

## 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><i>Ballerup kommunes rusmiddelcenter – Brydehuset – varetager behandling af både stof- og alkoholmisbrugere. Huset har over de seneste år oplevet en støt stigende efterspørgsel på alkoholbehandling. Indtil videre har huset været fagligt og ressourcemæssigt rustet til at håndtere efterspørgslen. Brydehuset har samlet set 26 medarbejdere, som er bredt sammensat og som har en god, tværfaglig praksis. De dominerende faggrupper er socialrådgivere (5) og psykologer og terapeuter (5). Men også pædagoger (4), sygeplejersker (2), læger (2), samt en deltidsansat psykiater gør, at Brydehuset kan tilbyde en kvalificeret behandling for alkoholmisbrug. Brydehuset har klienter fra mange forskellige kommuner fra det meste af Region Hovedstaden.</i></p>   |
| 2.  | <p>Alkoholbehandlingens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer</p>     | <p><i>Brydehuset tilbyder ambulans dagbehandling. Behandlingen tilbydes på baggrund af en grundig og ensartet udredning og screening af hver ny klient. Selve behandlingen består af et faseopdelt gruppeterapeutisk program. Derudover har Brydehuset en række tilbud, som kan kobles på gruppeterapien. NADA (akupunktur) og motion er to af de vigtigste, men også tilbud om værested, motiverende forløb med en socialrådgiver eller individuel terapi til de mere psykisk belastede klienter er med til at sikre, at de fleste borgere kan finde den rette behandling i Brydehuset.</i></p> <p><i>Der tilbydes abstinensbehandling efter behov og antabus, campral og selincro til superviseret indtag. Brydehuset har desuden et anonymt rådgivningstilbud og et pårørendetilbud, hvor pårørende til misbrugere kan indgå i et gruppeterapeutisk forløb. Det er ikke en skal-opgave for huset, men det er en prioriteret indsats. Det er ikke et krav, at man har en pårørende i behandling i Brydehuset – det handler alene om at have eller have haft en pårørende med et misbrug. Brydehuset har haft flere henvendelser fra familier med børn, som har ønsket et forløb. Der er imidlertid ikke familieterapeutiske kompetencer i huset, og det er helt centralt for denne ansøgning, at vi ønsker at kvalificere os på dette område - både indadtil i forhold til at kunne tilbyde en helhedsorienteret behandling, hvor familien inddrages og støttes i processen. Men også udadtil overfor forskellige faggrupper i de kommuner, vi samarbejder med.</i></p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| 3.   | <p>Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.</p>  | <p>Data oplyses med det forbehold, at der dels sker overflytninger mellem to kalenderår. Dels at der sker frafald og tilbagefald, og endelig at en del klienter efter endt behandling fortsætter i antabusbehandling og til forskellige netværksaktiviteter. Disse afsluttes ikke men fremstår stadig som aktive klienter i statistikken.</p> <p>Tallene nedenfor er de sager som er påbegyndt og afsluttet som færdigbehandlet indenfor de nævnte år.<br/>         2010: 0*<br/>         2011: 2*<br/>         2012: 16**<br/>         2013: 40**<br/>         (2014: Fra 1.1.-31.8.14: 33**)</p> <p>*tallene er fra NAB, og er derfor ikke egne tal.<br/>         **Tallene er fra egen klientstatistik</p> <p>OBS: Der var reel opstart på vores alkoholtilbud i 2012, hvor vi før reelt kun havde et stofbehandlingstilbud. I 2013 har Brydehuset brugt kr. 1,2 mio. på betaling af hovedsageligt private aktører.</p>   |
| 4.   | <p>Alkoholbehandlings samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser</p>  | <p>Brydehuset arbejder sammen med flere henvisende instanser. Ud over praktiserende læger fra egen kommune, samt oplandskommuner, har Brydehuset et tæt og konstruktivt samarbejde med Psykiatrisk Center Ballerup.</p>  |
| <p>Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:</p> |  |  |
| 5.   | <p>Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?</p> | <p>Brydehuset har det seneste år arbejdet med en større intern proces, som har bragt et mere strømlinet behandlingssystem med sig. Fra udredning henover visitation til selve behandlingen, samt udvidet efterbehandling, er der indført klare standarder, som er med til at sikre en ensartet visitation, samt øge kapaciteten på, hvor mange klienter man kan behandle ad gangen. Da det vil være Brydehuset, som skal varetage den familieorienterede alkoholbehandling, er det nødvendigt at vurdere, hvor i organisationen der er brug for en tilpasning og en opprioritering. Med den procesmægning, som Brydehuset har gennemgået, er der rum for udvidelse af tilbud, og netop familierapeutiske kompetencer har været et centralt tema for videreudviklingen af husets tilbud.</p> <p>Det kan det være relevant for Brydehuset at få støtte til at vurdere, hvordan vi bedst muligt får opkvalificeret personale med relevante kompetencer indenfor alkoholbehandling, familiebehandling, kognitiv behandling og dobbeltfokuseret behandling, samt hvordan den eksisterende behandling spiller sammen med en udvidelse af familiebehandling. Mange af vores ansatte besidder allerede kvalifikationer indenfor nogle af områderne, især indenfor alkoholbehandling, samt kognitiv behandling, så det vil være et begrænset behov på disse felter. Men en samlet vurdering af behovet vil være med til at sikre, at familiebehandlingen bliver implementeret under de bedst mulige forhold. Ydermere skal det vurderes, hvordan en familieorienteret alkoholbehandling kan spille sammen med Brydehusets tilbud til pårørende.</p> |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 6. | <p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p>         | <p><i>Som nævnt har Brydehuset i længere tid haft fokus på, hvordan man kan få en øget kapacitet indenfor familierapi. Der ses en mulighed i at ansætte en familierapeut med proces- og projekterfaring, som vil kunne varetage de roller, som koordinatoren i dette projekt skal varetage. I løbet af projektet skal denne person stå delvist for projektdrift og delvist opstarte og drive en familierapeutisk alkoholbehandling. Efter endt projektperiode er det tanken, at denne person fortsætter i en rolle som egentlig familierapeut. Derudover er det tanken at opkvalificere især det eksisterende terapeutiske personale, som allerede nu har vist interesse for området. Brydehuset har for nylig påbegyndt arbejdet for at udvide kredsen af samarbejdende kommuner. Dette vil bringe flere klienter med sig, og bl.a. via indtægter fra disse samarbejdsaftaler vil det også sandsynligvis blive realistisk at ansætte yderligere alkoholbehandlere. Dette vil Brydehuset have fokus på i fremtidige ansættelser for at sikre en kultur på arbejdspladsen, som tænker den familieorienterede del ind i en helhedsorienteret behandling.</i></p> |
| 7. | <p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p> | <p><i>Mange af de omkringliggende kommuner har netop ikke deres egne behandlingstilbud og benytter derfor Brydehuset som leverandør. Det betyder, at der er et godt og løbende samarbejde med flere af disse kommuners forvaltninger. Brydehuset har i dag et tæt samarbejde med Furesø Kommune, og der arbejdes - som nævnt ovenfor - på at udvide brugen af formaliserede samarbejdskontrakter med omkringliggende kommuner. Der er ønsker om at udarbejde individuelle samarbejdsmodeller med faste takster og imødekommelse af ønsker og krav fra den samarbejdende kommune.</i></p>   |
| 8. | <p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p>             | <p><i>Som nævnt varetager Brydehuset både stof- og alkoholbehandling. Nogle af personalet koncentrerer sig primært om den ene eller den anden del. Det ønskes derfor at bringe de to områder tættere på hinanden for at styrke begge indsatser. Således vil der være behandlere, som hidtil primært har arbejdet med stof, for hvem det vil være relevant at tage kurser inden for alkoholbehandling. Samtidig skal der generelt videreuddannes personale til at varetage den familierelaterede del af alkoholbehandlingen.</i></p> <p><i>Ønsket til kompetenceudvikling ser derfor således ud:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fire behandlere på grunduddannelse</li> <li>- To behandlere på familieorienteret alkoholbehandling</li> <li>- To behandlere på kognitiv alkoholbehandling</li> <li>- Fire behandlere på dobbeltfokuseret alkoholbehandling.</li> </ul>  |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 9.  | <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>Brydehuset fungerer som kommunens vidensbank for alt, hvad angår misbrugsrelateret viden. Uddannelse af frontpersonale i styrkelsen af tidlig indsats og effektiv henvisning bliver derfor altid varetaget af Brydehuset. Fokus har hidtil ligget på at få sagsbehandlingernes viden opdateret. Men med tilføjelsen af familieterapi, er uddannelse af pædagoger og lærere i langt højere grad relevant, hvorfor dette er et nyt fokusområde for Brydehuset. For at gennemføre en relativt hurtig opkvalificering af kommunens frontpersonale, er det derfor nødvendigt med flere nøglepersoner, som vil kunne stå for denne uddannelse. Som nævnt har Brydehuset mange forskellige faggrupper, som vi anser som en styrke i forhold til at kunne nå ud til mange forskellige kommunale institutioner, samt give en bedre opkvalificering på et socialfagligt, sundhedsfagligt og psykologisk felt.</i></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><i>Brydehuset ønsker primært at samle disse opgaver hos en koordinerende familieterapeut. Men da der løbende arbejdes på at inddrage flere kommuner i et tættere samarbejde, kan det komme på tale med ekstra konsulenttimer, især i sammenlægningsøjemed.</i></p> <p><i>Da Ballerup er en mellemstor kommune, er det relevant at udvikle en intelligent plan for kompetenceudviklingen af kommunens frontpersonale. Det kan derfor være relevant for koordinatoren at udvikle en sådan plan med støtte til proceskonsulentopgaver.</i></p> <p><i>Da projektet har en tværkommunal karakter, kan det også blive relevant at få konsulentbistand til at udarbejde en best practice for at sikre et godt og bæredygtigt tilbud på tværs af kommunerne.</i></p>  |
| 11. | <p>Organisering og bemanding i puljeperioden:</p>   | <p><i>Der vil være en styregruppe bestående af repræsentanter fra begge kommuner fra Social- og Sundhedsforvaltningen, Børn og Unge forvaltningen, samt en ledende repræsentant fra Brydehuset. Dette sker for at sikre den rette prioritering af projektet på tværs af forvaltninger i kommunerne, samt sikre implementeringen af beslutninger truffet i styregruppen. En følgegruppe af relevante fagfolk kan også komme på tale, for at give et fagligt input til styregruppen. Projektet vil udgå fra Brydehuset, hvor koordinerende familieterapeut også vil være placeret. Familieterapeuten vil fra ansættelse overtage rollen som projektleder, da dette vil sikre den faglige vinkel for projektets implementering.</i></p> <p><i>Den koordinerende familieterapeut vil have ansvaret for kommunikation og formidling til projektets styregruppe samt afdække interessenter og ligeledes holde disse informeret om projektet.</i></p> |

|            |  |   |
|------------|--|---|
| <p>12.</p> | <p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p> | <p><i>Den grundlæggende tanke er, at den viden og erfaring, som projektlederen vil få i projektperioden, skal danne udgangspunkt for en fastansættelse, når projektet afsluttes. Brydehuset forpligter sig med denne ansøgning til at sikre at der skabes midler både til ansættelse og også til at facilitere en løbende opkvalificering af frontpersonaler i de kommuner, som institutionen samarbejder med.</i></p> <p><i>Derfor er det væsentligt, at projektleder/kordinator har en familierapeutisk faglighed som forudsætning for at kunne bidrage til projektet.</i></p> <p><i>Ballerup Kommune har desuden vedtaget en ny udsattepolitik, som vil dække over dette område. Der er dermed givet en politisk tilkendegivelse på, at området skal prioriteres. Implementering af den familieorienterede alkoholbehandling ser derfor således ud:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Fastansættelse af familierapeut i Brydehuset</i></li> <li>- <i>Uddannelseskorp til frontpersonale, som udgår fra Brydehuset</i></li> <li>- <i>Familieteam placeret i Brydehuset, bestående af familierapeuten samt videreuddannet personale. Suppleres med nyansættelser, når behovet melder sig som resultat af den forventede tilgang, i forbindelse med tidlig indsats</i></li> <li>- <i>Etablering af samarbejdende enheder på tværs af Børn og Unge, samt Social og Sundhed, som skal sikre den rette viden er tilgængelig</i></li> </ul> |
|------------|--|---|