

Skema 2: Nuværende status og ønsker til puljestøtte

”Familieorienteret alkoholbehandling”

Vurdering af alkoholbehandlingens nuværende status, styrker og svagheder i.f.t:		
1.	Nuværende størrelse og kapacitet i alkoholbehandling og alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund	<i>Esbjerg kommune har sammen med Fanø, Varde og Vejen kommune en rammeaftale om alkoholbehandling, som har fungeret siden 2007. Der er ansat 12 personer, hvoraf 11 er ansat med helt eller delvist patientrettede opgaver. Fysisk er Alkoholbehandling tilstede i Esbjerg, Ribe, Varde og Vejen. Alkoholbehandlingernes grunduddannelse er pt. socialrådgiver, sygeplejerske, socialpædagog og magister i psykologi og sundhedsindsatser. Alkoholbehandling Esbjerg har gennem årene brugt Grunduddannelsen for alkoholbehandlere, kursus i dobbeltfokuseret alkoholbehandling og kognitiv terapi som efteruddannelse af medarbejderne.</i>
2.	Alkoholbehandlingens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer	Der tilbydes medicinsk behandling i form af Antabus og afrusning med Risolid. Der udføres udredning med udgangspunkt i NAB skema som grundlag for behandlingstilrettelæggelse. Ved dobbeltbelastning kan patienten henvises til psykiatrisk udredning eller udførelse af MCMI-3 test. Ved behandlingstilrettelæggelsen er der fokus på inddragelsen af familie og netværk. Der udføres således parsamtaler, hvor patienten indvilger i planen. Alle pårørende tilbydes samtaler, også i de situationer, hvor den drikkende ikke ønsker behandling. Der tilbydes ligeledes samtaler til voksne børn af alkoholmisbrugere. Alkoholbehandling udfører ikke samtaler med børn under 18 år, hvor der henvises til de respektive familieafdelinger.
3.	Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.	2010 Esbjerg 415 Fanø 12 Varde 91 Vejen 90 2011 Esbjerg 455 Fanø 10 Varde 95 Vejen 98 2012 Esbjerg 457 Fanø 6 Varde 88 Vejen 118 2013 Esbjerg 450 Fanø 8 Varde 91 Vejen 98

4.	Alkoholbehandlingsens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser	<p>Alkoholbehandlingen har qua undervisningen i dobbeltfokuseret alkoholbehandling haft stor fokus på samarbejde med almen praksis og den regionale psykiatri. Der er et formaliseret og nedskrevet samarbejde med den psykiatriske akutte modtagelse omkring afrusninger. Der er endnu ikke et formaliseret samarbejde med Lokalpsykiatrien, men et forbedret samarbejde på patientniveau. Samarbejdet med almen praksis er meget tilfredsstillende til gavn for alle parter.</p> <p>Alkoholbehandlingen har et begyndende samarbejde med somatikken, hvor den nye organisering med modtagelsesafdelinger kan være et fokusområde.</p> <p>Med de sociale instanser er samarbejdet udmærket i forhold til Jobcentrene, hvor forskellige initiativer har understøttet dette samarbejde, senest Brug for alle.</p> <p>I forhold til samarbejdet med Familieafdelingerne giver denne pulje en relevant mulighed for at konsolidere og udbygge et ikke helt gennemarbejdet samarbejdsgrundlag med alle Alkoholbehandlingsens samarbejdskommuner.</p> <p>Der er en mangeårig tradition for samarbejde med lokale og andre § 110 institutioner omkring patienterne, som fungerer tilfredsstillende.</p> <p>Den tidlige opsporing af alkoholproblemer indenfor voksenområdet har kun været systematisk i Vejen kommune, qua deltagelsen i SST's pulje om alkoholforebyggelse.</p> <p>I Esbjerg, Fanø og Varde kommuner har den tidlige opsporing af alkoholproblemer indenfor voksenområdet ikke været systematisk.</p> <p>Det har oftest været Alkoholbehandlingen, der har været inddraget i den tidlige opsporing som igangsætter og udfører. Opgaven er ikke beskrevet som en del af Alkoholbehandlingsens kerneopgaver.</p>
Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:		
5.	Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?	<p><i>Nej. Der pågår aktuelt en omstillingsproces i Alkoholbehandlingen, hvor der dels implementeres dele af de engelske NICE guidelines, dels en proces omkring inddragelse af frivillighed og at bringe borgeren tættere på det almindelige liv. Ved et positivt projektforsløb omkring det familieorienterede alkoholbehandlingsforløb vil organisationen blive revurderet i forhold til specialisering af medarbejdere til dette område.</i></p>
6.	Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?	<p><i>Nej. Kommunernes trængte økonomi sætter aktuelt en stopklods for eventuelle udvidelsesbehov. Såfremt herværende projekt afføder forskellige behov for udvidelser vil det løbende blive drøftet.</i></p> <p><i>Der er løbende sket tilpasninger til de forskellige udfordringer af faglig karakter gennem de senere år uden udvidelse af behandlerkapaciteten.</i></p>

7.	Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?	<i>Det primære ønske med denne ansøgning er udvikling af et samarbejde mellem Alkoholbehandlingen og de kommunale familiebehandlingstilbud på dels et overordnet plan dels i de konkrete patientforløb.</i>
8.	Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:	<p><i>Alkoholbehandlingen har 1 nyansat medarbejder, som er skrevet op til Grunduddannelsen for alkoholbehandlere og pgl skal herefter på kurset om dobbeltfokuseret alkoholbehandling og kognitiv alkoholbehandling.</i></p> <p><i>Aktuelt er der tilmeldt 2 til kurset med Frid Hansen, hvorefter alle behandlere har modtaget denne undervisning.</i></p> <p><i>Aktuelt har Alkoholbehandlingen Esbjerg 3 erfarne medarbejdere, som ikke kan optages på Grunduddannelsen pga deres anciennitet, hvilket hindrer dem i at søge på andre kurser.</i></p> <p><i>Alle medarbejdere på nær den nyansatte har en kognitiv uddannelse og den dobbeltfokuserede alkoholbehandlingsuddannelse.</i></p> <p><i>Det anslås at der vil være behov for 3 personers deltagelse i den familieorienterede alkoholbehandling, såfremt kravet om Grunduddannelsen håndteres fleksibelt.</i></p>
9.	Ønsker kommunen uddannelse af nøglepersoner til at uddanne frontpersonaler i samtalen om alkohol og børns trivsel som skal tages i socialforvaltningen, daginstitutioner, skoler og jobcentre med henblik på at kunne henvise til alkoholbehandlingen?	<p><i>Esbjerg kommune:</i></p> <p><i>Jobcenter: 5 undervisere – målgruppe 75 personer</i></p> <p><i>Sundhed, Borgerrettet Forebyggelse: 1 underviser</i></p> <p><i>Varde kommune:</i></p> <p><i>Børn og Unge Forvaltningen: 1 – 2 undervisere – målgruppe 25 personer</i></p> <p><i>Social & Handicap: målgruppe 3 medarbejdere</i></p> <p><i>Center for Sundhedsfremme: 2 undervisere – målgruppe sundhed og ældreområdet med foreløbig 24 personer.</i></p> <p><i>Jobcenter: afventer stillingtagen, men undervisning vil kunne foretages af 2 nøglepersoner fra Center for Sundhedsfremme.</i></p> <p><i>Vejlen kommune:</i></p> <p><i>8 undervisere – målgruppe 50 - 100 personer i forskellige forvaltninger. Vejen kommune har haft fokus på opkvalificering af frontpersonaler i et projekt finansieret af Sundhedsstyrelsen, men har fortsat behov for at møde nye medarbejdere og institutioner med opkvalificeringen.</i></p> <p><i>Region Syddanmark:</i></p> <p><i>1 underviser – målgruppe Fælles Akut Modtagelsen</i></p> <p><i>3-4 undervisere – målgruppe Psykiatrisk Akut Modtagelse</i></p> <p><i>Børne/ungepsykiatrien vil ved positivt tilsagn af herværende ansøgning forsøges inddraget i opkvalificeringen, idet familier med alkoholproblemer ville kunne identificeres i denne kontekst.</i></p>

<p>10.</p>	<p>Ønsker kommunen støtte til proceskonsulentopgaver, der vedrører fx sammenlægning af alkoholbehandlingsenheder, samarbejde mellem alkoholbehandling og familiebehandling, plan for kompetenceudvikling af diverse frontpersonaler, støtte til at lave samarbejdsaftaler med diverse sociale og sundhedsfaglige instanser som skal opspore alkoholproblemer og henvise til alkoholbehandling? Andet?</p>	<p><i>Med hensyn til samarbejde mellem alkoholbehandlingen og familiebehandlingerne vil der være behov for økonomisk støtte til udvikling af samarbejdet. Der er en forhåndsftale med at inddrage Herning kommune og deres erfaringer med samarbejdet mellem alkoholbehandling og familiebehandling, som er opnået i et andet satspuljeprojekt. Der er skønsmæssigt budgetteret med 2 x 100.000 kr. til konsulentstøtte i ansøgningsperioden.</i></p> <p><i>I forhold til opkvalificering af frontpersonale er der brug for koordinationsmæssig indsats til at sikre en samlet plan for kompetenceudvikling i de ansøgende kommuner. Koordinatoren skal ligeledes skabe sammenhængen mellem frontpersonaler, nøglepersoner og de respektive styregrupper i kommunerne. Koordinatoren kan ligeledes formidle behovet for opkvalificering af frontpersonaler til de institutioner, som ikke har tilmeldt sig på nuværende tidspunkt. Koordinatoren vil ligeledes kunne støtte alkoholbehandlingen og familiebehandlingen og andre institutioner til lave samarbejdsaftaler omkring alkoholproblemer. Det anslås, at der skal ansættes en 1,0 koordinator til at dække de 4 involverede kommuners behov omkring opkvalificering af frontpersonale samt etablering af samarbejde mellem alkoholbehandlingen og familiebehandlingerne. Det ansøgte beløb til 1,0 koordinator er sat til 2x 500.000 kr. i projektperioden. Koordinatoren vil endvidere have den direkte kontakt med Sundhedsstyrelsen omkring projektet, herunder afrapportering. Omkring afvikling af lokale temadage for frontpersonale søges der 150.000 kr. til primært oplægsholdere i gennem hele projektperioden.</i></p>
<p>11.</p>	<p>Organisering og bemanning i puljeperioden:</p>	<p><i>Der skal etableres en styregruppe for implementeringen af den familieorienterede alkoholbehandling med deltagelse af lederne af familierådgivningerne og lederen af alkoholbehandlingen. I forhold til opkvalificering af frontpersonale vil der være behov for at lave separate styregrupper for hver kommune for at sikre den lokale forankring og fastholde det lokale overblik.</i></p>
<p>12.</p>	<p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p>	<p><i>Målet for den familieorienterede alkoholbehandling skal være et tilbud som sikrer et tilbud og en hjælp til alle involverede familiemedlemmer. Med den nuværende lovgivning for henholdsvis alkoholbehandling og børne/familieindsatser skal hjælpen til familierne ske på et koordineret tværsektorielt grundlag mellem Alkoholbehandlingen og Familierådgivningerne.</i></p>