



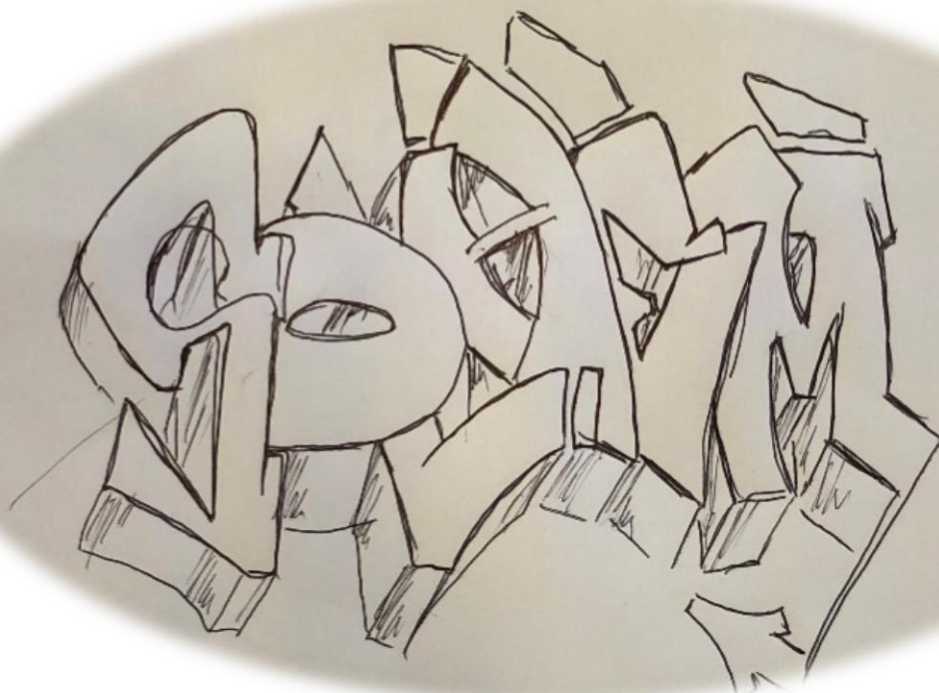
Rapport

Brukarstyrd Brukarrevision

Genomförd under hösten 2018 vid Södra Älvsborgs sjukhus, Borås
på mottagningarna

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

LARO



Graffiti bild "Solhem", gjord av en respondent utanpå inlämnat kuvert

Brukarrådets funktion 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 vad myndigheter har. Brukarrådets arbete kan bidra till en bättre fungerade missbruks- och beroendevård. Den erfarenhet och kunskap som klienten har när det gäller missbruk och beroende är inte något som går att läsa sig till. Tar man tillvara 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.

*För mer information om Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland:
Gunilla Blad 070-631 82 74*

*För mer information om brukarrevisionen:
Emma Ekblom 0703-96 16 93*

| INNEHÅLL | SIDA |
|---|-------------|
| SYFTE | 3 |
| SAMMANFATTNING | 3 |
| GENOMFÖRANDE | 4 |
| REVISIONSGRUPPEN | 4 |
| BAKGRUNDSFAKTA OM VERKSAMHETEN | 5 |
| KONFIDENTIELLT | 7 |
| BORTFALL | 7 |
| UPPLÄGG av RAPPORT | 8 |
| RESULTAT | 8 |
| RESULTAT och ANALYS Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende | 9 |
| RESULTAT och ANALYS LARO | 28 |
| AVSLUTANDE DISKUSSION | 47 |
| <i>Bilaga Enkät</i> | <i>56</i> |

SYFTE

Syfte har varit att, utifrån verksamhetens önskemål, genomföra en brukarstyrd brukarrevision på mottagningarna Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och LARO på Södra Älvsborgs Sjukhus. Detta har gjorts genom att ställa frågor till patienterna för att få klarhet i styrkor och förbättringspunkter.

SAMMANFATTNING

Det framkommer både styrkor och en del förbättringsområden i den brukarstyrda brukarrevisionen som genomförts på mottagningarna Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och LARO på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås under hösten 2018. Under vecka 43 valde 77 respondenter att svara på den enkät som ligger till grund för brukarrevisionen och denna rapport.

En klar styrka är att patienterna till väldigt hög grad upplever sig väl bemötta av personalen, vilket är en bra grund för en positiv utveckling i tillfrisknande. Dessutom upplever de flesta att de kan framföra sina åsikter till personalen, vilket är en förutsättning för en öppen dialog. Det är även tydligt för de allra flesta patienterna vem som är deras fasta vårdkontakt, vilket talar för att det finns möjlighet till en kontinuitet. Däremot kommer det även fram synpunkter på att det förekommer en del läkarbyten, vilket upplevs besvärligt.

En stor del av patienterna svarar att besök på mottagningen leder till en positiv förändring för dem, men finns det en grupp patienter som tycker det är förtidigt att svara på detta även om det varit på mottagningen en längre tid. När det gäller förbättringsområden så handlar dessa bland annat om bristande delaktighet i framtagandet av vårdplaner och likaså arbetet runt att uppdatera dessa, för att patienten ska bli mer delaktig i sin egen vård. Detta hänger också ihop med att ganska många svarar att det är förtidigt att svara på om besöken ger positiv förändring. Det behöver bli tydligare för patienterna när en positiv utveckling sker, för att skapa motivation och självinsikt, vilket underlättar tillfrisknandet.

När det gäller lokalerna så framkommer det önskemål om tydligare regler, kösystem och eventuellt separata väntrum, för att skapa en lugnare och tryggare miljö.

För att nå framgång med behandling och insatser behöver det finnas förutsättningar för att hela livssituationen är stödjande. Här behövs tydligt samarbete mellan olika instanser, verksamheter, omgivning och anhöriga. Det framkommer i revisionen att patienterna inte fått information om så många olika föreningar och organisationer, som kan vara en viktig del i vård och eftervård för att minska ensamhet och behålla drogfrihet. Här finns en förbättringspotential i att samla ihop information om föreningar, organisationer och verksamheter som personal kan förmedla till patienterna. Samtidigt vore det önskvärt att aktuella föreningar, organisationer och verksamheter ges möjlighet att finnas fysiskt på mottagningarna. Detta för att patienterna ska få direktkontakt med någon person, vilket kan vara underlättande för patienter vid eventuell fortsatt kontakt.

GENOMFÖRANDE

Ansvarig för mottagningarna tog kontakt med Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland med förfrågan om att genomföra en brukarstyrd brukarrevision. Frågan togs upp i Brukarrådet där beslut togs att ta sig an uppdraget. Arbetet runt brukarrevisionen startade den 24 augusti 2018 med ett möte där personalen och revisionsgruppen deltog. Revisionen genomfördes 22-26 oktober, då insamling av data gjordes genom en enkät som besvarades av patienterna på mottagningarna. Under november månad bearbetades resultatet från insamlingen och en rapport skrevs. Genomgång av brukarrevisionens resultat gjordes för Brukarrådet för missbruksfrågor Västra Götaland 25 januari 2019 och den 1 februari 2019 på ett möte med personal på mottagningarna. Rapporten fanns efter det tillgänglig för patienterna på mottagningarna.

REVISIONSGRUPPEN

Revisionens arbete har skett under ledning av Emma Ekblom (metodutvecklare på Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland) och genomförts av 5 st. revisorer (personer som är spridda i ålder och kön med olika bakgrund och erfarenheter när det gäller missbruk och beroende). Gruppen sammansättning har bidragit till en nyanserat och bred diskussion i arbetet. Revisorerna är brukare eller närstående med egna erfarenheter av likartad verksamhet. Revisorerna har inte själva varit aktiva i den verksamhet som granskas, vilket är ett krav för att fullgöra ett trovärdigt uppdrag. Revisionsledningsarbetet har inneburit att samordna möten med revisionsgruppen och genomföra en utbildning kring metoden Brukarstyrd Brukarrevision. Utbildningen har genomförts för att revisionsgruppen ska kunna konstruera relevanta frågor till en enkät, få kunskap för att sammanställa svaren och göra en analys av resultatet. Enkätfrågorna har utformats av revisionsgruppen och revisionen har genomförts av brukarrevisorerna. Information, förankring och återkoppling till brukarrådet, berörda brukare, personal och ledning är centrala delar i revisionsarbetet.

Bakgrundsfakta om mottagningarna - utifrån möte med personal den 24 augusti 2018 samt, kontakt med vårdenhetschef och mottagningarnas hemsida

BAKGRUNDSFAKTA OM VERKSAMHETEN

Huvudman är Västra Götalandsregionen/Södra Älvsborgs Sjukhus

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

Beroendemottagningen behandlar vuxna med beroendeproblematik i kombination med psykisk sjukdom. Mottagningen kan efter utredning och bedömning erbjuda läkemedelsbehandling, samtalsbehandling, insatser i samverkan med andra verksamheter och samverkan med närstående. Insatserna planeras tillsammans med den enskilde och utifrån individuella behov.

LARO-mottagning

Knuten till beroendemottagningen finns också en LARO-mottagning, som erbjuder individuellt anpassad substitutionsbehandling. Syftet med behandlingen är att patienten ska upphöra med sitt opiatmissbruk och få en förbättrad hälsa och social situation. LARO är förkortning för "LäkemedelsAssisterad Rehabilitering för Opioidberoende".

Syfte och mål

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

Ge stöd och behandling till personer med alkohol och/eller drogmissbruk och samtidig psykiatrisk ohälsa/diagnos.

LARO-mottagning

Ge långsiktig, ibland livslång ersättningsbehandling till patienter med opioidmissbruk, med eller utan psykiatrisk ohälsa/diagnos.

Målgrupp (inkl. antal platser)

Vuxna personer, från 18 år och uppåt, med substansmissbruk och psykiatrisk ohälsa/diagnos. Dock inte nödvändigt med psykiatrisk problematik för att bli patient på LARO.

Vid tillfället då revisionen gjordes var ca 360 patienter inskrivna på mottagningen. På LARO är det drygt 90 patienter inskrivna och på beroende ca 260 patienter.

Spridning av information om att mottagningarna finns

Information om att mottagningarna finns sprids genom regionens hemsida, andra behandlingskontakter t ex socialtjänsten, Vårdcentraler, andra mottagning inom vuxenpsykiatrin.

Inskrivning

Man kan komma till mottagningarna genom att lämna en s.k. "egenremiss", remiss via annan vårdkontakt eller socialtjänsten

Personal

På mottagningarnas hemsida står det följande om personal:

"På mottagningen arbetar läkare, psykologer, skötare, socionomer, sjuksköterska och sekreterare."

Informations från ansvarig chef om det aktuella läget gällande bemanning:

Totalt finns två heltids specialistläkare i psykiatri fördelat på fyra olika personer, åtta sjuksköterskor, en psykolog, en mentalskötare, två kuratorer och en vårdenhetschef.

Fördelning mellan mottagningarna:

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

Mottagningen har 1,5 heltidstjänst av specialistläkare, 5 sjuksköterskor, en mentalskötare och en kurator. Två medarbetare på beroende har KBT-utbildning (kognitiv beteendeterapi)

LARO-mottagning

I LARO-teamet har en halvtids specialistläkare, tre sjuksköterskor, en psykolog och en kurator. En medarbetare har KBT-utbildning (kognitiv beteendeterapi).

Metoder

Som metod används stödsamtal, Motiverande samtal (MI), Återfallsprevention (ÅP), Samtalsterapi med KBT-terapeut eller psykolog. Urinprovskontroller, alkoholkontroller, medicinutdelning, läkarbedömningar.

Samverkan sker med socialtjänst och heldygnsvård eller andra berörda som är viktiga för patienten så som anhöriga och socialt nätverk.

Arbetssätt (från insatsens start till avslut, från inskrivning till utskrivning, tidsperspektiv)

Remiss kommer och behandlas på remisskonferens så snabbt som möjligt. Då fattas beslut om patienten ska kallas till ett bedömningsamtal eller ska till någon annan instans. Om så blir beslutat kallas patienten för bedömning och efter det tas resultatet från det mötet upp på behandlingskonferens och då beslutas om patienten ska vara på mottagningen eller ej. Fast vårdkontakt tilldelas vid denna remisskonferens också.

Därefter kallas patienten till ett första möte med sin fasta vårdkontakt (FVK).

Tidsperspektivet och innehållet under vårdtiden avgörs beroende på vilket behov av stöd och insats patienten behöver. Någon fast vårdtidslängd finns inte.

Vårdplan

Vid de första mötena med fast vårdkontakt görs en vårdplan upp där det ska dokumenteras vad patienten har för syfte med att vara patient på vår mottagning och vilket mål patienten har. Utifrån det planeras vilka insatser som ska sättas in och hur ofta patienten ska komma till mottagningen. Detta skrivs in i vårdplanen, som sedan ska redigeras så fort behov eller mål förändras och alltid minst en gång om året.

Övrigt, som är bra att veta om insatsen/verksamheten

Vi har öppet mellan mån – fre 08.00 – 16.30. Stängt röda dagar.

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 revisionsgruppen haft tillgång till dem. Revisionsgruppen förbehåller sig rätten att inte ta med vissa utpekande svar då dessa skulle kunna härledas till vissa enskilda respondenter och på så sätt skulle tanken om anonymitet äventyras.

BORTFALL

En enkät har inte kunnat föras in i resultatet utifrån att respondenten svarat med att kryssa i båda mottagningarna på fråga 4 "Vilken mottagning är du aktuell vid?"

Revisionsgruppen har medvetet valt att plocka bort vissa svar på frågor med öppna svarsalternativ eller eventuella kommentarer för att kunna säkerställa anonymitet för respondenterna. Det förekommer namn på personer i personalen när det gäller bemötande vilka tagits bort för att inte vara utpekande.

Då det varit följdfrågor kopplade till en huvudfråga har huvudfrågan varit styrande för hur svaret på följdfrågan behandlas. Några exempel på detta behandlas i den avslutande diskussionen. Genomgående är följdfrågor borde ha undvikits, då detta gör att det blir onödiga bortfall ifall frågorna missuppfattas.

UPPLÄGG av RAPPORTEN

Genomgående används ordet respondent på de personer som svarat på enkäten.

Då det är två olika verksamheter som är aktuella för denna brukarrevision, så kallas dessa genomgående "Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende" eller "LARO" alternativt "mottagningen" eller "mottagningarna".

Efter redovisat resultat utifrån respondenternas svar på respektive fråga gällande respektive mottagning finns en kort analys med fokus på några områden/frågor. En diskussion görs i slutet av denna rapport, då de två mottagningarnas resultat jämförs med varandra, för att se olikheter och likheter samt att lyfta fram styrkor och förbättringsområden. I denna Analys finns reflektionsfrågor från revisionsgruppen, i följande layout:

Hur kommer mottagningarnas personal använda denna revisionsrapport i sitt fortsatta förbättringsarbete?

RESULTAT

Enkätsvaren samlades in under 5 dagar och vid dessa tillfällen var det totalt ca 90 unika besökare och av dessa valde 77 att delta som respondenter, fördelat på 42 respondenter gällande Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och 35 respondenter gällande LARO-mottagningen.

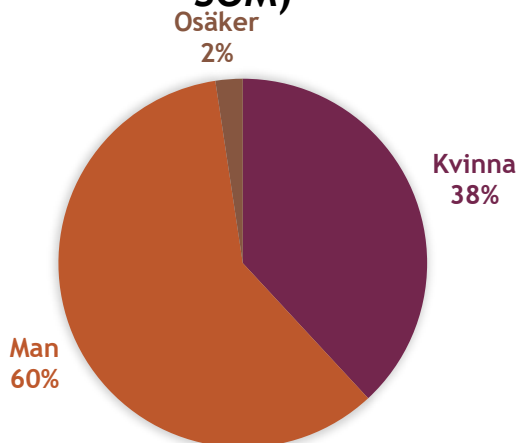
För att på ett överskådligt sätt redogöra för enkätsvaren har vi valt att redovisa dem i tabellform och diagramform. Därefter ger vi i en kort kommentar till resultatet kopplat till varje fråga.

Under tabellen står det hur många respondenter som är inräknade, t ex n=21. Då är det 21 personer som gett de svar som finns med i tabell och diagram.

NOTERA: Vid några frågor är det istället totalt antal svar som är n, vilket framgår tydligt i av texten. Detta utifrån att respondenterna på vissa frågor har haft möjlighet att ange fler svarsalternativ, vilket leder till att antal svar då är fler än antal person som svarat.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

1. VILKET KÖN HAR DU? (MED KÖN MENAR VI KÖNSIDENTITET, ALLTSÅ DET KÖN DU SJÄLV KÄNNER DIG SOM)

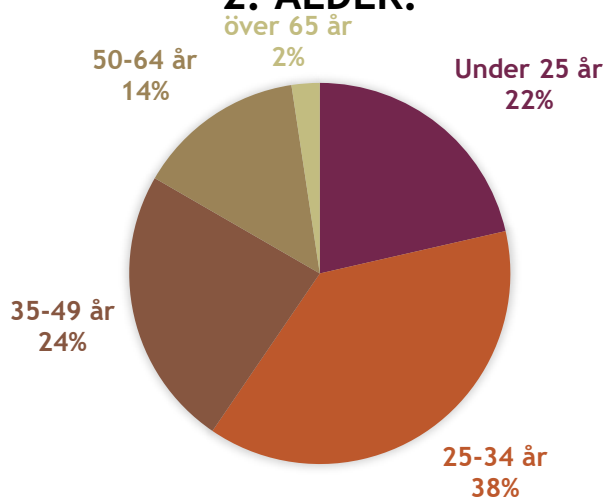


| 1. Vilket kön har du? | |
|-----------------------|----|
| Kvinna | 16 |
| Man | 25 |
| Osäker | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

Övervägande del av respondenterna är män

2. ÅLDER:

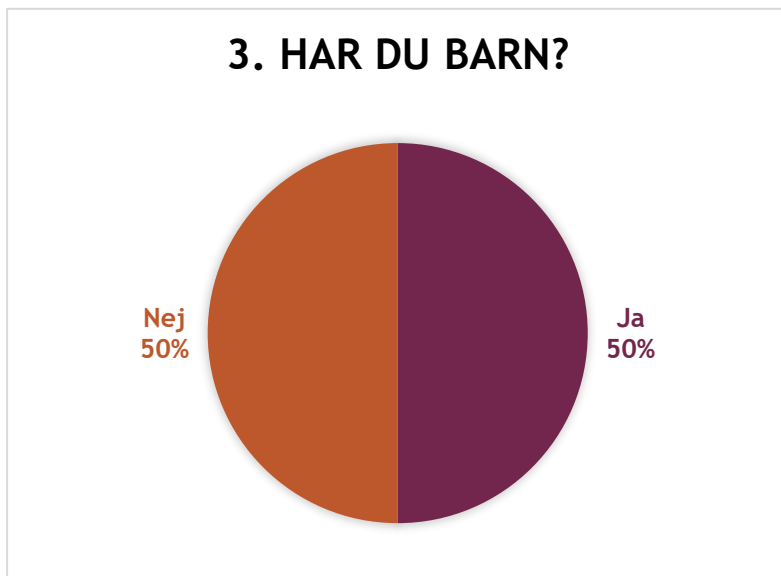


| 2. Ålder: | |
|-------------|----|
| Under 25 år | 9 |
| 25-34 år | 16 |
| 35-49 år | 10 |
| 50-64 år | 6 |
| över 65 år | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

60 % av respondenterna är under 35 år

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende



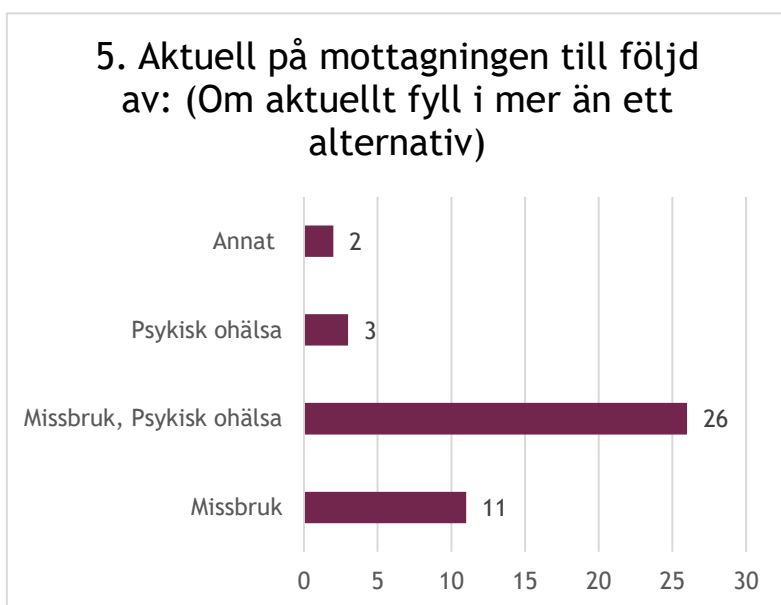
| | |
|-----------------|----|
| 3. Har du barn? | |
| Ja | 21 |
| Nej | 21 |
| | |
| n= | 42 |

Kommentar:

Hälften av respondenterna har barn.

4. VILKEN MOTTAGNING ÄR DU AKTUELL VID?

42 respondenter: Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

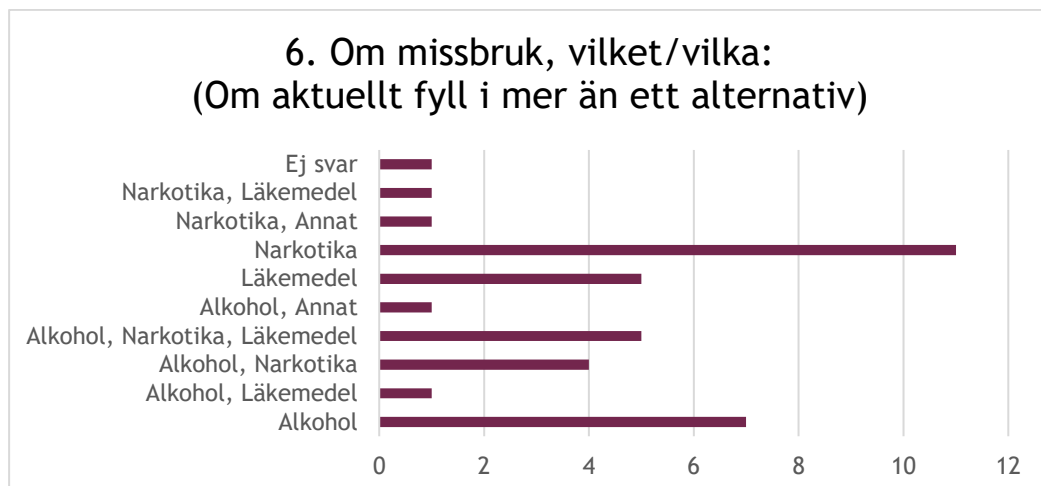


| | |
|---|----|
| 5. Aktuell på mottagningen till följd av: | |
| Missbruk | 11 |
| Missbruk, Psykisk ohälsa | 26 |
| Psykisk ohälsa | 3 |
| Annat | 2 |
| | |
| n= | 42 |

Kommentar:

Övervägande del av respondenterna uppger missbruk i kombination med psykisk ohälsa.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende



| 6. Om missbruk, vilket/vilka: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|---|----|
| Alkohol | 7 |
| Alkohol, Läkemedel | 1 |
| Alkohol, Narkotika | 4 |
| Alkohol, Narkotika, Läkemedel | 5 |
| Alkohol, Annat | 1 |
| Läkemedel | 5 |
| Narkotika | 11 |
| Narkotika, Annat | 1 |
| Narkotika, Läkemedel | 1 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | |
| <i>n</i> = | 37 |

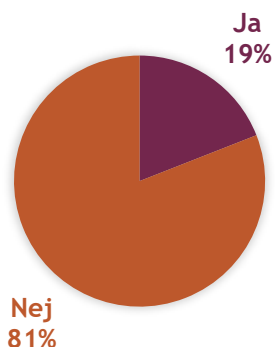
Kommentar:

11 respondenter uppger blandmissbruk.

De två respondenter som svarat "Annat" har angett: Depression och Shopping

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

9. VAR DET AKTUELLT MED AVGIFTNING INNAN DU BLEV INSKRIVEN PÅ MOTTAGNINGEN?

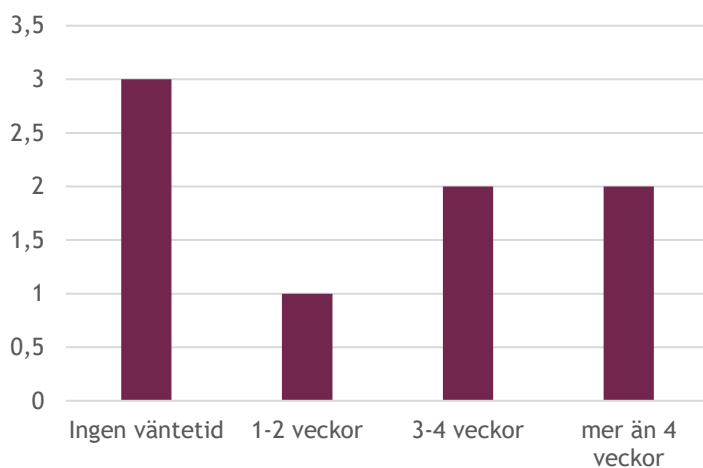


| | |
|---|----|
| 9. Var det aktuellt med avgiftning innan du blev inskriven på mottagningen? | |
| Ja | 8 |
| Nej | 34 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

För knappt 20% av respondenterna har det varit aktuellt med avgiftning

10. Om Ja på fråga 9: Hur lång tid gick det mellan avgiftning och när din behandling påbörjades?



| | |
|--|---|
| 10. Om Ja på fråga 9: Hur lång tid gick det mellan avgiftning och när din behandling påbörjades? | |
| Ingen väntetid | 3 |
| 1-2 veckor | 1 |
| 3-4 veckor | 2 |
| mer än 4 veckor | 2 |
| | |
| <i>n=</i> | 8 |

Kommentar:

Av de respondenter som svarat "Ja" på fråga 9 har det för 5 av dessa tagit mer än en vecka innan behandlingen påbörjats.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende



| 11. Hur ofta besöker du mottagningen? | |
|---------------------------------------|--------------|
| 4 ggr/vecka eller mer | 0 |
| 1-3 ggr/vecka | 32 |
| 2-3 ggr/månad | 3 |
| 1 ggr/månad | 1 |
| mer sällan än 1 ggr/månad | 4 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| | <i>n=</i> 42 |

Kommentar:

De allra flesta respondenterna besöker mottagningen 1-3 ggr/vecka.



| 12. Hur är det att vid behov få kontakt med mottagningen? | |
|---|--------------|
| Lätt | 28 |
| Svårt | 9 |
| Ej svar | 4 |
| | |
| | <i>n=</i> 41 |

Kommentar:

Nästan 70% av respondenterna tycker att det är lätt att få kontakt med mottagningen.

4 respondenter har valt att inte svara.

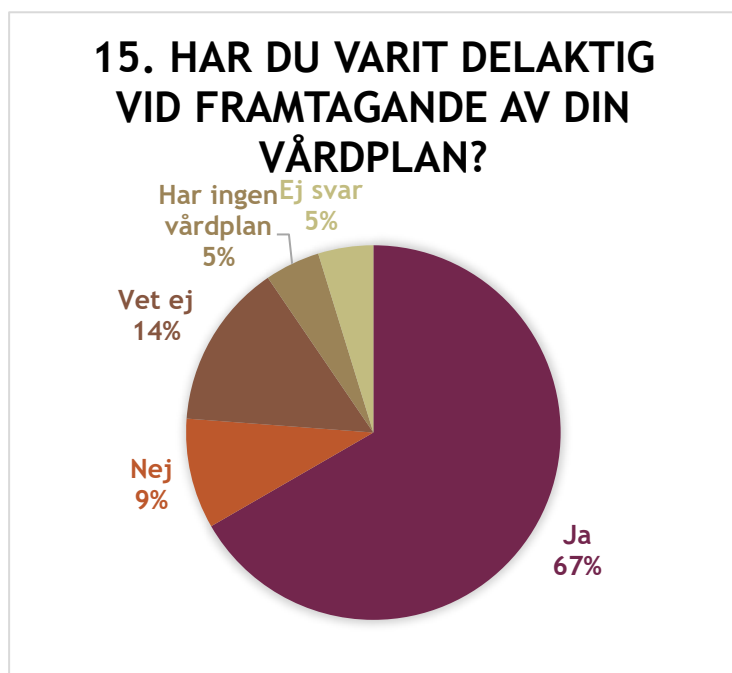
Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende



| 13. Vet du vem som är din fasta vårdkontakt? | |
|--|----|
| Ja | 38 |
| Nej | 3 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

Över 90 % av respondenterna vet vem som är deras fasta vårdkontakt.



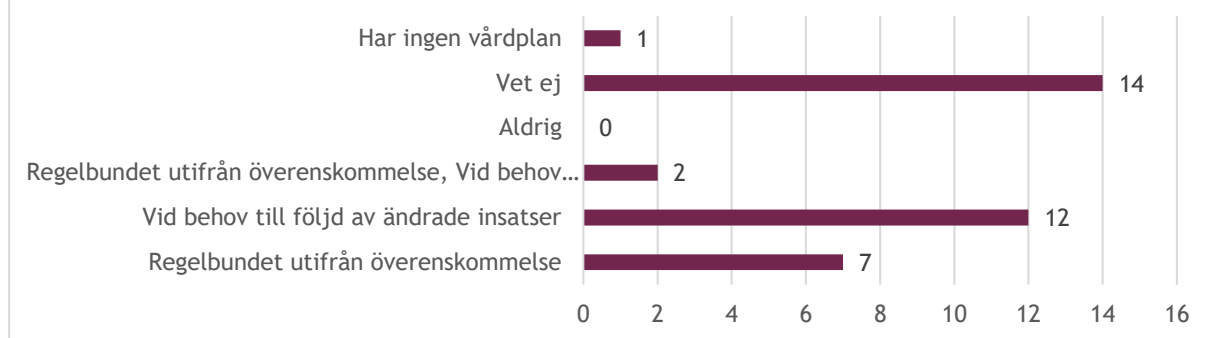
| 15. Har du varit delaktig vid framtagande av din vårdplan? | |
|--|----|
| Ja | 28 |
| Nej | 4 |
| Vet ej | 6 |
| Har ingen vårdplan | 2 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

Sammanlagt nästan 30 % av respondenterna svarar "Nej", "Vet inte" eller "Har ingen vårdplan".

Under 70 % av respondenterna anser sig varit delaktiga

16. Hur ofta uppdateras/revideras din vårdplan? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)



| | |
|--|--------------|
| 16. Hur ofta uppdateras/revideras din vårdplan? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
| Regelbundet utifrån överenskommelse | 7 |
| Vid behov till följd av ändrade insatser | 12 |
| Regelbundet utifrån överenskommelse, Vid behov till följd av ändrade insatser | 2 |
| Aldrig | 0 |
| Vet ej | 14 |
| Har ingen vårdplan | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 36 |

Kommentar:

1/3 av respondenterna vet inte hur ofta vårdplanen uppdateras.

Ett flertal har svart "Vet ej" men ingen har svarat "Aldrig"

17. VAD INGÅR I DIN BEHANDLING PÅ MOTTAGNINGEN: (OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV)

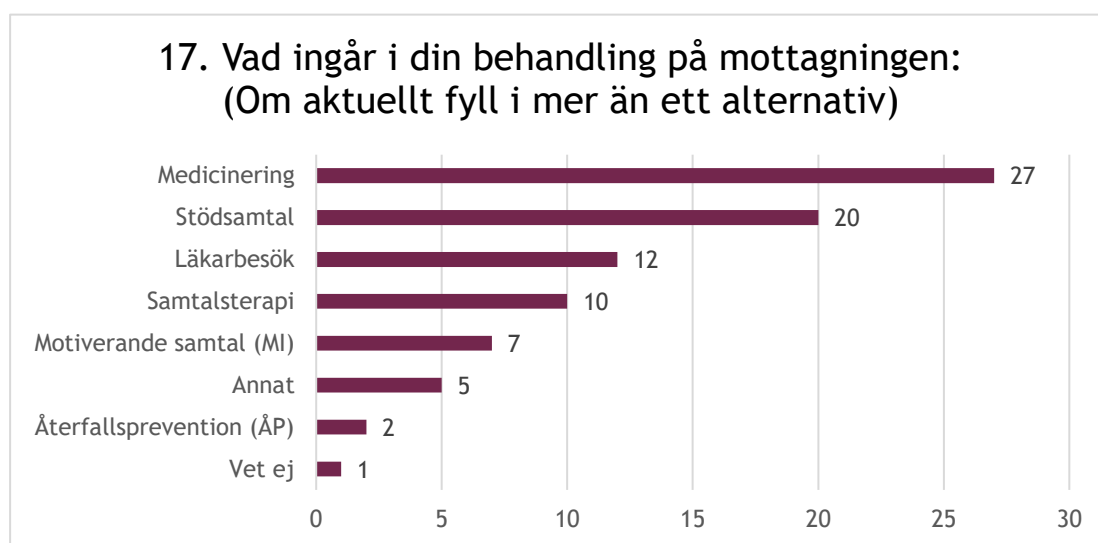
På denna fråga har 40 av 42 respondenter svarat och de kunde kryssa i flera alternativ.

I diagram och tabell nedan redovisas alla svar de givit. Svartalternativen att välja mellan var:

- Medicinering
- Återfallsprevention (ÅP)
- Stödsamtal
- Läkarbesök
- Samtalsterapi
- Motiverande samtal (MI)
- Annat (där respondenterna kunde fylla i egna svar)

Respondenterna har valt att kryssa ifrån ett till fem svartalternativ.

Medel: 2,1 svar/respondent



| 17. Vad ingår i din behandling på mottagningen: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|--|----|
| Vet ej | 1 |
| Återfallsprevention (ÅP) | 2 |
| Annat | 5 |
| Motiverande samtal (MI) | 7 |
| Samtalsterapi | 10 |
| Läkarbesök | 12 |
| Stödsamtal | 20 |
| Medicinering | 27 |
| <i>n</i> (antal ikryssade svartalternativ) = | |
| 84 | |

Kommentar:

På svartalternativet "Annat" kom följande fram:

- Informerar om min status
- Inget av det jag kräver (Psykiatriker osv) liksom läkarutlåtande
- Provtagning och Urinprov

18. VEM/VILKA HAR DU KONTAKT MED I DIN BEHANDLING? (OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV)

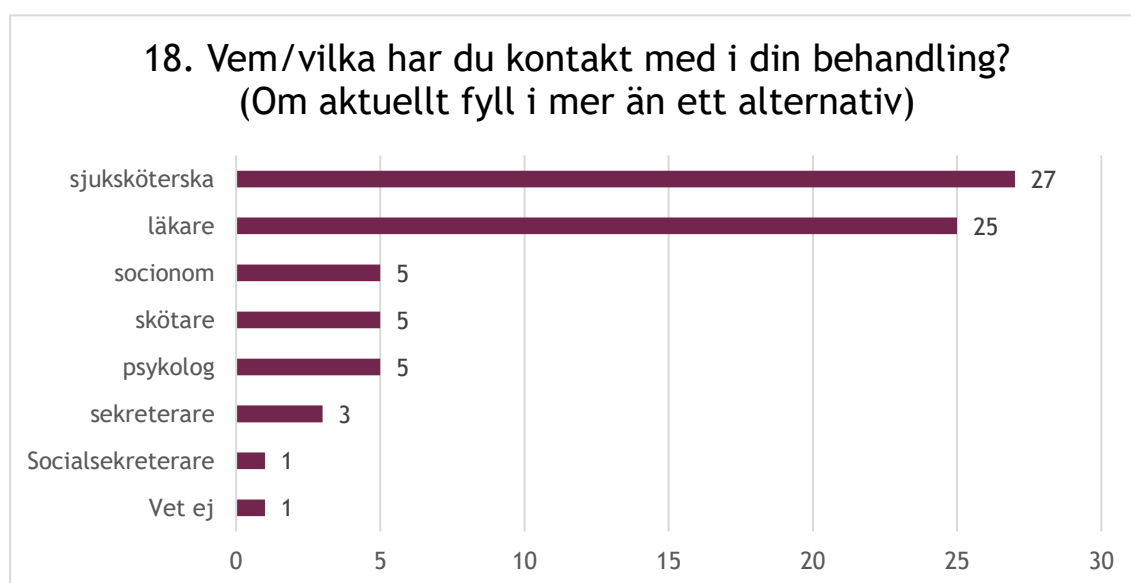
På denna fråga har 37 av 42 respondenter svarat och de kunde kryssa i flera alternativ.

I diagram och tabell nedan redovisas alla svar de givit. Svarsalternativen att välja mellan var:

- läkare - psykolog - skötare - socionom - sjuksköterska
- sekreterare - vet ej - annat (där respondenterna kunde fylla i egna svar)

Respondenterna har valt att kryssa ifrån ett till fyra svarsalternativ.

Medel: 1,9 svar/respondent



| 18. Vem/vilka har du kontakt med i din behandling? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|---|----|
| Vet ej | 1 |
| Socialekreterare | 1 |
| sekreterare | 3 |
| psykolog | 5 |
| skötare | 5 |
| socionom | 5 |
| läkare | 25 |
| sjuksköterska | 27 |
| <i>n</i> (antal ikryssade svarsalternativ) = | |
| | 72 |

Kommentar:

De allra flesta respondenterna nämner att de möter sjuksköterska och läkare i sin behandling.

19. ÄR DET NÅGOT DU SAKNAR I DIN BEHANDLING?

"En fast läkare har bytt var 3:e månad ungefär"

"Hjälp till psykisk hälsa"

"Jag provlämnar på eftermiddagen"

"Jag vill prata lite mer"

"Komma till behandlingshem"

"Mediyoga, fysik aktivitet, tips, strukturerad arbetsplan, matens betydelse"

"mer kontakt med läkare"

"Ring mig"

"Uppföljning läkare"

8 respondenter har skrivit "Nej"

Kommentar:

3 respondenter nämner behov som innefattar läkare och 8 har valt att skriva "Nej" på denna öppna fråga om det är något de saknar i sin behandling.



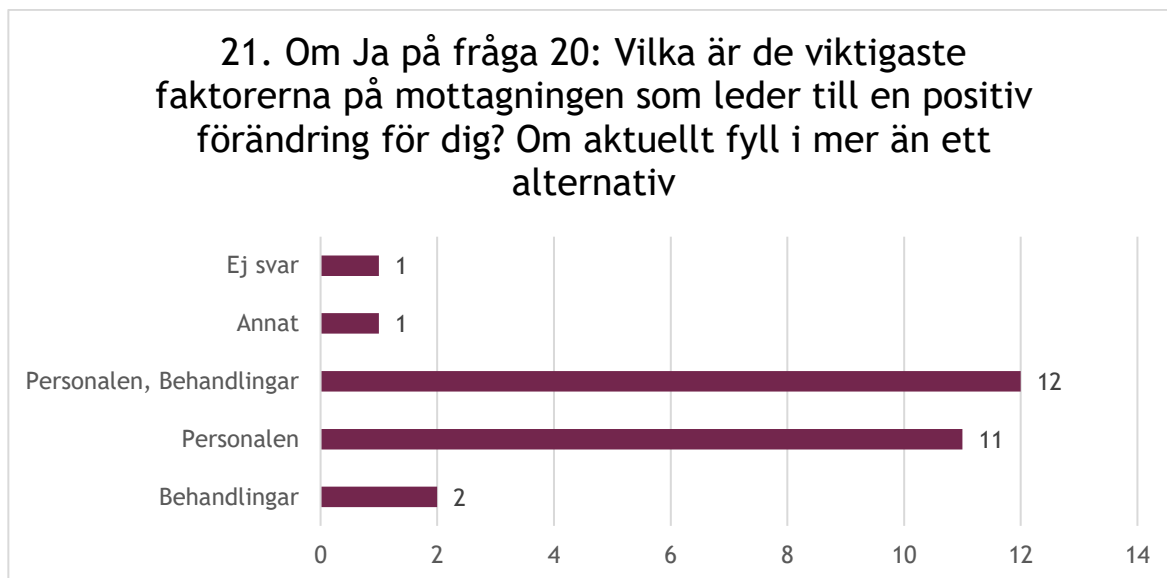
| | |
|--|----|
| 20. Känner du att dina besök på mottagningen leder till en positiv förändring för dig? | |
| Ja | 27 |
| Nej | 0 |
| Förtidigt att svara på | 11 |
| Ej svar | 4 |
| | |
| | |
| <i>n</i> = | 42 |

Kommentar:

De flesta, mer än hälften, av respondenterna svarar "Ja" och ingen har svarat "Nej"

11 respondenter svarar att det är förtidigt att svara på.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende



| | |
|--|--------------|
| 21. Om Ja på fråga 20: Vilka är de viktigaste faktorerna på mottagningen som leder till en positiv förändring för dig? | |
| | |
| Behandlingar | 2 |
| Personalen | 11 |
| Personalen, Behandlingar | 12 |
| Annat | 1 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 27 |

Kommentar:

Personalen är det vanligaste svaret.

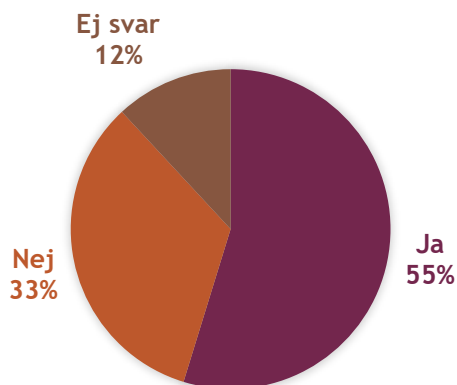
Respondenten som svarat "Annat" nämner: " Friare rörlighet av vård"

22. OM NEJ PÅ FRÅGA 20: VILKA FAKTORER HINDRAR EN POSITIV FÖRÄNDRING FÖR DIG? OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV

Kommentar:

Ingen har svarat "Nej" på fråga 20 " Känner du att dina besök på mottagningen leder till en positiv förändring för dig?".

23. HAR DU GENOM MOTTAGNINGEN FÅTT INFORMATION OM ANDRA GRUPPER OCH VERKSAMHETER SOM DU SKULLE KUNNA DELTA I?



| | |
|---|--------------|
| 23. Har du genom mottagningen fått information om andra grupper och verksamheter som du skulle kunna delta i? | |
| Ja | 23 |
| Nej | 14 |
| Ej svar | 5 |
| | |
| | <i>n=</i> 42 |

Kommentar:

Mer än hälften av respondenterna har fått information om andra grupper och verksamheter som de skulle kunna delta i.

24. OM JA, VILKA?

Av de 23 respondenter som svarat "Ja" på frågan om att de fått information om andra grupper och verksamheter är det 17 som valt att svar på vilka.

Insatser som nämns:

AA (Anonym Alkoholister), NA (Anonyma narkomaner), vårdcentral, Attention, IFO (Socialtjänst), Krami, grupp på öppenvård Solhem, psyk rehab, Rehab, Traumabehandling och Återfallsprevention.

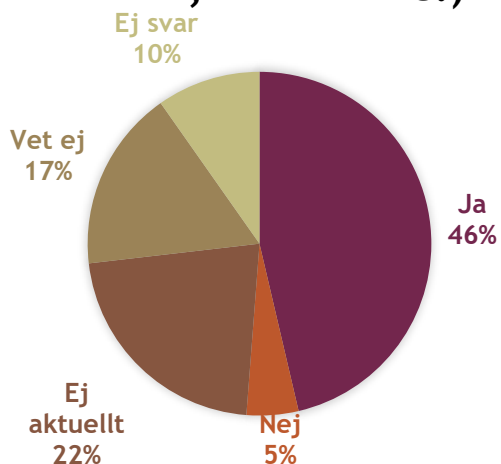
En respondent minns inte vilka grupper och en respondent svarar "Vet inte".

Kommentar:

5 respondenter som svarat "Ja" på fråga 23 "Har du genom mottagningen fått information om andra grupper och verksamheter som du skulle kunna delta i?" har inte gett svar på vilka detta handlar om.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

25. GES DU MÖJLIGHET TILL PLANERING FÖR FRAMTIDEN (BOSTAD, ARBETE, FRITID ETC.)?



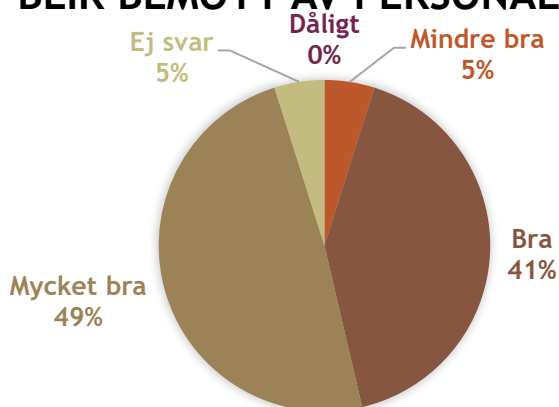
| 25. Ges du möjlighet till planering för framtiden (bostad, arbete, fritid etc.)? | |
|--|--------------|
| Ja | 19 |
| Nej | 2 |
| Ej aktuellt | 9 |
| Vet ej | 7 |
| Ej svar | 4 |
| | |
| | <i>n=</i> 41 |

Kommentar:

Nästan hälften av respondenterna har getts möjlighet medan knappt 1/5 av respondenterna svarat "Vet ej".

Mer än 1/5 av respondenterna har svarat "Ej aktuellt".

26. HUR UPPLEVER DU ATT DU BLIR BEMÖTT AV PERSONALEN?



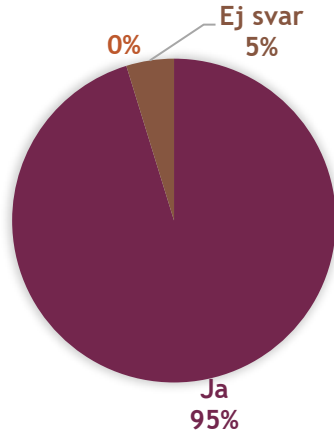
| 26. Hur upplever du att du blir bemött av personalen? | |
|---|--------------|
| Dåligt | 0 |
| Mindre bra | 2 |
| Bra | 17 |
| Mycket bra | 20 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| | <i>n=</i> 41 |

Kommentar:

90% av respondenterna svarar "Bra" eller "Mycket bra".

Ingen svarar "Dåligt" däremot har några valt att inte svara.

27. KÄNNER DU ATT DU KAN FRAMFÖRA DINA ÅSIKTER TILL PERSONALEN?



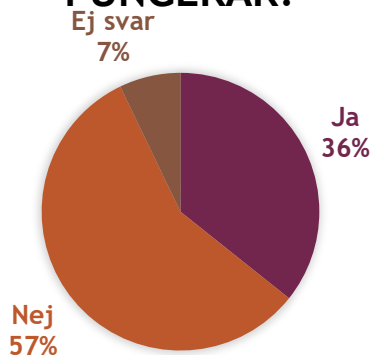
| | |
|---|----|
| 27. Känner du att du kan framföra dina åsikter till personalen? | |
| Ja | 40 |
| Nej | 0 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

Hög andel av respondenterna känner att de kan framföra sina åsikter till personalen.

Ingen har svarat "Nej" och 2 har inte svarat.

28. VET DU VART DU SKA VÄNDA DIG OM DU UPPLEVER ATT KONTAKTEN MED PERSONALEN INTE FUNGERAR?



| | |
|---|----|
| 28. Vet du vart du ska vända dig om du upplever att kontakten med personalen inte fungerar? | |
| Ja | 15 |
| Nej | 24 |
| Ej svar | 3 |
| | |
| <i>n=</i> | 42 |

Kommentar:

Över hälften av respondenterna vet inte vart de ska vända sig om de upplever att kontakten med personalen inte fungerar.

En dryg tredjedel av respondenterna vet vart de ska vända sig.

29. KOMMENTARER TILL FRÅGORNA GÄLLANDE BEMÖTANDE:

"Bra"

"Det känns som att jag har begått ett brott. Vissa i personalen kollar lite annorlunda på mig. Jag har bara gjort ett fel."

"En del bra, en del borde byta jobb."

"Har haft en vårdkontakt som inte fungerade alls i slutet."

"Jag är ganska ny här"

"Mycket bra"

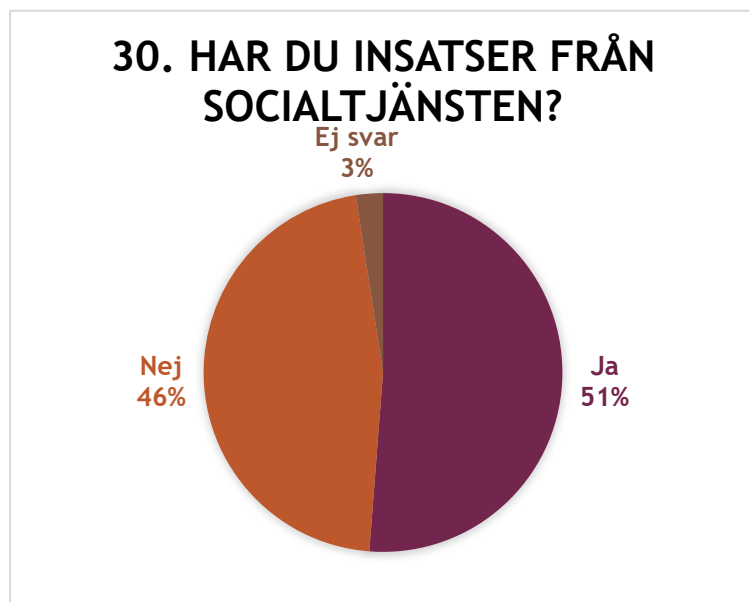
"Mycket bra. De lyssnar på mig."

"Professionella"

"Tråkigt att en överdos skulle behövas innan jag kände mig få respekt som en människa och inte en missbrukare"

"Vissa mycket bra, andra mindre bra"

"Vissa är otrevliga, hoppar på utseende osv."



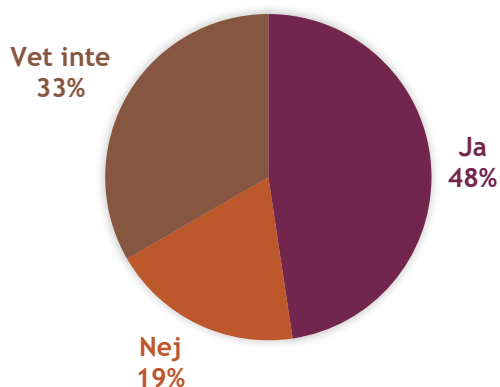
| 30. Har du insatser från Socialtjänsten? | |
|--|----|
| Ja | 21 |
| Nej | 19 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 41 |

Kommentar:

Lite mer än hälften av respondenterna har insatser från Socialtjänsten.

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende

31. HAR DU EN SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN (SIP)?

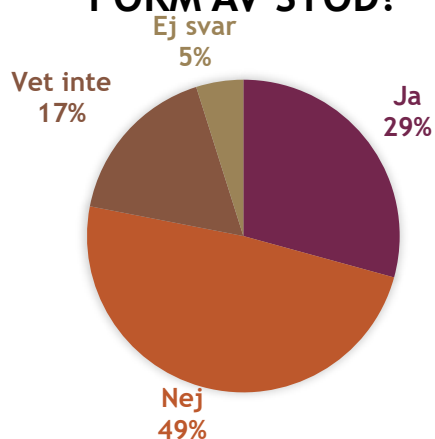


| 31. Har du en Samordnad Individuell Plan (SIP) | |
|--|----|
| Ja | 10 |
| Nej | 4 |
| Vet inte | 7 |
| | |
| | |
| <i>n=</i> | 21 |

Kommentar:

Av de respondenter som uppger att de har insatser från socialtjänsten är det knappt hälften som har en SIP, 1/3 vet inte om de har någon.

32. HAR NÅGON/NÅGRA AV DINA ANHÖRIGA ERBJUDITS NÅGON FORM AV STÖD?



| 32. Har någon/några av dina anhöriga erbjudits någon form av stöd? | |
|--|----|
| Ja | 12 |
| Nej | 20 |
| Vet inte | 7 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| <i>n=</i> | 41 |

Kommentar:

Nästan hälften av respondenterna uppger att deras anhöriga inte erbjudits stöd och ytterligare 17% vet inte.

33. OM JA PÅ FRÅGA 32, VILKA ANHÖRIGA OCH I VILKEN FORM AV STÖD?

Av de 12 respondenter som svarat "Ja" på frågan om någon/några av deras anhöriga erbjudits någon form av stöd är det 10 respondenter som valt att svar på vilka.

Anhöriga som nämns:

Föräldrar, barn, make, familj, bror, de närmaste

Stödinsatser som nämns:

Anhörigstöd, samtalsstöd, Yxhammarsmottagningen, anhörigkurs och samtal

34. ÄR DET NÅGOT DU VILL TILLÄGGA? VI VILL GÄRNA HA DINA SYNPUNKTER!

"Alldeles för långsam medicinutdelning och väntan på medicin och urinprov samt chans att lämna urinprov på eftermiddagen."

"Bra bemötande och organisation"

"Det behövs mer personal både ssk samt läkare. Egen psykolog då missbruk samt psykisk ohälsa hänger ihop."

"Jag är nöjd och tacksam för all hjälp."

"Mer uppföljning av prover"

"Ring innan bokad tid"

"Saker går för långsamt. För få läkare = svårt att få tider"

"Slopa ram-avtalen!"

ANALYS

Ålder och kön

Övervägande del respondenter som är under 25 år är kvinnor.

Målgrupp

Målgruppen för mottagningen är samsjuklighet, men 16 personer uppger inte att de har båda problematikerna ”substansmissbruk och psykiatrisk ohälsa/diagnos”.

Hinder för positiv förändring

Ingen har svarat NEJ på frågan om besök på mottagningen leder till en positiv förändring men ändå har flera svarat på denna fråga. Där framkommer intressanta svar så som:

- ”Andra besökare”*
- ”Ekonomi och boende”*
- ”Mig själv”*
- ”Omgivningen”*
- ”Ovisshet”*
- ”Personalen, medicin”*
- ”Strul runt omkring”*

Här kommer det fram faktorer som inte har direkt med mottagningen att göra men som hindrar den positiva förändringen. Svaren handlar om människor runt omkring, praktiska förutsättningar som ekonomi och boende samt en ovisshet. Det framkommer också att en respondent upplever sig själv som ett hinder.

Fast Vårdkontakt

De 3 respondenter som inte vet inte vem som är deras fasta vårdkontakt har varit inskrivna mindre än en månad.

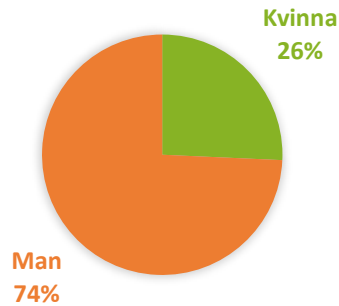
Behandling och personal

2 respondenter svarar att de kommer i kontakt med en psykolog i sin behandling, vilket inte finns på mottagningen för tillfället. Antingen har de haft detta tidigare eller någon annanstans.

Stöd till anhöriga

Det är 21 respondenter som uppger att de har barn, men av dessa är det bara två som nämner barn och två nämner familj som erbjudits stöd.

1. VILKET KÖN HAR DU? (MED KÖN MENAR VI KÖNSIDENTITET, ALLTSÅ DET KÖN DU SJÄLV KÄNNER DIG SOM.)

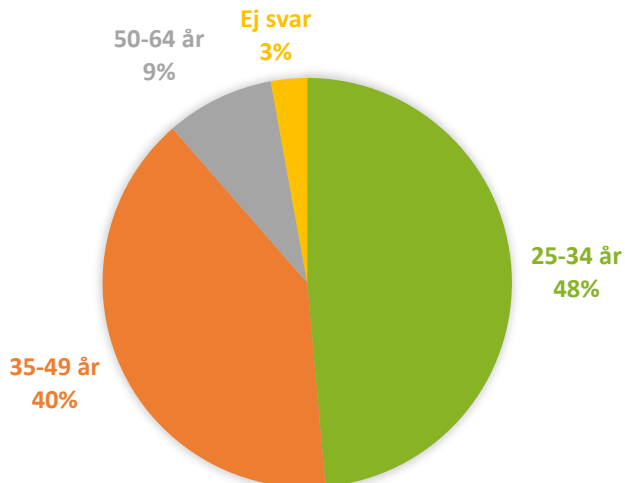


| 1. Vilket kön har du? (Med kön menar vi könsidentitet, alltså det kön du själv känner dig som.) | |
|---|----|
| Kvinna | 9 |
| Man | 26 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

Övervägande andel av respondenterna är män och ca ¼ kvinnor.

2. ÅLDER:

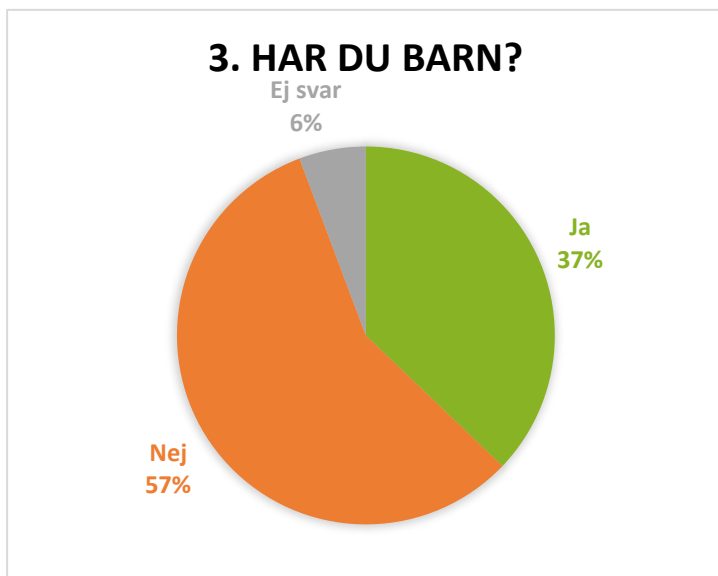


| 2. Ålder: | |
|-----------|----|
| 25-34 år | 17 |
| 35-49 år | 14 |
| 50-64 år | 3 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

Ingen av respondenterna är under 25 år eller över 65 år. Nästan hälften av respondenterna är i åldersspannet 25-34 år.

88% av respondenterna är mellan 25 och 49 år.



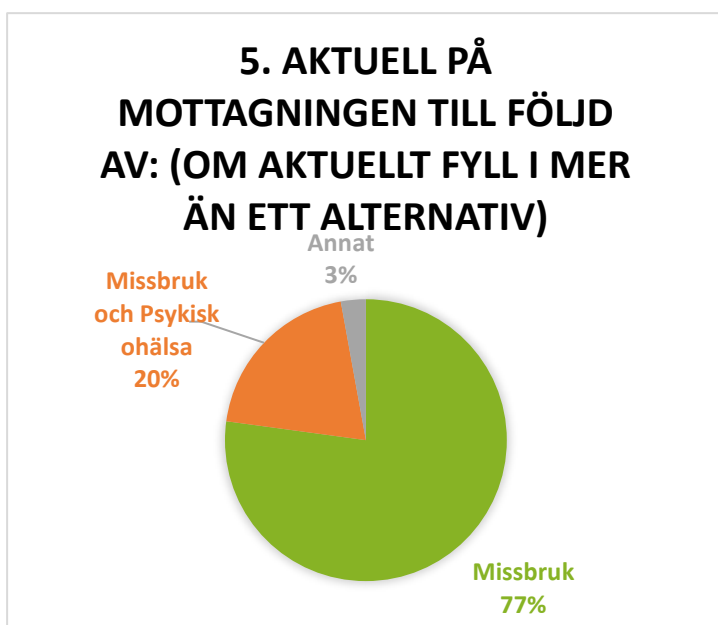
| 3. Har du barn? | |
|-----------------|----|
| Ja | 13 |
| Nej | 20 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

Drygt 1/3 har barn.

4. VILKEN MOTTAGNING ÄR DU AKTUELL VID?

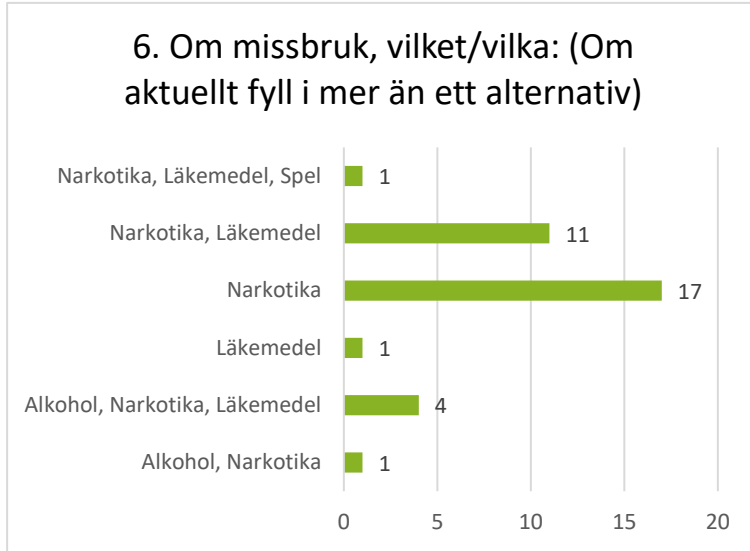
35 respondenter svarat LARO



| 5. Aktuell på mottagningen till följd av: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|--|----|
| Missbruk | 27 |
| Missbruk och Psykisk ohälsa | 7 |
| Annat | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

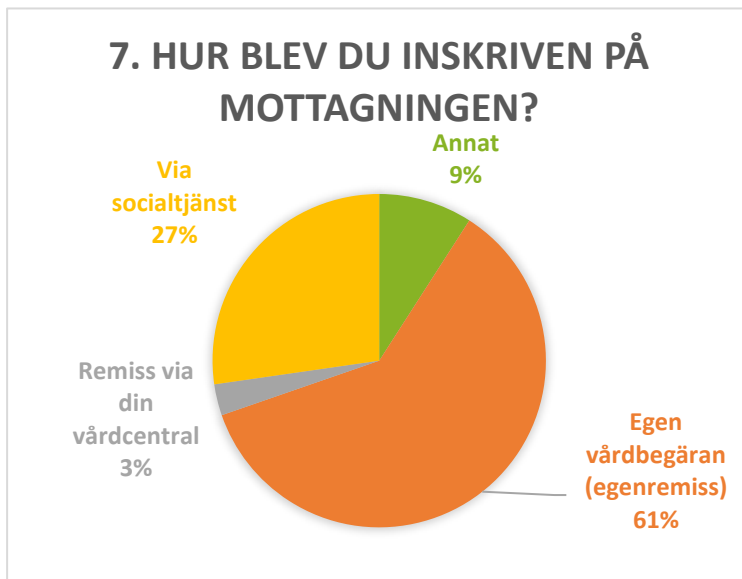
1/5 anger även psykisk ohälsa.



| Substanser | Antal |
|-------------------------------|-------|
| Alkohol, Narkotika | 1 |
| Alkohol, Narkotika, Läkemedel | 4 |
| Läkemedel | 1 |
| Narkotika | 17 |
| Narkotika, Läkemedel | 11 |
| Narkotika, Läkemedel, Spel | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

Störst andel svarar enbart narkotika, efter det kommer narkotika i kombination med läkemedel.

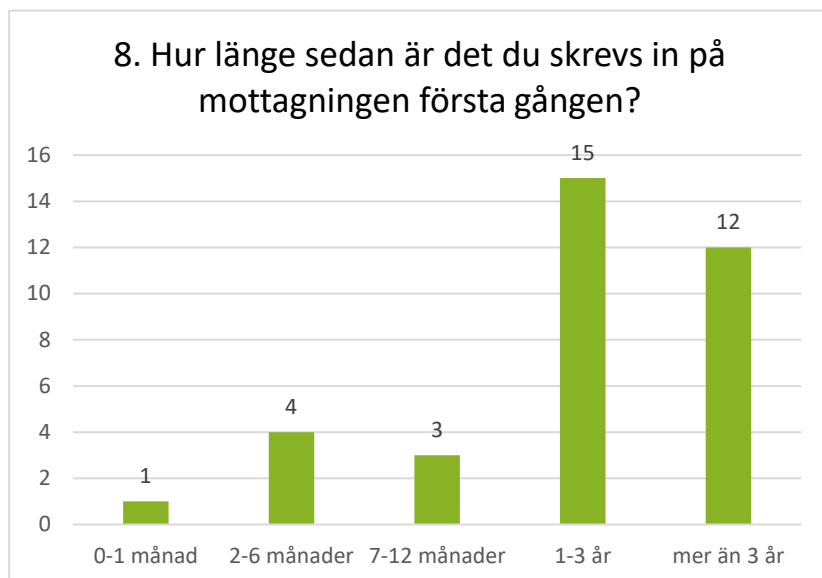


| Inskrivningsväg | Antal |
|-------------------------------|-------|
| Annat | 3 |
| Egen vårdbegäran (egenremiss) | 20 |
| Remiss via din vårdcentral | 1 |
| Via socialtjänst | 9 |
| | |
| <i>n=</i> | 33 |

Kommentar:

Störst del av respondenterna, över 60%, har svarat "Egen vårdbegäran (egenremiss)" och sedan kommer "Via socialtjänst" på nästan 30%.

De respondenter som svarat "Annat" nämner: "Behandlingshem", "Remiss från mottagning i Göteborg" och "Vuxenpsykiatri"



| 8. Hur länge sedan är det du skrevs in på mottagningen första gången? | |
|---|----|
| 0-1 månad | 1 |
| 2-6 månader | 4 |
| 7-12 månader | 3 |
| 1-3 år | 15 |
| mer än 3 år | 12 |
| | |
| <i>n</i> = | 35 |

Kommentar:

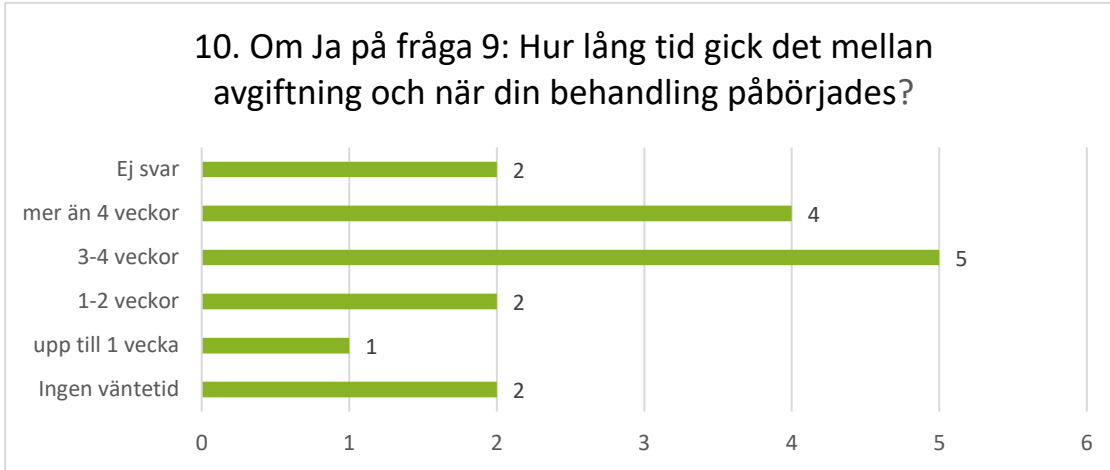
27 av 35 respondenter har svarat att det är 1 år eller mer sedan de skrevs in på mottagningen för första gången.



| 9. Var det aktuellt med avgiftning innan du blev inskriven på mottagningen? | |
|---|----|
| Ja | 16 |
| Nej | 19 |
| | |
| <i>n</i> = | 35 |

Kommentar:

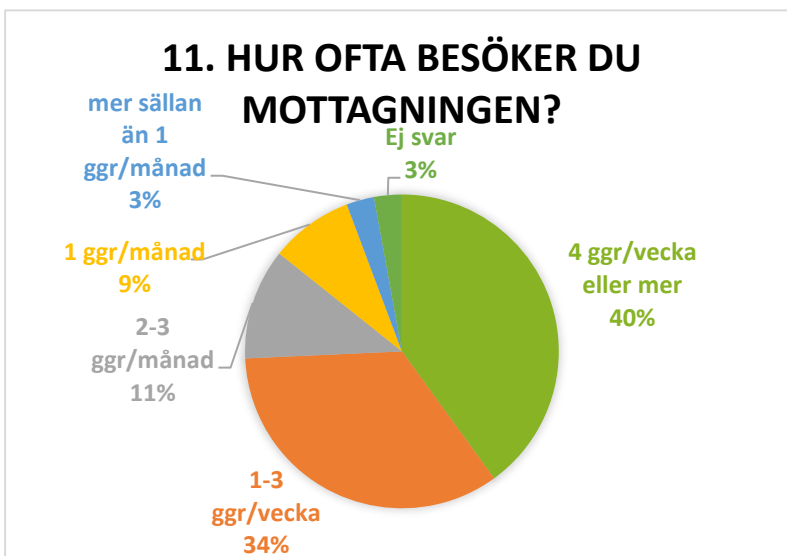
Lite färre än hälften uppger att det var aktuellt med avgiftning före inskrivning på mottagningen.



| 10. Om Ja på fråga 9: Hur lång tid gick det mellan avgiftning och när din behandling påbörjades? | |
|--|--------------|
| Ingen väntetid | 2 |
| upp till 1 vecka | 1 |
| 1-2 veckor | 2 |
| 3-4 veckor | 5 |
| mer än 4 veckor | 4 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| | <i>n=</i> 16 |

Kommentar:

Av de som svarat att det var aktuellt med avgiftning svarar över hälften att det gick mer än 3 veckor innan behandling påbörjats.

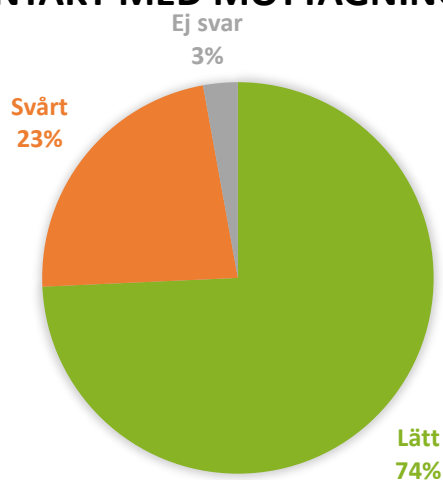


| 11. Hur ofta besöker du mottagningen? | |
|---------------------------------------|--------------|
| 4 ggr/vecka eller mer | 14 |
| 1-3 ggr/vecka | 12 |
| 2-3 ggr/månad | 4 |
| 1 ggr/månad | 3 |
| mer sällan än 1 ggr/månad | 1 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 35 |

Kommentar:

Nästan 75 % kommer till mottagningen varje vecka.

12. HUR ÄR DET ATT VID BEHOV FÅ KONTAKT MED MOTTAGNINGEN?

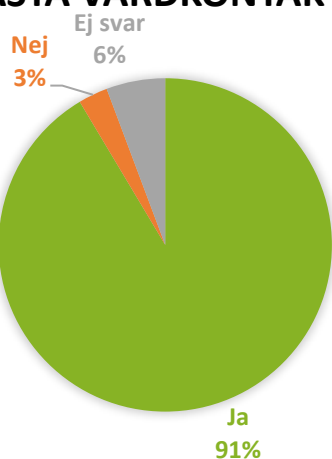


| | |
|---|----|
| 12. Hur är det att vid behov få kontakt med mottagningen? | |
| Lätt | 26 |
| Svårt | 8 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n</i> = | 35 |

Kommentar:

Nästan ¼ upplever att det är svårt att komma i kontakt med mottagningen.

13. VET DU VEM SOM ÄR DIN FASTA VÅRDKONTAKT?



| | |
|--|----|
| 13. Vet du vem som är din fasta vårdkontakt? | |
| Ja | 32 |
| Nej | 1 |
| Ej svar | 2 |
| | |
| <i>n</i> = | 35 |

Kommentar:

Över 90% känner till sin fasta vårdkontakt.

14. KOMMENTAR TILL FRÅGOR GÄLLANDE KONTAKT MED MOTTAGNINGEN OCH DIN FASTA VÅRDKONTAKT:

"Bra, snäll"

"Det är en bra mottagning med nära samarbete med vårdpersonal ifall det behövs"

"Dom lyssnar dåligt. Man får tjata om höjning av medicin och vill man byta till bättre variant får man oxå tjata. Dom tar en inte på allvar."

"Ett mycket bra bemötande"

"Inget svar när man ringer"

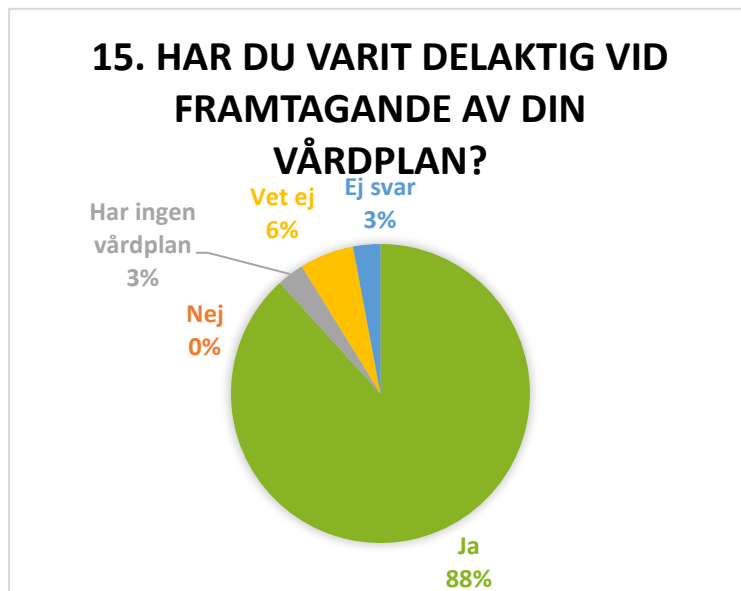
"Jag är nöjd"

Min vårdkontakt är helt underbar, läkaren också"

"Vill man ha kontakt får man kontakt"

"Svårt att kunna prata med läkare ang lugnande. Inga stora mängder men ändå"

"Tycker det fungerar bra. det är mycket upp till en själv om man verkligen vill ha hjälp."



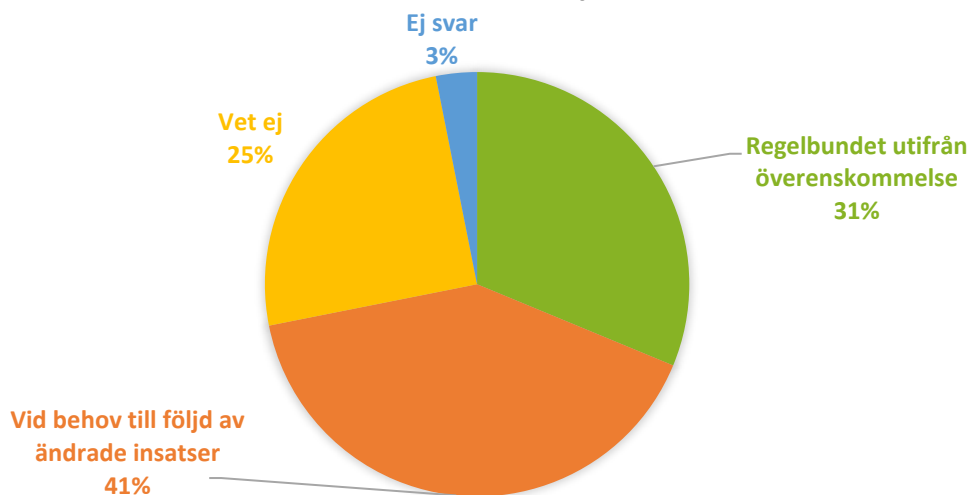
| | |
|---|----|
| 15. Har du varit delaktig vid framtagande av din socialtjänst ? | |
| Ja | 30 |
| Nej | 0 |
| Har ingen vårdplan | 1 |
| Vet ej | 2 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 34 |

Kommentar:

Ingen har svarat "Nej"

Nästan 90 % svarar "Ja"

**16. HUR OFTA UPPDATERAS/REVIDERAS DIN
VÅRDPLAN? (OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT
ALTERNATIV)**



| | |
|---|--------------|
| 16. Hur ofta uppdateras/revideras din vårdplan? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
| Regelbundet utifrån överenskommelse | 10 |
| Vid behov till följd av ändrade insatser | 13 |
| Aldrig | 0 |
| Vet ej | 8 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 32 |

Kommentar:

Ingen respondent har svarat "Aldrig"

¼ vet inte hur ofta deras vårdplan uppdateras/revideras.

17. VAD INGÅR I DIN BEHANDLING PÅ MOTTAGNINGEN: (OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV)

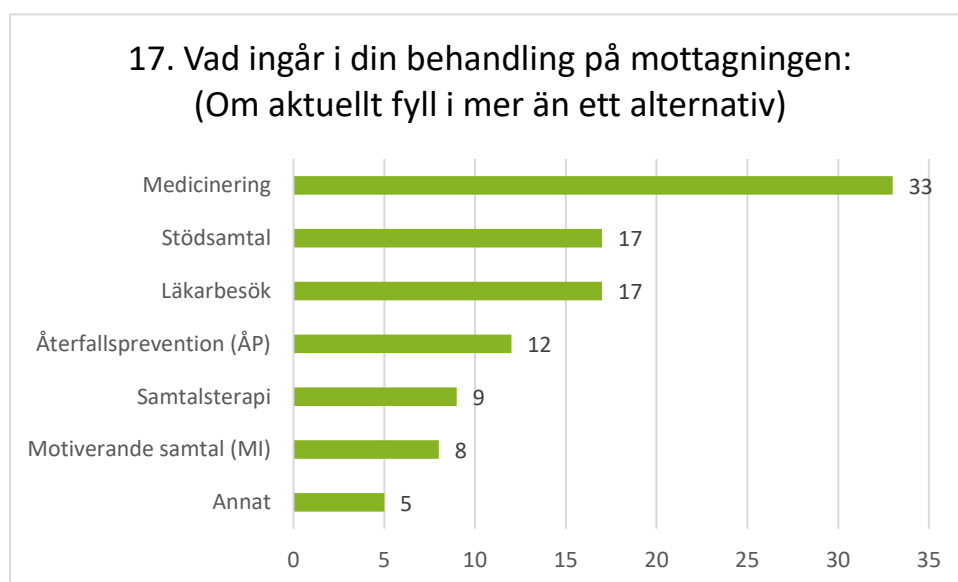
På denna fråga har 34 av 35 respondenter svarat och de kunde kryssa i flera alternativ.

I diagram och tabell nedan redovisas alla svar de givit. Svarsalternativen att välja mellan var:

- Medicinering
- Återfallsprevention (ÅP)
- Stödsamtal
- Läkarbesök
- Samtalsterapi
- Motiverande samtal (MI)
- Annat (där respondenterna kunde fylla i egna svar)

Respondenterna har valt att kryssa ifrån ett till sju svarsalternativ.

Medel: 2,9 svar/respondent



| 17. Vad ingår i din behandling på mottagningen: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|--|-----|
| Annat | 5 |
| Motiverande samtal (MI) | 8 |
| Samtalsterapi | 9 |
| Återfallsprevention (ÅP) | 12 |
| Läkarbesök | 17 |
| Stödsamtal | 17 |
| Medicinering | 33 |
| <i>n</i> (antal ikryssade svarsalternativ) = | |
| | 101 |

Kommentar:

På svarsalternativet "Annat" kom följande svar: Länkning mellan andra vårdinsatser, psykologkontakt, Urinprov, Provtagning

18. VEM/VILKA HAR DU KONTAKT MED I DIN BEHANDLING? (OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV)

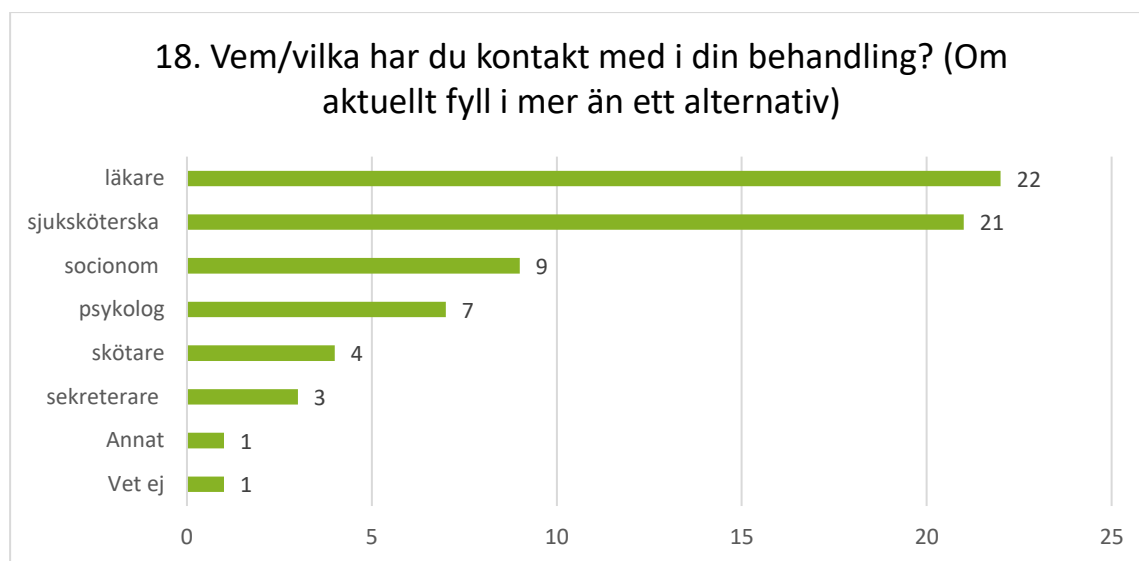
På denna fråga har 33 av 35 respondenter svarat och de kunde kryssa i flera alternativ.

I diagram och tabell nedan redovisas alla svar de givit. Svartalternativen att välja mellan var:

- läkare - psykolog - skötare - socionom - sjuksköterska
- sekreterare - vet ej - annat (där respondenterna kunde fylla i egna svar)

Respondenterna har valt att kryssa ifrån ett till fem svartalternativ.

Medel: 2,1 svar/respondent



| 18. Vem/vilka har du kontakt med i din behandling? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ) | |
|---|----|
| Vet ej | 1 |
| Annat | 1 |
| sekreterare | 3 |
| skötare | 4 |
| psykolog | 7 |
| socionom | 9 |
| sjuksköterska | 21 |
| läkare | 22 |
| | |
| <i>n (antal ikryssade svartalternativ) =</i> | 68 |

Kommentar:

Flest respondenter anger att det är läkare och sjuksköterska de möter i sin behandling.

19. ÄR DET NÅGOT DU SAKNAR I DIN BEHANDLING?

"ADHD medicinering"

"Att få rätt medicin! och rätt dos"

"En psykolog"

"Fler läkarbesök, kortare vänttid till läkare"

"Inte för tillfället"

"Ja läkarutlåtande medicin mot ADHD"

"Ja rätt mängd medicin, rätten att byta sort och att nån lyssnar."

"Metadon"

"Nä, inte som det är nu. Kanske att Laro hade mer möjligheter att påverka soc. Hjälpa till med jobb eller liknande"

"Psykolog och Plan för en PTSD Behandling"

"Samtalskontakt med psykolog"

"Svårt att lyssna på vad ja vet för mej själv hur ja det fungerar"

"Vård som är samlad på ett och samma ställe"

"Önskar att man fick vara mer delaktig"

6 respondenter har skrivit "Nej"

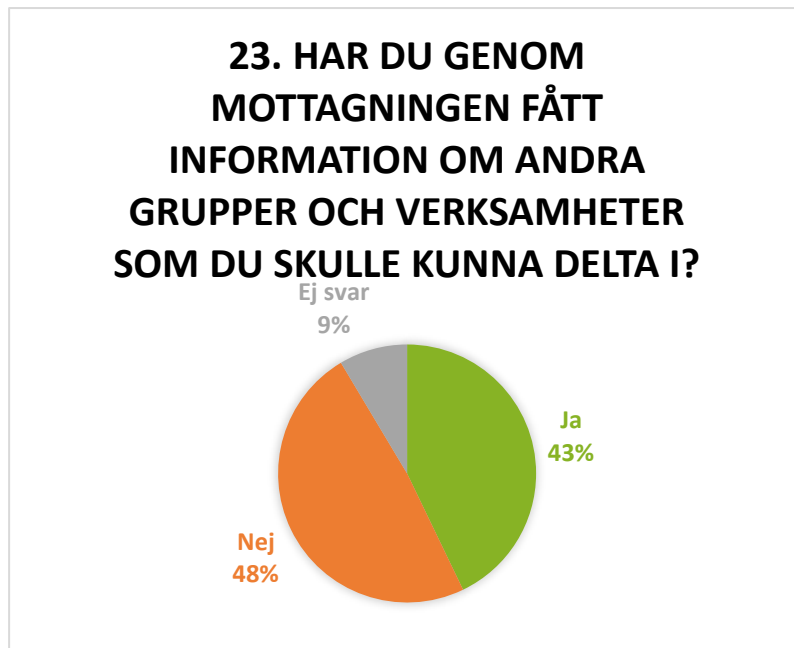
Kommentar:

Flera som väljer att skriva "Nej"

22. OM NEJ PÅ FRÅGA 20: VILKA FAKTORER HINDRAR EN POSITIV FÖRÄNDRING FÖR DIG? OM AKTUELLT FYLL I MER ÄN ETT ALTERNATIV

Kommentar:

Den respondent som svarat "Nej" på frågan om besök på mottagningen leder till en positiv förändring har inte svarat på denna fråga.



| | |
|---|----|
| 23. Har du genom mottagningen fått information om andra grupper och verksamheter som du skulle kunna delta i? | |
| Ja | 15 |
| Nej | 17 |
| Ej svar | 3 |
| | |
| <i>n</i> = | 35 |

Kommentar:

Nästan hälften svarar "Nej" på om de fått information om andra grupper och verksamheter.

24. OM JA, VILKA?

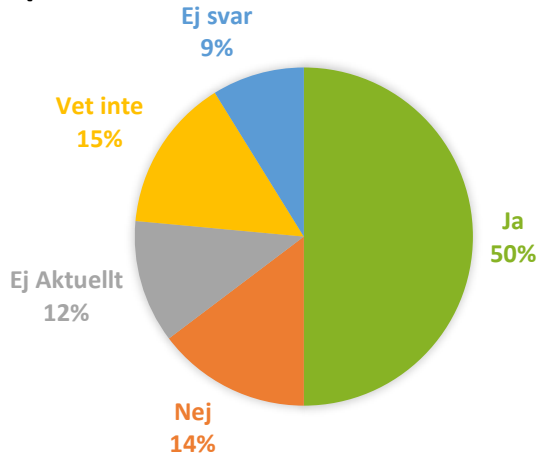
Av de 15 respondenter som svarat "Ja" på frågan om att de fått information om andra grupper och verksamheter är det 14 som valt att svara på frågan om vilka.

Insatser som nämns:

ABC, Behandlingsenheten, Smedjan, Ångestskola, öppenvårdsmottagning, Sömnskola och Återfallsprevention. Organisationer och föreningar som kommer upp är AA (Anonyma Alkolister), NA (Anonyma Narkomaner) och Länkarna

4 respondenter svara att de inte minns vilka grupper och verksamheter de fått information om.

25. GES DU MÖJLIGHET TILL PLANERING FÖR FRAMTIDEN (BOSTAD, ARBETE, FRITID ETC.)?



| 25. Ges du möjlighet till planering för framtiden (bostad, arbete, fritid etc.)? | |
|--|----|
| Ja | 17 |
| Nej | 5 |
| Ej Aktuellt | 4 |
| Vet inte | 5 |
| Ej svar | 3 |
| | |
| | |
| <i>n=</i> | 34 |

Kommentar:

Hälften av respondenterna ges möjlighet till planering för framtiden
 Totalt nästan 30 % av respondenterna svarar "Nej" eller "Vet inte"

26. HUR UPPLEVER DU ATT DU BLIR BEMÖTT AV PERSONALEN?

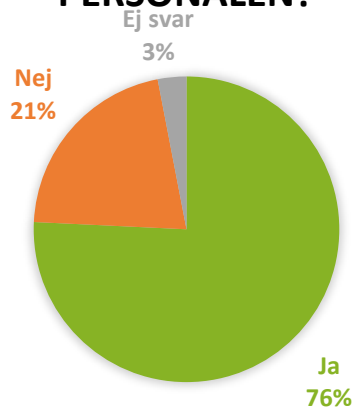


| 26. Hur upplever du att du blir bemött av personalen? | |
|---|----|
| Dåligt | 1 |
| Mindre bra | 2 |
| Bra | 14 |
| Mycket bra | 16 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | |
| <i>n=</i> | 34 |

Kommentar:

30 respondenter av 34 svarar "Bra" eller "Mycket bra" gällande hur de blir bemötta av personalen.
 Nästan 10% av respondenterna svarar "Mindre bra" eller "Dåligt"

27. KÄNNER DU ATT DU KAN FRAMFÖRA DINA ÅSIKTER TILL PERSONALEN?

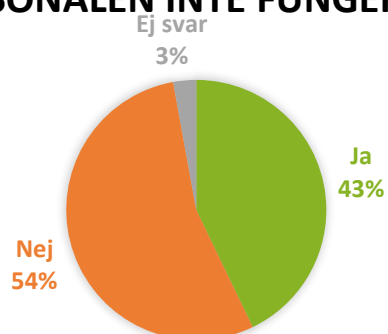


| | |
|---|--------------|
| 27. Känner du att du kan framföra dina åsikter till personalen? | |
| Ja | 25 |
| Nej | 7 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 33 |

Kommentar:

Drygt 20% av respondenterna känner inte att de kan framföra sina åsikter till personalen.

28. VET DU VART DU SKA VÄNDA DIG OM DU UPPLIVER ATT KONTAKTEN MED PERSONALEN INTE FUNGERAR?



| | |
|---|--------------|
| 28. Vet du vart du ska vända dig om du upplever att kontakten med personalen inte fungerar? | |
| Ja | 15 |
| Nej | 19 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | <i>n=</i> 35 |

Kommentar:

Över hälften vet inte vart de ska vända sig om att kontakten med personalen inte fungerar.

29. KOMMENTARER TILL FRÅGORNA GÄLLANDE BEMÖTANDE:

"Dom flesta är jättetrevliga sen finns det en som skulle kunna behöva ändra på sitt bemötande"

"Ibland kan det uppstå problem mellan patienter och personal, och det upplevs ibland som patienterna får rätta sig efter allt."

"Jag är nöjd"

"Personalen är jättebra och trevliga. Kan inte bli bättre."

"Så länge man själv är rak och ärlig, så är Laro-personal jättebra,"

"Tycker det alltid e trevligt och komma hit. Eldsjälar som jobbar här"

"Väldigt snabba samtal. Ingen riktigt bra kontakt med någon av dom och man måste tjata."

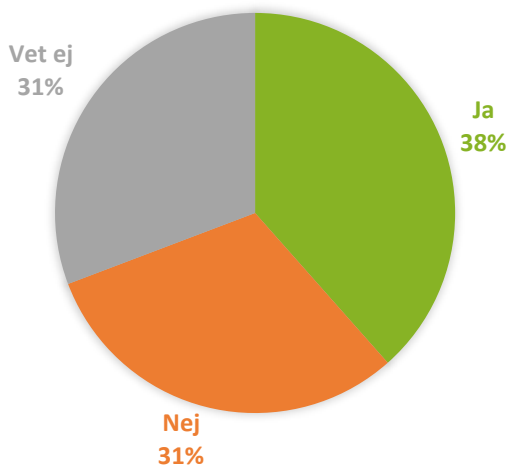


| | |
|--|-------|
| 30. Har du insatser från Socialtjänsten? | |
| Ja | 13 |
| Nej | 21 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| | n= 35 |

Kommentar:

Övervägande del respondenter uppger att de inte har insatser från socialtjänsten

31. HAR DU EN SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN (SIP)?



31. Har du en Samordnad Individuell Plan (SIP)?

| | |
|-----------|----|
| Ja | 5 |
| Nej | 4 |
| Vet ej | 4 |
| | |
| <i>n=</i> | 13 |

Kommentar:

Av de som har insatser är det jämt fördelat mellan svaren "Ja", "Nej" och "Vet inte" när det gäller om de har en SIP. Slår man ihop svaren "Nej" och "Vet inte" så är det nästan 60% som ger detta svar.

32. HAR NÅGON/NÅGRA AV DINA ANHÖRIGA ERBJUDITS NÅGON FORM AV STÖD?



32. Har någon/några av dina anhöriga erbjudits någon form av stöd?

| | |
|-----------|----|
| Ja | 11 |
| Nej | 16 |
| Vet inte | 7 |
| Ej svar | 1 |
| | |
| <i>n=</i> | 35 |

Kommentar:

Nästan hälften av respondenterna svarar att deras anhöriga inte erbjudits stöd och till detta kan läggas 20% som inte vet om de erbjudits stöd.

33. OM JA PÅ FRÅGA 32, VILKA ANHÖRIGA OCH I VILKEN FORM AV STÖD?

Anhöriga som nämn:

Föräldrar, Make/maka/sambo,

Stödinsatser som nämn:

Anhöriggrupp, enskilda samtal, familjesamtal

Har fått information om Laro och möjlighet att ringa till mott.

34. ÄR DET NÅGOT DU VILL TILLÄGGA? VI VILL GÄRNA HA DINA SYNPKTER!

"Bättre ordning/rutin för kösystem vid provtagning. Brukar vara stökigt, många vill gå före i kön."

"Mycket drogsnack vid väntan på prov"

"Det borde inte va så man känner sej jobbig för man inte är nöjd med medicinering"

"Det är alldeles för lång väntetid mellan utredningar och prover osv"

"Fungerar bra men vilka regler som gäller behöver bli tydligare och att man har samma regler"

"Jag tycker att man borde dela på Laros och beroendes lokaler. Har svårt och besvärligt med folk som går på beroende som vill ha eller sälja medicin."

"Jag tycker det är en mycket bra mottagning"

"Lång väntetid att kunna träffa läkare"

"Nej"

ANALYS

Fast vårdkontakt

Den respondenten som svarat "Nej" har varit inskriven mer än 3 år på mottagningen.

Vårdplan

De som svarat "Har ingen vårdplan" eller "Vet ej" är inte nya på mottagningen, utan har varit där minst 2 månader, upp till mer än 3 år.

Faktorer till positiv förändring

Det var ingen som svarat "Nej" men några har ändå valt att fylla i denna fråga. Svaren är intressanta och visar på vad som kan hindra en positiv utveckling. Några av faktorerna som tas upp har inte med mottagningen att göra så som kompisar och att umgås med andra missbrukare.

Bemötande

De respondenter som svarat att de blir dåligt eller mindre bra bemötta av personalen, känner att de inte kan framföra sina åsikter till personalen och de vet inte vart de ska vända sig med detta. Dessa respondenter har varit på mottagningen upp till 3 år.

Avslutande DISKUSSION

Här följer en samlad diskussion över det som kommit fram i enkätsvaren på de två mottagningarna. Resultaten på mottagningarna jämförs med varandra, för att se olikheter och likheter samt att lyfta fram styrkor och förbättringsområden.

Det finns en del reflektionsfrågor från revisionsgruppen för fortsatta samtal.

Kön

Större andel kvinnor på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende (38%) än på LARO (26%).

Ålder

Medianåldern på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende "25-34 år" och på LARO "35-49 år".

Åldersspridningen är mycket större på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende då flera respondenter (9 st) är under 25 år samtidigt som en respondent är över 65 år. På LARO anger alla respondenter att de är mellan 25 och 64 år.

Målgrupp

Flera respondenterna på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende uppfyller enligt deras svar inte helt den målgrupp som mottagningen riktar sig till nämligen " Vuxna personer, från 18 år och uppåt, med substansmissbruk och psykiatrisk ohälsa/diagnos."

Vad kan det komma sig att man inte uppger att man har en samsjuklighet både med missbruk och psykiatrisk ohälsa/diagnos?

- Har detta att göra med vad man själv upplever att man har för problematik, vilken sjukdomsinsikt man har eller vill man inte bli satt i ett fack?

- Kan det vara så att patienten vid inskriven hade båda problematikerna men att det ena nu blivit behandlat/hanterbart?

- Vart ska patienter vända sig om de har en missbruksproblematik men ingen psykisk ohälsa?

Missbruk

Här följer en sammanställning av alla svar som angetts på följdfrågan ”Om missbruk, vilket/vilka” som är kopplad till frågan om orsak till att man är aktuell på respektive mottagning.

Antal svar gällande respektive missbruk, från 36 svarande respondenter på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende:

| | |
|-------------------|-----------|
| <i>Depression</i> | <i>1</i> |
| <i>Shopping</i> | <i>1</i> |
| <i>Läkemedel</i> | <i>12</i> |
| <i>Alkohol</i> | <i>18</i> |
| <i>Narkotika</i> | <i>22</i> |

Antal svar gällande respektive missbruk, från 35 respondenter på LARO:

| | |
|------------------|-----------|
| <i>Spel</i> | <i>1</i> |
| <i>Alkohol</i> | <i>5</i> |
| <i>Läkemedel</i> | <i>17</i> |
| <i>Narkotika</i> | <i>34</i> |

På Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende är det många fler än på LARO som uppger alkohol som missbruk, samtidigt som det även är fler som är äldre på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende.

Kan det höra ihop att fler är äldre på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och fler har ett alkoholmissbruk?

Flertal respondenter på LARO uppger läkemedelsmissbruk.

Skulle vara intressant att veta om respondenterna på LARO anser sig ha ett läkemedelsmissbruk genom den medicin de tilldelas på mottagningen eller om det är ytterligare läkemedel de är beroende av.

Kan medicinerna ha ersatt drogerna, men missbruket/beroendet kvarstår?

Ett par respondenter som inte kryssat i att missbruk är en orsak till att man är inskriven på mottagningen, har ändå angett vilket missbruk de har.

Vill respondenterna inte identifiera sig som personer med missbruk men man har ändå en problematik som påverkar ens liv och mående?

Ser inte respondenterna detta som ett missbruk utan som en del i någon annan behandling?

Hur många av patienterna uppfattar sig som drogfria?

Två svar berör ekonomiska aspekter nämligen Spel och Shopping.

Hur arbetar man med att hitta patienter som kan ha denna typ av problematik, ställs frågan eller utgår man från att brukaren själv ska berätta?

Vilka insatser finns på detta område då problematik framkommer?

Inskrivning

På mottagningarnas hemsida står det följande: *” Du kan antingen söka via egen vårdbegäran (egenremiss) eller via remiss från till exempel din vårdcentral.”*

”Egen vårdbegäran (egenremiss)” är det vanligaste svaret på båda mottagningarna, men framför allt framträdande på LARO där 20 respondenter av 33 angett (eller 61%) angett detta svarsalternativ.

På LARO är det ett flertal som svarat att de blivit inskrivna ”via Socialtjänst”, men mer än hälften av dessa respondenter har svarat ”Nej” på frågan om de har insatser från Socialtjänsten.

Betydligt större andel respondenter på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende än på LARO anger att de blivit inskrivna ”via vårdcentral”.

De respondenter som svarat ”Annat” på frågan gällande inskrivning anger flest att det skett via någon annan enhet/mottagning inom hälso- och sjukvården.

Kan patienter som till någon instans/stöd/insats att de vill komma till LARO uppfatta det som att de blivit inskriva via egenremiss?

Blir det som en egenremiss även då det sker via Socialtjänsten?

Hur lång behandling?

För stor del av respondenterna, ca 35 %, är det mer än 3 år sedan man blev inskriven första gången på mottagningen och det framkommer också i fritext att det finns respondenter som varit aktuella under betydligt längre tid. Det står i verksamhetsbeskrivningen att "Tidsperspektivet och innehållet under vårdtiden avgörs beroende på vilket behov av stöd och insats patienten behöver. Någon fast vårdtidslängd finns inte."

Leder behandlingen på mottagningarna till tillfrisknande?

När är man färdigbehandlad?

Hur ser prognosen för tillfrisknande ut för patienterna?

Finns det någon del i behandlingen på LARO som handlar om utsättning av läkemedel eller ses det som en livslång behandling?

Återkommande och Återfall

Det för många av respondenterna är över 3 år sedan de blev inskrivna för första gången och ett antal går på ÅP (Återfallsprevention)

Är det många patienter som återkommer och vad är orsaken till det?

Avgiftning och väntetid

Av de som svarat att det var aktuellt med avgiftning svarar över hälften att det gick mer än 3 veckor innan behandling påbörjats.

Finns det krav på viss tids drogfrihet innan behandling startar?

Hos de som svarat att det varit aktuellt med avgiftning innan behandling påbörjats är det många som fått vänta en vecka eller mer. Då motivation är en färskvara och för den som tar steget att söka hjälp är det avgörande att beroendevård är tillgänglig och samordnad.

Kontakt med mottagningen

Det framkommer att drygt 20% av alla respondenter upplever att det är svårt att komma i kontakt med mottagningen.

Vad kan göras för att det ska uppfattas lättare att komma i kontakt med mottagningarna?

Fast vårdkontakt

Över 90% av respondenterna vet vem som är deras fasta vårdkontakt. Detta talar för att det finns en kontinuitet som är en bra grund för ett fungerande samspel mellan patienter och personal. Detta är positivt i kombination med att många känner att de kan framföra sina åsikter till personalen.

Delaktighet kring framtagande och uppdatering av vårdplan

Bara 67% av respondenterna Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och 88% på LARO uppger att de varit delaktiga i framtagandet av sin vårdplan. Detta är ett klart förbättringsområde, då det borde vara 100% som svarar att de varit delaktiga i sin vårdplan.

Hur kan mottagningarna öka delaktigheten vid framtagande av vårdplan?

När det gäller frågan om hur ofta vårdplaner uppdateras finns en stor andel som inte vet. Frågan som ställs till detta är om personalen är tillräckligt tydlig med att informera om detta. Vikten av att hjälpa patienterna att se framgång, för att skapa motivation och bättre självinsikt kan vara avgörande för tillfrisknande.

Hur kan mottagningarna göra det tydligare för patienterna gällande uppdatering/revidering av vårdplaner?

Behandling

Respondenterna på LARO som har kryssat i större antal svar per respondent, än de på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende, gällande vad ingår i deras behandling. I genomsnitt nämner respondenterna på LARO nästan en behandlingsmetod mer än de på Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende.

Betydligt större andel respondenter på LARO nämner ÅP (Återfallsprevention)

Erbjuds båda patientgrupperna lika många och samma utbud av behandlingar?

Några svar berör urinprov och provtagning så detta ses uppenbarligen som en nämnvärd del i några patienters behandling.

Lämnar alla urinprov?

Hur ofta lämnas urinprov?

Vad visar proverna?

Saknas vid behandling...

Läkare nämns som en brist i flera av respondenternas svar.

Psykolog efterfrågas.

Behandling av ADHD nämns av ett par respondenter.

När respondenterna ska skriva om det är något de saknar i sin behandling är det flera som väljer att aktivt skriva "Nej", vilket kan tyda på att man är nöjd med den insats man får.

Ett svar innefattar behov av stöd och kunskap som berör hela livssituationen så som fysisk aktivitet och matens betydelse".

*Berörs områden som fysisk aktivitet och kost i behandlingen?
Ges rekommendationer om andra verksamheter i dessa frågor?*

Upplevelse av positiv förändring kontra hur länge man varit inskriven

11 respondenter svarar att det är förtidigt att svara på om besök på mottagningen leder till en positiv förändring, och av dessa har de flesta varit på mottagningen mer än 3 år. Detta tyder på att de har svårt att se sin egen förändring och att detta kan behöva påtalas tydligare.

Är positiva förändringar och framgång något som det talas om och belyses tillräckligt i behandlingen?

Personalen och Behandling är det vanligaste svaret på faktorer till en positiv förändring. I behandling ingår ju även personalen så indirekt kan man säga att personalen är det som leder till positiv förändring.

Beror upplevelsen av personalen som en positiv faktor på att det är personalen som ger mediciner och behandlingar eller är det personalens bemötande?

Andra grupper och verksamheter

Det är få ideella föreningar och organisationer som kommer upp vid frågan om respondenterna fått information andra verksamheter de kan delta i. Vikten av att hitta nya arenor att vara på och engagera sig i är en viktig del i eftervården och tillfrisknandet och här kan föreningar och organisationer fylla en viktig funktion. Det är en utmaning att hitta nya gemenskaper och drogfria kontakter, vilket är en viktig del i att förbli drogfri. Ensamhet är en stor faktor till återfall och därav är det viktigt att få hjälp att fylla dygnets timmar. Föreningar och organisationer fyller en funktion när sjukhusets mottagningarna är stängda.

Finns det utrymme för ideella föreningar och organisationer att närvara och lämna information på mottagningarna?

Har personalen kunskap om vad som finns att erbjuda i Borås när det gäller grupper och verksamheter att delta i?

Planering för framtiden

Bara knappt hälften av respondenterna på de två mottagningarna uppger att de getts möjlighet till planering för framtiden.

Är det mottagningarnas uppdrag att ge patienterna möjlighet att planera för framtiden?

Bemötande

Stor del av respondenterna svarar att de blir väl bemötta av personalen men ändå kommer det fram en del synpunkter i frågan där de får skriva fritt. Detta tyder på att de flesta har någon/några de blir väl bemötta av men att det finns någon/några i personalen som inte upplevs på ett positivt sätt.

Om det inte fungerar med personalen

Stor del av respondenterna vet inte vart de ska vända sig om de upplever att kontakten med personalen inte fungerar.

Det kan ses som tursamt att respondenterna till stor del upplever sig väl bemötta och att de i hög grad kan framföra sina åsikter, då få vet vart de skulle vända sig om de upplever att kontakten med personalen inte fungerar.

Vart ska de vända sig om de upplever att något inte fungerar och hur får det veta det?

Insats från Socialtjänsten och SIP

Totalt på de två mottagningarna är det mindre än hälften som uppger sig ha insatser från Socialtjänsten.

Vad räknar respondenterna som insatser från socialtjänsten? Kan det vara så att de t ex har ekonomiskt stöd från socialtjänsten utan att uppfatta det som en insats?

Drygt 40 % av respondenterna som svarat har insatser från Socialtjänsten uppger att de har en SIP.

Det borde vara högre procent av de som har insatser från socialtjänsten som också har en SIP! Det kan kräva en del förarbete att förklara vad en SIP är och motivationsarbete för att patienten ska förstå nyttan med att en sådan skrivs.

*Vet respondenterna vad en SIP är och vad det innebär?
Har de blivit erbjudna men tackat nej?*

Stöd till anhöriga

Det är bara ca 30% av respondenterna på de båda mottagningarna som uppger att deras anhöriga erbjudits stöd.

Denna fråga kan vara svårt att svara på beroende på vilken relation man har till sina anhöriga och vilka man räknar som sina anhöriga.

Det är många som uppger att det har barn, men få nämner att deras barn har fått stöd.

*Är det rutin på mottagningarna att erbjuda anhöriga stöd?
Hur arbetar mottagningarna med barns rättigheter att få information, råd och stöd?*

Lokalerna/Väntrum

Det kommer fram att i synpunkter om mottagningen att det delade väntrummet upplevs negativt och det skulle behövas ett tydligare kösystem och regler. Det förekommer tydligen en del prata om droger i väntrummet vilket uppfattas besvärligt och jobbigt. Det framkommer önskemål om att ha separerade väntrum för de två mottagningarna, då det förekommer att personer vill ha eller vill sälja mediciner i väntrummet. Här finns alltså förbättringar att göra för att patienterna ska känna sig trygga och lugna i att komma till mottagningarna.

Samlad vård

På frågan om det finns något man saknar i sin behandling så svarar en respondent: "Vård som är samlad på ett och samma ställe". Detta skulle kunna benämnas som att en integrerad verksamhet/arbetsätt efterfrågas för att samordna insatser till personer som behöver stöd från flera olika håll.

"Integrerade verksamheter – organisation – personal som arbetar tillsammans, på samma enhet, men är anställda av olika huvudmän.

Integrerade arbetsätt - ett aktivt uppsökande arbetsätt, gör hembesök, mobila, multiprofessionella – består av flera olika professioner som arbetar tillsammans."

från <https://www.uppdragpsyiskhalsa.se>

I verksamhetsbeskrivningen över vilka metoder som används på mottagningarna står det "Samverkan sker med socialtjänst och heldygnsvård eller andra berörda som är viktiga för patienten så som anhöriga och socialt nätverk."

Finns det ett utarbetat integrerat arbetsätt på mottagningarna och hur fungerar det i praktiken?

Bortfall, kopplat till några specifika frågor

På frågorna som handlar om avgiftning så är det många interna bortfall till följd av att ett flertal svarat "Nej" på frågan om det varit aktuellt med avgiftning men har ändå angett svar på frågan om hur lång tid gått mellan avgiftning och det att behandling påbörjats.

Ett flertal har svarat att de inte har insatser från socialtjänst men har ändå svarat på frågan efter som gäller SIP.

Några respondenter har svarat på frågan om delaktighet i utformande av vårdplan men i följande fråga svarat att de inte har någon vårdplan.

Kommentar kring frågeformuleringar och innehåll

Gällande frågorna kring upplevd förändring så borde frågorna ställt annorlunda för att få tydligare svar. Det skulle ha varit en fråga om vilka faktorer som leder till positiv förändring och en fråga om vilka hinder som finns för positiv förändring.

Det har framkommit i revisionsgruppen att det skulle ha kunnat med frågor kring om respondenterna varit är aktuella på andra mottagningar, behandlingshem eller liknande.

ENKÄT – BRUKARSTYRD BRUKARREVISION HÖSTEN 2018

Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och LARO vid Södra Älvsborgs Sjukhus

BAKGRUNDSFAKTORER

1. Vilket kön har du?

(Med kön menar vi könsidentitet, alltså det kön du själv känner dig som.)

- Kvinna Man Annat Osäker Vill ej uppge

2. Ålder:

- under 25 år 25-34 år 35-49 år 50-64 år över 65 år

3. Har du barn?

- Nej Ja

VERKSAMHETEN

4. Vilken mottagning är du aktuell vid?

- Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende
 LARO (LäkemedelsAssisterad Rehabilitering vid Opioidberoende)

5. Aktuell på mottagningen till följd av: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)

- Missbruk Psykisk ohälsa
 Annat _____

6. Om missbruk, vilket/vilka: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)

- Alkohol Narkotika Läkemedel
 Spel Annat _____

7. Hur blev du inskriven på mottagningen?

- Remiss via din vårdcentral Egen vårdbegäran (egenremiss)
 Via socialtjänst Annat _____

8. Hur länge sedan är det du skrevs in på mottagningen första gången?

- 0-1 månad 2-6 månader 7-12 månader
 1-3 år mer än 3 år

9. **Var det aktuellt med avgiftning innan du blev inskriven på mottagningen?**

Ja

Nej

10. Om Ja på fråga 9: **Hur lång tid gick det mellan avgiftning och när din behandling påbörjades?**

Ingen väntetid

upp till 1 vecka

1-2 veckor

3-4 veckor

mer än 4 veckor

11. **Hur ofta besöker du mottagningen?**

4 ggr/vecka eller mer

1-3 ggr/vecka

2-3 ggr/månad

1 ggr/månad

mer sällan än 1 ggr/månad

12. **Hur är det att vid behov få kontakt med mottagningen?**

Lätt

Svårt

13. **Vet du vem som är din fasta vårdkontakt?**

Ja

Nej

14. **Kommentar till frågor gällande kontakt med mottagningen och din fasta vårdkontakt:**

15. **Har du varit delaktig vid framtagande av din vårdplan?**

Ja

Nej

Vet ej

Har ingen vårdplan

16. **Hur ofta uppdateras/revideras din vårdplan? (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)**

Regelbundet utifrån överenskommelse

Vid behov till följd av ändrade insatser

Aldrig

Vet ej

Har ingen vårdplan

17. **Vad ingår i din behandling på mottagningen: (Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)**

Medicinering

Återfallsprevention (ÅP)

Stödsamtal

Läkarpbesök

Samtalsterapi

Motiverande samtal (MI)

Annat _____

18. **Vem/vilka har du kontakt med i din behandling?**

(Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ)

läkare

psykolog

skötare

socionom

sjuksköterska

sekreterare

annat _____

vet ej

19. **Är det något du saknar i din behandling?**

20. **Känner du att dina besök på mottagningen leder till en positiv förändring för dig?**

Ja

Nej

För tidigt att svara på

21. Om Ja på fråga 20: **Vilka är de viktigaste faktorerna på mottagningen som leder till en positiv förändring för dig?**

Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ

Personalen

Behandlingar

Annat _____

22. Om Nej på fråga 20: **Vilka faktorer hindrar en positiv förändring för dig?**

Om aktuellt fyll i mer än ett alternativ

Personalen

Behandlingar

Annat _____

23. **Har du genom mottagningen fått information om andra grupper och verksamheter som du skulle kunna delta i?**

Ja

Nej

24. **Om Ja, vilka?**

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

Ja

Nej

Ej aktuellt

Vet inte

BEMÖTANDE

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

Dåligt

Mindre bra

Bra

Mycket bra

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

Ja

Nej

28. Vet du vart du ska vända dig om du upplever att kontakten med personalen inte fungerar?

Ja

Nej

29. Kommentarer till frågorna gällande bemötande:

ÖVRIGT

30. Har du insatser från Socialtjänsten?

Ja

Nej

Vet ej

31. Har du en Samordnad Individuell Plan (SIP)

(upprättas tillsammans med brukare om insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas.)

Ja

Nej

Vet ej

32. Har någon/några av dina anhöriga erbjudits någon form av stöd?

Ja

Nej

Vet inte

33. Om ja på fråga 32, vilka anhöriga och i vilken form av stöd?

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

TACK!!! För att du tog dig tid att svara på enkäten!





Brukarstyrd Brukarrevision genomförd av
Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland på
Vuxenpsykiatrisk mottagning Beroende och LARO
SÄS Borås 2018