



Soberer and healthier Estonia

developing early intervention,
counselling and treatment in Estonia

08.02.2018

Soberer and healthier Estonia

- Financed by European Social Fund with 8,5 million euros and by Estonia with 1,5 million euros
- Program duration is from 2014 to 2020 (2023)
- Implementer is National Institute for Health Development
- Target group:
 - ✓ Alcohol misusers and their family members
 - ✓ Health care specialists and other specialists in health care provision (e.g. psychologist)
 - ✓ Other specialists who work with people who might be alcohol misusers (e.g social workers, police officers, child protection specialist)
 - ✓ Wider public



Soberer and healthier Estonia

Main aim: reducing harms of alcohol misuse on individual and population level

Three objectives:

1. Development and provision of alcohol misuse screening and brief intervention in primary health care
2. Development and provision of alcohol use disorder treatment
3. Raising awareness of alcohol misuse effects on health and society and possible support and help options



ALKOHOLITARVITAMISE HÄIREGA PATSIENDI KÄSITLUS

Eesti ravijuhend

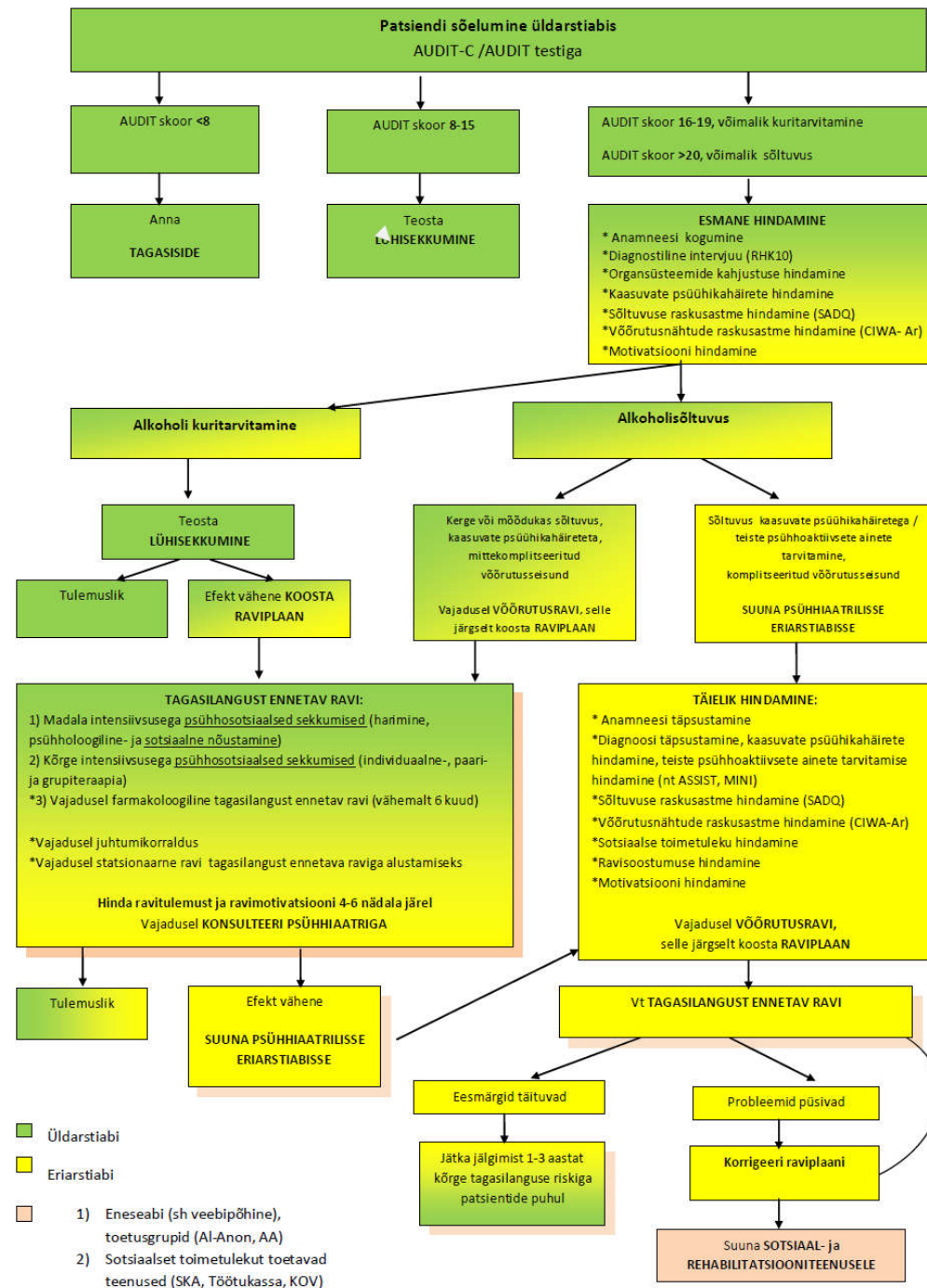
RJ-F/7.1-2015



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti
tuleviku heaks



Alcohol misuse screening and brief intervention (SBI) service

Main objective is to increase the knowledge on primary health care level that SBI is a great prevention tool:

- In order to prevent the development of harmful alcohol use and alcohol dependence
- In order to motivate people with alcohol use disorders to start treatment

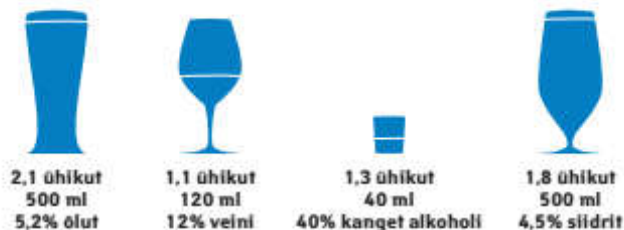
Service:

- Screening with AUDIT
- Brief intervention /structured interview
- Providing information regarding treatment options



AUDIT – test alkoholi tarvitamise hindamiseks

Üks alkoholiühik on 10 g puhast ehk absoluutset alkoholi.



AUDIT-C (AUDITI lühendatud versioon)

Küsimused	Punktid					Teie punktid
	0	1	2	3	4	
1. Kui sageli sa tarvitad alkoholi sisaldavaid jooke?	Mitte kunagi	Umbes kord kuus või harvem	2-4 korda kuus	2-3 korda nädalas	4 korda nädalas või enam	
2. Mitu ühikut sa tavaliselt korraga alkoholi jood? Alkoholiühiku arvutusvalem: kogus (liitrit) x kangus (%) = 0,789 = alkoholiühikute hulk. Näiteks: 0,5 l õlut x 5,2 (kangus protsentides) x 0,789 = 2,1 alkoholiühikut.	1-2	3-4	5-6	7-9	10+	
3. Kui sageli oled joonud korraga 6 või enam ühikut?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	

Palun jätkata testi täitmist juhul, kui:

- a) oled naine ja sinu testi punktisumma on suurem või võrdne 4-ga
- b) oled mees ja sinu testi punktisumma on suurem või võrdne 5-ga

Kui said väiksema punktisumma, siis jääb see sinu lõplikuks tulemuseks. Vaata seletust järgmiselt leheküljelt.

PUNKTISUMMA

Järgnevad AUDITI küsimused

Küsimused	Punktid					Teie punktid
	0	1	2	3	4	
4. Kui sageli on sul viimase aasta jooksul juhtunud nii, et kui tarvitad alkoholi, ei suutnud sa alkoholi tarvitamist enam peatada?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	
5. Kui sageli on sul viimase aasta jooksul jäänud alkoholi tarvitamise tõttu tegemata midagi, mida sult oodati?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	
6. Kui sageli oled viimase aasta jooksul vajanud rohke alkoholi tarvitamise järgselt hommikul mõnd alkoholi sisaldavat jooki, et saada üle pohmelisest?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	
7. Kui sageli on sind viimase aasta jooksul vaevanud pärast alkoholi tarvitamist süü- või kahjutunne?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	
8. Kui sageli on sul viimase aasta jooksul juhtunud nii, et alkoholi tarvitamisele järgnenud hommikul ei mäletanud sa eelmisel öhtul toimunut?	Mitte kordagi	Harvem kui kord kuus	Kord kuus	Kord nädalas	Iga päev või peaaegu iga päev	
9. Kas sa ise või keegi teine on saanud sinu alkoholi tarvitamise tõttu vigastada?	Ei		On, aga mitte viimase aasta jooksul		Jah, on viimase aasta jooksul	
10. Kas mõni sinu lähedane, sõber, arst või keegi muu on olnud mures sinu alkoholi tarvitamise pärast või on soovitanud sul alkoholi tarvitamist vähendada?	Ei		On, aga mitte viimase aasta jooksul		Jah, on viimase aasta jooksul	

Punktisumma seletus:

0-7 madal risk. Tõenäosus sama alkoholitarvitamise taseme juures tervisekahjustuste tekkeks on väike. Soovitav mitte suurendada tarvitatavaid alkoholikoguseid.

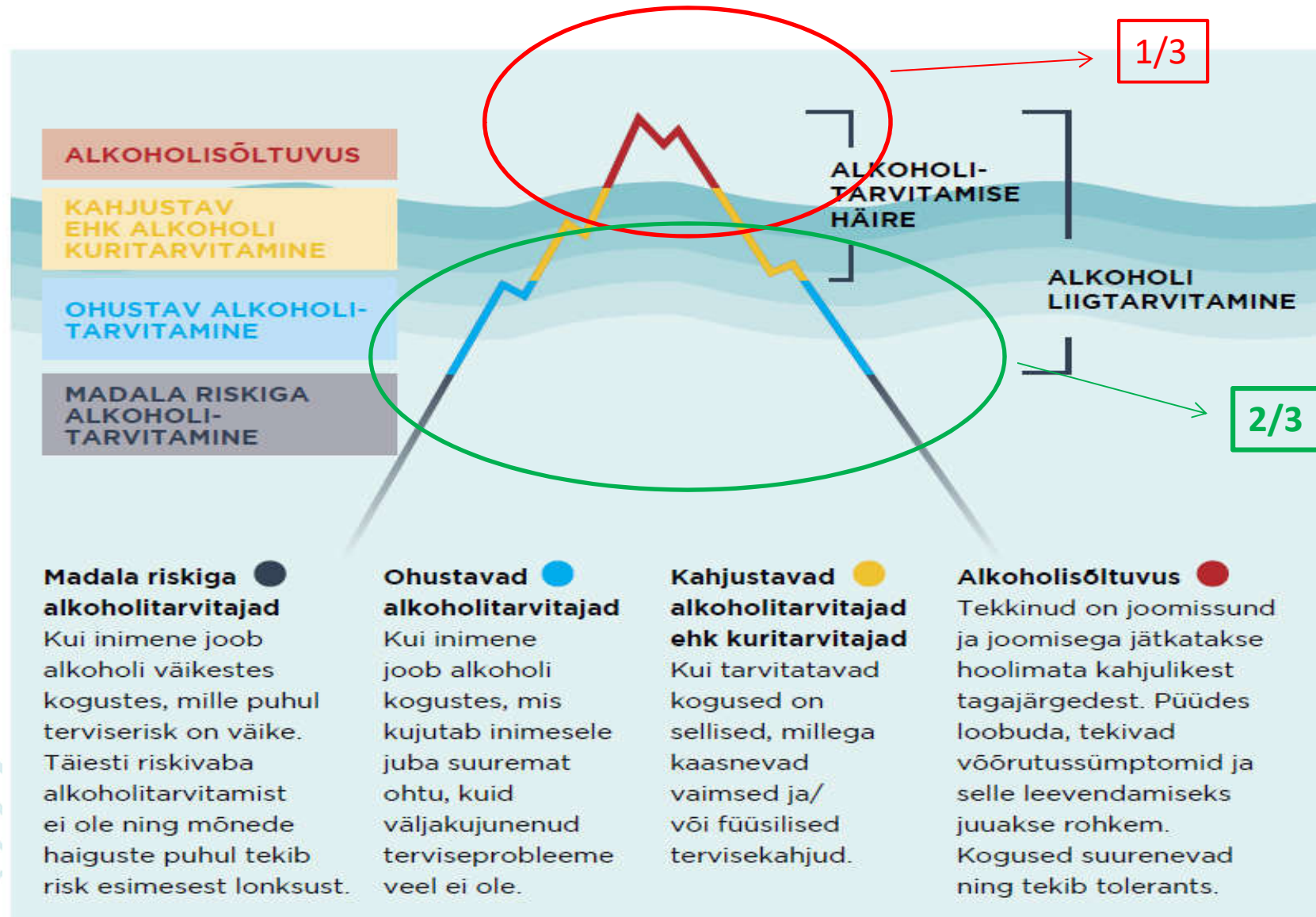
8-15 ohustav tarvitamine. Sellise alkoholitarvitamise taseme juures on suurenenud risk tervisehäirete tekkeks. Soovitav on alkoholi tarvitamist vähendada.

16-19 kahjustav ehk kuritarvitamine. Selline alkoholitarvitamise tase kahjustab vaimset või füüsilist tervist. Vajalik on alkoholi tarvitamist vähendada.

20+ võimalik sõltuvus. Selline alkoholitarvitamise tase kahjustab vaimset või füüsilist tervist. Vajalik on alkoholi tarvitamist vähendada või sellest loobuda.

**PUNKTISUMMA KOKKU
AUDIT-C + küsimused 4-10**

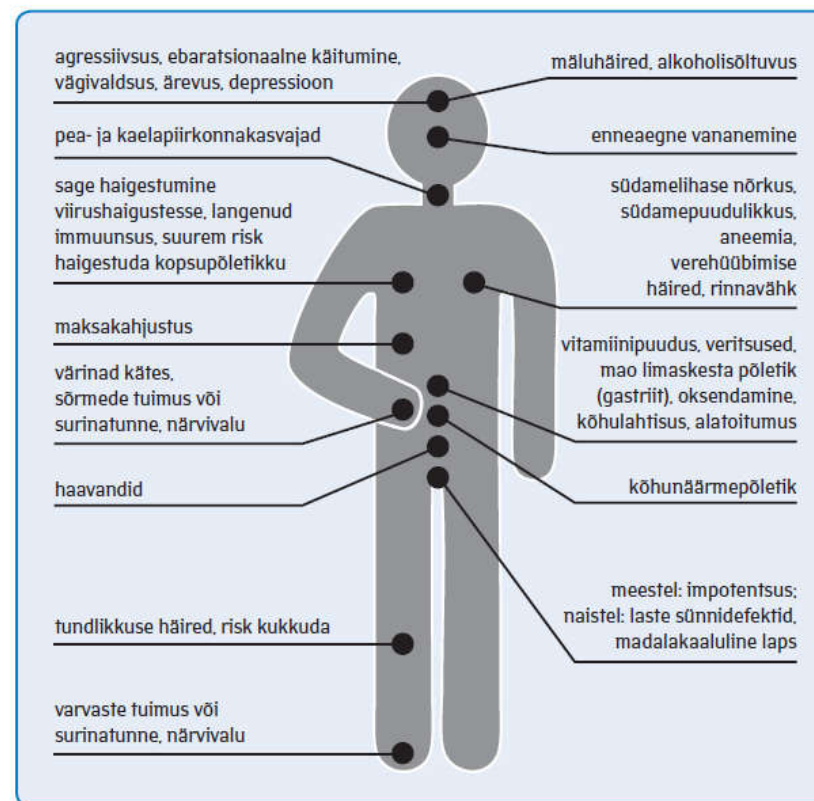
About 1/3 of the population are alcohol misusers



Brief intervention to patients drinking alcohol on hazardous or harmful level

Motivating patients to decrease their drinking level by connecting their health with their alcohol drinking level

Brief intervention not effective on patients with alcohol dependence



Alcohol misuse screening and brief intervention

- 22 service providers:

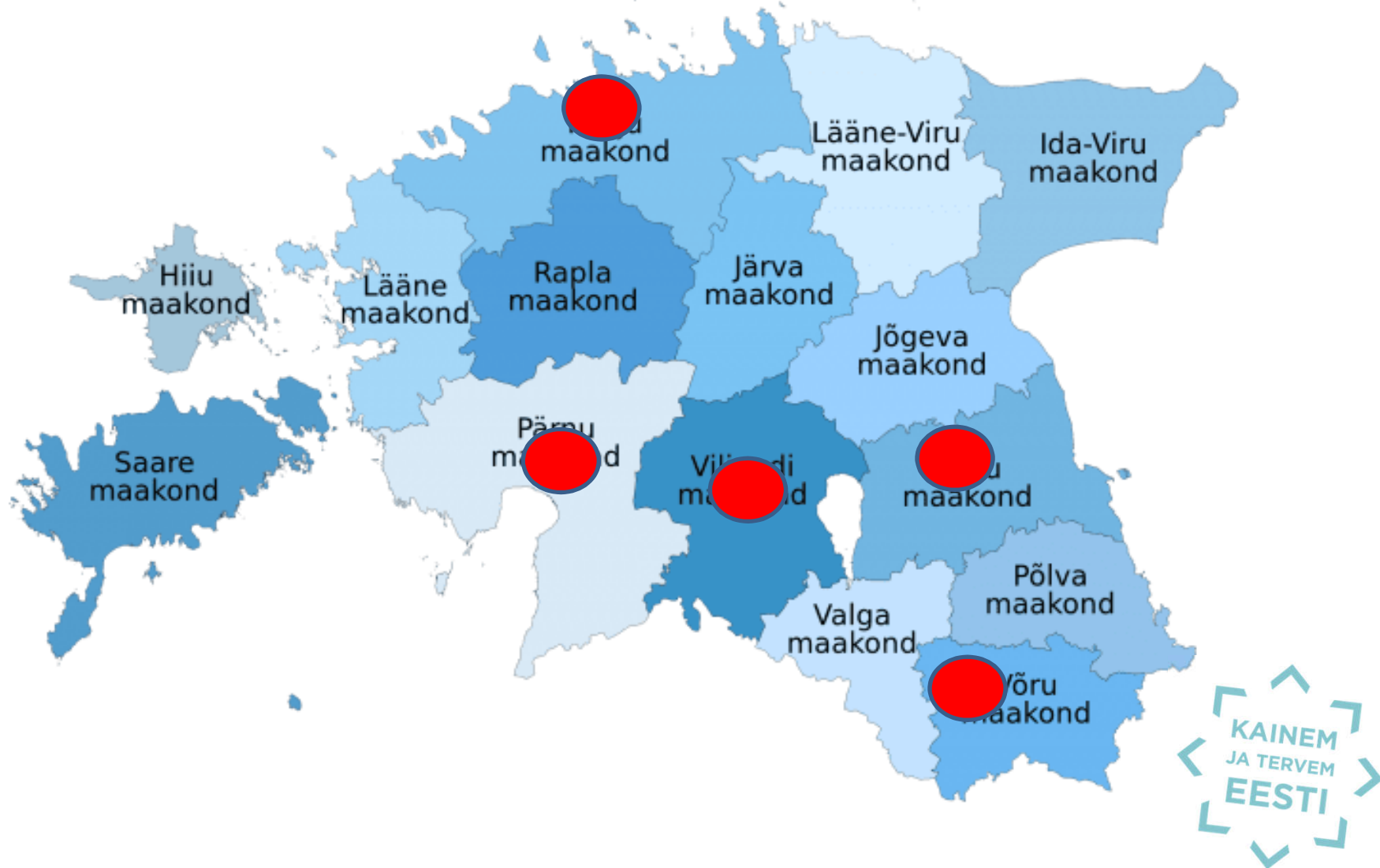
From august 2016 to december 2017

4532 patients have been screened with AUDIT

- Many more have come to the SBI training: about 40% of family doctor lists are covered (either doctor or nurse has come to the training). Altogether around 500 health care workers have gone through the training.
- Most of the family doctors have AUDIT test electronically available on their electronic desktop



Treatment service of patients with alcohol use disorders: currently 5 service providers (hospitals)



Treatment for patients with alcohol use disorders

- Treatment is based on service description (according to the treatment guidelines). Services are provided in ambulatory setting, inpatient care and daycare
- Service starts with alcohol withdrawal symptoms treatment and it is highly important that it is followed by relapse prevention treatment.
- Relapse prevention treatment is long-term, mostly ambulatory lasting mostly between 6 months to 1 year.
- Relapse prevention treatment consists mostly of different psychosocial interventions, sometimes pharmacological treatment is needed.



Treatment for patients with alcohol use disorders

- A healthcare service provider brings together a team of different specialists: mental health nurse or nurses, a social worker, a psychologist and a psychiatrist
- nurses and social workers have a key role in treatment activities
- doctors intervene in the evaluation and diagnosis process



Treatment for patients with alcohol use disorders

- From august 2016 to december 2017
1988 patients have started the treatment service
- We hope to extend the geographic coverage of our treatment services this year



Trainings for specialists



1. Alcohol misuse screening and brief intervention training (mainly for primary health care workers)
2. Development of alcohol use disorders and treatment aspects (mainly for mental health nurses and psychologists)
3. Upgrade of counselling skills (mainly for mental health nurses)
4. Info seminars regarding the aspects alcohol misuse and help options (mainly for specialists who work with people who might be alcohol misusers)

Raising awareness

- Materials for supporting the service providers and people who might be interested in the topic, help possibilities etc
- Articles
- Conferences
- Public health campaigns
- Website including information on alcohol (www.alkoinfo.ee)



Main obstacles for achieving the objectives of the program

- Lack of human resources on both, primary care level and secondary care level
- Knowledge and self-confidence gaps at the primary care level, also among nurses
- Stigma
- Uncertainty of the future (what happens after the program?)



Challenges and plans for the future

- Continue changing the attitude of primary health care workers – prevention is important!
- Improve dependence related education in university and colleges
- Improve the role of family doctors in the treatment of alcohol use disorder
- Improve the knowledge of alcohol use disorder in the general population



Thank you for listening!

Anneli Sammel

Noncommunicable disease prevention department

www.alkoinfo.ee

