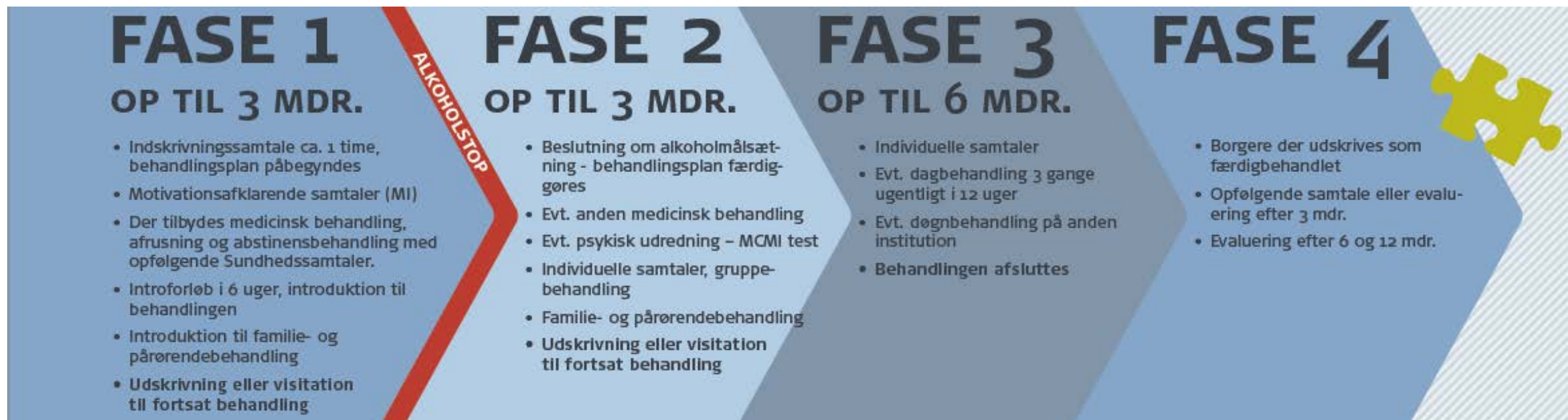


Behandlingspraksis i Alkoholbehandlingen Kolding

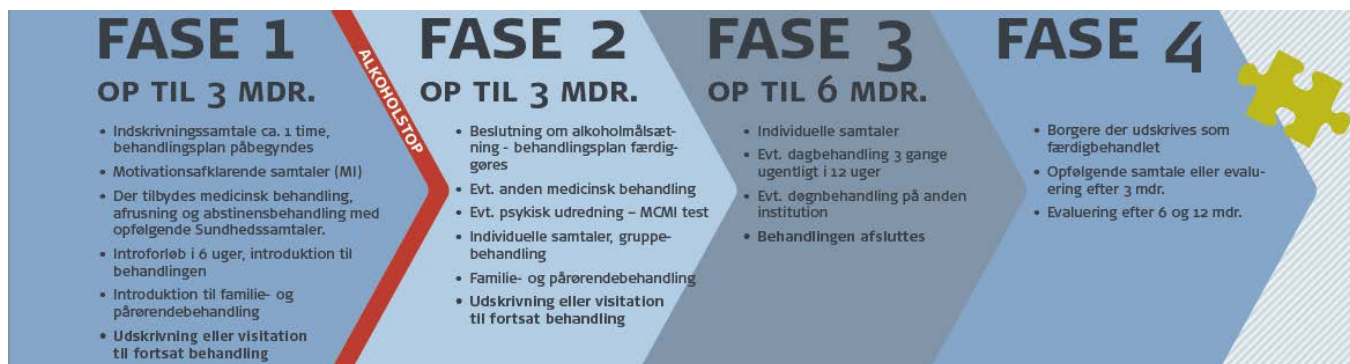
MODERAT ALKOHOLFORBRUG SOM MÅL I BEHANDLINGEN

Behandlingen er tilrettelagt i faser



Behandlingen er tilrettelagt i faser

- Behandlingsstrukturen er inspireret af NICE Guidelines
- Opbygningen i faser gør det muligt at imødekomme individuelle behandlingsønsker (Fase 1 er åben for alle)



FASE 1

OP TIL 3 MDR.

- Indskrivningssamtale ca. 1 time, behandlingsplan påbegyndes
- Motivationsafklarende samtaler (MI)
- Der tilbydes medicinsk behandling, afrusning og abstinensbehandling med opfølgende Sundhedssamtaler.
- Introforløb i 6 uger, introduktion til behandlingen
- Introduktion til familie- og pårørendebehandling
- Udskrivning eller visitation til fortsat behandling

ALCOHOLSTOP

FASE 1

- Borgeren henvender sig

Indskrivningssamtale:

- Hvad er borgerens behandlingsønske og mål?
Man kan ønske sig hvilke mål/drømme det måtte være!
- Borgeren mødes med den motiverende tilgang (MI)
- Behandlingstilbuddet præsenteres

FASE 1

OP TIL 3 MDR.

- Indskrivningssamtale ca. 1 time, behandlingsplan påbegyndes
- Motivationsafklarende samtaler (MI)
- Der tilbydes medicinsk behandling, afrusning og abstinensbehandling med opfølgende Sundhedssamtaler.
- Introforløb i 6 uger, introduktion til behandlingen
- Introduktion til familie- og pårørendebehandling
- Udskrivning eller visitation til fortsat behandling

FASE 1

- Opstart på kortlægning
 - Umiddelbar vurdering af klassificering;
overforbrug, skadeligt forbrug eller afhængighed (ICD10 og SST)
 - Vurdering af akut behov for medicinsk behandling
- Efter indskrivningssamtalen:
- Visitering til primærbehandler og behandlingstilbud

FASE 1

OP TIL 3 MDR.

- Indskrivningssamtale ca. 1 time, behandlingsplan påbegyndes
- Motivationsafklarende samtaler (MI)
- Der tilbydes medicinsk behandling, afrusning og abstinensbehandling med opfølgende Sundhedssamtaler.
- Introforløb i 6 uger, introduktion til behandlingen
- Introduktion til familie- og pårørendebehandling
- Udskrivning eller visitation til fortsat behandling

ALKOHOLSTOP

FASE 1

FORM

- Op til 3 måneders varighed
- Individuelle samtaler og gruppebehandling
- Ingen krav om alkoholstop i Fase 1

INDHOLD

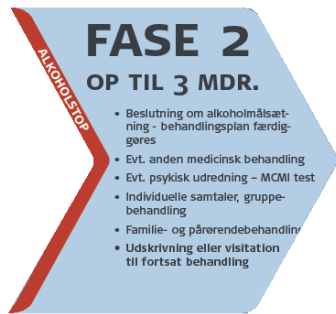
- Færdiggøre anamnese og kortlægning
- Afdækning/udredning af evt. dobbeltbelastning
- Opfølgning på den umiddelbare klassificering og behandlingstilbud
- Arbejde med motivation og ambivalens
- Forhandling og fastlæggelse af behandlingsmål
- Drøftelse og evt. forberedelse af alkoholstop



Udskrivning eller visitering til yderligere behandling (Fase 2)

Forhandling af behandlingsmål

- Afholdenhed eller reduktion?
- Vores anbefaling (på baggrund af klassificering og borgerens samlede situation)
- Fælles beslutning træffes om behandlingsmål for nuværende
- Fase 1 er på borgerens præmisser - Fase 2 er nogle gange en del af et kompromis



FASE 2

FORM

- Op til 3 måneders varighed
- Senest ved opstart på Fase 2, skal borgeren påbegynde et **alkoholstop af 3 mdr. varighed**
- Individuelle samtaler og gruppebehandling – mono- eller dobbeltfokuseret

INDHOLD

- Arbejde med de mål og arbejds punkter, der er kortlagt i Fase 1
- Arbejde med borgerens erfaringer og udfordringer ifm. alkoholstoppet



Udskrivning eller visitering til yderligere behandling (Fase 3)

Alkoholstop

VILKÅR:

- Ingen krav om alkoholstop i Fase 1
- Krav om alkoholstop hvis man ønsker behandling ud over Fase 1
(Nogle borgere påbegynder alkoholstop allerede ved indskrivning/i Fase 1)
- Alkoholstoppet gælder for alle - også ved et langsigtet ønske om kontrolleret forbrug

VORES ERFARINGER:

- Nogle borgere har modstand på et alkoholstop ved indskrivning/opstart i Fase 1
- Ved *udgangen* af Fase 1 opleves dog meget sjældent modstand hos borgeren
- Langt de fleste borgere forpligter sig på et alkoholstop senest ved udgangen af Fase 1
- Borgerens erfaringer fra alkoholstoppet bliver i høj grad inddraget i behandlingen

FASE 3

OP TIL 6 MDR.

- Individuelle samtaler
- Evt. dagbehandling 3 gange ugentligt i 12 uger
- Evt. døgnbehandling på anden institution
- Behandlingen afsluttes

FASE 3

FORM

- Op til 6 måneders varighed

INDHOLD

Overordnet:

- Individuelle samtaler og gruppebehandling
- Fortsat arbejde med de individuelle mål og arbejdsplaner – samt erfaringer draget under alkoholstoppet
- Tilbagefaldsforebyggelse

Ved mål om et kontrolleret forbrug af alkohol:

- Afprøve kontrolleret forbrug
- Løbende evaluering af borgerens erfaringer med alkoholforbrug
- Evt. revurdering af behandlingsmål



Afslutning af den ambulante behandling + tilbud om Fase 4



FASE 4

- Tilbud om 3 måneders opfølgning pr. telefon
 - Opfølgning på behandlingsmål
 - Tidlig opsporing af evt. tilbagefald



- Endelig udskrivning fra behandling

- Elektronisk, skriftlig evaluering efter 6 måneder

Støttemedicin

- Samtale ved læge og sygeplejerske
- Tilbud om Campral, Naltrexon eller Antabus (jf. NKR)
- Medicinen er et **supplement** til den socialfaglige behandling

Erfaringer med ændring af behandlingsmål

- Nogle borgere er ved indskrivning meget skeptiske over for et ophør med alkohol. De ønsker et kontrolleret forbrug af alkohol. Efter deres erfaringer med alkoholstop i Fase 2 ændrer de dog deres målsætning til at være et permanent ophør med alkohol.
- Andre borgere ønsker ved indskrivning et ophør med alkohol. Efter en pause fra alkohol (alkoholstop) ønsker de dog alligevel at afprøve et kontrolleret forbrug.
- Mange borgere har ved indskrivning selv afprøvet kontrolleret forbrug, uden succes.
- Nogle borgere har ved indskrivning et langsigtet mål om et kontrolleret forbrug, men ønsker først en periode med afholdenhed - for derefter at arbejde med et kontrolleret forbrug.
- Andre borgere har også ved indskrivning et mål om et kontrolleret forbrug, men ønsker ikke at lave et alkoholstop – heller ikke ved udgangen af Fase 1. Disse borgere har 3 måneder til at arbejde med deres mål (Fase 1), hvorefter de afsluttes fra behandlingen.
- Fase 1 muliggør den indsigt hos borgeren, der skal til for at kunne træffe en mere realistisk beslutning om behandlingsmål.

Flexbehandling

(og behandlingsmål)

- Tilbud om behandling til de borgere, der samtidig med alkoholproblemer har andre større belastninger (og derfor ikke kan følge den faseopdelte behandling)
- Ofte behandlingsmål, der handler om andet og mere end alkoholproblemet
- Tiden i flexbehandling kan ændre på borgerens behandlingsmål
- Nogle borgere i flexbehandling bliver på sigt i stand til at overgå til faseopdelt behandling

Hvorfor acceptere et mål om kontrolleret forbrug?

Vi ved at:

- Mange borgere har svært ved som det første at forpligte sig på et ophør
- Undersøgelser understøtter tilstedeværelsen og tyngden af denne barriere
- Mange borgere ender med at ændre et måske urealistisk mål om at opnå et kontrolleret forbrug til et mål om afholdenhed efter deres erfaringer i behandlingen
- Der skal være mulighed for at arbejde med motivation, for at borgeren kan træffe en beslutning
- Det er vigtig for succes i behandlingen, at behandlingsmålet sættes i et samarbejde med borgeren
- Vi ville være nødt til at afvise næsten halvdelen af vores henvendelser, hvis reduktion ikke var et acceptabelt mål (eller tvinge borgeren til et mål om ophør)