

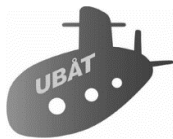


2015-01-29

Ubåtsnytt nr 5

ÅTGÄRDER FÖR KVINNOR OCH MÄN

I detta nummer beskrivs skillnader mellan kvinnor och män avseende vilka åtgärder som registrerats i Ubåt. Får de olika åtgärder? Har de olika upplevelser enligt brukarskattningar? Hur upplever handläggarna att de förändrats av åtgärderna och vad säger förändringar i ASI om skillnader mellan män och kvinnor som fått åtgärder?



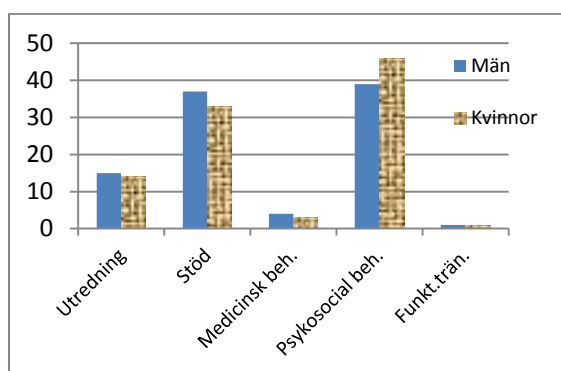
Kerstin och Bengt-Åke Armelius



Män och kvinnor i Ubåt – åtgärder och kvalitetsskattningar

I Ubåt finns 1129 registrerade åtgärder för män och 436 för kvinnor. För både män och kvinnor gäller att drygt 40% har en registrerad åtgärd, drygt 20% har två, drygt 10% har tre och ca 30% har fler än tre registrerade åtgärder.

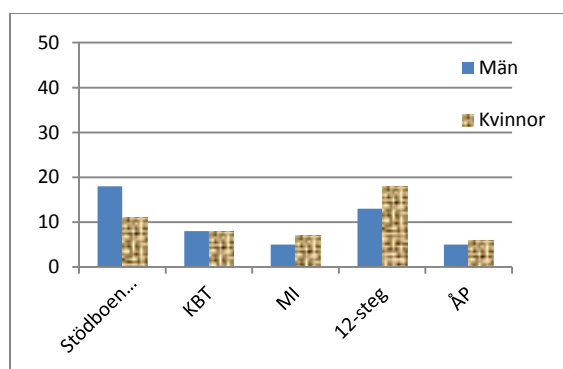
Huvudkategorier



Figur 1. Huvudkategorier i % av alla åtgärder för män och kvinnor.

Stödåtgärder är vanligare för män och psykosocial behandling är vanligare för kvinnor men skillnaderna är små. Utredning, medicinsk behandling och funktionsträning är lika vanliga för män och kvinnor.

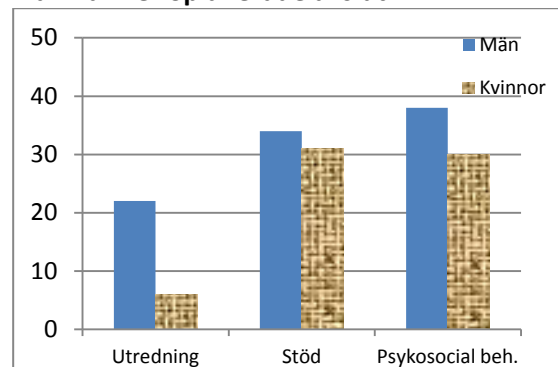
Underkategorier



Figur 2. Vanligaste underkategori av åtgärder i % av alla åtgärder för män och kvinnor.

Stödboende är en vanligare åtgärd för män och 12-steg är en något vanligare åtgärd för kvinnor. KBT, MI och ÅP är lika vanliga för män och kvinnor.

Män har fler oplanerade avslut



Figur 3. Oplanerat avslut för utredning, stöd och psykosocial behandling för män och kvinnor. Procent av alla avslutade åtgärder i huvudkategorin.

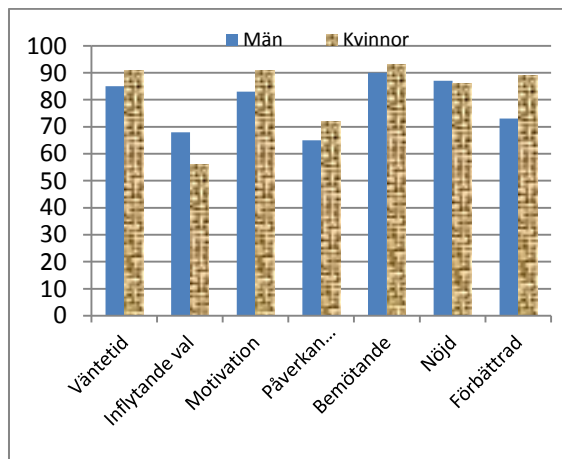
Totalt har män 35% åtgärder med oplanerat avslut jämfört med 27% för kvinnor. Skillnaden mellan män och kvinnor är störst för utredningar, där drygt 20% av männen har oplanerat avslut jämfört med drygt 5% för kvinnor. Därefter kommer psykosocial behandling, där närmare 40% av åtgärderna för män har ett oplanerat avslut jämfört med 30% för kvinnorna. För stödåtgärder är skillnaden mellan män och kvinnor liten och där har både män och kvinnor drygt 30% åtgärder med oplanerat avslut.

Brucar- och handläggarskattning för män och kvinnor

Manliga brukare har skattat 143 åtgärder och kvinnliga 53 åtgärder. Åtgärderna som skattats skiljer sig något. Män har skattat fler KBT-åtgärder och kvinnor fler stödjande samtal.

Handläggarna har skattat 205 åtgärder för män och 88 åtgärder för kvinnor. Det är inga större skillnader i vilka åtgärder handläggarna har skattat för män och kvinnor. Skattningarna har gjorts på en skala mellan 1 och 10, där positiva skattningar = 7, 8, 9, 10.

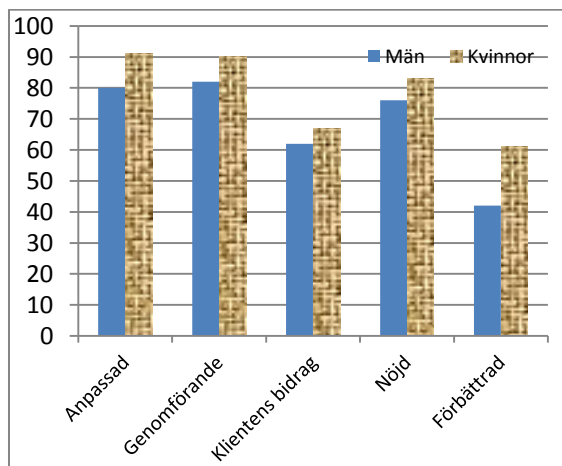
Brukarskattningar



Figur 4. Procent positiva brukarskattningar av åtgärder för män och kvinnor.

Den största skillnaden mellan män och kvinnor är för problemförbättring. Kvinnorna har positiva skattningar av problemförbättring för nästan 90% av åtgärderna jämfört med drygt 70% för män.

Handläggarskattningar

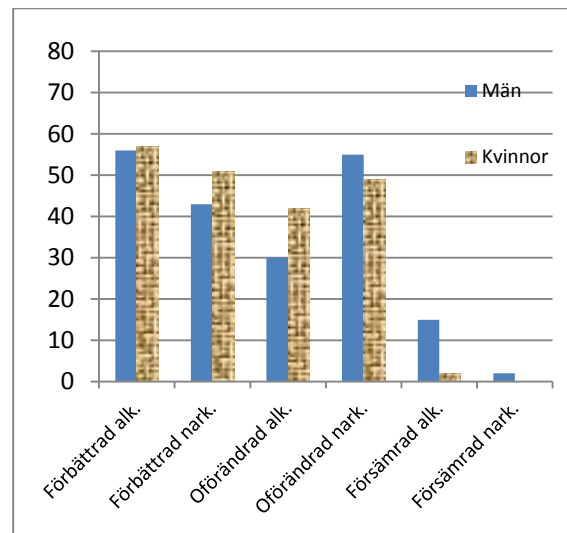


Figur 5. Procent positiva handläggarskattningar av åtgärder för män och kvinnor.

Handläggarna har mer positiva skattningar av åtgärder för kvinnor jämfört med för män. Enligt handläggarna har 60% av kvinnornas åtgärder förbättrat klientens problem jämfört med drygt 40% av männens åtgärder.

Förändring av problem i ASI för män och kvinnor

Förändring av missbruksproblem har beräknats som skillnad i intervjuarskattning mellan ASI-G och ASI-U på minst 2 skalsteg, vilket definierar en reliabel skillnad i ASI. I figuren visas hur stor andel av åtgärderna som är kopplade till en reliabel förbättring, dvs klienten har minskat sina problem med minst 2 skalsteg, som har en reliabel försämring, dvs klienten har ökat sina problem med minst 2 skalsteg och de som är oförändrade. För män baseras beräkningen på 222 åtgärder med ASI och för kvinnor på 102 åtgärder med ASI.



Figur 6. Andel åtgärder med förbättrade, oförändrade och försämrade klienter för problem med alkohol och för narkotika enligt ASI.

Närmare 60% av klienterna har förbättrats avseende alkohol och det är ingen skillnad mellan män och kvinnor. En något större andel av männen än av kvinnorna har försämrats avseende alkohol. När det gäller narkotika har en något större andel av kvinnorna än av männen förbättrats.

Det är små skillnader mellan män och kvinnor i de ASI-resultat som finns i Ubåt kopplade till åtgärder, men det är något bättre resultat för kvinnor än för män. Detta stämmer överens

med både brukar- och handläggarskattningar av problemförändring efter åtgärder.

Det är inte heller några större skillnader mellan män och kvinnor med avseende på vilka åtgärder de får. Den största skillnaden mellan män och kvinnor är att en större andel av männens åtgärder har ett oplanerat avslut.

