

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 alkoholbehandlingen og alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund | <p>Faaborg-Midtfyn har et Rusmiddelcenter som har fælles ledelse. Fysisk foregår Alkohol- og Stofmisbrugsbehandling med udgangspunkt i to forskellige adresser i Faaborg. Der er en fælles satellit-afdeling i Ringe.</p> <p>Volumen i Alkoholbehandlingsdelen er omkring 200 ambulante behandlingsforløb af 4 måneders varighed om året. I forhold til normeringen regnes med 20-30 personer i behandling pr. behandler.</p> <p>Volumen i Stofmisbrugsbehandlingen er 130 ambulante behandlingspladser årligt.</p> <p>Bemandingen i Rusmiddelcentret er: 2 Ledere (Aftaleholder og afdelingsleder) 1 Speciallæge 4 Sygeplejersker 3 Socialrådgivere 2 Ergoterapeuter 1 Cand.Mag 2 Socialpædagoger 1 Social- og sundhedsassistent 2 Sekretærer.</p> <p>Der er forskelle på, hvor meget tid og kontakt den enkelte medarbejder har med alkohol relateret opgaver i Rusmiddelcenter Faaborg-Midtfyn. Der er i alt tilknyttet 18 personaler, incl Ledere, læge og sekretærer til Rusmiddelcentret.</p> <p>I <u>vedhæftet skema (bilag 1)</u> er alle ansatte i Rusmiddelcentret indskrevet, med angivelse af uddannelse, kompetencer og nuværende funktion. Det er afkrydset om medarbejderne arbejder fortrinsvis med alkohol- eller stofmisbrugsbehandling, eller har opgaver i begge områder.</p> |

| | | |
|-----------|---|---|
| <p>2.</p> | <p>Alkoholbehandlings tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer</p> | <p>Alkoholbehandlingen foregår ambulantly med udgangspunkt i planlagte samtaler, hvilket betyder, at borgeren kan passe arbejde og øvrige aktiviteter, mens denne er i behandling.</p> <p>Behandlingsformer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akut behandling – afrusning - eventuelt under indlæggelse • Psykosocial behandling: <ul style="list-style-type: none"> o Motivation o Kognitiv adfærdsterapi o Familiebehandling • Støtte under medicinsk behandling • Udredning/ afklaring via stratificeringsmodel <p>Grundlaget for alkoholbehandlingen er en motiverende tilgang. Motiverende indsats forsøges derfor iværksat, hvis borgeren ikke allerede er motiveret ved henvisning eller henvendelse. Behandlingen består af individuelle samtaleforløb, som tilpasses den enkelte borgers behov og de udfordringer, som den enkelte borger står overfor. Pårørende kan få rådgivningssamtaler efter aftale.</p> <p>Samarbejdsrelationer:</p> <p>Alkoholbehandlingen i Faaborg-Midtfyn Kommune indgår samarbejdsaftaler med interne og eksterne samarbejdspartnere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aftale om særligt samarbejde med Det Mobile Sundhedscenter om tidlig intervention og særlig sundhedsfremmende indsats. • Aftale om særligt samarbejde med socialpsykiatrien om behandling af dobbeltdiagnose problematikker samt efterværn. • Samarbejde med praktiserende læger om særligt fokus på alkohol og sygdom. • Samarbejde med Jobcentre om intervention i forhold til alkohol, aktiveringsprojekter og særligt udsatte grupper. • Samarbejde med ungdoms uddannelses tilbud vedrørende særlig indsats overfor unge. • Samarbejde med BUR og Den Kommunale Sundheds-tjeneste i forhold til børn i alkoholfamilier. • Samarbejdsaftale indgået med Kriminalforsorgen. • Alkoholbehandlingen yder i et vist omfang og efter aftale konsulentbistand til samarbejdspartnere. <p>Tilbud til familier med alkoholproblemer:</p> <p>Faaborg-Midtfyn ønsker i behandlingen øget fokus på familien og familieorienteret behandling. Familier og netværk involveres i de individuelle behandlingsforløb, efter aftale med borgeren der er i behandling. Fra Alkoholbehandlingstilbuddet tilbydes vejledende og rådgivende samtaler også til familiemedlemmer, som ikke selv er misbrugende. Vi har ikke et reelt og kvalificeret familieorienteret behandlingstilbud, og har et stort behov for at få kvalitetsudviklet dette. Rusmiddelcentret tilbyder deltagelse i pårørende gruppe.</p> |
|-----------|---|---|

| | | |
|--|--|--|
| <p>3.</p> <p>Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.</p> | | <p>Faaborg-Midtfyns etablerede først selvstændigt alkoholbehandlingstilbud fra januar 2011, hvorfor vi ikke har nogen tal for gennemførte behandlingsforløb i 2010.</p> <p>Gennemførte behandlingsforløb, hvor klienter har gennemført og afsluttet behandlingen. (Klienter der undervejs er udeblevet fra behandlingen er ikke medregnet):</p> <p>2010: eksisterede behandlingstilbuddet ikke 2011: 35 2012: 60 2013: 89</p> <p>Vi formoder at afsluttede behandlingsforløb pr. år vil stabilisere sig på omkring 90, nu hvor behandlingstilbuddet har eksisteret i 3 år.</p> |
| <p>4.</p> <p>Alkoholbehandlingsens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser</p> | | <p>Alkoholbehandlingen er organisatorisk en del af et selvstændigt aftaleområde Psykiatri og Misbrug, under fagsekretariatet Sundhed og Handicap i Faaborg-Midtfyn kommune.</p> <p>Psykiatri og Misbrug: består af Socialpsykiatri dagområdet, med Bostøtte, Støttekontaktpersoner og væresteder. Socialpsykiatri Døgn, med Botilbud og døgnåbent socialpsykiatrisk akuttilbud, samt Rusmiddelcentret, med ambulante Alkohol- og Stofmisbrugsbehandling.</p> <p>Der er et udbredt samarbejde med andre interne områder i kommunen, som Socialpsykiatri, Arbejdsmarkedsområdet (jobcenter og arbejdsstræningstilbud), Børne-Ungerådgivning, fagsekretariater/forvaltninger.</p> <p>I kommunen er der i alt 36 Privatpraktiserende læger, fordelt på 15 selvstændige eller fælles lægehuse. Alkoholbehandlingen har samarbejde med dem alle.</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>Ja.</p> <p>Som en del af projektet vil det være godt at få analyseret og vurderet på egne styrker og svagheder, samt at få lavet en udviklingsplan for behandlingstilbuddet.</p> <p>Vi ønsker særlig fokus på at få lavet opfølgning og evaluering af afsluttede forløb. Vi har søgt og fået tilladelse via Datatilsynet til at kontakte borgere f.eks. et år efter afsluttet behandling. En effektevaluering som under alle omstændigheder iværksættes i sensommeren 2014.</p> |

| | | |
|-----------|---|--|
| <p>6.</p> | <p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p> | <p>Til den nuværende volumen og behandlingsforløb er der ikke umiddelbart behov for øget behandlerkapacitet. Vi har dog et stort ønske om at opnormere behandlerkapaciteten til at kunne lave mere familieorienteret behandling, have mere fokus på mistrivsel hos børn i misbrugsfamilier samt til at lave en øget forebyggende indsats, herunder undervisning af frontpersonale.</p> <p>Den øgede behandlerkapacitet kan ske ved politisk prioritering om at opgradere området, og derigennem få tilført flere økonomiske midler. Desuden er det muligt at der kan ske en omfordeling af de personalemæssige ressourcer indenfor fagsekretariat og aftaleområderne.</p> <p>Vi tror på, at en øget behandlings- og forebyggende indsats i forhold til alkoholproblemer, vil betyde mindre udgift for kommunen til Sygehusbehandling, børnesager mv.</p> |
| <p>7.</p> | <p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p> | <p>Der er samarbejde mellem Alkoholbehandlingen og kommunens Børne-Unge rådgivning og SSP arbejdet. Men samarbejdet er mangelfuld og savner koordinering og retning. Dette ønsker vi at projektet skal rette op på.</p> <p>Rusmiddelcentret har et udbredt samarbejde med Arbejdsmarkedsområdet, Jobcenter og socialpsykiatri.</p> <p>Der er ikke et formeldt etableret samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling. Det er kun på det erfarings- og ledelsesmæssige område, igennem Alkoholfagligt forum og Centerlederforeningen der er samarbejde.</p> <p>Som en del af projektet vil Projektleder/koordinator være op-søgende og tilbyde konsulentbistand til nabokommuner som ligeledes ønsker at udbygge familiebehandling.</p> |
| <p>8.</p> | <p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p> | <p>Ønsker til kompetenceudvikling af alkoholbehandlere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 til Grunduddannelse i alkoholbehandling (4 har i forvejen) - 4 til Familieorienteret alkoholbehandling (Aktuelt har alle fire søgt om optagelse i efteråret 2014, alle har deltaget i Frid Hansens kursus "metode i familieorienteret behandling".) - 4 til Kognitiv Alkoholbehandling. (Alle har anden kognitiv efteruddannelse, men ikke specifik orienteret mod alkoholbehandling) - 1 til Dobbeltfokuseret alkoholbehandling. (3 har i forvejen denne efteruddannelse) |

| | | |
|-----|---|---|
| 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>Ja.</p> <p>Der ønskes øget fokus på den forebyggende indsats, med blandt andet uddannelse af frontpersonale.</p> <p>I alkoholbehandlingen er der i forvejen 1 konsulent/behandler som har deltaget i Sundhedsstyrelsens kursus for undervisere.</p> <p>Vi har et ønske om at yderligere 2 behandlere kan uddannes til at varetage denne opgave.</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.</p> <p>Der ønskes støtte til proceskonsulentopgaver til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opbygning og koordinering af øget samarbejde mellem de forskellige fagområder og afdelinger i kommunen. <p>Vi har en Alkohol konsulent/behandler som arbejder med konsulentopgaver og den forebyggende indsats. Der ønskes hjælp og støtte til at udvikle dette område.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>11. Organisering og bemanning i puljeperioden:</p> | <p>Projekt: FMK Familieorienteret Alkoholbehandling.</p> <p>Organisation og ledelse: Der nedsættes en styregruppe og en faglig følgegruppe.</p> <p>Styregruppe: Der nedsættes en styregruppe med deltagelse af ledelsesrepræsentanter fra såvel myndigheds- som udføre del. Styregruppens sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Projektejer – Aftaleholder/Leder af Psykiatri og Misbrug. - Ledelsesrepræsentant fra Børne-Unge rådgivningen - Afdelingsleder for Rusmiddelcentret - Projektleder / koordinator. - Ad hoc involvering af f.eks Lægefaglig praksiskonsulent, leder af Børne eller skoleområdet. <p>Faglig følgegruppe: Der nedsættes en faglig følgegruppe med deltagelse af repræsentanter fra myndighed og udførende enheder. Følgegruppens sammensætning:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Projektleder - Repræsentanter fra myndigheds afdelinger, både fagsekretariatet Sundhed og Handicap og BUR /Børne-Ungerådgivningen. - Repræsentant fra Arbejdsmarkedsområdet. - Repræsentant fra børne-ungeområdet. Gerne både SSP medarbejder og børne- sagsbehandler. - Faglig behandler med uddannelse i åben dialog. <p>Projektet organisering og opgave: Projektet tænkes sammensat med en projektleder-/koordinator 37 timer ugentlig, ansat via Rusmiddelcentret/alkoholbehandlingen, samt en frikøbt sagsbehandler fra Børne-Unge rådgivningen i 20 timer ugentlig. Begge projektfinsierede medarbejdere indgår som koordinator og direkte deltagende som behandler i faktiske familieorienterede behandlingsforløb.</p> <p>Projektets formål: Spor 1, Implementering: Opbygge og styrke den familieorienterede alkoholbehandlings indsats i Faaborg-Midtfyn kommune, med særlig fokus på koordineringen og samarbejdet mellem de forskellige aftaleområder og enheder i kommunen. Det er ligeledes formålet at der afprøves direkte involvering og deltagelse af børnesagsbehandler i behandlingsarbejdet.</p> <p>Spor 2, Kompetenceudvikling af frontpersonale: Udvikle og afholde 10 to dages kurser for frontpersonale, med 25 deltagere på hvert hold. I alt 250 frontpersonaler på uddannelse. Samt udvikle og afholde 2 temamøde med fokus på tidlig opsporing a´ 4 timer for frontpersonale med 75 deltagere på hvert. I alt 150 frontpersonaler.</p> |
|---|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Vi ønsker at søge om deltagelse i projektet "Familieorienteret alkoholbehandling" fordelt i to spor.</p> <p>Spor 1: Fokus på selve behandlingsforløbet, med direkte involvering og deltagelse i behandlingsforløb med behandler fra Alkoholbehandlingen og frikøbt sagsbehandler fra Børne-Ungerådningen.</p> <p>Spor 2: Fokus på den forebyggende indsats, ved at lave kompetenceudvikling af frontpersonale.</p> <p>Bemanding i begge spor: Projektleder og koordinator 37 timer ugentlig. (projekt finansieret) Frikøb af Sagsbehandler fra Børne-Ungerådningen 20 timer ugentlig, til koordinering og direkte deltagelse og implementering af projektet. (projekt finansieret) Minimum yderligere 3 alkoholbehandlere deltager direkte i familieorienterede behandling. Dette som en del af deres basisopgaver. Tilkøb af Specialist/Psykolog som oplægsholder til 10 kurser for frontpersonale. Foredragsholder tilkøbes i 3 timer på hver kursus, i alt 30 timer i projektperioden. Foredragsholderen skal ud fra et psykologisk perspektiv give frontmedarbejderne en indsigt i konsekvenser og udfordringer når der er alkoholmisbrug i familien.</p> <p>Samarbejdspartner: For at opbygge og styrke samarbejdet mellem Børne- Unge/familie området i kommunen, ønskes direkte involvering og frikøb af sagsbehandler i 20 timer ugentlig. Desuden involveres diverse samarbejdspartnere i i styre- og følgegruppe.</p> <p>Metoder: Familieorienteret alkoholbehandlings forløb gennemføres med deltagelse af projektkoordinator og børne-unge sagsbehandler, samt alkoholbehandlere.</p> <p>Ud over de behandlingsmæssige metoder som anvendes i alkoholbehandlingen, tænker vi at anvende "åben dialog" som metode i familiebehandlingen.</p> |
|--|--|--|

| | | |
|-----|--|---|
| 12. | Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens op-hør: | <p>De indhøstede erfaringer fra projektperioden skal anvendes til at videreføre og fastholde familieorienterede behandlingsforløb.</p> <p>Fortsætte med at udbyde og afvikle kursus for frontpersonale i kommunen, og måske udvide med information- og kursus for andre. Private organisationer og firmaer.</p> <p>Fastholde fokus og støtte frontpersonale mv i konkrete sager.</p> <p>Tilbyde temamøder for samarbejdspartnere. F.eks skoler.</p> |
|-----|--|---|