

ASI och Ubåt - ett system för att beskriva problemprofiler och utvärdera insatser i missbruksvård

Erfarenheter från ASI-intervjun och
Ubåt (Uppföljning och Beskrivning av
Åtgärder)

Tidsdisposition

Förmiddag:

- 1. Föreläsning om ASI och Net-analys rapporten med exempel från Heby.
- 2. Genomgång av metoden Ubåt (Utvärdering och beskrivning av åtgärder).
- 3. Hur man kan använda verksamhetsrapporten för verksamhetsutveckling.

Eftermiddag:

- Hebys och Enköpings egna rapporter vs verksamhetsrapporten i Net-analys.
- Eventuellt också Uppsalas Net-analys rapport.

ASI (Addiction Severity Index)

- En intervju som innehåller flera hundra frågor
- Tar upp problem inom sju olika livsområden: *fysisk hälsa, arbete/försörjning, alkohol, narkotika, kriminalitet, familj/umgänge, psykisk hälsa* som kartläggs med ett antal frågor inom varje område.
- Vi använder två sammanfattande mått för varje område: klientskattning av oro/besvär och behov av hjälp intervjuarskattning av problem/hjälptbehov.
- ASI-Grund utreder problem inför insatser.
- ASI-Uppföljning (kortare) följer upp problem.

ASI-net (register) och Net-analys (återkopplingar)

ASI-net

- Dataföretaget Råbe och Kobberstad ansvarar för databas
- Webbformulär och lagring av ASI intervjuer samt UBÅT
- Statistikmodul för uttag
- I ASI-net deltar ca 200 kommuner (ca70% av alla kommuner)
- ca 20 företag och sjukhus
- Antal intervjuer är i nuläget drygt 40 000
- Ca 1000 nya intervjuer varje månad
- Moroten för handläggaren är en datoriserad utredning på klientnivå

Net-analys

- A&A utvecklar rapporter som R&K programmerar.
- Varje enhet som är med i Net-analys kan ta ut rapporter baserade på sina inmatade data.

1. Verksamhetsrapport.

Beskrivning och uppföljning av klienterna.

2. UBÅT.

Uppföljning och beskrivning av åtgärder för klienterna.

3. ASI och UBÅT Effektanalyser

Vilka resultat och effekter ger olika åtgärder och för vilka klienter?

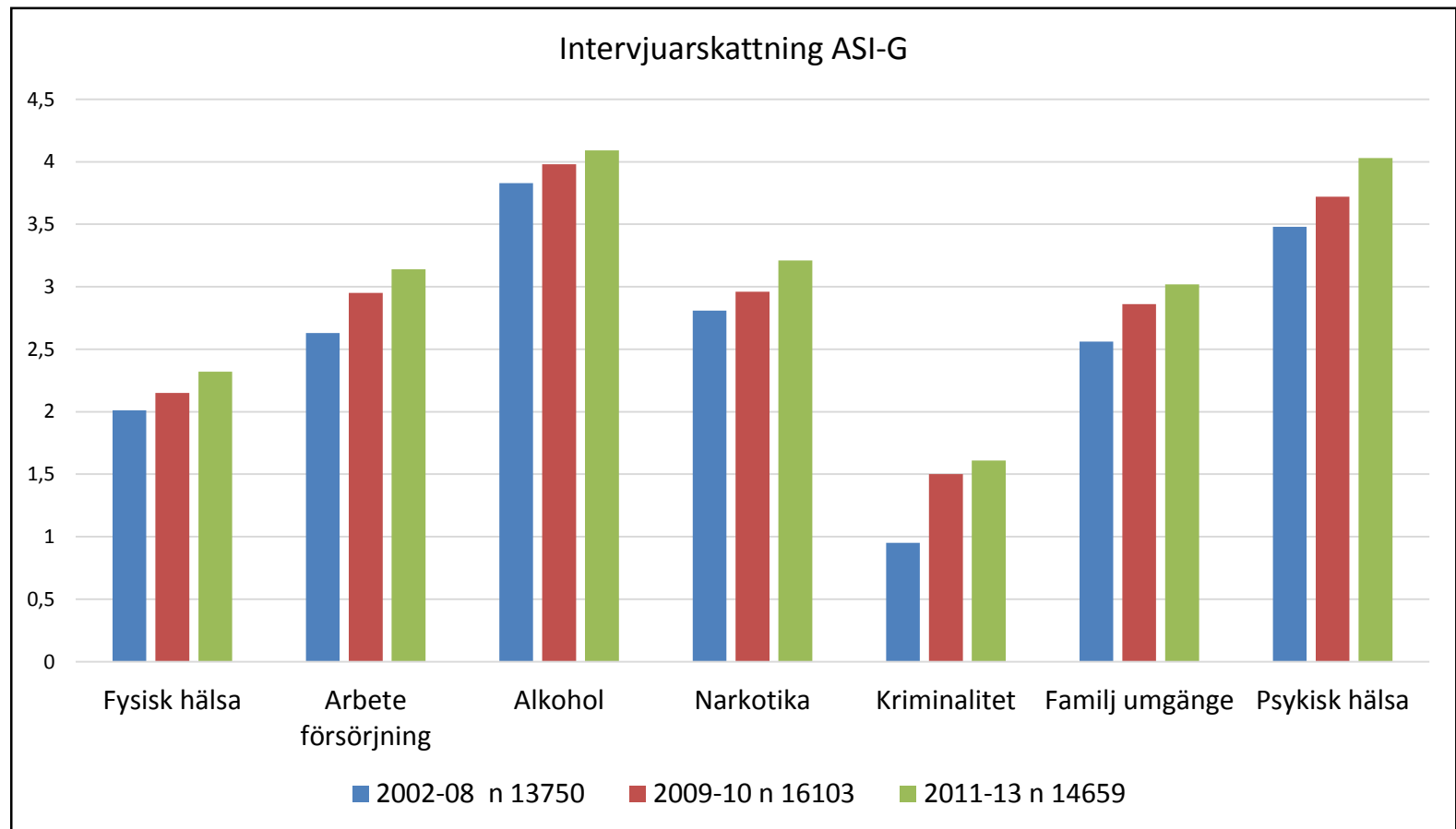
Ett exempel på hur databasen kan användas för att belysa frågor av allmänt intresse:

Har missbruksklienternas problem ökat eller minskat under de senaste 10 åren?

- De kommuner som medverkar i Net-analys har gett oss tillåtelse att sammanställa data på gruppnivå för kvalitetssäkring och återkoppling på verksamhetsnivå. Vi kan därför göra en del sammanställningar som är av allmänt intresse och inte bara för de medverkande enheterna med resultat för sin egen enhet.
- För att se om det finns några trender i missbruksutvecklingen har vi jämfört tre tidsperioder: 2002-2008 och perioderna 2009-10 samt 2011-2013.

Se hemsidan: <http://ubat.rabekobberstad.se>

Intervjuarnas skattning av klienternas problemnivå och hjälpbehov har ökat under de senaste 10 åren



Verksamhetsrapport

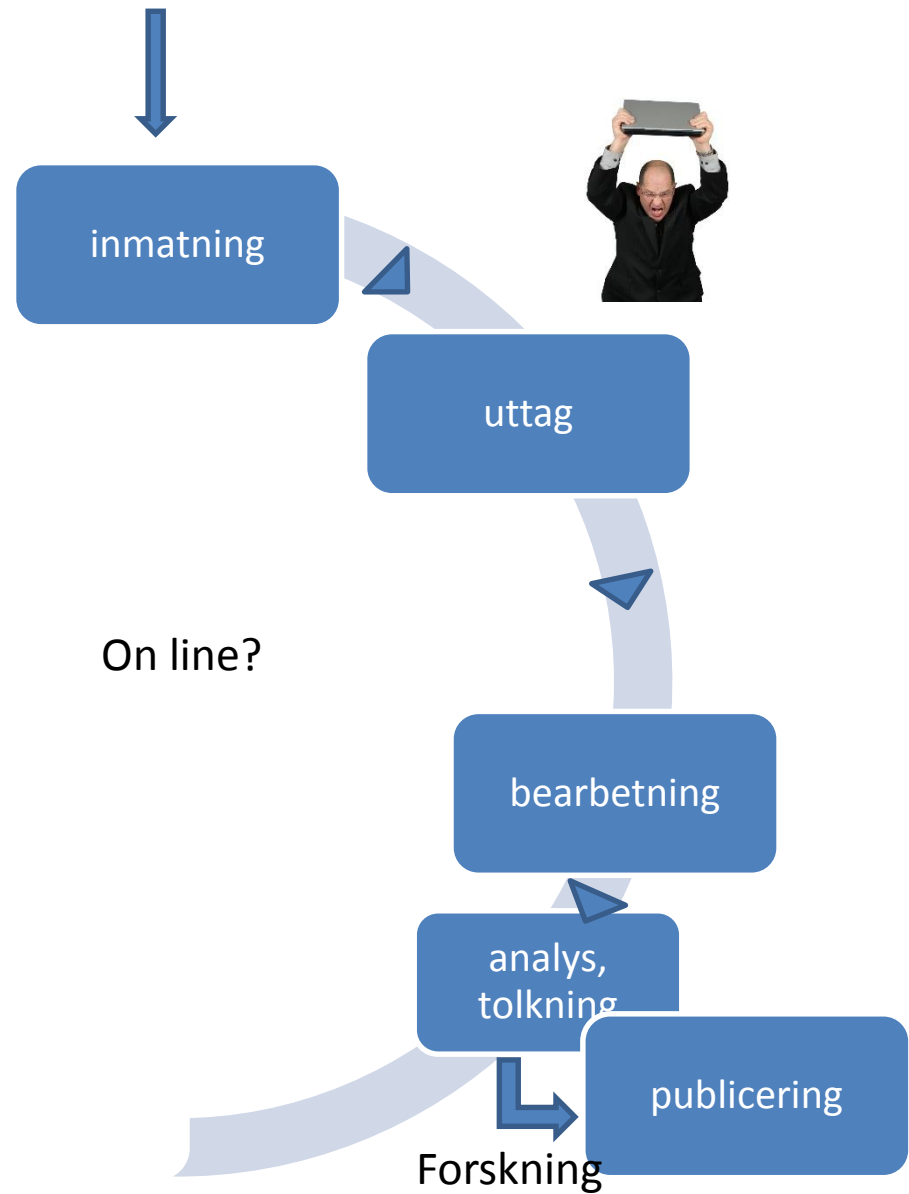
Bakgrund

- Forskningsprojekt: Referensmaterial till ASI 2005-2008 (ca 14000 intervjuer)
- Materialet analyserades till Missbruksutredningen 2009-2011

Verksamhetsrapport

- Medverkan i Net-Analys är frivillig och kräver skriftligt tillåtelse att göra anonyma gruppjämförelser
- Rapporten görs på en kvalitetssäkrad kopia av de intervjuer som användarna själva matar in i databasen ASI-net
- Rapporten är dataprogrammerad och tar ca 10 minuter att få fram genom en enkel knapptryckning
- Man kan själv redigera den datorgenererade texten som sparas i Word.

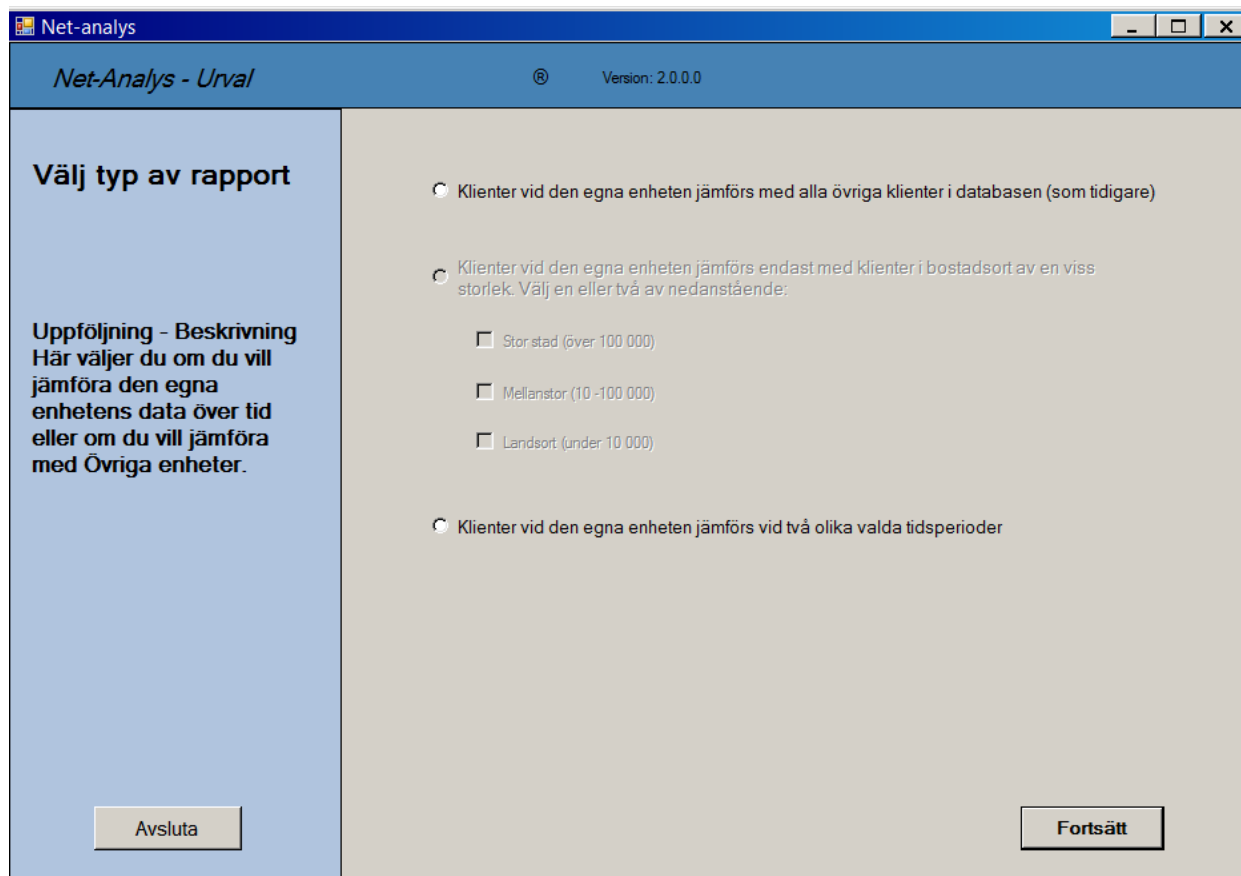
Hur skapas verksamhetsrapporten?



Verksamhetsrapport - tre varianter

- Klienter vid den egna verksamheten jämförs med övriga klienter i databasen.
- Jämförelser med orter av liknande storlek.
- Jämförelser över tid vid den egna verksamheten.

Normjämförelse sker med aktuella normer som uppdateras varje natt.



The screenshot shows a software window titled "Net-analys" with a subtitle "Net-Analys - Urval" and "Version: 2.0.0.0". The interface is divided into two main sections. On the left, a blue sidebar contains the heading "Välj typ av rapport" and a section titled "Uppföljning - Beskrivning" with the text: "Här väljer du om du vill jämföra den egna enhetens data över tid eller om du vill jämföra med Övriga enheter." At the bottom of this sidebar is a button labeled "Avsluta". The main content area on the right has a light beige background and contains three radio button options. The first option is "Klienter vid den egna enheten jämförs med alla övriga klienter i databasen (som tidigare)". The second option is "Klienter vid den egna enheten jämförs endast med klienter i bostadsort av en viss storlek. Välj en eller två av nedanstående:", followed by three unchecked checkboxes: "Storstad (över 100 000)", "Mellanstor (10 -100 000)", and "Landsort (under 10 000)". The third option is "Klienter vid den egna enheten jämförs vid två olika valda tidsperioder". At the bottom right of the main area is a button labeled "Fortsätt".

Syfte med verksamhetsrapporten

1. **Beskrivning av klienterna:**

- Visa på klienternas problem och behov av hjälp
- Jämförelse med Övriga (normer) visar vad som är unikt och gemensamt

2. **Sammanfatta/aggregera information:**

Profiler, tungt missbruk, allvarliga psykiska problem

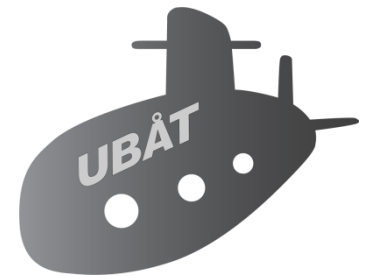
3. **Uppföljning:**

- Resultat: Förändringar av problem med ASI (G-U)

UBÅT

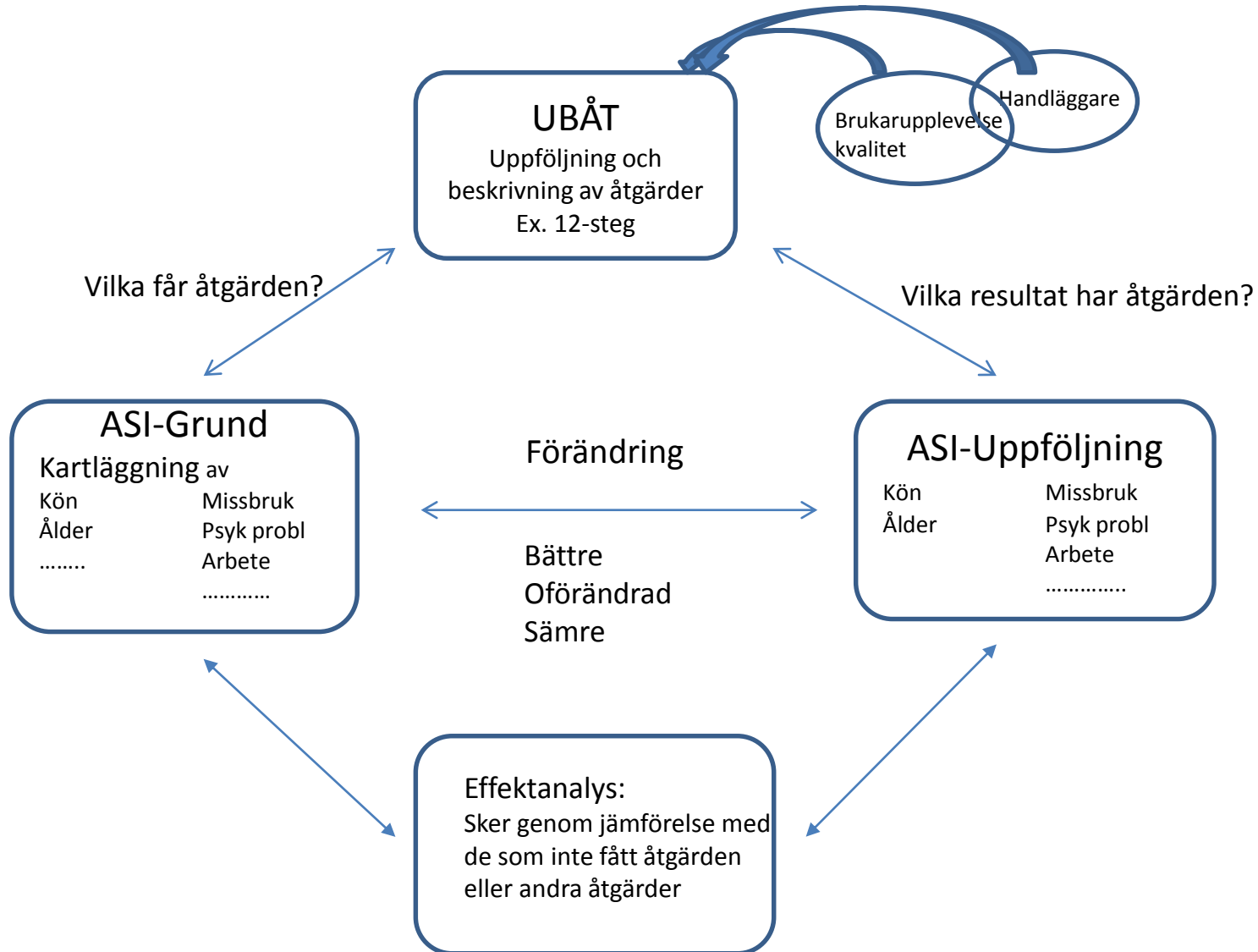
Uppföljning och Beskrivning av ÅTgärder

Bygger på Socialstyrelsens och Psykiatriska föreningens arbete med att kategorisera åtgärder



ASI och UBÅT

Ett system för kartläggning, uppföljning och effektanalys
På grupp - verksamhetsnivå



UBÅT

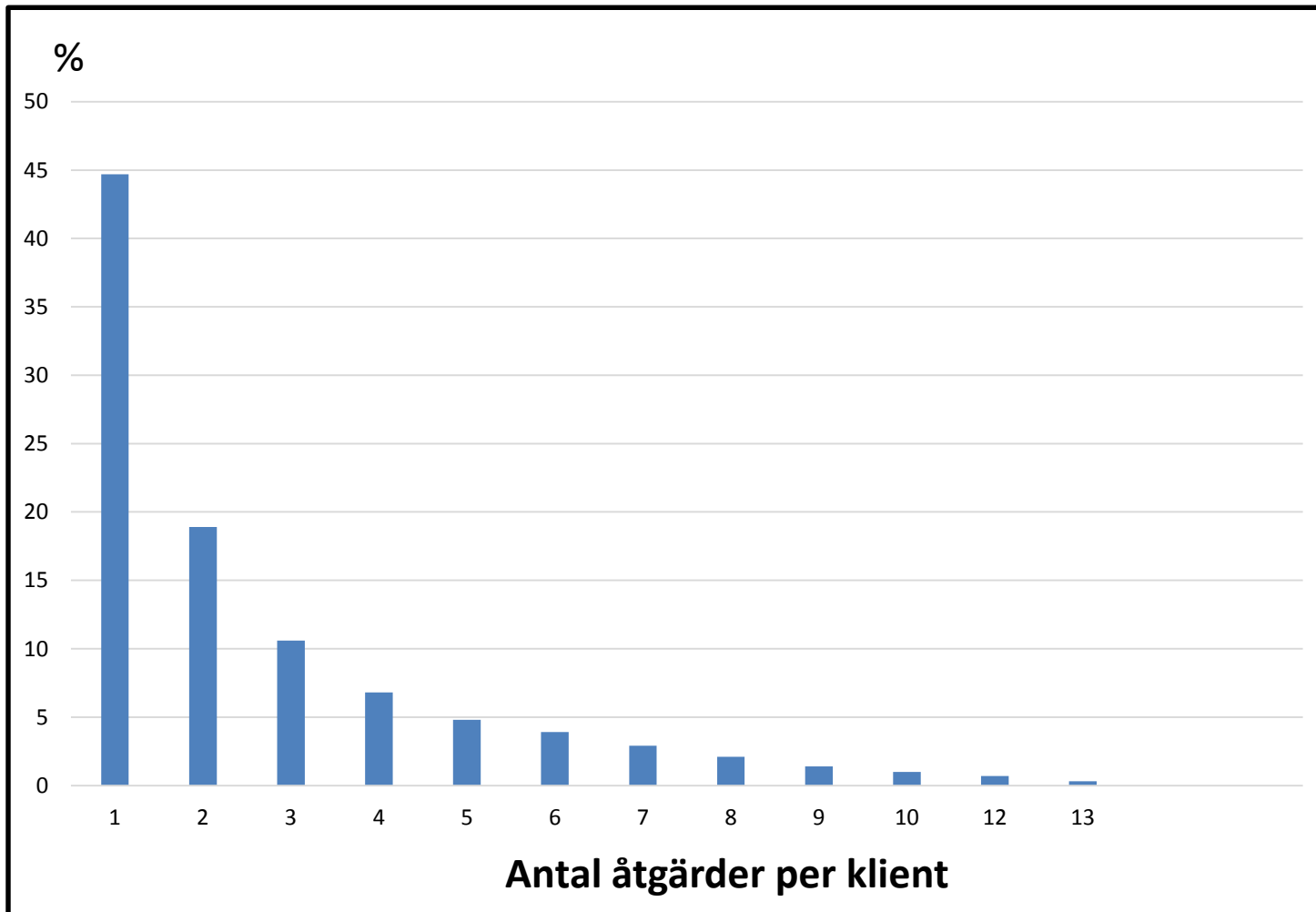
resultat från en testperiod på 1 år

32 Kommuner

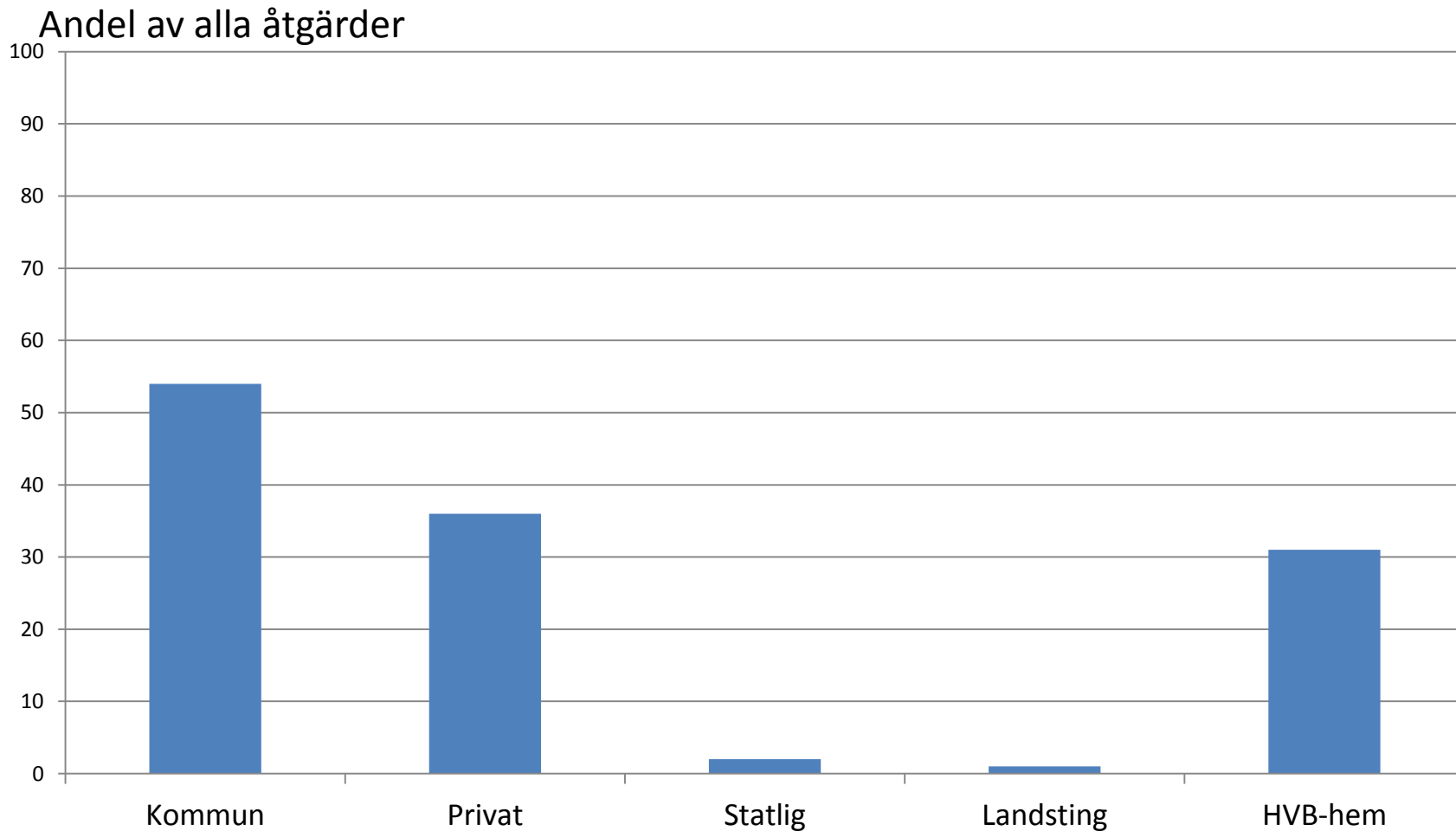
958 Åtgärder

416 Klienter

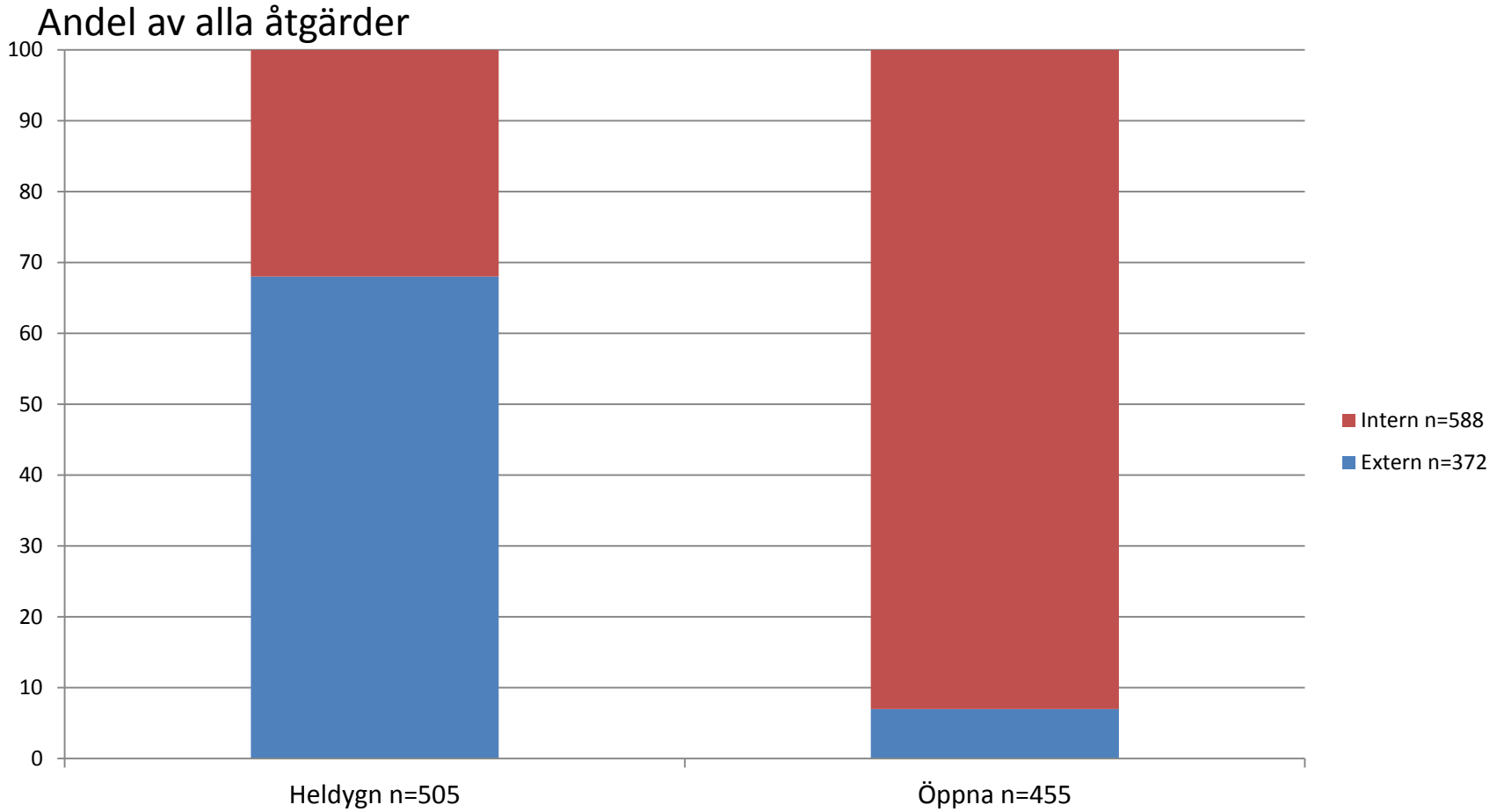
55 % av klienterna får mer än en åtgärd



Typ av verksamhet där åtgärderna genomförs

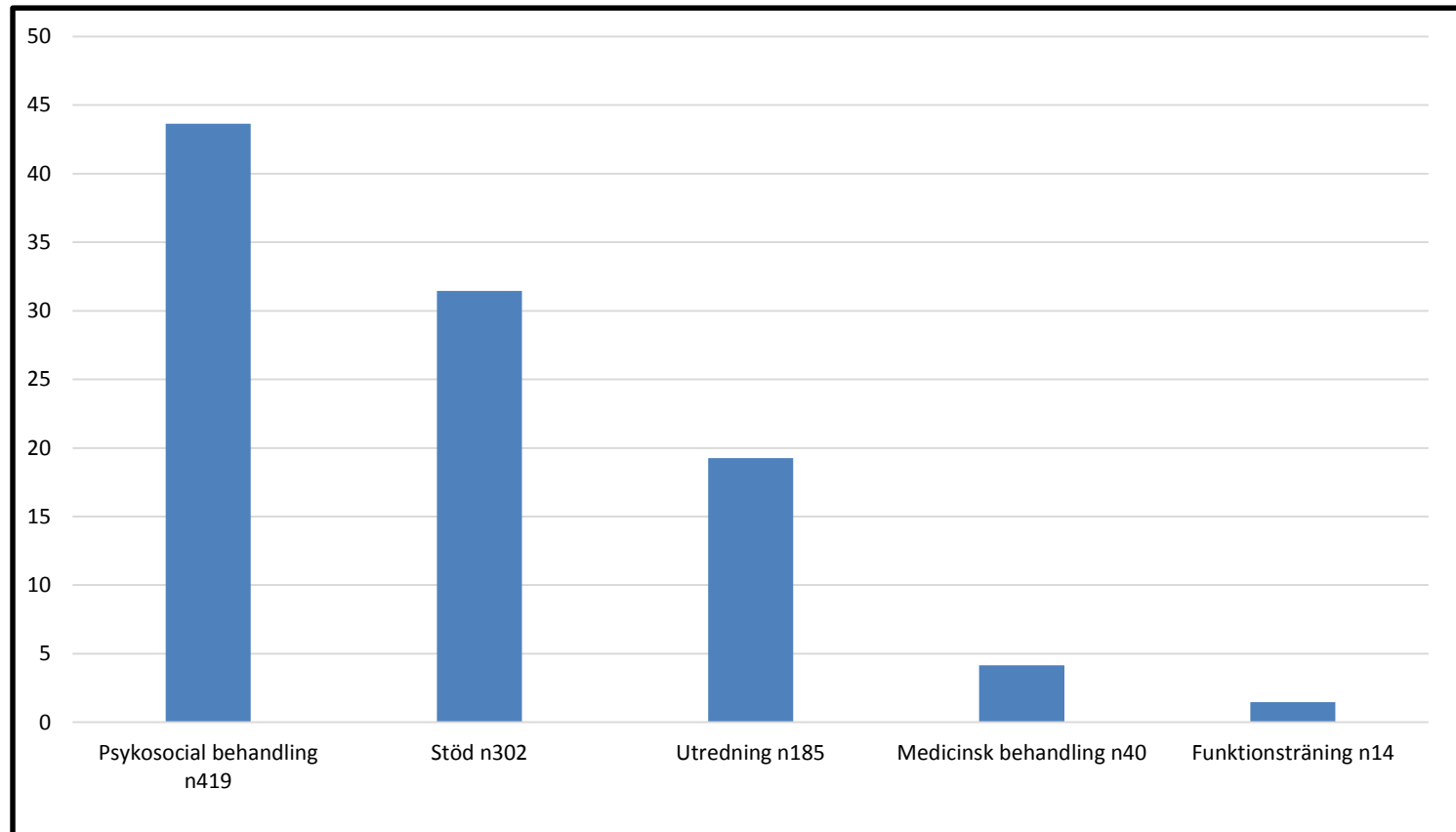


67% av heldygnsåtgärder är externa, 23% är interna.
Nästan alla öppna åtgärder är interna.

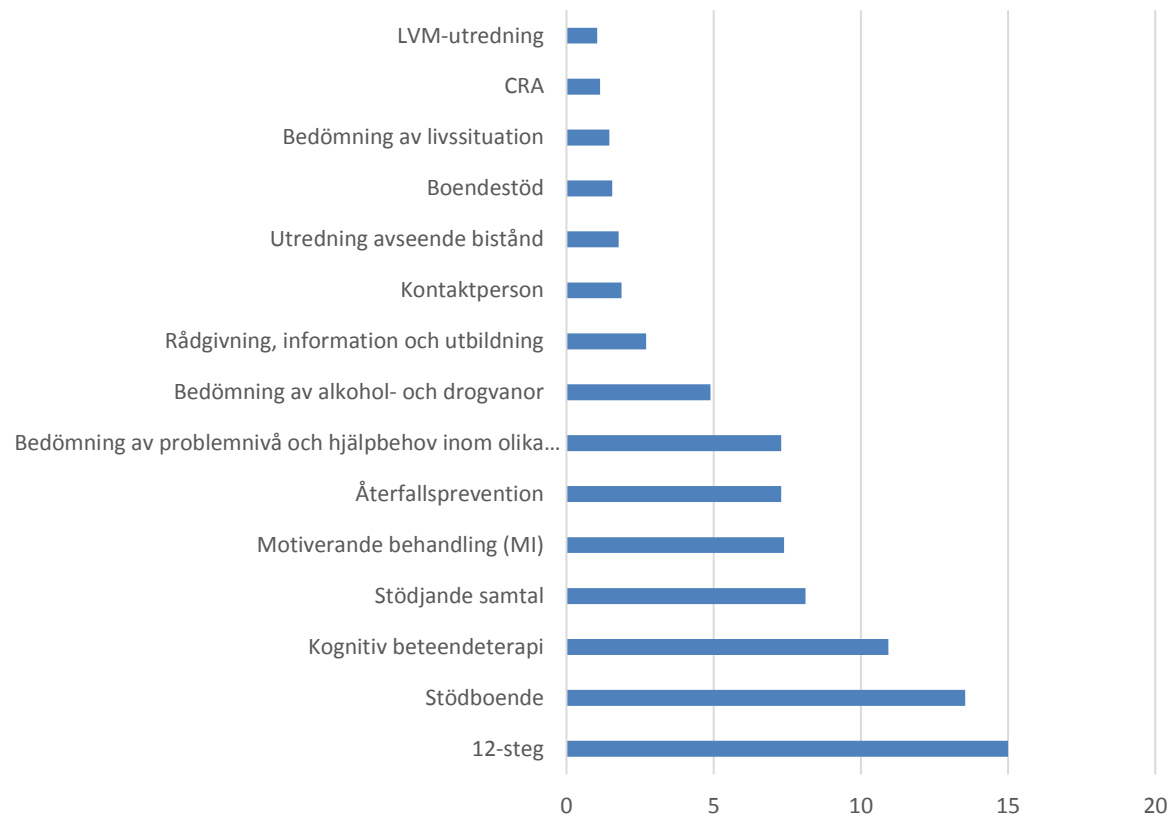


Åtgärder fördelade på huvudkategorier

Andel av alla åtgärder



Vanligaste enskilda åtgärderna (% av alla åtgärder)



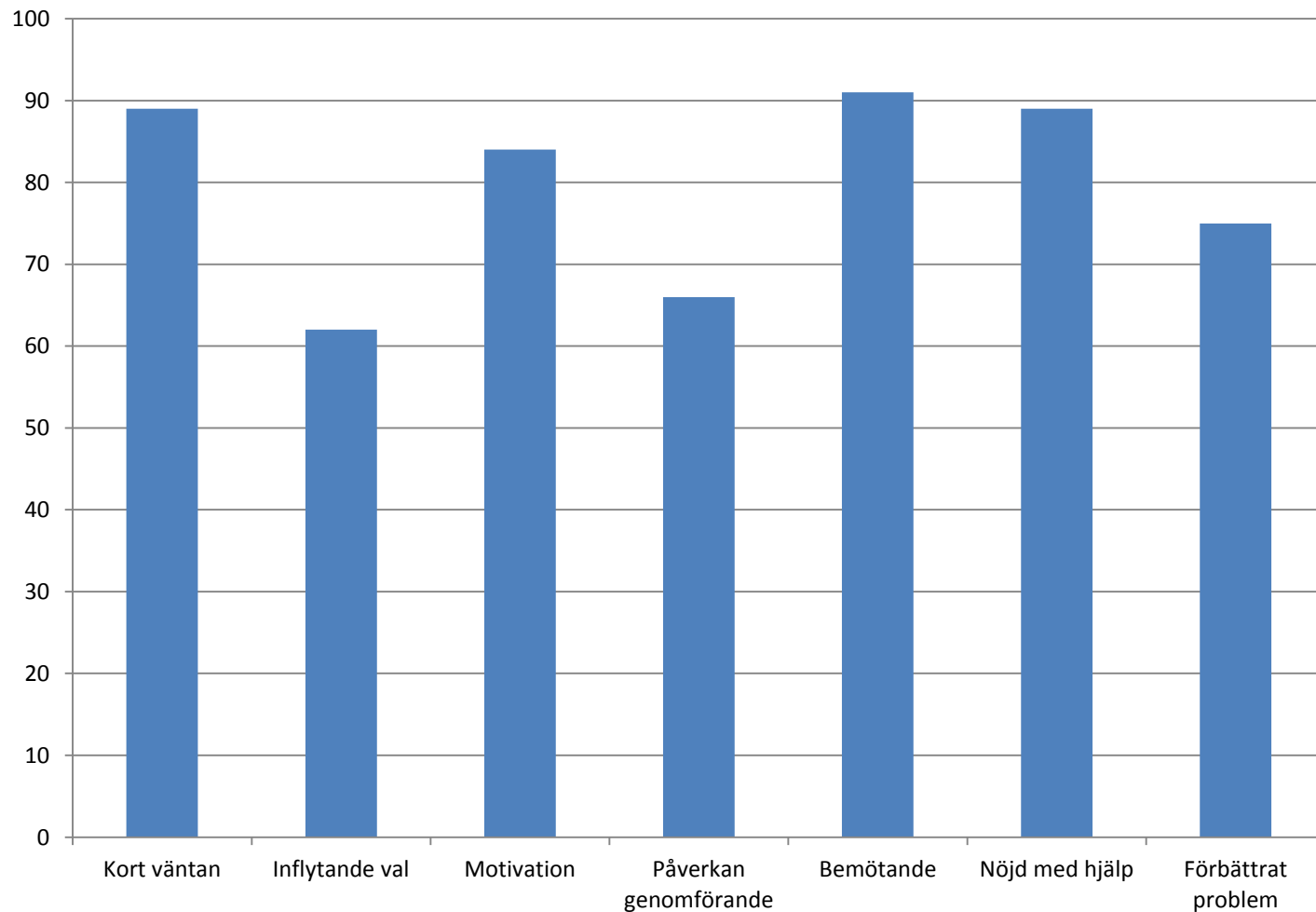
Brukar- och handläggarskattningar

- Skala mellan 1 och 10.
- 1, 2, 3, 4 = låga skattningar
- 7, 8, 9, 10 = höga/mycket höga skattningar.
- Vi visar procentandel av svaren som har höga/mycket höga skattningar.

BRUKARSKATTNINGAR av alla åtgärder

N=142 skattade åtgärder

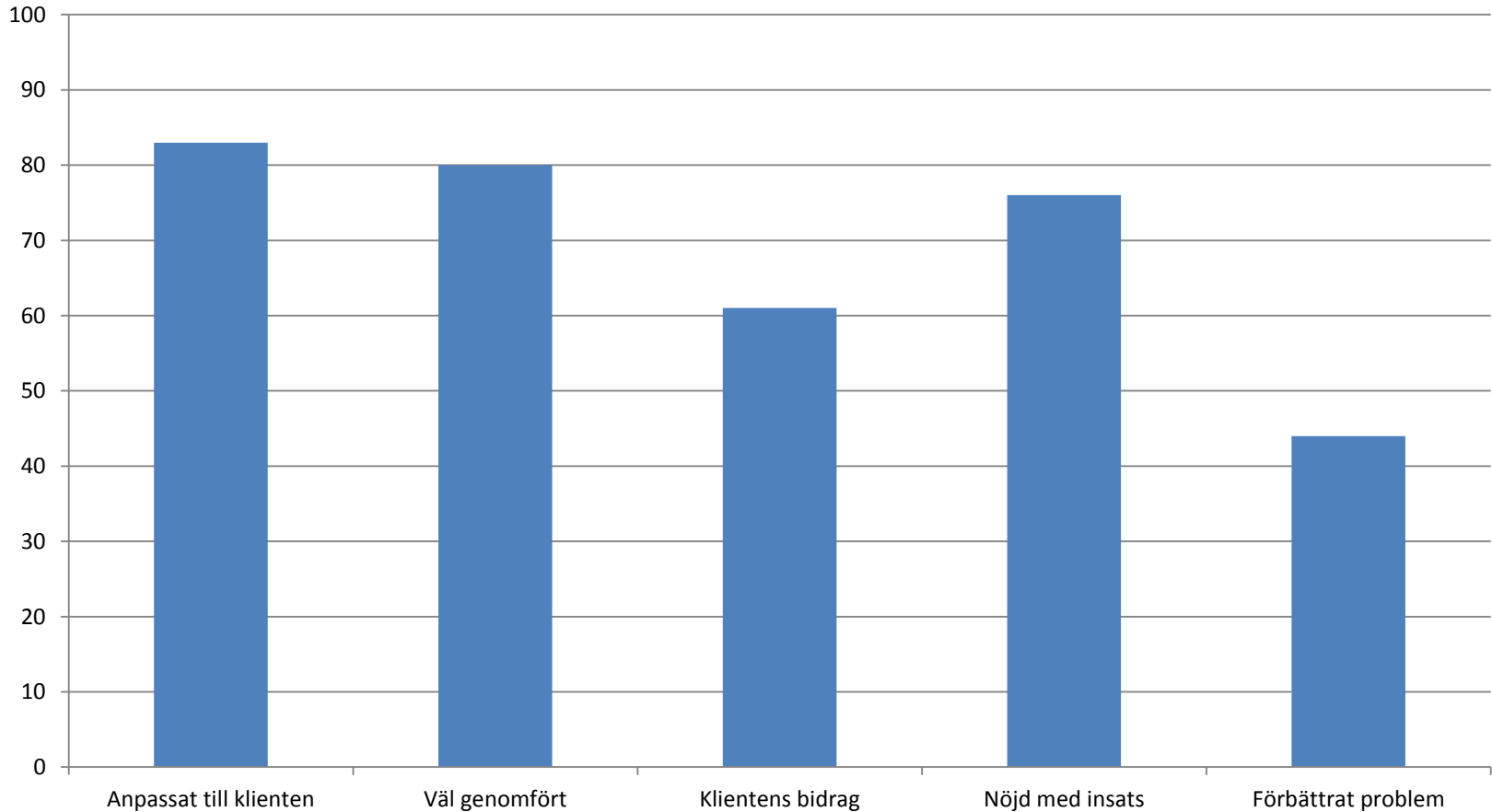
Andel höga/mycket höga



HANDLÄGGARSKATTNINGAR av alla åtgärder

N=237 skattade åtgärder

Andel höga/mycket höga



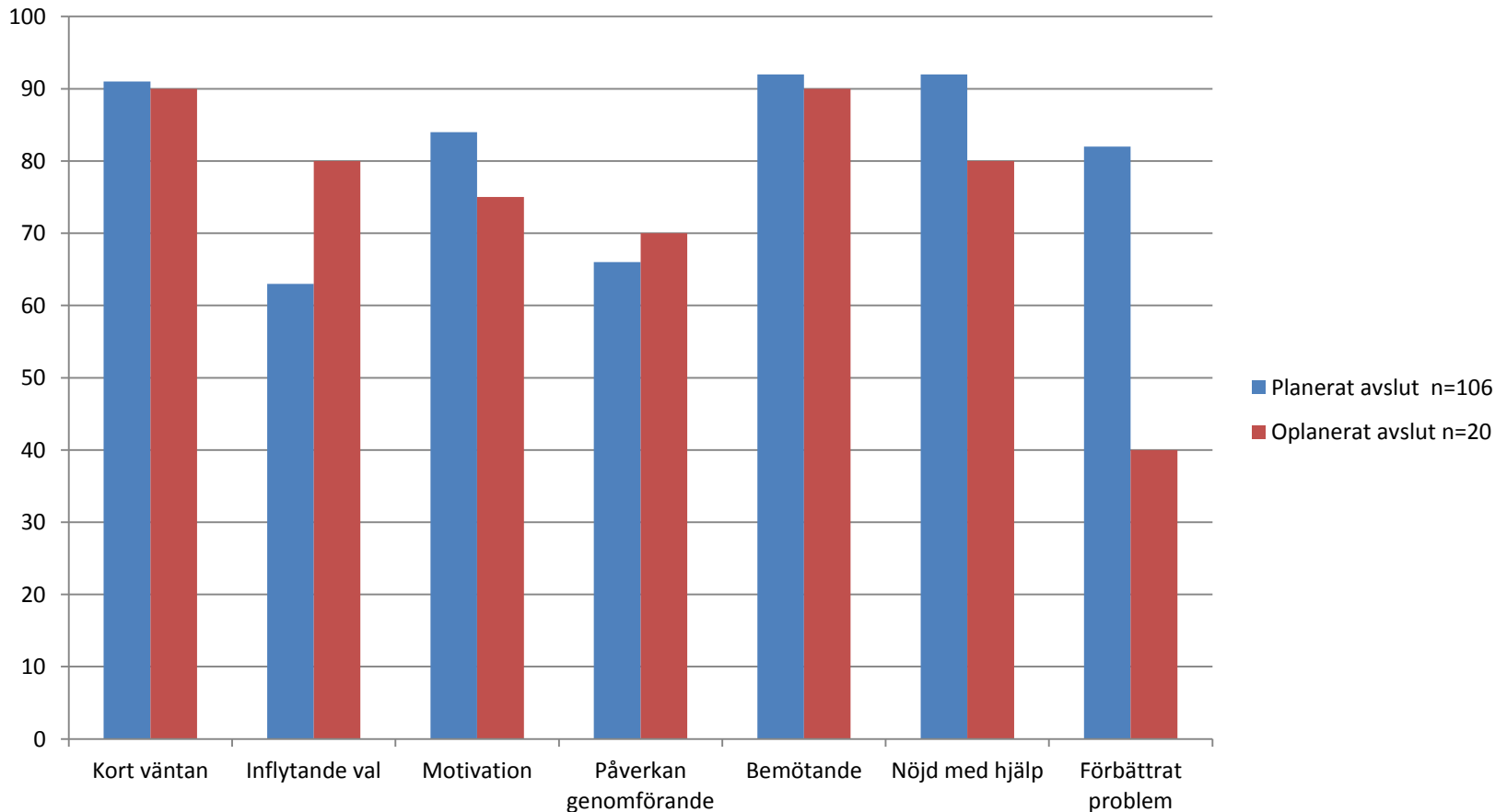
Planerat och oplanerat avslut

- 70% av alla avslutade åtgärder (ca 450) har planerat avslut.
- 30% av alla avslutade åtgärder (ca 200) har ej planerat avslut.
- Åtgärder med oplanerat avslut varar i genomsnitt ca 40 dagar.

BRUKARSKATTNINGAR

Planerat och oplanerat avslut

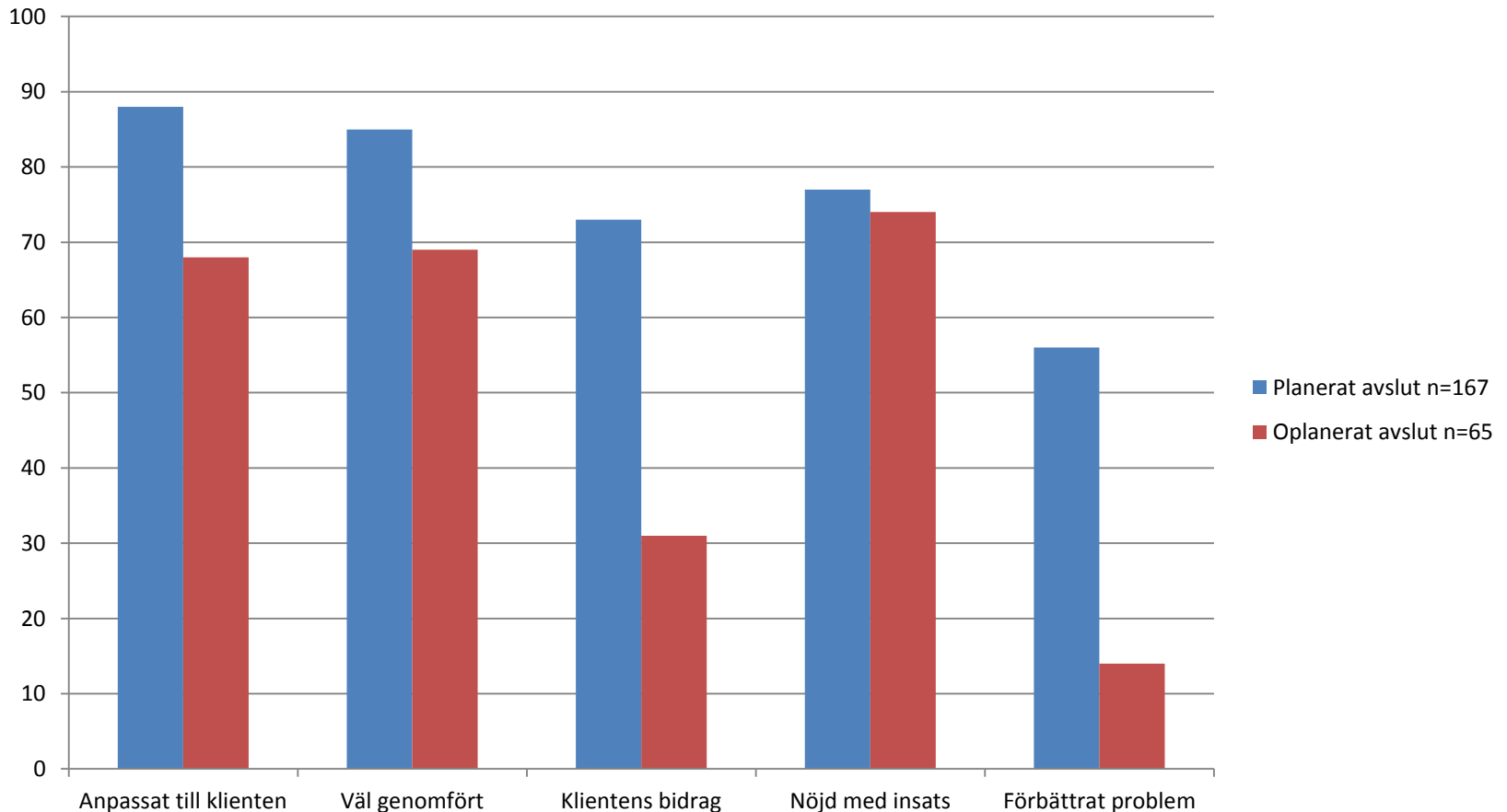
Andel höga/mycket höga



HANDLÄGGARSKATTNINGAR

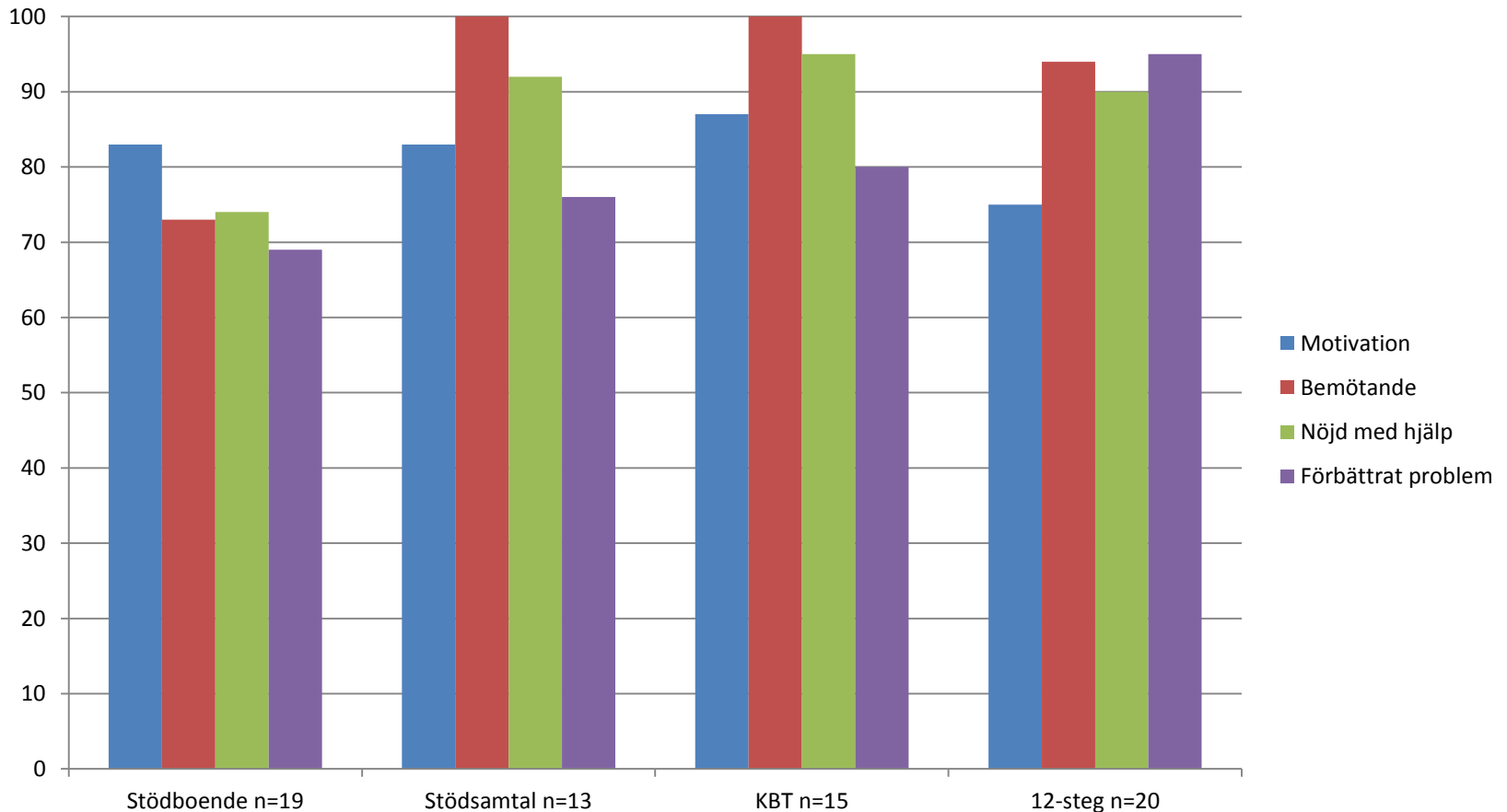
Planerat och oplanerat avslut

Andel höga/mycket höga



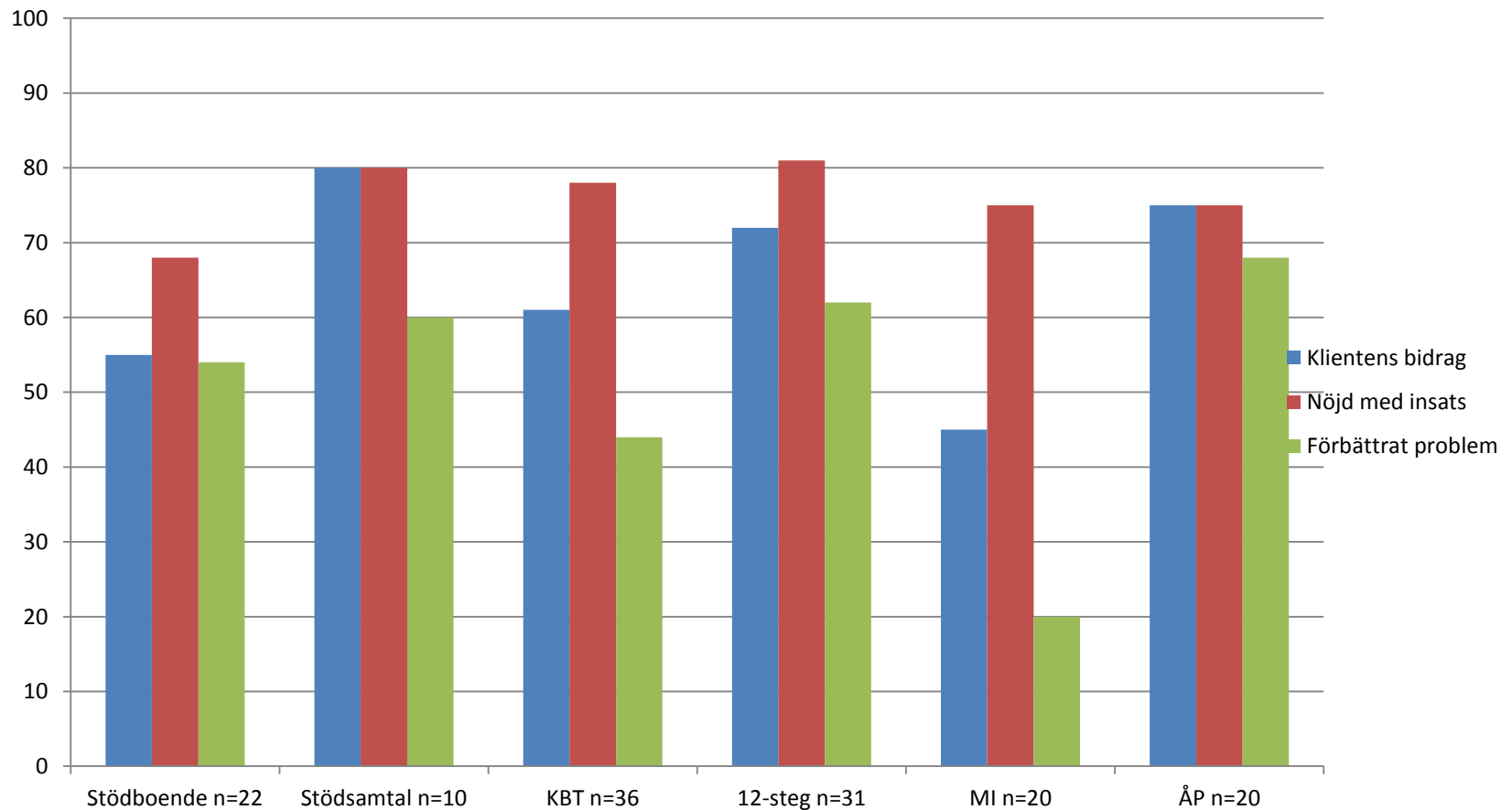
Brukarskattningar av stödboende, stödsamtal, KBT och 12-steg

Andel höga/mycket höga

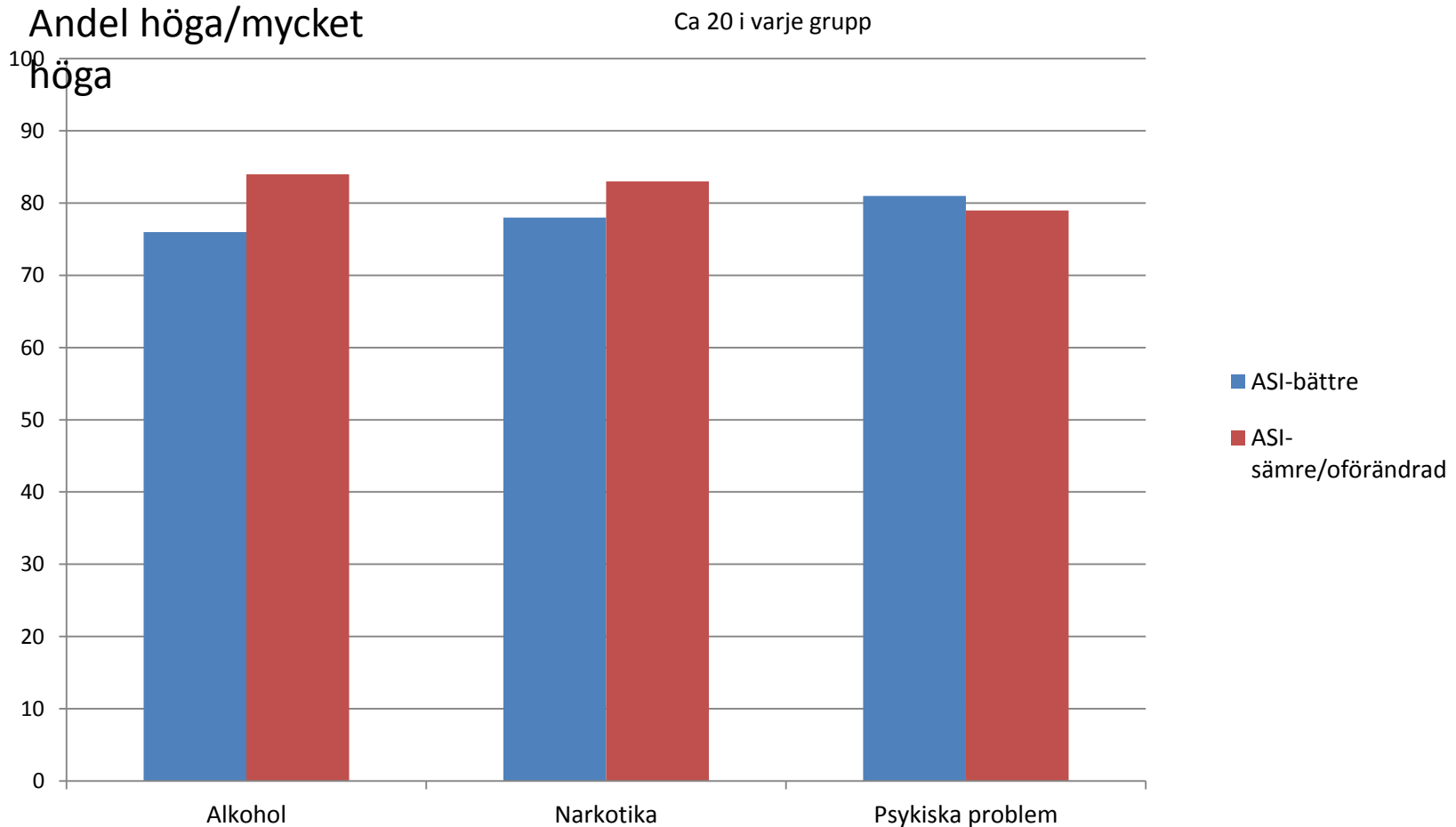


Handläggarskattningar av stödboende, stödsamtal, KBT, 12-steg, MI och ÅP

Andel höga/mycket höga



Förändring av problem med brukarskattningar och med skillnad i ASI (G-U, 2 skalsteg)



Slutsats

- **Kvalitetsupplevelse:** Oavsett förändring med ASI skattar brukarna att problemen blivit mycket bättre efter åtgärder.
- Både brukarskattningar och skillnader i problem med ASI är viktiga att ha med i utvärdering av åtgärder men ska inte sammanblandas.
- En risk med enbart brukarskattningar är att man inte identifierar de klienter som blivit sämre.
- En annan risk är att man inte kan skilja mellan effektiva och ineffektiva åtgärder.

Effektanalys: Vilken effekt har åtgärderna?

- *Steg 1:* Undersök vilka skillnader i problembild, ASI-G, som finns för de som får (Å-grupp) och de som inte får (J-grupp) en åtgärd.
- *Steg 2:* Undersök om det finns några skillnader mellan Å- och J-grupperna m.a.p. hur problemen förändras (G-U).
- *Steg 3:* Undersök om förändringen av problemen är större i Å än i J (dvs. beräkna $\text{Å}(G-U) - \text{J}(G-U)$).

ASI för klienter i Ubåt

Av de 417 klienter som har åtminstone en åtgärd registrerad i Ubåt har 281 klienter en grundintervju med ASI och 108 klienter har både ASI-G och ASI-U med ca 1 års mellanrum.

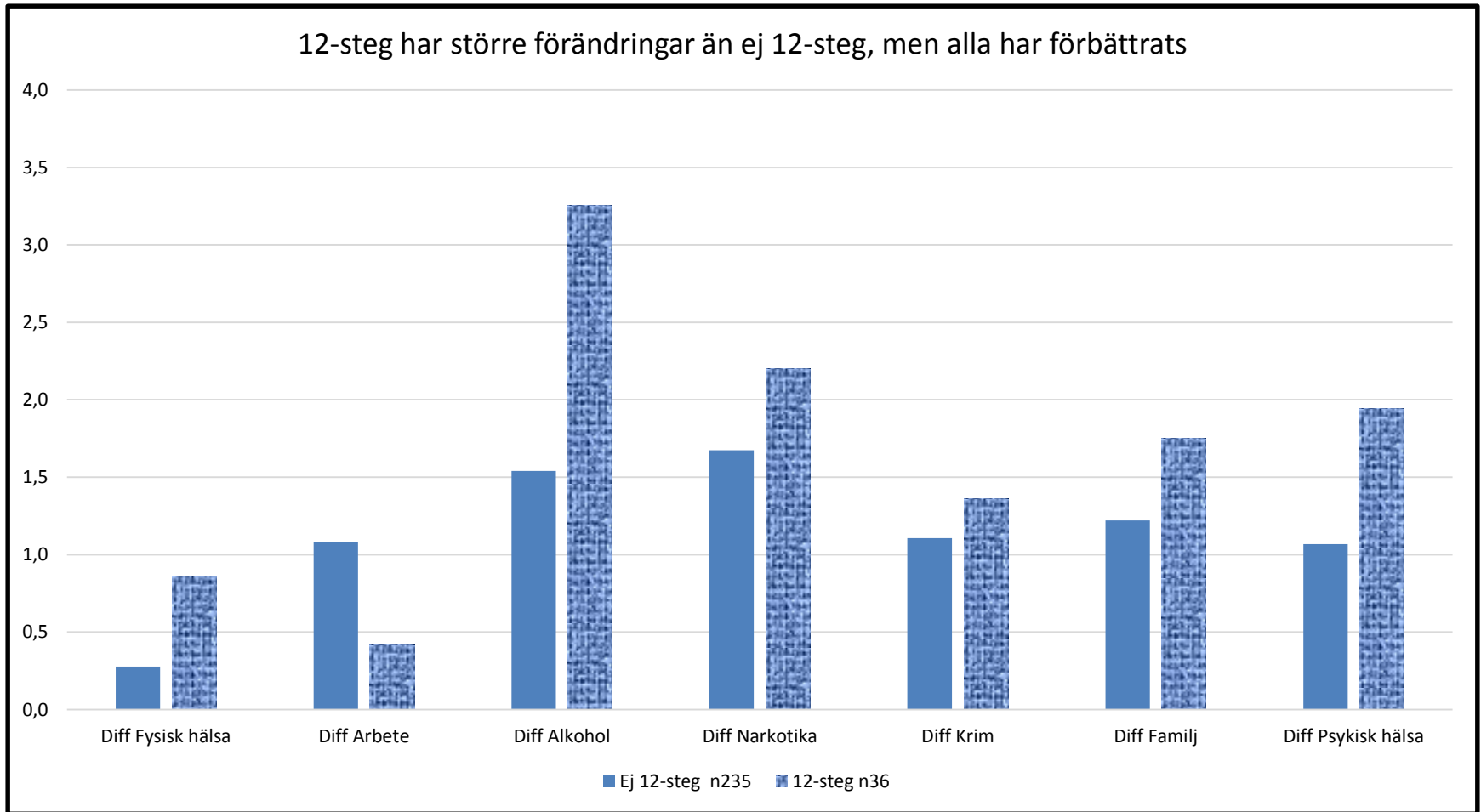
Effekten av 12-steps behandling tas som exempel på effektanalys

Steg1: 12-steg före ASI-G: Vilka får 12-steg?

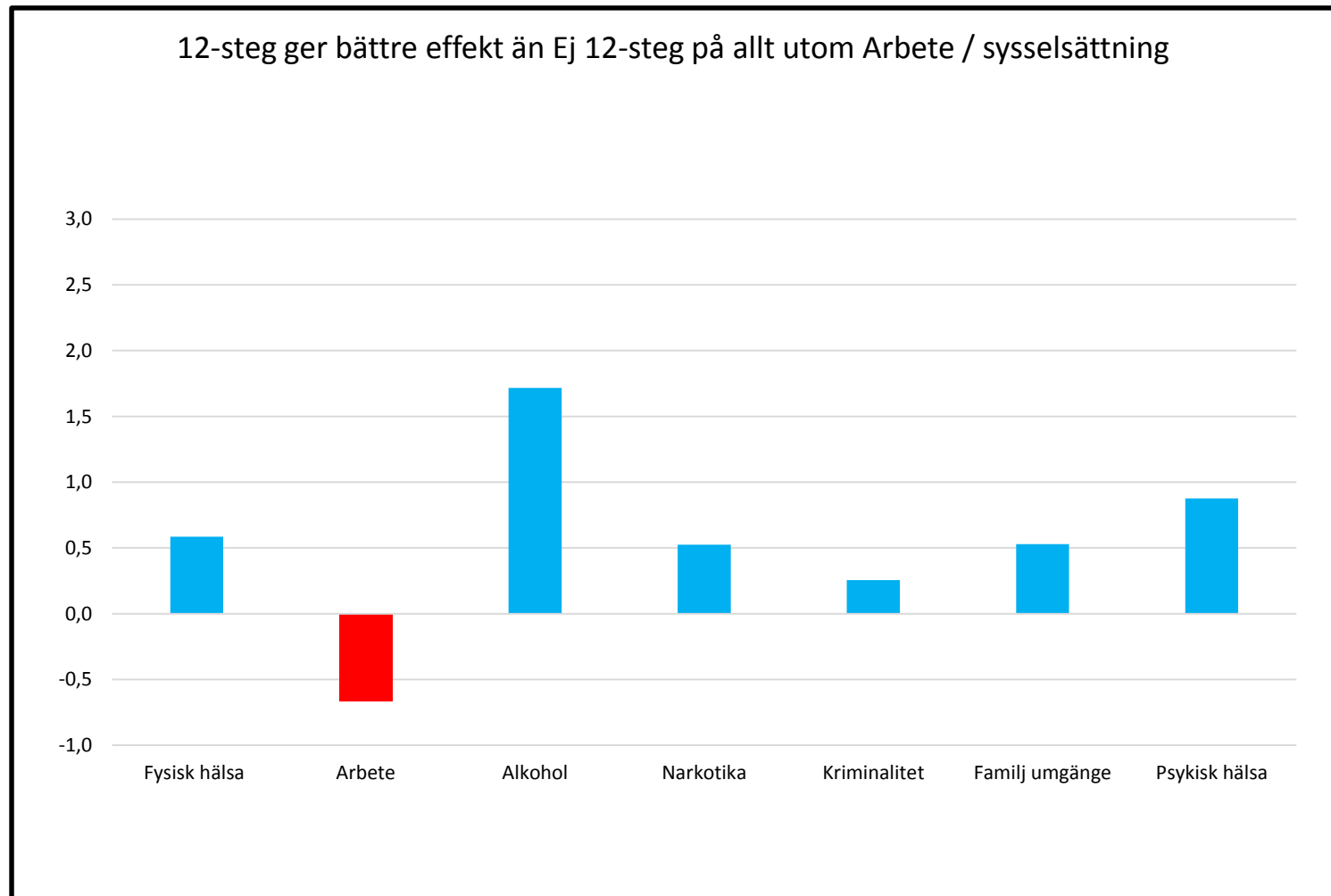


Steg 2: Förändring mellan ASI-G och ASI-U

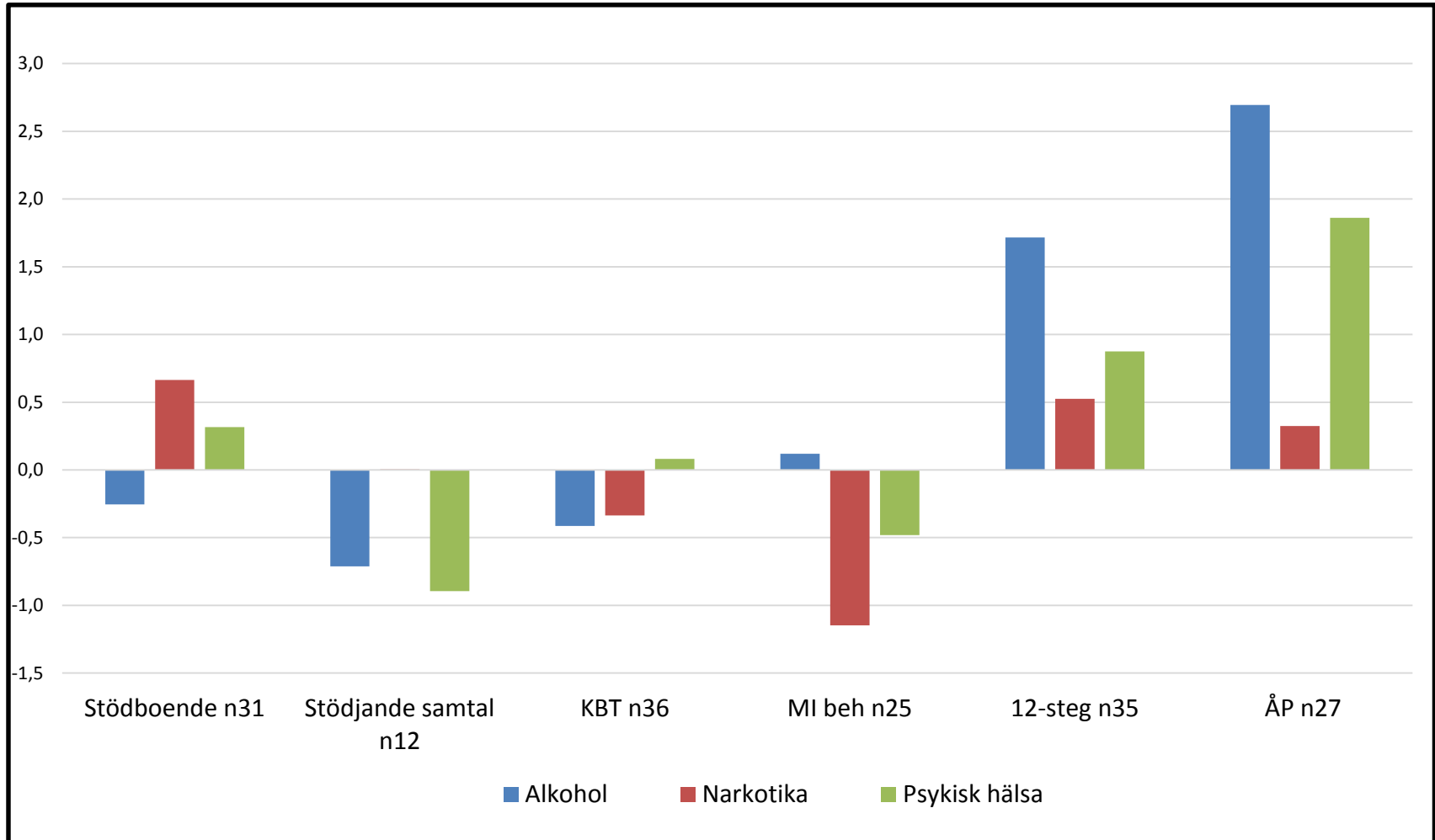
klienter som fått 12-steg jämfört med de som inte fått 12-steg



Steg 3: Relativa effekter av 12-steg: förändring för klienter som fått 12-steg jämfört med klienter som fått andra åtgärder



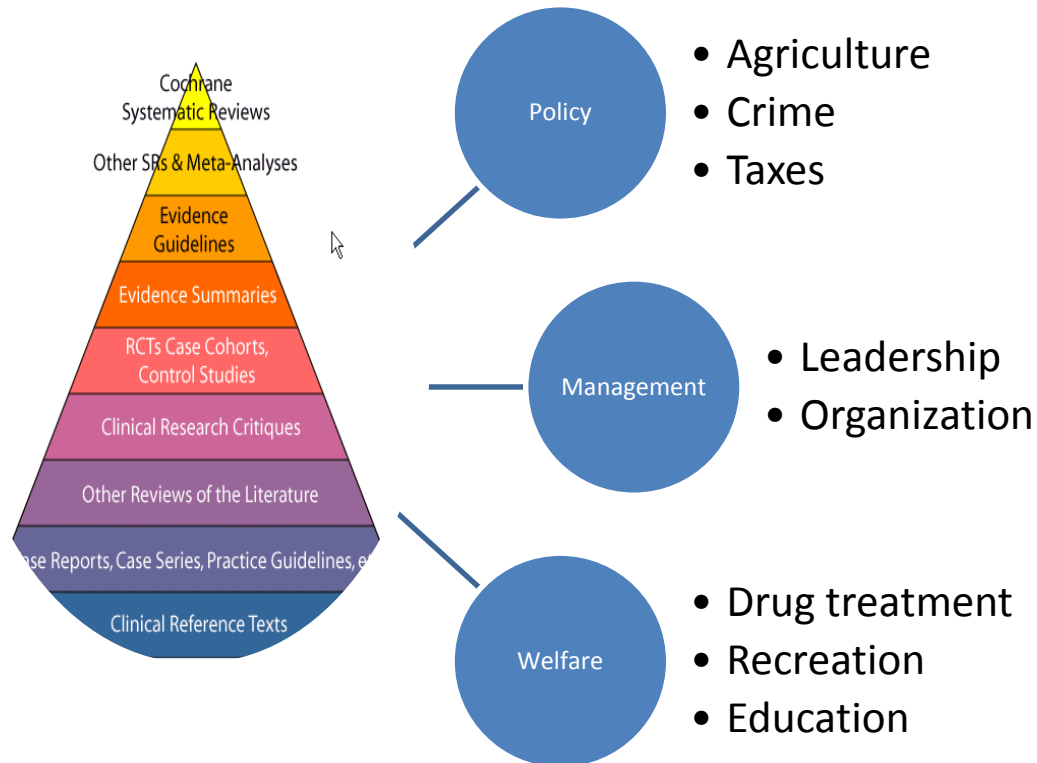
Relativa effekter av olika åtgärder på alkohol, narkotika och psykisk hälsa



Verksamhetsutveckling

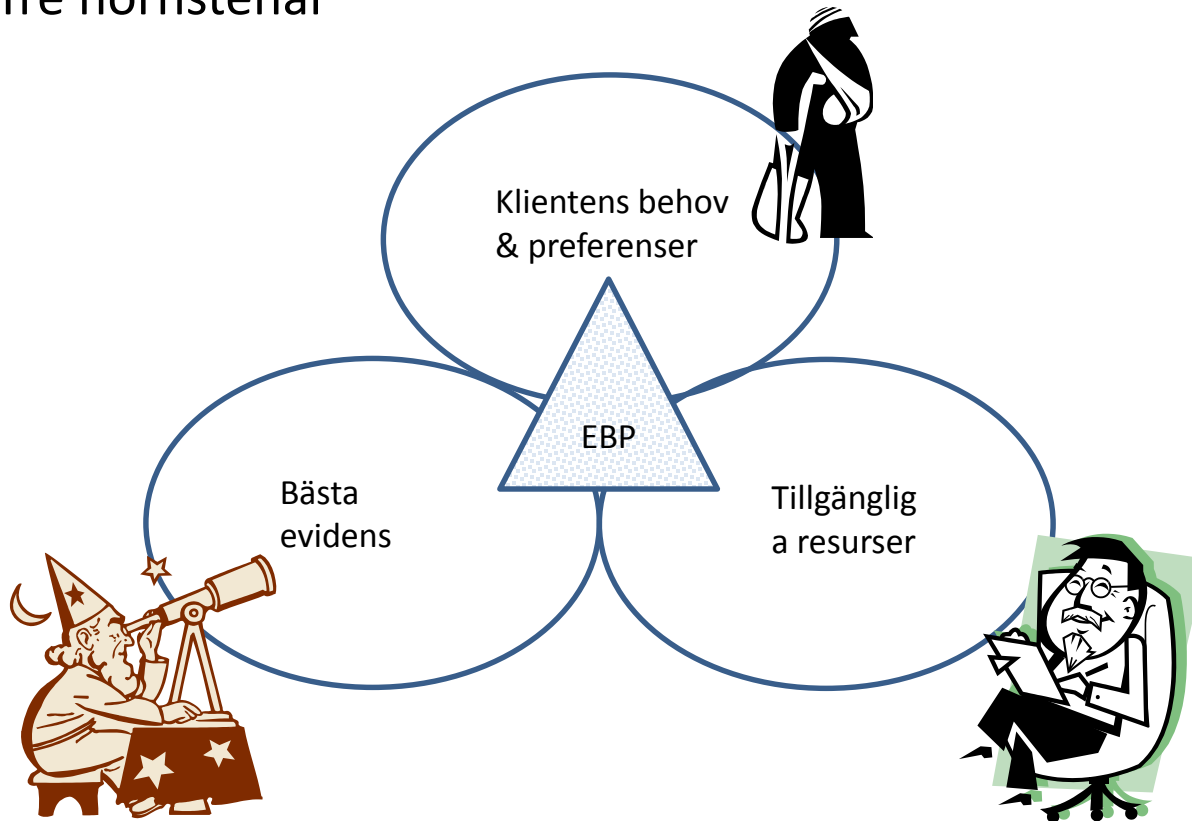
Med hjälp av ASI och UBÅT

Evidence based movement



Evidens Baserad Praktik, EBP

Tre hörnstenar



Vetenskaplig evidens

- Evidens = Bevis (att ett påstående är sant)
- Ju mer kontroll man har över alternativa tolkningar, desto högre bevisvärde (som i juridik)
- Ju fler personer en studie grundar sig på, desto säkrare bevis.
- Meta-analys slår ihop många likartade studier till en större grupper av personer
- Riktlinjer utvecklas huvudsakligen på basis av meta-analyser

Verksamhetsutveckling och evidens!

Riktlinjeevidens.

- Har vi åtgärder som följer riktlinjerna, t.ex. KBT, MI?
- Då har vi meta-analytisk evidens, dvs sant enl kontrollerade publicerade studier.

Lokal evidens.

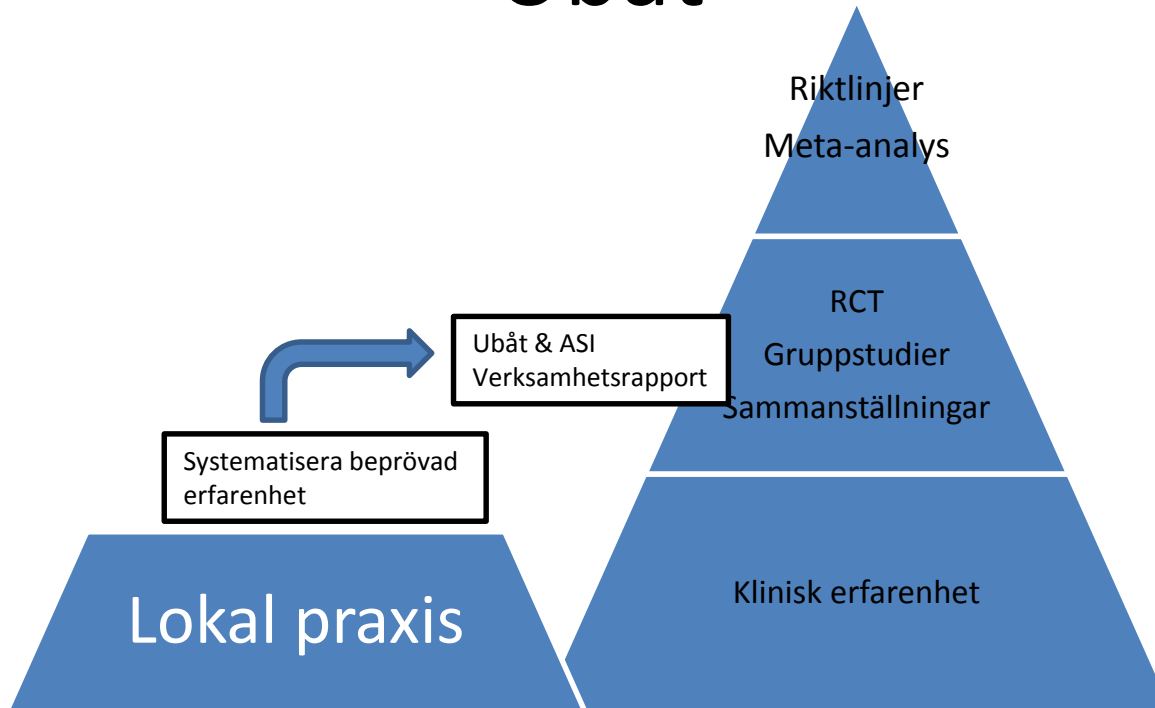
- Vad vet vi om effekter av åtgärder för våra klienter? T.ex.egna uppföljningar?

Meta-lokal evidens.

- Kan vi slå oss ihop med andra enheter för bättre evidens (lokalt, regionalt ..)?
Kräver gemensamma metoder.

Vilken evidensstyp prioriteras om de inte visar samma sak?

Bästa evidens enligt ASI och Ubåt



Klienters preferenser och behov enligt ASI och Ubåt

- Klienternas preferenser mäts med kvalitetsskattningar (brukarskattningar) i Ubåt
- Klienternas behov mäts med problembilder, hjälpbehov, oro etc. i grundintervjun med ASI
- Nya grupperingar av klienter kan skapas utifrån empiriska resultat, t.e.x. de som är motiverade för 12-steg, de som fått stor förändring av MI, de som avbryter ofta, de som blir sämre och sämre

Tillgängliga resurser enligt ASI och Ubåt

- Ubåt beskriver vilka åtgärder som finns tillgängliga vid en enhet
- Ubåt visar vilka åtgärder som finns på andra enheter
- Är åtgärderna interna eller externa?
- Är åtgärderna öppna eller heldygn?
- Hur mycket utnyttjas åtgärderna?
- Hur länge varar åtgärderna?

EBP enligt ASI och Ubåt

