

# Tillæg til akkrediteringsansøgning: afd. KL - Alkoholbehandlingen i Statsfængslet i Møgelkær, maj 2010



HØRSENS KOMMUNE

Akkrediteringstillæg for afdeling KL ved Statsfængslet	
Møgelkær.....	2
Introduktion:.....	2
Kriterium 1: Forandringsmodel.....	3
Kriterium 2: Etik .....	3
Kriterium 3: Målgruppe.....	3
3.1 Egnedskriterier: .....	3
3.2. Kendetegn ved målgruppen.....	4
Kriterium 4: Metode og motivation.....	4
Kriterium 5: Varighed, intensitet og struktur.....	5
Kriterium 6: Individuel planlægning og koordinering. .....	5
Kriterium 7: Dokumentation, kvalitetssikring og kvalitetsudvikling .....	5
Kriterium 8: Medarbejdere, ledelse, samarbejde og arbejds miljø.....	6
8.1 Behandlingspersonalet.....	6
8.2. Supervision.....	6

# **Akkrediteringstillæg for afdeling KL ved Statsfængslet Møgelkær.**

## **Introduktion:**

KL er en halvåben afdeling, der rummer indsatte, der er idømt domme for sædelighedskriminalitet. Grundet dommenes karakter har de indsatte, som afsoner her vanskeligt ved at afsones sammen med øvrige indsatte.

Siden december 2008 har en medarbejder fra CSU arbejdet som alkoholbehandler med placering på afdeling KL. Formålet med dette er, at tilbyde individuelle samtaleforløb til indsatte på afdelingen som har karakter af ambulans alkoholbehandling. Indsatte med et behandlingskrævende alkoholproblem og som ønsker behandling, tilbydes således individuelle samtaler med en alkoholbehandler.

I første omgang blev der givet bevilling til ovenstående projekt i 2 år; fra dec. 2008 til dec. 2010. Men der er i skrivende stund, givet mundtlig tilkendegivelse fra Direktoratet for Kriminalforsorgen om at forlænge projektet endnu 2 år.

Vi har i processen med udarbejdelsen af akkrediteringsansøgningen for alkoholbehandlingen på afd. N i Statsfængslet Møgelkær, valgt at lave et tillæg der omhandler alkoholbehandlingen på afdeling KL. Dette tillæg skal forstås i sammenhæng med akkrediteringsansøgningen som helhed, idet vi har valgt kun at uddybe beskrivelsen af behandlingen på afd. KL, i de kriterier hvor den adskiller sig fra den øvrige behandling på afd. N. Vi ser således ikke tillægget som en fuldstændig ansøgning, men mere som en beskrivelse af hvordan vi tilbyder behandling til indsatte der adskiller sig fra den øvrige målgruppe if. til kriminalitetstype, men som også har et behov for alkoholbehandling.

De indsatte der er interesseret i at få behandling for et alkoholmisbrug, har således fået muligheden for dette idet der nu er etableret mulighed for at behandlingen kan foregå i den afdeling hvor de pågældende indsatte bor.

De sædelighedsdømte er typisk placeret på en halvåben afdeling i åbne fængsler af hensyn til deres egen beskyttelse idet sædelighedskriminalitet, rangerer lavt i hierarkiet blandt de indsatte.

Derfor er dette efter vores mening endnu et tiltag, der sikrer at en ellers isoleret målgruppe har mulighed for at gøre noget ved deres alkoholproblem, der også i mange tilfælde har en sammenhæng med den kriminalitet de afsoner deres straf for.

Set i relation til behandlingsgarantien er dette tiltag medvirkende til at loven om at alle der ønsker behandling kan modtage det, uanset om de ellers er marginaliseret i forhold til de andre indsatte.

### **Kriterium 1: Forandringsmodel**

Der arbejdes med de samme målsætninger som for alkoholbehandlingen på afd. N og således også ud fra samme tænkning omkring årsag og virkning af et alkoholmisbrug.

Der anvendes tillige de samme teorier (kognitiv terapi og MI) og der tages udgangspunkt i modulerne, som anvendes i den individuelle behandling.

Der arbejdes ikke i gruppe if. til alkoholbehandling, men dog tilbyder vi jævnligt, for alle indsatte på KL som ønsker det, kurser i mindfulness.

### **Kriterium 2: Etik**

I forhold til de etiske aspekter gælder samme etiske retningslinier også for afdeling KL. Behandlingen på KL adskiller sig dog, if. til kravet om at de indsatte skal aflægge rene urinprøver. Dette er ikke et krav for at kunne afsone på afdeling KL ligesom det heller ikke er et krav for at kunne deltage i individuelle samtaler.

Kravene er således sænkede og det er ikke udelukkelsesgrund hvis de indsatte er påvirkede af medicin eller stoffer. Dette grundet, at de indsatte ikke kan overflyttes til andre afdelinger/fængsler. Men det er dog klart, at man ikke foretager behandlingssamtaler med indsatte der er synligt påvirkede.

### **Kriterium 3: Målgruppe**

#### **3.1 Egnedskriterier:**

- Mænd der er dømt for at have begået en sædelighedsforbrydelse.
- Mænd der selv mener de har et behandlingskrævende alkoholproblem.

Det er de indsattes behandlingskrævende alkoholproblem der er afgørende for at de kan følge et samtaleforløb med en alkoholbehandler. Den kriminalitet, de indsatte er dømt for, er ikke genstand for behandling, i stedet er det deres misbrugsproblematik der belyses. Dog skal det siges, at vi ikke ser det muligt, at opdele mennesker så konkret bl.a. grundet, at flere faktorer ofte spiller sammen. Det tilstræbes dog, at

problemstillingerne if. til de indsattes kriminalitet og misbrug behandles der hvor de hører til.

### **3.2. Kendetegn ved målgruppen**

Det er svært at karakterisere sædelighedsdømte som havende bestemte karakterer. Men vi ved fra undersøgelser fra anstalten ved Herstedvester, at ca. 25 % af de indsatte med denne type domme har alkoholproblemer. Vi ved dog pt. ikke hvor stor en andel af denne gruppe, der ønsker behandling.

Vi oplever målgruppen som mindre belastede alkoholemæssigt if. til deltagerne på afd. N, men deres kriminalitet hænger ofte sammen med alkoholproblemet. Dette enten på den måde at de drikker for at fortrænge den kriminalitet de har begået eller også ved at begå forbrydelsen når de er påvirkede af alkohol.

Typisk er gruppen af sædelighedsdømte mere velfungerende, arbejdsmæssigt og uddannelsesmæssigt end andre svage grupper af indsatte i fængslerne og kan udefra virke velfungerende if. til at have bolig, job og evt. familie.

Der synes også at være endnu en gruppe af sædelighedsdømte, som virker til at være dårligt begavede eller psykisk afvigende.

De indsatte på KL opleves generelt at mangle:

- Problemanerkendelse if. til deres alkoholproblem.
- Erkendelse af at have begået de pådømte handlinger.
- Følelsesmæssig kontakt med de pådømte handlinger.
- Erkendelse af at rumme uhensigtsmæssige reaktionsmønstre.

De indsattes domslængde kan variere meget, fra ganske få måneder til flere år. Den gennemsnitlige domslængde for sædelighedsdømte i 2007 var 16 mdr. (på landsplan). Der stilles ikke noget krav om længde af dom, for at kunne deltage i individuelle alkoholsamtaler.

### **Kriterium 4: Metode og motivation**

Motivationsarbejdet på afd. KL udføres ikke forud for indsættelse, men henvisning kan ske fra Herstedvester, i de tilfælde hvor det er en misbrugsproblematik.

Kontaktbetjentene eller socialrådgiveren på afd. KL gør alkoholbehandleren opmærksom på, at der evt. er en indsat med et alkoholproblem. Her begynder

behandlerens arbejde således if. til at motivere den indsatte til at påbegynde individuelle samtaler. Det kan også være den indsatte selv der henvender sig.

I det at de indsattes problemanerkendelse synes mindre, gør at MI i særlig grad er central i arbejdet.

Der bruges også motiverende samtaler for at få de indsatte til at indvillige i sexologisk behandling, som de tidligere har valgt fra.

Der er således både behandlingsmotiverede og ikke behandlingsmotiverede indsatte på afdelingen. Dette gælder typisk også deres holdning til alkoholmisbrugsbehandling.

### **Kriterium 5: Varighed, intensitet og struktur**

Statsfængslet Møgelkær, Rigshospitalets sexologiske klinik og CSU samarbejder på forskellige områder om behandlingen på KL. Derfor kan der på afdelingen både være dømte, som går i ambulant psykiatrisk/sexologisk behandling (typisk en gang om ugen) og dømte, som har takket nej til dette behandlingstilbud.

Endvidere kan der være indsatte, der både deltager i sexologisk/psykologisk behandling og i individuel alkoholbehandling. Det er vigtigt, at der er en dialog de forskellige behandlere imellem, for at behandlingsindsatserne arbejder i samme retning.

De indsatte tilbydes derudover 1-2 ugentlige samtaler af ca. en times varighed if. til deres alkoholproblematik.

### **Kriterium 6: Individuel planlægning og koordinering.**

Da alkoholbehandlingen på afd. KL har karakter af individuelle samtaler, arbejdes der især med individuelle målsætninger if. til den indsattes egne ønsker. Dog arbejdes der i dagligdagen med de samme overordnede målsætninger som for alkoholbehandlingen generelt.

Handleplansarbejdet forløber som for øvrige indsatte.

### **Kriterium 7: Dokumentation, kvalitetssikring og kvalitetsudvikling**

Vi vil implementere de nye indskrivnings-, opfølgings- og udskrivningsskemaer som vi har udarbejdet til afd. N under akkrediteringsprocessen. Dette ligeledes for at

dokumenterer og kvalitetssikre arbejdet på afd. KL, samt som et redskab til fortsat forbedringer.

## **Kriterium 8: Medarbejdere, ledelse, samarbejde og arbejdsmiljø**

### **8.1 Behandlingspersonalet**

Der er ansat 1 medarbejder, som er fysisk placeret på afdeling KL. Denne medarbejder er:

- Uddannet pædagog
- 4 års erfaring fra pædagogisk arbejde
- Har gennemført kognitiv grunduddannelse og kognitiv ved misbrug
- NADA kursus
- I gang med basisår i systemisk og narrativ terapi

Som medarbejder på afdelingen er det afgørende, at man kan rumme de indsatte, herunder især den kriminalitet, som de er dømt for og som nogle af dem gerne vil tale om i detaljer. Man skal være bevidst om egen grænser og evne at sætte grænser for de indsatte. Der er løbende kommunikation og samarbejde mellem alkoholbehandleren og medarbejderen fra sexologisk klinik med vægt på især høj faglighed og etik.

### **8.2. Supervision**

Den pågældende behandler, modtager individuel supervision efter behov. Hertil kommer møder og støtte fra leder samt daglig sparring gennem de andre behandlere, der har deres daglige gang i alkoholbehandlingen på afd. N.