



**University of
Zurich**^{UZH}

**Zurich Open Repository and
Archive**

University of Zurich
University Library
Strickhofstrasse 39
CH-8057 Zurich
www.zora.uzh.ch

Year: 2011

**Offerte terapeutiche per persone con problemi di alcolismo: Analisi del
fabbisogno. Abstracts / Executive Summary**

Schaub, Michael P ; Dickson-Spillmann, Maria ; Koller, S

Posted at the Zurich Open Repository and Archive, University of Zurich

ZORA URL: <https://doi.org/10.5167/uzh-58800>

Published Research Report

Published Version

Originally published at:

Schaub, Michael P; Dickson-Spillmann, Maria; Koller, S (2011). Offerte terapeutiche per persone con problemi di alcolismo: Analisi del fabbisogno. Abstracts / Executive Summary. Zürich: ISGF.

OFFERTE TERAPEUTICHE PER PERSONE CON PROBLEMI DI ALCOLISMO: ANALISI DEL FABBISOGNO

Michael Schaub
Maria Dickson-Spillmann
Stephan Koller

Abstracts / Executive Summary



Progetto mandato d'Infodrog



Istituto di ricerca sulla salute pubblica e sulle dipendenze

Novembre 2011

No. 306

Abstracts (i/f/d)

Situazione iniziale: nell'ambito del Programma Nazionale Alcol 2008-2012 (PNA), Infodrog si occupa della misura "Ottimizzazione delle offerte terapeutiche per persone con problemi di alcolismo" ed ha predisposto un'analisi del fabbisogno delle offerte terapeutiche per avere un quadro completo del sistema di cura delle persone con problemi di alcolismo, per individuare eventuali lacune e per determinare delle possibilità di ottimizzazione. I risultati acquisiti dovrebbero poi servire a formulare degli obiettivi e una strategia al fine di ottimizzare il sistema di cura dell'alcolismo.

Metodi: nella prima fase di rilevamento dei dati sono state realizzate delle interviste ai membri della Conferenza dei delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza (CDCT) e di organizzazioni di auto-aiuto. È stata inoltre svolta un'inchiesta presso gli enti attivi nel settore della cura dell'alcolismo. I temi prioritari di queste indagini vertevano sull'analisi della situazione attuale, sulla necessità di cambiamento nel sistema di cura dell'alcolismo a livello cantonale e nazionale, sui gruppi target, sulle varie offerte esistenti, sul fabbisogno di offerte a bassa soglia e di interventi di breve durata, sul ruolo del cantone nella gestione dell'offerta e sull'importanza delle reti di contatti.

Nella seconda fase sono state organizzate due riunioni con esperti nella cura dell'alcolismo, ai quali sono stati sottoposti i risultati delle inchieste per un confronto reciproco (triangolazione) e si sono messe a punto delle prime misure per attuare dei cambiamenti nel sistema di cura dell'alcolismo.

Risultati: la **situazione attuale** nel sistema di cura delle persone con problemi di alcolismo a livello cantonale e nazionale è giudicata buona. La percezione della **necessità di cambiamento** è soggetta ad un'elevata varianza. Sono stati messi in primo piano il miglioramento delle offerte specifiche ai gruppi target, la collaborazione e l'implementazione delle reti di contatti fra gli attori, la promozione dell'interdisciplinarietà, come pure l'aumento della trasparenza nell'ambito dei finanziamenti.

I delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza hanno citato i giovani, le persone anziane e la popolazione migrante come **gruppi target** più importanti per programmare la loro offerta cantonale, anche se in numerosi cantoni non ci si è focalizzati su un particolare gruppo target.

Il **fabbisogno di offerte a bassa soglia**, con o senza consumo consentito d'alcol, è meno sentito rispetto alla **necessità di interventi di breve durata**.

Discussione: da più parti si chiede di migliorare la **collaborazione e le reti di contatti** fra gli attori che operano nell'ambito della cura dell'alcolismo. Un possibile punto di partenza potrebbe essere la promozione di reti di contatti che varcano i confini cantonali allo scopo di determinare l'offerta e di sviluppare **offerte specifiche ai gruppi target** che siano mirate e di qualità. La **complementarietà del settore medico e psicosociale** nella cura dei problemi di alcolismo è percepita come un'opportunità. Sono state formulate delle proposte per la sua promozione.

Un aspetto che riguarda la **tematica del finanziamento** è la decima dell'alcol. Tuttavia, dato che la trasparenza in quest'ambito è considerata carente, si auspica la realizzazione di un catalogo di criteri unitario per tutti i cantoni al fine di poterla utilizzare.

Per quanto riguarda le **offerte a bassa soglia**, se ne auspica in generale un potenziamento, tenendo conto delle questioni concettuali. Per quanto riguarda gli **interventi di breve durata**, sarebbe auspicabile che le offerte e le attività nell'ambito della diagnosi precoce/dell'intervento di breve durata fossero interrelate fra di loro e che la diagnosi precoce venisse "istituzionalizzata".

Situation de départ : responsable, dans le cadre du Programme National Alcool 2008-2012 (PNA), de la mesure intitulée « Optimisation de l'offre de traitement pour les personnes ayant des problèmes d'alcool », Infodrog a organisé la réalisation d'une enquête qui porte sur ces besoins, pour obtenir une vue d'ensemble du système thérapeutique actuellement proposé aux personnes ayant des problèmes avec l'alcool, pour identifier des déficits le cas échéant et pour déterminer des possibilités d'optimisation. Les résultats de cette enquête doivent permettre de formuler des objectifs et d'élaborer une stratégie d'optimisation du système thérapeutique dans le domaine de l'alcoolisme.

Méthodes : une première phase de collecte de données a consisté dans des entretiens avec les membres de la Conférence des délégués cantonaux aux problèmes de toxicomanies (CDCT), dans une enquête menée auprès des établissements qui travaillent dans le domaine de l'alcoolisme ainsi que dans des entretiens avec des groupes d'entraide.

Les principaux thèmes abordés lors de ces entretiens et enquêtes étaient les suivants : évaluation de la situation actuelle et des changements qui s'imposent dans le système thérapeutique au niveau cantonal ou national ; groupes cibles et types d'offres présents ; besoins en offres à bas seuil et en interventions brèves ; rôle du canton dans le pilotage de l'offre thérapeutique et enfin importance des réseaux.

La deuxième phase comportait deux **réunions** de spécialistes travaillant dans le domaine de l'alcool, au cours desquelles les résultats des enquêtes ont été mis en regard les uns des autres (par triangulation) et des mesures de mise en œuvre de changements dans le système thérapeutique ont été esquissées.

Résultats : la **situation actuelle** du système thérapeutique destiné aux personnes avec des problèmes d'alcool est jugée bonne au niveau des cantons et au niveau suisse. La **nécessité de procéder à des changements** est perçue de manière très variable. Les besoins de changement sont ressentis d'abord pour les éléments suivants : amélioration des offres destinées à des groupes spécifiques, de la collaboration et de la mise en réseau des acteurs, encouragement de l'interdisciplinarité et enfin plus grande transparence dans les financements.

Les responsables cantonaux des questions d'addiction ont indiqué que les principaux **groupes cibles** visés par la planification de leur offre cantonale étaient les jeunes, les personnes âgées et la population migrante ; toutefois, dans de nombreux cantons, il n'y a pas d'accent particulier mis sur un groupe cible.

La **nécessité de disposer d'offres à bas seuil** avec ou sans consommation d'alcool est généralement perçue comme étant plus faible que le **besoin en interventions brèves**.

Discussion : de plusieurs côtés, des voix s'élèvent pour demander une amélioration de la **collaboration et de la mise en réseau** des acteurs du traitement de l'alcoolisme. Une démarche à envisager consiste à promouvoir une mise en réseau allant au-delà des frontières cantonales, ce qui permettrait une meilleure adéquation de l'offre ainsi qu'un étoffement ciblé, et de qualité, des **offres destinées à des groupes cibles**. La **complémentarité qui se joue entre le domaine médical et le domaine psychosocial** dans le traitement de l'alcoolisme est perçue comme une chance à saisir. Des propositions pour la promouvoir ont été formulées.

La **thématique financière** concerne notamment la dîme de l'alcool ; en raison d'une transparence perçue comme étant insuffisante à ce sujet, il est souhaité qu'un catalogue de critères harmonisé soit appliqué dans tous les cantons pour en bénéficier.

Il est globalement souhaité que les **offres à bas seuil** soient étendues, avec la prise en compte de questions conceptuelles. Pour ce qui est des **interventions brèves**, une mise en relation des offres et des activités dans le domaine de la détection précoce / intervention brève est souhaitée, tout comme une « institutionnalisation » de la détection précoce.

Ausgangslage: Im Rahmen des Nationalen Programms Alkohol 2008-2012 (NPA) ist Infodrog zuständig für die Massnahme „Optimierung der Behandlungsangebote für Personen mit Alkoholproblemen“ und veranlasste die Durchführung einer Bedarfsabklärung mit dem Ziel, einen Überblick über das Behandlungssystem für Personen mit Alkoholproblemen zu schaffen, allfällige Lücken zu identifizieren und Optimierungsmöglichkeiten zu bestimmen. Die gewonnenen Ergebnisse sollten dann zur Formulierung von Zielsetzungen und einer Strategie zur Optimierung des Alkoholbehandlungssystems dienen.

Methoden: In der ersten Datenerhebungsphase erfolgten Interviews mit den Mitgliedern der Konferenz der Kantonalen Beauftragten für Suchtfragen (KKBS), eine Umfrage bei den im Alkoholbehandlungsbereich tätigen Institutionen und Interviews mit Selbsthilfeorganisationen.

Die thematischen Schwerpunkte dieser Umfragen lagen bei der Einschätzung der aktuellen Situation und des Änderungsbedarfs im Alkoholbehandlungssystem auf kantonaler und nationaler Ebene, bei

den vorhandenen Zielgruppen und Angebotstypen, beim Bedarf nach niederschweligen Angeboten und Kurzintervention, bei der Rolle des Kantons in der Angebotssteuerung und bei der Bedeutung von Netzwerken.

Die zweite Phase bestand aus zwei Sitzungen mit ExpertInnen aus dem Alkoholbehandlungsbereich, bei denen die Ergebnisse aus den Befragungen einander gegenübergestellt (trianguliert) und erste Massnahmen zur Umsetzung von Änderungen im Alkoholbehandlungssystem entworfen wurden.

Resultate: Die **aktuelle Situation** im Behandlungssystem für Personen mit Alkoholproblemen auf kantonaler und gesamtschweizerischer Ebene wurde als gut eingeschätzt. Die Wahrnehmung des **Änderungsbedarfs** unterlag einer hohen Varianz. Im Vordergrund des wahrgenommenen Änderungsbedarfs standen die Verbesserung von zielgruppenspezifischen Angeboten sowie der Zusammenarbeit und Vernetzung unter den Akteuren, die Förderung der Interdisziplinarität sowie die Erhöhung der Transparenz in der Finanzierung.

Als wichtigste **Zielgruppen** ihrer kantonalen Angebotsplanung nannten die Kantonalen Suchtbeauftragten Jugendliche, ältere Menschen und die Migrationsbevölkerung, wobei in vielen Kantonen kein besonderer Fokus auf eine Zielgruppe bestand.

Der **Bedarf an niederschweligen Angeboten** mit und ohne erlaubten Alkoholkonsum wurde generell geringer wahrgenommen als der **Bedarf an Kurzinterventionen**.

Diskussion: Von vielen Seiten wird eine bessere **Zusammenarbeit und Vernetzung** unter den Akteuren in der Alkoholbehandlung gefordert. Ein möglicher Ansatzpunkt wäre die Förderung einer über die Kantonsgrenzen hinausgehenden Vernetzung zwecks einer Angebotsabstimmung sowie eines gezielten und qualitativen Ausbaus von **zielgruppenspezifischen Angeboten**. Die **Komplementarität des medizinischen und psychosozialen Bereichs** in der Behandlung von Alkoholproblemen wird als Chance wahrgenommen. Vorschläge zur Förderung derselben liegen vor. Ein Aspekt der **Finanzierungsthematik** ist der Alkoholzehntel, wobei aufgrund der mangelnden wahrgenommenen Transparenz ein für alle Kantone einheitlicher Kriterienkatalog zu seiner Verwendung gewünscht wird.

Bezüglich **niederschweligen Angeboten** wird generell ein Ausbau unter Berücksichtigung konzeptueller Fragen gewünscht. Im Zusammenhang mit **Kurzinterventionen** wäre eine Bündelung der Angebote und Aktivitäten im Bereich Früherkennung/ Kurzintervention und eine „Institutionalisierung“ der Früherkennung wünschenswert.

Executive Summary

Il Programma Nazionale Alcol 2008-2012 (PNA) si prefigge di ridurre il consumo problematico di alcol e i suoi effetti negativi in Svizzera. Infodrog è stata incaricata di portare avanti 5 delle 30 misure elaborate nel programma di attuazione degli obiettivi del PNA 2008-2012. Fra di esse rientra anche la misura "Ottimizzazione delle offerte terapeutiche per persone con problemi di alcolismo" (attività no. 4). Nell'ambito di quest'attività si dovrebbe procedere ad un'analisi del fabbisogno delle offerte terapeutiche per avere un quadro completo del sistema di cura delle persone con problemi di alcolismo, per individuare eventuali lacune e per determinare delle possibilità di ottimizzazione. I risultati acquisiti dovrebbero poi servire a formulare degli obiettivi e una strategia per ottimizzare il sistema di cura dell'alcolismo. L'intento è mettere a punto un'offerta terapeutica differenziata e specifica ai gruppi target, in grado di coprire l'intero territorio nazionale.

Per consentire un quadro generale della situazione attuale e della necessità di cambiamento nel sistema di cura delle persone con problemi di alcolismo, sono stati scelti **diversi approcci** nell'ambito della presente analisi del fabbisogno. Nella prima fase di rilevamento dei dati sono stati intervistati i membri della Conferenza dei delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza (CDCT) e le organizzazioni di auto-aiuto. È stata inoltre svolta un'inchiesta presso gli enti attivi nel settore della cura dell'alcolismo.

I temi prioritari di queste indagini vertevano sull'analisi della situazione attuale, sulla necessità di cambiamento nel sistema della cura dell'alcolismo a livello cantonale e nazionale, sui gruppi target, sulle varie offerte esistenti, sul fabbisogno di offerte a bassa soglia e di interventi di breve durata, sul ruolo del cantone nella gestione dell'offerta e sull'importanza di reti di contatti.

Nella seconda fase sono state organizzate due riunioni con esperti nella cura dell'alcolismo, ai quali sono stati sottoposti i risultati delle inchieste per un confronto reciproco (triangolazione) e si sono messe a punto delle prime misure per attuare dei cambiamenti nel sistema di cura dell'alcolismo.

I risultati hanno mostrato che gli enti ed i delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza giudicano buona la **situazione attuale** del sistema di cura delle persone con problemi di alcolismo nei propri cantoni. Anche la situazione a livello nazionale è giudicata buona. Le organizzazioni di auto-aiuto considerano invece meno positiva la situazione attuale nell'ambito dell'auto-aiuto di persone con problemi di alcolismo.

In base alle analisi sulla **necessità di cambiamento** a livello cantonale e nazionale, è risultato che sussiste un'elevata varianza fra i delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza. Gli enti

interrogati ritengono media la necessità di cambiamento nel sistema di cura dell'alcolismo a livello cantonale, regionale (aree linguistiche) e nazionale. Sono stati messi in primo piano il miglioramento delle offerte specifiche ai gruppi target, la collaborazione e l'implementazione di reti di contatti fra gli attori, la promozione dell'interdisciplinarietà, come pure l'aumento della trasparenza nell'ambito dei finanziamenti. Le organizzazioni di auto-aiuto vedono le principali necessità di cambiamento nell'aumento dell'accettazione e nel riconoscimento delle loro offerte.

I delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza hanno citato i giovani, le persone anziane e la popolazione migrante come **gruppi target** più importanti per programmare la loro offerta cantonale, anche se in numerosi cantoni non ci si è focalizzati su un particolare gruppo target. In base all'inchiesta condotta fra gli enti, esistono parecchie offerte per le persone con disturbi psichici e con più di 65 anni, mentre le offerte per i giovani e le persone con problemi somatici sono meno numerose. Per quanto riguarda le terapie offerte, si forniscono regolarmente gli interventi di breve durata, le consulenze di breve durata e le offerte farmacologiche per mantenere l'astinenza.

Gli enti ritengono meno importante il **fabbisogno di offerte a bassa soglia**, con o senza consumo consentito d'alcol, rispetto alla **necessità di interventi di breve durata**. I delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza valutano il fabbisogno di offerte a bassa soglia in modo molto diverso, mentre considerano relativamente importante la necessità di interventi di breve durata.

Durante le due riunioni con gli esperti in materia, i risultati di queste inchieste hanno alimentato la discussione sulle future possibilità di concezione del sistema di cura dell'alcolismo. Un primo punto riguardava il desiderio espresso da più parti di migliorare **la collaborazione e le reti di contatti** fra gli attori che operano nell'ambito della cura dell'alcolismo. In quest'ambito la Svizzera tedesca è in ritardo rispetto alla Svizzera romanda, nella misura in cui gli enti nella regione francofona sono meglio collegati fra loro, per esempio con contratti di cooperazione o modelli cantonali di indicazioni. Secondo gli enti, gli sforzi nell'ambito della collaborazione e delle reti di contatti sono raramente sostenuti dai cantoni a livello finanziario. Secondo i delegati cantonali ai problemi di tossicodipendenza, la maggioranza dei cantoni promuove invece le reti di contatti organizzando regolarmente incontri di scambio e coordinamento. In questo caso, tutti i cantoni assicurano a tale scopo le condizioni quadro necessarie. Si pone pertanto la domanda seguente: "Per quale motivo queste occasioni d'incontro in rete a livello cantonale e nazionale hanno poca eco negli enti, rispettivamente per quale motivo gli enti non le sfruttano meglio?". Un punto di partenza proposto dagli esperti per migliorare la collaborazione e le reti di contatti sarebbe quello di promuovere reti di contatti che varchino i confini cantonali allo scopo di determinare un'offerta e di sviluppare **offerte specifiche ai gruppi target** che siano mirate e di qualità.

La **complementarietà del settore medico e psicosociale** nella cura dei problemi di alcolismo è percepita come un'opportunità e secondo gli esperti dovrebbe essere incoraggiata. Questo obiettivo potrebbe per esempio essere raggiunto consolidando i modelli di collaborazione fra il settore medico e il settore sociale oppure elaborando percorsi formativi interdisciplinari. Lo scambio di know-how fra gli operatori di entrambi i settori dovrebbe essere incentivato a livello organizzativo e finanziario. In ambito psicosociale come pure in discipline con indirizzo medico dovrebbe sussistere un orientamento ai processi e ai risultati. L'efficacia di diverse misure dovrebbe inoltre essere sottoposta a valutazione.

Un aspetto che riguarda la **tematica del finanziamento** è la decima dell'alcol. A tale proposito gli esperti criticano il fatto che sussistono direttive troppo poco chiare sullo scopo del suo impiego. Un catalogo di criteri unitario per tutti i cantoni potrebbe risolvere questa situazione. In questo catalogo si dovrebbero regolamentare l'offerta di base e le offerte specifiche e si dovrebbe pure tener conto delle reti di contatti, della prevenzione primaria, dell'intervento tempestivo e del lavoro con i familiari.

Per quanto riguarda le **offerte a bassa soglia**, ci si è posti diverse domande in merito alla concettualizzazione di tali offerte. Ci si è chiesti per esempio se si dovrebbero proporre offerte a bassa soglia comuni o distinte per le persone con problemi di alcolismo e con problemi legati al consumo di droghe illegali. Un'altra priorità per migliorare l'offerta a bassa soglia dovrebbe consistere nell'intensificare il lavoro di prossimità (lavoro sociale "extra muros").

Per quanto riguarda gli **interventi di breve durata**, si è constatato che manca un quadro delle diverse attività svolte attualmente. Sarebbe perciò auspicabile che le offerte e le attività nell'ambito della diagnosi precoce/dell'intervento di breve durata fossero interrelate fra di loro. Si auspica inoltre una "istituzionalizzazione" della diagnosi precoce, migliorando la collaborazione fra ospedali, scuole, servizi psichiatrici, organi giudiziari e Spitex. Svolge pure un ruolo importante la capacità di specialisti che operano nell'ambito della medicina di famiglia, dell'assistenza sociale, di Spitex, delle cure mediche, della preparazione e dell'aiuto al parto, della medicina ORL (otorinolaringoiatria) e della pediatria di riconoscere comportamenti problematici in relazione con il consumo di alcol e di adottare le misure del caso per motivare le persone in questione a cambiare il loro comportamento quando consumano bevande alcoliche.