

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 alkoholbehandlernes uddannelsesmæssige baggrund | <p>De fire sønderjyske kommuner</p> <p>Kommunerne har mellem tre og fire behandlere der fortrinsvis behandler inden for alkohol. Alle medarbejdere har forskellige uddannelser primært i misbrugsbehandling, MI (Motivational Interviewing), kognitiv metode, dobbeltfokuseret alkoholbehandling samt terapeut- og coachuddannelser.</p> <p>Aktuelt har to misbrugscentre en medarbejder uddannet i familiebehandling, et misbrugscenter har to medarbejdere og et misbrugscenter har tre medarbejdere uddannet i familiebehandling.</p> <p>Kommunernes behandlingskapacitet kan imødekomme nuværende behov inden for behandlingsgarantien.</p> <p>Haderslev:</p> <p>Misbrugscentret består samlet set af 15 medarbejdere og en leder. Misbrugscentret betjener en befolkningsstørrelse på 56.000 borgere og tilbyder behandling til borgere over 18 år med såvel stof- som alkoholproblematikker og deres pårørende. Misbrugscentret har læge og sygeplejerske tilknyttet som betjener misbrugscentret på tværs af teams samt et halvvejshus: Bramdruphus.</p> <p>Alkoholbehandling består af 7 medarbejdere med direkte behandlingsrelateret arbejde.</p> <p>Medarbejderne har som minimum en social- eller sundhedsfaglig mellem-lang videregående uddannelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle 7 medarbejdere har uddannelsesmæssige overbygninger på deres grunduddannelser, eksempelvis i form af Terapeutisk/kognitive uddannelser, Systemisk/Narrativ uddannelser, Coaching uddannelse, MI uddannelse. • Alle 7 medarbejdere har alkoholuddannelse. • 1 medarbejder har SODA uddannelsen målrettet behandling af borgere med dobbeltdiagnoser. <p>Personalet modtager løbende ekstern supervision og uddannelsesniveauet opkvalificeres kontinuerligt. Misbrugscentret arbejder ud fra veldokumenterede og velafprøvede metoder.</p> <p>Aktuelt er der ingen øvre grænse for indskrivelser i alkoholbehandling. Behandlingskapacitet kan imødekomme nuværende behov inden for behandlingsgarantien på 14 dage fra borgers henvendelse.</p> <p>Tønder:</p> <p>Misbrugscentret består samlet set af 14 medarbejdere og en leder. Misbrugscentret betjener en befolkningsstørrelse på 38.191 borgere og</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>tilbyder behandling til borgere fra 15 år med såvel stof- som alkoholproblematikker og deres pårørende. Misbrugscentret har læge og sygeplejerske tilknyttet som betjener misbrugscentret på tværs af teams.</p> <p>Alkoholbehandling består af tre medarbejdere med direkte behandlingsrelateret arbejde.</p> <p>Medarbejderne har som minimum en social- eller sundhedsfaglig mellemlang videregående uddannelse.</p> <p>Derudover har medarbejderne følgende efteruddannelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 har terapeutisk efteruddannelse på mindst tre år • 3 er uddannet i MI • 3 har grundkursus i skematerapi • 2 har været på metodekursus familiebehandling • 2 er uddannet i kognitiv terapi • 1 har været på metodekursus i alkoholbehandling • 1 er uddannet i Reflex • 2 er uddannet i Exponering • 1 er uddannet systemisk anerkendende coach • 2 er uddannet som nøglepersoner og underviserer af frontpersonale • 1 er uddannet i relation og netværk <p>Aktuelt er der ingen øvre grænse for indskrivelser i alkoholbehandling. Behandlingskapacitet kan imødekomme nuværende behov inden for behandlingsgarantien på 14 dage fra borgers henvendelse.</p> <p><u>Aabenraa:</u></p> <p>Misbrugscentret har 20 medarbejdere og en institutionsleder. Aabenraa kommunes befolkningsstørrelse er på 59.000 borger. Misbrugscenter Aabenraa tilbyder behandling til borgere over 18 år med såvel stof- og alkoholproblematikker samt pårørende. Misbrugscentret har tilknyttet en lægekonsulent og en sundhedsfaglig medarbejder, som betjener centret på tværs af teams. Til misbrugscentret er der tilknyttet et Halvvejshus samt en dagbehandling, som også er et tilbud som både alkohol- og stofbehandling kan visitere til.</p> <p>Alkoholbehandling foregår i Alkoholteamet. Alkoholteamet har selvstændige lokaler, og består af fire medarbejdere, med direkte behandlingsrelateret arbejde. To medarbejdere er tilknyttet Sundhedsstyrelsens projekt "Kvalitet i alkoholbehandling herunder familiebehandling"</p> <p>Tre af medarbejderne har en social- og sundhedsfaglige mellemlang videregående uddannelse, og en medarbejder har en kommunal baggrund.</p> <p>Derudover har medarbejderne følgende efteruddannelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 medarbejdere har kurser/efteruddannelse i kognitive metoder på forskellige niveauer. Der arbejdes ud fra en kognitiv forståelsesramme. • 4 medarbejdere har efteruddannelse i dobbeltfokuseret alkoholbehandling fra Ringgården. Centeret har deltaget i Soda-projekt og arbejder dobbeltfokuseret. • 4 medarbejdere er uddannet i skematerapi Sydgården |
|--|--|

| | | |
|----|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • 3 medarbejdere har deltaget i SST's kursus i metoder i familieorienteret alkoholbehandling. • 4 medarbejdere er uddannet i MI • 2 medarbejder uddannet i NADA • 4 medarbejdere med terapeutisk efteruddannelse <p>To medarbejdere planlægger og gennemfører undervisning af frontpersonale, medarbejdere i andre forvaltninger, borgere og samarbejdspartnere. Der har løbende været afholdt undervisning som fast planlagte undervisningsdage eller på baggrund af forespørgsel.</p> <p>Sønderborg: Misbrugscentret består samlet set af 17 medarbejdere og en centerleder. Misbrugscentret betjener en befolkningsstørrelse på 76.000 borgere og tilbyder behandling til borgere over 14 år med såvel stof- som alkoholproblematikker og deres pårørende. Misbrugscentret har læge og sygeplejerske ansat som betjener centeret på tværs af teams. Det samme gør husets Værested og Gadesygeplejerske.</p> <p>Alkoholbehandlingen består af tre medarbejdere med direkte behandlingsrelateret arbejde og en medarbejder i projekt tidlig opsporing og indsatser i Jobcentret.</p> <p>Medarbejderne har som minimum en social- eller sundhedsfaglig mellem-lang videregående uddannelse.</p> <p>Derudover har medarbejderne følgende efteruddannelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 medarbejdere har kurser/efteruddannelse i kognitiv metode på forskellige niveauer. Der arbejdes ud fra en kognitiv forståelsesramme. • 3 medarbejdere har efteruddannelse i dobbeltfokuseret alkoholbehandling fra Ringgården. Centeret har deltaget i SODA-projekt og arbejder dobbeltfokuseret. • 2 medarbejdere har coachuddannelse. • 1 medarbejder har deltaget i SST's kursus i metoder i familieorienteret alkoholbehandling, 2008 <p>Alle tre medarbejdere planlægger og gennemfører undervisning af borgere, virksomheder, samarbejdspartnere og frontpersonale, primært på forespørgsel.</p> <p>Aktuelt er der ingen øvre grænse for indskrivelser i alkoholbehandling. Behandlingskapacitet kan imødekomme nuværende behov inden for behandlingsgarantien på 14 dage fra borgers henvendelse.</p> |
| 2. | Alkoholbehandlingens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer | <p><u>De fire sønderjyske kommuner</u></p> <p>Alle misbrugscentre tilbyder ambulant afrusning og alkoholbehandling og visiterer til døgnbehandling.</p> <p>Alle misbrugscentre tilbyder at inddrage familien i behandlingen, nogle steder sker egentlig familieorienteret behandling hyppigt og andre steder sker det sjældent og ikke i et integreret samarbejde med familieafdelingen.</p> <p>Alkoholbehandlingens tilbud:</p> |

Haderslev:

Information:

- Åben rådgivning. Borgerne kan til enhver tid henvende sig i Misbrugscenteret. Borgeren modtages af en behandler, der kort giver de vigtigste information og introducerer til Misbrugscenterets tilbud. Borgeren visiteres derefter til en primær behandler.
- Annoncering på sundhedsportalen Sundhed.dk

Udredning:

- Udredning, screening, sagsafklaring, visitering til primær behandler og tilbud om lægesamtale.

Behandling:

- Afrusning /abstinensbehandling/støttende medicinering i tæt samarbejde med centrets læge og sygeplejerske.
 - Afgiftning ambulant
 - Afgiftning via døgnophold
- Ambulant dagbehandling
- Individuelle samtaler – støttende, motiverende, behandlende
- Gruppebehandling – behandlingsgruppe, motivationsgruppe, servicering af selvhjælpsgruppe
- Familieorienteret alkoholbehandling
- Fælles samtale med pårørende
- Tilbud om parsamtaler
- Tilbud om familiesamtaler – samtaler med samlet nærmeste familie, der er påvirket af misbruget
- Døgnbehandling i samarbejde med eksterne aktører

Efterbehandling:

- Efterbehandling – gruppe
- Efterbehandling – individuel

Pårørende:

- Tilbud om individuelle samtaler for pårørende – 3 rådgivende samtaler til pårørende hvor misbruger ikke er i behandling og behandlingsforløb til pårørende hvor misbruger er i behandling
- Pårørende grupper
- Børnegrupper

Støttende tilbud:

- Tilbud om deltagelse på kursus i transthåndtering, målrettet borgere i alkoholbehandling
- NADA- akupunktur til hjælp i forbindelse med abstinenshåndtering
- Mulighed for deltagelse i ungeteamets dagbehandling
- Midtvejshus til kortere ophold i forbindelse med dagbehandlingen.

Der sker inddragelse af netværk og pårørende efter aftale. Der er udarbejdet en samarbejdsaftale mellem Familieafdelingen og Misbrugscenteret uden dog at være implementeret i drift. Både fra kommunens familieafdeling og fra misbrugscenteret er der et ønske om at udvikle og tilbyde familieorienteret alkoholbehandling.

Tønder:

Alkoholbehandling foregår primært ambulant og behandlingsintensiviteten er individuelt tilrettelagt. Misbrugscenteret har myndighedsfunkti-

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>on til visitering til døgnbehandling.</p> <p>Information:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Åben rådgivning <p>Udredning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udredning, sagsafklaring <p>Behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afrusning/abstinensbehandling/støttende medicinering i tæt samarbejde med centrets læge og sygeplejerske. • Individuelle samtaler – støttende, motiverende, behandlende • Gruppebehandling – behandlingsgruppe, motivationsgruppe, servicering af selvhjælpsgruppe • Fælles samtale med pårørende • Tilbud om parsamtaler • Tilbud om familiesamtaler – samtaler med samlet nærmeste familie, der er påvirket af misbruget • Døgnbehandling i samarbejde med eksterne aktører <p>Efterbehandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efterbehandling – individuel <p>Pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbud om individuelle samtaler for pårørende – 3 rådgivende samtaler til pårørende hvor misbruger ikke er i behandling og behandlingsforløb til pårørende hvor misbruger er i behandling <p>Støttende tilbud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbud om deltagelse på kursus i traghåndtering, målrettet borgere i alkoholbehandling • NADA- akupunktur til hjælp i forbindelse med abstinenshåndtering • Mulighed for deltagelse i ungeteamets dagbehandling <p>Tilbud i samarbejde med eksterne parter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selvhjælp sydvest – pårørende gruppe, smart recovery , projekt brobygning <p>Der sker inddragelse af netværk og pårørende efter aftale, men der er ikke udviklet et tilbud til familier med alkoholproblemer. Både fra kommunens familieafdeling og fra misbrugscentret er der et ønske om at udvikle og tilbyde familieorienteret alkoholbehandling.</p> <p><u>Aabenraa:</u></p> <p>Alkoholbehandling foregår primært ambulant og behandlingsintensiviteten er individuelt tilrettelagt. Misbrugscentret har myndighedsfunktion til visitering til døgnbehandling.</p> <p>Behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afrusning/abstinensbehandling i tæt samarbejde med centrets lægekonsulent/egen læge og sundhedsfaglige medarbejder • Individuelle behandlingssamtaler • Individuelle samtaler parsamtaler • Familiebehandling |
|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Alkoholbehandlingsgruppe• Ambulant dagbehandling <p>Efterbehandling</p> <ul style="list-style-type: none">• Efterbehandlingsgruppe <p>Pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pårørende tilbydes individuelle samtaler og samtale i pårørende-gruppe.• Der oprettes børnegrupper ad hoc. <p>Støttende tilbud:</p> <ul style="list-style-type: none">• Halvvejshuset (kan tilbydes primært til unge)• NADA-akupunktur• Netværksgrupper <p>Familieperspektivet inddrages altid i alkoholbehandlingen, og borgere som har familie visiteres altid til familieorienteret behandling. Der er indgået samarbejde med Børn og Familie og Familiehuset, Sundhedsplejen omkring familieorienteret alkoholbehandling.</p> <p>Sønderborg: Alkoholbehandling foregår primært ambulant og behandlingsintensivitet er individuelt tilrettelagt. Misbrugscentret har myndighedsfunktion til visitering til døgnbehandling.</p> <p>Information:</p> <ul style="list-style-type: none">• Åben rådgivning <p>Udredning:</p> <ul style="list-style-type: none">• Udredning, sagsafklaring <p>Behandling:</p> <ul style="list-style-type: none">• Afrusning/abstinensbehandling/støttende medicinering i tæt samarbejde med centrets læge og sygeplejerske.• Individuelle samtaler• Gruppebehandling• Fælles samtale med pårørende• Tilbud om familiesamtaler – samtaler med samlet nærmeste familie, der er påvirket af misbruget• Døgnbehandling i samarbejde med eksterne aktører <p>Efterbehandling:</p> <ul style="list-style-type: none">• Efterbehandling – gruppe• Efterbehandling – individuel <p>Pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tilbud om individuelle samtaler for pårørende• Pårørende grupper• Børnegrupper – forestået af kommunens familieafdeling, uafhængigt af misbrugscentret <p>Støttende tilbud:</p> <ul style="list-style-type: none">• NADA- akupunktur til hjælp i forbindelse med abstinenshåndtering |
|--|--|

| | | <p>Tilbud i samarbejde med eksterne parter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Derudover samarbejdes med TUBA, Blå kors. TUBA tilbyder gratis og anonym rådgivning og terapi (både individuel og gruppevis), til børn og unge fra 14 til 35 år, der er vokset op i en familie med alkoholmisbrug. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|-----------|---------------------------------|------|----|------|----|------|----|------|----|--|------------------|--------------|-----------|------------------------|------|-----|----|----|----|------|-----|----|----|----|------|-----|----|----|----|------|-----|----|----|----|--|------------------|--------------|-----------|------------------------|------|-----|----|----|----|------|-----|-----|----|----|------|-----|-----|----|----|------|-----|-----|-----|----|
| 3. | <p>Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.</p> | <p>De fire sønderjyske kommuner Alle misbrugscentre har mellem 10 og 68 behandlinger med status færdigbehandlet om året i årene 2010 - 2014.</p> <p>Registreringen i de fire kommuner sker i to forskellige systemer. Tønder, Aabenraa og Sønderborg benytter samme registreringssystem og Haderslev benytter et andet registreringssystem, derfor trækker de data ud i en anden form end de tre andre kommuner.</p> <p>Haderslev:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Der er gennemført og afsluttet:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>57</td> </tr> </tbody> </table> <p>Tønder:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Indskrevne i alt</th> <th>Nyindskrevne</th> <th>Udskrevne</th> <th>Status færdigbehandlet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>125</td> <td>64</td> <td>61</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>129</td> <td>65</td> <td>77</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>116</td> <td>64</td> <td>67</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>123</td> <td>74</td> <td>79</td> <td>25</td> </tr> </tbody> </table> <p>Aabenraa:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Indskrevne i alt</th> <th>Nyindskrevne</th> <th>Udskrevne</th> <th>Status færdigbehandlet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>140</td> <td>93</td> <td>93</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>143</td> <td>101</td> <td>87</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>173</td> <td>111</td> <td>87</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>194</td> <td>108</td> <td>113</td> <td>37</td> </tr> </tbody> </table> | | Der er gennemført og afsluttet: | 2010 | 62 | 2011 | 68 | 2012 | 58 | 2013 | 57 | | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | 2010 | 125 | 64 | 61 | 15 | 2011 | 129 | 65 | 77 | 12 | 2012 | 116 | 64 | 67 | 10 | 2013 | 123 | 74 | 79 | 25 | | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | 2010 | 140 | 93 | 93 | 50 | 2011 | 143 | 101 | 87 | 42 | 2012 | 173 | 111 | 87 | 32 | 2013 | 194 | 108 | 113 | 37 |
| | Der er gennemført og afsluttet: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2011 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 125 | 64 | 61 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2011 | 129 | 65 | 77 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 116 | 64 | 67 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013 | 123 | 74 | 79 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 140 | 93 | 93 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2011 | 143 | 101 | 87 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 173 | 111 | 87 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013 | 194 | 108 | 113 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | <p><u>Sønderborg:</u></p> <table border="1" data-bbox="464 333 1319 680"> <thead> <tr> <th></th> <th>Indskrevne i alt</th> <th>Nyindskrevne</th> <th>Udskrevne</th> <th>Status færdigbehandlet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>221</td> <td>105</td> <td>119</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>206</td> <td>104</td> <td>103</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>225</td> <td>122</td> <td>97</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>221</td> <td>93</td> <td>125</td> <td>27</td> </tr> </tbody> </table> | | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | 2010 | 221 | 105 | 119 | 37 | 2011 | 206 | 104 | 103 | 27 | 2012 | 225 | 122 | 97 | 24 | 2013 | 221 | 93 | 125 | 27 |
|------|--|--|-----------|------------------------|--------------|-----------|------------------------|------|-----|-----|-----|----|------|-----|-----|-----|----|------|-----|-----|----|----|------|-----|----|-----|----|
| | Indskrevne i alt | Nyindskrevne | Udskrevne | Status færdigbehandlet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | 221 | 105 | 119 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2011 | 206 | 104 | 103 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2012 | 225 | 122 | 97 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013 | 221 | 93 | 125 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Alkoholbehandlingens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser | <p><u>De fire sønderjyske kommuner</u></p> <p>Alle misbrugscentre koordinerer og samarbejder løbende med alle relevante parter som eksempelvis familieafdeling, arbejdsmarked / jobcenter, kommunens forebyggelsesafdeling, praktiserende læger, jobcenter, hospitaler mm. Det kan være som formaliseret, struktureret eller ad hoc samarbejde</p> <p>Begrebsafklaring: Et formaliseret samarbejde betegner samarbejde med aftale om mødehyppighed og mødeform på et overordnet plan på ledelsesniveau med skriftlig aftale samt aftale om at samarbejde indledes i tilfælde af bestemte indikatorer på klientniveau.</p> <p>Struktureret samarbejde er et veletableret samarbejde mellem medarbejdere/ afdelinger/ teams, som indgår i tilfælde af bestemte indikatorer på klient niveau, selvom der ikke foreligger en formaliseret samarbejdsaftale.</p> <p>Samarbejder ad hoc med: Der foreligger ingen samarbejdsaftale, men der samarbejdes når og med hvem, det er relevant, ad hoc.</p> <p>I alle fire kommuner ses et stort potentiale for at udbygge samarbejdet på flere niveauer.</p> <p><u>Haderslev:</u></p> <p>Haderslev Kommune har en overordnet målsætning om at løfte opgaverne på tværs i hele kommunen. Det alkoholforebyggende arbejde er organiseret i en tværgående strategisk og koordineret indsats, der involverer alle driftsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jobcenter • Børn og Familieafdelingen • Kriminalforsorgen • Socialpsykiatrien i kommunen • Handicapområdet • Hjemmeplejen • Sundhed og Forebyggelse • Rådet for Socialt Udsatte • Bevillingsnævnet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regionspsykiatrien • Politiet og Kriminalpræventivt sekretariat i Syd- og Sønderjyllands Politikreds <p>Misbrugscentret har et struktureret samarbejde med:</p> <p>Internt og eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der udarbejdes i løbet af de første 14 dage en behandlingsplan, der involverer samarbejde med relevante samarbejdspartnere både internt og eksternt. <p>Tønder:</p> <p>Misbrugscentret har formaliseret samarbejde med:</p> <p>Internt</p> <ul style="list-style-type: none"> • arbejdsmarkedsafdeling • socialpsykiatri afdeling dobbeltdiagnose • sundhedsafdelingen • børn og ungeafdeling vedr. ungeteam • SSP / ungdomsskole <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • lokalpsykiatrien <p>Misbrugscentret har et struktureret samarbejde med:</p> <p>Internt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsmarkedsafdeling • Sygedagpenge • Virksomhedskonsulenter • Socialpsykiatrien • Socialpsykiatri afdeling dobbeltdiagnose • Sundhedsafdeling • SSP / ungdomsskole <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • ungdomsuddannelser • kriminalforsorgen • lokalpsykiatrien <p>Misbrugscentret samarbejder ad hoc med:</p> <p>Internt</p> <ul style="list-style-type: none"> • hjemmeplejen • træningsafdeling <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbejdspladser • Fagforeninger <p>Andet</p> <p>Der er afholdt fælles temadage / kurser med arbejdsmarkedsafdeling, socialpsykiatrien og dobbeltdiagnoseafdeling – MI og screening af dobbeltdiagnose.</p> <p>Der er afholdt 3-4 timers kursus – tidlig opsporing med personale fra sundhedsafdeling, hjemmepleje, træningsafdeling, sagsbehandlere fra arbejdsmarkedsafdeling, virksomhedsnetværk, fagforeninger og ledere/ tillidsmænd i Tønder kommune.</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>Aabenraa: Misbrugscentret har formaliseret samarbejde med: Eksternt og internt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formaliseret samarbejde med Lokalpsykiatrien hvor Socialpsykiatrien, Børn- og Familie, Jobcenter deltager. <p>Misbrugscentret har et struktureret samarbejde med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles kurser med hele Social- og Sundhedsforvaltningen. • Samarbejde med hjemmeplejen og sygeplejen. • Indgår i samarbejdsprojekt mellem Social- og Sundhedsforvaltningen og Jobcenteret. <p>Eksternt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbejde med Aabenraa sygehus omkring borgere med alkoholproblemer (Forskningsprojekt sammen med Odense Universitet). • Samarbejde med de praktiserende læger. • Herudover har Misbrugscenter Sønderborg og Misbrugscenter Aabenraa en aftale med Lænkeforeningen om fire årlige temaaftener. • Samarbejde med de frivillige organisationer. <p>Misbrugscentret samarbejder ad hoc med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koordinering af behandlingsindsatsen på borgerniveau med relevante samarbejdspartner. <p>Sønderborg: Misbrugscentret har formaliseret samarbejde med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kriminalforsorgen <p>Misbrugscentret har et struktureret samarbejde med:</p> <p>Internt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jobcenter • Sundhedscenter • Børn og Familieafdelingen • Socialpsykiatrien • Hjemmeplejen • Sygeplejen • SSP <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandlingspsykiatrien, Augustenborg • Lokale afdelinger af Sygehus Sønderjylland, herunder familieambulatoriet • Praktiserende læger • PSP <p>Misbrugscentret samarbejder ad hoc med:</p> <p>Eksternt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunens arbejdspladser • Fagforeninger • Frivillige organisationer herunder Lænken |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Ungdomsuddannelserne i kommunen <p>Der er gensidig interesse i et udbygget samarbejde mellem praktiserende læger og misbrugscentret.</p> |
| <p>Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:</p> | | |
| <p>5.</p> | <p>Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?</p> | <p>Vi vil udvikle en sønderjysk model for alkoholbehandling, kompetenceudvikling og vidensdeling, med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens rådgivningsmateriale om <i>Kvalitet i alkoholbehandlingen</i>[1]. Modellen bliver de fire kommuners sammenhængende strategiske plan for at styrke kvaliteten i alkoholbehandlingen herunder familieorienteret alkoholbehandling i tæt samarbejde med familieafdelingerne.</p> <p>Modellen skal baseres på kortlægninger af de fire kommuners:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potentiale og udfordringer for samarbejde mellem de fire kommuner, • potentiale og udfordringer for samarbejde på tværs af forvaltninger i hver af de fire kommuner, • behov for kompetenceudvikling af nøglepersoner og frontpersonale, • behov for kompetenceudvikling af alkoholbehandlere, • behov for kompetenceudvikling af medarbejdere fra kommunernes familieafdeling. <p><u>På tværkommunalt plan</u></p> <p>I et tæt netværk mellem de fire kommuner kan vi sammen løfte alkoholbehandlingen op på et højere niveau. Ud fra kortlægningen tages udgangspunkt i kommunernes forskellige styrker, hvorved der dannes basis for synergi i samarbejdet. Det giver mening, at gå sammen om fælles lokal kompetenceudvikling på højt plan; både af alkoholbehandlere, samarbejdsparter, frontpersonale og nyansatte.</p> <p>Kortlægningerne er afgørende for den efterfølgende indsats; de er grundlaget for det videre forløb i forbindelse med implementering af den sønderjyske model samt netværket til fortløbende udvikling på tværs af kommuner til fordel for børn og unge, borgere og pårørende med alkoholproblemer.</p> <p><u>Internt i de enkelte kommuner</u></p> <p>En del af kortlægningen skal ske i den enkelte kommune og de samarbejdende afdelinger. Den løbende opfølgning via projektledelsen skal sikre, at der også her samarbejdes på tværs af de fire kommuner, hvor det giver mening.</p> |

| 6. | <p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p> | <p>Det er kendt, at området for misbrugsbehandling er præget af underbehandling. Derfor vil en øget opmærksomhed, opsporing og et tættere samarbejde mellem kommunernes familieafdeling og misbrugscentre formentligt føre til en øget efterspørgsel efter alkoholbehandling.</p> <p>I undersøgelsen: Alkohol i Danmark - Voksnes alkoholvaner og holdning til alkoholpolitik 2008, Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet er det opgjort, at 11,5 % af børnene vokser op i familier med alkoholproblemer.</p> <p>Med baggrund i disse tal er det beregnet, at der i de fire kommuner i alt vil være 4.865 børn (1 – 16 år), der vokser i familier med alkoholproblemer.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Antal børn 1 – 16 år</th> <th>Børn i familier med alkoholproblemer, 11,5 %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Haderslev</td> <td>10.409</td> <td>1.197</td> </tr> <tr> <td>Tønder</td> <td>6.810</td> <td>783</td> </tr> <tr> <td>Aabenraa</td> <td>11.207</td> <td>1.289</td> </tr> <tr> <td>Sønderborg</td> <td>13.879</td> <td>1.596</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>4.865</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>Kapacitet og efterspørgsel</u></p> <p>Kommunerne har et stort ønske om at udvikle kapaciteten så den passer til behovet. Igennem projektperioden søges der om midler til at implementere familieorienteret alkoholbehandling og afprøve organisationen heraf.</p> <p>For at sikre implementering efter projektperioden, er det også en del af målet med dette projekt, at afdække og dokumentere kommunernes behov for familieorienteret alkoholbehandling. Der skal tilvejebringes beslutningsgrundlag i hver af de fire kommuner således at behandlerkapaciteten og tilbud i de enkelte kommuner kan afstemmes med politiske beslutninger om familieorienteret alkoholbehandling og serviceniveau.</p> <p><u>Ledelse</u></p> <p>Projektet skal belyse hvad der skal til for at tilbyde familieorienteret alkoholbehandling. Dermed kan de enkelte kommuners ledelse afsætte de ressourcer, der er nødvendige for implementering af tilbuddet gennem projektperioden og efter projektperiodens udløb på baggrund af de politiske beslutninger på området.</p> <p><u>Gennemførelse</u></p> <p>Behandlerkapaciteten er også afhængig af organisering. En del af projektet går ud på, at hver kommune afdækker hvordan de vil organisere den familieorienterede alkoholbehandling. Der kan tænkes forskellige modeller for organiseringen af familieorienteret alkoholbehandling der gennemføres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • af misbrugscentrets medarbejdere. • i et samarbejde mellem misbrugscentrets og familieafdelingens medarbejdere. • i et samarbejde mellem misbrugscenter og andre organisationer eksempelvis TUBA og lignende. • i en netværksorganiseret model mellem de fire kommuner. | | Antal børn 1 – 16 år | Børn i familier med alkoholproblemer, 11,5 % | Haderslev | 10.409 | 1.197 | Tønder | 6.810 | 783 | Aabenraa | 11.207 | 1.289 | Sønderborg | 13.879 | 1.596 | I alt | | 4.865 |
|------------|---|---|--|----------------------|--|-----------|--------|-------|--------|-------|-----|----------|--------|-------|------------|--------|-------|-------|--|-------|
| | Antal børn 1 – 16 år | Børn i familier med alkoholproblemer, 11,5 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haderslev | 10.409 | 1.197 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tønder | 6.810 | 783 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aabenraa | 11.207 | 1.289 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sønderborg | 13.879 | 1.596 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I alt | | 4.865 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-----------|---|---|
| <p>7.</p> | <p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p> | <p><u>På tværkommunalt plan</u></p> <p>De fire sønderjyske kommuner har tradition for samarbejde på en lang række områder og på flere niveauer. Der er et stort ønske om også at øge samarbejdet på området for misbrugsbehandling.</p> <p>Det fremtidige samarbejde skal baseres på de nævnte kortlægninger og sikre en udvikling med samarbejde, hvor det giver mening og fleksibilitet, hvor det er nødvendigt.</p> <p>Konkret ønsker de fire sønderjyske kommuner at samarbejde om en overordnet model for alkoholbehandling, kompetenceudvikling og vidensdeling. Herunder også overordnet model for tidlig opsporing.</p> <p>Vi er glade for muligheden for at søge støtte til at udvikle alkoholbehandlingen og lægge grunden for udvikling og læring i netværk på tværs. Et netværk der fortsætter udover projektets periode.</p> <p>Det tætte samarbejde og forankringen i det sønderjyske, vil sikre lokal bæredygtighed og et fagligt stærkt fundament for det fremtidige netværk, sparring, vidensdeling og kompetenceudvikling.</p> <p>Samtidig skal det afdækkes om der også er potentiale for samarbejde på områder som kapacitet i behandlingen samt feriedækning og lignende. Herunder hvordan vi i planlægningen af temadage og kurser for frontpersonale kan drage nytte af det større behov, den øgede fleksibilitet og mulighed for specialisering i forhold til bestemte samarbejdsområder, som samarbejdet giver.</p> <p><u>Internt i de enkelte kommuner</u></p> <p>Hver kommune opretter samarbejde med familieafdelingerne om at organisere den familieorienterede alkoholbehandling på baggrund af kortlægningen: Potentiale og udfordringer for samarbejde på tværs af forvaltninger i hver af de fire kommuner.</p> <p>Familieafdelingerne spiller en stor rolle i projektet i kraft af deres faglige viden om børn og familier. Samt i kraft af deres mulighed for tidlig opsporing via deres kontakt til borgere, der kan være i målgruppen for familieorienteret alkoholbehandling.</p> |
| <p>8.</p> | <p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlere? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p> | <p>Vi ønsker kompetenceudvikling af alkoholbehandlere. Som tidligere nævnt er der et behov for en kortlægning af kompetencerne i de enkelte kommuner, der kan danne baggrund for en plan for kompetenceudvikling. Kompetenceudviklingen ønskes differentieret og tilpasset kommunernes behov.</p> <p>Vores estimat er, at de fire kommuner i alt ønsker følgende pladser på Sundhedsstyrelsens kurser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6-8 medarbejdere på grunduddannelsen af alkoholbehandlere og 2. 10 - 12 medarbejdere på kursus i familieorienteret alkoholbehandling. <p>Vores estimat er under forudsætning af, at de konkrete medarbejdere der udpeges, kan indskrives jævnfør Sundhedsstyrelsens adgangskrav til uddannelsen.</p> |

| | | |
|------------|---|---|
| <p>9.</p> | <p>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> | <p>I tre af de fire kommuner er der uddannet nøglepersoner, der gennemfører uddannelse af frontpersonale, hvilket vil blive tydeligt under kortlægningen.</p> <p>Kommunerne er optagede af at sikre vidensdeling, udvikling, forankring og kvalitetssikring fremadrettet.</p> <p>Plan og tal for uddannelse af nøglepersoner og af frontpersonale i de fire kommuner skal udarbejdes på baggrund af kortlægningen. Derfor baseret tallet på et estimat af hvor mange nøglepersoner, det skønnes der er brug for.</p> <p>Herunder estimeret antal vi søger plads til på Sundhedsstyrelsens kursus for undervisere af frontpersonale i samtalen om alkohol og børns trivsel:</p> <p><u>Antal nøglepersoner/personalegruppe</u></p> <p>Haderslev: 6 – 8 medarbejdere fra Børn og Familieområdet</p> <p>Tønder: 1-2 medarbejdere fra Børn og Ungeområdet</p> <p>Aabenraa: 2-3 medarbejdere fra misbrugscentret og børn og unge</p> <p>Sønderborg: 2-3 medarbejdere fra familieområdet 2-3 medarbejdere fra uddannelsesområdet 1-2 medarbejdere fra sundhedsområdet 1 medarbejdere fra alkoholbehandlingen</p> <p>Vi vil arbejde ud fra, at implementering af opsporing skal baseres på motivation i de forvaltninger misbrugscentrene gerne vil samarbejde med. En afdeling og forvaltnings parathed til at løfte sin del af opgaven med opsporing er afhængig af hvor meget kerneopgaven fylder. Misbrugscentrene i hver kommune holder et vedholdende fokus på tidlig opsporing, samarbejde og behandling, således at Familieorienteret alkoholbehandling kan blive en kerneydelse.</p> |
| <p>10.</p> | <p>Ønsker kommunen støtte til proceskonsulentopgaver, der vedrører fx sammenlægning af alkoholbehandlingsenheder, samarbejde mellem alkoholbehandling og familiebehandling, plan for kompeten-</p> | <p>Projektledelse Der søges om 25 timer per uge til projektledelse. Det er afgørende for projektet og indsatsen, at der sker et tæt samarbejde på tværs mellem kommunerne. Heri ligger styrken og kvaliteten. Det er projektledelsens ansvar at planlægge og gennemføre de nødvendige tiltag for at sikre dette samarbejde. Herunder et tæt samarbejde med proceskonsulenterne samt samarbejde med Sundhedsstyrelsen og løbende rapportering.</p> <p>Proceskonsulent Implementeringen af den konkrete alkoholbehandling skal ske i hver af de fire kommuner. Kommunernes forskellighed medfører, at støtten til processerne omkring den organisatoriske udvikling skal tilpasses den enkelte kommune. Indsatsen skal være massiv, lokal og hurtig samtidig med at erfaringsudvekslingen mellem kommunerne sker både sy-</p> |