



Rapport

Brukarstyrd Brukarrevision

genomförd av Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland på
KF Länkens Behandlingshem Hvidehus

KF Länkens Behandlingshem
HVIDEHUS
december 2014

Projektgrupp:

*Karl Lundberg, Bengt Karlsson, Gunnar Gabrielsson
Rasken Andreasson och Emma Ekblom*

Brukarstyrd Brukarrevision genomförd av
Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland på
KF Länkens Behandlingshem Hvidehus 2014

*För mer information:
www.brukarstyrd.se*

Innehållsförteckning

Sammanfattning	4
Syfte	4
Projektgruppen	4
Genomförande	5
Konfidentiellt	5
Information om projekt och resultat	6
Bortfall	6
Bakgrundsfakta om Hvidehus	6
Resultat	8
Analys	31
Diskussion	32
Slutord	35

Sammanfattning

Revisionen genomfördes 3 och 5 december 2014 på KF Länkens Behandlingshem Hvidehus i Sollebrunn.

17 av de 18 boende valde att delta i undersökningen, den som inte deltog hade precis anlänt och ansåg sig därav inte kunna svara på enkäten.

Övervägande del av de som svarat på enkäten är män i åldern 41-64 år och befinner sig på Hvidehus på grund av alkoholmissbruk.

Samtliga är väldigt nöjda med lokaler och miljö på Hvidehus. De flesta känner sig trygga och att personalen lyssnar på dem. Personalens bemötande är för många en avgörande faktor till positiv förändring för klienterna. Däremot finns viss osäkerhet kring huruvida personalens medicinska kunskaper och kunskaper i missbruksfrågor är tillräcklig.

Syfte

Syftet med brukarrevisionen är att få klarhet i styrkor och förbättringspunkter av verksamheten vid KF Länkens Behandlingshem Hvidehus.

Projektgruppen

Projektgruppen har bestått av

Projektledare: Emma Ekblom (Länsnykterhetsförbundet Västra Götaland)

Revisorer: Rasken Andreasson (Verdandi Fyrstad)

Karl Lundberg (KF Länken)

Bengt Karlsson (Verdandi)

Gunnar Gabrielsson (Vägen ut!)

Projektgruppen bestod av personer i olika åldrar, olika kön och med olika bakgrund när det gäller missbruk och beroende, vilket har nyanserat diskussionen. Brukarrevisorerna var alla representanter i Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland, och kom från olika organisationer i regionen. Revisorerna är brukare eller närstående med egna erfarenheter av likartad verksamhet. Brukarrevisorerna har inte själva varit aktuella i den verksamhet som granskas, vilket har varit ett krav för att fullgöra ett trovärdigt uppdrag.

Projektledningsarbetet har inneburit att samordna möten med projektgruppen och genomföra en utbildning kring metoden Brukartyrd Brukarrevision. Utbildningen har genomförts för att revisorerna ska kunna konstruera relevanta frågor till en enkät, få kunskap för att sammanställa svaren och göra en analys av resultatet.

Enkätfrågorna har utformats av projektgruppen och revisionen har genomförts av brukarrevisorerna. Information, förankring och återkoppling till alla berörda brukare, personal, ledning och brukarrevisorer var centrala delar i revisionsarbetet.

Genomförande

I inledningen av revisionen hade projektgruppen ett förberedande informationsmöte med Morgan Gustavsson, kassör i styrelsen för KF Länkens Behandlingshem Hvidehus och en från personalen. Mötet gav en god inblick i Hvidehus verksamhet och kunskaper om hur personalen arbetar på Hvidehus.

En inledande utbildning om brukarstyrda brukarrevisioner hölls av Gunvi Haggren och Camilla Svenonius, handledare från Verdandi, för hela projektgruppen. Under utbildningen utformades en modell som revisionsgruppen jobbat efter. Efter avklarad utbildning samlades projektgruppen för framtagning av enkäten. Enkäten konstruerades genom diskussioner, för att få så relevanta och konkreta frågor som möjligt. Projektgruppens arbetsmöten har varit givande och kreativa.

Projektgruppen inriktade sig i första hand på att se hur brukaren ser på behandlingsmetoder, personalens kunnande och bemötande samt den fysiska miljön på Hvidehus. Centrala huvudrubriker i enkäten handlade om Stödets utformning och innehåll, Bemötande och miljö. Kompetens och resurser och Förändring.

Revisionen genomfördes på det sätt att revisorerna fanns med på ett morgonmöte där alla boende var med. Då presenterades hur och varför denna revision ska genomföras. Det framkom tydligt att det var helt frivilligt att besvara enkäten och att den när som helst kunde avbrytas av brukaren.

Efter morgonmötet gick revisorerna till ett avskilt rum och personalen var behjälplig att visa in de boende då det var deras tur. Revisorerna fanns närvarande under hela tiden den boende fyllde i enkäten för att finnas till hands om några frågor skulle uppstå. När brukaren ansåg sig klar med enkäten lades den i ett kuvert som förseglades i brukarens närvaro för att tystnadsplikten revisorerna hade mot brukaren inte skulle ifrågasättas.

Konfidentiellt

Tystnadsplikt och integritet är viktiga ledord både i förhållande till de brukare som medverkar och de som utför revisionen. Vid det inledande informationsmötet poängterades detta och i det avtal som skrevs fanns det med.

Enkätsvaren har förvarats där endast projektgruppen hade tillgång till dem.

Information om projekt och resultat

Arbetet runt brukarrevisjonen startade den 21 oktober 2014 med möte på Hvidehus. 3 och 5 december 2015 genomfördes insamling av data genom en enkät som besvarades av boende på Hvidehus. Fram till den 30 januari 2015 har resultat från insamlingen bearbetats och rapport skrivits.

Genomgång av brukarrevisjonens resultat:

- den 4 februari 2015

för Brukarrådet för missbruksfrågor Västra Götaland

- den 6 februari 2015

för personal och övriga ansvariga på Hvidehus

Resultatet redovisas även för boende på Hvidehus genom anslag i lokalerna.

Bortfall

Vi har haft ett (1) externt bortfall då en av de boende på Hvidehus valt att inte delta i undersökningen. Vi har totalt haft 23 interna bortfall i samband med att tre (3) av respondenterna valt att inte svara på några av frågorna. Då vi haft följdfrågor kopplade till en huvudfråga har vi valt att låta huvudfråga vara styrande för hur vi behandlar svaret av följdfrågan. Vid öppna svaralternativ har vi haft ett (1) internt bortfall på grund av svårtydd handstil samt två (2) bortfall för att kunna säkerställa anonymitet.

Bakgrundsfakta om Hvidehus

utifrån informationsmöte med en person från Hvidehus styrelse och en person ur personalen.

Hvidehus är ett HVB-hem som drivs av en stiftelse, som jobbar utifrån Kamratförbundet Länkens idéer och ledord "Så som du själv blivit hjälpt ska du hjälpa andra".

De har 25 platser, var av Hvidehus har en beläggning på 19 ½ platser på årsbasis.

Det finns 10 utslussningsplatser, med en beläggning på 2 platser på årsbasis. Dessa platser är till för dem som inte har något eget boende efter avslutad behandlingstid. Under tiden man bor på utslussen söker klienten jobb och bostad.

Personalstyrkan består av 11 tjänster med följande professioner: sjuksköterskor, socionomer, alkoholterapeut, undersköterskor och skötare.

Behandlingar som erbjuds på Hvidehus:

- KBT (Kognitiv beteendeterapi)
- ÅP (Återfallsprevention)
- NADA (Öronakupunktur)
- Samtal i grupp och enskilt
- MI (Motiverande samtal)
- Motion och hälsa
- Qigong
- Social träning

All behandling är frivillig, men personalen försöker motivera klienten att gå i behandling.

Det förekommer att kommuner skriver avtal gällande en klient med krav på behandling för inskrivning på Hvidehus.

Förutom behandling hjälper personalen t ex till med att finnas med på möten, vara behjälpliga vid skrivande av ansökningar och betalning av räkningar, stötta i arbetet med att få tillbaka relationer osv.

För att få vara på Hvidehus krävs det att man blåser noll på alkoholtest och att man är drogfri. Det är inte frivilligt att blåsa eller ta drogtest. Om man dricker alkohol eller använder droger på Hvidehus blir man tvungen att lämna behandlingshemmet omgående.

När det gäller medicinering så skrivs inga recept ut på Hvidehus utan vid behov fortsätter klienten på sin ordinarie läkares rekommendationer. Detta gäller även nedtrappning av medicin, som således ska detta ske i samråd med ordinarie läkare.

Om man påbörjat substitutionsbehandling innan man kommer till Hvidehus så får man fortsätta med detta.

De allra flesta som kommer till Hvidehus gör det via Socialtjänsten.

Kostnad i dagsläget (2014) är ca 1500kr/natt för behandlingshemsplats och 800kr/natt för utslussningsplats.

I snitt stannar klienten ca 2 månader.

Ett flertal klienter återkommer vid upprepade tillfällen.

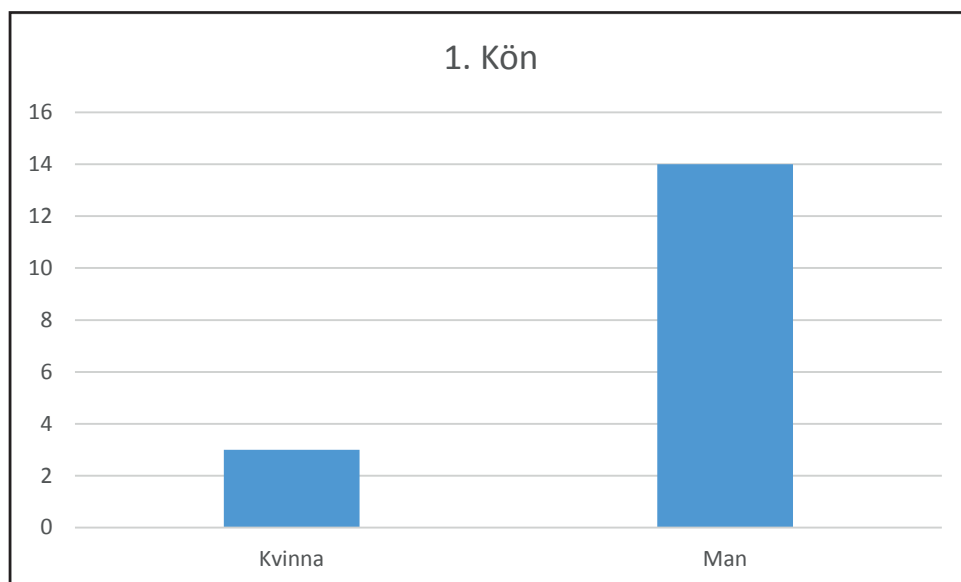
Resultat

Revisionen genomfördes mellan 21 oktober 2014 och 31 januari 2015 på Hvidehus i Sollebrunn. Enkätensvaren samlades in den 3 och 5 december 2014 och de aktuella dagarna var 18 patienter boende på Hvidehus och 17 av dessa valde att delta som respondenter varav 14 st var män och 3 st var kvinnor. Den som inte deltog hade precis anlänt och ville därav inte svara på enkäten.

För att på ett överskådligt sätt redogöra för enkätensvaren har vi valt att ta med dem i tabellform och diagramform. Därefter ger vi i de flesta fall en kort kommentar till resultatet. En mer övergripande analys och diskussion gör i slutet av denna rapport.

1. Kön

Kvinna	3
Man	14

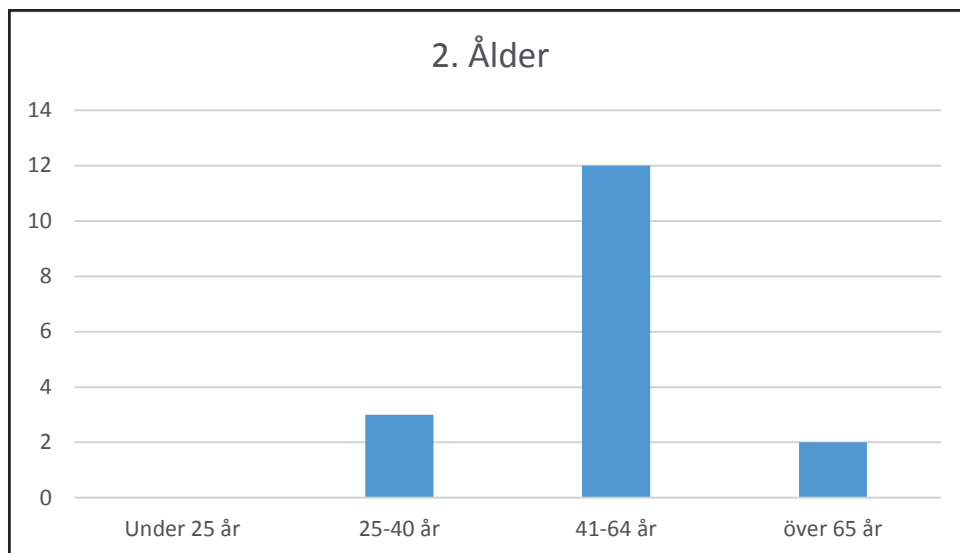


Kommentar:

Över 80% av de svarande är män.

2. Ålder

Under 25 år	0
25-40 år	3
41-64 år	12
över 65 år	2

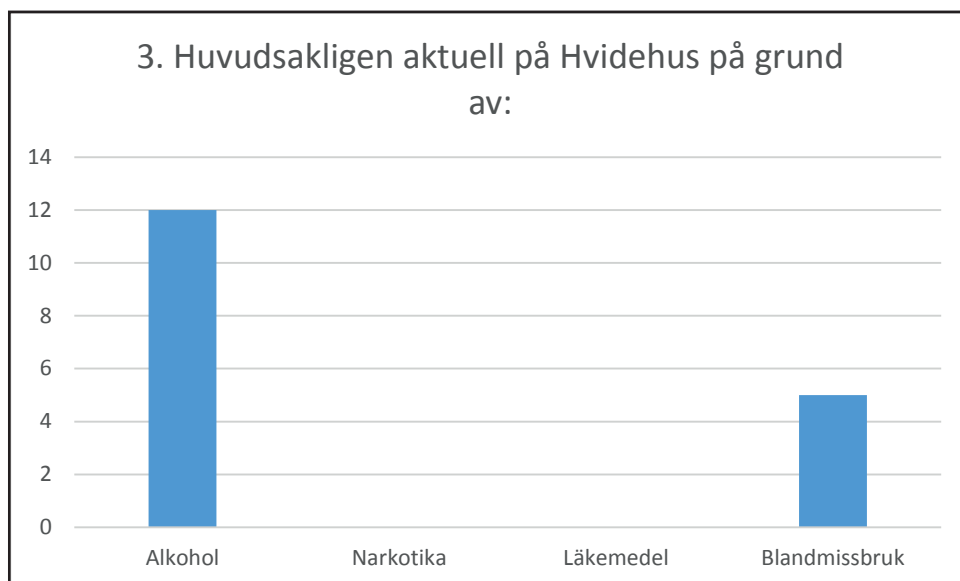


Kommentar:

3 av klienter är från 25 till 40 år, resterande äldre.

3. Huvudsakligen aktuell på Hvidehus på grund av

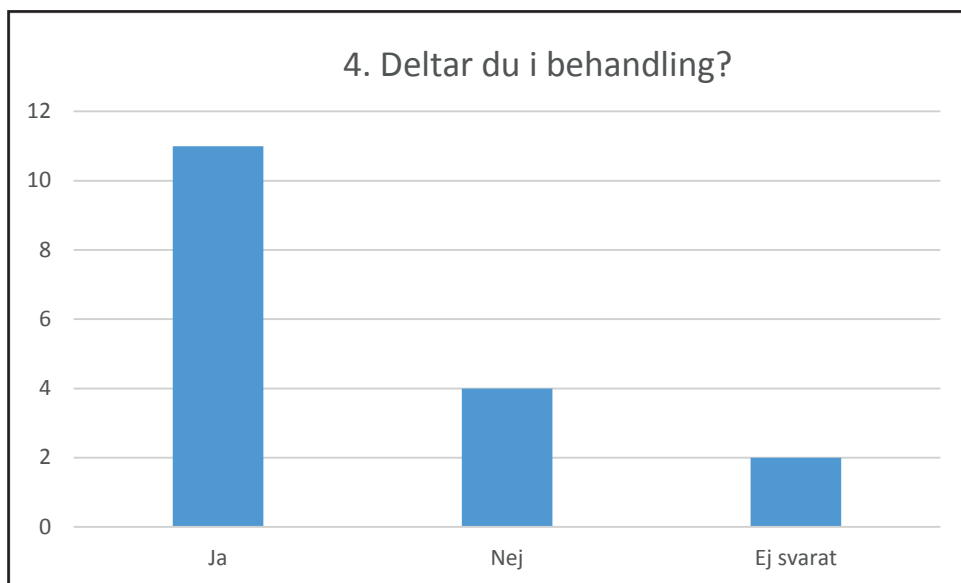
Alkohol	12
Narkotika	0
Läkemedel	0
Blandmissbruk	5



Kommentar: Klart övervägande del är på Hvidehus till följd av alkohol.

4. Deltar du i behandling?

Ja	11
Nej	4
Ej svarat	2

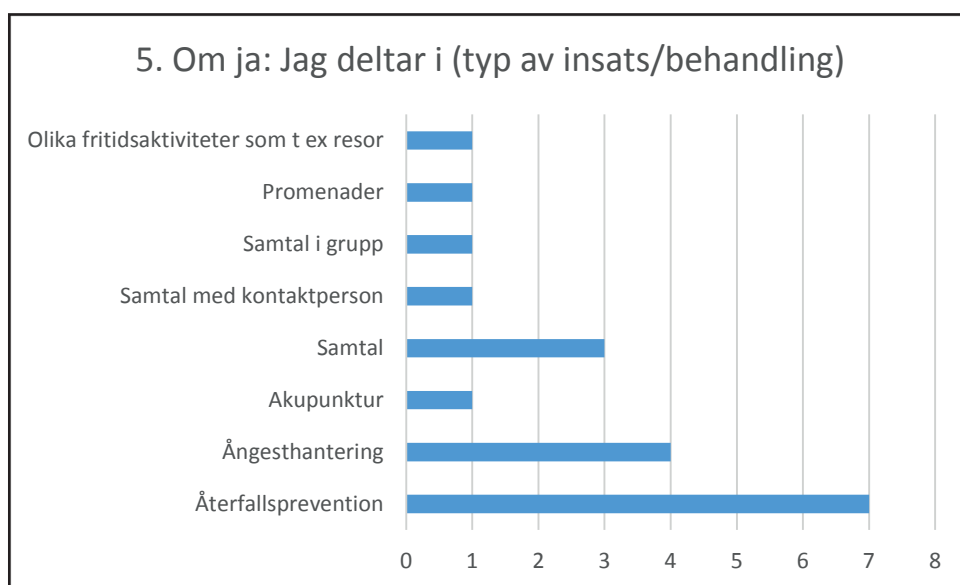


Kommentar:

11 klienter svarar att de deltar i behandling och 4 svarar nej.

5. Om ja: Jag deltar i (typ av insats/behandling)

Återfallsprevention	7
Ångesthantering	4
Akupunktur	1
Samtal	3
Samtal med kontaktperson	1
Samtal i grupp	1
Promenader	1
Olika fritidsaktiviteter som t ex resor	1

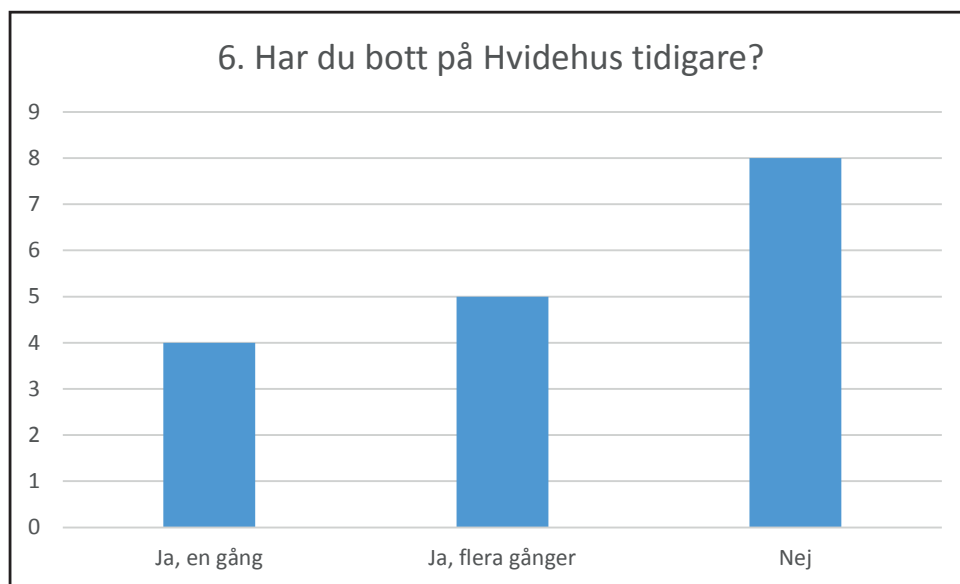


Kommentar:

På denna fråga angavs inga färdiga svarsalternativ, utan respondenten fick svara fritt på denna öppna fråga.

6. Har du bott på Hvidehus tidligere?

Ja, en gång	4
Ja, flera gånger	5
Nej	8

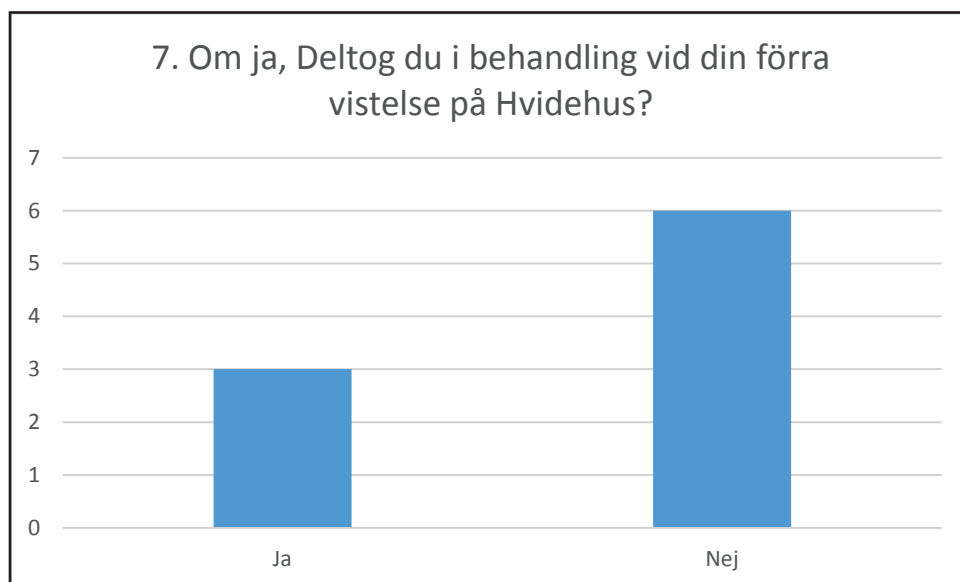


Kommentar:

Över hälften har bott på Hvidehus tidigare.

7. Om ja, Deltog du i behandling vid din förra vistelse på Hvidehus?

Ja	3
Nej	6

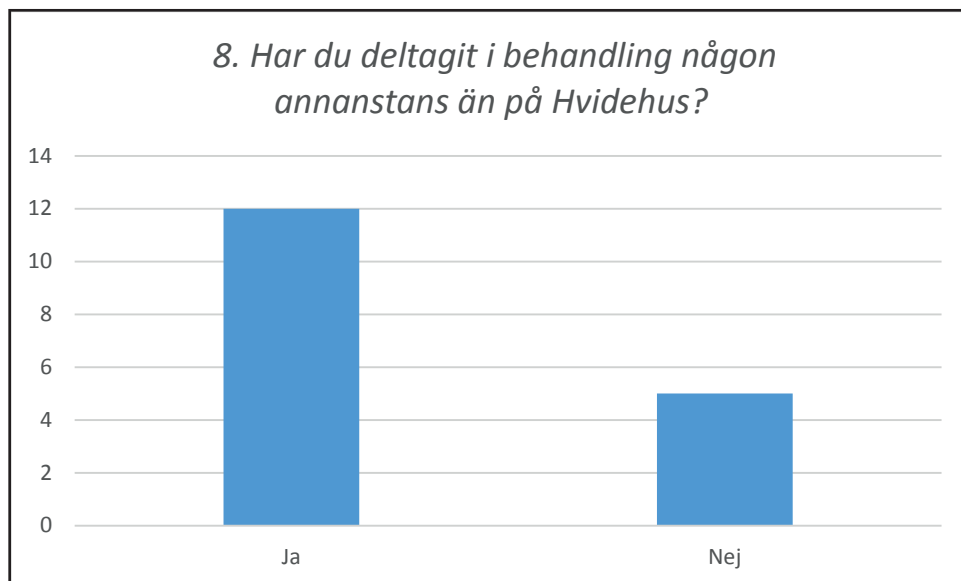


Kommentar:

De flesta deltog inte i någon behandling vid sin förra vistelse på Hvidehus.

8. Har du deltagit i behandling någon annanstans än på Hvidehus?

Ja 12
Nej 5



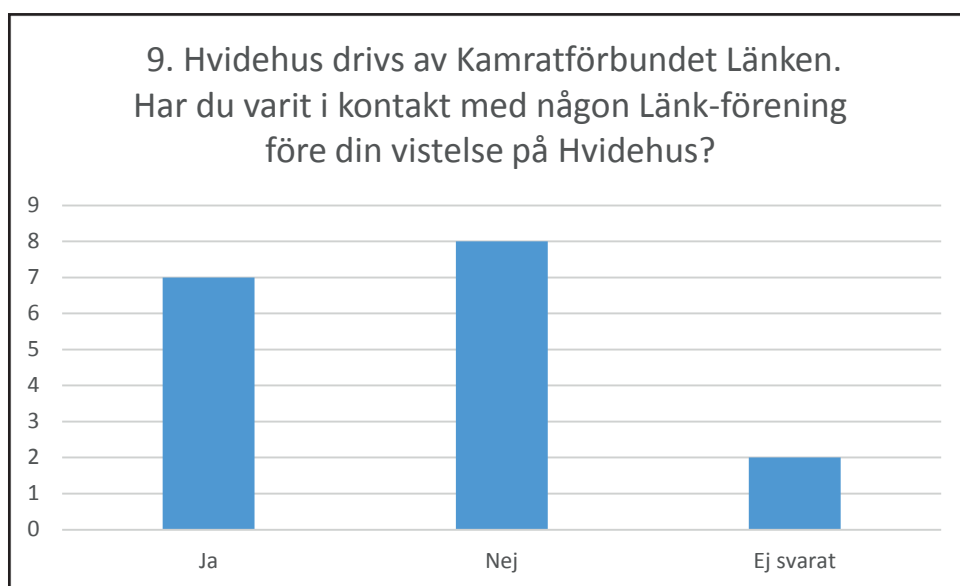
Kommentar:

Flertalet har genomgått behandling någon annanstans än på Hvidehus.

9. Hvidehus drivs av Kamratförbundet Länken.

Har du varit i kontakt med någon Länk-förening före din vistelse på Hvidehus?

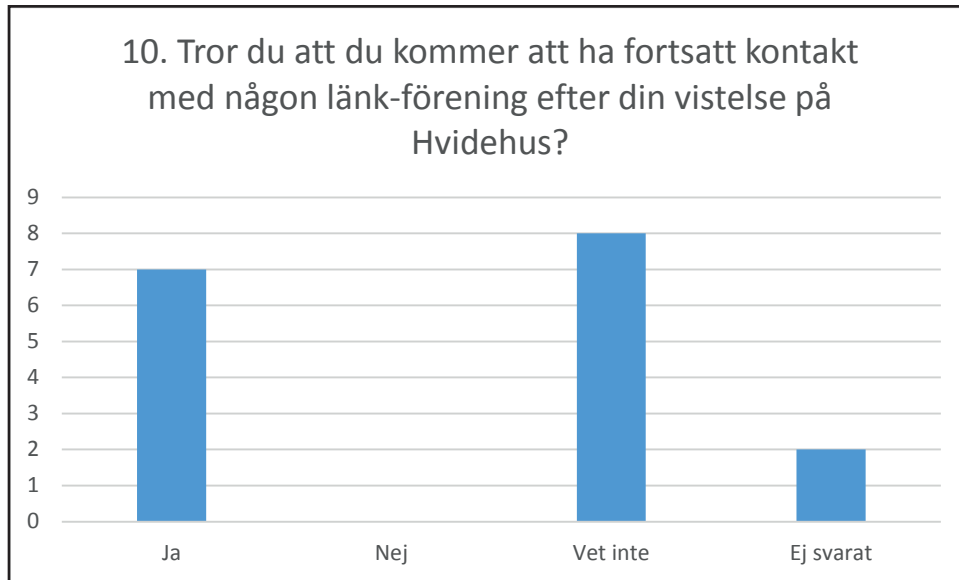
Ja 7
Nej 8
Ej svarat 2



Kommentar: Drygt hälften har inte varit i kontakt med någon Länkkorganisation innan sin vistelse på Hvidehus.

10. Tror du att du kommer att ha fortsatt kontakt med någon länk-förening efter din vistelse på Hvidehus?

Ja	7
Nej	0
Vet inte	8
Ej svarat	2



Kommentar:

De flesta har svarat vet inte och ingen har svarat nej på denna fråga.

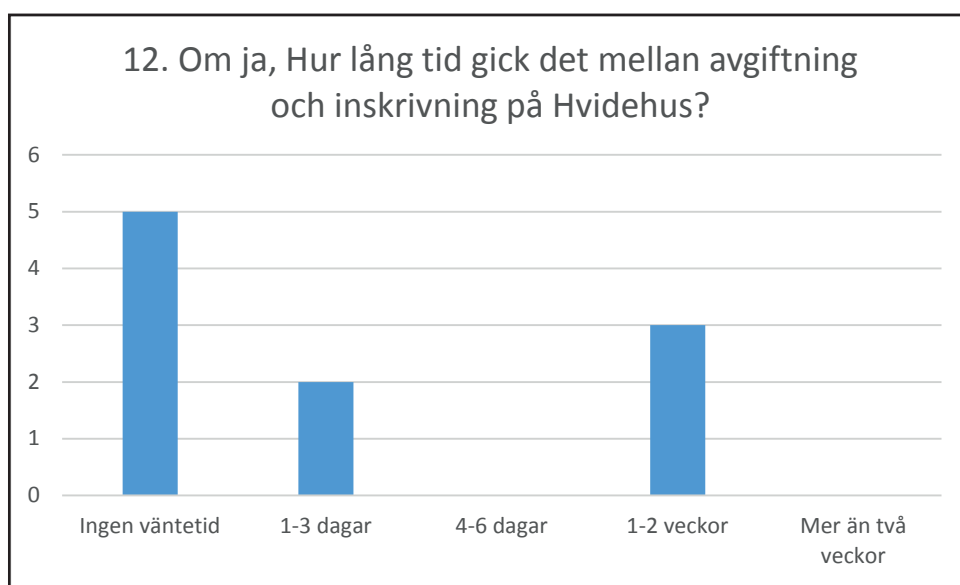
11. Var det aktuellt med avgiftning innan du blev inskriven på Hvidehus?

Ja	10
Nej	5
Ej svarat	2



12. Om ja, Hur lång tid gick det mellan avgiftning och inskrivning på Hvidehus?

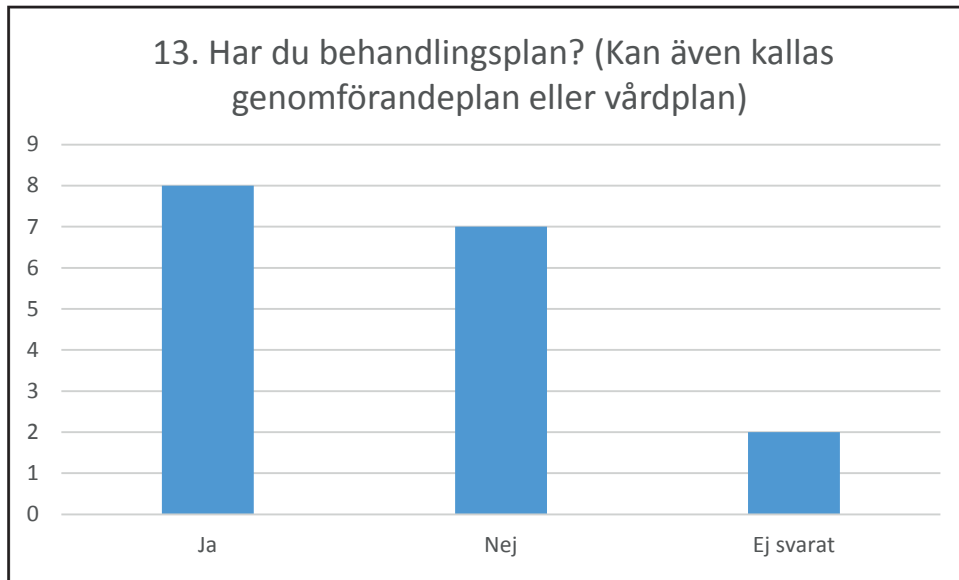
Ingen väntetid	5
1-3 dagar	2
4-6 dagar	0
1-2 veckor	3
Mer än två veckor	0



Kommentar: Hälften som svarat att avgiftning varit aktuell blev inskrivna direkt på Hvidehus. 3 personer, fick vänta mellan en och två veckor.

13. Har du behandlingsplan? (Kan även kallas genomförandeplan eller vårdplan)

Ja	8
Nej	7
Ej svarat	2

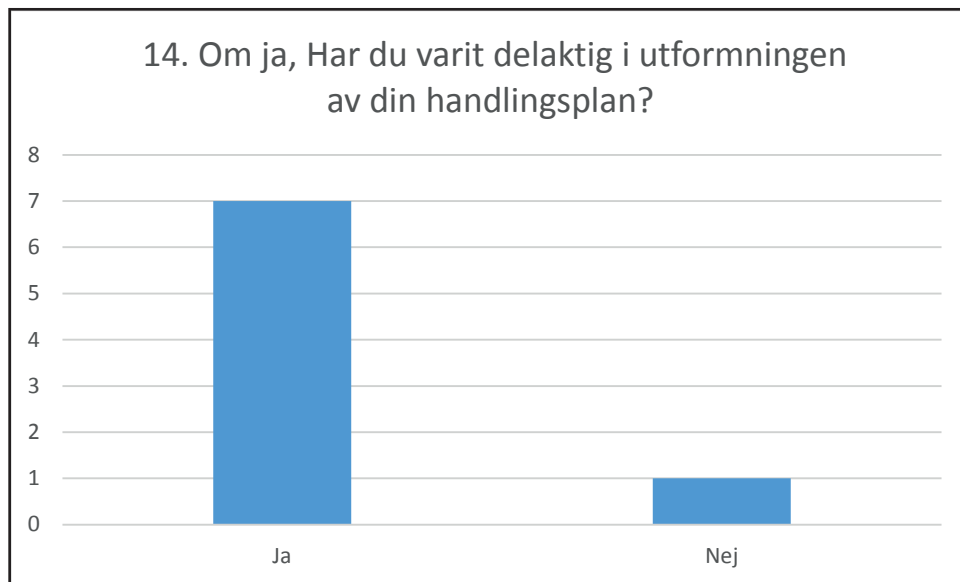


Kommentar:

Drygt hälften uppger att de har en behandlingsplan. Nästan hälften av de som svarat på frågan uppger att de inte har en behandlingsplan.

14. Om ja, Har du varit delaktig i utformningen av din behandlingsplan?

Ja 7
Nej 1

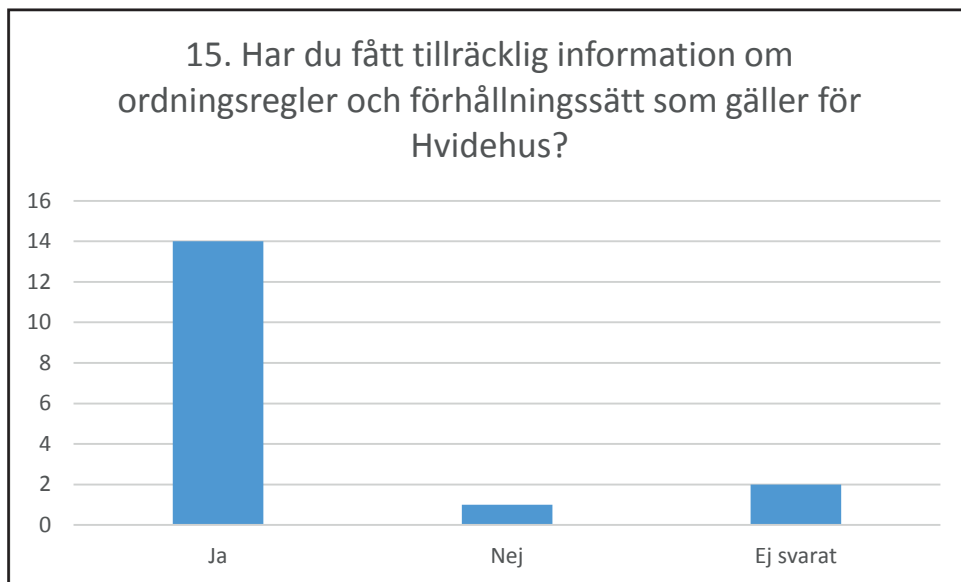


Kommentar:

Av de som uppgett att de har en behandlingsplan är det bara en som inte varit delaktiga i utformningen.

15. Har du fått tillräcklig information om ordningsregler och förhållningssätt som gäller för Hvidehus?

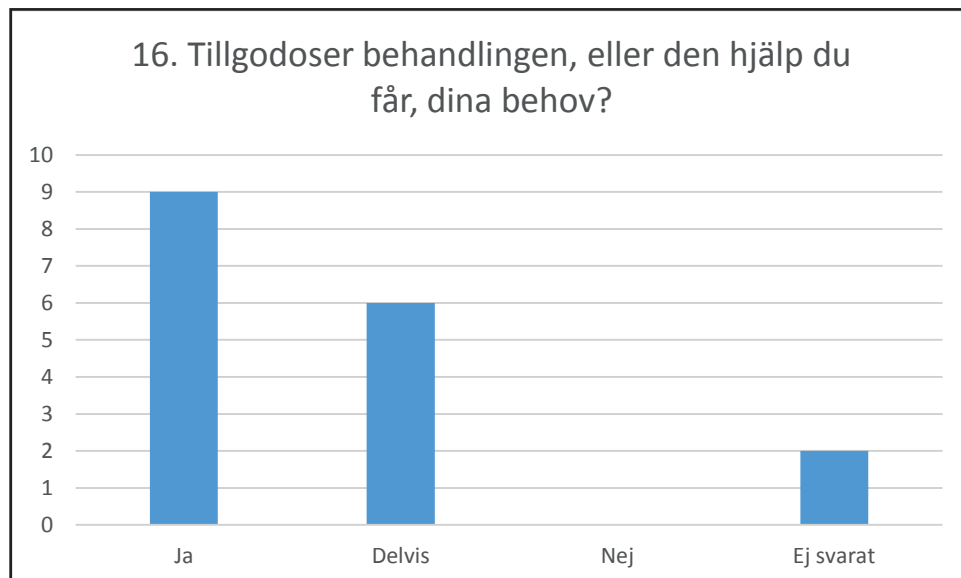
Ja	14
Nej	1
Ej svarat	2



Kommentar: De allra flesta anser att de fått tillräcklig information om ordningsregler och förhållningssätt som gäller på Hvidehus.

16. Tillgodoser behandlingen, eller den hjälp du får, dina behov?

Ja	9
Delvis	6
Nej	0
Ej svarat	2



Kommentar:

Alla anser att den behandling, eller hjälp de får, tillgodoser deras behov på något sätt.

17. Om delvis eller nej, Vad saknar du?

Mer samtal med myndigheter

Mer samtal med personal

För få samtal med kontakt

Ingen uppföljning mellan socialen och Hvidehus.

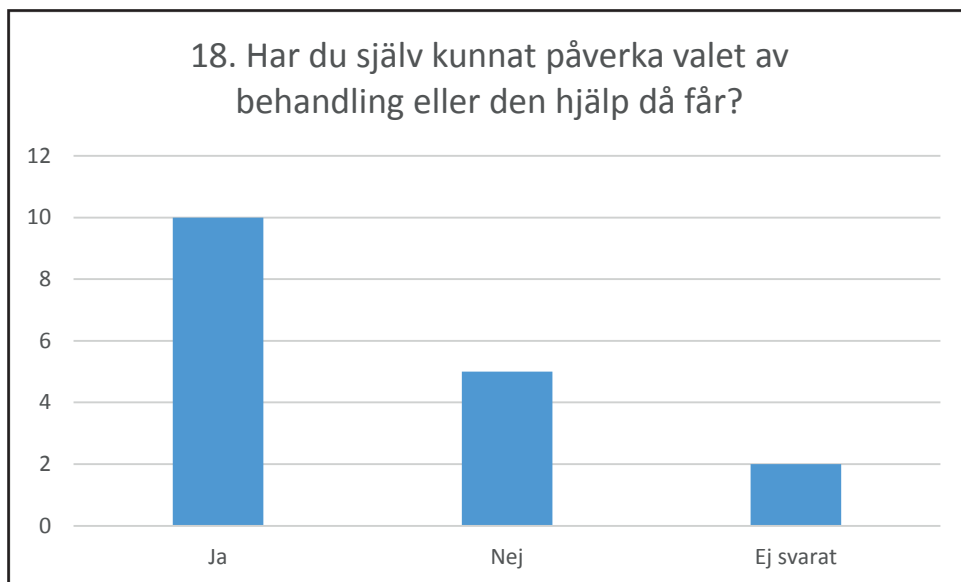
Lite med kvinnliga patienter

Är orolig för vad som händer efter vistelsen här på Hvidehus, bostad t ex.

Hjälp med mediciner

18. Har du själv kunnat påverka valet av behandling eller den hjälp du får?

Ja	10
Nej	5
Ej svarat	2

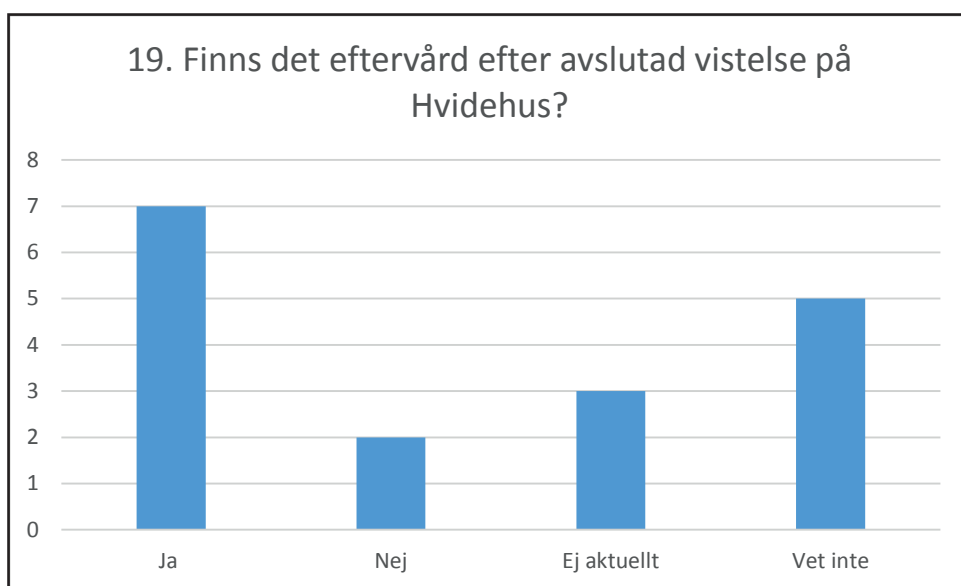


Kommentar:

Övervägande del av klienterna säger sig ha kunnat påverka val av behandling och hjälp de får.

19. Finns det eftervård efter avslutad vistelse på Hvidehus?

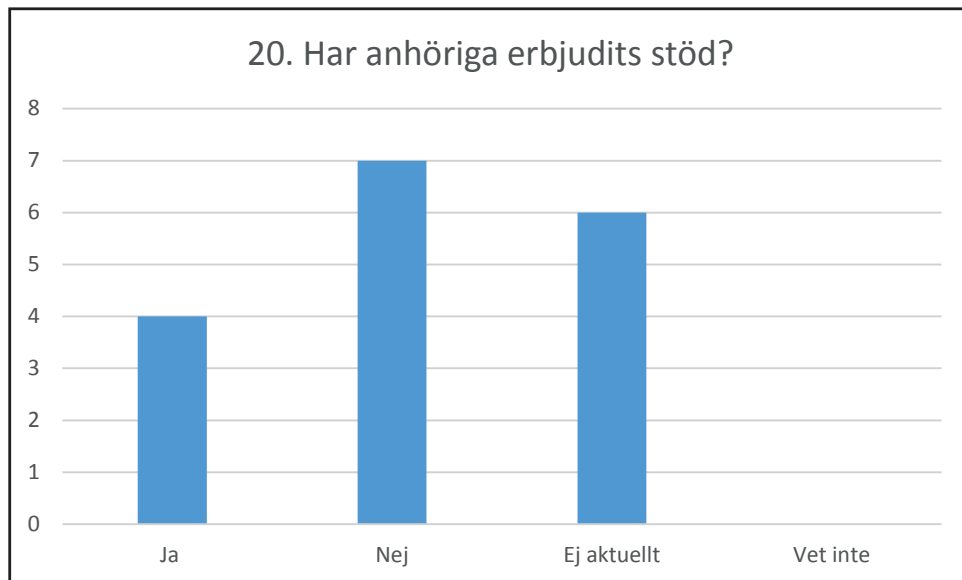
Ja	7
Nej	2
Ej aktuellt	3
Vet inte	5



Kommentar: Svaren varierar men övervägande ja-svar.

20. Har anhöriga erbjudits stöd?

Ja	4
Nej	7
Ej aktuellt	6
Vet inte	0

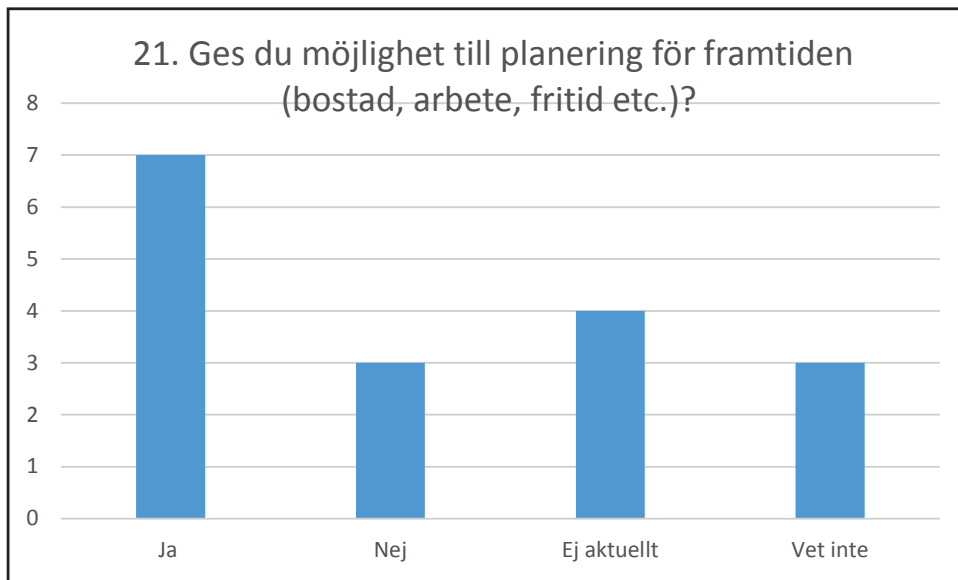


Kommentar:

Det är 4 st klienter som svarat att anhöriga erbjudits stöd. Övervägande del, 7 st, har svarat nej på denna fråga och för övriga 6 har det inte varit aktuellt.

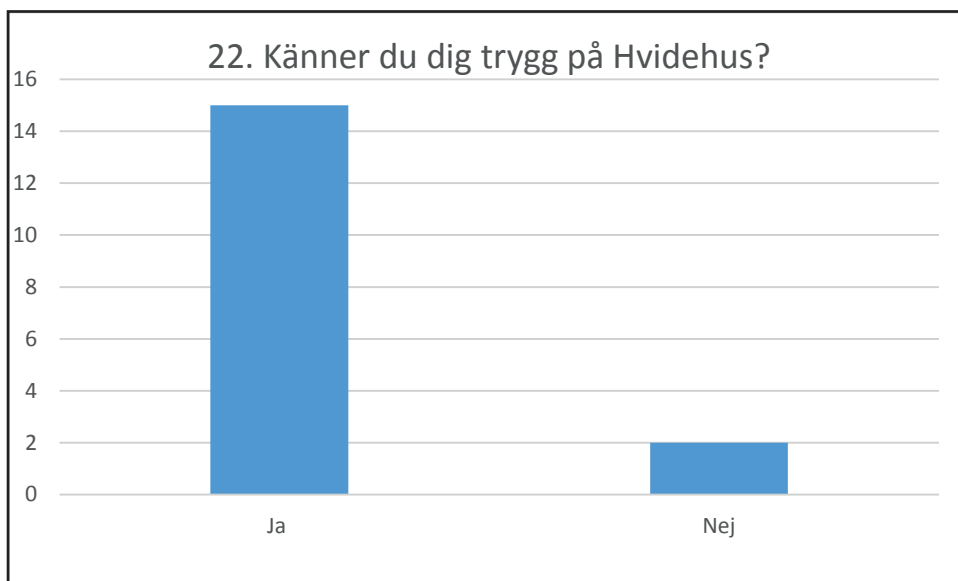
21. Ges du möjlighet till planering för framtiden (bostad, arbete, fritid etc.)?

Ja	7
Nej	3
Ej aktuellt	4
Vet inte	3



22. Känner du dig trygg på Hvidehus?

Ja	15
Nej	2



Kommentar: Övervägande, del 15 av 17, har svarat att de känner sig trygga på Hvidehus.

23. Om nej, vad skulle du vilja förändra?

Mer planering om ej mår bra, ta hänsyn till det

Rädd för att det ska komma patienter som man inte kommer överens med
samt kursdeltagare som man inte kommer överens med

Kommentar:

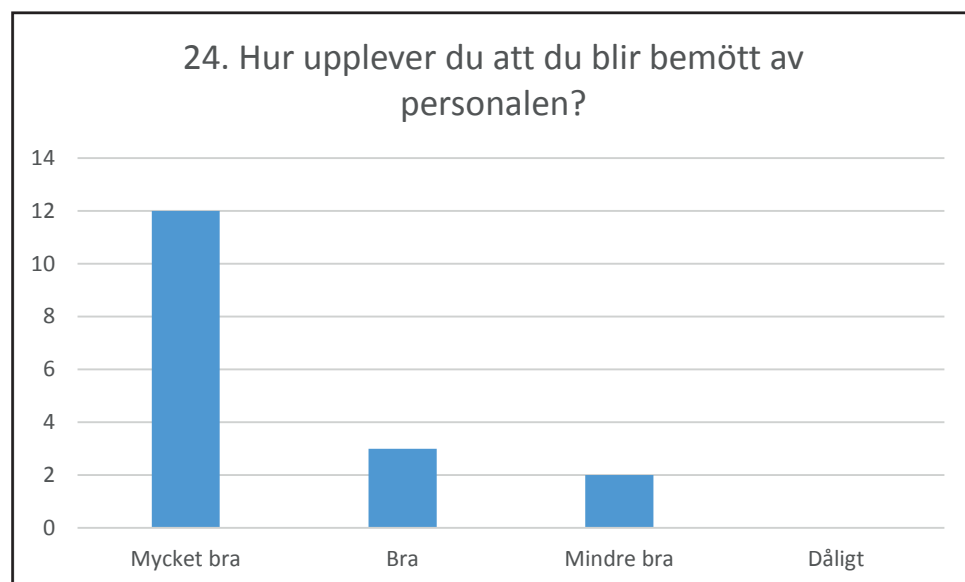
24. Hur upplever du att du blir bemött av personalen?

Mycket bra 12

Bra 3

Mindre bra 2

Dåligt 0

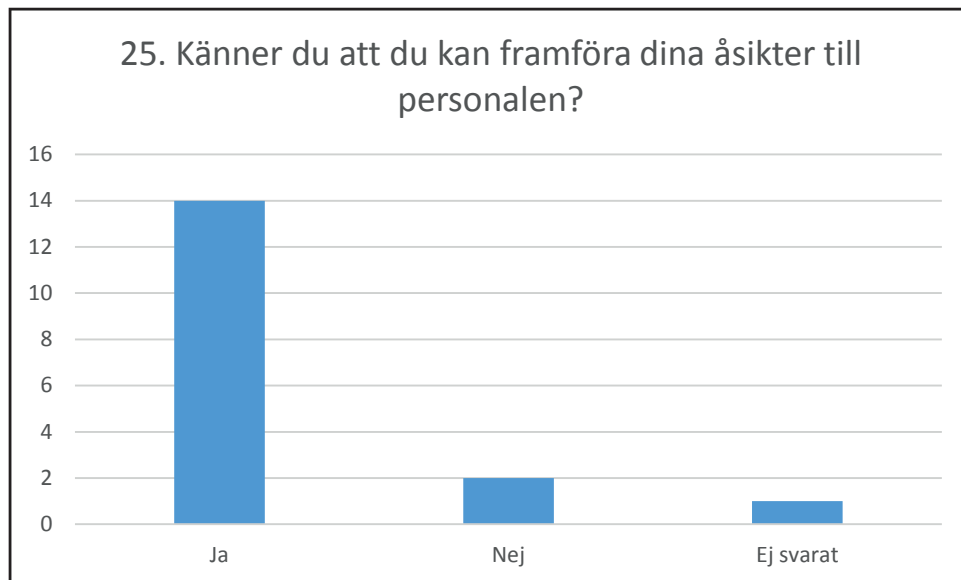


Kommentar:

15 st svarar att de blir mycket bra eller bra bemötta av personalen.

25. Känner du att du kan framföra dina åsikter till personalen?

Ja	14
Nej	2
Ej svarat	1

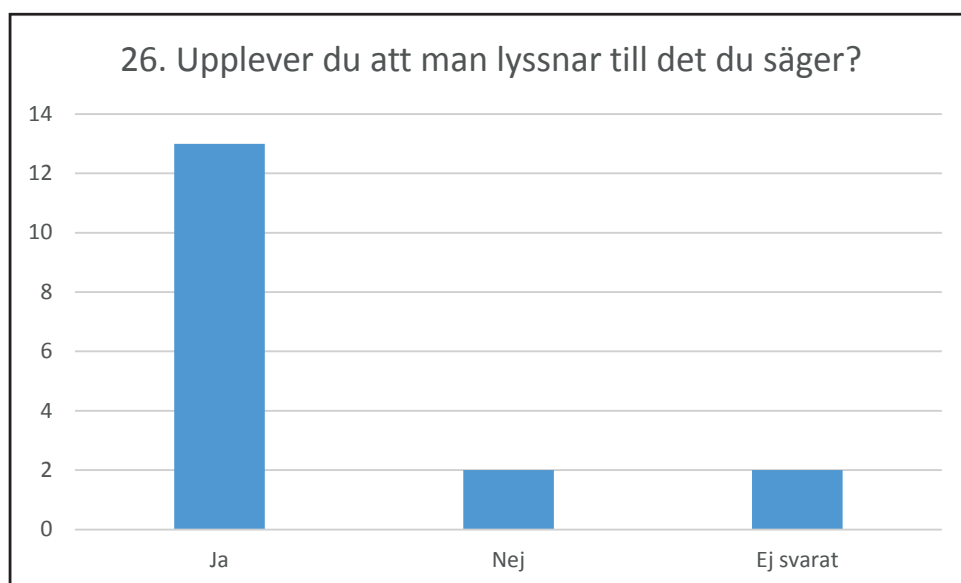


Kommentar:

De flesta känner att de kan framföra sina åsikter till personalen.

26. Upplever du att man lyssnar till det du säger?

Ja	13
Nej	2
Ej svarat	2



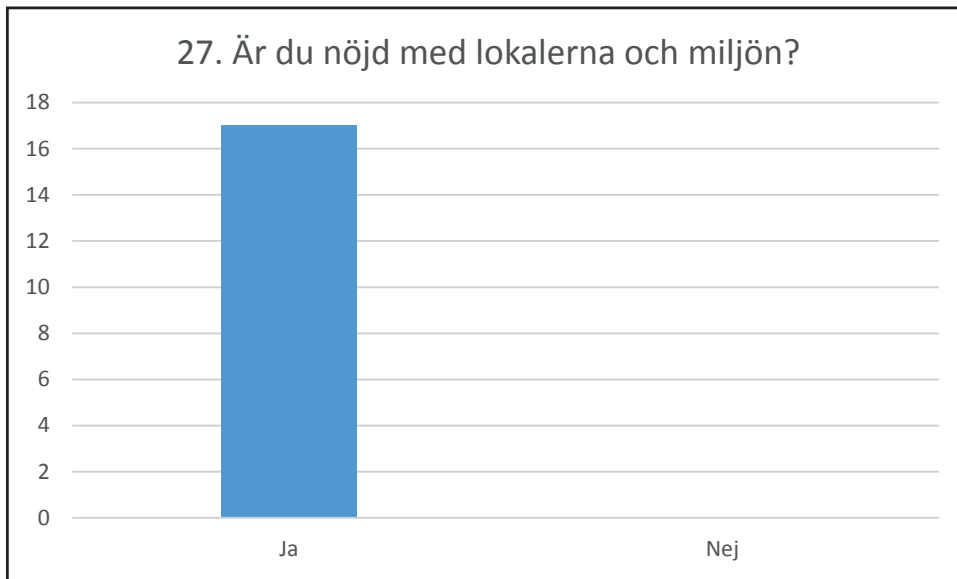
Kommentar:

De flesta upplever att man lyssnar till dem.

27. Är du nöjd med lokalerna och miljön?

Ja 17

Nej 0



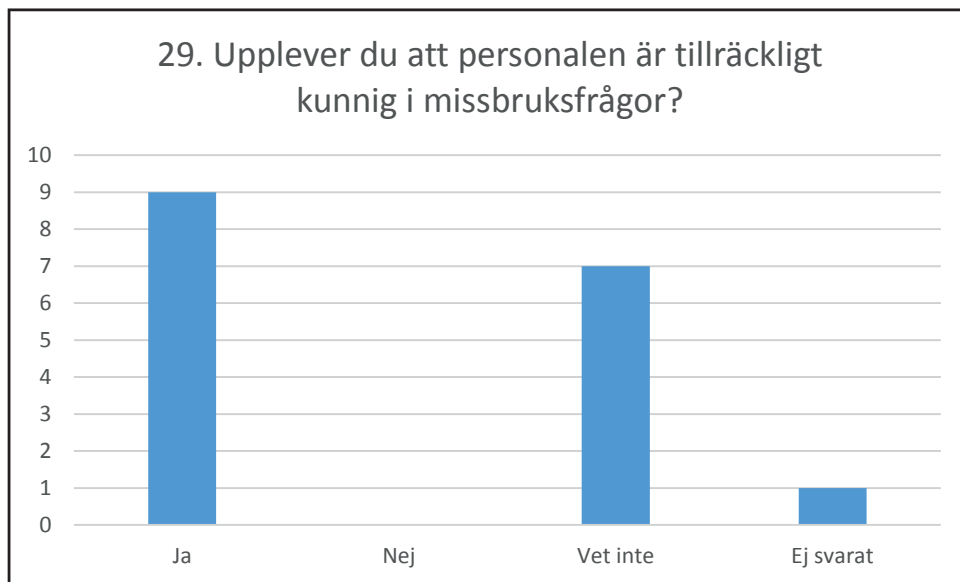
Kommentar:

Alla klinterna är nöjda med lokaler och miljö på Hvidehus.

Då alla svarade ja på denna fråga och visade sig därav vara nöjda med miljön är det ingen som skrivit något på fråga 28. som löd "Om nej, Vad vill du förändra?".

29. Upplever du att personalen är tillräckligt kunnig i missbruksfrågor?

Ja	9
Nej	0
Vet inte	7
Ej svarat	1

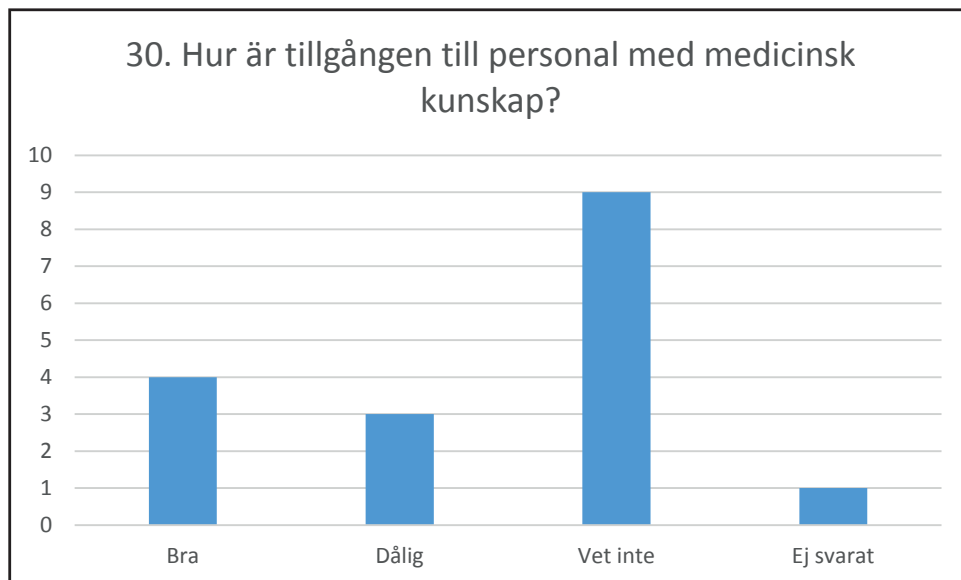


Kommentar:

Det är ingen som svarat nej på denna fråga men flera svarar att de inte vet.

30. Hur är tillgången till personal med medicinsk kunskap?

Bra	4
Dålig	3
Vet inte	9
Ej svarat	1

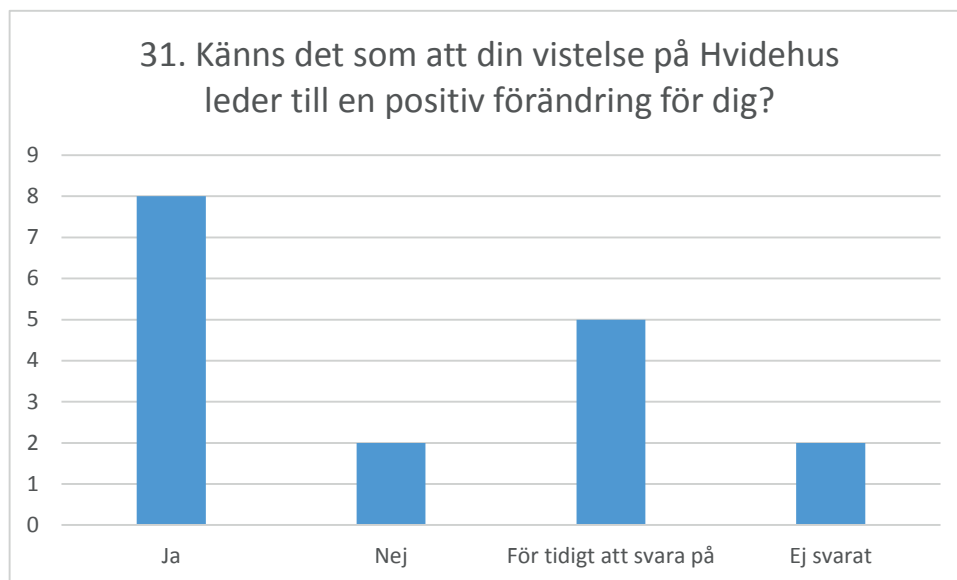


Kommentar:

Flertalet svarar att de inte vet om tillgången till medicinsk personal är bra eller dålig.

31. Känns det som att din vistelse på Hvidehus leder till en positiv förändring för dig?

Ja	8
Nej	2
För tidigt att svara på	5
Ej svarat	2



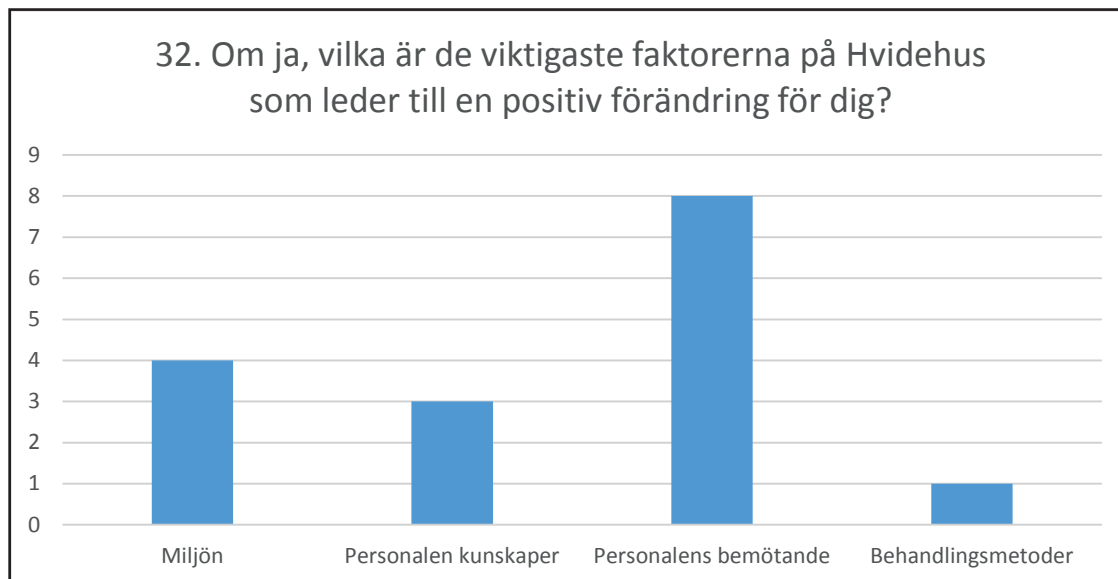
Kommentar:

Av de som anser sig kunna svara på frågan tycker att det känns som att vistelsen på Hvidehus leder till en positiv förändring.

5 klienter känner att de inte kan svara på denna fråga än.

32. Om ja, vilka är de viktigaste faktorerna på Hvidehus som leder till en positiv förändring för dig?

Miljön	4
Personalen kunskaper	3
Personalens bemötande	8
Behandlingsmetoder	1



Svar på öppet svarsalternativ:

"Enskilda individuella möjligheter t ex utsluss, arbeta från Hvidehus"

"6 månaders nykterhet gör att man får en annan syn på sitt liv"

"Man får tid till eftertanke"

"Mat, motionsmöjligheter och hundar"

Kommentar:

På denna fråga kunde klienterna kryssa i flera alternativ och dessutom fanns ett öppet svar alternativ.

33. Är det något du vill tillägga? Vi vill gärna ha dina synpunkter!

"Det enda jag har att klaga på är att mediciner försvunnit från min dosett."

"Kunde inte vara bättre för mig. Har ett bättre liv idag."

"Mer planering av hur min framtid kommer att bli. Ta om man mår dåligt mm."

"Att personalen lyssnar på en och att det skulle finnas mer sjuksköterskor."

"Att alla patienter tar hänsyn till varandra."

"Miljön och behandlingsmetoder är jättebra."

"Bättre kontroll på patienter."

"Att personalen går även in på kursgården på utslussen på kvällen då personalen går rondan på kvällen."

"Tänk på hur ung personal de anställer samt sommarvikarier."

"Att ha åsikter om personalen kan göra att du blir illa behandlad. Så om jag tycker något är det bättre att hålla tyst."

"Nej, bemötandet är viktigast"

"Tycker att jag går i ovisshet om vad jag ska göra efter Hvidehus boende."

"Dålig kontakt med soc."

"Känns som man bara vilar, för att gå in i ett nytt missbruk efter vistelsen här."

"Jag vill gärna rekommendera vistelse på Hvidehus efter avgiftning. Lagom med aktiviteter och frihet under ansvar."

Kommentar:

Detta var en helt öppen fråga som 8 av klienterna valde att svara på.

Analys

Könsfördelning

Då det var så pass liten andel kvinnor har vi valt att inte dela upp resultatet utifrån denna variabel då det skulle kunna vara utpekande.

Trygghet och bemötande

Brucarrevisionen som genomförts på Hvidehus visar att 88 % klienter känner sig trygga i verksamheten och lika många upplever att de blir bra eller mycket bra bemötta av personalen. Klienterna känner till stor del, 82%, att de kan framföra sina åsikter och att man lyssnar till det de säger. Dessa siffror visar en positiv bild av personalens tillvägagångssätt då det kommer till kommunikation och interaktion med klienterna.

Positiv förändring

När det gäller viktiga faktorer som leder till positiv förändring för klienterna är det personalens bemötande som ligger absolut högst och därefter den fysiska miljön på Hvidehus. Alla klienterna svarar att de är nöjda med lokaler och miljön.

Det finns en tydlig koppling mellan svaren kring om man känner sig trygg, hur man upplever att man blir bemött, om man känner sig lyssnad på och frågan om det känns som att vistelsen på Hvidehus leder till en positiv förändring.

Personalens kompetens

Däremot är klienternas svar inte lika tydliga när det kommer till hur tillräckliga personalens kunskaper är inom missbruksfrågor och hur det är med tillgången till personal med medicinsk kunskap. Det är 41% av klienterna som svarar att de inte vet om personalen har tillräckliga kunskaper i missbruksfrågor. 52% vet inte hur tillgången till medicinsk personal är och 18% tycker att tillgången är dålig.

Behandling och frivillighet

Det är frivilligt att delta i behandlingsinsatser och det är 65 % som uppger att de gör det. När de ska räkna upp vilka behandlingar de deltar i så är det flest som nämner återfallsprevention och ångesthantering. Däremot är det ingen som nämner KBT, NADA och MI, vilket är behandlingar som Hvidehus erbjuder.

Behandling tillgodoser behov

Det kan utläsas att alla klienter upplever att den behandling, eller hjälp de får, tillgodoser deras behov helt eller delvis. Detta måste ses som att personalen på Hvidehus lyckas bemöta klienternas utifrån deras behov. De som svarat "delvis" ger konkreta exempel på vad de saknar. Det handlar till stor del om att ha fler samtal med personal och myndigheter men också ett uttryck för oro för vad som ska hända efter Hvidehus finns.

Diskussion

Ålder och kön

Man kan tydligt se att det är övervägande män över 41 år som bor på Hvidehus. Här ställer vi oss frågan hur man profilerar sig som behandlingshem och hur det påverkar vilka det är som blir inskrivna.

Målgrupp

Det är alkoholen som uppges som vanligaste anledningen till vistelse på Hvidehus. Vilket kan ha sin förklaring då man på hemsidan skriver att målgrupp är " Vuxna missbrukare, män/kvinnor med alkohol som huvuddrog". Även personalens kompetenser har tyngd åt alkohol, då det finns en alkoholterapeut. En generell fråga vi ställer oss är vilka insatser som finns för kvinnor, personer under 40 år och med andra missbruk än alkohol, då de inte verkar hamna på Hvidehus.

Avgiftning

På frågan om avgiftning varit aktuell innan vistelsen på Hvidehus är det 58% som svara "ja" och 29% som svarat "nej". Det skulle vara intressant att veta orsaken till att avgiftning inte varit aktuell. På följdfrågan om hur lång tid det gått mellan avgiftning och inskrivning uppger de flesta att det inte varit någon väntetid alls men 3 st svarar att det tagit mer än en vecka. Vad är anledningen till att vissa får vänta så länge som upp till 2 veckor? En fråga som kan ställas är om det finns personer som genomgått avgiftning och väntat på inskrivning men inte klarat att vänta så länge och därav inte kunnat skrivas in på Hvidehus, då det är krav på drogfrihet.

Behandlingsplan

När det gäller behandlingsinsatser på Hvidehus så betonas frivilligheten som en viktig faktor. Det erbjuds ett flertal behandlingsinsatser men alla nämns inte då klienterna ska räkna upp vilka behandlingar de deltar i. Det skulle vara intressant att veta hur personalen går tillväga då det gäller att förmedla vad som erbjuds för att kunna anpassa klientens vistelse utifrån individuella behov.

Behandling och frivillighet

Det är frivilligt att delta i behandling och det innebär att personalen måste lägga tid och engagemang på att motivera klienterna till detta. Om man kopplar ihop frågan om deltagande i behandling och frågan om att ha bott på Hvidehus tidigare kan man se att det är 9 st som bott på Hvidehus tidigare och av dessa var det 3 st av dessa som deltog i behandling vid sin förra vistelse. Detta skulle kunna tolkas som att det är fler som återvänder som inte genomgår behandling.

Vi ställer en fråga om klienterna genomgått någon behandling på andra ställen. Här skulle det ha varit intressant att ställa en följdfråga för att få veta var och vilken behandlingsinsats.

Det är 5 klienter som uttrycker att de inte kunnat påverka valet av de behandling eller hjälp de får, trots att det uttryckligen är frivilligt. Har det skrivits avtal kring dessa klienter som krav för inskrivning på Hvidehus eller upplever de sig tvingade till någon behandling ändå?

Det står på hemsidan att "Då alla människor är unika så anpassas varje behandlingsplan individuellt i samverkan med klient, socialtjänst och personal (kontaktperson) på Hvidehus." Hur kan det då komma sig att nästan hälften av klienterna uppger att det inte har någon behandlingsplan? När det gäller de som svarat att de har en behandlingsplan så upplever de flesta att de varit delaktiga i framtagandet av den. Det hade här varit intressant att veta mer om de som svarar att de har en behandlingsplan för att få veta vad som ingår och hur det gick till när den utformades.

Ordningsregler och förhållningssätt

Det är bara en person som uttryckligen säger att hen inte fått tillräcklig information om ordningsregler och förhållningssätt som gäller på Hvidehus. Detta tyder på att personalen lyckas framföra detta på ett tydligt sätt. Klienterna har kunskapen kring vad som gäller vilket är en bra förutsättning till att de ska kunna fungera tillsammans, under förutsättning att det efterlevs. En fundering är om personalen har ett klart uttalat förhållningssätt när det gäller bemötande och hur förs detta vidare till ny personal?

Medicinsk personal

När det gäller frågan om tillgång till medicinsk personal funderar vi på om klienterna som svarat "vet ej" på frågan inte haft behov av medicinsk hjälp. Det finns kanske också anledning att fundera kring hur man tolkar detta med medicinsk kunskap. Kan det vara så att man gör koppling mellan medicinsk kunskap och fysiska åkommor?

Återkommande klienter

Alla klienterna är överens om att de är nöjda med lokaler och miljön på Hvidehus. Kan detta vara en anledning till att ett flertal kommer tillbaka en eller flera gånger till Hvidehus? Vi ställer oss också frågan om anledningen till att klienter återkommer kan ha något samband med att behandlingen är frivillig och att man blir bra bemött av personalen. Det skulle kunna tolkas som att Hvidehus är ett bra ställe att vila upp sig utan några större krav. Man skulle också kunna ställa sig frågan: Vilka är det som inte återkommer och vad kommer det sig?

Eftervård

När det gäller eftervård är svaren ganska spretiga. Det skulle vara intressant att få veta mer om detta för att få kunskap om vad eftervården består i hos dem som svarat att det finns sådan för dem. Vad kommer det sig att 2 klienter svarar att eftervård inte finns? Beror det på att de inte vet om det eller att de inte blivit erbjudna det? Nästa fråga är vilka orsaker det kan vara som gör att eftervård inte är aktuell? Det skulle också vara intressant att få veta mer om hur klienterna känner de inför framtiden.

Anhöriga

I enkäten finns det några frågor om anhöriga erbjudits stöd och här svarar 41% "nej", 35% "ej aktuellt" och 23% "ja". Den första frågan vi ställer oss är hur de svarande tolkat ordet anhörig. Kan resultatet att så många svarar "nej" och "vet ej" ha att göra med att medelåldern på klienterna är relativt hög? Vi skulle också vilja veta mer om vilken typ av stöd har erbjudits. Nästa fråga är om har det utnyttjats och i så fall till vilket resultat.

Kontakt länkföreningar

På frågorna kring klienternas kontakt med länk-föreningar kan man utläsa att ett flertal av de som inte haft kontakt innan sin vistelse på Hvidehus tror att de kommer ha det efter. Man kan också se att några av de som haft kontakt innan inte vet om de kommer ha det efter vistelsen på Hvidehus.

På Hvidehus hemsida står det: "Behandlingen utgörs inte endast av den tid vistelsen på behandlingshemmet varar. Runt om i landet finns ca. 30 Länkföreningar som kan stödja, hjälpa och verkligen se till att eftervården fungerar. Detta skapar ett unikt skyddsnät som ofta varar livet ut." Gällande klienternas eventuella kontakt med någon länk-förening efter vistelsen på Hvidehus är det flera som svarar "vet ej". Beror detta på att det inte finns någon förening i närheten av där de bor eller vad är orsaken? Det ska också nämnas att ingen valt att svara nej på denna fråga.

Slutord

Den erfarenhet och kunskap som klienten har när det gäller missbruk och beroende är inte någonting som går att läsa sig till. Tar man tillvara på dessa erfarenheter och kunskaper är vi säkra på att vården blir både bättre och billigare i ett längre perspektiv. Vi vill också poängtera att klienterna naturligtvis förväntas ta aktiv del i sin behandling, det är trots allt klienten som gör jobbet med hjälp av de verktyg som hen får.

Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland består av ett stort antal föreningar med erfarenheter från missbruk och beroende och kan genom sina kunskaper och erfarenheter lättare skapa en kontakt med klienten än myndigheter. Brukarrådets arbete kan bidra till en bättre fungerade missbruks- och beroendevård.



www.brukarstyd.se

Brukarstyd Brukarrevision genomförd av
Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland på
KF Länkens Behandlingshem Hvidehus 2014