

2017-07-31

Ubåtsnytt Nr 9:

Hur bra är missbruksvården?

Resultat från 3622 åtgärder i UBÅT.

Hela UBÅT.

Män och kvinnor.

Externt-internt genomförda åtgärder.

Heldygn-öppna åtgärder.

Resultat i probleprofilerna.

Bengt-Åke Armelius & Kerstin Armelius

IKP AB

Resultatrapport UBÅT

Innehåll

Resultatrapport UBÅT	1
Resultat i hela UBÅT	2
Män och kvinnor.	8
Externt och internt genomförda åtgärder.....	10
Heldygn- och Öppna åtgärder.	12
Resultat i problemprofilerna.....	14
Narkotikaprofilen.	14
Problemprofilen Avgränsade alkoholproblem	17
Problemprofilen Alkohol och Psykiska problem.	19

Rapporten bygger på data från hela UBÅT den 2017-06-10. Det fanns då 3622 åtgärder registrerade för 1822 klienter i UBÅT.

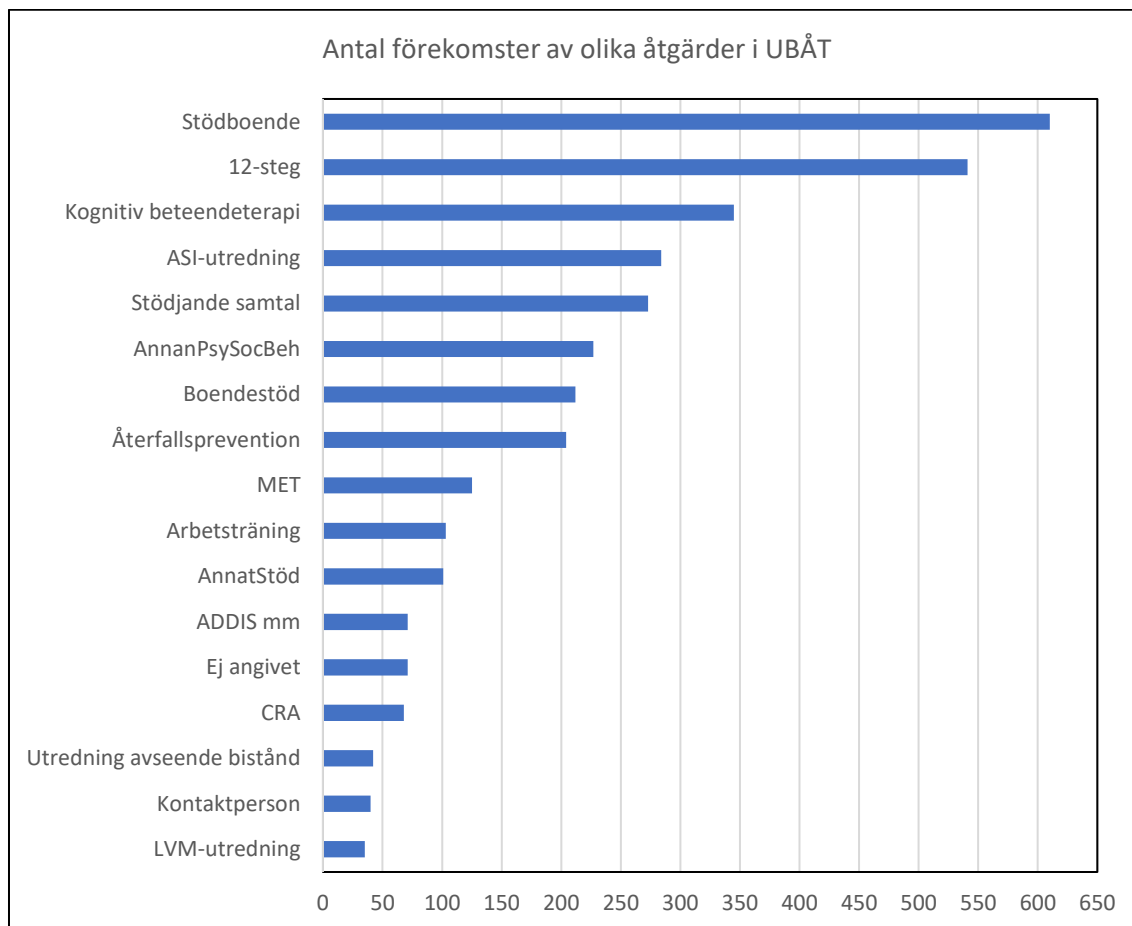
Resultat visas endast för åtgärder med minst 30 registreringar i hela UBÅT och 20 registreringar i problemprofilerna.

En del tabeller är väldigt omfattande och kan upplevas som svåra att tolka. Vi ger därför en del kommentarer som vi hoppas kan hjälpa till med läsningen av resultaten. De är på intet sätt fullständiga och täckande för all information som finns i tabellerna.

Resultat i hela UBÅT

Antal olika åtgärder i UBÅT

I figuren visas antal för de åtgärder som har minst 30 registreringar i UBÅT.

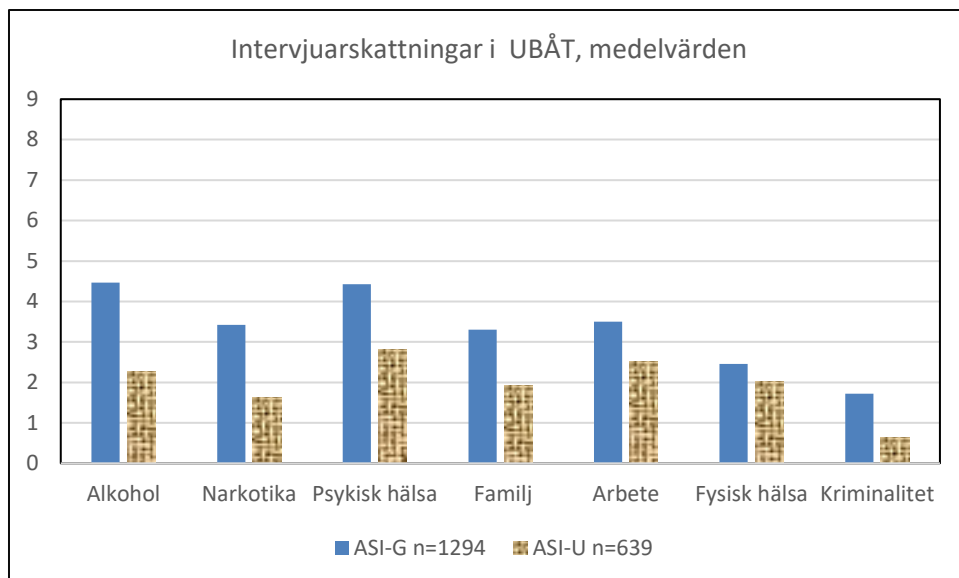


De vanligaste åtgärderna i UBÅT är Stödboende, 12-steg och KBT.

Intervjuarskattning av problemnivå vid ASI-G och ASI-U

Intervjuarna gör en skattning av klientens problem och hjälpbehov på en skala mellan 0 och 9. Här visas medelvärden av intervjuarskattningarna.

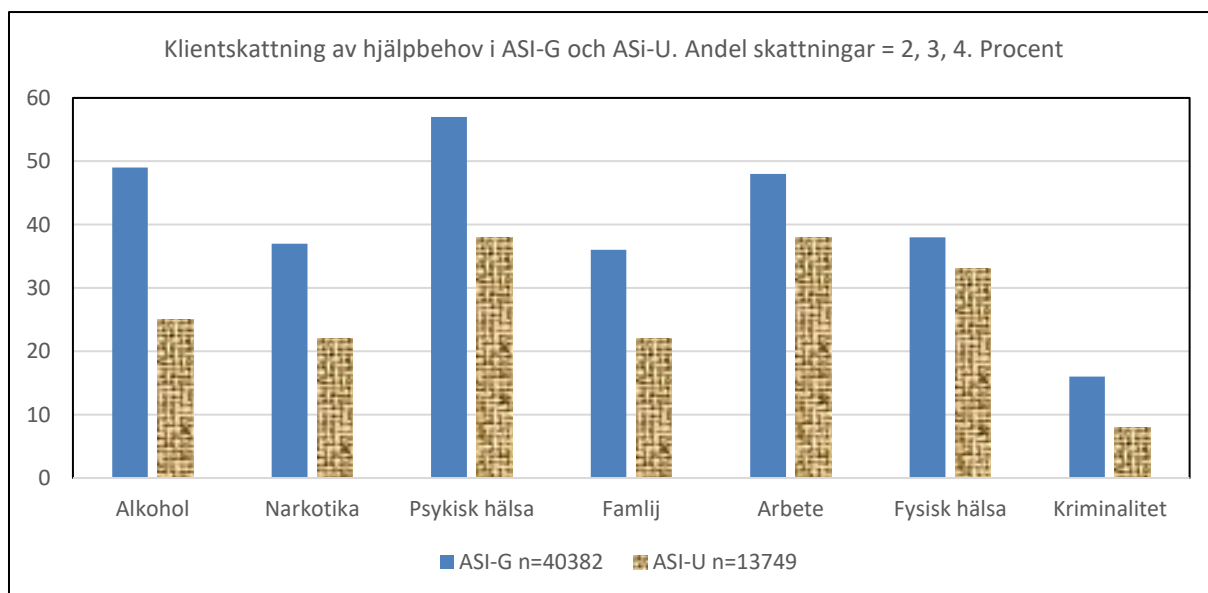
Antal klienter	Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj	Arbete	Fysisk hälsa	Kriminalitet
ASI-G n=1294	4,46	3,42	4,43	3,30	3,50	2,45	1,72
ASI-U n=639	2,27	1,62	2,80	1,93	2,50	2,03	0,63



Intervjuarskattningarna visar att problemen minskar från ASI-G till ASI-U för alla områden, men minst för Fysisk hälsa.

Klientskattning av hjälpbehov vid ASI-G och ASI-U

Klientskattning av hjälpbehov i ASI-G och ASI-U görs på en skala mellan 0=inget behov av hjälp till 4=mycket stort behov av hjälp. Hur stor andel av klienterna som skattat att man har ett behov av hjälp som är måttligt, stort eller mycket stort (>1) visas i figuren.



Klientskattningarna visar att hjälpbehoven minskar för alla områden men klienterna har behov av hjälp för alla områden också i ASI-U. Mest kvarstår behov av hjälp med Psykisk hälsa, Arbete och Fysisk hälsa.

Effekter (reliabel förbättring) för olika åtgärder

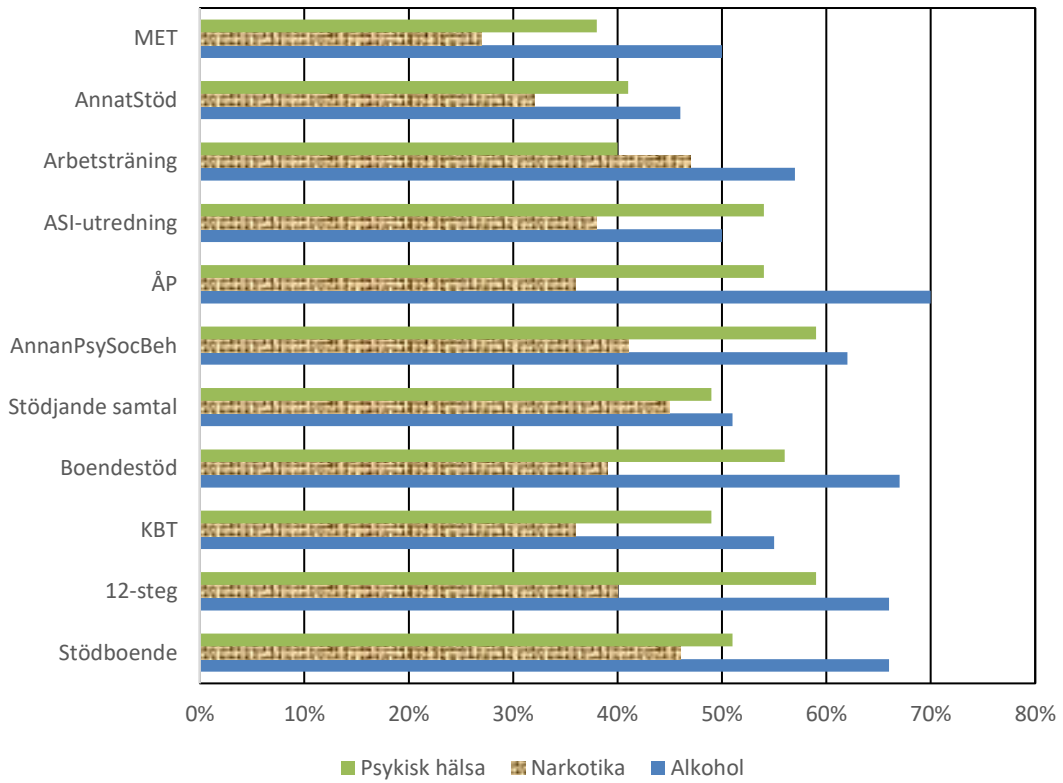
Effekter definieras i denna rapport som en minskning av problem med minst 2 skalsteg på intervjuarskattningen mellan ASI-G och ASI-U, s.k. reliabel förbättring. I tabellen visas antal registreringar och effekter som andel förbättrade för varje åtgärd. Åtgärder som användare själva har skapat återfinns antingen i AnnatStöd eller AnnanPsySocBeh.

Åtgärd	An-tal	Andel förbättrade						
		Alko-hol	Nar-kotika	Psykisk hälsa	Familj/umg.	Arb./syssels	Fysisk Hälsa	Krimi-nalitet
Stödboende	237	66%	46%	51%	50%	50%	26%	30%
12-steg	192	66%	40%	59%	55%	38%	37%	29%
KBT	144	55%	36%	49%	40%	37%	26%	28%
Boendestöd	99	67%	39%	56%	43%	47%	37%	26%
Stödjande samtal	95	51%	45%	49%	42%	37%	34%	24%
AnnanPsySocBeh	84	62%	41%	59%	58%	51%	25%	27%
ÅP	81	70%	36%	54%	56%	37%	41%	22%
ASI-utredning	70	50%	38%	54%	56%	26%	32%	22%
Arbetsträning	69	57%	47%	40%	44%	50%	22%	31%
AnnatStöd	48	46%	32%	41%	42%	41%	18%	18%
MET	36	50%	27%	38%	47%	29%	35%	27%
Alla åtgärder	1310	58%	41%	51%	48%	41%	30%	28%

Åtgärderna har störst effekt för problem med Alkohol. För problem med Alkohol har ÅP, Boendestöd, 12-steg och Stödboende störst andel förbättrade. För problem med Narkotika har Arbetsträning, Stödboende och Stödjande samtal störst andel förbättrade klienter.

Resultaten för problem med Alkohol, Narkotika och Psykisk hälsa visas också i figuren nedan.

Effekter av olika åtgärder för problem med Alkohol, Narkotika och Psykisk hälsa



Brukarskattningar av olika åtgärder i UBÅT

Brukarna skattar sju olika aspekter av hur man upplevt åtgärden på en skala mellan 1 och 10, där 10 uttrycker den mest positiva skattningen. Brukarna skattar följande frågor för varje enskild åtgärd:

Hur länge fick du vänta på denna åtgärd?

Hade du något inflytande på valet av denna åtgärd?

Var du motiverad att genomföra denna åtgärd?

Hade du något inflytande över denna åtgärds genomförande?

Hur nöjd är du med det bemötande du fick under denna åtgärd?

Hur nöjd är du med den hjälp du fick genom denna åtgärd?

På vilket sätt har dina problem förändrats pga den hjälp du fick genom denna åtgärd?

Skattningar på 7, 8, 9 och 10 definieras som en positiv skattning. I tabellen visas andel positiva skattningar av olika åtgärder.

Åtgärd	Andel positiva brukarskattningar							
	Antal	Väntan	Inflytande på val	Motivation	Påverka genomförande	Bemötande	Nöjd med hjälp	Förbättrat problemen
Stödboende	318	72%	47%	82%	55%	77%	75%	72%
12-steg	207	86%	74%	84%	54%	93%	91%	91%
KBT	172	82%	69%	84%	61%	91%	86%	79%
Boendestöd	102	75%	45%	84%	64%	80%	81%	82%
Stödjande samtal	83	86%	75%	82%	78%	98%	91%	80%
ÅP	74	86%	72%	88%	67%	93%	89%	83%
Arbetsträning	70	84%	66%	81%	73%	90%	78%	84%
AnnanPsySocBeh	71	87%	79%	93%	72%	94%	91%	86%
ASI-utredning	49	78%	67%	79%	58%	92%	89%	63%
CRA	40	90%	78%	88%	79%	95%	90%	83%
Alla brukarskattningar	1244	81%	63%	84%	62%	88%	84%	79%

Brukarna har positiva skattningar av alla åtgärder, Lägst skattas inflytande och påverkan på genomförandet av åtgärden. Totalt anser ca 80% att de förbättrat sina problem genom åtgärden. 12-steg är den åtgärd som ligger i topp för skattning av förbättring genom åtgärden.

Handläggarskattningar av olika åtgärder i UBÅT

Handläggarna svarar på följande sex frågor i anslutning till varje åtgärd:

Hur bra tyckte du att denna åtgärd passade för klienten när åtgärden planerades?

Fanns det någon annan åtgärd som du tycker skulle ha passat bättre?

Hur väl tycker du att åtgärden har genomförts av de som ansvarat för genomförandet?

Hur väl tycker du att klienten har bidragit till åtgärdens genomförande?

Hur upplever du att klientens problem har förändrats efter åtgärdens avslutande?

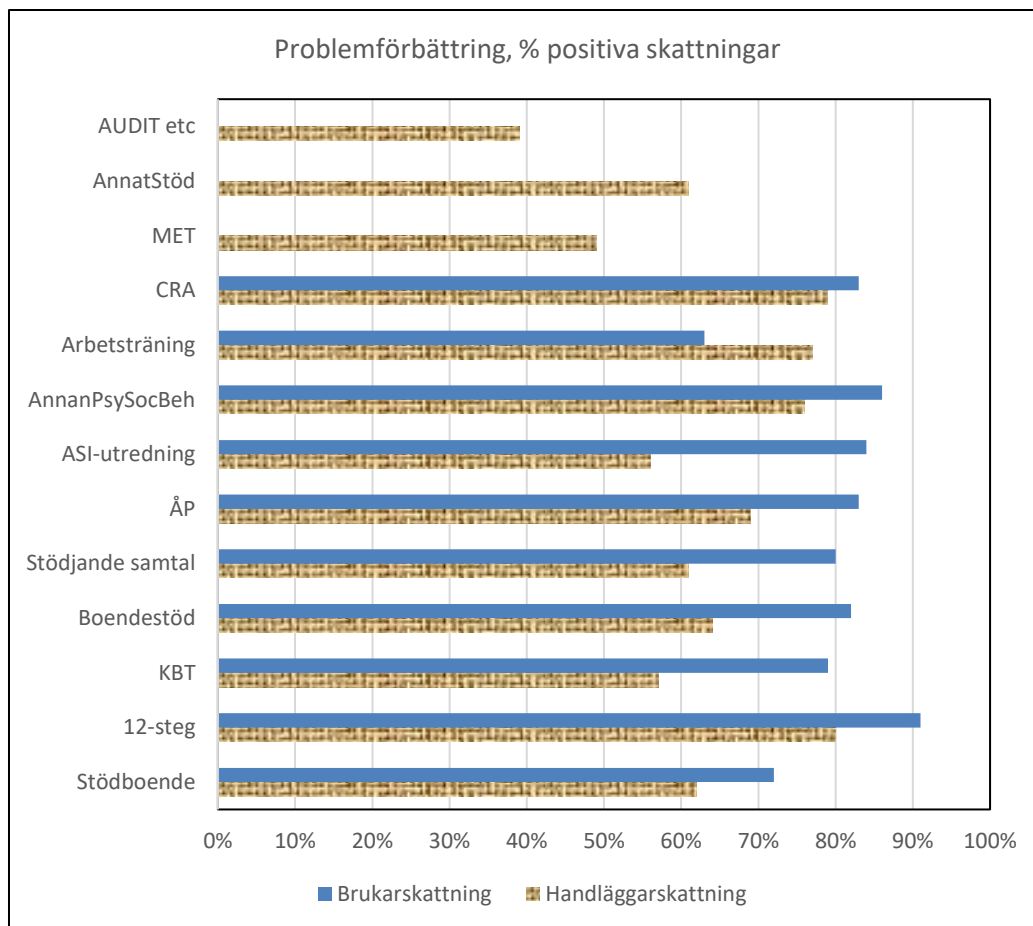
Hur nöjd är du med din egen/socialtjänstens insats/-er för klienten i samband med denna åtgärds genomförande?

Handläggarna skattar alla åtgärder (utom nr 2) med samma skala, 1 - 10, som brukarna. I tabellen visas andel positiva handläggarskattningar av olika åtgärder.

Åtgärd	Andel positiva handläggarskattningar					
	An- tal	Anpassad till klienten	Väl ge- nom- fört	Klienten bidragit	Klientens probl. för- bättrats	Nöjd med insats
Stödboende	331	84%	86%	69%	62%	82%
12-steg	260	92%	93%	82%	80%	93%
KBT	210	89%	88%	70%	57%	87%
Boendestöd	105	79%	82%	72%	64%	83%
Stödjande samtal	105	79%	92%	71%	61%	88%
ÅP	101	89%	95%	78%	69%	88%
ASI-utredning	93	86%	91%	76%	56%	91%
AnnanPsySocBeh	76	95%	95%	83%	76%	95%
Arbetssträning	66	94%	94%	86%	77%	86%
MET	46	74%	85%	63%	49%	78%
AnnatStöd	39	90%	85%	72%	61%	85%
CRA	39	90%	95%	87%	79%	92%
AUDIT etc	31	77%	84%	73%	39%	84%
Alla handl skatt- ningar	1625	86%	89%	73%	64%	86%

Handläggarna har också positiva skattningar av åtgärderna. Även handläggarna skattar att problemförbättring är högst för 12-steg.

Jämförelse av brukarnas och handläggarnas skattningar av problemförbättring av olika åtgärder visas också i en figur.

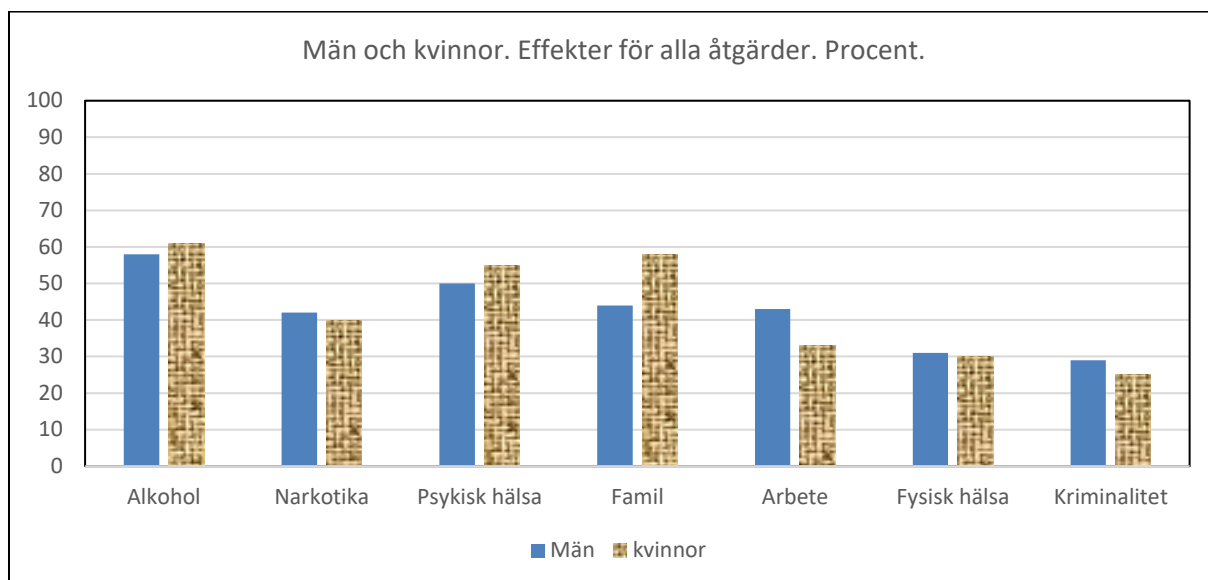


Enligt både brukare och handläggare har 12-steg, CRA och Annan Psykosocial Behandling mest förbättring av problem. Man är minst överens om problemförbättring för ASI-utredning och KBT.

Män och kvinnor.

Effekter av alla åtgärder för män och kvinnor.

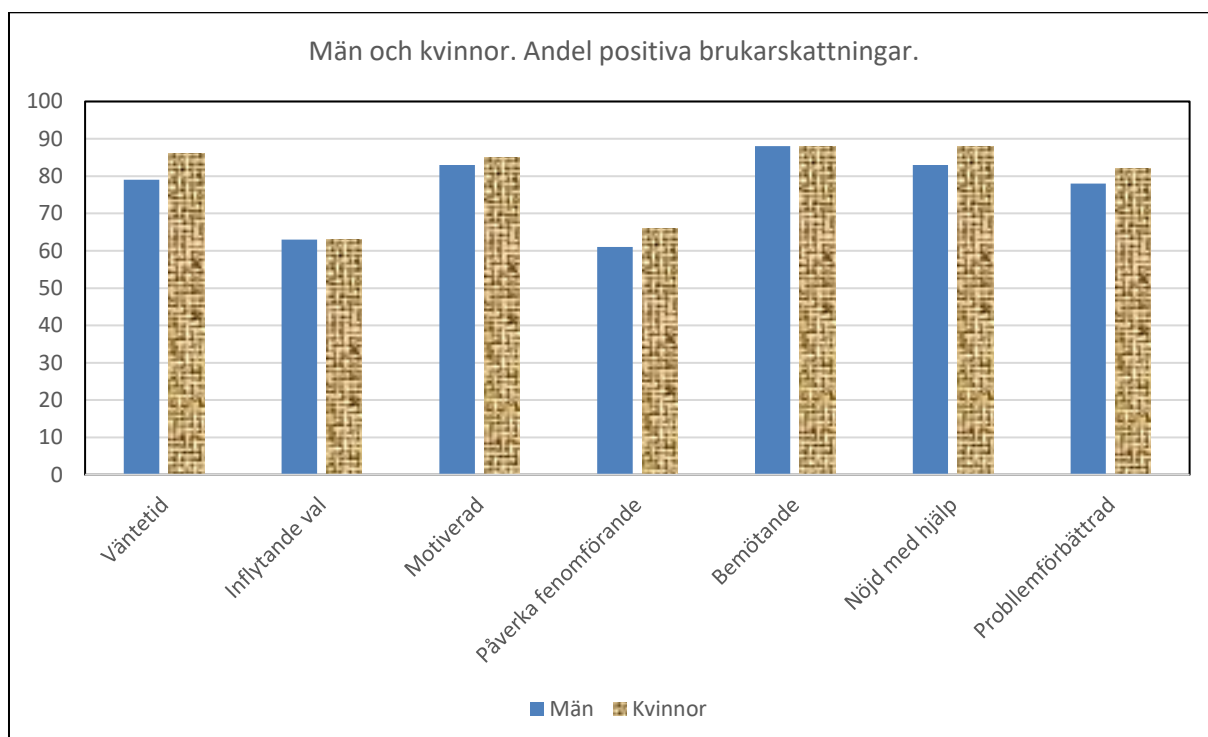
Andel som minskat problem med minst 2 skalsteg mellan ASI-G och ASI-U för alla problemområden visas i figuren uppdelat på män och kvinnor. Det finns 328 åtgärder för kvinnor och 856 åtgärder för män.



Kvinnor har lite större effekt av åtgärderna för problem med Psykisk hälsa och Familj medan män har större effekt för problem med Arbete.

Brukarskattningar av alla åtgärder för män och kvinnor

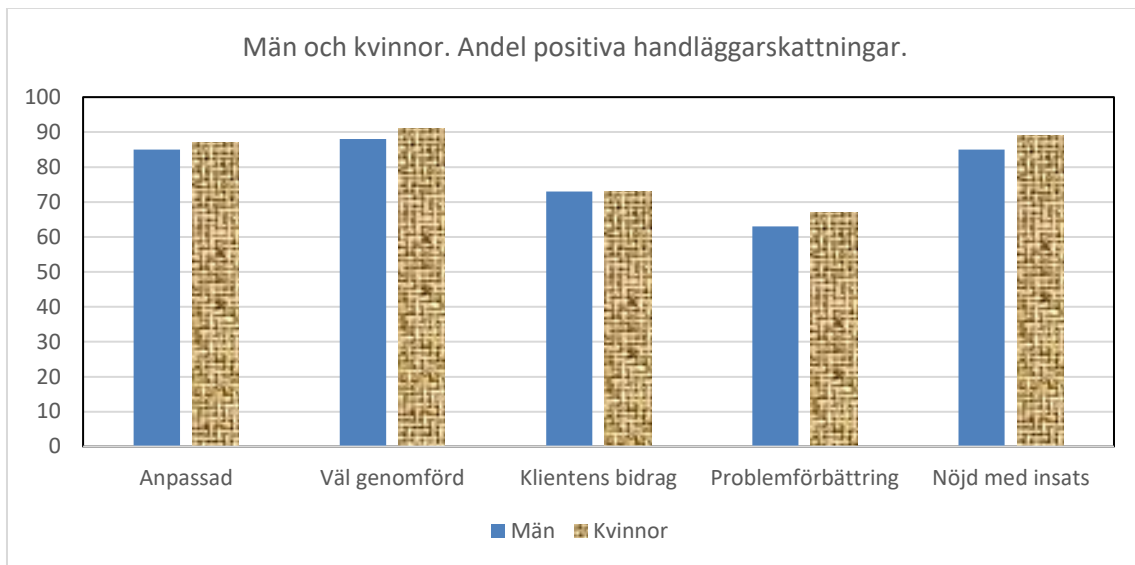
Det finns 308 brukarskattningar för kvinnor och 936 för män.



Män och kvinnor har ungefär samma andel positiva brukarskattningar av åtgärderna. Kvinnor är kanske något mer positiva.

Handläggarskattningar av alla åtgärder för män och kvinnor.

Det finns 412 handläggarskattningar för kvinnor och 1099 för män.

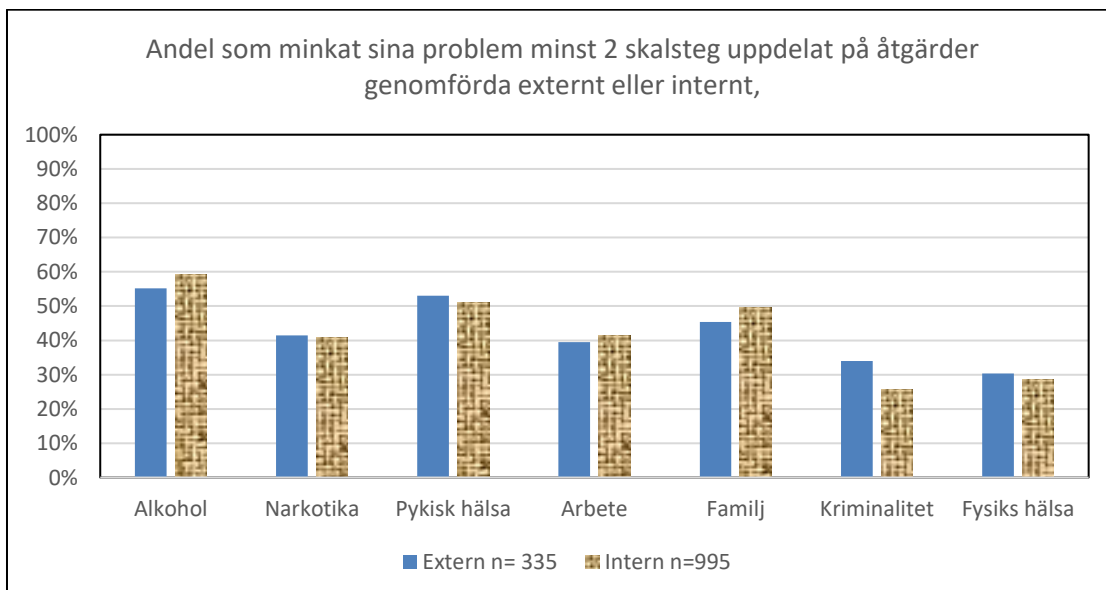


Inte heller handläggarna ser några större skillnader när man skattar åtgärder för män och kvinnor.

Externt och internt genomförda åtgärder.

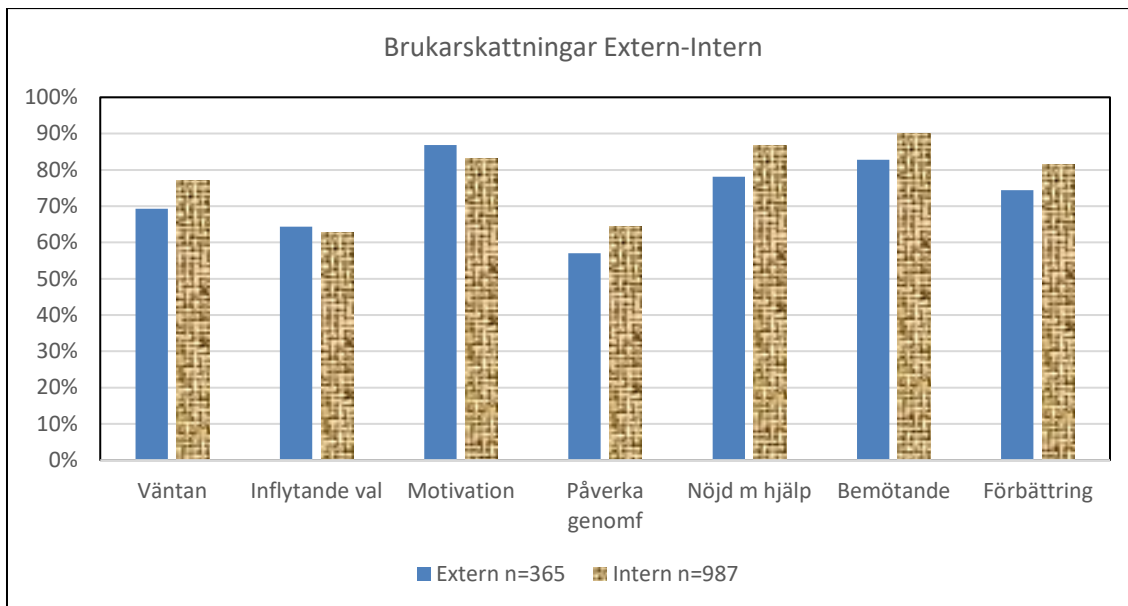
Effekter av åtgärder på alla problemområden för åtgärder genomförda externt eller internt

Andel som minskat problem med minst 2 skalsteg mellan ASI-G och ASI-U för alla problemområden visas i figuren uppdelat på åtgärder genomförda externt eller internt.



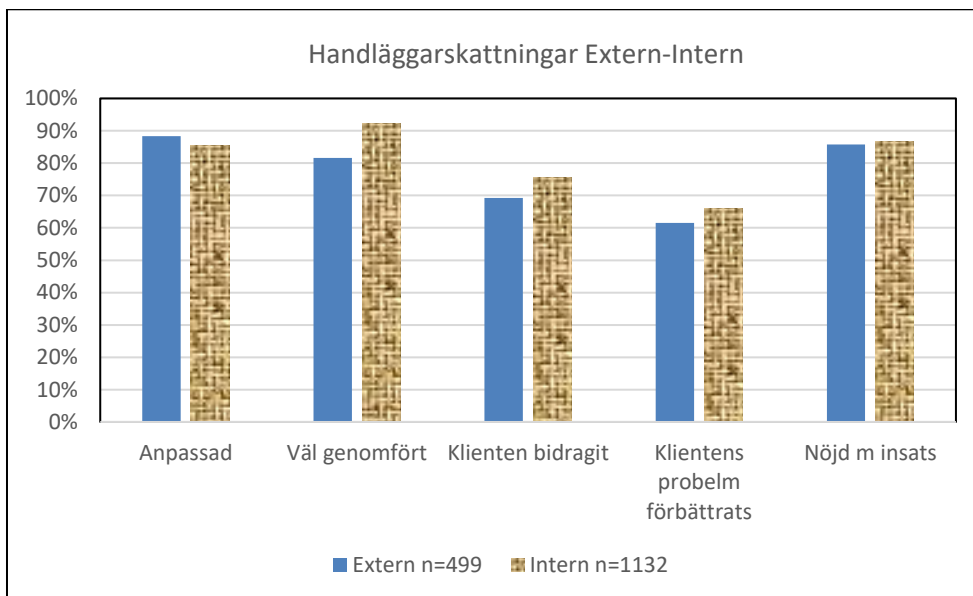
Det är något större effekt av internt genomförda åtgärder för problem med Familj och större effekt av externt genomförda åtgärder för problem med Kriminalitet.

Brukarskattningar av alla åtgärder i extern-intern form.



Brukarna har något mer positiva skattningar av interna åtgärder än externt genomförda åtgärder.

Handläggarskattningar av alla åtgärder i extern-intern form.

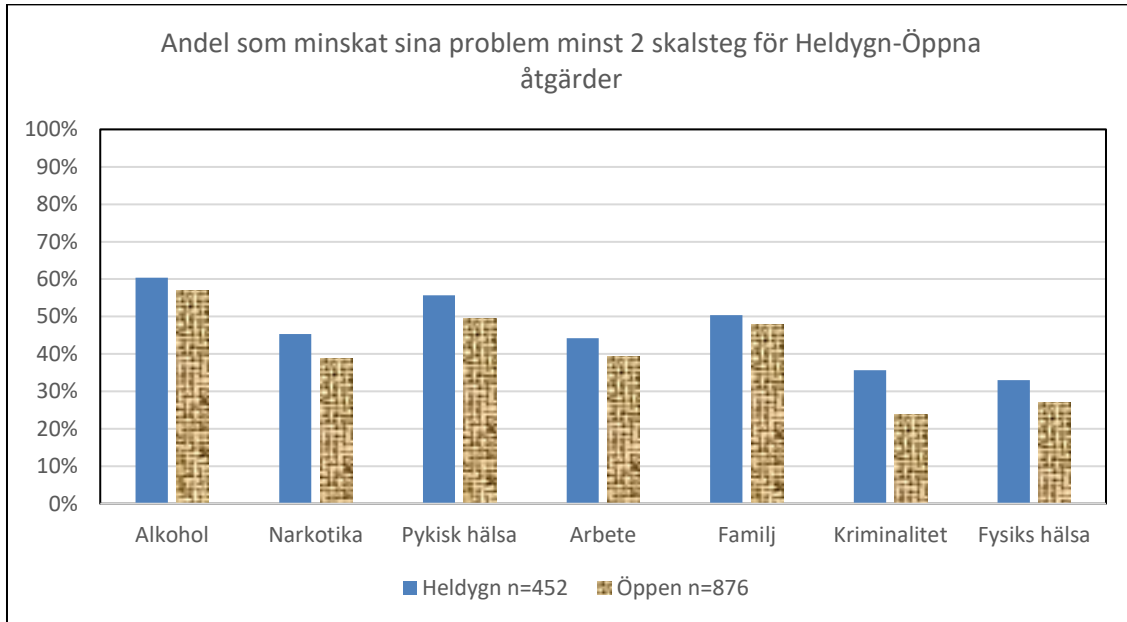


Handläggarna skattar internt genomförda åtgärder som mer väl genomförda och är mer positiva till klientens bidrag än för externt genomförda åtgärder.

Heldygn- och Öppna åtgärder.

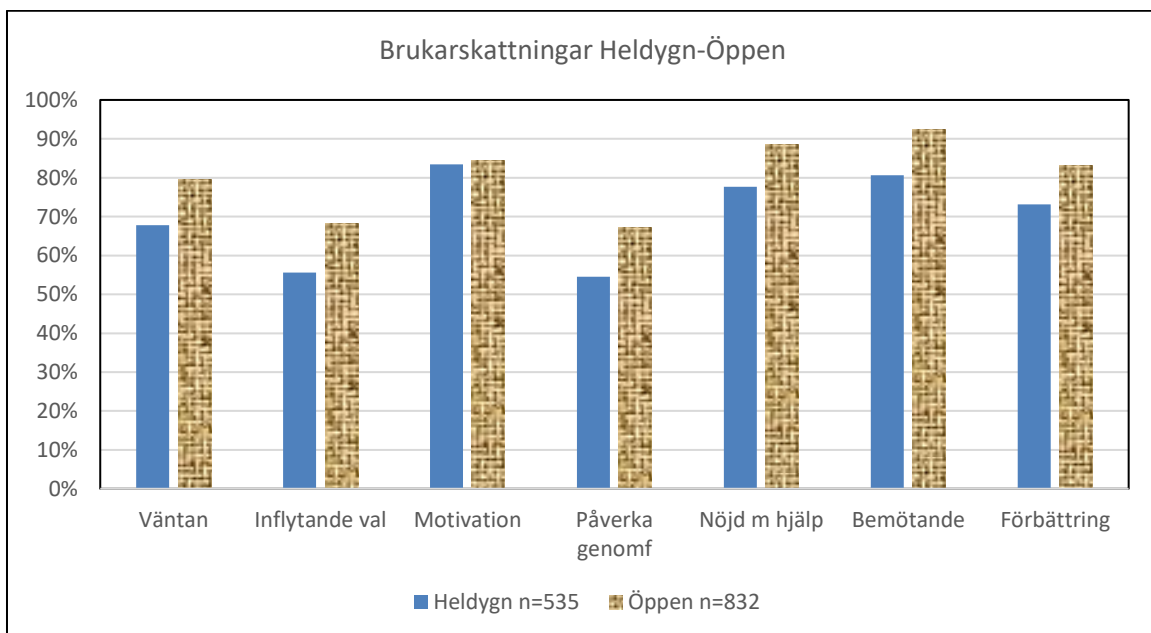
Effekter av åtgärder för alla problemområden uppdelat på heldygn och öppna åtgärder.

Andel som minskat problem med minst 2 skalsteg mellan ASI-G och ASI-U för alla problemområden visas i figuren uppdelat på heldygn och öppna åtgärder.



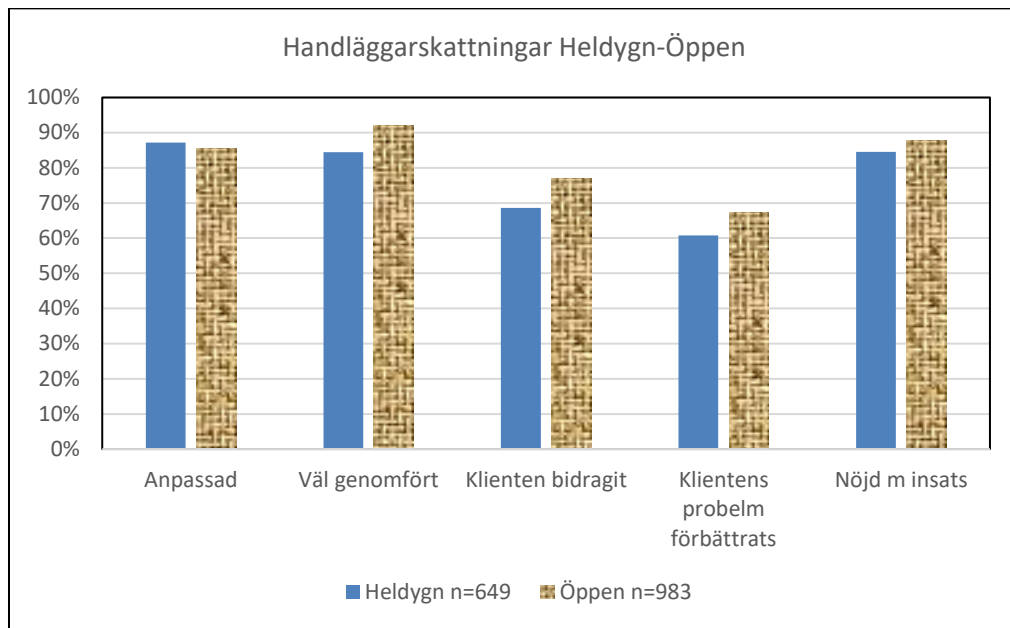
Effekterna är något större för heldygnsåtgärder för flera problemområden.

Brukarskattningar av alla åtgärder i heldygn-öppen form



Brukarna har mer positiva skattningar av öppna åtgärder.

Handläggarskattningar av alla åtgärder i heldygn-öppen form.



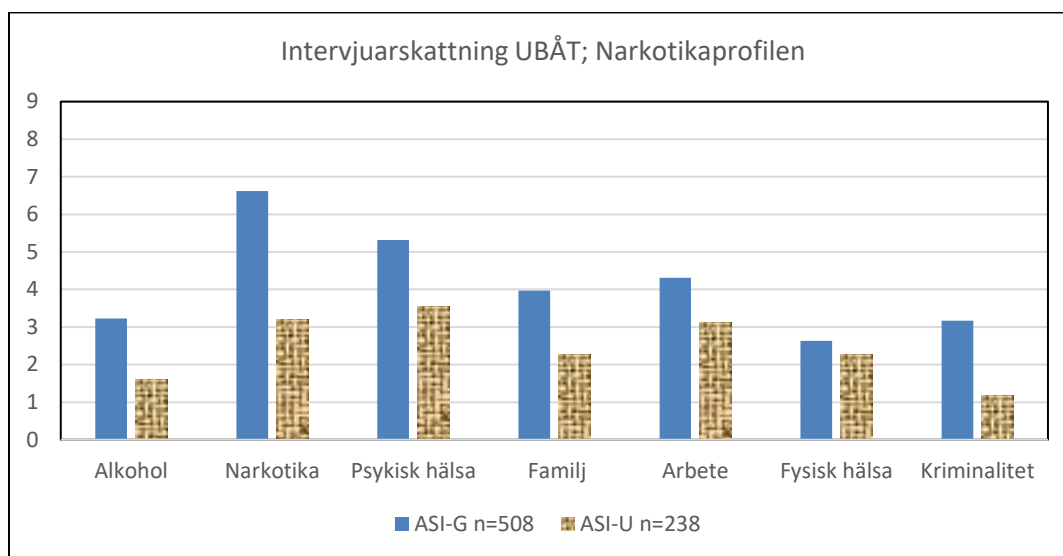
Även handläggarna är något mer positiva till öppna åtgärder. Det är inte helt konsistenta resultat för kvalitetsskattningar och effekter med ASI. Resultat med ASI visar något större effekter för heldygnsåtgärder men både brukar- och handläggarskattningar är mer positiva för öppna åtgärder.

Resultat i problemprofilerna

Narkotikaprofilen.

Intervjuarskattningar av problemområden vid ASI-G och ASI-U

	Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj	Arbete	Fysisk hälsa	Kriminalitet
ASI-G n=508	3,23	6,62	5,32	3,97	4,31	2,63	3,17
ASI-U n=238	1,60	3,19	3,55	2,28	3,11	2,27	1,18



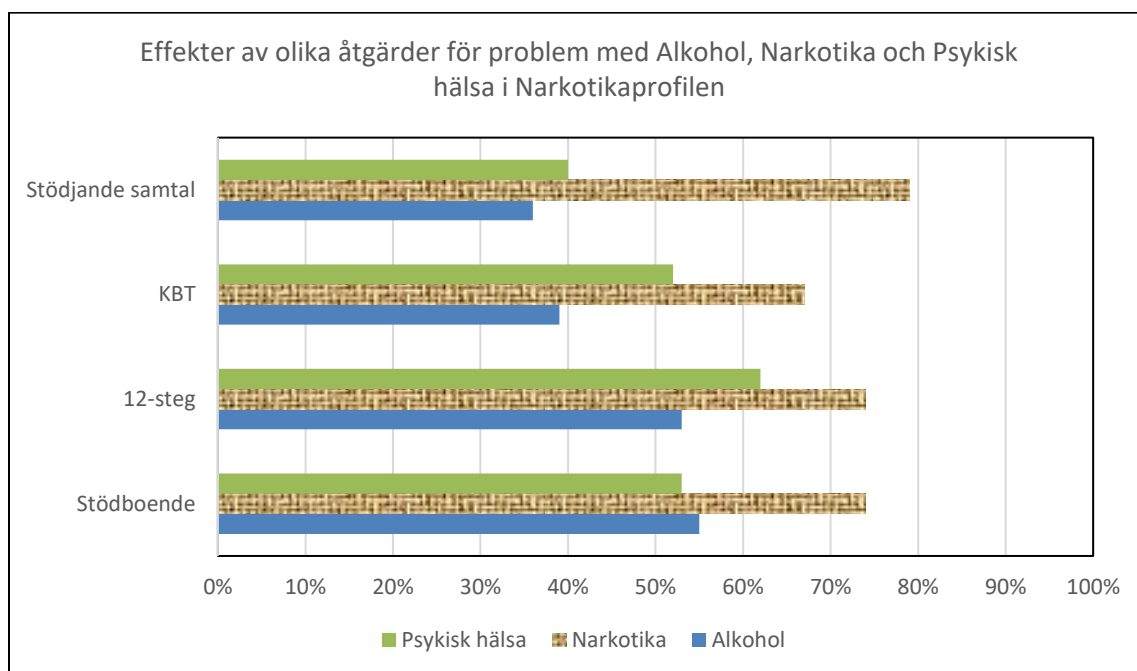
Klienter i Narkotikaprofilen har höga problemnivåer inom alla områden men det sker en ganska stor minskning till uppföljningsintervjun. Problemnivån på Narkotika i Narkotikaprofilen är nästan dubbelt så hög som på Narkotika i hela UBÅT (6,6 jmf med 3,4).

Effekter (reliabel förbättring) för olika åtgärder i Narkotikaprofilen.

Narkotikaprofil	Åtgärd	Antal	Andel förbättrade						
			Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj/umg.	Arb./syssels	Fysisk Hälsa	Kriminalitet
	Stödboende	95	55%	74%	53%	58%	46%	28%	52%
	12-steg	78	53%	74%	62%	72%	47%	39%	63%
	KBT	54	39%	67%	52%	52%	46%	36%	50%
	Stödjande samtal	42	36%	79%	40%	50%	40%	47%	41%
	Alla åtgärder	494	45%	74%	53%	59%	45%	33%	51%

Sjuttiofem procent av klienterna i Narkotikaprofilen förbättras med sina narkotikaproblem. 12-steg har bäst effekt inom de flesta problemområdena, men Stödjande samtal har bäst effekt på Narkotika.

Resultaten för Alkohol, Narkotika och Psykisk hälsa visas också i figuren nedan



Brukarskattningar av olika åtgärder i Narkotikaprofilen

Narkotikaprofil	Åtgärd	An-tal	Andel positiva brukarskattningar						
			Vän-tan	Infly-tande val	Moti-vation	Påverka genom-förande	Bemö-tande	Nöjd m hjälp	Förbättrat proble-men
	Stödboende	87	67%	48%	78%	56%	77%	74%	77%
	12-steg	55	89%	71%	81%	62%	98%	93%	91%
	KBT	47	85%	75%	85%	71%	85%	77%	71%
	Stödjande samtal	29	90%	69%	69%	68%	97%	87%	70%
	Alla brukar-skattningar	334	81%	65%	79%	63%	88%	82%	77%

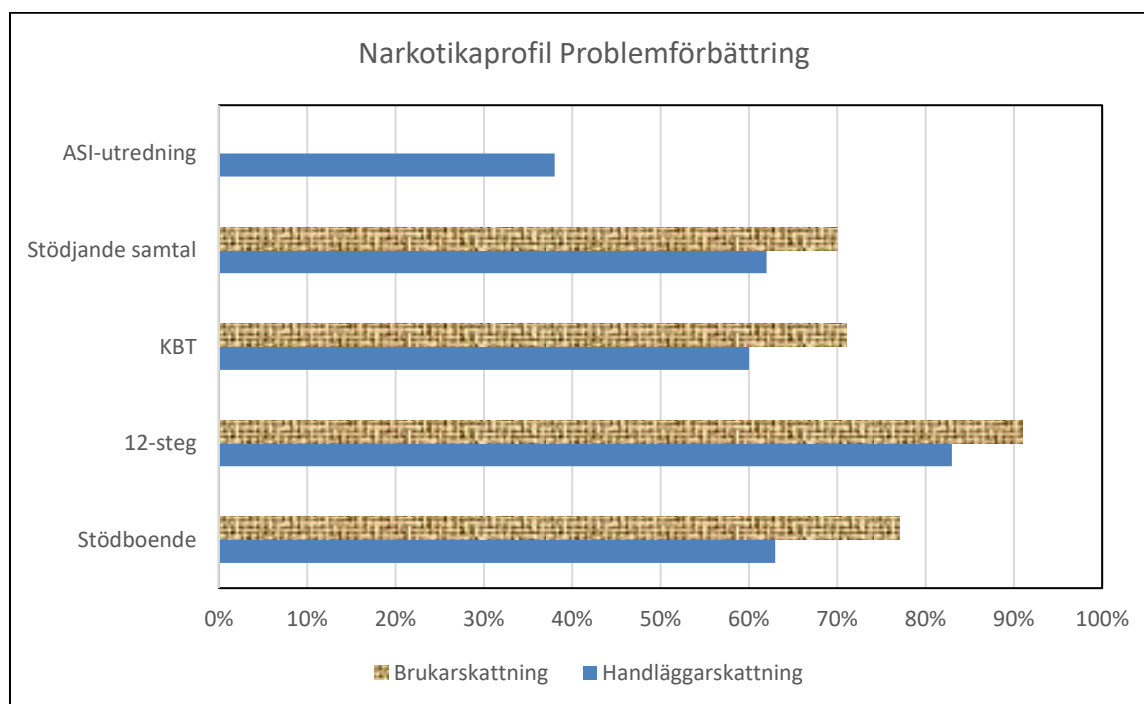
Nittio procent av brukarna upplever att problemen förbättras med 12-steg.

Handläggarskattningar av olika åtgärder i Narkotikaprofilen

Narkotikaprofil Åtgärd	Andel positiva handläggarskattningar					
	Antal	Anpassad till klienten	Väl genomfört	Klienten bidragit	Klientens probl förbättrats	Nöjd med insats
Stödboende	88	83%	83%	68%	63%	80%
12-steg	73	95%	97%	85%	83%	96%
KBT	63	89%	81%	71%	60%	87%
Stödjande samtal	34	76%	91%	62%	62%	79%
ASI-utredning	30	83%	90%	67%	38%	86%
Alla handl skattningar	441	86%	87%	71%	61%	83%

Av handläggarna upplever 83% att klientens problem förbättras med 12-steg för klienter i Narkotikaprofilen.

Jämförelse av brukarnas och handläggarnas skattningar av problemförbättring vid olika åtgärder visas också i en figur.

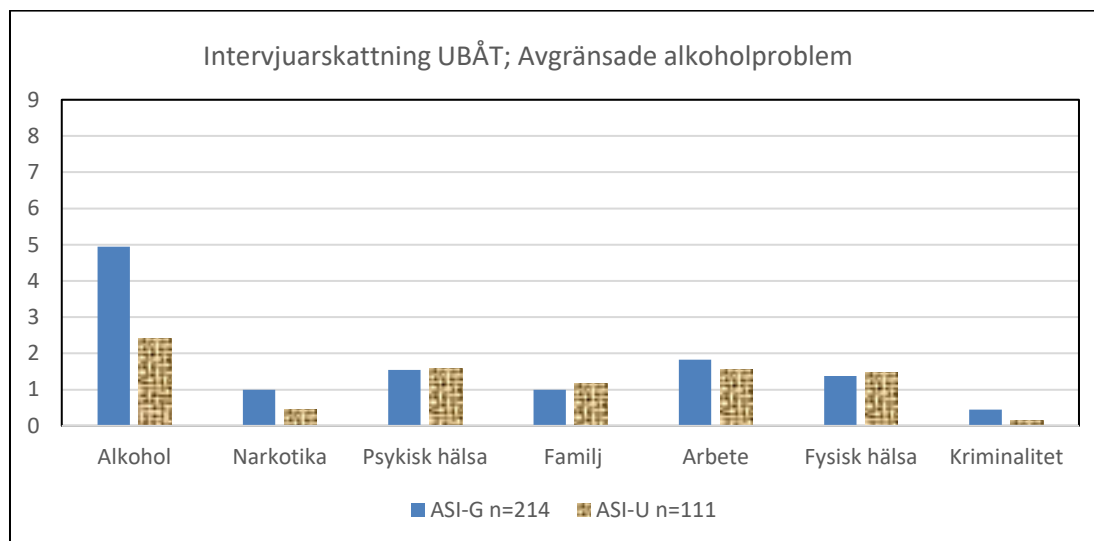


En större andel av brukarna än av handläggarna anser att problemen förbättras med olika åtgärder.

Problemprofilen Avgränsade alkoholproblem

Intervjuarskattning vid ASI-G och ASI-U.

	Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj	Arbete	Fysisk hälsa	Kriminalitet
ASI-G n=214	4,95	1,00	1,54	1,00	1,83	1,38	0,45
ASI-U n=111	2,41	0,45	1,59	1,16	1,56	1,48	0,15



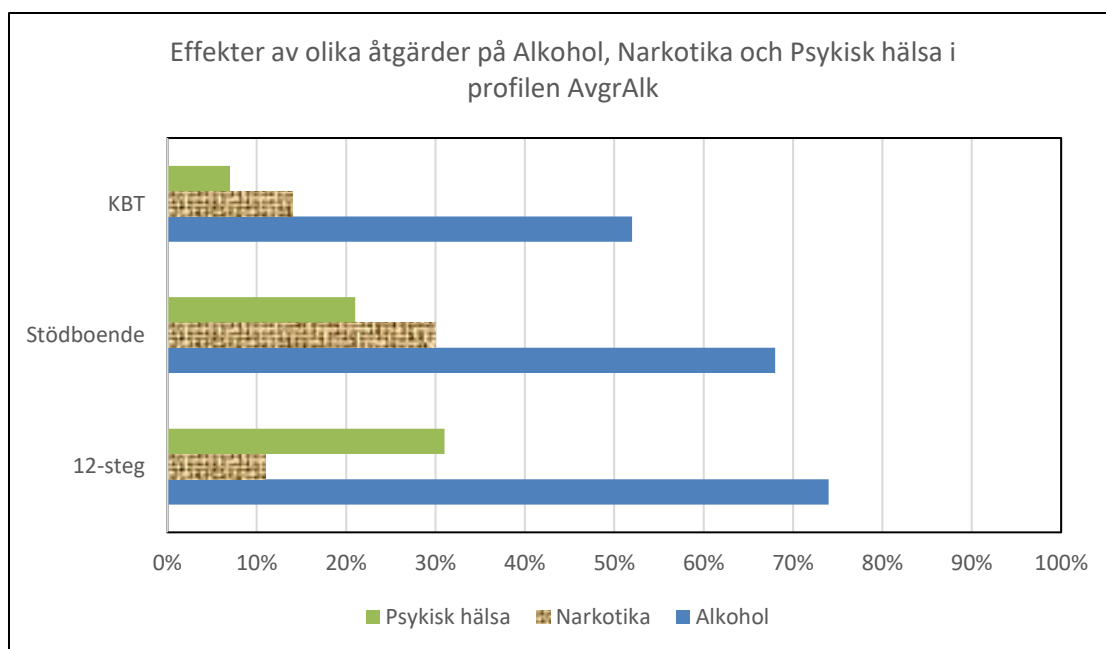
Klienter i profilen Avgränsade alkoholproblem har betydligt lägre problemnivåer än övriga klienter utom när det gäller Alkohol.

Effekter för olika åtgärder i profilen Avgränsade Alkoholproblem.

AvgrAlk	Åtgärd	Antal	Andel förbättrade, %						
			Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj/umg.	Arb./syssels	Fysisk Hälsa	Kriminalitet
	12-steg	39	74%	11%	31%	33%	21%	31%	3%
	Stödboende	28	68%	30%	21%	11%	43%	18%	15%
	KBT	27	52%	14%	7%	11%	21%	11%	11%
	Alla åtgärder	232	60%	21%	17%	17%	28%	16%	11%

Man kan inte förvänta sig att så många klienter får minst 2 skalstegs minskning inom andra områden är Alkohol med tanke på problemnivåerna i ASI-G i profilen Avgränsade alkoholproblem. 12-steg är den åtgärd som ger bäst effekt på Alkohol.

Resultaten för Alkohol, Narkotika och Psykisk hälsa visas också i figuren nedan



Brukarskattningar av olika åtgärder i profilen Avgränsade Alkoholproblem.

AvgrAlk	Åtgärd	Andel positiva brukarskattningar							
		An-tal	Vän-tan	Infly-tande val	Moti-vation	Påverka genomfö-rande	Be-mö-tande	Nöjd med hjälp	Förbät-trat problemen
Alla brukarskattningar		171	90%	67%	86%	66%	90%	89%	84%

Det finns ingen åtgärd som har minst 20 registrerade brukarskattningar, men den samlade bilden av alla skattningar är mycket positiv med 80 - 90% av brukarna som nöjda eller problemförbättrade i profilen Avgränsade alkoholproblem.

Handläggarskattningar av olika åtgärder i profilen Avgränsade Alkoholproblem.

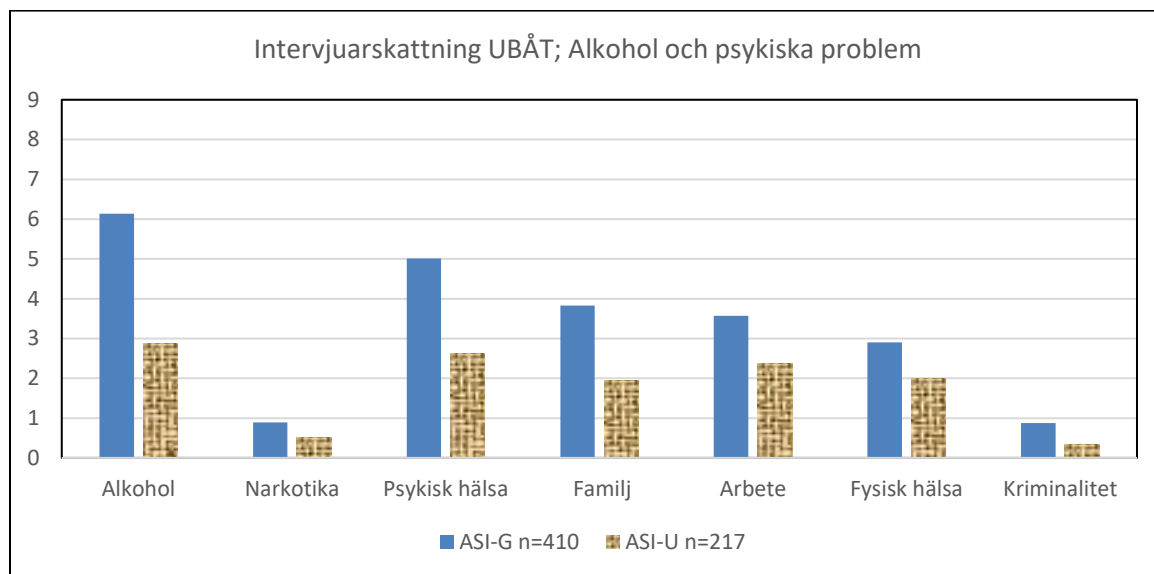
AvgrAlk	Åtgärd	Andel positiva handläggarskattningar					
		An-tal	Anpassad till klienten	Väl genomfört	Klienten bidragit	Klientens probl. förbättrats	Nöjd med insats
	12-steg	31	97%	90%	81%	81%	87%
	KBT	31	90%	94%	55%	48%	84%
Alla handl. skattningar		219	88%	88%	75%	67%	87%

Närmare 90% av handläggarna är nöjda med åtgärderna. Det är en stor skillnad i hur de skattar att klientens problem förbättrats för 12-steg, som enligt handläggarna har 81% förbättrade och för KBT, som har 48% förbättrade.

Problemprofilen Alkohol och Psykiska problem.

Intervjuarskattning vid ASI-G och ASI-U.

	Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj	Arbete	Fysisk hälsa	Kriminalitet
ASI-G n=410	6,14	0,89	5,01	3,82	3,57	2,90	0,87
ASI-U n=217	2,88	0,52	2,62	1,94	2,38	1,99	0,34



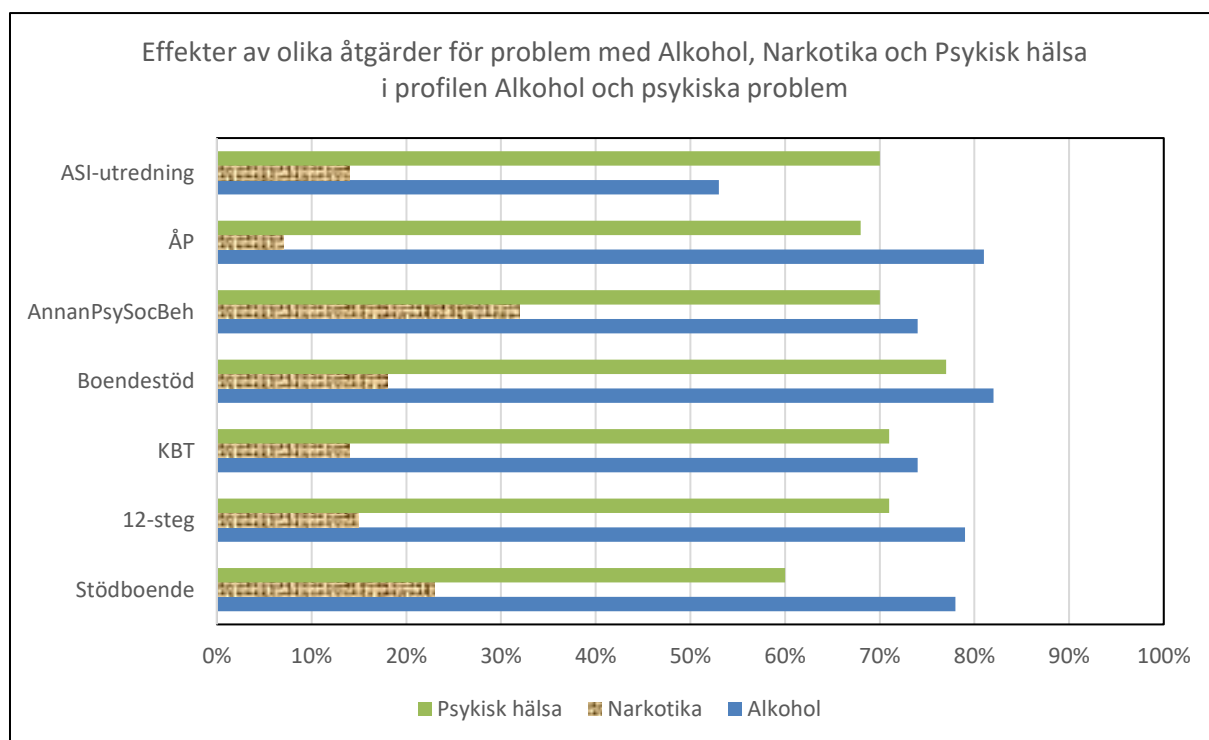
Det är relativt stor skillnad mellan ASI-G och ASI-U för alla problemområden. Mest minskar problem med Alkohol och Psykisk hälsa för klienter i profilen Alkohol och psykiska problem.

Effekter för olika åtgärder i profilen Alkohol och Psykiska problem.

Alk&Psyk	Åtgärd	Antal	Andel förbättrade, %						
			Alkohol	Narkotika	Psykisk hälsa	Familj/umg.	Arb./syssels	Fysisk Hälsa	Kriminalitet
	Stödboende	98	78%	23%	60%	54%	57%	29%	16%
	12-steg	63	79%	15%	71%	51%	41%	41%	13%
	KBT	47	74%	14%	71%	48%	36%	17%	12%
	Boendestöd	45	82%	18%	77%	52%	50%	44%	14%
	AnnanPsySo-cBeh	39	74%	32%	70%	69%	53%	28%	18%
	ÅP	31	81%	7%	68%	81%	42%	47%	13%
	ASI-utredning	30	53%	14%	70%	63%	27%	33%	13%
	Alla åtgärder	481	74%	16%	68%	58%	46%	33%	16%

I profilen Alkohol och psykiska problem har Boendestöd och 12-steg bra effekt på Alkohol och Psykisk hälsa.

Resultaten för Alkohol, Narkotika och Psykisk hälsa visas också i figuren nedan



Brukarskattningar av olika åtgärder i profilen Alkohol och Psykiska problem.

Alk&Psyk	Åtgärd	An-tal	Andel positiva brukarskattningar						
			Vän-tan	Infly-tande val	Moti-vation	Påverka genomfö-rande	Bemö-tande	Nöjd med hjälp	Förbätt-rat proble-men
	Stödboende	105	65%	40%	81%	48%	67%	65%	64%
	12-steg	60	88%	77%	88%	53%	92%	88%	90%
	KBT	47	68%	72%	91%	68%	93%	91%	91%
	Alla brukar-skattningar	346	78%	61%	87%	63%	85%	82%	79%

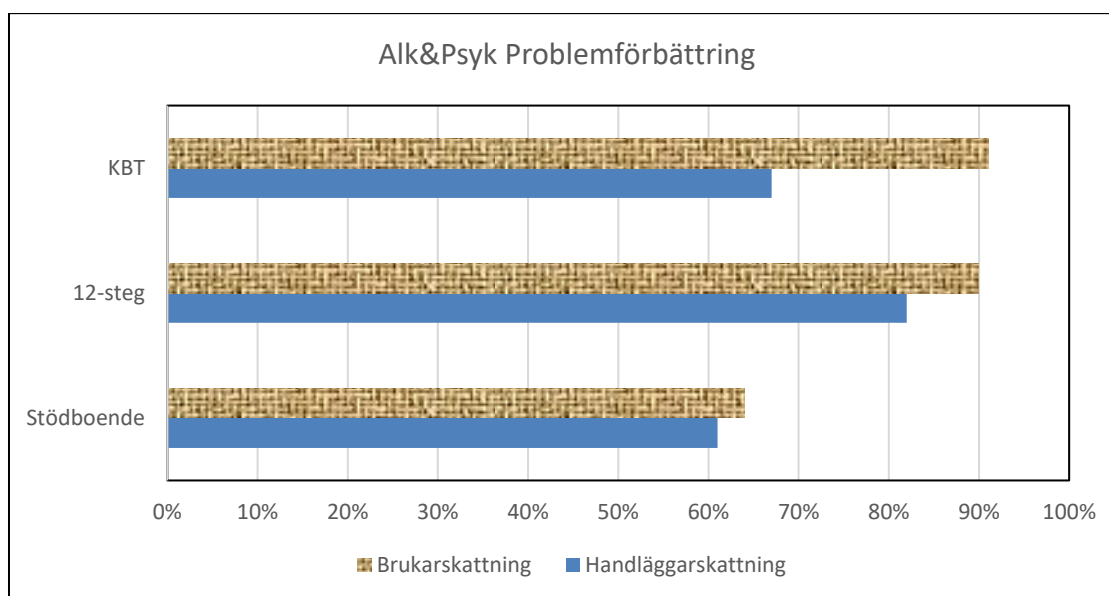
För brukarna i profilen Alkohol och psykiska problem har KBT och 12-steg bäst förbättring av problem.

Handläggarskattningar av olika åtgärder i profilen Alkohol och Psykiska problem.

Åtgärd	Andel positiva handläggarskattningar					
	An- tal	Anpassad till klienten	Väl ge- nomfört	Klienten bidragit	Klientens probl. förbättrats	Nöjd med in- sats
Stödboende	96	83%	88%	66%	61%	78%
12-steg	74	93%	92%	84%	82%	95%
KBT	55	82%	91%	76%	67%	87%
Alla handl skattningar	437	86%	91%	73%	68%	87%

För handläggarna är 12-steg den åtgärd som har bäst effekt på problem för klienter i profilen Alkohol och psykiska problem.

Jämförelse av brukarnas och handläggarnas skattningar av problemförbättring vid olika åtgärder visas också i en figur.



En större andel av brukarna än handläggarna upplever en problemförbättring med alla tre åtgärderna. Handläggarna och brukarna är minst överens om förbättring för KBT.