



Alkoholbehandlingen Instruks – par/familieterapi

Dokumenttitel:	Instruks for Par/familieterapi.
Formål:	At give den bedst mulige behandling i form af evidensbaseret par/familieterapi.
Definitioner:	En pt. der visiteres til par/familieterapi efter kortlægning.
Fremgangsmåde:	<p>Reference-ramme. Par/familieterapi gives ud fra en kognitivadfærdsterapeutisk reference-ramme (CBT)</p> <p>Modtagelse. Efter visitationen får teamet besked fra sekretær om visitationen. Pt. orienteres om behandlingstilbuddet via samtale med behandler i Modtageteamet. (Der vil blive udarbejdet skriftlig information om par/familieterapi, som kan udleveres til pt.) Den orienterende/motiverende samtale foregår på behandlers kontor. Der orienteres kort om rammerne for terapien, og hvis parret ønsker par/familieterapi gives tid til 1. samtale indenfor 2 uger efter den orienterende samtale.</p> <p>1. samtale. Behandlerne gennemgår kortlægningen forud for samtalen. Det beslutes, hvem der skal være terapeut/terapeuter. Når parret kommer: Rammerne for terapien ridses op – herunder undervises i kognitiv metode. Parret bliver spurgt, om de selv har tænkt over mål for behandlingen. Der spørges ind til partnerens baggrund og alkoholens betydning i familiens liv, herunder fokus på børn. En samtale vil typisk vare 45 – 60 minutter. Evt. bliver der givet hjemmeopgave. Der udleveres informationsbrochure om kognitiv behandling. Der aftales ny tid til 2. samtale, hvor der tages udgangspunkt i, at pt. og partner taler individuelt med terapeuterne. Når parret har forladt terapirummet reflekterer terapeuterne kort over samtalsforløb.</p> <p>2. samtale: Terapeuterne forbereder samtalerne hver for sig eller sammen. I samtalerne lægges vægt på: Alkoholfokus, opvækst, normer og værdier i opvækstfam., syn på partnerens fam., betydning for i dag, betydning for valg af partner, konfliktområder, forventninger til terapien og terapeuterne, introduktion til genogram, hvis muligt – indsamling af data til caseformulering og trussels-/sikkerhedsstrategi formulering, og der aftales ny tid til fælles opfølgning.</p> <p>De efterfølgende samtaler: Notatet fra sidst læses igennem under forberedelsen. Der tages udgangspunkt i kognitiv referenceramme. Det beslutes, om børn skal deltage i en eller flere af samtalerne. Hvis en patient møder alkoholpåvirket tages alcotest, og samtalen gennemføres ikke.</p>

Dokumentdata
Godkendelsesdato: 11.2.09
Godkendelsesansvarlig: Audit
Målgruppe: Familieteamet i alkoholbehandlingen
Anvendelsesområde: Ambulant familieterapi
Type: Instruks
Forfatter/e: Familieteamet
Næste revisionsdato: maj 2012
Revisionsansvarlig: Audit
Versionsnummer: 1.



Alkoholbehandlingen

	<p>Sidste samtale: Behandlingsforløbet opsummeres/evalueres. Der orienteres om, at man altid er velkommen til at henvende sig ved behov.</p> <p>I alle samtaler er der fokus på alkohol og på børn. Interval mellem samtalerne: 2 – 3 uger</p> <p>Redskaber: Genogram Alkometer Hjemmeopgaver/skemaer Refleksion Evt. inddragelse af børnekonsulent Løbende patientundervisning. Blodprøveskema ved behov.</p> <p>Ved afbud/udeblivelse tages kontakt til parret telefonisk eller skriftligt med henblik på at aftale ny tid.</p> <p>Konference: Forløbet drøftes på lægekonference hver 3. måned i forbindelse med udfyldelse af tre måneders status eller ved behov. Der er ugentlige konferencer med læge. Instruksen for konferencer følges (link)</p> <p>Teamsamarbejde Generel journalskrivning, udfyldelse af statusskemaer og udarbejdelse af statusnotater går på skift mellem terapeuterne. I journalnotaterne vil fremgå, at der anvendes elementer af CBS, ligesom det vil fremgå, når der gives pt.undervisning. Endvidere alkoholstatus i hvert notat og fokus på børn, når det er relevant. Teamet holder teammøde hver tirsdag fra 13.-14.00.. Her koordineres kalender/praktiske aftaler og patientlister m.m. Teamet modtager supervision af ekstern supervisor 10 gange om året, og der afholdes teamkonference i tilknytning til supervisionen med henblik på faglig sparring/udvikling.</p>
Standard:	80 procent af patienterne, der er henvist til CBT- par/familieterapi gennemfører behandlingen.
Indikator(er):	Andelen af patienter der har modtaget CBT par/familieterapi og gennemført behandlingen fremgår af journalen.
Referencer og evidens:	Odense Modellen MTV rapporten fra Sundhedsstyrelsen - 2006