

## SERVICETJEKKET

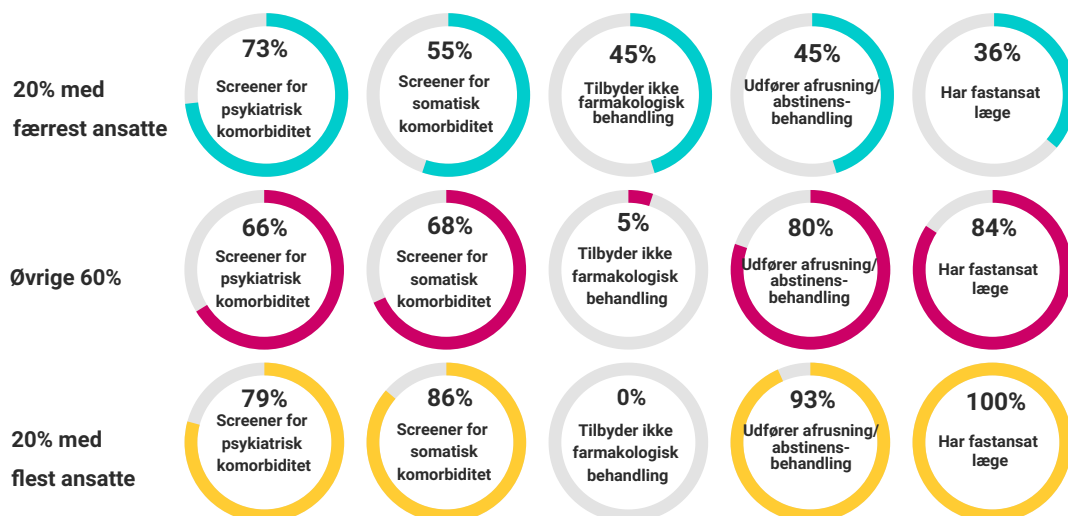
Her får du et overblik over tallene bag Sundhedsstyrelsens Servicetjek af den offentligt finansierede alkoholbehandling.

### KVALITETSSTANDARDE

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er behov for at indføre nationale kvalitetsstandarder, som både offentlig og privat alkoholbehandling skal overholde. Det kan sikre evidensbaseret behandling på et ensartet højt niveau, på tværs af landet. Afdækningsrapporten konstaterer, at behandlingsstederne også selv efterspørger nationale kvalitetsstandarder.

#### Antal medarbejdere betyder noget for dele af kvaliteten

Alkoholbehandlingernes størrelse har betydning for, om der er tilbud om farmakologisk behandling, mulighed for at varetage afrusning og abstinensbehandling, og om der er fastansatte læger. Alkoholbehandlingernes størrelse har i mindre grad betydning for, om der screenes for psykiatrisk komorbiditet.

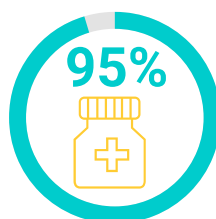


### LÆGEMIDLER

#### Nationale Kliniske Retningslinjer

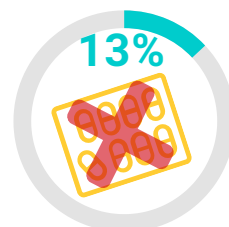
Servicetjekket finder uoverensstemmelse mellem behandlingsstedernes opfattelse af at leve op til de nationale kliniske retningslinjer (NKR) og praksis.

Det gælder blandt andet valg af lægemidler og muligheden for at tilbyde medicinsk alkoholbehandling som supplement til samtaleterapi.



95% af alle døgn-doser medicin til alkoholbehandling var ANTABUS i 3. kvartal 2019. Selvom (NKR) anbefaler brug af enten Naltrexon eller Campral, da der større evidens for deres virkning hos personer med alkoholproblemer.

13% af de kommunale alkoholtilbud anvender ikke lægemidler i behandlingen. Det til trods for at (NKR) anbefaler det som supplement til samtale terapi i nogle tilfælde.



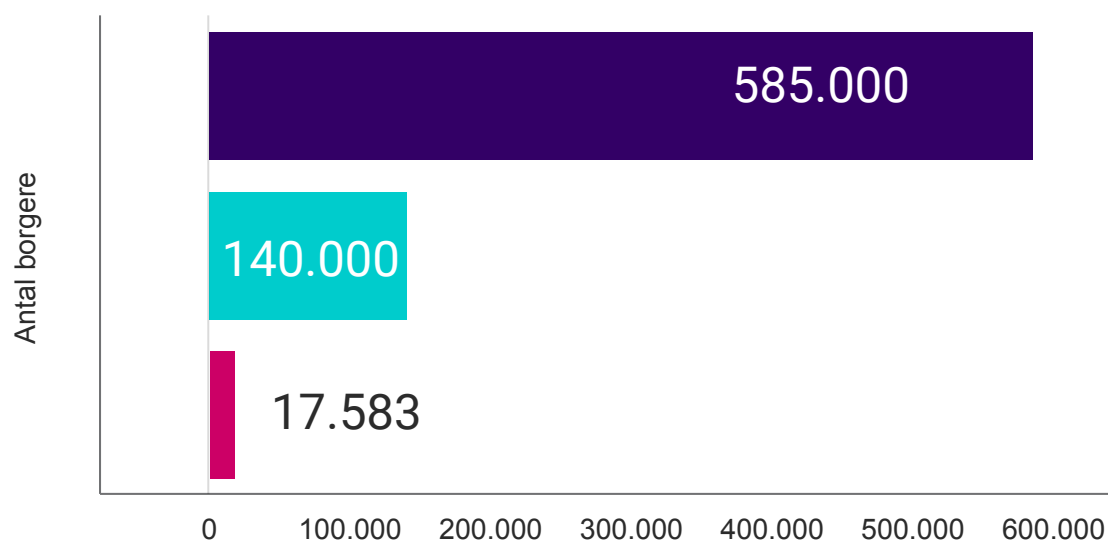
## For få danskere får behandling

Sundhedsstyrelsen estimerer, at 140.000 personer i Danmark er alkoholafhængige, mens 585.000 personer har et skadeligt forbrug af alkohol.

Omvendt var ca. 17.600 personer i offentligt finansieret alkoholbehandling i 2018. Servicetjekket mener derfor, at der er behov for opsporing af mennesker med behandlingskrævende alkoholindtag.

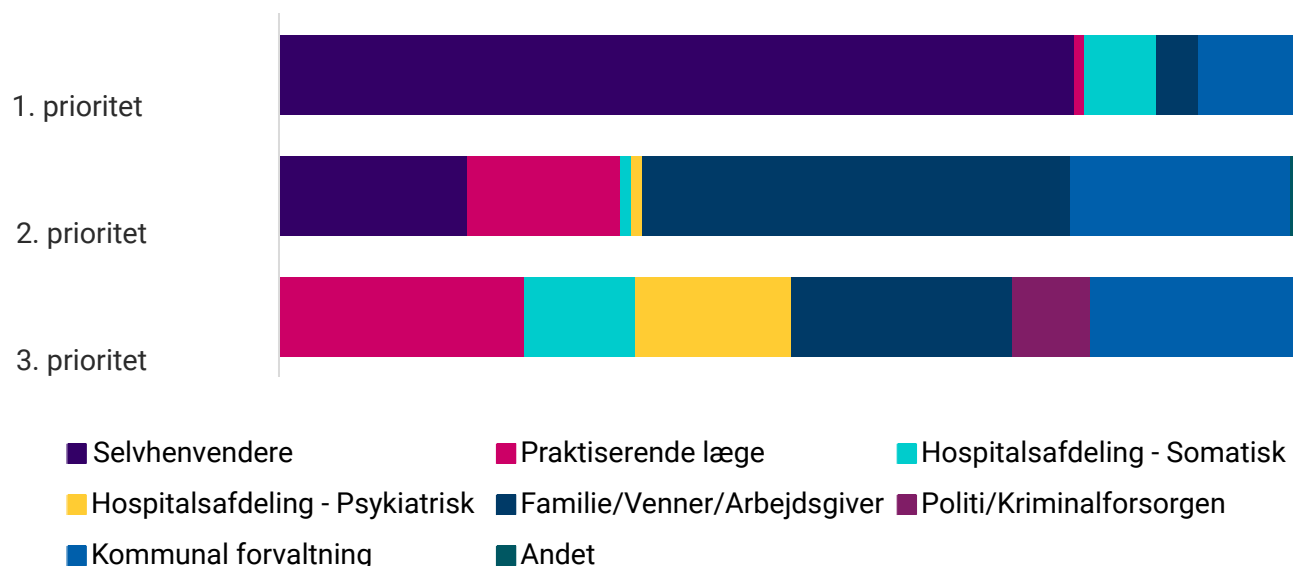
### Danskernes alkoholproblemer fylder

- det gør danskere i alkoholbehandling ikke



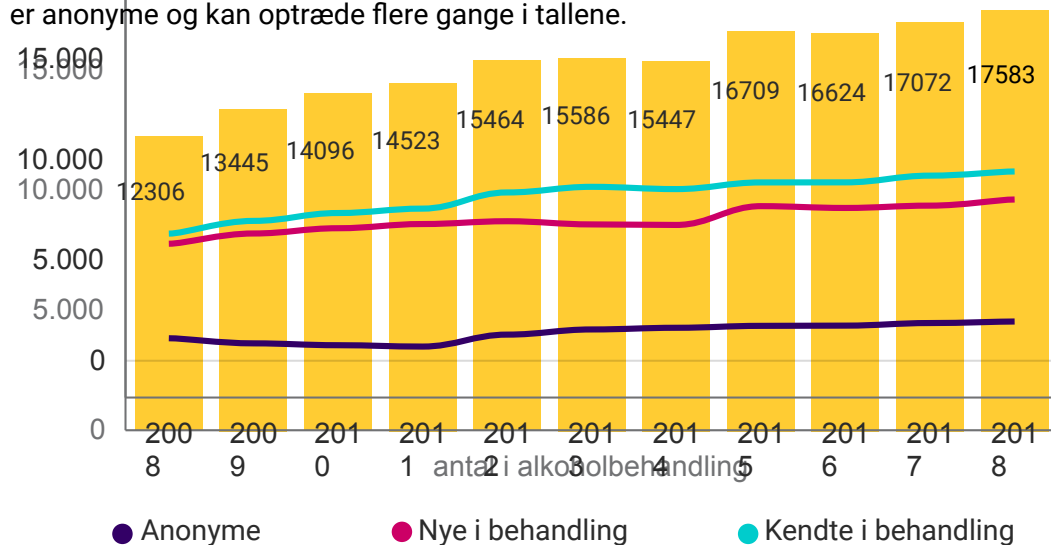
## Her mener behandlerne selv at borgerne kommer fra

Behandlerne oplever i høj grad at dem som kommer i alkoholbehandling kommer af sig selv.



## Borgerne kommer tilbage til den kommunale alkoholbehandling

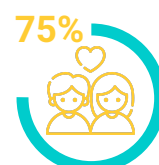
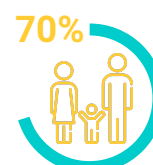
Antallet af personer i alkoholbehandlingen har været stigende siden 2008. 54% af personerne i alkoholbehandlingen i 2018 gengangere. 11,6% af personerne er anonyme og kan optræde flere gange i tallene.



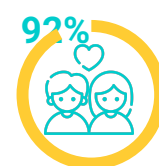
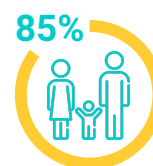
## Hjælp til hele familien

familieorienteret terapi    Pårørende terapi

Kommunale tilbud



Private tilbud

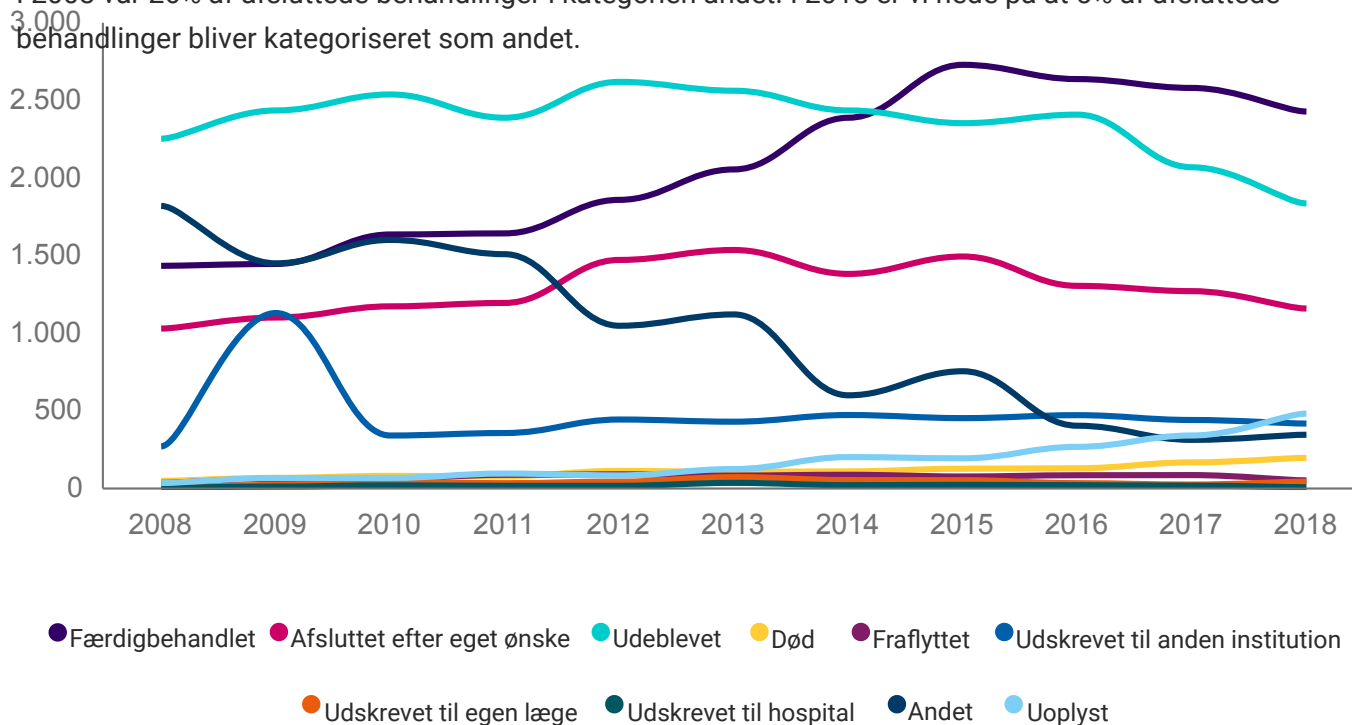


## Derfor afsluttes alkoholbehandlingen

Tilbage i 2008 var den største grund til at alkoholbehandlingen blev afsluttet udeblivelse hvor 32% af alle behandlinger blev afsluttet fordi borgerne holdt op med at komme. Kun 21% blev afsluttet, fordi de var færdigbehandlet.

I 2018 er den største grund til at behandlingen blev afsluttet, at de var færdigbehandlet (35%) og udeblivende er nede på 26%.

I 2008 var 26% af afsluttede behandlinger i kategorien andet. I 2018 er vi nede på at 5% af afsluttede behandlinger bliver kategoriseret som andet.



# PERSONALETS KOMPETENCER

## Fastansatte læger

Servicetjekket sætter fokus på personalets sammensætning. Der er i gennemsnit 8,9 årsværk ansat til alkoholbehandling per behandlingssted. Heraf er kun 0,6 årsværk til fastansatte læger. Desuden er der en overvægt af socialfagligt personale.

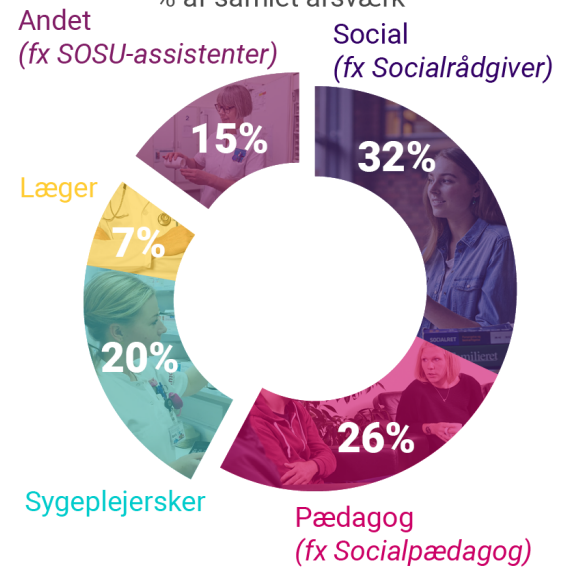
Sundhedsstyrelsen vurderer i servicetjekket, at det kan være problematisk i forhold til patientsikkerheden, når der foregår afrusning af borgere uden sundhedsfagligt personale.



Hvert 3. behandlingssted har ikke en fastansat læge tilknyttet alkoholbehandlingen. Læger er blandt andet essentielle i udredningsfasen og ved akut behandling. Servicetjekket finder at det kan være til fare for patientsikkerheden, hvis der ikke er fast lægedækning.

## Ansattes faglighed på et gennemsnitligt offentligt behandlingssted

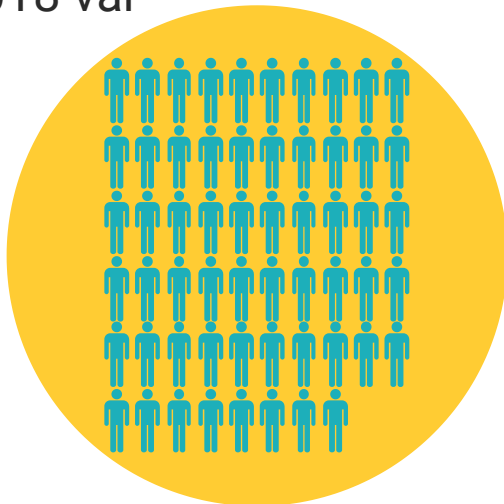
% af samlet årsværk



Kilde: Sundhedsstyrelsens servicetjek (2019)

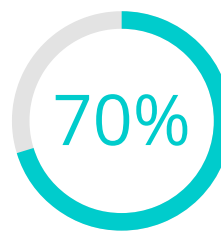
# UNGE MED BEHANDLINGSKRÆVENDE ALKOHOLFORBRUG

I 2018 var



58 unge mellem 15-17 år i behandling for alkoholproblemer.

## Blandingsmisbrug



af de unge, der er i alkoholbehandling, har et skadeligt forbrug af alkohol kombineret med brug af andre rusmidler.



Flere behandlingssteder oplever en stigning i henvendelser fra unge, hvor alkohol er hovedrusmidlet.

Kilde: Sundhedsstyrelsens Servicetjek af offentligt finansieret alkoholbehandling(2020)

Kilder:

Sundhedsstyrelsen (2020), Sundhedsstyrelsens Servicetjek af offentligt finansieret alkoholbehandling, Sundhedsstyrelsen