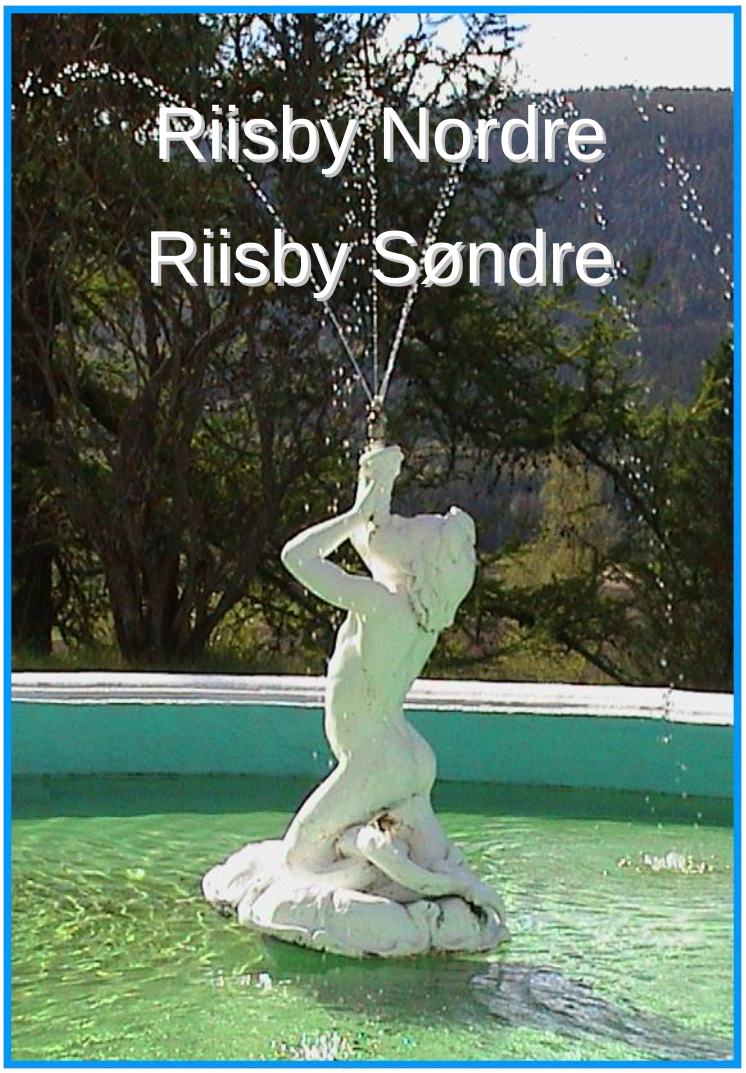
Velkommen til



Stiftelsen

Riisby Behandlingssenter

www.riisby.no
post@riisby.no

Virksomhetsidéen

Riisby Behandlingssenter er
en behandlingsinstitusjon for rusmiddelavhengige
med behov for lengre tids innleggelse

Institusjonen drives ut fra et kristent livssyn

Behandlingen bygger på et helhetlig menneskesyn
med fokus på fysiske, psykiske, sosiale og åndelige behov,
hvor egne ressurser står sentralt

På Riisby er respekt, tillit og ansvar viktige begreper

Hovedmålsettingen for behandlingen er at pasientene
lærer å mestre livet sitt uten bruk av rusmidler

Virksomhetsidéen ble vedtatt i styremøte 01.04.92 under sak 8/1992

PRESENTASJON AV INSTITUSJONEN

Riisby Behandlingssenter er Det Hvite Bånd sitt behandlingssenter for rusmiddelavhengige.

Fra 1960 har eiendommen Riisby i Nordre Land kommune vært brukt til dette formålet. Fra 1996 benyttes og eiendommen Engen i Søndre Land kommune. Begge eiendommene eies av organisasjonen Det Hvite Bånd og leies ut til Riisby Behandlingssenter.

Avdelingene heter i dag Riisby Nordre og Riisby Søndre.

Fra 01.01.2002 er Riisby Behandlingssenter en selveid stiftelse.

Beliggenhet

Riisby Behandlingssenter
Nordsinni 356
2870 Dokka
Tlf. 61 11 28 00
Faks: 61 11 28 01
E-post: post@riisby.no
www.riisby.no
Org.nr. 984 012 721

Stiftelsen
RIISBY
BEHANDLINGSSENTER

INNTAKSFASEN VED RIISBY BEHANDLINGSSENTER

HJERTELIG VELKOMMEN!

Første del av behandlingsopplegget, som vi kaller inntaksfasen, varer i 10 dager og har som mål å gi deg mest mulig informasjon om behandlingstilbudet ved institusjonen. Både du og institusjonen får anledning til å vurdere om behandlingsopplegget passer i forhold til dine behov og målsetninger.
Det undertegnes en samarbeidsavtale med Riisby i denne fasen. Samarbeidsavtalen er både et grunnlagsdokument for samarbeid og et viktig verktøy underveis i behandlingen.

Etter inntaksfasen vil du få tildelt en **hovedbehandler** som du vil beholde under hele oppholdet ved institusjonen. Sammen med hovedbehandleren utarbeider du en behandlingsplan for deg. Denne avtalen skal inneholde dine målsetninger og planer for hvordan du skal kunne nå disse målene.

Hovedbehandleren er delegert det daglige behandlingsansvaret for deg. Inntil du får tildelt en hovedbehandler, vil inntakskonsulenten fungere som **hovedbehandler** for deg, og du kan også rette eventuelle spørsmål til den som er på vakt.

I tillegg til informasjon om behandlingstilbudet og samtalegrupper, vil du i inntaksfasen delta i fysiske aktiviteter. Du deltar også på aktivitetsavdelingen, hvor du i samarbeid med aktivitør kan få kartlagt ønsker og behov m.h.t. arbeidstrening.

Det er viktig at du møter og deltar i de tilbud som du vil finne i programmet. Vi tar forbehold om at det kan bli endringer i det oppsatte programmet. Dette vil du få beskjed om.

Vi vil ellers oppfordre deg til å snakke med de tillitsvalgte. Disse har møter med personalet annenhver uke, og kan eventuelt bringe dine spørsmål videre, dersom de ikke selv kan svare med det samme.

Vi ønsker velkommen til et godt samarbeid!

Tove Kristin Jevne
institusjonsleder

REGLEMENT FOR PASIENTER VED RIISBY BEHANDLINGSSENTER

Vedtatt av styret for Riisby Behandlingssenter 05.03.98. Sist endret januar 2017.
(Se også Husregler og Retningslinjer for fri utgang, treningsreiser og besøk)
****

RUSMIDLER

Under oppholdet på Riisby Behandlingssenter er det ikke tillatt å oppbevare eller bruke noen form for rusmidler. Dette gjelder også medisiner foreskrevet av lege når disse kan brukes som rusmidler. Bestemmelsen gjelder også under treningsreiser/permisjoner.

Alkotester/urinprøver tas uten forvarsel når personalet finner det nødvendig eller hensiktsmessig. **Å nekte å avgi prøve regnes som positiv prøve**.

VOLD

Bruk av vold eller trusler om vold aksepteres ikke ved Riisby Behandlingssenter.

VÅPEN

Det er ikke tillatt å bære våpen eller oppbevare våpen/andre redskaper på rommet.
(eks. kniv, øks, sverd, pistol, gevær)

RØYKEFORBUD

Det er røykeforbud innendørs på institusjonen. Hver boavdeling har tilvist røykeplass utendørs. Grunnet brannfaren kan røyking innendørs føre til utskrivning.

BEHANDLINGSOPPLEGGET

Alle som er i behandling ved Riisby Behandlingssenter, skal følge institusjonens behandlingsopplegg. Hver enkelt skal sammen med sin hovedbehandler lage sin egen behandlingsplan. Behandlingsplanen skal følges.

MEDISINER

All medisinbruk skal godkjennes av institusjonens lege. Medisinene tas på vaktrommet til faste tider. Hvis noen bruker helsekostprodukter/naturmedisiner, skal også denne bruken godkjennes av legen ved Riisby Behandlingssenter. Hvis noen har med seg private medisiner til Riisby, skal disse (også reseptfrie) leveres til vakthavende. Medisinene blir oppbevart så lenge oppholdet varer. Det er ikke tillatt å bruke noen former for proteinpulver eller anabole steroider under behandlingsoppholdet.

MÅLTIDER

Pasienter som er til stede på institusjonen, møter til frokost, lunsj og middag hver arbeidsdag. Lørdag og søndag er frammøte til måltider frivillig.
Det er ikke anledning til å finne seg mat på kjøkkenet utenom måltider. Pasienter skal ikke ta med mat til den som ikke har møtt til måltidet.

FRI UTGANG

Pasienter skal oppholde seg på institusjonsområdet hvis de ikke har fri utgang.
Ved fri utgang skal pasienter være tilbake senest kl. 22:00 dersom ingen annen tillatelse er gitt.
I perioden mai - august gjelder fri utgang til kl. 23:00.

TRENINGSREISER

Ved ønske om treningsreise (permisjon) må det søkes skriftlig. Dette gjelder både turer med overnatting og dagsturer. Søknaden skal drøftes nøye med hovedbehandler. Godkjent treningsreise kan avlyses eller forkortes av pasienten. Forandring av reisemål må godkjennes av hovedbehandler. Pasienten skal ikke komme senere tilbake enn avtalt tid.

KJØRETØY

Bare pasienter med gyldig førerkort har anledning til å ha med seg motorkjøretøy ved oppholdet på Riisby Behandlingssenter. Kjøretøyet skal ha gyldig registreringsnummer og Riisby skal ha kopi av vognkort og førerkort. Parkering skal skje på anvist plass.
Vi gjør oppmerksom på at vi har meldeplikt til Fylkesmannen når det gjelder pasienter med førerkort som innlegges til rusbehandling.

ENDRING I REGLEMENTET

Endring i reglementet skal vedtas av styret for Riisby Behandlingssenter.

RETNINGSLINJER VED RIISBY BEHANDLINGSSENTER
for fri utgang, treningsreise, besøk

Siste endring januar 2017
(se også Reglement og Husregler)

****

FRI UTGANG

Fri utgang gjelder fra kl. 15:30 arbeidsdager og fra morgenen lørdag, søndag og helligdag. Den gjelder fram til kl. 22:00 (i perioden september - april), fra mai - august fram til kl. 23:00

Pasienter har fri utgang etter 7 dager ved Riisby Behandlingssenter. Av og til blir det bestemt lenger tid uten fri utgang.

Hvis en pasient har ruset seg på treningsreise og får anledning til å fortsette oppholdet, skal han/hun ha minst 7 dager uten fri utgang. Pasienten er selv ansvarlig for å overholde dette.

Den som forlater Riisby uten avtale, eller som ikke kommer tilbake til Riisby til avtalt tid etter treningsreise, må regne med å miste retten til fri utgang i 7 dager.

Den som er for syk til å følge opp sine forpliktelser, skal holde seg i ro på institusjonsområdet hele dagen. Det samme skal gjelde for den som unndrar seg sine forpliktelser, uten å være syk. Pasienten er selv ansvarlig for å overholde dette.

For pasient som skal overvære arrangement som slutter senere enn fri utgang gjelder, kan vakthavende etter søknad forlenge fri utgang til arrangementet er avsluttet, men ikke lenger enn til kl. 24:00.

Pasienter som forlater institusjonsområdet, skal av seg selv melde fra om dette og oppgi hvor de skal. Dette er av sikkerhetsmessige grunner.

TRENINGSREISE

Treningsreise er avtalt kort reise, vanligvis til hjemstedet, med formål som er nært knyttet til behandlingen. Alle treningsreiser skal ha et klart formål, som er knyttet til pasientens behov for å bedre sin situasjon.
Treningsreise sees på som en del av behandlingsopplegget. Det skal framlegges søknad, både ved søknad om dagsperm og treningsreise med overnatting. Ved behandlingen av søknader legges det vekt på oppfølging av avtaler på institusjonen, erfaringer med tidligere treningsreiser og erfaringer med å mestre lignende situasjoner.

Treningsreiser som ikke er drøftet med hovedbehandler, skal ikke innvilges.

Fra innskrivning til første treningsreise skal det gå minst 2 måneder. For å få treningsreise, forventes det deltakelse i programmet ved Riisby. Pasienten møter til avtaler, for eksempel måltider, morgenmøte, temasamling, grupper, avtalte samtaler og annet som pasienten har meldt seg på.

Treningsreise kan etter samlet vurdering innvilges også på annet grunnlag.

Det godkjennes ikke mer enn 2 overnattinger første treningsreise.
Det kan innvilges inntil 8 overnattinger siste 2 måneder av behandlingsoppholdet.

Det gis ikke treningsreiser med mer enn til sammen 5 overnattinger pr. mnd. i de perioder du kan ha treningsreiser, bortsett fra på slutten av behandlingen. Du må altså være tilstede minst 85 % av tiden.

Hvis en pasient har ruset seg på treningsreise og får anledning til å fortsette oppholdet, skal det gå minst 2 måneder fra tilbakekomst etter rus til neste treningsreise. Første treningsreise etter rus skal inneholde bare opp til 2 overnattinger.

Treningsreise som det søkes om samme uke som søknaden behandles, innvilges ikke fra tidligere tidspunkt enn fredag.

Vakthavende miljøarbeider kan ikke gi tillatelse til å forlenge en avtalt treningsreise. Institusjonsleder/assisterende institusjonsleder avgjør dette i samråd med hovedbehandler.

Ved tilbakekomst skal vakthavende miljøarbeider sørge for at det fylles ut et skjema med spørsmål om hvordan treningsreisen har gått.

Det skal alltid tas alkotest ved tilbakekomst etter treningsreise.

Den som kommer åpenbart ruset tilbake til Riisby, skjermes på sykerom eller annet sted som bestemt av vakthavende miljøarbeider. Skjermingen varer i minst 1 dag etter at rusen er borte. Den som kommer ruset tilbake til Riisby må påregne ransakelse.

BESØK

Pasienter skal sammen med hovedbehandler planlegge besøk de ønsker å motta ved institusjonen. De besøkende som gis anledning til overnatting, skal være personer som er viktige i pasientens nettverk. Bare i helt spesielle tilfeller vil det bli gitt anledning for tidligere medpasienter å komme på overnattingsbesøk.
Det er kun begrenset mulighet for å overnatte ved Riisby for besøkende. Slik mulighet gis i første rekke for ektefelle/samboer og for mindreårige barn.

Som hovedregel skal besøk legges til fritiden.

Pasienter har rett til å ha besøk av hvem de vil, hvis besøket ikke er til hinder for behandlingen for noen av pasientene.

I inntaksfasen skal besøk begrenses mest mulig.

Ingen har en særlig rett til å besøke Riisby. De som ønsker å komme på besøk, må ha avtale med en bestemt person.

Den som venter besøk, skal gi skriftlig melding om det. Hvis det er mulig, skal meldingen gis noen dager før besøket skjer.

Dersom besøkende kommer uventet, skal vakthavende alltid kontakte pasienten for å forhøre seg om han/hun ønsker besøk.

Vakthavende skal aldri henvise besøkende direkte til pasientens rom, uten at dette er avtalt med pasienten. Dersom en pasient mottar uventet besøk, skal hun/han straks presentere sine gjester for vakthavende.

Besøk skal gjennomføres på en slik måte at det ikke sjenerer andre pasienter. Besøkende som er ruset, har ikke adgang til institusjonsområdet.

Besøkende skal forlate institusjonen før kl. 22:00. Den som har besøk, kontakter vakthavende når besøkende forlater institusjonen.

Når det meldes fra om besøk, kan det samtidig søkes om at besøkende får spise faste måltider ved Riisby. Det betales da etter faste satser. Det er begrenset mulighet for dette. Besøkende som kommer på kort varsel, kan ikke påregne å få kjøpt mat ved Riisby.

Pasienter innlagt på Riisby Søndre betaler ikke for måltider når de besøker Riisby Nordre, og omvendt. Det må likevel gjøres avtale på forhånd, på linje med andre.

UTSKRIVNINGSRUTINER VED BRUDD PÅ REGLEMENT

Pasienter skal ikke oppholde seg på institusjonsområdet i ruset tilstand. Pasienten blir skjermet og det foretas en vurdering om det er grunnlag for videre behandling eller om det er nødvendig med utskrivning. Utskrivningen må være faglig forsvarlig.

Når en pasient har ruset seg ved fravær fra institusjonen, kontaktes vanligvis innleggende instans/samarbeidspartner for drøfting av om pasienten skal gis anledning til å fortsette oppholdet. Forutsetningen for å fortsette oppholdet, er at pasienten ikke lenger er ruset. Ved tilbakekomst blir det en tid uten fri utgang og uten mulighet for treningsreise. Det bestemmes i hvert enkelt tilfelle hvor lenge denne perioden skal vare (se under punkt om fri utgang og treningsreise).

- ✓ Bruk av vold fører vanligvis til utskriving.
- ✓ Trusler om bruk av vold kan føre til utskriving.
- ✓ Grove brudd på husregler kan føre til utskriving.

Pasienter som ikke følger den behandlingsplanen som er laget, kan bli utskrevet. Når pasienten har store mangler ved sin oppfølging, skal hovedbehandleren ta opp denne situasjonen med samarbeidspartnere tilknyttet innleggelsen, for at institusjonen, pasienten og den eksterne samarbeidspartner sammen skal vurdere om videre opphold er hensiktsmessig.

Riisby Behandlingssenter forbeholder seg retten til å utvise faglig skjønn i hvert enkelt tilfelle.

KONTODAGER

De som fullfører oppholdet, kan tilbys inntil 28 kontodager, som må tas ut innen 6 måneder. Disse er ment som en støtte til å klare et rusfritt liv etter Riisby. For å komme til kontodager, forventes det at du har holdt deg rusfri etter utskriving. Før du tar kontodager, skal du ha fått noe erfaring med livet etter Riisby. Første mulige tidspunkt for kontodager er derfor satt til 2 uker etter utskriving. Det må i tillegg gå 4 uker fra eventuell rusing før det er mulig med kontodøgn. Kontodager er tenkt brukt i bolker, slik at du kan få støtte til å holde deg på et godt spor og få flere perioder med erfaring med livet hjemme før du slipper taket i Riisby.

REGLER VED UNNLATELSE AV Å GI URINPRØVE

I samarbeidsavtalen/behandlingsplanen som hver pasient har inngått med Riisby, er følgende avtale underskrevet:
”Jeg godkjenner at det kan tas urinprøve for å kontrollere at jeg ikke har inntatt rusmidler eller medisiner som ikke er foreskrevet eller godkjent av institusjonen. Jeg er informert om at dersom jeg nekter prøvetaking eller dersom prøven ikke er avgitt innen avtalt frist etter innkalling, anses prøven for positiv.”

1. Miljøarbeider/sykepleier skal innkalle pasient til prøvetaking skriftlig. Innkallelsen skal overleveres personlig.
2. Pasient skal ha ansvar for frammøte til prøvetakingen som avtalt, uten noen flere påminninger. Pasient må seinest ha avgitt prøven innen avtalt frist fra innkallingen er mottatt.
3. Dersom prøve ikke blir avgitt innen fristen, skriver prøvetaker følgende notat inn i journal: *”Pasient ikke levert urinprøve etter avtale. Prøven anses som positiv inntil det er dokumentert en negativ prøve. Pasienten har ikke fri utgang inntil videre”.*
4. Miljøarbeider/sykepleier informerer umiddelbart pasienten og pasientens hovedbehandler om situasjonen.

AVVIKSREGISTRERING VED RØYKING INNENDØRS

I Reglementet for Riisby Behandlingssenter står følgende forbud:

Det er røykeforbud innendørs på institusjonen. Hver boavdeling har tilvist røykeplass utendørs. Grunnet brannfaren kan røyking innendørs føre til utskriving.

Brudd på denne avtalen vil bli registrert i pasientens journal. Det vil bli reagert etter følgende retningslinje:

Ved 1.gangs forseelse:
Muntlig advarsel til pasienten ved den som oppdager forseelsen. Pasienten får kopi av registreringen i journalen.

Ved 2.gangs forseelse:
Pasient og hovedbehandler får kopi av denne avviksregistreringen. Hovedbehandler tar opp situasjonen med pasienten.

Ved 3.gangs forseelse:
Dersom pasienten bryter røykeforbudet en 3.gang, vil hun/han bli innkalt til samtale hos leder. Det vil bli vurdert om det er forsvarlig at pasienten får fortsette oppholdet på institusjonen.

HUSREGLER VED RIISBY BEHANDLINGSSENTER
(siste endring mai 2018)
(se også Reglement og Retningslinjer for fri utgang, treningsreise, besøk)
****

- Alle skal opptre på en slik måte at deres oppførsel ikke er en belastning for andre. Alle har rett til å bli møtt med velvilje, respekt og vennlighet.

- Hver pasient skal holde sitt rom ryddig og rent.

- Riisby Behandlingssenter har ikke ansvar for pasientenes eiendeler og verdisaker. Evt. verdisaker kan oppbevares i institusjonens safe. Alle oppfordres til å holde døra til rommet sitt låst når de ikke er på rommet.

- Det er ikke tillatt å røyke innendørs ved Riisby Behandlingssenter. Hver boavdeling har tilvist røykeplass utendørs.

- Alkoholfritt øl skal ikke oppbevares eller inntas på Riisby, fordi noen får økt rustrang av det.

- Det er ikke tillatt med dyr på institusjonen.

- Avdeling B på Riisby Nordre er en ren kvinneavdeling. Her har ingen mannlige pasienter eller andre mannlige besøkende adgang. Likeledes er avdeling A en ren mannsavdeling, der kvinner ikke har adgang. Kun ansatte i embets medfør har lov til å gå på avdelingene.

- Bruk av TV, stereoanlegg, musikkinstrumenter o.l. sent om kvelden skal skje på en slik måte at det ikke forstyrrer nattero. Det oppfordres til bruk av hodetelefoner.

- Strykejern, vaskemaskin, tørketrommel o.l. skal ikke brukes etter kl. 22:00, heller ikke trimrom, arbeidsstue og snekkerverksted.

- Private telefoner til pasienter skal så langt som mulig skje i tiden 17-22. Telefon fra beruset person skal ikke settes over.

- Det er møteplikt til frokost, lunsj og middag på hverdager.

- Pasienter tildeles nødvendige arbeidsoppgaver i helgen.

- Alle pasienter skal personlig henvende seg til vaktrommet når de forlater Riisbys område og når de kommer tilbake. Av sikkerhetsmessige grunner skal hver pasient alltid oppgi hvor han/hun skal.

- Når pasienten drar på treningsreise, <u>skal nøkkelen leveres</u> på vaktrommet.

- Ved utflytting skal rommet forlates rengjort og tømt for private eiendeler.

- Eiendeler som blir gjensatt ved utreise, må hentes <u>på dagtid</u> innen 1 måned. Etter den tid kan de bli gitt bort. Gjensatte medisiner leveres til apoteket for å bli ødelagt.

BEHANDLINGSOPPLEGGET VED RIISBY BEHANDLINGSSENTER

Behandling ved Riisby Behandlingssenter er å arbeide med seg selv for å gjøre viktige endringer i sitt liv. Behandlingsopplegget består av mange elementer som til sammen skal gi grunnlag for å få til de nødvendige endringer.

Oppholdet starter med en 10 dagers inntaksfase, med orientering om våre regler, vår virksomhetsidè, vår tenkning om rusmiddelavhengighet og skadevirkninger av rusmiddelbruken.

Riisby tilbyr regelmessige samtaler med hovedbehandler. Det inngås samarbeidsavtale om hva den enkelte skal arbeide med og hvilke mål en skal ha for behandlingen. Samtalene skal bidra til at pasienten har målet klart og oppmerksomhet vendt mot hva som skal til for å nå målet.

Hver uke er det en obligatorisk gruppesamtale med behandlere. Ellers er det tilbud om en del frivillige grupper.

Det legges opp til regelmessig i fysisk aktivitet. Det er tilbud om turer, og vårt mål er at alle pasienter deltar på noen av turene.

Alle blir tildelt arbeidsoppgaver knyttet til matstell, renhold eller annet arbeid. Det tas hensyn til den enkeltes helsetilstand.

På aktivitetsavdelingen og snekkerverkstedet er det mulig å velge mellom en rekke forskjellige aktiviteter.

Det er tilbud om skolegang, enetimer eller i gruppe, hvor det bl.a. undervises i norsk, engelsk, litteratur, sosiologi, data og matematikk. Undervisningen legges opp slik at det passer til den enkeltes behov. Skolen er knyttet til Karrieresenteret Gjøvik/Dokka videregående skole.

Det er daglig andakt, som er frivillig å delta på. Samtaler med presten er et tilbud, individuelt eller i gruppe. Presten har også ansvar for regelmessige kveldsarrangement.

Lege og sykepleier gir nødvendig helsehjelp. Fysioterapeut og helseterapeut følger opp helsetilstand i samarbeid med lege og gir evt. nødvendig behandling.
Ved behov henvises det til videre til andre steder i spesialisthelsetjenesten.

Det forventes at alle pasienter i løpet av oppholdet arbeider med å finne ut mer om hva som kan gi deres liv glede og trivsel, slik at de kan legge grunnlag for å planlegge et godt liv etter institusjonsbehandlingen.

Noen må arbeide med å få seg annen bolig. Noen trenger å gjøre en innsats for å få orden på sin økonomi. For noen er det viktig å bedre kontakten med nær familie, redusere kontakten med enkelte bekjente, og kanskje bygge opp nye kontakter. Alle bør ha klart et ettervernsopplegg før utskriving.

HOLDNINGER SOM KAN SKADE BEHANDLINGEN

De som er i behandling ved Riisby Behandlingssenter, skal arbeide for å få til viktige forandringer i sitt liv. Det varierer fra person til person hva som må forandres for å lykkes med dette. Noen ganger bidrar uheldige holdninger fra pasienten til at utbyttet av oppholdet ikke blir fullgodt:

NÅR DET BLIR BRUKT FOR MYE TID OG KREFTER TIL Å INTERESSERE SEG FOR ANDRE PASIENTER

a) Noen er svært opptatt av å skulle hjelpe andre. Dette er en god holdning. Likevel er det slik at den som bruker mye krefter til å hjelpe medpasienter som har det vanskelig, vil få for lite overskudd til å jobbe med sine egne problemer.

b) Noen er opptatt av å få andre til å oppføre seg bedre. At alle oppfører seg bra, er fint. Det er likevel slik at når noen bruker en del tid og krefter til å snakke om andres brudd på reglement, manglende arbeidsinnsats og dårlige oppførsel, da fører det gjerne til konflikter og dårlig stemning i pasientgruppa. Det fører også til at den som bruker mye tid til dette, ikke har tilstrekkelig konsentrasjon om det han/hun selv skal jobbe med.

c) Noen blir kjærester eller bare veldig gode venner. Dette er en naturlig del av livet og noe som kan skje når mennesker lever tett innpå hverandre. Likevel ser vi av og til at noen er svært aktive overfor andre, tilsynelatende svært søkende overfor mulige partnere. Det er holdning som peker i feil retning, hvis målsettingen er å vinne over et rusproblem. De som blir kjærester (svært gode venner), opplever gode følelser, og mener som regel selv at de sammen bidrar til å jobbe seg ut av sine problemer. Det viser seg likevel at de som går inn i slike parforhold under behandling, har mindre sjanse enn andre til å vinne over sine rusproblemer. Det gjelder i særlig grad for kvinner. Hovedproblemet ser ut til å være at de konsentrerer seg for mye om hverandre og for lite om forandring som må til for hver enkelt for å vinne over sitt rusproblem.

NÅR DET SNAKKES OM RUS - TENKES PÅ RUS - PLANLEGGES RUS

a) Mye av livet til mange av pasientene har dreiet seg om rus. Det er da naturlig at tankene lett kretser rundt ruserfaringer. For den som skal legge rusen bak seg og bygge opp et liv uten rus, er det viktig å være bevisst på hva som før plass i tankene. Det er ønskelig at samtaler i miljøet ikke har sterk konsentrasjon om rus og ruserfaringer. Slike samtaler vil ofte ha innslag av forherligelse av rus og virke slik at de styrker lysten til å ruse seg. Det bidrar til at det blir vanskelig å skape nødvendig avstand til rus og bygge opp motstand i seg selv mot rus.

b) De fleste pasienter tenker en del på rus i mange situasjoner. De som klarer å snakke med sin behandler om dette, har mulighet for å forholde seg aktivt til de tankene som presser på. De kan jobbe med disse tankene og med lysten til å ruse seg, og har mulighet for å unngå å gå inn i særlig vanskelig situasjoner. De pasientene som skjuler sine rustanker, blir alene med tankene og kan mye lettere bli dominert av tanker og følelser som presser dem inn i russituasjoner. Å skjule sine tanker og følelser for sin behandler blir en måte å øke faren for å ruse seg.

c) Noen snakker med medpasienter om lyst til å ruse seg, men skjuler det for behandlere. Det øker sjansen for at de kan komme til å ruse seg sammen når de er borte fra institusjonen. Samtalene kan stimulere begges lyst til å ruse seg. Noen planlegger å

være sammen på treningsreise og ruse seg sammen. Dette er selvsagt ødeleggende for begge og er ikke forenlig med å være pasient ved Riisby Behandlingssenter. Alle har ansvar for å ikke delta i slike samtaler med andre pasienter.

ANNEN AVHENGIGHET

Noen bruker svært mye tid og penger på pengespill. Dette kan ta bort konsentrasjonen fra rusproblemer. Det blir da vanskelig å få gjort noe vesentlig med de problemene de er i behandling for. I stedet skaffer de seg en ny avhengighet.

Sterk konsentrasjon om f.eks. fysisk trening kan i ekstreme tilfeller virke på samme måte. Hvis en gjør for mye av det som i mindre doser er bra, da blir det skadelig.

SKAL MEDISINER BRUKES TIL Å LØSE PROBLEMER?

Når livet er vanskelig, tenker mange rusmiddelmisbrukere: Nå må jeg ha noe i meg for å dempe de ubehagelige følelsene. De fleste andre mennesker vil (forhåpentligvis) ha som første reaksjon på motgang: Hva kan jeg gjøre for at det skal bli bedre? Når vi møter motgang, er det våre egne handlinger som kan starte en prosess som kan bedre situasjonen. Når vi handler fornuftig i livets kriser, kan mange situasjoner bedres. Når vi har i oss noe (medisiner eller rusmidler), forandres ikke noe i den vanskelige situasjonen. Bare de ubehagelige følelsene kan bli forandret en stund. Behovet for fornuftig handlig er det samme både før og etter inntaket av medisiner eller rusmidler. Å bruke dempende medisiner når det trengs handling, kan redusere sjansen for at det blir gjort noe med det som det er behov for å forandre. Derfor er holdningen ved Riisby Behandlingssenter at vi som regel bruker andre metoder enn medisiner når livet blir vanskelig.

TIL ALLE PASIENTER PÅ RIISBY BEHANDLINGSSENTER ANGÅENDE TIMER TIL LEGEN

På Riisby har vi tilsynslege som er her to dager i uka på hver avdeling. I løpet av disse dagene har hun som oppgave å:

- Påse at nødvendige medisiner er på institusjonen.
- Skrive sykemeldinger.
- Fylle ut rekvisisjoner og henvisninger til spesialister.
- Skrive legeerklæringer etter forespørsel fra pasientenes trygdekontor etc..
- Sette seg inn i hver pasients sykehistorie og innhente nødvendige medisinske opplysninger for å kunne gi pasienten den beste oppfølging.
- Det er ofte nødvendig at legen på dette grunnlag har muligheten for å kunne snakke med pasientene uten at det er satt opp time til dette.

Fordi legen har så mange oppgaver, er det viktig at sykepleier vurderer for hvert tilfelle hvor nødvendig det er å kunne komme inn til lege raskt. Det kan her bli ventetid. For å kunne motta dette tilbudet er det viktig at du som pasient følger opp selv, og at de som har satt seg opp til lege faktisk kommer når de har fått time. Det kan raskt gå ut over andre, at en ikke tar den timen som er satt opp, da noen kanskje må vente til neste gang får de får time.

Tove Kristin Jevne Institusjonsleder	Lill Iren Hilmen sykepleierkonsulent	Mari Frøslid sykepleierkonsulent	Fouzia Abid lege

****

****

TIL DEG SOM BRUKER FASTE MEDISINER PÅ RIISBY

Vennligst hent dine medisiner på vaktrommet til følgende tider:

Morgendose:	Kl. 07:00 - 07:50	Rapport kl. 07.00–07.15
Lunsj:	Kl. 11:45 - 12:15	
Middag:	Kl. 15:45 – 16:30	
Kveld:	Kl. 19:45 – 20:30	

****

****

Hygienerutiner på institusjon

1. Klær, sengetøy, håndklær: Vaskes på varmeste termostaten som tåles. Ingen spesielle forholdsregler så fremt det ikke har vært store mengder blodsøl bør dette tøyet vaskes for seg. Har man vaskeri leveres tøyet der. Ingen spesielle forholdsregler så fremt det ikke har vært blodsøl, da bør dette tøyet legges i poser som er spesielt for dette.

2. Søppel: Kastes i plastposer i søppelbøttene. Menstruasjonsbind, blodige bandasjer ol. pakkes i papir, legges deretter i plastpose i vanlige søppelbøtter. Vær nøye med håndvask etter å ha håndtert slike ting

3. Renhold: Daglig rengjøring utføres med vanlig rengjøringsmiddel og vann. Ved synlig blodsøl og søl med andre kroppsvæsker tørkes dette opp med engangshåndklær fuktet med 5% kloramin. Deretter vaskes med vanlig såpe og vann.

4. Oppvask: Har man oppvaskmaskin benyttes denne. Hvis ikke vasker man opp på vanlig måte med godt varmt vann og såpe.

5. Ved blodsøl på stoffmøbler og lignende legges engangshåndklær fuktet med 5% kloramin på sølet i ca. 1 time.

6. Hansker: Brukes ved prosedyrer der man kan komme i direkte kontakt med blod. I tillegg bør hansker brukes ved håndtering av kroppsvæsker (oppkast, urin, avføring). Det er ikke nødvendig å bruke hansker rutinemessig ved andre prosedyrer.

7. Frakker: Brukes kun ved fare for blodsøl og søl med kroppsvæsker.

8. Arbeidsredskaper: Ved blodsøl på sakser, kniver, maskiner o.l. fjernes dette med engangshåndklær fuktet med 5% kloramin.

9. Førstehjelp: Ytes på vanlig måte. Førstehjelpsutstyr bør være plassert på hver arbeidsplass.

Tiltak hvis du har fått blod på sår eller lignende:

Dersom det tross anbefalte forholdsregler likevel skjer uhell ved stikk på skarpe gjenstander eller sprøytespisser som har vært i kontakt med annen kroppsvæske eller at man ved uhell får blod eller andre kroppsvæsker i friske sår eller lignende, bør man straks tilstrebe god blødning og så skylle og rense såret med såpe og vann og helst desinfisere med 2% jodsprit. Deretter vaskes så med såpe og vann. Personer som har hatt slike uhell bør henvende seg til lege.

God håndhygiene er alltid viktig og kan forebygge infeksjonsspredning (på avdelingene og på vaktrommet skal det benyttes engangshåndklær og flytende såpe).

Rifter og sår på hendene bør plastres. En tommelfingerregel er at blodsøl bør behandles omtreng på samme måte som en ville behandle avføring.

BRUK SUNN FORNUFT!!

FOREBYGGENDE TILTAK MOT OVERDOSER

”USÅRBAR” ELLER ”PROFF”?
Noen pasienter opplever at de ikke kan bli rammet av overdoser fordi de har drevet med injisering av heroin så lenge at de kan dette, de stoler på hverandre, kjenner sin egen kropp, vet alt om overdoser, eller har overlevd det meste tidligere.

De fleste som dør av overdoser har ruset seg i mange år. De mest utsatte er menn over 30 år.

NEDSATT TOLERANSE ETTER AVRUSNING:
Toleransen for rusmidler går kraftig ned når en person stopper inntaket av rusmidler. Etter en uke er omtrent halvparten av den opprinnelig var (25-50%). Etter to/tre uker er toleransen nesten borte (ca. 5 %). **Dette vil si toleransen for rusmidler er som om man aldri tidligere har brukt middelet.** Risikoen for å dø av overdose etter utredningsoppholdet på 3-4 uker er **betydelig større** enn etter 1 ukes avrusning. 10% av de som dør av overdose kommer rett fra institusjon eller fengsel.

NEDSATT TOLERANSE PGA. ALDER, HELSE ELLER SINNSTILSTAND:
Personer som er somatiske syke, har infeksjoner, er fysisk nedkjørte og forkomne tåler mindre heroin enn de gjorde tidligere. Personer som er psykisk nedkjørte og føler seg oppgitte, nedfor og slitne er spesielt utsatt for overdoser. Hvor mye kroppen tåler reduseres med alderen.

BEHANDLING:
Alkohol og/eller benzodiazepiner i tillegg til heroin øker faren for overdoser. Effekten forsterkes (den totale dose som virker på hjernen økes). Halvparten av alle menn som døde av overdose hadde også alkohol i blodet (20 % av kvinnene), 60% av kvinner som døde hadde benzodiazepiner i blodet (40% av mennene). Dess flere rusmidler som blandes, dess større vil sjansen for dødelighet være.

ALKOHOL:
Mange som daglig inntar illegale stoffer, regner alkohol som et ufarlig eller uvesentlig rusmiddel. Faren forbundet med inntak av alkohol **må ikke undervurderes.** Som nevnt over, er alkohol medvirkende i mange overdosedødsfall. I tillegg har alkohol en virkning på hemingene. Terskelen for å ta heroin viser seg å synke ved alkoholinntak. Når pasienter har ruset seg på alkohol tar de erfaringsmessig større sjanser i forbindelse med inntak av stoff (dosering, intervall, forholdsregler i tilfeller overdoser, smittefare).

RENHETSGRADEN PÅ STOFF:
Stol ikke på folk som sier: Nå er ikke heroinen så sterk som vanlig. Politiets lab. opplyser at renhetsgraden er ganske jevn.

ALDRI RUSE SEG ALENE:
Faren for overdose er alltid til stede. Valg av tid og sted betyr mye for utfallet av overdose. Det er stor fare på ferde dersom inntak med sprøyte skjer alene, sammen med ukjente eller på uoversiktlig sted med mange til stede.

ALDRI RUSE SEG FLERE SAMMEN - SAMTIDIG
Det medfører stor fare dersom flere ruser seg sammen og setter injeksjonene samtidig.

VED OVERDOSE - RING 113 GRATIS
Gratis også fra telefonboks.

TA KONTAKT MED NOEN:
Ta kontakt når du trenger hjelp. Oppsøkende og koordinerende tjeneste i Oslo tlf. 22 98 05 60.

VELKOMMEN TIL Å TA KONTAKT MED RIISBY BEHANDLINGSSENTER:
Det går an å søke seg inn på ny hvis du trenger det. Riisby Behandlingssenter tlf. 61 11 28 00.

RETNINGSLINJER FOR PASIENT-TILLITSVALGTE
(sist endret februar 2015)

1. Ved Riisby Behandlingssenter skal det ved hver avdeling være to tillitsvalgte og to vararepresentanter, en kvinne og en mann til hvert verv.

2. Tillitsvalgte velges på pasientenes beboermøte. Som hovedregel har pasientene plikt til å ta slike tillitsverv, og valget skal være skriftlig. Kandidatene skal være spurt på forhånd.

3. For å kunne bli valgt, må pasienten ha vært på institusjonen i minimum 6 uker.

4. Funksjonstiden for de tillitsvalgte skal være 8 uker. Valgene skal legges opp slik at en tillitsvalgt og en vararepresentant står på valg hver 4.uke. Så langt det er mulig og praktisk, skal det velges personer som tidligere ikke har vært tillitsvalgte (kan ha vært vararepresentanter).

5. De tillitsvalgte innkaller til beboermøte for pasientene en gang i uken. Alle pasienter bør møte til beboermøte. Det føres oppmøteliste og referat.

6. De tillitsvalgte har et spesielt ansvar for å styrke fellesskapet i pasientgruppa og samtidig være våkne for at den enkelte pasient får rom for sitt personlige behov. Alt bør ha som målsetning å styrke motivasjonen i behandlingsprosessen.

7. To ganger i måneden møtes de tillitsvalgte og ledelsen på Riisby i et samarbeidsforum. Ved fravær av en tillitsvalgt, møter vararepresentant. Bør møte en av hvert kjønn.

8. De tillitsvalgte er pasientenes representanter overfor ledelsen. De skal i samarbeidsforum eller på annen måte formidle informasjon, henstillinger eller andre konstruktive innspill som kan være med og styrke behandlingsmiljøet og trivselen for pasientgruppa på Riisby.

9. De tillitsvalgte skal være med og ta imot nye pasienter. Denne oppgaven gjøres i samarbeid med inntakskonsulent/sykepleier.

10. De tillitsvalgte på avdelingen kan ikke ha treningsreise samtidig på tidspunkt da det er beboermøte, samarbeidsforum eller inntak. De har selv ansvar for å samarbeide slik at dette unngås.

11. Forandringer av disse retningslinjene må godkjennes av administrasjonen.

Riisby, januar 2006

INFORMASJON OM KJØKKENET PÅ RIISBY

Her på Riisby følger vi retningslinjer for kosthold i helseinstitusjoner som er utgitt av Statens Ernæringsråd.

Vi legger stor vekt på et næringsrikt kosthold. Vi har begrenset mulighet til spesialdietter her på Riisby. Spørsmål om dietter avgjøres i samråd med lege/kjøkkenpersonell. Vi kan imidlertid gi enkle kostråd til de som ønsker det m.h.t. valg av matvarer med mindre kaloriinnhold etc.

Alle hverdager er det møteplikt til alle måltider, unntatt kveldsmat. Lørdag/søndag er frammøte frivillig til alle måltider. Hvis du skal spise middager lørdag/søndag, skriv deg på liste som ligger i anretningen.

Tidspunkt for måltider:

Hverdager	**Frokost**	**kl. 08:00**
	Lunsj	**kl. 11:00**
	Middag	**kl. 15:00**
	Kveldsmat	**kl. 19:00**

Lørdag på Nordre:	**Frokost**	**kl. 09:00**
	Middag	**kl. 13:30**
	Kaffe/kake	**kl. 16:30**
	Kveldsmat	**kl. 19:00**

Lørdag på Søndre	**Frokost**	**kl. 09:00**
	Middag	**kl. 13:30**
	Kveldsmat	**kl. 18:00**
	Kaffe/kake	**kl. 19:30**

Søndag og helligdager	**Frokost**	**kl. 09:00**
	Middag	**kl. 13:30**
	Kaffe/kake	**kl. 16:30**
	Kveldsmat	**kl. 19.00**

Det serveres kakao til kveldsmat hver mandag på vinterstid. Kaffe, juice, saft o.l. serveres til alle måltider. Ved behov for drikke utenom måltider må pasientene kjøpe dette selv.

Måltider skal inntas i spisesalen og det er kun ved sykdom at mat skal bæres bort på avdelingene. Ved sykdom har vakthavende miljøarbeider ansvaret for å bringe maten.

Det er **ikke mulig** å få satt av mat utenom de faste måltidene.

Unntak: Legebesøk, tannlege, røntgen, sykehusbesøk o.l.

For dagspermisjoner er det mulig å ta med niste.

Måltider ved besøk i helgene:

Spørsmål om mat til besøkende avgjøres av kjøkkenet i hvert enkelt tilfelle. Det er begrenset mulighet til dette. Kjøkkenet skal ha beskjed fra hovedbehandler senest torsdag kl. 09:00 ved besøk i helga. Besøk som kommer på kort varsel, kan ikke påregne å få kjøpe mat på Riisby.

NÆRINGSMIDDELTILSYNET HAR BESTEMT:
Kjøkkenet skal ikke brukes som gjennomgang! Gjelder både ansatte og pasienter.

PRISER FOR MAT OG OVERNATTING VED GJESTEBESØK

Gjeldende fra 01.01.13

	Voksen	**Barn under 15 år**
Frokost/lunsj/aftens	kr. 20	kr. 10
Middag på hverdager	kr. 35	kr. 15
Middag på lørdager, grøt	kr. 20	kr. 10
Aftens lørdag/høytid	kr. 50	kr. 25
Middag på søndager/ helligdager og høytidsdager	kr. 60	kr. 30
Overnatting 1. natt	kr. 40	kr. 40
for 2. natt	kr. 15	kr. 15

Skjema for utfylling av måltider og overnatting fås på vaktrommet eller i resepsjonen.

Betaling skal skje til vakthavende miljøarbeider.

Riisby Behandlingssenter

Tove Kristin Jevne
institusjonsleder

Utdrag fra Forskrift til lov om sosiale tjenester m.v.

§ 5-4.*Postforsendelser*

Sensur av beboernes post er forbudt.

Beboerne skal med følgende begrensninger fritt kunne motta og sende post:

Post som kommer inn til eller går ut fra institusjonen kan kontrolleres når det er begrunnet mistanke om at forsendelsen inneholder berusende eller bedøvende midler, eller gjenstander som kan medføre skade på person eller ting.

Kontrollen skal foregå ved at posten åpnes av styrer eller stedfortreder i nærvær av postens mottaker eller avsender.

Vedtak om kontroll av post skal protokollføres og begrunnes. Protokollen skal legges frem for tilsynsmyndigheten.

Ved klage over vedtak om kontroll skal ikke kontrollen foretas før klagebehandlingen er avsluttet.

§ 5-5.*Rusmidler og farlige gjenstander*

Institusjonen kan bestemme at det er forbudt å ta med og oppbevare alkoholholdige drikkevarer, legemidler og andre berusende midler i institusjonen. Ulovlige rusmidler og farlige gjenstander er det uansett forbudt å medbringe.

§ 5-6.*Kroppsvisitasjon og ransaking av rom og eiendeler*

Styrer og stedfortreder kan, ved inntak eller under oppholdet i institusjonen, bestemme at det skal foretas kroppsvisitasjon og ransaking av beboerens rom og eiendeler dersom det er begrunnet mistanke om at beboeren oppbevarer rusmidler, medikamenter eller farlige gjenstander. Kroppsvisitasjon etter denne bestemmelsen kan bare omfatte kroppens overflater og munnhulen.

Ransaking av rom og eiendeler skal foregå mens beboeren er tilstede med mindre det er uforholdsmessig vanskelig fordi beboeren har forlatt institusjonen uten samtykke, ikke vil være tilstede eller lignende.

Vedtak om kroppsvisitasjon og ransaking av rom og eiendeler skal protokollføres og begrunnes. Protokollen skal legges fram for tilsynsmyndigheten.

§ 5-7.*Beslaglegging og tilintetgjørelse*

Rusmidler, herunder legemidler, som blir funnet ved inntak eller under oppholdet i institusjonen, kan beslaglegges og tilintetgjøres. Ulovlige rusmidler skal overlates til politiet.

Legemidler som er forskrevet av lege utenfor institusjon, kan besluttes tilintetgjort eller beslaglagt etter samråd med lege.

Farlige gjenstander kan beslaglegges, overleveres politiet eller tilintetgjøres. Ulovlige gjenstander skal overleveres politiet.

Vedtak om beslaglegging og tilintetgjørelse skal protokollføres og begrunnes. Det skal fremgå hva som er beslaglagt eller tilintetgjort. Protokollen skal legges frem for tilsynsmyndigheten.

§ 5-8.*Urinprøve*

Ved frivillig inntak i institusjon kan rusmiddelmisbrukeren gi samtykke til at det kan tas urinprøver for å avdekke rusmiddelmisbruk under oppholdet. Samtykket må være skriftlig og avgis før oppholdet begynner.

Ved inntak i institusjon etter sosialtjenesteloven §§ 6-2 og 6-2a, kan urinprøve bare kreves avlagt dersom det følger av fylkesnemndas vedtak.

Institusjonene skal ha regler for når urinprøve kan kreves avlagt, prosedyrer rundt avleggelsen og hvilke følger det kan få at det avlegges positiv prøve eller at prøve nektes avlagt. Urinprøvene skal for øvrig håndteres i samsvar med Helsedirektoratets retningslinjer for slike prøver.

Rusmiddelmisbrukeren skal gjøres kjent med reglene før samtykke avgis ved inntak på grunnlag av eget samtykke, jf. første ledd, eller ved oppholdets begynnelse ved inntak etter vedtak i fylkesnemnda, jf. annet ledd.

§ 5-17.*Klager*

Beslutninger i henhold til forskriften kan beboerne, deres pårørende, verge/hjelpeverge og annen person som ut fra sin kontakt med den enkelte beboer må anses å kunne representere denne, ta opp med fylkesmannen eller institusjonens tilsynsutvalg dersom slikt utvalg er oppnevnt jf. sosialtjenesteloven §§ 7-9 og 7-10 og denne forskrifts § 3-10.

Klager som gjelder tvangsbruk kan alltid rettes direkte til fylkesmannen. Fylkesmannen prøver om tvangsvedtaket er lovlig og forsvarlig.

Institusjonens leder må gjøre klageadgangen og adgangen til å ta opp brudd på forskriften med tilsynsmyndigheten kjent for dem som er nevnt i første ledd. Det skal leveres ut skriftlig materiale om dette.

VED AVREISE FRA RIISBY BEHANDLINGSSENTER:

Når det er bestemt at du skal reise, skal **du selv** rydde og vaske rommet ditt.

- Pakk alle eiendeler
- Tøm søppel
- Gjør rent rommet
  - ✓ Legg brukt sengetøy/håndklær i vaskekjeller
  - ✓ Støvsug møbler og seng
  - ✓ Tørk støv av møbler
  - ✓ Vask treverket på senga
  - ✓ Vask skap, skuffer, dører
  - ✓ Vask gulvet
- Dusj og toalett vaskes ekstra godt. Bruk JIF og Klorin.

Trenger du hjelp - si fra på vaktrommet.

Tove Kristin Jevne
institusjonsleder

Anne Mette Embergsrud
renholdsleder

BAGASJE

All bagasje (klær, innleverte medisiner og andre eiendeler) skal i utgangspunktet tas med den dagen oppholdet ved Riisby Behandlingssenter avsluttes. Dersom dette ikke lar seg gjøre må bagasjen være hentet innen 1 måned. **Bagasjen skal hentes på dagtid (mandag til fredag mellom kl. 08:00 og kl. 15:30).**

Den bagasjen som ikke er hentet innen 1 måned vil bli kastet/overlatt til ideelle organisasjoner dersom dette synes formålstjenestelig. Medisiner vil bli innlevert til apoteket for destruering.

Riisby Behandlingssenter fraskriver seg alt ansvar for bagasje som ikke er hentet innen en - 1 - måned fra utskrivelsesdato.

Riisby,

Tove Kristin Jevne
institusjonsleder

ERKLÆRING

Jeg, _____, erklærer herved å ha blitt informert om dette og godkjenner derfor at all min bagasje som ikke er hentet innen en - 1 - måned etter utskrivelsesdato fra Riisby Behandlingssenter blir kastet/overlatt til ideelle organisasjoner dersom dette synes formålstjenelig.

Dato:

_____
Underskrift av pasient

Utskrivelsesdato:

Bagasje avhentet dato: Sign:

Originalen skal oppbevares i journalen.

INFORMASJON I INNTAKSFASEN

Pasientens navn:		
	Dato	Signering av den som har gitt informasjonen
Regler og rutiner		
Kjøkken		
Renhold		
Arbeidsstue		
Snekkerverksted		
Resepsjonen		
Behandlingsmodellen		
Kristne tilbud		
Brann		
Skolen		
Helsetilbud		
Trim og fysisk aktivitet		
Miljøarbeider		
Info om data mm.		
Psykolog		
Fysioterapeut		
Avdelingsleder		

Skjemaet skal følge pasienten i hele inntaksfasen og leveres hovedbehandler.
Dersom deler av informasjonen ikke er gjennomført i inntaksfasen, har hovedbehandler og pasient ansvar for å gjøre de avtalene som mangler.