

BILAG 4

Blå Kors Behandlingscenter. Kompetencer på behandling af dobbeltbelastede.

Blå Kors Behandlingscenter har en mangeårig erfaring med målrettet at arbejde med den dobbeltfokuserede døgnbehandling. Der arbejdes med helhedsorienteret relationsbehandling med fokus på hele mennesket. Der samarbejdes derfor ikke kun med kommunens visitator, men også med socialforvaltning, børne- og familieafdeling, arbejdsmarkedsområdet, praktiserende læger, psykiatridelinger m.v. igennem hele behandlingsforløbet. Der er fokus på et samlet forløb, således at behandlingen har den største effekt. Ofte har målgruppen også omfattende sociale problemstillinger, som det er nødvendigt at tage hånd om, i et tæt samarbejde med hjemkommunen. Der arbejdes således under et døgnbehandlingsforløb, også med at planlægge borgerens fremtidige hverdag og tages i den forbindelse kontakt til evt. distriktpsykiatrisk center, jobcenter, aktivitetscenter, hjemmepleje mv.

På Blå Kors Behandlingscenter lægges der vægt på, at medarbejderstaben dækker bredt indenfor det social- og sundhedsfaglige område aktuelt er følgende professioner repræsenteret:

Psykiatere

Psykologer

Sygeplejersker

Lægeseekretær

Socialrådgiver

Pædagoger/socialpædagoger

Jurist

Alle behandlere har minimum en fireårig terapeutisk efteruddannelse med fokus på afhængighed og/eller familiebehandlingsområdet, og har gennemgået en kognitiv terapeutisk efteruddannelse. Endvidere har personalet relevante instruktør uddannelser indenfor forskellige typer af motionsaktiviteter, der kan understøtte fysisk genoptræning samt uddannelse indenfor NADA. Endvidere findes stabsfunktioner indenfor administration, køkken og bygningsdrift i behandlingscentret.

Medarbejderne opkvalificeres løbende, så det sikres, at behandlingsstedet er opdateret med nye metoder og forskning på området, herunder har gennemført en kognitiv terapeutisk efteruddannelse, samt at flere har/får en familierapeutisk efteruddannelse med fokus på misbrug i familien.

Alle medarbejdere tilbydes løbende supervision af eksterne supervisorer. Der modtages endvidere ekstern supervision inden for en Neuroaffektiv psykoterapeutisk referencerammer med henblik på at yde en dobbeltfokuseret behandling hvor der arbejdes med affektreguleringsmetoder, for netop målgruppen af dobbeltbelastede, idet målgruppen, ofte selvbehandler psykiske vanskeligheder med brug af alkohol og andre stoffer. Aktuelt modtages supervision af den anerkendte teoretiker og supervisor indenfor Neuroaffektiv psykoterapi, Susan Hart.

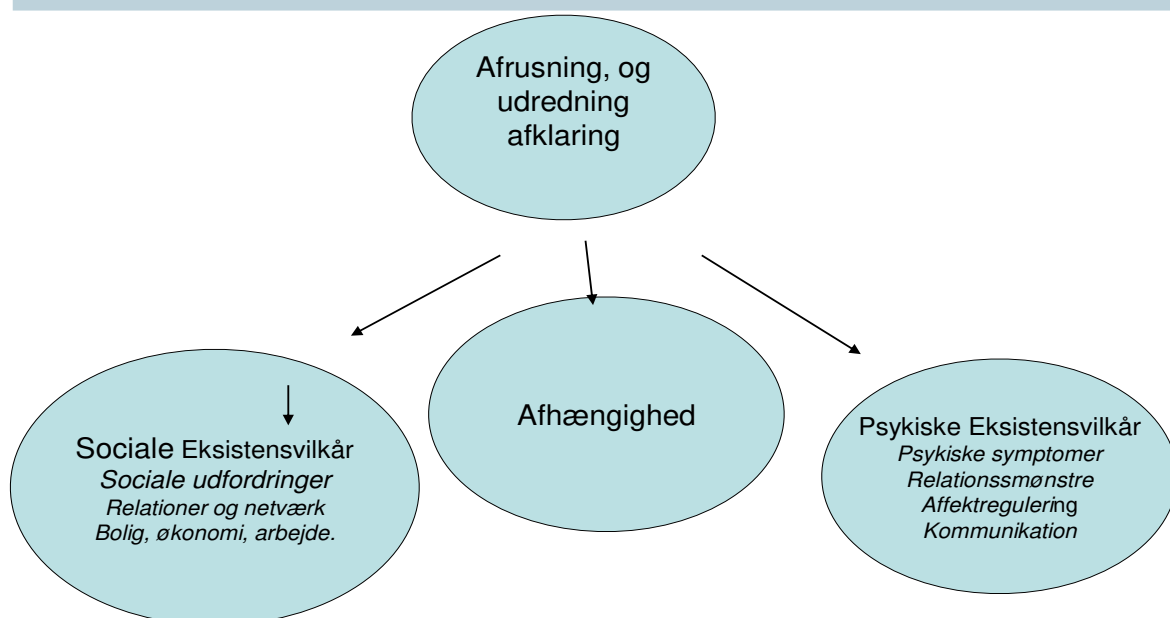
Blå Kors Behandlingscenter arbejder målrettet efter aktuelle faglige og metodiske anbefalinger. Et centralt omdrejningspunkt for arbejdet er: "*National Klinisk Retningslinje for udredning og behandling af alkoholafhængighed og samtidig psykisk lidelse*"(2016). Der er således fokus på

Grundlæggende arbejdes der, som ovenstående gennemgang indikerer, med et behandlingskoncept, der har fokus på en relationsorienteret misbrugsbehandling. Relevante pårørende inddrages konsekvent i behandlingsforløbet samt i efterbehandlingsforløbet, da disse er en del af relationsmønstret og muligvis også af afhængighedsmønstret. Formålet er, at hjælpe alle parter til at forstå de u hensigtsmæssige handle mønstre der opstår, og i fællesskab at udvikle nye strategier. Det bemærkes i øvrigt, at det jf. NKR for udredning og behandling af samtidig alkoholafhængighed og psykisk lidelse er god praksis at tilbyde familie/netværksorienteret behandling til personer med samtidig alkoholafhængighed og anden psykisk lidelse end psykose.

I behandlingsforløbet anvendes evidensbaserede metoder og under hele forløbet arbejdes der med kvalitetssikring af behandlingsforløbet, idet borgeren ugentligt scores med et outcome rating scale skema ud fra Scott Millers anvendte met metode Feedback Informed Treatment (FIT). FIT er en evidensbaseret metode, med henblik på at følge borgerens udvikling og sikre, at denne rent faktisk profiterer af behandlingen, samt at der sker progression i behandlingen og en udvikling for borgeren. Det skal blandt andet sikre, at man har det rette fokus i behandlingen og giver mulighed for løbende at justere behandlingen.

Det er målet med behandlingen for denne målgruppe af alkoholafhængige med psykisk lidelse, at have et trippel fokus i behandlingen, nemlig at arbejde med afhængighedsproblematikken og den psykiatriske problemstilling og samtidig, også at have fokus på de ofte mange sociale problemstillinger, som målgruppen har.

Trippelfokus i behandlingen



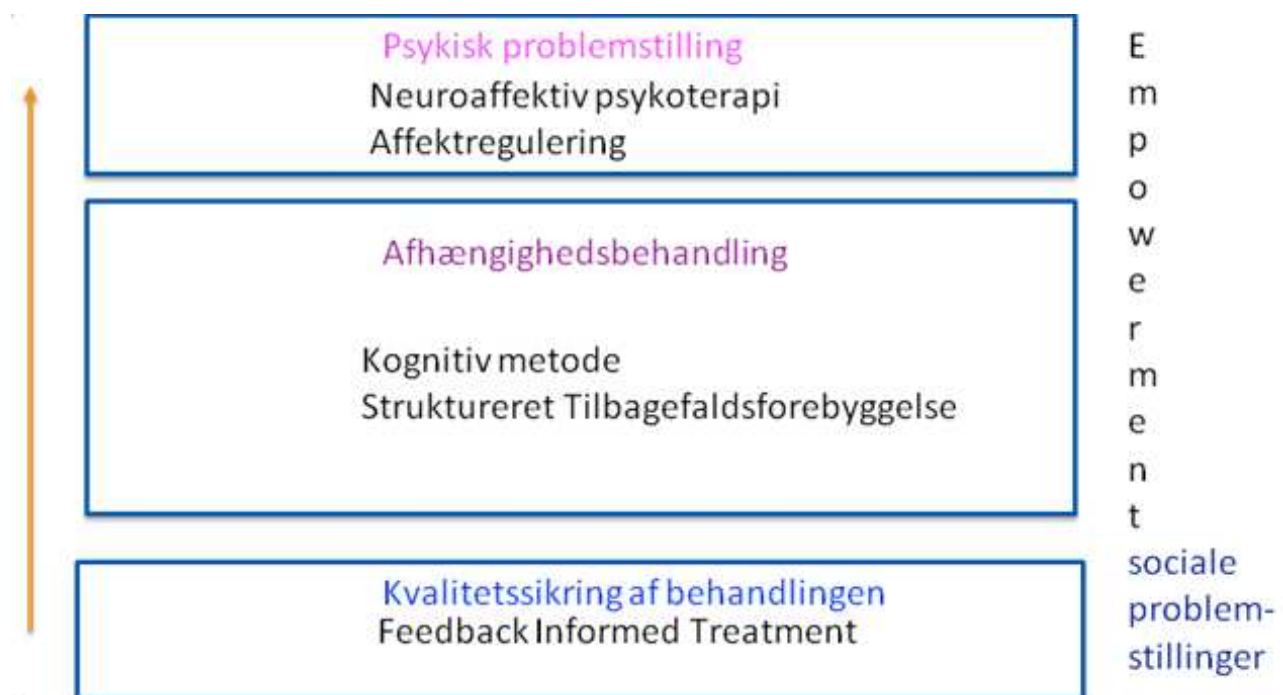
Det skal tilføjes, at behandlingscentrets psykiatere følger borgeren tæt, sideløbende med den terapeutiske behandling mhp. løbende regulering af ordination af nødvendig psykofarmaka.

Kendetegnende for målgruppen er, at følelser opleves som indre spændingstilstand og håndteres ved at dulme med alkohol/stoffer. I arbejdet med afhængighedsbehandling for mennesker med samtidig psykisk lidelse, er det nødvendigt også at hjælpe personen til at håndtere de vanskeligheder som denne oplever med at håndtere følelser og pres og psykiske symptomer. Alt det som er blevet reguleret og håndteret ved hjælp af alkohol og andre stemningsregulerende stoffer. Der må således arbejdes med Affektregulering og mentaliseringsmetoder hvor der er fokus på:

- Følelshåndtering, herunder håndtering af angst og vrede
- Relationsmønstre, herunder konflikthåndtering
- Reaktionsmønstre, med fokus på nye strategier

Der arbejdes derfor med en behandlingsmodel hvor der er fokus på afhængighedstilstanden, hvor der arbejdes ud fra den kognitive metode, struktureret tilbagefaldsforebyggelse. Samtidig er der fokus på - og arbejdes med de eksistensvilkår personen har som følge af sine psykiske symptomer og vanskeligheder med affektregulering, altså de problematikker der som oftest ligger til grund for et misbrug. Da målgruppen, som følge af vanskeligheder med relationsdannelse, en uoverskuelig hverdag, præget af angst, depression mv. og et omfattende misbrug, ofte befinder sig i en kaotisk social situation, er det således også nødvendigt at have dette fokus i behandlingsforløbet. Af samme grund iværksættes en proces med forberedelse af brugerens hjem, til hverdagen efter endt døgnbehandling, som en integreret del af et døgnbehandlings forløb for de brugere med egen bolig, som har behov for dette.

Strukturen i behandlingen illustreres i følgende model.



Blå Kors Taastrup har en unik mulighed for at tilbyde et sammenhængende behandlingsforløb for denne målgruppe, hvor det indledende ambulante forløb, det intensive døgnbehandlingsforløb (som der her ansøges midler til) og til sidst det ambulante efterbehandlingsforløb, alle foregår på samme behandlingssted og med tilknytning til samme behandlere og dermed også samme behandlingsmæssige tilgang og referenceramme gennem hele behandlingsforløbet. Dette skaber helt unik mulighed for sammenhæng og kontinuitet i behandlingen. Netop sammenhæng og kontinuitet gennem hele behandlingsforløbet, er af meget stor betydning for at fastholde denne målgruppe i behandling. Borgerne tilbydes et længere ambulant efterbehandlingsforløb, idet det er erfaringen, at denne målgruppe har behov for langvarig opfølgning i denne ambulante behandlingsfase.

Blå Kors Danmark har endvidere udviklet sin egen kvalitetsmodel (tæt forbundet med Socialtilsynets kvalitetsmodel samt kravene fra det Sundhedsfaglige tilsyn). Der er udviklet et fagligt grundlag for behandlingsområdet – og dette udvikles der løbende på. Der er i organisationen ansat såvel en kvalitetschef som en faglig chef, der er med til at understøtte faglighed og udvikling. Organisationen har desuden sin egen kvalitets- og udviklingsafdeling, Evidentia, der dels bidrager til videndeling og udvikling på tværs af Blå Kors enheder, samt faciliterer Blå Kors forløbsstudie.