

Urinkontrol vil være et krav under hele behandlingsforløbet både i døgnregi og det ambulante regi.

5.5.3. Rehabiliteringsfasen

Målet i denne fase er forberedelse til og gennemførelse af udslusning/udskrivning fra behandlingssystemet. Samtaler individuelt eller i grupper fortsætter, men med fokus på tiden efter udskrivningen. Skole-/uddannelsesprogram, arbejdsstræning/aktivering bliver mere intens.

Kommune og familie er aktive deltagere. Det er vigtigt, at netværket – familie, venner m.m. kan hjælpe i krisesituationer.

Regelmæssig urinkontrol er en fordel, som kan hjælpe til med at forblive stoffri.

5.6. Minnesota-modellen – Frederiksborg

5.6.1. Behandlingskoncept

Nedenfor beskrives et *eksempel* på behandling efter Minnesota-modellen:

Behandlingsmiljøet beskrives som et terapeutisk samfund, der bestræber sig på at producere en positiv adfærdændring ved hjælp af intensiv opgaveorienteret gruppetherapi. Et vigtigt element i behandlingen er patientens introduktion i Anonyme Narkomaner (AN), som han/hun rådes til at fortsætte i efter endt behandling. AN's menneskelige sikkerhedsnet er nødvendigt for patienten i hans/hendes bestræbelser på at holde sig stoffri efter endt behandling.

Hovedingredienserne i behandlingen kan beskrives som følger:

- Total afholdenhed overfor alle stemningsændrende stoffer
- Indsigt i sin *sygdom* narkomani
- Indsigt i sig selv
- Ansvarlighed for egen tilværelse
- Et aktivt liv (job, uddannelse, bolig, familie, venner)

5.6.2. Døgnbehandling

Seks måneders terapeutisk behandling (intensiv gruppeterapi og samtaler i cirka fire timer dagligt). Desuden undervisning i at tackle tilværelsens op- og nedture uden brug af narkotika. Opbygning af en regelmæssig dagligdag med sund ernæring, motion og pligter.

5.6.3. Halfwayhouse

Målsætningen for ophold på Halfwayhouse er en »genopopdragelse«, at lære at fungere psykisk, socialt og fysisk sammen med andre mennesker, at få samlet »løse ender« op, genetablere brudte familieforhold og desuden få forbindelse med arbejdsmarkedet igen. Påbegyndelse af uddannelse er en anden mulighed.

Der er arbejdspligt. Der er en bestyrer, der kun er ansvarlig for husets funktioner. Der afholdes morgenmøder og ugentlige møder, hvor arbejdsopgaver uddelegeres af bestyreren. Indskrevne skal følge AN-møder rundt om i Danmark – 90 møder på 90 dage.

5.6.4. Efterbehandling

Alle udskrevne patienter tilbydes og tilrådes at følge familiekurset 3-6 aftener efter udskrivning. Der er løbende kontakt med og opfølgning af »gamle« patienter. Når patienten udskrives etableres en kontakt med en rehabiliteret stofmisbruger (sponsor). Det tilrådes kraftigt, at patienten efter endt behandling deltager i selvhjælpsgruppen AN.

5.6.5. Familiekursus

Målsætningen er at føre familien sammen, at forbedre kommunikationen og at bringe »ligene ud af skabet«. Desuden anbefales det, at familien tager aktivt del i bestræbelserne på at ændre det syge familieliv. Herudover får man erfaring, styrke og håb fra andre, som har levet eller lever med problemet.

5.7. Italienske principper – Frederiksborg

5.7.1. Behandlingskoncept

Der er tale om flere behandlingskoncepter, men princippet er en stoffri, faseopdelt og udviklingsorienteret behandlingsstrategi. Udvikling af produktionsmiljøer, som stofmisbrugeren kan opkvalificere sig i og med det formål – i så vid udstrækning som muligt – at blive selvforsørgende.

Behandlingen bygger på tanken om hjælp til selvhjælp eller »noget for noget«-princippet, hvor udviklingen foregår i faser, der indeholder tilbud og krav i stigende omfang. I et samarbejde på tværs af de eks-