

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 alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund</p>	<p>Størrelse og kapacitet <i>Slagelse Alkoholenhed har 12 ansatte fordelt på: 3 sygeplejersker, 3 pædagoger, 2 socialrådgivere, 1 psykolog, 1 lægekonsulent, 1 leder og 1 sekretær. Alkoholenhedens lægekonsulent er tilknyttet på konsulentbasis og lederen har delt funktion med stofenhedens dagbehandling.</i></p> <p><i>Bemandingen rummer en behandlingskapacitet på 213 pladser.</i></p> <p>Uddannelses baggrund <i>Alle alkoholbehandlere har gennemført den grundlæggende alkoholbehandler uddannelse som SST udbyder, samt kurset i familieorienteret alkoholbehandling.</i></p> <p><i>Derudover har:</i> <i>3 medarbejdere har en grunduddannelse indenfor kognitiv metodik.</i> <i>3 medarbejdere er uddannede mindfulness instruktører.</i> <i>5 medarbejdere har en grunduddannelse indenfor den systemiske løsningsfokuserede metodetilgang.</i> <i>2 medarbejdere er uddannet systemiske familierapeuter.</i> <i>6 medarbejdere har SODA uddannelse.</i></p> <p>Styrker <i>Slagelse Alkoholenhed er et specialiseret ambulante behandlingstilbud. Alkoholenheden har deltaget i Projekt "Kvalitet i alkoholbehandling" og har i den forbindelse udviklet det ambulante behandlingstilbud og dagbehandlingstilbud samt opkvalificeret behandlerne i alkoholenheden til et specialiseret team.</i></p> <p><i>Sorø Kommune tilkøber familieorienteret alkoholbehandling hos Slagelse Alkoholenhed. Herunder deltagelse i pårørendegrupper og Børne- og ungegrupper.</i></p> <p>Svagheder <i>Det skønnes at ca. 8.000 borgere i Slagelse Kommune og 1000 borgere i Sorø Kommune har alkoholproblemer. Mange af disse har familier. De og deres pårørende kunne drage nytte af behandlingstilbudene i Alkoholenheden, men enheden ser kun et fåtal (ca. 250 årligt inklusiv pårørende til de indskrevne borgere. Se afsnit 3 for kommuneopdelte behandlingstal).</i></p> <p><i>Der tegner sig således et billede af underbehandling af borgere med alkoholproblemer.</i></p>
----	---	--

<p>2.</p>	<p>Alkoholbehandlings tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer</p>	<p>Alkoholbehandlings tilbud med fokus på familier <i>Slagelse Alkoholenhed arbejder familieorienteret, både med borgere hvis familien er til stede, samt med borgere, hvis familie er fraværende. Ved første kontakt introduceres borgeren for Alkoholenhedens familieorienterede behandlingsperspektiv; at familien inviteres ind i behandlingsforløbet, samt grundende til at Alkoholenheden anser dette for betydningsfuldt.</i></p> <p><i>Alkoholenheden har alle hverdage Åben Rådgivning til borgere der drikker og til pårørende af borgere med alkoholproblemer. Det gælder både pårørende til borgere i behandling, og pårørende til borgere med alkoholproblemer, men som endnu ikke er i behandling.</i></p> <p><i>Ambulantbehandlingen består generelt af 3 faser:</i> Fase 1. <i>Borgerens fremmøde og kortlægning af borgerens situation, ønsker og behov, samt evt. ambulant afrusning. I kortlægningen er der fokus på borgerens kontakt til andre instanser her under evt. psykiatrisk regi. I kortlægningen kan MCFI-screening indgå. Fase 1 kan opstartes med et forløb med bl.a. "Den motiverende samtale".</i></p> <p>Fase 2. <i>Borgerens situation, behov og mål tages op på behandlingskonference, hvor der træffes beslutning om videre behandlingsplan. I fase 2 indgår individuelle samtaler, parsamtaler/ familiesamtaler og netværkssamtaler, samt stillingstagen til dagbehandling med eventuelt visitationssamtale. Hvis borgeren har behov for hjælp eller en indsats fra andre instanser, er alkoholenhedens personale behjælpelig.</i></p> <p>Fase 3. <i>Familiesamtaler, dagbehandlingsforløb og gruppetilbud. Der er tilbud om pårørendesamtaler og/eller pårørendegrupper. I samarbejde med Center for Familie har Alkoholenheden børne- og ungegrupper i aldersgrupperne 9-11 år, 12-14 år og 14-18 år. Grupperne starter i januar og august. Et forløb strækker sig over 10 gange af 2 timer og der indgår obligatorisk 2 familiesamtaler i henholdsvis start og slutningen af forløbet. Fase 3 er den fase, hvor behandlingsforløbet afrundes, der henvises til andre instanser eller borgerens/ familiens behandlingsforløb sluttet helt.</i></p> <p><i>Slagelse Misbrugscenter har en samarbejdsaftale med Regionens Familie Ambulatoriet omkring støtte og behandling til gravide med et rusmiddelproblem.</i></p> <p>Styrker <i>Igennem de sidste 4 år har Alkoholenheden skabt et kompetent specialiseret behandlerteam, samt udarbejdet handleguides for alle ydelser i det ambulante område. Der er ligeledes udarbejdet detaljeret undervisningsmanual for Alkoholenhedens 8 ugers dagbehandlingstilbud.</i></p> <p>Svagheder <i>Ingen behandlingsfaglige svagheder. Men underbehandlingen af målgruppen er en stor svaghed. Der burde være flere borgere og tilhørende familier tilknyttet den ambulante behandling, når man ser på målgruppestørrelser i begge kommuner.</i></p> <p><i>Det enkle men alvorlige budskab er, at hvis tilbud ikke bruges af borgere med alkoholproblemer, så har selv de bedste metoder ingen effekt.</i></p>
-----------	---	---

3.	Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.	<table border="1" data-bbox="582 320 1254 566"> <thead> <tr> <th></th> <th>2010</th> <th>2011</th> <th>2012</th> <th>2013</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Årsværk</td> <td>Årsværk</td> <td>Årsværk</td> <td>Årsværk</td> </tr> <tr> <td>Slagelse</td> <td>131,62</td> <td>123,06</td> <td>128,06</td> <td>110,82</td> </tr> <tr> <td>Sorø</td> <td>18,39</td> <td>17,37</td> <td>21,83</td> <td>16,58</td> </tr> </tbody> </table>		2010	2011	2012	2013		Årsværk	Årsværk	Årsværk	Årsværk	Slagelse	131,62	123,06	128,06	110,82	Sorø	18,39	17,37	21,83	16,58
	2010	2011	2012	2013																		
	Årsværk	Årsværk	Årsværk	Årsværk																		
Slagelse	131,62	123,06	128,06	110,82																		
Sorø	18,39	17,37	21,83	16,58																		
4.	Alkoholbehandlings samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser	<p>Samspil med henvisende instanser Alkoholenheden har i forbindelse med projekt "Kvalitet i alkoholbehandlingen" indgået samarbejdsaftaler i Slagelse Kommune med: Center for Børn, Unge og Familie, Social Psykiatrien, Jobcentret, Rådgivning og Udbetaling (borgerrådgivning/service). I Regionen har Alkoholenheden indgået samarbejdsaftaler med Familie Ambulatoriet, og samarbejds-kutymer med PAM psykiatrisk akut modtagerafdeling og AKUT 2 (Akut medicinsk modtageafdeling) samt med de praktiserende læger.</p> <p>Sorø borgere kan frit henvende sig til ambulant alkoholbehandling i Slagelse Alkoholenhed. Hvis der i forbindelse med kortlægning og udredning skønnes behov for dagbehandling, udfyldes visitationsskema der behandles af Myndighed i Sorø Kommune.</p> <p>Styrker De ovenstående samarbejdsaftaler er formaliserede og skriftlige. Deltagerkredsen er praktikere, Leder af Alkoholenheden samt pågældende samarbejdspartner.</p> <p>Svagheder I forbindelse med Projekt "Kvalitet i Alkoholbehandling" er der foretaget en spørgeskemaundersøgelse blandt de henvisende instanser. I den forbindelse er det blevet tydeligt at der er et stort behov for opkvalificering af kommunernes enkelte frontpersonaler i forhold til opsporing og i talesættelse af forbrug og overforbrug af alkohol. Resultaterne peger nemlig på, at kendskabet til Alkoholenheden og enhedens tilbud er fra lille til ikke-eksisterende. Frontpersonalets selv-vurdering af om de kan adressere alkohol i en samtale med borgere, peger på, at de ikke oplever at have redskaberne og den nødvendige viden til at spotte tegn, eller kan indlede en konstruktiv dialog med borgeren om alkoholforbrug og -problemer.</p>																				
Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:																						

<p>5.</p>	<p>Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?</p>	<p>Behov for udvikling <i>Misbrugscentrets Alkoholenhed vurderer at have overblik over hvilke behov Alkoholenheden har i forhold til behandlingstilbuds tilrettelægning, udførelse og udvikling. Overblikket er især skabt under Projekt "Kvalitet i alkoholbehandlingen".</i></p> <p>Uddannelse <i>Behov for opkvalificering i behandlerteamet er beskrevet i afsnit 8.</i></p> <p>Frontpersonale og kendskab/synlighed <i>De problemer og udviklingsområder der vurderes at overstige Alkoholenhedens eksisterende ressourcer og kompetencer er indsatser der afhjælper underbehandling af målgruppen; antalsmæssigt og i forhold til sen behandlingsstart (at alkoholproblemerne har været længe før behandling startes).</i></p> <p><i>Alkoholenheden har kompetencer og ekspertise til at udføre kvalificeret familieorienteret behandling – og de har erfaring for at det er virksomt og har god effekt på de problemer alkohol medfører i familier. Men de kommunale pædagogiske, sociale og sundhedsmæssige enheder har ikke redskaber eller kompetencer til at praktisere systematisk tidlig opsporing, og frontpersonalet har heller ikke tilstrækkelig viden om Alkoholenhedens tilbud (se også afsnit 4), hvilket peger på problemer med for lidt synlighed af Alkoholtilbuddene i de to kommuner.</i></p> <p><i>Derfor søger Alkoholenheden på vegne af Slagelse og Sorø kommuner om midler til at arbejde fokuseret med udvikling af Tidlig opsporing. Kommunerne er opmærksomme på, at ansøgningens design ikke følger puljens elementinddeling stringent, men ansøgningens formål og mål vurderes at følge puljens intention om effekt meget nøje.</i></p> <p>Formål med udviklingsindsats <i>Slagelse og Sorø kommuner ønsker at øge tidlig opsporing af alkoholproblemer i familier. Kommunerne ønsker at flere borgere med alkoholproblemer kommer i behandling, tidligere. Kommunerne ønsker også at øge borgerne i de to kommuners bevidsthed, om at alkohol har betydning for en families dynamik og trivsel.</i></p> <p>Udviklingsmål</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>At udvikle, udføre og implementere kompetenceudvikling af ressourcepersoner fra henvisende enheder og institutioner i redskaber til 'Samtalen om alkohol og børns trivsel'.</i> <i>At udvikle og implementere kompetencer og fagkultur i de henvisende enheder til tidligt at opspore og italesætte alkoholforbrug/overforbrug hos borgere – særligt de med familie.</i> <i>At udvikle kendskab til Alkoholenhedens tilbud i de henvisende enheder.</i> <i>At udvikle synlighed af behandlingstilbud overfor borgere samt øge borgeres viden om betydningen af alkohol for familien.</i> <p><i>Om udviklingsmål A & B: Erfaringerne fra Projekt "Kvalitet i alkoholbehandling" viser, at der blandt frontpersonaler er behov for en øget bevidsthed om de personlige og sociale konsekvenser alkoholmisbrug har for det enkelte menneske og dennes familie. Der er behov for viden om hvilke tegn, der viser, at der er tale om alkoholbetinget mistrivsel. Der er behov for at arbejde med tabuer om at tale åbent om alkoholproblemer, der betyder, at mennesker generelt har svært ved at tage emnet op – også som professionelle i en professionel samtale. Der er derfor behov for både undervisning og træning i at indlede og gennemføre konstruktiv dialog med borgere hvor frontpersonalet ser tegn på alkoholbetinget mistrivsel.</i></p>
-----------	--	--

		<p><i>Rubrik 5 fortsat.</i></p> <p><i>Fundamentet for udviklingsmål A & B er uddannede og koordinerede ressourcepersoner fra Skole-, institutions-, sundhedspleje-, beskæftigelses- og socialområdernes henvisende enheder. I projektperioden udvikles, udføres og implementeres systematisk kompetenceudvikling til minimum 1-2 ressourcepersoner i hver henvisende enhed, i alt ca. 110 personer. Indsatsen i projektperioden skal skabe reelle samarbejdsteams af ressourcepersoner, der praktiserer systematisk opkvalificering af frontpersonale i Tidlig opsporing.</i></p> <p><i>Udvikling af undervisningssystematik og afholdelse af undervisning af ressourcepersoner skal varetages af minimum 3 medarbejdere. 2 af disse er projektmedarbejdere og 1-2 er medarbejdere fra Alkoholenheden, der sidemandsoplæres af projektmedarbejderne, for at styrke forankring efter projektperioden.</i></p> <p><i>Om udviklingsmål C:</i> <i>Det er centralt, at frontpersonalet kender til de behandlingstilbud der findes. Øget kendskab vil blive en afledt effekt af den planlagte kompetenceudvikling. Et strukturelt udviklingsområde er at udvikle kvaliteten i eksisterende samarbejdsaftaler samt at indgå nye samarbejdsaftaler med flere henvisende instanser og samarbejdspartner i de to kommuner (se også afsnit 7).</i></p> <p><i>Om udviklingsmål D:</i> <i>Der skal arbejdes målrettet og innovativt med øget synlighed af alkoholtilbud i begge kommuner. Det er væsentligt at flere borgere reflekterer over eget eller pårørendes alkoholforbrug, samt at de kan se hvilke tilbud der findes og hvad de indeholder. Der skal indsamles erfaringer hos borgere der er i behandling i projektperioden om deres opfattelser af synlighed af tilbud og formidling af viden om alkohols betydning for familiers trivsel. Der skal indhentes viden og indsamles erfaringer med hvad der er virksom kommunikation i forskellige kontekster. Erfaringerne skal indgå i en fremadrettet kommunikationsplan for øget synlighed af alkoholtilbud og viden om betydningen af alkohol for familien.</i></p> <p>Effektmål for udviklingsindsatsen</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>1. Efter projektperioden er der uddannet minimum 3 undervisere til drift af den systematiske kompetenceudvikling og koordinering af ressourcepersoner i redskaber til Tidlig opsporing blandt frontpersonaler.</i> <i>2. Efter projektperioden oplever ressourcepersonerne sig som tilstrækkeligt klædt på til at fungere som ressourcepersoner på området for deres enheds frontfunktioner.</i> <i>3. Efter projektets afslutning vurderer frontpersonale i højere grad end tidligere, at kunne tale med borgere om alkoholforbrug og problemer, samt at de har kendskab og kan formidle viden om de behandlingstilbud og -muligheder der findes i Slagelse og Sorø Kommuner.</i> <i>4. Efter projektperiodens udviklingsindsats, er tilgangen til behandling af borgere fra hhv. Slagelse og Sorø steget med 15 %.</i> <i>5. Efter projektperioden er der skabt viden om kommunikationsformer og -veje, der øger kendskab til alkoholbehandlingstilbud og øger viden blandt kommunernes borgere om betydningen af alkohol for familien.</i>
--	--	--

<p>6.</p>	<p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p>	<p><i>Sammensætningen af Alkoholenhedens tværfaglige team er beskrevet i punkt 1. Det vurderes af Alkoholenheden, at der ikke er de nødvendige 2 behandler/underviser profiler eller proceskonsulentprofil i det eksisterende team.</i></p> <p>Kapacitet i projektperioden <i>Der vurderes at være behov for 2 projektstillinger med behandler, undervisnings- og proceskonsulentprofiler til udviklingsprojektets opkvalificering af frontpersonale, øget synlighed af tilbud, samt udvikling og styrkelse af tværsektorielle samarbejder i de to kommuner. Behandler/underviser profilerne planlægges at være allokert til behandleropgaver 5 timer ugentligt i Alkoholenheden, for at styrke tilknytning til enhedens drift og praksis.</i></p> <p><i>Projektmedarbejderne bliver udførere på kompetenceudvikling af ressourcepersoneteams. Underviserne vurderes at skulle udvikle to forskellige undervisningssystemer til to typer frontpersonale, hvis kerneopgaver betyder kvalitativt store forskelle i deres kontaktemner og -flader til borgerne:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Jobcenter, Borgerservice, Sundhed, Social psykiatri. - Skoler, daginstitutioner, PPR, praksissygeplejersker. <p><i>Projektmedarbejderne skal supervisere og facilitere netværksdannelse i ressourcepersonernes teams, samt deltage i undervisningen sammen med ressourcepersoner, i de enkelte enheder. Projektmedarbejderne skal deltage på møder og i sammenhænge, der fremmer kendskab og viden til alkoholproblematikker og behandling på de forskellige forvaltnings- og ressort områder. Eksempelvis Alkohol Uge 40, lærermøder, temadage på institutioner, møder i foreninger mv. (se også afsnit 12, om forankring).</i></p>
<p>7.</p>	<p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p>	<p>Samarbejde med andre behandlingstilbud <i>Slagelse Kommunes Alkoholenhed samarbejder med de omkringliggende kommuner i forhold til Alkoholenhedens Dagbehandlingstilbud, Pårørendegruppe, Børne- og ungegrupper. Børne- og ungegrupperne er et tværsektorielt samarbejde med Slagelse kommunes Center for Familie. Slagelse Misbrugscenter har derudover en formaliseret samarbejdsaftale med Regionens Familie Ambulatoriet omkring støtte og behandling til gravide med et rusmiddelproblem.</i></p> <p><i>Slagelse Kommunes Misbrugscenter har en formaliseret samarbejdsaftale med Sorø Kommunes Voksenområde om at borgere med rusmiddelproblemer kan henvises til behandling i Slagelse kommunes Misbrugscenter.</i></p> <p><i>Samspillet med henvisende instanser er beskrevet i afsnit 4.</i></p> <p>Udviklingsønsker til samarbejde: <i>Sorø og Slagelse Kommune vil i projektsamarbejdet være særligt opmærksomme på at etablere nye og kvalificere eksisterende samarbejdsaftaler med behandlingsenheder, forvaltningsenheder og institutionsområder, der vurderes som vigtige for at øge samspil og samarbejde om borgere med behov for behandling og deres familie. Der vil være behov for opmærksomhed på de forskelle i løsninger, der følger af at være henholdsvis udbyder og tilkøber af alkoholbehandlingstilbud. (se også afsnit 12, om forankring).</i></p>

8.	Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:	<p>Kompetenceudviklingsbehov af alkoholbehandlerne: <i>7 pladser (over 2 hold) på den kognitive grunduddannelse 4 pladser på SODA kurset Formentlig 2 pladser på den familieorienterede uddannelse og grunduddannelsen for alkoholbehandlere - idet en behandler har opsagt sin stilling pr. 1 /9 2014 og den nyansatte kan have behov for den grundlæggende kompetenceudvikling).</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>Vedrørende SST´s kurser om opkvalificering af frontpersonale i kommunerne: Det ønskes at de 2 projektmedarbejdere og 2 alkoholbehandlere (med sigte på styrkelse af forankring efter projektperiodens udløb) uddannes specifikt til denne opgave.</i></p> <p><i>Der påregnes uddannelse af 30 Nøglepersoner i Sorø Kommune Og 80 Nøglepersoner i Slagelse Kommune.</i></p> <p><i>Der arbejdes ud fra at udvikle en konceptmodel, som også kan udbydes til andre interesserede kommuner i KKR Sjælland (se også bemærkning til ansøgningen, efter budgetskemaet).</i></p>
10.	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><i>Det vurderes at være en forudsætning for succes for projektet, at udvikling af systematikker, aktiviteter, arbejdsformer og kadencer tilpasses såvel den enkelte kommunes organisering, den henvisende enheds faglige ressortområde, samt de forskellige indsatsers formål. Det betyder, at opgaver og processer i projektet samlet set får en høj kompleksitet.</i></p> <p><i>Der ønskes derfor proceskonsulentstøtte i projektet til udvikling og kvalitetssikring af aktivitets og procesplan i overensstemmelse med projektets mål og effektmål, samt til udvikling af gennearbejdet forankringsplan med sigte på implementering i drift, efter projektperioden.</i></p> <p><i>Proceskonsulenten skal også indgå mødestrukturen for projektets organisering og samarbejde mellem Slagelse og Sorø Kommuner, organiseret i en styregruppe og en faglig følgegruppe (se også afsnit 11).</i></p>

<p>11.</p>	<p>Organisering og be- manding i puljeperi- oden:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Projektet er et samarbejde mellem Slagelse og Sorø kommu- ner. Samarbejdet organiseres med Slagelse Kommunes Mis- brugscenter som tovholder for projektet. Sorø Kommune er repræsenteret i styregruppe og i følgegruppe.</i> • <i>Projektgruppe: Projektleder, 2 projektmedarbejdere heraf 1/3 proceskonsulent.</i> • <i>Styregruppe: Chefrepræsentanter fra Børn, Skole, Psykiatri og Handicapområdet i Slagelse, samt en repræsentant fra So- rø Kommune, Centerleder, Projektleder og 1 projektmedar- bejder. Deltagelse på chefniveau for at sikre udviklingsfokus og -forankring. Styregruppen påregnes 3 årlige møder.</i> • <i>2 Faglige Følgegrupper - Der etableres en følgegruppe i hver kommune for at tilgodese konkrete lokale forhold, styrker og udfordringer. Sorø: Følgegruppen synkroniseres med eksisterende tværfag- lig arbejdsgruppe på misbrugsområdet. Gruppen består af: Leder fra Borgerservice, Social Service, Børn og Familier, Job- center, SSP samt en HR-konsulent, herudover tilgår lederen af Alkoholenheden og de 2 projektmedarbejdere og proces- konsulent. Slagelse: Leder fra Børn, Unge og Familier, Jobcenter, Skole og Dagtilbud, Praksis-sygeplejersker samt Projektleder og 2 projektmedarbejdere samt proceskonsulent. Der påregnes 2 årlige møder i hver følgegruppe.</i>
------------	---	---

12.	<p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p>	<p>Forankring <i>Forankringsperspektivet er i næsten alle driftsorganisationer erkendt som vanskeligt at arbejde med. Vellykket integration af nye forståelser, ny viden og nye redskaber fordrer at disse får organisatorisk plads, systematik og struktur - i praksis.</i></p> <p><i>I forhold til nærværende projekt, så knytter det sig til den fortløbende opgave Misbrugscentret har i at vedligeholde oplysning, vejledning og undervisning omkring alkoholens virkning og konsekvenser, italesættelse af alkoholforbrug og overforbrug, samt sikre kendskab til Alkoholens behandlingsstilbud.</i></p> <p><i>For at forankre de kompetencer og den viden der er skabt i projektperioden, skal der ved projektets udløb være udarbejdet undervisningsmaterialer, undervisningssystematik og organisatorisk forankring via samarbejdsaftaler. Der inddrages 2 medarbejdere fra Alkoholens heden fra projektets start i undervisning af ressourcepersonerne, så de efter projektet kan fortsætte udvikling, opfølgning og koordinering af ressourcepersonerne i begge kommuner. Alkoholens leder kan opretholde struktur og systematik for opgaverne via samarbejdsaftaler samt ved integrering af opgaverne i Alkoholens mål.</i></p> <p><i>I forhold til at integrere projektet uden for Misbrugscentrets kompetenceområde, efter projektperioden, skal det indarbejdes i en forankringsplan. Forankringsplanen skal have konkrete aktivitetsmål, baseret på interressent- og konfliktanalyser ift. kommunernes lokale kontekster, i forhold til forhold i land og by, måske i forhold til køn, og forventeligt i forhold til de henvisende enheders ressortområde og opgaveporteføljer. Forankringsplanens aktivitetsmål kan for eksempel være</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Hvor og hvordan skal ressourcepersonerne være synlige i de enkelte enheder – en liste, en skranke, et arbejdsgangsdiagram, netværksaktiviteter, andet?</i> - <i>Aktiviteter og sammenhænge der modner bevidstheden om at en lille intervention eller handling kan gøre en stor forskel: Hos en borger, – hos en frontmedarbejder, – i en forening.</i> - <i>Møder, kampagner, temadage, andet, skal projektet synkronisere med og deltage i – frontpersonalemæssigt, ledelsesmæssigt, lokalsamfundsmæssigt/civilsamfundsmæssigt.</i>
-----	--	--