



## Alkoholbehandlingen

### Instruks: Fokus på gravide i alkoholbehandling

Dokumenttitel:	<b>Fokus på gravide i alkoholbehandling (det ufødte barn).</b>
Formål:	Sikre, at der er fokus på, om der er behov for etablering af særlig støtte til den gravide og/eller den vordende far samt skabe relevante fagprofessionelle kontakter.
Definitioner:	<b>Målgruppe:</b> Gravide patienter med alkoholforbrug og vordende fædre/samlevere til gravide, hvor eget eller den gravides alkoholforbrug bekymrer i relation til det ufødte barn, den gravides trivsel og det kommende forældreskab.
Fremgangsmåde:	<p>Alkoholbehandlingen er ansvarlig for at opretholde relevant fokus på den gravides alkoholforbrug og den vordende far/samlevers alkoholforbrug gennem hele behandlingsforløbet.</p> <p>Er patienten gravid og har alkoholforbrug eller har den vordende far/samlever alkoholforbrug skal det fremgå af stamoplysningsseddel, kortlægningsnotat, visitationsnotat.</p> <p>Kopi af stamoplysningsseddel lægges til Graviditetsprojektet.</p> <p><b>Ved første henvendelse i Alkoholbehandlingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• behandleren udfylder stamoplysningsseddel og evt. samtykkeerklæring</li><li>• spørger ind til patientens graviditetsuge og tilbyder rådgivning om alkohol og graviditet</li><li>• spørger til brugen af andre rusmidler</li><li>• undersøger, hvem der yder kvinden støtte aktuelt</li><li>• spørger ind til en vordende far/samlevers alkoholforbrug og afklarer, om der findes anden stabil omsorgsperson eller andre, som kan støtte den gravide i forbindelse med graviditeten</li><li>• spørger, om patienten har ansvar for børn under 18 år. Indhenter alkoholanamnese i relation til tidligere graviditeter.</li></ul> <p>Behandler orienterer pt. om den skærpede underretningspligt</p> <p><b>Undervejs i behandlingen:</b> Når det vurderes, at patientens adfærd og vanskeligheder giver formodning om, at det ufødte barn, den gravide og/eller den vordende far har behov for særlig støtte, søges accept til at etablere samarbejde med Familieambulatoriet på OUH og kommunen. Forældrene underskriver samtykkeerklæring.</p> <p>Den/de vordende forældre orienteres om alkoholbehandlingens bekymring for barnets trivsel og udvikling. Der arbejdes videre ud fra de motiverende principper.</p> <p>Eventuelle kontakter til kommunen, Familieambulatoriet, OUH og andre dokumenteres i journalen. Graviditetsprojektet kan inddrages.</p> <p>Ved forældrenes manglende accept af samarbejde med Alkoholbehandlingen, kommunen eller Familieambulatoriet, OUH foretages underretning og behandler informerer om muligt patienten mundtligt og udleverer en kopi. Lægen kontraserer underretningen.</p>

Dokumentdata
<b>Godkendelsesdato:</b> 19. maj 2010
<b>Godkendelsesansvarlig:</b> Audit
<b>Målgruppe:</b> Alle teams
<b>Anvendelsesområde:</b> Ved alle afdelinger af Alkoholbehandlingen på Fyn
<b>Type:</b> Instruks
<b>Forfatter/e:</b> BF og IF
<b>Næste revisionsdato:</b> maj 2011
<b>Revisionsansvarlig:</b> Audit
<b>Versionsnummer:</b> 1



## Alkoholbehandlingen

	<p>I akutte tilfælde underrettes telefonisk og efterfølgende skriftligt.</p> <p><b>Konference:</b> Den gravide patient og/ eller den vordende fars situation drøftes på konference, og konklusionen journalføres (hvis relevant under overskriften <b>FOKUS PÅ BØRN</b>).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- hver uge indtil behandlingen er stabil</li><li>- hver 3. måned</li><li>- ved termin</li><li>- ved afslutning af behandling</li><li>- ved tilbagefald eller udeblivelse.</li></ul>
Standard:	Der er fokus på den gravide og det ufødte barn i 90 % af behandlingsforløbene ( da vi ikke altid får oplyst, om patienten er gravid eller er vordende far).
Indikator(er):	Mindre drop-out blandt gravide eller vordende fædre. Etableret samarbejde med Familieambulatoriet, OUH. Stigende antal graviditetsuger uden alkoholindtagelse, både hos vordende mor og far.
Referencer og evidens:	Diverse fagbøger / viden om graviditet og alkohol skader.