

## ANSØGNINGSSKEMA TIL BEHANDLINGSADFDELINGERNE - JYDERUP FÆNGSEL

Jeg søger om ophold på **Døgnbehandlingen** \_\_\_\_\_

Jeg søger om ophold på **Efterbehandlingen** \_\_\_\_\_

Misbrugsbehandlingsafdelingen i Jyderup Fængsel er et tilbud til indsatte i danske fængsler og består af behandlingsenheder: Døgnbehandlingen Fase 1 og 2 med plads til 12 indsatte i hver fase og Efterbehandlingsafdelingen ligeledes med plads til 12 indsatte.

Behandlingen varetages af uddannede fagpersoner: socialrådgivere, sygeplejerske, pædagoger og psykoterapeuter som alle har en uddannelse indenfor misbrugsbehandling. Til behandlingen er dertil tilknyttet dygtigt fængselspersonale med erfaring fra misbrugsbehandling af indsatte, og alle er opsatte på, at du kan få den bedst mulige behandling i trygge rammer, hvor du selv er med til at skabe en god atmosfære, en god afdeling og et godt behandlingsmiljø.

Novavi's behandling er bygget op om at rusmidler ikke bliver styrende for livet. Vi bruger ny viden og udvikler nye metoder og løsninger til gavn for dig og din behandling og din recovery. Vi tager udgangspunkt i din beskrivelse af din egen situation og anvender principperne i en kognitiv tilgang i behandlingen. Vi anvender bl.a. Motiverende Interview, Mindfulness og har en familieorienteret tilgang til behandlingen. Alle metoder er evidensbaserede og afprøvet i forhold til misbrugsbehandling.

Behandlingen foregår både som gruppeforløb og individuelle samtaler. Du vil også få personlig opgaver, som du selv skal løse med støtte fra en behandler, når det er gavnligt for din behandling.

Opholdet på behandlingsafdelingen er som udgangspunkt 4 - 6 måneder – der vil herefter være mulighed for at fortsætte i efterbehandlingen – som også er bygget op omkring gruppebehandling og individuelle samtaler - men mindre intensivt. Her vil der være tid til flere aktiviteter, undervisning og andre arbejdsfremmende aktiviteter.

Er du interesseret, så udfyld nedenstående ansøgning. Ansøgningen skal sendes til Socialrådgiver i Jyderup Fængsel: Janni Rylander [Janni.Rylander@krfo.dk](mailto:Janni.Rylander@krfo.dk)

Når vi har modtaget din ansøgning, kontakter vi dig og vurderer dine muligheder for at blive indskrevet i vores tilbud.

Navn + efternavn	
Cpr. nr.	
Hjemkommune	
Nuværende opholdssted	<input type="checkbox"/> Lukket fængsel _____ <input type="checkbox"/> Åben/halv åben _____ <input type="checkbox"/> Arrest _____ <input type="checkbox"/> Fri fod _____
Fængselsfaglig kontaktperson (navn + telefonnummer)	
Misbrugsbehandler (navn + telefonnummer)	

## ANSØGNINGSSKEMA TIL BEHANDLINGSADFDELINGERNE - JYDERUP FÆNGSEL

Fuldbyrdsdato:

---

Domslængde (nuværende afsoning):

---

Strafberegning (dato):

1/3 tid	
1/2 tid	
2/3 tid	
1/1 tid	

Har du verserende sager?

---

Til hvilken instans er du anmeldt til afsoning?

---

Har du tidligere været i misbrugsbehandling?

- Ja – beskriv nedenfor
- Nej

Hvilken slags behandling har du fået? (sæt kryds)	<input type="checkbox"/> Motivations og forbehandling <input type="checkbox"/> Ambulant behandling <input type="checkbox"/> Døgnbehandling <input type="checkbox"/> Efterbehandling
Hvor har du været i behandling?	
Hvornår har du været i behandling?	
Hvad har du lært af behandlingen?	

Hvorfor vælger du at søge døgnbehandling nu?

---



---



---



---

## ANSØGNINGSSKEMA TIL BEHANDLINGSAFDELINGERNE - JYDERUP FÆNGSEL

Beskriv dit liv med rusmidler - hvor gammel var du, da du startede, hvad startede du med og hvor ofte bruger du rusmidler:

Rusmiddel	Hyppighed	Indtagelsesmåde	Hvornår startede du?	Varighed
Eks.: Alkohol	Flere gange dagligt	Drikke	13 år gammel	17 år

Hvad er dit foretrukne stof/rusmiddel? Hvordan oplever du virkningen?

---



---



---



---

Beskriv dit misbrug lige nu, hvis du har et:

---



---



---



---

Dine overordnede mål med døgnbehandlingen/efterbehandlingen:

---



---



---



---

Beskriv dine vigtigste arbejds punkter som du vil have fokus på i behandlingen:

---



---



---



---

ANSØGNINGSSKEMA TIL BEHANDLINGSAFDELINGERNE -  
JYDERUP FÆNGSEL

Hvordan er dit fysiske helbred?

---

---

---

---

Hvordan er dit psykiske helbred?

---

---

---

---

Har du fået stillet en diagnose (hvor og hvornår?)?

---

---

---

---

Får du nogen former for medicin i forhold til din diagnose?

---

---

---

---

Får du andet medicin?

- Beskriv herunder hvilken medicin, evt. dosis og hvor længe du har fået det:

---

---

---

---

Er der andet, vi skal vide om dig? Noget vi skal tage særlig hensyn til?

---

---

---

---

Ved at underskrive nedenfor giver jeg mit samtykke til, at der må indhentes oplysninger i forhold til stamdata, medicinoplysninger, afsoningsplan og handleplan.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_