

Kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling - evaluering



Kamilla Bolt, COWI

Agenda

- > Formål med satspuljen
- > Projekterne og støtteforanstaltninger
- > I hvilken grad er milepælene opnåede – og hvorfor?
 - > Familieorienteret alkoholbehandling
 - > Kvalitetsprocedurer
 - > Dobbeltfokuseret alkoholbehandling
 - > Samarbejde
 - > Tidlig opsporing

Formål med satspuljen

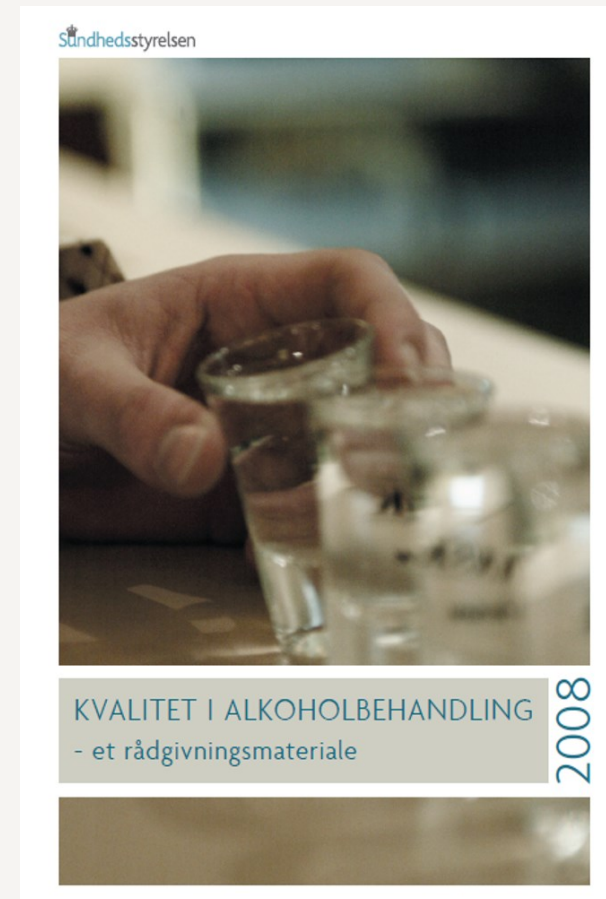
Alkoholbehandlingsinstitutionerne skal

- > ...arbejde for at blive eksemplariske modelinstitutioner for kvalificeret alkoholbehandling
- > ...sikre et systematisk samspil med og en koordination og kvalificering af kommunens professionelle, som har kontakt med mennesker med alkoholproblemer og deres familier.
- >kvalitetsudviklingsprojektet skal bidrage til varige forandringer i alkoholbehandlingsinstitutionens metoder og organisation.



Støtteforanstaltninger til opnåelse af formålet

- > 'Kvalitet i alkoholbehandlingen' udgivet af Sundhedsstyrelsen
- > Uddannelse:
 - > Sundhedsstyrelsens uddannelse i familieorienteret alkoholbehandling
 - > Ringgårdens uddannelse i dobbeltfokuseret alkoholbehandling
- > Gennemgang af kvalitetsindikatorer og opstilling af milepælsplan
- > Tilbud om ledelsessparring
- > Tilbud om supervision af dobbeltfokuseret alkoholbehandling
- > Netværksmøder med Sundhedsstyrelsen



Formål med evalueringen

- > Få dokumenteret i hvilket omfang, de deltagende alkoholbehandlingsinstitutioner har opnået målene i de enkelte institutioners kvalitetsudviklingsplaner
- > Opnå viden om metoder og processer, der har medvirket positivt/konstruktivt til opnåelse af resultaterne samt viden om barrierer af væsentlig karakter
- > Opnå viden og erfaring om implementering af familieterapeutisk alkoholbehandling

Metoder i evalueringen

- > Baseline og follow-up: Evalueringsskema + projektbesøg
- > Kvantitative opgørelser
 - > NAB – Nationale alkoholbehandlingsregister
 - > Projekternes egne registreringer af familieorienteret alkoholbehandling
- > Rating af organisatorisk kvalitet ved baseline og follow-up
- > Behandlingskvalitet (Ringgårdens rapport) follow-up
- > Gennemgang af projekternes milepæle
- > Tværgående såvel som projektspecifik evaluering.

Projekterne

- > Alkoholbehandlingen Odense (+ Nordfyn og Kerteminde)
- > Misbrugscenter Slagelse
- > Alkoholbehandlingen Holstebro (+ Struer og Lemvig)
- > Misbrugscenter Herning
- > Rådgivningscenter Aabenraa
- > Lænken Glostrup (Glostrup, Hvidovre, Rødovre, Vallensbæk, Ishøj, Brøndby Kommuner)

Fremdrift - Er målene i kvalitetsudviklingsplanerne nået?

- > Milepæle i kvalitetsudviklingsplanerne
 - > Individuelt fastsatte milepæle
 - > Forskelligt udgangspunkt og forskelligt detaljeringsniveau.
 - > Ikke muligt at sammenligne, men giver et billede af fremdriften/processerne
- > Primære områder
 - > Familieorienteret alkoholbehandling (Over 3/4)
 - > Udarbejdelse af kvalitetssikringsprocedurer (Over 3/4)
 - > Dobbeltfokuseret alkoholbehandling (Over halvdelen)
 - > Udarbejdelse af samarbejdsaftaler (Under halvdelen)

Fokusområde 1: Familieorienteret alkoholbehandling, Hvad har fremmet processen?

- > Tidligere erfaringer med indsatser overfor børn i familier med alkoholproblemer/alkoholforebyggelses i kommunen
 - > BIFA – Børn i familier med alkoholproblemer
 - > Kommunale forsøgsprojekter om gravide og alkohol
 - > Alkoholforebyggelse i kommunen
- > Kompetenceudvikling
- > En integreret tilgang til familieorienteret alkoholbehandling
- > Fælles forståelse af problematikken blandt personalet – at alt personalet er fortrolig med tilgangen
- > Samarbejde med familiebehandling



Fokusområde 2: Udvikling af kvalitetssikringsprocedurer

> F.eks.: Øget grad af skriftlighed

	Antal guidelines ved baseline 2012	Antal guidelines ved slutevaluering 2014
Odense	10 instrukser 3 manualer	9 instrukser 3 manualer
Slagelse	Handleguides vedr. mediciske område og visitation	44 handleguides, vedr. administrativt, behandlingsperspektiv, behandling, grupper, udlevering/modtagelsen, medicin.
Holstebro	3	16
Aabenraa	Ingen	25, derudover er behandlingsprotokol påbegyndt, men ikke færdigbeskrevet
Herning	2	11 ud af 17 er beskrevet
Glostrup	5	10, behandlingskoncept fortsat under udarbejdelse

Fokusområde 2: Hvad har fremmet processen?

- > Kortlægning af svage og stærke sider i indledende kvalitetsrating – målrettet indsats.
- > Ledelsessparring med Ringgården
- > Generelt mere fokus på kvalitet blandt ledelse og personalet
- > Brug af skabeloner fra andre alkoholbehandlingsinstitutioner



Fokusområde 3: Dobbeltfokuseret alkoholbehandling

- > Fx. Introduktion af screeningsinstrumenter til opsporing af psykisk comorbiditet.

	Psykologisk test
Odense	Der benyttes ASI, og ikke yderligere screeningsredskaber for psykisk comorbiditet.
Slagelse	På behandlingskonference vurderes, om MCMII-III, BRIEF-V, WAIS-IV eller MOCA skal tilbydes.
Holstebro	På baggrund af ASI vurderes det, om der skal gennemføres MCMII.
Aabenraa	Næsten alle der indskrives, gennemfører YSQ.
Herning	Brug af mentaliseringsudredning. Selvscreening for angst, depression, ADHD, bipolar lidelse og personlighedsforstyrrelser.
Glostrup	Læge vurderer, om BDI-II og BAI skal anvendes.

Fokusområde 3: Dobbeltfokuseret alkoholbehandling: Hvad har fremmet processen?

- › Medarbejdere er blevet kompetenceudviklet
- › Supervision fra Ringgården har kvalificeret screening – har sikret at anvendelsen af screeningsredskaberne er blevet indarbejdet i praksis
- › Ansættelse af psykiatriske sygeplejersker eller andet personale med kendskab til psykiatrien
- › Psykiatrisk konsulentbistand
- › Sparring i tværsektorielle fora
- › Samarbejder med psykiatrisk afdeling – i forskellig form

Fokusområde 4: Samarbejde

- > Generelt set har det været det fokusområde der har været forbundet med størst vanskelighed at opfylde målene på.
- > Samarbejdet på det regionale område:
 - > Familieambulatorier
 - > Psykiatriske og somatiske afdelinger
 - > Praktiserende læger
- > Det kommunale område
 - > Børn og ungeområdet
 - > Beskæftigelsesområdet
 - > Socialområdet



Samarbejdsaftaler om tidlig opsporing, kommunalt

	Odense	Slagelse	Holstebro	Aabenraa	Herning	Glostrup
Jobcenter		X	X			Generel aftale
Børn og ungeområdet	X + Kerteminde og Nordfyn	X	X + Lemvig og Struer.		X	Generel aftale
Socialområdet	x	x			X	Generel aftale

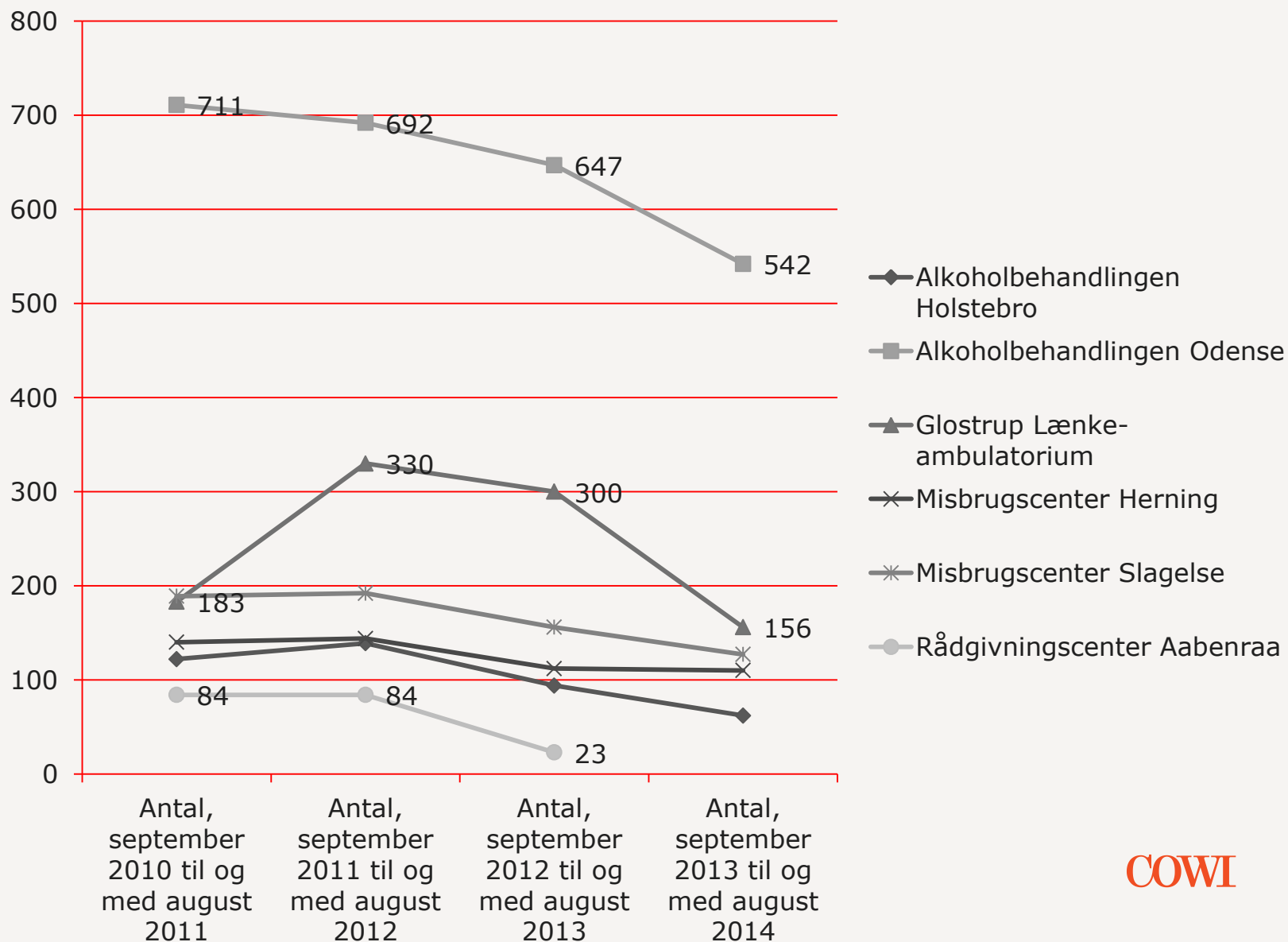
Formaliserede samarbejdsaftaler, regionalt

	Odense	Slagelse	Holstebro	Aabenraa	Herning	Glostrup
Somatisk afdeling		Samarbejds kutyme beskrevet			x	
Psykiatrisk afdeling	x	Samarbejds kutyme beskrevet			x	
Familieambulatoriet	x	X				
Praktiserende læger					Rutine mæssig henvisning til praktiserende læge mhp. helbredsundersøgelse.	Har udarbejdet standard ind- og udskrivnings breve

Samarbejde med region og internt i kommunen

- > Faktorer som fremmer arbejdet på tværs af kommunale områder:
 - > Bedre personkendskab
 - > Bedre kendskab til de forskellige organisationer/afdelinger
 - > Udveksling af medarbejdere/mentorordninger
 - > Rusmiddelkonsulenter Politisk fokus på alkohol: aktive alkohol/rusmiddelpolitikker med tværsektorielt sigte
 - > Tværgående styregrupper med nøglepersoner fra relevante forvaltninger (Slagelse)

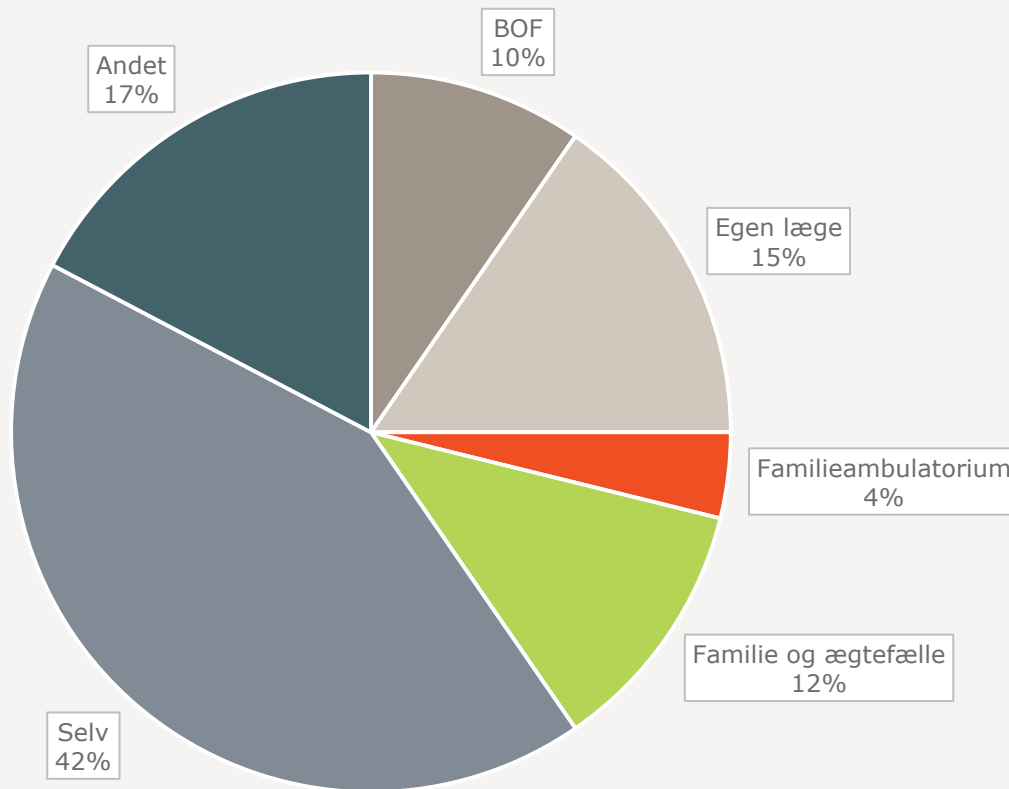
Udvikling i antal indskrevne 2010-2014



Udsnit af henvisende instanser/personer, perioden 1. september 2013 – 31. august 2014. Kilde: NAB.

	Odense (n=654)	Slagelse (n=130)	Holstebro (n=62)	Aabenraa (n=44)	Herning (n=114)	Glostrup (n=156)
Selvhenven- der	59 %	52 %	55 %	59 %	33 %	51 %
Familie	4 %	14 %	6 %	9 %	12 %	4 %
Praktiseren de læge	9 %	4 %	16 %	5 %	10 %	4 %
Daginstitutio n	7 %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Skole	0,3 %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Socialforvalt- ingen	6 %	3 %	1,6 %	0,0	5 %	6 %

Fordeling af henvisende instanser til Herning - Familieorienteret alkoholbehandling



■ BOF ■ Egen læge ■ Familieambulatorium ■ Familie og ægtefælle ■ Selv ■ Andet

Tak for opmærksomheden