

En missbruksvård i stark utveckling – vad har Kunskap till praktik bidragit med?

Drogfokus 2012 10 25

gunborg.brannstrom@skl.se



Disposition

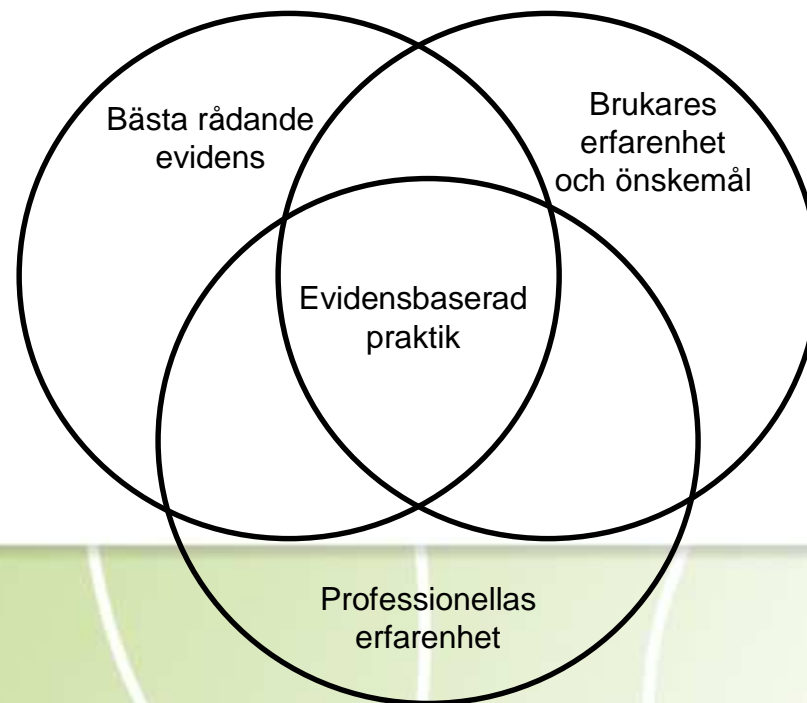
- Vad har Kunskap till praktik bidragit med för att utveckla missbruks- och beroendevården?
- Några resultat från länsuppföljningar och från utvärderarna

Överenskommelse mellan regeringen och SKL(2008)

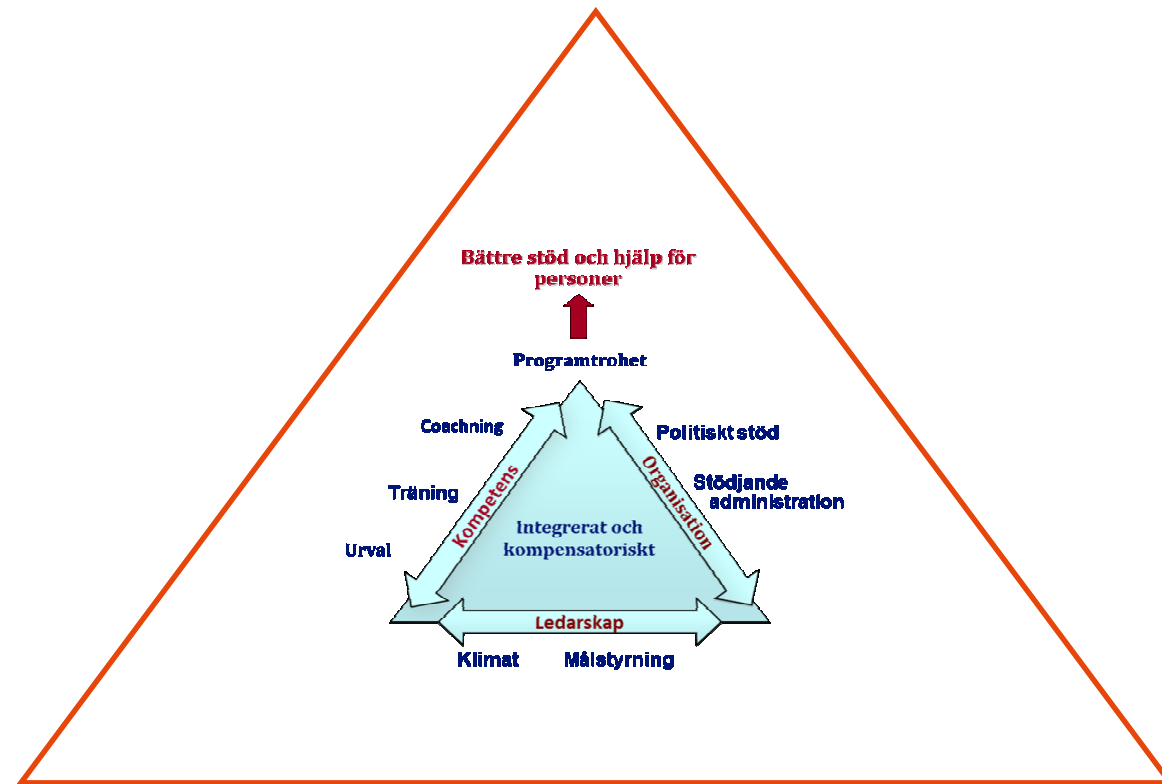
- **Utveckla kvalificerat stöd** för att omsätta riktlinjerna/befintlig kunskap i praktisk verksamhet
- **Utveckla en struktur för erfarenhetsutbyte och för främjande av samverkan** mellan kommuner, landsting, FOU, högskolor och universitet
- **Kommuner och landsting tar ett gemensamt ansvar för implementering av riktlinjerna**
- **Långsiktigt struktur för kunskapsutveckling**

Utveckla en evidensbaserad praktik

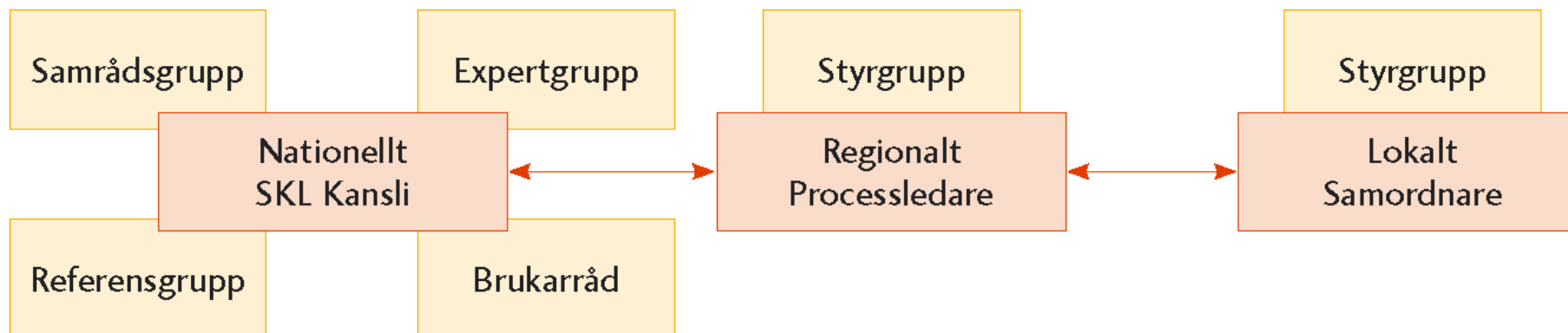
- Vetenskaplig kunskap
- Brukarens erfarenhet och önskemål
- Professionellas erfarenhet och yrkeskunskap



Utvecklingsarbetet som ett kvalificerat stöd



Kunskap till praktik - organisering



Vad har länen fått för stöd från nationell nivå?

- Överenskommelser/genomförandeplaner
- Styrgrupper på länsnivå
- Processledare; finansiering, utbildning och erfarenhetsutbyte
- Chefer och politiker; fortbildningsdag och konferens
- Policys på länsnivå, som bryts ner till lokal nivå av modeller för uppföljning
- Årliga länsdialoger
- Utvärderare har följt arbetet – fortsätter till 2014

Vad har länen fått för stöd från nationell nivå?

- Fyra dagar lång nationell baskurs
- 6 fördjupningskurser
 - Orientering i missbrukspsykologi
 - Riskbruk, missbruk, beroendelära
 - Kartläggning, bedömning och uppföljning
 - Insatser och behandling för riskbruk, missbruk och beroende
 - Riskbruk, missbruk, beroende och graviditet
 - Juridik – missbruk, beroende
- Utbildning av utbildare och metodstödjare
- Utveckling av brukarmedverkan

- **Webb och nyhetsbrev**
www.skl.se/kunskaptillpraktik

Länsuppföljning 2010

Prioriterade områden

- **Strukturen**
- **Samverkan mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst stimuleras ytterligare**
- **Brukarmedverkan/brukarinflytande behöver vidareutvecklas**
- **Systematisera praktiken - implementering av metoder för uppföljning**
- **Fortsatt kompetensutveckling**

Hur har det gått - uppföljning 2012

Samverkan mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst

- Samverkansöverenskommelser mellan huvudmännen har träffats i 18 län
- Överenskommelser på lokal nivå finns i ca 133 kommuner
- Mångbesökarmodellen implementeras av Kunskap till praktik i 6 län
- Det brister när det gäller implementering av samordnade individuella planer



Stort intresse för integrerade verksamheter

Hur har det gått – uppföljning 2012?

Mål, dokumentation och uppföljning

- ASI implementerat i många kommuner
- Det finns ett stort intresse för uppföljning
- SKL träffat överenskommelser med tre FoU-verksamheter för att stödja dokumentation och uppföljning
- Mer kan göras för att stimulera formulering av tydliga mål för verksamheterna med fokus på resultat för brukarna



Hur har det gått – uppföljning 2012

Delaktighet/Brukarmedverkan

- En del i utvecklingen av en evidensbaserad praktik
- Brukarmedverkan på alla nivåer
- Brukarråd har bildats i 19 län
- Dialog mellan brukarråd och beslutsfattare
- Utvecklat metod för brukarstyrd brukarrevision/konferens för spridning
- Finansierat utarbetande av en analys



Hur har det gått – uppföljning 2012

Kompetensutveckling

- Ca 15 000 personer har genomgått baskursen
- Utbildat 180 metodstödjare
AUDIT/DUDIT, ASI, ADAD, MI, ÅP, HAP
- De har i sin tur utbildat 8000 personer
- Fördjupningskurser ca 2000



Andel som efter baskursen skattat ökat kunskap

53,1% biologiska faktorer

49,3% nationella riktlinjerna

49,3% somatiska komplikationer

46,9% farmakologisk behandling

44,9% alkohol- och drogsituationen

42,5% ASI, DOK och ADAD

Vad har processledarna ansett vara de viktigast resultaten – top 5?

- 15 län: utbildning, kompetenshöjning och metodstöd
- 12 län: arbeta i lokala grupper i kommuner och stadsdelar
- 12 län: styrdokument/överenskommelser
- 11 län: brukarråd/påbörjat arbete med brukarrevision
- 8 län: fokus på frågan

Enkätundersökning till personal i panelen (n= 1.528)
Signifikanta förändringar mellan 2010 och 2011 (N=1528)

FÖRÄNDRING	Soc	Psyk/Ber	Primärvård
DUDIT 33% - 52% (+ 19%)	+	++	++
AUDIT 43% - 63% (+ 20%)	++	++	++
ASI 45% - 58% (+ 13%)	+	++	+
DOK 5% - 11% (+6%)	+	+	++
ADAD 6% - 11% (+5%)	+	+	+
MI 58% - 79% (+ 21%)	++	++	+++
ÅP 37% - 60% (+23%)	+	++	0
KBT 25% - 42% (+17%)	+	++	+
HAP 8% - 15% (+7%)	+	+	+
CRA 7% - 12% (+5%)+	+	+	0
Farmakologisk-/abstinens- eller substituitionsbehandling 25% - 42% (+17%)	+	+++	+
Annan metod 30% - 11% (-19%)	--	--	0

Slutsatser enligt utvärderarna

Ökning mellan 2010 och 2011 i användning av metoder som Kunskap till praktik utbildat i

- Bedömningsmetoder: ca 20%
- Behandlingsmetoder: 17-23%



Utvärderarna summerar

Kunskap till praktik har bidragit till att förstärka utvecklingen

Nationell enhetlig organisation för utveckling på tre nivåer

Positiva attityder till Kunskap till praktik

Positiva attityder till riktlinjer

Frågan har fått publikt intresse vilket underlättat utvecklingen

Komplext och ställt stora krav på medverkan

Resultatet måste värderas på lång sikt

Utvecklingsarbetet som ett kvalificerat stöd

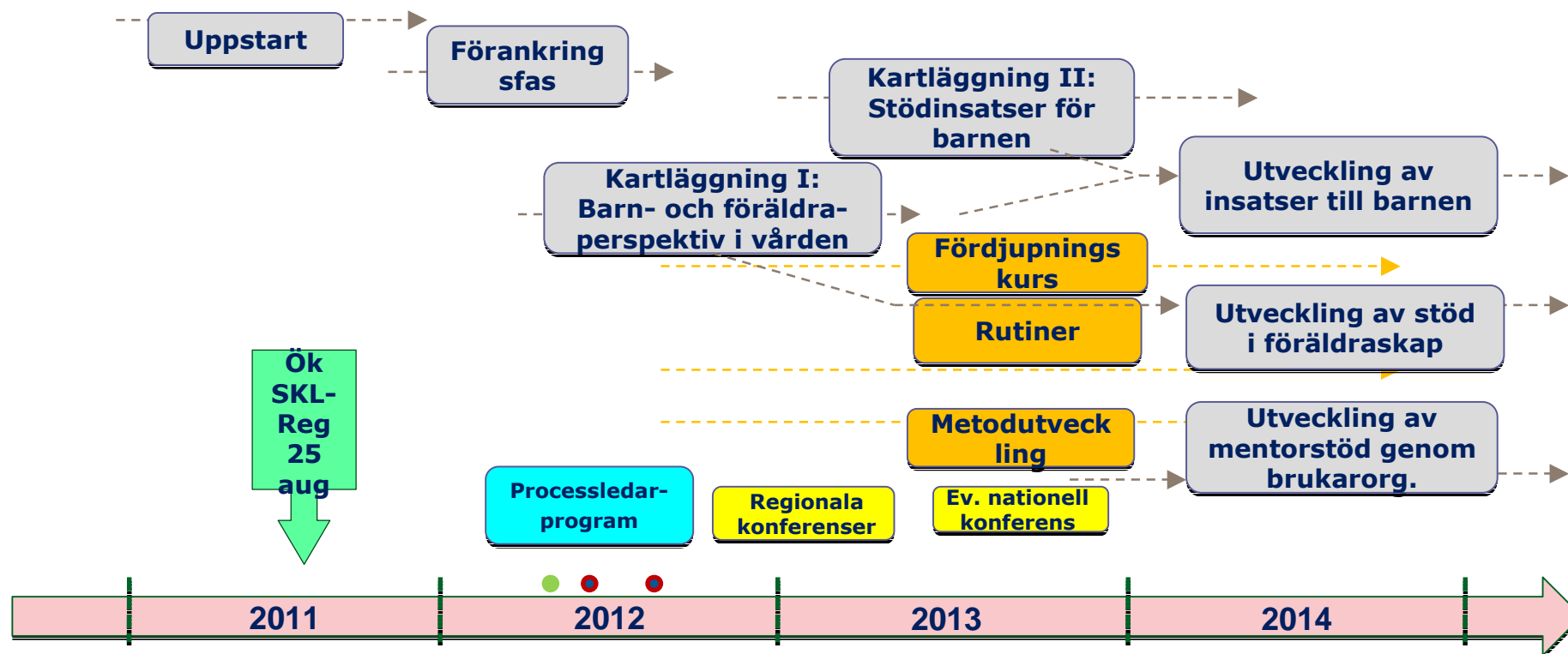


Förstärkt barn- och föräldraperspektiv i missbruks- och beroendevården

- ny överenskommelse med regeringen. Ett utvecklingsarbete inom Kunskap till praktik



Förstärka barn- och föräldraperspektiv inom missbruks- och beroendevård



Vill du följa med i utvecklingen?

www.skl.se/kunskaptillpraktik

Prenumerera på nyhetsbrev från Kunskap till praktik

Kontakta gunborg.brannstrom@skl.se

