</p> <p>Hvilke faser har en samlet behandlingsplan typisk?</p> <p>I hvilket omfang foregår behandlingen individuelt og i hvilket omfang i grupper?</p> <p>Behandles familier med familieorienteret alkoholbehandling?</p>	
6.	<p>Behandlingens varighed, intensitet, organisering og takster</p> <p>Hvor mange samtaler indgår typisk i et behandlingsforløb?</p> <p>Hvor lang tid strækker et typisk samtaleforløb sig over?</p> <p>Hvor mange familiesamtaler tilbydes typisk?</p> <p>Hvilke takster er der for de forskellige ydelser?</p> <p>Hvilke instanser samarbejdes der typisk med i.f.m. et behandlingsforløb?</p>	
7.	<p>Opfølgning på behandling</p> <p>Hvordan sikres overlevering til andre sektorer?</p> <p>Hvordan opsamles erfaringer fra opfølgningen?</p> <p>Hvordan indgår disse erfaringer i udviklingen af behandlingen?</p>	

8.	<p>Dokumentation og kvalitetsudvikling</p> <p>Bekræftelse af at stedet indberetter til NAB</p> <p>Benyttes journaler, patientforløbsbeskrivelser, standarder, indikatorer mv. i.f.m. dokumentation og kvalitetsudvikling af behandlingen?</p>	
<p>Ansøgers personlige underskrift (ikke med sort skrift):</p> <p>Sted: _____</p> <p>Underskrift: _____</p> <p>Dato: __/__/2010</p>		

www.sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Center for Forebyggelse
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf.: 72 22 74 00
Fax: 72 22 74 11