

Skema 2: Nuværende status og ønsker til puljestøtte "Familieorienteret alkoholbehandling"

Vurdering af alkoholbehandlingens nuværende status, styrker og svagheder i.f.t:	
1	<p>Nuværende størrelse og kapacitet i alkoholbehandling og alkoholbehandlernes uddannelsesmæssige baggrund</p> <p>Den kommunale alkoholbehandling består af fire selvstændige indsatser. Nedenfor følger kort gennemgang ift. at besvare spørgsmålet. Endvidere er angivet organisatorisk forankring.</p> <p>Gribskov Kommune har ikke samarbejdsaftaler med private alkoholbehandlingsenheder.</p> <p>1) Gribskov Misbrugsbehandling (behandling af voksne borgere med misbrug af alkohol samt udvalgte mindre målgrupper med misbrug af stof/blandingsmisbrug)</p> <p>Størrelse – antal medarbejdere: 3 behandlere, 1 sygeplejerske, 1 lægekonsulent (4 timer/uge), 1 leder</p> <p>Kapacitet – antal borgere i alkoholbehandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mellem 40 og 60 borgere om måneden modtager en ydelse i Gribskov Misbrugsbehandling, • der er løbende 10-15 borgere i forbehandling • 5-8 borgere er løbende i dag- hhv. efterbehandling, • antallet af individuelle samtaler - herunder opfølgende samtaler i behandlingsregi - varierer, men der gennemføres mellem 25 og 35 individuelle samtaler om måneden <p>Alkoholbehandlernes uddannelsesmæssige baggrund – kompetencer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medarbejder 1: 32 t. Socialrådgiver og kognitiv psykoterapeut. Kompetencer/uddannelse: Cenaps behandler, Motiverende samtale (MI), Mindfulness, Akupunktur (NADA) og Meditation - 10 års erfaring med alkoholbehandling samt erfaring med familiebehandling. • medarbejder 2: 37 t. Pædagogisk baggrund og Den Sociale Diplom uddannelse. Kompetencer/udd: Cenaps behandler, Akupunktur (NADA) - 6 års erfaring med alkoholbehandling. • medarbejder 3: 37 t. Afspændingspædagog og Pædagogisk diplomuddannelse i psykologi. Kompetencer/udd: Problemløsende gruppeterapi samt gruppebehandling med kognitivt og systemisk behandling. 7 års erfaring med alkoholbehandling. <p>Sygeplejerske - 30 t. Klinisk vejleder Diplomudd. Motiverende samtale (MI), 9 års erfaring med alkoholbehand-</p>

	<p>ling.</p> <p>Indsatsen er forankret i Center for Social og Sundhed.</p> <p>2) FirstMove (behandling af unge op til 25 år med storforbrug/misbrug af rusmidler)</p> <p>Størrelse – antal medarbejdere: 2 ¼ medarbejder</p> <p>Kapacitet – antal borgere i behandling: Cirka 20 unge; aktuelt indskrevet 19 unge mellem 16 og 23 år.</p> <p>Alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund – kompetencer: Pædagog, forskellige former for rusmiddel-uddannelser, sociolog.</p> <p>Indsatsen er forankret i Center for Børn og Unge.</p> <p>3) <u>Beskæftigelsesrettet indsats målrettet borgere med misbrug</u></p> <p>Størrelse – antal medarbejdere: 1 medarbejder</p> <p>Kapacitet – antal borgere i behandling: 75-100 borgere modtager rådgivende samtaleforløb af varierende længde/året.</p> <p>Alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund – kompetencer: Pædagogisk og diverse rusmiddeluddannelser.</p> <p>Indsatsen er forankret i Center for Arbejdsmarked.</p> <p>4) Familiebehandling/-rådgivning</p> <p>Størrelse – antal medarbejdere: Cirka 20 medarbejdere arbejder i større eller mindre udstrækning med den behandlingsmæssige indsats.</p> <p>Kapacitet – antal borgere i behandling</p> <ul style="list-style-type: none">• familier i behandling hvor alkohol udgør del- eller hovedproblem: cirka 35/år• børn i gruppetilbud: 6-7 børn løbende <p>Alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund – kompetencer: Kompetencer og uddannelsesmæssige baggrund spænder fra psykologer, pædagoger, forskellige former for terapeutiske specialuddannelser og socialrådgivere.</p> <p>Indsatsen er forankret i Center for Børn og Unge.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2.</p>	<p>Alkoholbehandlingens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer</p>	<p>Gribskov Misbrugsbehandling (behandling af voksne borgere med misbrug af alkohol samt udvalgte målgrupper med misbrug af stof)</p> <p>Gribskov Misbrugsbehandling (MB) tilbyder overordnet set</p> <ul style="list-style-type: none"> • forbehandlingsforløb af 4-24 ugers varighed/anden ambulantly behandling • ambulantly dagbehandling • efterbehandling <p>De enkelte forløb sammensættes som en kombination af gruppeforløb og individuelle samtaler, social behandling, pårørende-rådgivning, NADA, lægesamtaler m.v. Derudover tilbydes antabus og afrusning, sidstnævnte integreret i igangværende behandlingsforløb.</p> <p>Derudover pårørende informationsaftner samt tilbud om igangsætning af pårørende grupper – men ikke som egentlige familiebehandlingsforløb.</p> <p>FirstMove (behandling af unge op til 25 år med storforbrug/misbrug)</p> <p>Indsatsen er relationel og miljøbaseret, d.v.s. en opsøgende og udgående indsats med afsæt i den enkelte unges eget miljø (venner, familie, boligområde m.v.), og med fokus på at opbygge en relation til den unge.</p> <p>Involvering af den unges forældre/familie i indsatsen prioriteres meget højt.</p> <p>Beskæftigelsesrettet indsats målrettet borgere med misbrug</p> <p>Indsatsen har fokus på de forhold omkring misbruget som kan stå i vejen for en (ny/styrket) tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelse. Indsatsen består af rådgivende samtaler, koordinering af borgerens samlede situation herunder kontakt til misbrugsbehandling m.v.</p> <p>Familiebehandling/-rådgivning</p> <p>Indsatsen kan deles op i</p> <ul style="list-style-type: none"> • foranstaltninger til børn/familier, hvor der p.b.a. en §50 undersøgelse er identificeret et familiebehandlingsbehov – f.eks. i form af familierapi og evidensbaserede programmer, familiekonsulentarbejde i hjemmet m.v.; tilbuddet er ikke målrettet misbrugere eller integreret/koordineret med kommunens misbrugsbehandlingstilbud • gruppetilbud til børn der kommer fra familier med psykisk sygdom og/eller misbrug; der henvises fra det almene system og der er ikke tale om opsøgende virksomhed
-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.	Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.	<p>Gribskov Misbrugsbehandling (behandling af voksne borgere med misbrug af alkohol samt udvalgte målgrupper med misbrug af stof)</p> <p>Gennemførelsesgraden (hvor mange af de borgere, der afslutter et behandlingsforløb, der faktisk har gennemført behandlingen – og ikke afbrudt den) varierer på tværs af de forskellige behandlingsformer; således gennemfører halvdelen dagbehandlingsforløb, lidt over halvdelen forbehandlingsforløb mens hovedparten af de borgere, som starter en efterbehandling, også gennemfører den.</p> <p>FirstMove (behandling af unge op til 25 år med stofbrug/misbrug) Alle unge som er indskrevet i forløb i FirstMove fastholdes så vidt muligt ved vedvarende opsøgende indsats i de aftalte forløb.</p> <p>Beskæftigelsesrettet indsats målrettet borgere med misbrug Der er ikke tale om alkoholbehandling.</p> <p>Familiebehandling/-rådgivning Ikke relevant, målgruppen er børn og unge i familier med alkoholmisbrug.</p>
4.	Alkoholbehandlingens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser	<p>Generelt er der iværksat flere tiltag for at sikre tæt samarbejde på tværs af de enkelte indsatser/involverede centre og på tværs af henvisende myndighedsteams og leverandører.</p> <p>Således er etableret tværgående mødefora på både chef, teamleder og medarbejderniveau – for sidstnævntes vedkommende i form af faste møder, hvor formålet er koordinering af de forskellige indsatser på sagsniveau, afklaring af snitflader m.v. ("Fælles Borger Fælles Praksis").</p> <p>Således er der f.eks. et tæt samarbejde mellem Center for Arbejdsmarked og Gribskov Misbrugsbehandling for at styrke sammenhæng mellem den beskæftigelsesrettede indsats og misbrugsbehandlingen.</p> <p>Imidlertid er der fortsat udfordringer i samspillet, og der henvises til pkt 5 og 6 i nærværende ansøgning.</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>Ja Gribskov Kommune ønsker støtte til dette.</p> <p>Som det fremgår ovenfor, er der i dag tale om en fragmenteret indsats for borgere med alkoholmisbrug – som består af 4 indsatser forankret i tre centre.</p> <p>Endvidere er der tale om et indsats som inden for de seneste er udviklet :</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • i form af omlægning af indsatser i Gribskov Misbrugsbehandling pr. 1. nov. 2011 som blandt andet indebar en opprioritering af forbehandlingen med vægt på potentialet for en koordineret indsats i.f.t. borgerens samlede livssituation • i form af etablering af tilbud om misbrugsbehandling til unge "FirstMove" pr. 1. oktober 2012 <p>Hver især er der tale om velfungerende og fagligt velfunderede tilbud, ligeså vel som der er en række initiativer på vej i.f.t. at understøtte og styrke en sammenhængende indsats.</p> <p>Der er også tale om at indsatserne er fulgt løbende og evalueret, herunder med forsøg med systematisk effektmåling.</p> <p>Samtidig tegner der sig imidlertid en række udfordringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • behov for en styrket sammenhængende familieorienteret indsats, jvf også puljeopslaget – der er i dag ikke tale om en sammenhængende og koordineret indsats på tværs af kommunens misbrugsbehandling og familiebehandling • behov for styrket samarbejde mellem kommunens tilbud til voksne og kommunens tilbud til unge • behov for styrket sammenhæng mellem behandling og beskæftigelsesrettet indsats, herunder i lyset af ny lovgivning (Refom af førtidspension m.v.) • behov for styrket indsats for tidlig opsporing; Gribskov Kommune har dagsordenssat dette indsatsfelt i regi af Center for Arbejdsmarked men en samlet plan for at løfte opgaven udestår, herunder koblet til kommunens forebyggende indsats/arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker samlet set • behov for styrket indsats for effektmåling på området <p>Der er således tale om, at en række af udfordringerne er kendte, herunder styrker og svagheder i den forbindelse – men der er samtidig et stort behov for at løfte håndteringen af disse udfordringer til et nyt niveau i form af en sammenhængende handleplan for tværgående kvalitets sikring/-udvikling af indsatsen for borgere med alkoholmisbrug i Gribskov Kommune. En handleplan som indtænker udfordringer og potentialer i den nuværende organisation, herunder potentiale for samarbejde med andre kommuner.</p>
6.	Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?	Kommunen forventer et behov for øget behandlerkapacitet, primært afledt af styrket indsats for tidlig opsporing. Som det fremgår ovenfor, er dette på nuværende tidspunkt dagsordenssat i regi af Center for Arbejdsmarked, ligesom der har været tværorganisatorisk deltagelse på

		<p>tidligere kurser i regi af Sundhedsstyrelsen (forår 2014).</p> <p>Imidlertid savnes på nuværende tidspunkt dels at denne indsats indtænkes i samlet handleplan, dels et stærkere grundlag at vurdere et eventuelt øget behov for behandlerkapacitet på, jvf pkt. 5 i nærværende ansøgning.</p> <p>Et eventuelt kommende øget behov bør således vurderes kvalificeret på et senere tidspunkt i en kommende kvalitetsudviklingsproces.</p>
7.	<p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p>	<p>Et hovedformål med denne ansøgning er – med afsæt i analyse af styrker og svagheder samt en samlet handleplan/strategi – at vurdere potentialet i et eventuelt samarbejde med andre kommuners alkoholbehandlinger.</p> <p>Det samme gælder inden for kommunens egen kommunale organisation i form af et samarbejde mellem kommunens familiebehandling og misbrugsbehandling, ikke mindst set i lyset af beslutningsforslag om behandlingsgaranti for børn og unge i familier med alkoholmisbrug.</p> <p>Gribskov Kommune har ikke i dag et sådant etableret samarbejde jvf pkt 5.</p> <p>For så vidt angår det interne samarbejde, er der i dag bilaterale midlertidige samarbejder, samtidig med at potentialet for at udnytte de forskellige kompetencer, kommunen i dag besidder, ikke er udnyttet til fulde.</p>
8.	<p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p>	<p>Kommunen forventer et behov for kompetenceudvikling jvf de kurser, som udbydes i regi af nærværende pulje. Her tænkes særligt på kurser i familieorienteret alkoholbehandling.</p> <p>Imidlertid er svaret på nærværende spørgsmål i lighed med svaret under pkt. 6, at en kompetenceudviklingsplan skal indgå i en samlet handleplan – altså resultatet af en vurdering af styrker og svagheder og den/de indsats for borgere med alkoholmisbrug som følger heraf - således at prioritering af kursusforløb og deltagere matcher indhold og timing af en kommende udviklingsproces.</p> <p>Af samme grund er der taget kontakt til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med udarbejdelse af nærværende ansøgning angående muligheden for at deltage på de nævnte kurser uden at medtage det i nærværende ansøgning, og vi har fået det svar, at dette vil være muligt, med det forbehold at de kommuner, som søger, naturligvis har førsteprioritet.</p>
9.	<p>Ønsker kommunen uddannelse af nøglepersoner til at</p>	<p>Gribskov Kommune deltog som nævnt i kursus om dette emne i foråret.</p>

	<p>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>	<p>Gribskov Kommune har endvidere netop startet et større program Borgerrettet Forebyggelse op, med fokus på implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, herunder alkoholmisbrug, hvor tidlig opsporing er en hjørnesten.</p> <p>Igen vil svaret derfor være, at Gribskov Kommune ønsker dette, men at en vurdering af medarbejdergrupper, antal m.v. må afvente en samlet handleplan.</p>
10.	<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>Ja jævnfør ovenfor er dette Gribskov Kommunes formål med at indsende nærværende ansøgning.</p> <p>Vurderingen er at kommunen i dag råder over 4 hver især velfungerende men fragmenterede tilbud, at der allerede i dag foreligger analyse og dagsordenssatte indsatser, men at en samlet handleplan og den organisatoriske kraft savnes i.f.t. et samlet kvalitetsløft af Gribskov Kommunens indsats for borgere med alkoholmisbrug.</p>
11.	<p>Organisering og bemanning i puljeperioden:</p>	<p>Organisering og bemanning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projektledelse: der udpeges en projektleder som arbejder tæt sammen med ny 2-årig funktion (jvf nærværende ansøgning) Misbrugskordinator • Projektledelsen refererer til styregruppen som består af chefer og nøglepersoner fra de tre involverede centre (Børn og Unge, Social og Sundhed, Arbejdsmarked); der eksisterer allerede i dag et mødeforum for alle sociale chefer og teamledere, og dette forum forventes at få funktion som styregruppen • Arbejdsgruppe/ressourcerpersoner bemannes relevant med opgave-referencer til koordinator
12.	<p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p>	<p>Forventningen er, at der ved projektperiodens ophør vil være etableret en model med en tværgående enhed, men afklaring af forankring mv. må være en del af arbejdet i projektperioden.</p>