



Tilsynsrapport

| | |
|---|--|
| Tilsynsrapport for | Alkoholrådgivningen i Silkeborg, Vibevej 10, 8600 Silkeborg |
| Tilsynsførende | Lektor Martha Møller, VIA University College, Midt- og Vestjylland Misbrugskonsulent Henrik Munk, Driftssectionen Silkeborg kommune |
| Tilsynet udført d. | 15. januar 2009 |
| Forrige tilsyn udført d. | 17. december 2007 |
| Tilsynet var anmeldt / uanmeldt | Anmeldt |
| Tilsynsbesøgets struktur / Deltagere ved tilsynet | 2 individuelle samtaler af ca. 45 minutters varighed med klienter 2 timers samtale med 2 personalerepræsentanter, 2 timers samtale med afdelingsleder |
| Rapporten er sendt til | Alkoholrådgivningen d.29.april 2009 |

Formålet med tilsynet

- At påse, at borgerne får den støtte, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som Socialudvalget har truffet
- At virksomheden er tilrettelagt og bliver udført på en fagligt forsvarlig måde, i overensstemmelse med gældende love og regler for virksomheden
- At forebygge, ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer
- At medvirke til, at der foregår en løbende kvalitetsudvikling på døgn- og dagtilbuddene

| Tema | Formål |
|---|---|
| Andet, herunder særligt fokus for tilsynsbesøget | Formålet er, at der <i>kan</i> fokuseres på specifikke og aktuelle et givent område (fx på en bestemt type tilbud, på grundlag af andet). |



| Mulige emner | Beskrivelse |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Overordnet ramme for det særlige fokus• Tilbuddets specifikke håndtering af emnet• Mulige ”løsninger” / handlemuligheder | <p>Afdelingsleder bemærker at Alkoholrådgivningen både har mulighed for behandling for alkoholmisbrug indenfor 14 dage fra en klient kommer i budget. Det vil sige at budgettet er uafhængigt af hvor langt man er fra behandling. Han vurderer at der er potentiale for væsentlig forbedring, men at man er nødt til at gå lidt forsigtigt til værks, med hensyn til at man jo også skal kunne overholde behandlingsgarantien.</p> <p>I forhold til andre tilsynsrapporter, er brugernes udsagn brugt som cases under ”Brugernes trivsel”</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|---|--|
| Tilbuddets målgruppe, målsætning og brugersammensætning | Formålet er at vurdere sammenhængen mellem tilbuddets målsætning og værdier. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Beskrivelse af målgruppen og overordnet målsætning for tilbuddet• Beskrivelse af tilbuddets aktuelle brugersammensætning. Herunder andel af etniske minoriteter• Hvordan er der sammenhæng mellem tilbuddets aktuelle brugersammensætning og målsætning?• Hvordan går arbejdet med indsatsområder ifølge udviklingsplanen? | <p>Målgruppen for Alkoholrådgivningen er i visitationsprocedur</p> <p>”Borgere der er, eller selv vurderer at være, fysisk og/eller alkohol i en sådan grad at det medfører skader for vedkommende, nærtstående samt samfundet. Borgere der har et overforbrug af alkohol kan ligeledes søge råd og vejledning hos Alkoholrådgivningen.”</p> <p>Målsætningen for Alkoholrådgivningen er, i institutionsaftalen for Kommune for 2008, beskrevet som følger: ”..at det enkelte menneske bliver i stand til at ændre sit forbrug af alkohol på at opnår et bedre liv – fysisk, psykisk, socialt og familie</p> <p>Alkoholrådgivningen behandler ca. 250 klienter pr. år.</p> <p>Folk skal i princippet kunne overholde en aftale om fremmødetidspunkter for, at modtage behandling på alkoholrådgivningen langt for at fastholde klienterne i behandling.</p> <p>Personalet oplever et stort pres i forhold til at overholde vedkommendes behandling er iværksat. De fremhæver at det er vigtigt med at prioritere planlægningen i samarbejde med behandlerne. Hver klient skal være ”rigtige” ind, hvis der opstår en ledig tid på grund af afbud. Alkoholrådgivningen vil være klientens første tilbud.</p> <p>De klienter, der kommer på Alkoholrådgivningen vurderes som relevante. En del klienter er dog meget ambivalente i forhold til at påbegynde således at der skal udføres et indledende motivationsarbejde før det egentlige behandlingsarbejde. Det kan hænge sammen med klienter, der er blevet stillet overfor et krav om at gå i alkoholbehandling på deres økonomiske grundlag.</p> <p>Alkoholrådgivningen oplever at der kommer flere meget udsatte og fuldt udviklet alkoholmisbrug og ofte suppleret med hash. Disse unge er ofte meget belastede, hvilket gør samarbejdet meget vigtigt.</p> |



Klienterne har krav på anonymitet hvis de ønsker det. Dette er en af de værdier, der er på Alkoholrådgivningens side, men ønskes sjældent.

Det sidste års tid har Silkeborg Kommune haft en SKP-ordfører, der har medført kontakt til flere tungt belastede klienter, der har valgt at profitere af Alkoholrådgivningens tilbud.

Disse klienter vurderes at have behov for en personlig støtte og rådgivning for nogles vedkommende på livstid, snarere end Alkoholrådgivningens samtalebaserede tilbud.

Alkoholrådgivningen har indledt et evalueringssamarbejde med Århus Kommune. Dette medfører at man forventer at komme med en målgrupperapport i februar 2009, for første gang siden strukturreformen. Målgrupperapporten laves med baggrund i ASI- & opfølgningssammenligning mellem de 4 kommuner.

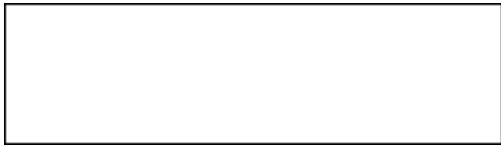
Alkoholrådgivningen har, i samarbejde med Driftssektionen og de kommunale læger sammen med lægerne fra 3 af byens lægepraksisser. Projektet handler om at få lægerne til at blive opmærksomme på patienter med alkoholproblemer og disse patienter samt effektiviserer henvisning af patienter fra læger til Alkoholrådgivningen. Samarbejdsprojektet munder ud i en rapport fra læger i juni 2009.

Alkoholrådgivningen, har gennem en periode haft en ubesat stilling, der nu besat med en erfaren behandler. Det er meningen at vedkommende vil varetage almindeligt behandlingsarbejde, men også indgå i arbejdet i forhold til Alkoholrådgivningens udviklingsarbejde.

Alkoholrådgivningen planlægger at udvikle et intensivt dagbehandlingstilbud som alternativ til døgnbehandling. "Dagbehandlingstilbuddet" skal tilbydes på aften- og nat-timerne, så klienterne kan passe arbejde e.l. Botræning og andre aktiviteter på disse planer.

Alkoholrådgivningen har, i samarbejde med Driftssektionen og de kommunale læger projektansøgning vedrørende Ældre og Alkohol. Projektet handler om at tilbyde dagbehandlingstilbud målrettet mod ældre medborgere og deres pårørende og uddannelse af nøglepersoner indenfor hjemmeplejen. Ældre og deres pårørende man anslår at misbrug af alkohol er en primær og kompliceret problemstilling for op til 150 af deres klienter.

Den fremtidige organisering af misbrugsområdet er fortsat i planlægning og organisationen efter 2½ år i limbo.



| | |
|--------------------------------|--|
| | <p>Der er nedsat en arbejdsgruppe, til at undersøge muligheden for at etablere specialfunktioner så som fælles uddannelse m.m.</p> <p>Samtidig er man opmærksomme på risikoen for at få et me for at tabe de "almindelige" klienter.</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | Alkoholrådgivningens kernemålgruppe og - målsætning e seneste tilsyn. |
| Generel vurdering | <p>Der ses en tydelig udvikling både i målgruppen og de ydel. Alkoholrådgivningen favner bredere i forhold til en tidlige afgrænsning af både målgruppe og ydelser. Udviklingen af prioriteret.</p> <p>Alkoholrådgivningens overholdelse af den lovpligtige vent Dette hænger blandt andet sammen med at økonomien er u produktiviteten. Der udvises til gengæld fleksibilitet for fo og yde en fagligt forsvarlig behandling.</p> <p>Der gøres opmærksom på at Alkoholrådgivningen oplever limbo, men det vurderes at man har magtet at holde fokus</p> |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



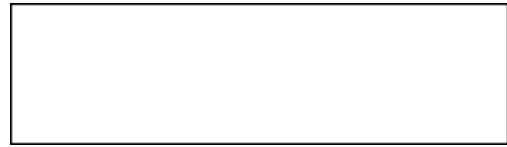
| Tema | Formål |
|---|--|
| Tilbuddets fysiske rammer | Formålet er at vurdere tilbuddets fysiske rammer i forhold til brugernes trivsel. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Fællesarealer (inden- og udendørs)• Bad og toiletforhold• Værelser/egne boliger | <p>Alkoholrådgivningen Silkeborg er rimeligt centralt beliggende. Den fremtræder udadtil diskret, hvilket kan være en fordel for at være anonyme. Klienter, der søger behandling for alkoholproblemer, har efter Sundhedsloven, krav på at blive tilbudt anonym behandling.</p> <p>Der er enkeltmandskontorer, hvilket selvfølgelig også er en fordel for at gennemføre behandlingssamtaler.</p> <p>Der kunne godt bruges mere plads, i særdeleshed til diverse aktiviteter.</p> <p>Alkoholrådgivningen fremstår lys og venlig.</p> <p>Silkeborg kommune er nu entydigt ejer af bygningen. Bygningen er i gang med henblik på renovering. I første omgang bliver tagrendene og taget foreliggende endnu ikke en samlet plan for renovering af bygningen.</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | Der er ikke sket noget bygningsmæssigt på Alkoholrådgivningen. |
| Generel vurdering | Alkoholrådgivningen er ved at have ramt loftet for hvor meget plads der kan rummes i bygningerne. Man har dog formået at finde plads til gruppeaktiviteter o.l. Vedligeholdelse er kun blevet mere påkrævet. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



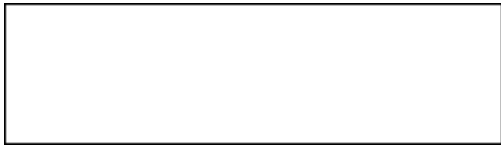
| Tema | Formål |
|--|---|
| Tilrettelæggelse af den samlede indsats over for brugeren | Formålet er at vurdere, om den samlede indsats er tilrettelægt til brugeren. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Hvordan arbejdes der med tilbuddets overordnede målsætning i det daglige arbejde?• Hvilke pædagogiske metoder og indfaldsvinkler arbejdes der med? Og hvilke holdninger er der bag?• Hvordan arbejdes med etniske minoriteter i tilbuddet? Er der en særlig politik på området?• Hvordan er samarbejdet med forvaltningen samt andre instanser? Herunder hvordan arbejdes der med handleplaner? | <p>Den indledende kontakt til Alkoholrådgivningen følger et fast mønster. Første kontakt til alkoholrådgivningen går via sekretæren enten fremmøde eller pr. telefon.</p> <p>Det er erfaringen at personlig kontakt giver bedste mulige fremmøde, i modsætning til når det er egen læge eller pårørende der aftaler på klientens vegne.</p> <p>Der aftales herefter en indledende samtale med en behandlingsvejleder samtale udfyldes et ASI-skema (Addiction severity Index) af behandler og klient.</p> <p>På grundlag af ASI'en gøres de indledende behandlingsovervejelser og indledende behandlingsplan og der foretages en intern visitation af behandler.</p> <p>Hvilket konkret tilbud (ambulant, dagbehandling, gruppebehandling) modtager fastlægges altid i samarbejde med klienten.</p> <p>Dette kan der dog være undtagelser fra, for eksempel ved gruppebehandling alkoholrådgivningen kan finde på, at anbefale/kræve at klienten kommer til gruppebehandling.</p> <p>Behandlingstiden på Alkoholrådgivningen varierer fra ca. 1-2 måneder.</p> <p>Siden 1. juli 2005 har der på alkoholområdet været en betydelig ændring. Alkoholrådgivningen overholder i det store hele denne garanti og når klienten kun kan møde frem på ganske bestemte tider.</p> <p>Samarbejdet med de kommunale sagsbehandlere vurderes, som på den ene side, forsat at være i udvikling. Man mærker at samarbejdet bliver tættere på som følge af strukturreformen, men samarbejdet er stadig i udvikling. Aktuelt oplever Alkoholrådgivningen at samarbejdet med kommunale sagsbehandlere er bedret i og med, at afdelingen er flyttet ind til Silkeborg fra tidligere i Århus. Alkoholrådgivningen har fokus på at udvikle dette samarbejde.</p> <p>Samarbejdet med de kommunale sagsbehandlere generelt kan have flere forskellige sagsbehandlere.</p> |



| | |
|--------------------------------|---|
| | <p>Det visitationsudvalg, der blev nedsat umiddelbart efter ko oplever Alkoholrådgivningen fortsat er centralt for udvikli området. I 2009 er de sociale budgetter under voldsomt pr spænding hvad det vil betyde for samarbejdet.</p> <p>Som nævnt under afsnittet ”Tilbuddets målgruppe, målsæt brugersammensætning” er udvikling af samarbejdet med d af det, som Alkoholrådgivningen investerer en del energi i</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | Vurdering under dette punkt er i vid udstrækning sammen under punktet ”Tilbuddets målgruppe, målsætning og brug bemærkes at de pressede budgetter på det sociale område k orientere sig i hvilken vej man skal udvikle tilbuddet. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|---|--|
| Brugerens trivsel og dagligdag i tilbuddet | Formålet er at vurdere, hvordan brugerne trives i tilbuddet fungerer hensigtsmæssigt. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Beskrivelse af stemning på tilbuddet• Hvordan er kontakten mellem brugerne og personale?• Hvad synes brugerne om at være her? | <p>Klient 1.</p> <p>Midaldrende kvinde, startede i behandling d.1.10.08</p> <p>Hun henvendte sig selv og efter egen beslutning, der var ik hende.</p> <p>Hun henvendte sig telefonisk og fik meget hurtigt en aftale timer.</p> <p>Hun oplevede starten på behandlingen som ”hård men god direkte efter de svære ting, som klienten tumlede med. Det hvad misbrug er.</p> <p>Hun vurderer selv at det var et latent misbrug, der tog over sociale begivenheder i familien.</p> <p>Klienten fortæller at hun fik antabus fra dag 1, efter telefon Hun får fortsat antabus og indtager den på Alkoholrådgivning velorienteret om bivirkninger.</p> <p>Klienten startede sit forløb forholdsvis intensivt med 1 uge langsomt trappet ned, således at hun nu har en samtale med oplever at der er god kontinuitet i samtalerne.</p> <p>Hendes behandler, er socialrådgiver. Klienten oplever beh professionel, positiv, spørger ind til det rigtige.</p> <p>Klienten får hjælp andre steder i kommunen, hun fortæller mellem tilbuddene. Koordineringen foregår på Alkoholrådgivning men klienten føler selv, at hun er godt med i processen.</p> <p>Hun har deltaget i Alkoholrådgivningens forskellige tilbud vurderer disse tilbud meget positivt. Fællesskabet i gruppe Hun oplever at folk vokser i gruppebehandlingen. Der har gruppebehandlingen end hun havde forventet og det er me der benytter sig af Alkoholrådgivningens tilbud.</p> <p>Hun beskriver en god stemning på Alkoholrådgivningen, h</p> |



| | |
|--------------------------------|---|
| | <p>Alkoholrådgivningens sekretær – ”det er vigtigt med en, der hedder”.</p> <p>Hun blev fra starten orienteret om muligheden for anonymitet.</p> <p>Hun vurderer at det er vigtigt at Alkoholrådgivningen ligger på et sted, der er samtidig diskret, især når man skal tage sig sammen til at gå på arbejde og så videre.</p> <p>Klient 2.</p> <p>Ældre mand, har haft et mangeårigt forhold til alkohol, som han ikke har kunnet styre. Klienten har levet en aktiv tilværelse med forskellige arbejdsopgaver og så videre.</p> <p>For cirka 16 år siden oplevede han at misbruget tog overhånd og han søgte sig til Alkoholrådgivningen og fik hjælp. Han var derefter i behandling i en årsperiode men har oplevet at have et overforbrug de sidste år. Tidligere har haft god hjælp af Alkoholrådgivningens tilbud og han har henvendt sig til dem igen.</p> <p>Han oplever selve behandlingen er mere struktureret end i tidligere behandling. Han fortæller at det er selve samtalen, der er vigtig, ikke så meget de råd der bliver talt om. – ”at der er en der gider høre på en”</p> <p>Ved det tidligere forløb har han samtaler hos en psykolog, en støttefaggruppe, men han oplever ikke den store forskel.</p> <p>Han har deltaget i Alkoholrådgivningens psykoedukationskursus og har det positivt.</p> <p>Han fortæller at der skete et eller andet allerede ved udfyldelsen af spørgeskemaet, nogen der tog hånd om ham.</p> <p>Det er vigtigt at man bliver mødt i øjenhøjde og at det ikke er en ensidig henvende sig.</p> <p>Der blev lagt en klar plan for forløbet lagt fra starten. Han har oplevet at inddrage pårørende i forløbet hvilket blev respekteret fra hans side.</p> <p>Han har oplevet stor kontinuitet i behandlingen og har tillid til de mennesker om en måned.</p> <p>Han opfatter det som et vellykket forløb og føler nu ingen trang til alkohol.</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | <p>Brugerinterviewene bekræfter i det store hele, det grundlagte i leder og personale har fortalt om. Begge brugere har følt sig støttet i behandlingen har været tilrettelagt individuelt og støtten/beredningen er gradueret i forhold til brugernes behov på et givet synspunkt.</p> <p>Det bemærkes at den ene bruger har oplevet sit velkoordinerede samarbejde af den kommunale forvaltning.</p> |
| Råd og vejledning | |



| | |
|-------------|--|
| Henstilling | |
| Påbud | |



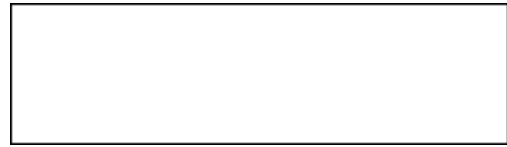
| Tema | Formål |
|---|--|
| Brugerindflydelsen i tilbuddet | Formålet er at vurdere, om brugerne har indflydelse på der |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Hvilke områder har brugerne indflydelse på? Og hvordan?• Er der brugerråd? Hvad er dets funktion? Hvordan fungerer det?• Hvem bestemmer over brugerens værdier? | Behandlingen i Alkoholrådgivningen foregår ambulat og forhold til sit misbrugsproblem. Behandlingen tilrettelægges med klienten. |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | Ingen kommentarer. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|---|--|
| Inddragelse af pårørende i tilbuddet | Formålet er at vurdere, hvordan der samarbejdes med de pårørende. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Hvordan fungerer samarbejdet med de pårørende?• I hvilken grad er det formaliseret? Er der en politik for inddragelse af pårørende og hvordan fungerer den?• Har tilbuddet fået klager fra pårørende i det forløbne år og i forhold til hvad? | Alkoholrådgivningen etablerede sidste år pårørendegrupper (6 grupper på ca. 6 deltagere og har 6 sessionsledere). Disse grupper fungerer med ca. 6 deltagere pr. session deltager selvhjælpsleder med henblik på etablering af nye grupper. Derudover har man skærpet opmærksomheden på at inddrage pårørende i klientforløb. Pårørende er kommet klart mere i fokus, der er et øget antal pårørende i pårørendegrupper. Alkoholrådgivningen vil gerne sætte mere fokus på børnenes misbrugsproblemer, i særdeleshed teenagerne. Disse henvender sig til Familieafdelingen, hvilket aktualiserer nødvendigheden af at udvikle samarbejdet med Familieafdelingen. |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | Inddragelse af pårørende var, ved sidste tilsyn, et udviklingsområde. Familieafdelingen har erfaringer med et enkelt pårørendeforløb. Familieafdelingen er flyttet fra Kjellerup til Silkeborg, hvilket sandsynligvis øger samarbejdet og udvikle samarbejdet. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|--|---|
| Magtanvendelse i tilbuddet | Formålet er at tilse, at bestemmelserne følges og procedure gribes ind, før problemerne udvikler sig. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Bliver procedurene vedr. magtanvendelse fulgt og hvordan håndterer tilbuddet magtanvendelser og indberetning heraf?• Er der særlige problemstillinger, der giver anledning til magtanvendelse?• Har der været episoder med magtanvendelse, der har givet anledning til særlige tiltag? | Magtanvendelse er ikke aktuelt på Alkoholrådgivningen |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | Ingen kommentarer |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|--|---|
| Medicinhandling | Formålet er at tilse, at bestemmelserne for medicinhandling overholdes. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Hvordan håndteres medicin konkret i tilbuddet?• Har personalet de fornødne kompetencer til at give medicin? Herunder kendskab til ”Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler” & ”Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser”.• Har personalet kendskab til relevant medicin på området? | Der er ikke sket ændringer i Alkoholrådgivningens medicintilsynsbesøg. Alkoholrådgivningen administrerer kun i beskeden omfang produkter, der administreres er antabus og klopidogrel (abstinensmedicin). Al udleveret medicin registreres. Alkoholrådgivningen har et alkometer, der bruges før udlevering af medicin til mistanke om alkoholindtag. |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | Der er ingen ændringer i medicinhandlingen siden sidste tilsyn. |
| Generel vurdering | Medicinhandlingen vurderes at foregå forsvarligt. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|---|--|
| Alkohol og stofmisbrug | Formålet er at vurdere, omfanget af misbruget og indsatsen til misbrugsproblemer. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Er der formuleret en misbrugspolitik i tilbuddet?• I hvilket omfang finder der misbrug sted af alkohol, hash, hårde stoffer (heroin kokain speed), medicin (ketogan, stesolid m.m.)? Og hvad gøres der for at begrænse misbruget?• Hjælper personalet med afgiftning, vedligeholdelse, afhjælpning af skadevirkninger. Gives der tilbud om behandling? Hvem koordinerer behandlingen? | Eftersom Alkoholrådgivningen har til opgave at behandle alkoholproblemer, har man et bevidst forhold til misbrug p Alkoholrådgivningen har erfaringsmæssigt svært ved at be misbrug af alkohol kombineret med brug af illegale stoffer En særlig problemstilling udgør det at få folk i afrusning. S folk selv transportere sig til afrusningsstedet eksempelvis s Forsorgshjemmet Østervang i Århus eller Vibohøj i Viborg er svært at honorere, når man har en betydelig promille. A foregå under indlæggelse på medicinsk afdeling på Silkeborg Erfaringsmæssigt er det dog særdeles vanskeligt at få folk Begge problemstillinger søges løbende løst gennem dialog myndigheder, uden at der dog er udsigt til nogle snarlige l |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | I de kommende år, vil der muligvis blive et behov for udvikling af tilbud til mennesker med et misbrug af alkohol kombineret med brug af misbrug af lægeordnede benzodiazepiner. Begge udviklinger bør oplyste oplagte at tage op i et fremtidigt rusmiddelcenter. Problemstillingerne omkring afrusning, bør der arbejdes videre med. sandsynligt at det er nødvendigt at løfte problematikken op i kommunale struktur. |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |



| Tema | Formål |
|---|---|
| Personalet i tilbuddet | Formålet er at vurdere, om personalets kompetencer svarer til behovet, og om personalet trives, herunder vurdere det psykiske arbejdsmiljø. |
| Mulige emner | Beskrivelse |
| <ul style="list-style-type: none">• Hvilke uddannelser / kompetencer har personalet og i hvilket omfang svarer disse til brugernes behov? Hvordan arbejdes der med uddannelse og kompetenceudvikling?• Hvordan fungerer arbejdstilrettelæggelsen, og hvad synes ledelse, medarbejdere og brugere om den?• Hvordan vurderes det generelle psykiske arbejdsmiljø af henholdsvis ledelsen og medarbejderne og hvordan er personalegennemstrømning og sygefravær?• I hvilket omfang har personalet kendskab til aktuelle regler og retningslinier? | <p>Alkoholrådgivningen har, gennem længere tid, været understøttet af en stor gruppe på de tilbageværende behandlere. Man er nu atter 5 behandlere og en flexansat på 12 timer. Underbemandingen hænger sammen med et underskud, som man slæber efter sig fra sammenlægningen af de to rådgivninger.</p> <p>Alkoholrådgivningens behandlere har en grundfaglig baggrund som psykologer eller socialrådgivere. Som et forsøg har Alkoholrådgivningen ansat en psykolog. Det hænger sammen med at psykologerne, i vid udstrækning, har samme opgaver, som de øvrige faggrupper, men at psykologerne har en anden drift. Det har gjort at man har været nødt til at ansætte forholdsvis mange psykologer, der af hensyn til deres fremtidige autorisation, supervision, hvilket selvsagt har været en bagdel både økonomisk og faglig udvikling. Både ledelse og medarbejdere er opmærksomme på den faglige udvanding, der følger af at begrænse antallet af faglige medarbejdere i Alkoholrådgivningen.</p> <p>Den senest tilkomne medarbejder er både ”ny og gammel” og har mange års erfaring indenfor området og har arbejdet på området tidligere. Vedkommende er ansat ½ som behandler og ½ som vejleder og skal vedkommende udforme pjecemateriale alkoholrådgivningens motor i videreudviklingen af Alkoholrådgivningens tilbud og sikre en indtægtsdækket virksomhed, undervisning, udvikling af alle medarbejdere og arbejdspladserne etc..</p> <p>Det faglige fællesskab med andre Alkoholrådgivninger fra tidligere er i udstrækning gået tabt, hvilket beklages af Alkoholrådgivningen og så småt ved at komme gang i et kursussamarbejde med alkoholrådgivningerne i Skanderborg, Randers og Århus, men der mangler stadig nogle ting.</p> <p>I forhold til at tage teten har Sundhedsstyrelsen nu etableret et kursus for alkoholbehandlere. Kurset er modulopdelt og omfatter i alt 12 moduler. Alkoholrådgivningen har haft enkelt nyansat med på dette kursus og det er positivt.</p> <p>Kursusprofilen har også i 2008 været lav, men folk har dog været på kursus i løbet af året.</p> |



| | |
|--------------------------------|---|
| | <p>Både ledelse og medarbejdere vurderer at der er et godt arbejde i Alkohlrådgivningen. Der beskrives en rar atmosfære og en god samarbejdsånd i Alkohlrådgivningen er en lille "tæt" arbejdsplads og man arbejder hårdt på arbejdsdagens begyndelse. Der er cirka 30 klienter pr. behandlingsarbejdsplads, men det er en "travlhed der giver mening".</p> <p>Der er klientrettet supervision 1 gang om måneden for personalet, hvilket vurderes meget højt.</p> <p>Derudover afholdes der personalemøde x 1 månedligt.</p> <p>MUS-samtaler for 2009 er udmeldt.</p> |
| Opfølgning på tidligere tilsyn | |
| Generel vurdering | <p>Alkohlrådgivningen vurderes generelt at være en velfungerende enhed. I sidste tilsyn er medarbejdergruppen ændret på den måde at der er kommet psykologer på stedet. Det bør selvfølgelig evalueres hvordan det påvirker den faglige udvikling på godt og ond.</p> <p>Det faglige fællesskab med de andre alkohlrådgivninger i regionen er gået tabt. Til gengæld kan det noteres på positivsiden at Silkeborg har etableret en kvalificeret uddannelse indenfor alkoholbehandling. Alkohlrådgivningen i Silkeborg har været gode til at udnytte dette tilbud.</p> |
| Råd og vejledning | |
| Henstilling | |
| Påbud | |