

OHJAA HETI OIKEANLAISEEN HOITOOON

HOITOOON, JOSSA OIKEASTI TOIPUU PÄIHDERIIPPUVUUDESTA



Alkoholismi ei ole seurausta juomisesta. Juominen on seurausta alkoholismi sairaudesta.

Alkoholismi on parantumaton, mutta hoidettavissa oleva sairaus. Minnesota-Hoidon käyneet potilaat saavuttavat yli 90%:n hoitotuloksen jatkuvalla päihteettömyydellä mitattuna. Yli 5000 päihderiippuvuudesta kärsinyttä perhettä on saanut avun meillä. Tulosseurantaa olemme tehneet siitä saakka kun ensimmäiset potilaat tulivat hoitoon huhtikuussa 1993.



Minnesota-hoito

Minnesota-Hoito perustuu hoitomenetelmään, joka on kehitetty USA:ssa Minnesotan osavaltiossa 40-luvun lopulla Willmarin valtiosairaalassa. Minnesotamalli on kautta aikojen menestyksekkäin päihderiippuvuuden hoidossa käytetty menetelmä.

Minnesota-Hoito alkaa 28 vrk:n mittaisella perushoitojaksolla, jonka aikana potilas saa ensikosketuksen raittiuteen. Hoidossa ei käytetä korvaavia lääkkeitä. Hoitomenetelmänämme on todellisuusterapia, jonka avulla potilas käy läpi elämänsä. Työskentelemme ryhmissä toinen toisillemme peileinä. Päihdeterapeuttimme ovat Minnesota-Hoidon käyneitä toipuneita alkoholisteja.

Minnesota-hoidon peruseriaatteet:

- Päihderiippuvuus on sairaus
- Alkoholitit itse ja pitkään yhdessä alkoholistin kanssa eläneet henkilöt omaavat syvimmän sairaudesta, ja näin ollen omaavat parhaat edellytykset Minnesota-hoidon hoitotyöhön.
- Kokonaisvaltainen ihmiskäsitys
- Avoin, rehellinen, rakastava ja turvallinen ilmapiiri

Alkoholisti ei ole vastuussa sairastumisestaan, mutta hän on ehdottomasti vastuussa toipumisestaan! Minnesota-Hoito tarjoaa avun alkoholismiin.



MENESTYKSELLISTÄ HOITOA VUODESTA 1993

0800-04500



Kattava tutkimus

Akholistin ja hänen läheisensä samanaikainen toipuminen vapauttavana oppimisprosessina Minnesota-hoidossa.

Tiivistelmä

Tutkimus tarkastelee alkoholismia ja siihen liittyvän läheisriippuvuuden hoitoa Minnesota-mallin sairauskäsittelyn pohjalta. Tavoitteena on kuvata kehityskulku alkoholismia ja läheisriippuvuuden synnystä ja syvenemisestä toipumiseen asti etsimällä alkoholistien ja heidän läheistensä itse määrittelemiä toipumiseen vaikuttavia tekijöitä. Molempien ryhmien toipumisprosesseja tulkitaan oppimisteoreettisesti ja tältä pohjalta kuvataan kokemukselliseen ja uudistavaan oppimiseen perustuva alkoholismista ja läheisriippuvuudesta toipumista selittävä malli.

Empiirinen aineisto kerättiin survey-tutkimuksella Lapualla toimivaan Minnesota-hoitoon osallistuneilta 173 potilaalta ja näiden 125 läheiseltä. Aineisto on ajanjaksolta 1993–2003 ja se käsittelee kyseisen hoidon potilaat ja näiden läheiset sen 10 ensimmäisen toimintavuoden ajalta. Vastaajat kuvasivat tätä tutkimusta varten suunnitelluilla kyselylomakkeilla juomisajan ongelmia, niiden ratkaisuyrityksiä, toipumisprosessin luonnetta ja omia näkemyksiään hoidon keskeisimmistä onnistumistehtävistä. Aineisto analysoitiin ja kuvattiin sisällönanalyysimenetelmällä.

Saatujen tulosten perusteella toipuminen edellyttää aiemman päihteiden käyttöajan kokemusten analysoivaa läpikäymistä. Toipumisen ytimen niin potilaille kuin läheisillekin muodostavat päihde- ja läheisriippuvuuteen liittyvä uusi tieto ja oivallukset. Alkoholismia tarkastelu lähtökohtaisesti sairautena antoi juovan ajan kokemuksille uuden tuskaisuudesta vapauttavan tulkinnan ja omat kokemukset toimivat siltana tietämisestä toipumiseen. Tärkeänä osana potilaiden toipumisprosessia oli omasta riippuvuudestaan toipuneiden terapeuttien ja toisten potilaiden tarjoama vertaistuki. Keskeisiksi nousivat myös hoidon sisältämä läheiskohtaaminen ja hyvin suunniteltu vuoden pituinen jatkoahoito.

Tutkimuksen empiirisiä tuloksia selittävässä osuudessa potilaiden ja läheisten toipumisprosesseja tarkasteltiin Mezirowin uudistavan oppimisen ja Kolbin kokemuksellisen oppimisen teorioiden pohjalta. Toipuminen kuvataan erityisesti kokemuksellisenä ja uudistavana oppimisprosessina, joka on luonteeltaan vertaistuellista ja yhteistoiminnallista. Päihde- ja läheisriippuvuuden synnystä ja syvenemisestä käytetään nimitystä vangitseva oppiminen ja toipumista kutsutaan vastaavasti vapauttavaksi oppimiseksi. Tutkimuksessa esitetään uusi toipumista kuvaava selitysmalli, joka korostaa läheisen ja potilaan samanaikaisen yhteistoiminnallisen ja vertaistuellisen toipumisen merkitystä. Tärkeä osa selitysmallia on uusi toipumiskäyrä, joka on ns.

Jellinekin käyrää muistuttava, mutta kuitenkin epäsymmetrinen ja spiraalimainen. Uutta on myös se, että vastaava käyrä kuvataan samalla tavalla läheisille.

Tutkimuksen kontribuutio myös käytännölle on merkittävä. Tutkimuksen perusteella näyttää jopa siltä, että perinteisten alkoholismia hoitoon liittyvien psykiatrian, psykologian ja mielenterveyden lähestymistapojen rinnalle on mahdollista ottaa käyttöön uusi oppimiseen pohjautuva hoitoparadigma.



Alkoholistin ja hänen läheisensä samanaikainen toipuminen vapauttavana oppimisprosessina Minnesota-hoidossa Oinas-Kukkonen, Heikki Julkaistu 2013 e-kirja [0355-323X]

Hoidossa olleiden potilaiden raittiutta ja retkahdukista ensimmäisen vuoden aikana ja sen jälkeen.

| Ensimmäisen vuoden aikana | Ei retkahdusta | Retkahdus | Ei tietoa |
|-----------------------------|----------------|---------------|-------------|
| Kaikki potilaat (n=180) | 79,4 % (n=143) | 19,5 % (n=35) | 1,1 % (n=2) |
| Hoidon läpikäyneet (n=144) | 91,7 % (n=132) | 8,3 % (n=12) | 0,0 % (n=0) |
| Hoidon keskeyttäneet (n=36) | 30,5 % (n=11) | 63,9 % (n=23) | 5,6 % (n=2) |
| Ensimmäisen vuoden jälkeen | Ei retkahdusta | Retkahdus | Ei tietoa |
| Kaikki potilaat (n=180) | 79,4 % (n=143) | 19,5 % (n=35) | 1,1 % (n=2) |
| Hoidon läpikäyneet (n=144) | 93,1 % (n=134) | 6,9 % (n=10) | 0,0 % (n=0) |
| Hoidon keskeyttäneet (n=36) | 25,0 % (n=9) | 69,4 % (n=25) | 5,6 % (n=2) |

Tärkeää tietää - Työpaikan apu alkoholismiin

On tärkeää, että niin moni kuin mahdollista työpaikalla tietää jotakin alkoholista ja alkoholismista. Työyhteisöissä saattaa olla henkilöitä, jotka käyttävät paljon alkoholia. Kaikille ei käytöstä muodostu pysyvää ongelmaa, mutta on tärkeää kyetä tunnistamaan ne, joilla on vaara sairastua, tai jotka ovat jo sairastuneet alkoholismiin.

Alkoholistin ja suurkuluttajan eroja:

Alkoholisti

Juo sosiaalisesti
Juo paljon
Sosiaalisia ja fyysisiä ongelmia
Ei pysty vähentämään kulutusta
Ei pysty lopettamaan omasta tahdosta
Juomisesta vain kielteisiä seurauksia

Suurkuluttaja

Juo sosiaalisesti
Juo paljon
Ei sosiaalisia ja fyysisiä ongelmia
Pystyy vähentämään kulutusta
Pystyy vaikuttamaan lopettamispäätökseen itse
Juomisesta vain myönteisiä seurauksia

Alkoholismi on kohtalokas sairaus - alkoholistin täytyy saada apua. Työpaikalla on syytä selvittää, miten laaja alkoholiongelma on ja tarvitaanko erityistä alkoholi/päihdeohjelmaa. On tärkeää kuunnella henkilökuntaa sekä ottaa selvää, mikä tilanne on, kun työntekijä tulee ja haluaa keskustella alkoholiongelmasta työpaikallaan.

Minnesota-Hoito Oy on alkuperäinen Minnesotamallin mukaiseen alkoholismiin hoitokokonaisuuteen keskittyvä hoitolaitos Suomessa.

Aloitimme täydellisen Minnesotamallin mukaiset päihderiippuvaisten hoidot Suomessa 1993. Oulun yliopistossa tehdyssä väitöskirjatutkimuksessa 144:llä Minnesota-hoidon käyneistä henkilöistä 134:llä, (93,1%) hoitotuloksena jatkuva raittius. Meillä hoitoon osallistuvat myös läheiset.

Teemme tiivistä yhteistyötä yrityksissä ja lääkärikeskuksissa työskentelevien työterveyshoitajien ja työterveyslääkäreiden kanssa.

**Älä epäröi ottaa yhteyttä.
0800-04500**

Kerromme lisää ja halutessasi voit tilata työpaikkaohjelman, saat meiltä myös avun väliintuloon.



MENESTYKSELLISTÄ HOITOA VUODESTA 1993

MINNESOTA-HOITO OY TOIMIPISTEET:

LAHTI, p. 050 336 1075

LAPUA, p. 050 325 9017

PÄIVYSTYS p. 0400 815 307, 06 433 0600

info@minnesota-hoito.fi

www.minnesota-hoito.fi

www.facebook.com/Minnesota-Hoito