



Rapport

Brukarstyrd Brukarrevision

Genomförd på Villa Karin behandlingshem- och boende för kvinnor

2014-12-08

Håkan Blom, Carina Blom, K-G Andersson
Erling Zetterman, Jan Linde, Disa Jagurdzija

Brukarstyrd Brukarrevision genomförd av
Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland på
Villa Karin 2014

*För mer information:
www.brukarstyrd.se*

Innehåll

Syfte	4
Sammanfattning	4
Projektgruppen	5
Konfidentiellt	5
Information om projekt och resultat	5
Bortfall	5
Genomförande	6
Bakgrundsfakta om Villa Karin	7
Resultat	9
Analys	26
Egna reflektioner	29
Slutord	30

Syfte

Syftet med brukarrevisionen är att få öklarhet i styrkor och förbättringspunkter av verksamheten på Villa Karin ur brukarnas perspektiv.

Sammanfattning

Samtliga brukare på Villa Karin valde att delta i undersökningen, vilket innebär att vi totalt fått in 8 besvarade enkäter.

De flesta svarande är i åldern 31-50 och övervägande majoritet av de som befinner sig på Villa Karin är där på grund av ett blandmissbruk.

Samtliga känner sig trygga i verksamheten och upplever att de kan framföra sina åsikter till personalen. Personalens bemötande får ett gott betyg med en övervägande majoritet som tycker att den är mycket bra. Nästan alla som svarat på enkäten tycker att behandlingen leder till positiv förändring, vissa har uppgett att det är för tidigt att svara på denna fråga.

Projektgruppen

Projektgruppen har bestått av tre projektledare och tre revisorer.

Disa Jagurdzija (Länsnykterhetsförbundet Västra Götaland), Erling Zetterman (Hela Människan Västra Götaland), Jan Linde (IOGT-NTO), Håkan Blom (KF Länken), K-G Andersson (KF Länken) och Carina Blom (KF Länken). Projektledningsarbetet har inneburit att samordna möten med brukarrevisorerna samt införskaffa fakta om verksamheten för att kunna konstruera relevanta frågor till en enkät.

Den brukarstyrd brukarrevisionen utformades och utfördes av brukarrevisorer, dvs. brukare eller närstående med egna erfarenheter av likartad verksamhet. Brukarrevisorerna var alla representanter i Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland och kom från olika organisationer i regionen. Brukarrevisorerna har inte själva varit aktuella i den verksamhet som granskats. Vilket har varit ett krav för att fullgöra ett trovärdigt uppdrag.

Enkätfrågorna har utformats av projektgruppen och revisionen har genomförts av brukarrevisorerna.

Information, förankring och återkoppling till alla berörda brukare, personal, ledning och brukarrevisorer har varit centrala delar i revisionsarbetet.

Konfidentiellt

Tystnadsplikt och integritet är viktiga ledord både i förhållande till de brukare som medverkar och de som utför revisionen. Vid det inledande informationsmötet med Tina Martén och Gunnar Gabrielsson poängterades detta och i det avtal som skrevs mellan Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland och Villa Karin framgår denna information tydligt.

Enkätsvaren förvarades där endast revisionsgruppen hade tillgång till dem tills det var dags att sammanställa alla svaren.

Information om projekt och resultat

En genomgång av brukarrevisionens resultat gjordes den 4 februari 2015 för Brukarrådet för missbruksfrågor Västra Götaland.

Bortfall

Samtliga brukare har valt att delta i revisionen vilket innebär att vi inte haft något bortfall då det kommer till antalet besvarade enkäter. Vi har totalt haft ett bortfall kopplat till att en av brukarna valt att inte svara på en av frågorna. Då vi haft följdfrågor kopplade till en huvudfråga har vi valt att låta huvudfrågan vara styrande för hur vi behandlar svaret i följdfrågan.

Genomförande

En inledande utbildning om brukarstyrda brukarrevisioner hölls av Gunvi Haggren och Camilla Svenonius, handledare från Verdandi. Under utbildningen utformades en modell som revisionsgruppen ville jobba efter. Efter avklarad utbildning samlades projektgruppen för framtagning av enkäten. Enkäten konstruerades genom diskussioner, där vi försökte få frågorna så relevanta och konkreta som möjligt.

I inledningen av revisionen hade projektgruppen ett förberedande informationsmöte med Gunnar Gabrielsson (socialpedagog) och Tina Martén (verksamhetschef) på Villa Karin. Mötet gav en god inblick i Villa Karins verksamhet och kunskaper om hur personalen arbetar.

Arbetsmötena med projektgruppen har varit givande och kreativa. En av faktorerna för att utforma frågorna så bra som möjligt har varit att diskutera dessa utifrån olika aspekter. Projektgruppen har bestått av en blandning av människor i olika åldrar, olika kön och med olika bakgrund när det gäller missbruk och beroende, vilket har breddat diskussionen. Projektgruppen inriktade sig i första hand på att se hur brukaren ser på behandlingsmetoder, personalens kunnande och bemötande samt den fysiska miljön på Villa Karin. Centrala huvudrubriker i enkäten handlade om:

- Bakgrundsinformation
- Stödets utformning och innehåll
- Bemötande och miljö

Vid genomförande av revisionen samlades alla brukare i ett rum där de informerades om att revisionen kommer att genomföras av Brukarrådet för Missbruksfrågor Västra Götaland av samt att syftet med revisionen är att lyfta och ta del av brukarnas egna erfarenheter och tankar om verksamheten. Efter att de fått ta del av informationen fanns det en möjlighet att ställa frågor i det fall någonting var oklart. Alla fick var sin enkät och de delades in i två grupper som fick gå in i var sitt rum. Revisorerna fanns på plats och kunde besvara eventuella frågor som dök upp under tiden. När brukaren ansåg sig klar med enkäten lades den i ett kuvert som förseglades i dennes närvaro för att tystnadsplikten revisorerna hade mot brukaren inte skulle ifrågasättas.

Bakgrundsfakta om Villa Karin

Villa Karin är ett behandlingshem- och boende för kvinnor i åldrarna 18 år och uppåt. Det drivs som ett Vägen ut kooperativ. De har 8 platser, samt 2 kvinnojoursplatser. Kvinnojoursplatserna får nyttjas i två veckor även om kvinnan är påverkad av droger, detta utan att Villa Karin måste meddela socialtjänsten att kvinnan befinner sig där under dessa två veckor. Många av de kvinnor som kommer till jourplatserna slussas sedan in i Villa Karins behandling.

Det finns 6 utslussningsplatser. Dessa platser är för de som inte har något eget boende efter avslutad behandlingstid. Ett av kraven för att få bo i Villa Karins utslussningslägenhet är att man har någon form av sysselsättning. Saknar brukaren sysselsättning så är detta någonting man arbetar med då utslussningen planeras, väldigt stor vikt läggs då vid brukarens egna förutsättningar och behov. Villa Karin har ett samarbete med socialtjänsten och kan efter att man haft ett störningsfritt år i någon av Villa Karins utslussningslägenheter hjälpa till med att hitta en egen lägenhet till brukaren. Under tiden man bor i Villa Karins utslussningslägenhet ska man ha hittat in till en NA eller AA- grupp.

Personalstyrkan består av 8,2 tjänster, bland dessa finns behandlingsassistenter, motivatorer, en socialpedagog, en massageterapeut samt tillgång till en psykolog. Gemensamt för hela personalstyrkan är egna erfarenheter av missbruk och missbruksproblematik.

Behandlingsmetoder som erbjuds:

- Tydlig målsättning och individuell plan för varje boende
- Behandling med motivationsgrupp varvat med enskilt arbete 5 dagar i veckan
- Nätverksbaserat arbete med kvinnans hela nätverk
- Stöd i mammarollen ur ett barnperspektiv
- NA-möten eller liknande 2 ggr/vecka
- Friskvård och aktiviteter 2 ggr/vecka
- Personal dygnet runt med bred kompetens och egen erfarenhet av missbruk och kriminalitet
- DOK – Dokumentation av vård och behandling riktat till personer med alkohol- och drogproblem
- Karriärstöd som ger stöd när det är dags att gå vidare till arbete/studier
- Skräddarsydd utsluss med eftervård och möjlighet till boendekarriär

Villa Karins behandling grundar sig på:

- 12-stegsmodellen
- MI (motiverande intervju)
- erfarenhetsbaserad miljöterapi.

Det är obligatoriskt att delta i gruppsamtal, kost och motion är en viktig del av behandlingen, även den fysiska träningen är obligatorisk men brukarna deltar efter egen förmåga. Brukarna får även göra ett veckoschema som måste godkännas av personalen, i denna planeras de veckoaktiviteter som är utöver det som är obligatoriskt och ingår i behandlingen.

Målet är att brukarna ska ha någon form av sysselsättning efter avslutad behandling på Villa Karin. För att lyckas med detta samarbetar Villa Karin med Arbetsförmedlingen och Kvinnokrami i Göteborg (ett samarbete mellan Arbetsförmedlingen, Socialtjänsten och Göteborgs stad). Villa Karin hjälper även till att slussa in brukarna i några av de andra företagen som ingår i kooperativet Vägen ut.

På Villa Karin har man nolltolerans mot droger och urinprover genomförs 2 gånger i veckan. I de fall någon av brukarna får ett återfall sätts åtgärder in som är direkt kopplade till den tid brukaren varit på Villa Karin. Befinner sig brukaren långt in i behandlingen så blir åtgärden att komma tillbaka till Villa Karin samt arbeta och skriva kring sitt återfall. Handlar det istället om en brukare som precis påbörjat sin behandling och fått ett återfall så blir åtgärden en utskrivning från Villa Karin och sedan får brukaren söka på nytt för att få genomgå en behandling på Villa Karin. Brukarna som kommer till Villa Karin gör det oftast genom Kriminalvård eller Socialtjänst.

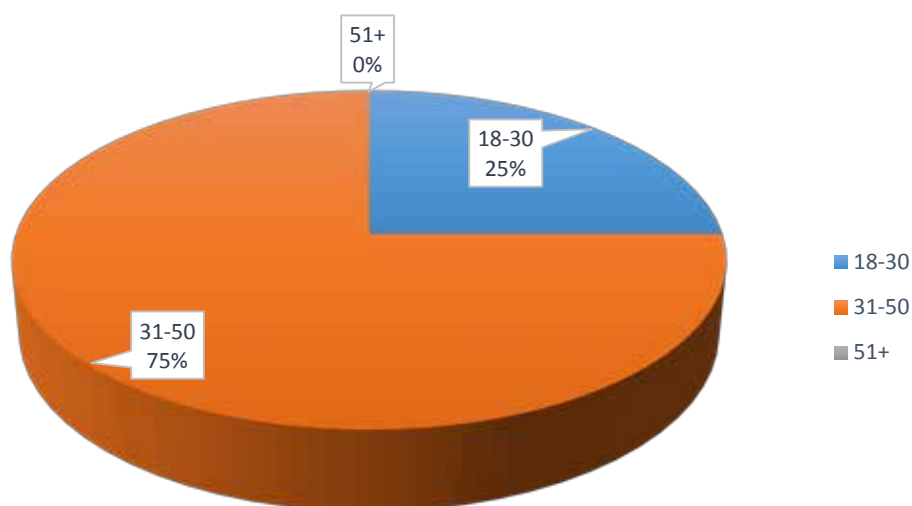
De flesta brukare stannar på Villa Karin i ca 6-7 månader.

Resultat

Revisionsarbetet genomfördes mellan 28 oktober 2014 och 31 januari 2015 på Villa Karin i Göteborg. Revisionen genomfördes den 8 december 2014 och den aktuella dagen var 8 brukare boende på Villa Karin, samtliga valde att delta som respondenter.

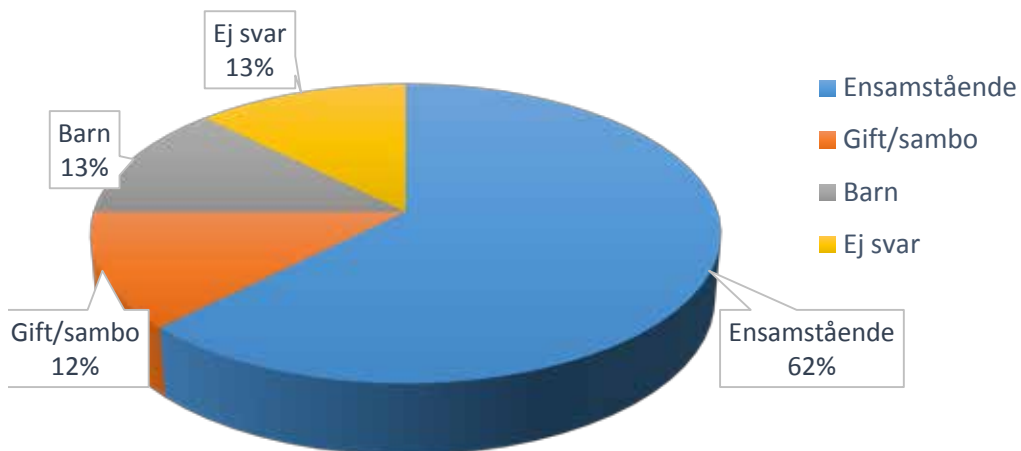
För att på ett överskådligt sätt redogöra för enkätsvaren har vi valt att redovisa dessa i diagramform. Därefter ger vi en kort kommentar till resultatet. En mer övergripande analys och diskussion görs i slutet av denna rapport.

1. Ålder

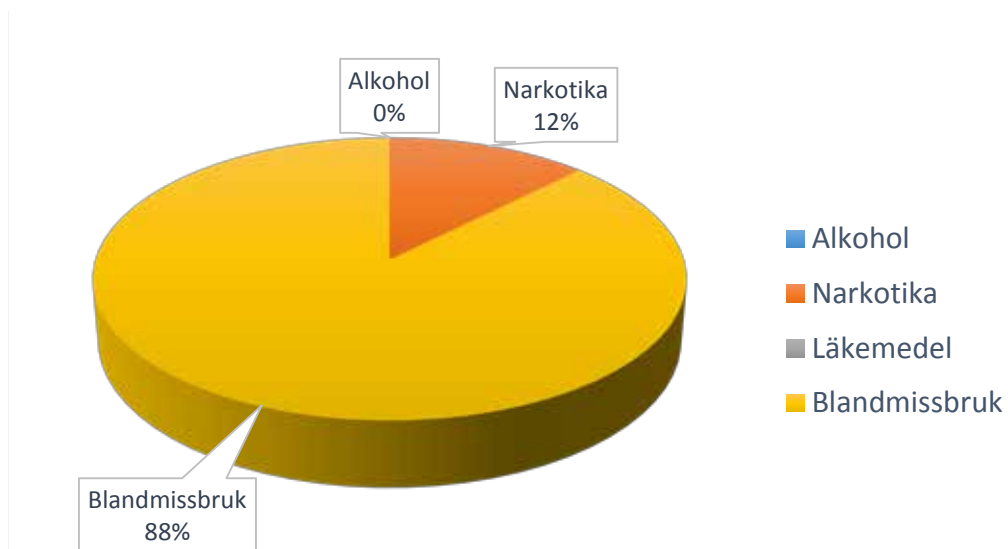


Kommentar: Övervägande majoritet av klienterna är i åldern 31-50.

2. Familjesituation, kryssa i ett eller flera alternativ



3. Huvudsakligen aktuell på Villa Karin på grund av?



Kommentar: Övervägande majoritet av klienterna är aktuella på Villa Karin på grund av blandmissbruk.

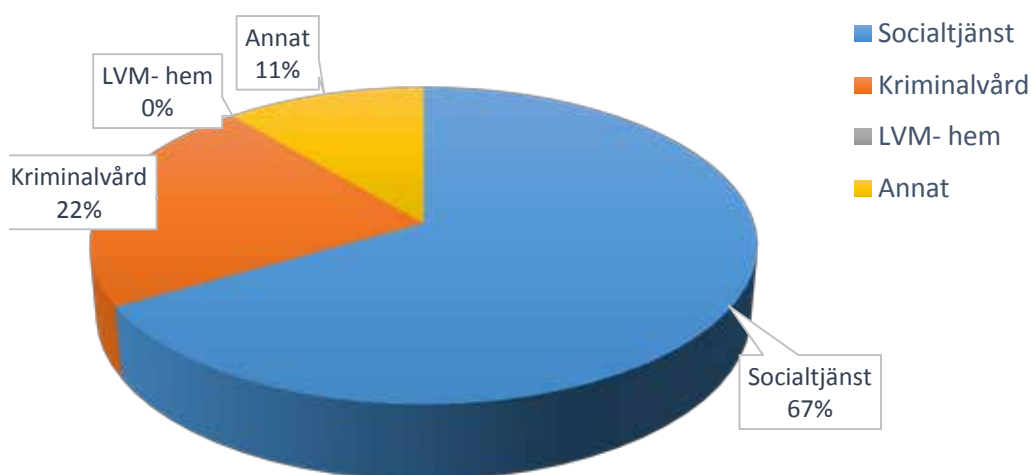
4. Vad ingår i din behandling på Villa Karin?

(Brukarna har i denna fråga haft möjlighet att med egna ord beskriva vad som ingår i deras behandling)

- NA, 4st.
- 12-stepsbehandling, 8 st.
- Träning, 7st.
- Samtal med kontaktperson, 3st.
- Redovisningar, 2st.
- Individuella uppgifter, 1st.
- Eget arbete, 1st.
- Utsluss, 1st.
- Diskussioner, 1st.
- Regelbunden städning och matlagning, 1st.
- Möjlighet att ta itu med skulder, 1st.
- Möjlighet till bostad, 1st.

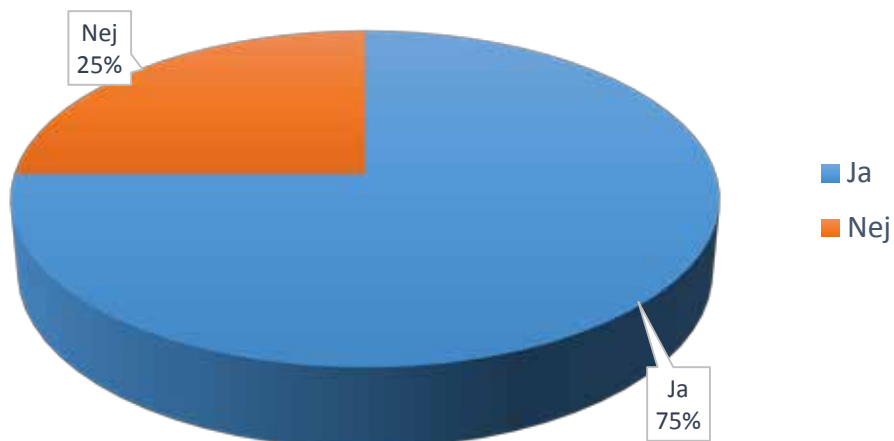
Kommentar: Flera av respondenterna har angett mer än ett alternativ.

5. Hur fick du kontakt med Villa Karin?



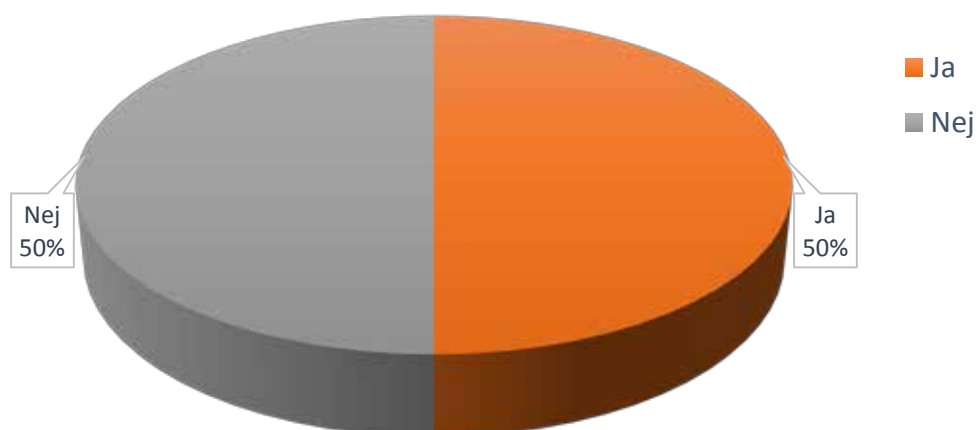
Kommentar: De flesta anger socialtjänsten som en kontakt in till Villa Karin, därefter Kriminalvården.

6. Har du löpande kontakt med den som slussat in dig på Villa Karin?



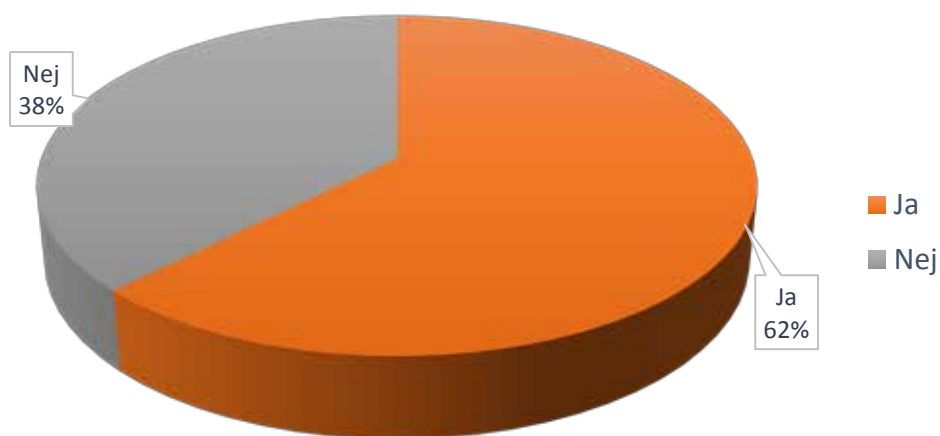
Kommentar: 75% anger att de har kontakt med den som slussat in dem på Villa Karin, 25 % har inte det.

7. Om nej, skulle du önska detta?



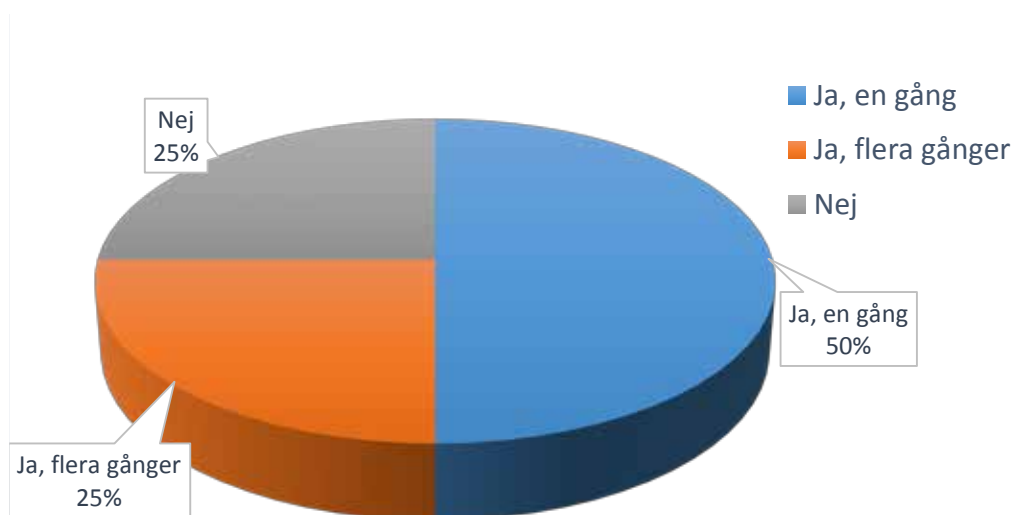
Kommentar: Av de 25% som inte har kontakt med den som slussat in dem på Villa Karin anger hälften att de skulle önska det och hälften att de inte önskar detta.

8. Blev du erbjuden annan behandling än Villa Karin?



Kommentar: Större delen av respondenterna har erbjudits annan behandling än Villa Karin.

9. Har du gått i behandling tidigare?



Kommentar: 75% har gått i behandling tidigare, två tredjedelar av dessa en gång och en tredjedel flera gånger. 25% har inte gått i behandling tidigare.

10. Om du har svarat ja, var har du tidigare gått i behandling?

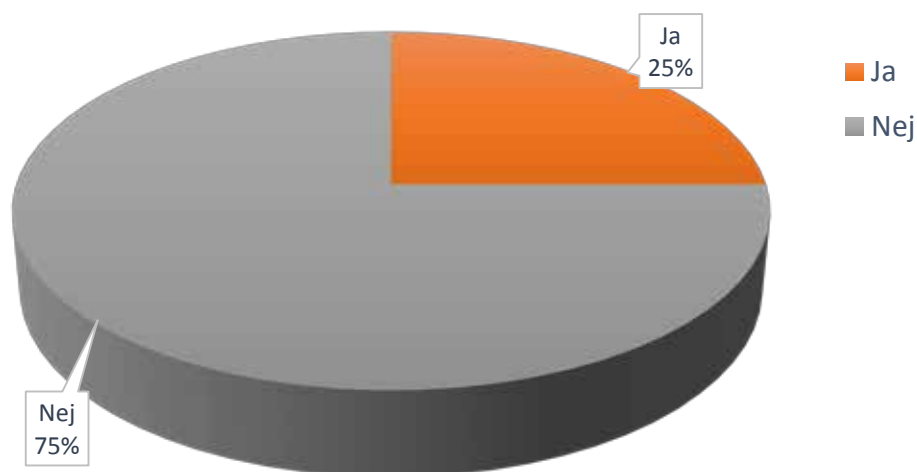
- Nämndemansgården i Skåne
- Basta kooperativet
- På Punkten samt Nordhemskliniken
- Hinseberg
- Rönneholm samt Korsaröd
- Villa Lindö i Kalmar

11. Hur länge har du varit på Villa Karin? (Brukarna har haft möjlighet att med egna ord ange hur länge de varit på Villa Karin)

- Mindre än 2 månader- 50 %
- 2 till 4 månader- 50%

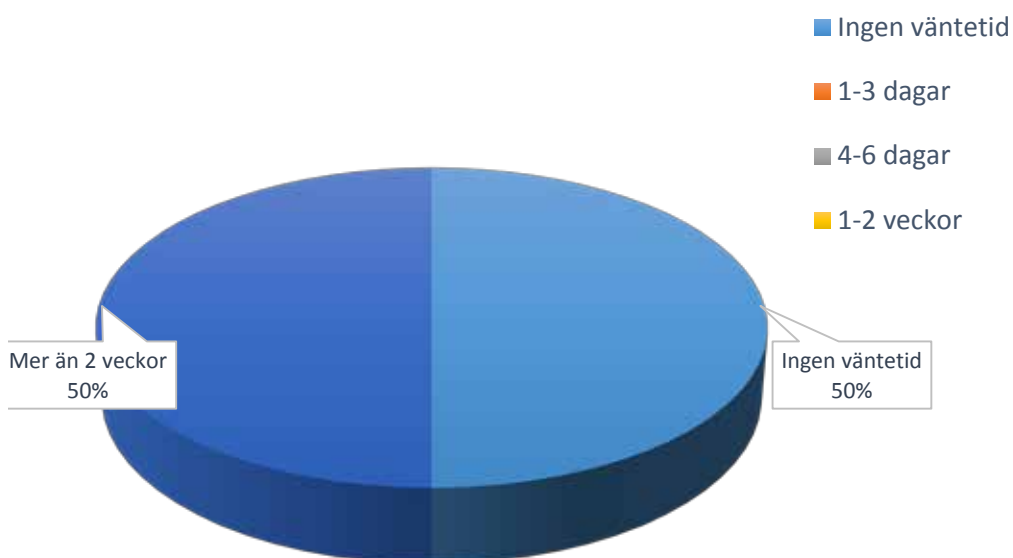
Kommentar: Utifrån brukarnas svar har vi tagit fram två riktvärden som möjliggör en redovisning av resultatet för frågan.

12. Var det aktuellt med avgiftning innan du blev inskriven på Villa Karin?



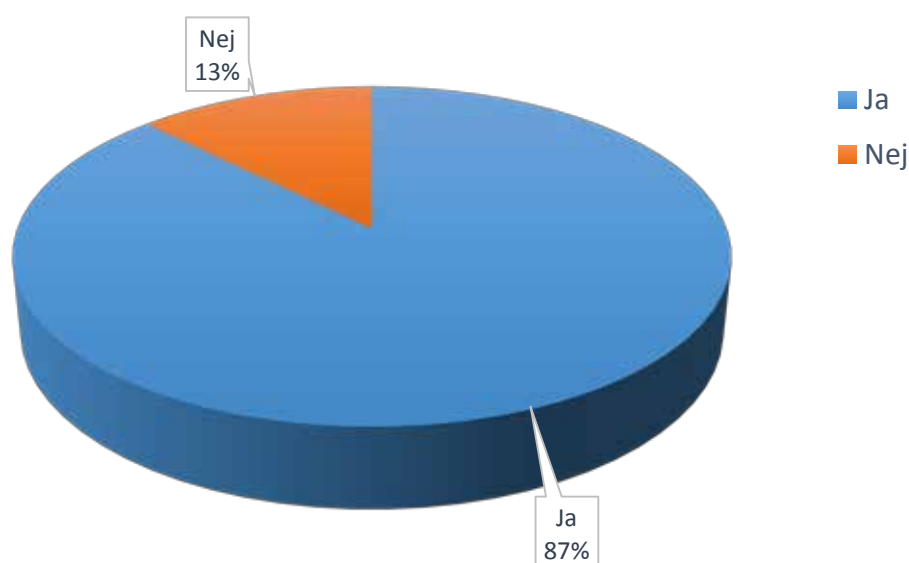
Kommentar: 75 % anger att det inte varit aktuellt med avgiftning innan inskrivning på Villa Karin, 25 % anger att det var aktuellt med avgiftning.

13. Om ja, hur lång tid gick det mellan avgiftning och inskrivning på Villa Karin?



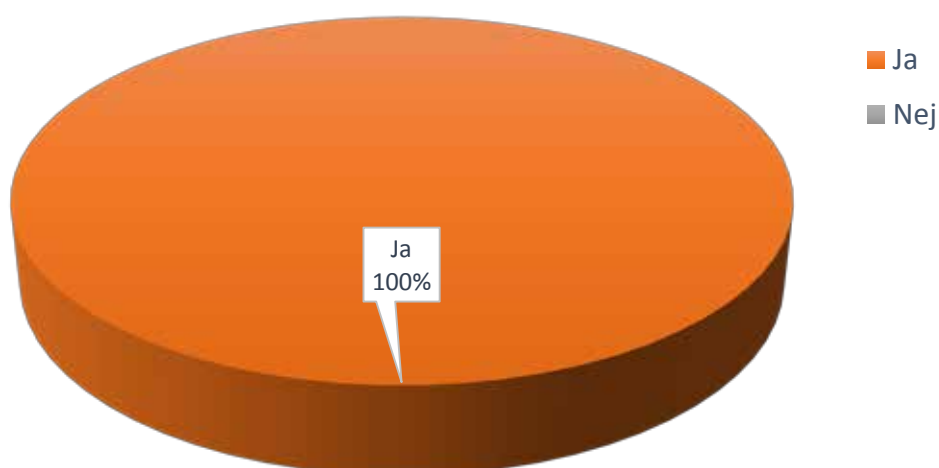
Kommentar: Av de 25 % som anger att det var aktuellt med avgiftning så anger hälften att de fick vänta i mer än 2 veckor till inskrivning.

14. Har du en genomförandeplan? (Kan även kallas behandlingsplan eller vårdplan)



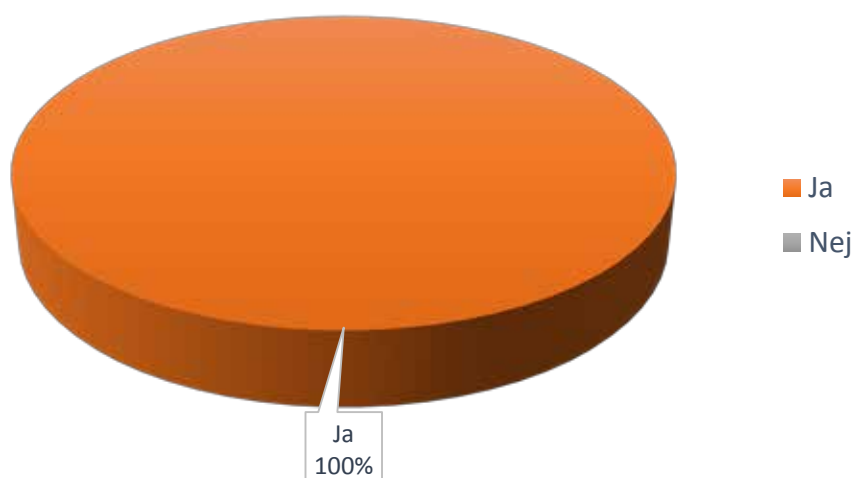
Kommentar: Nästan alla uppger att de har en genomförandeplan.

15. Om ja, har du varit delaktig i utformningen av din genomförandeplan? (Kan även kallas behandlingsplan eller vårdplan)



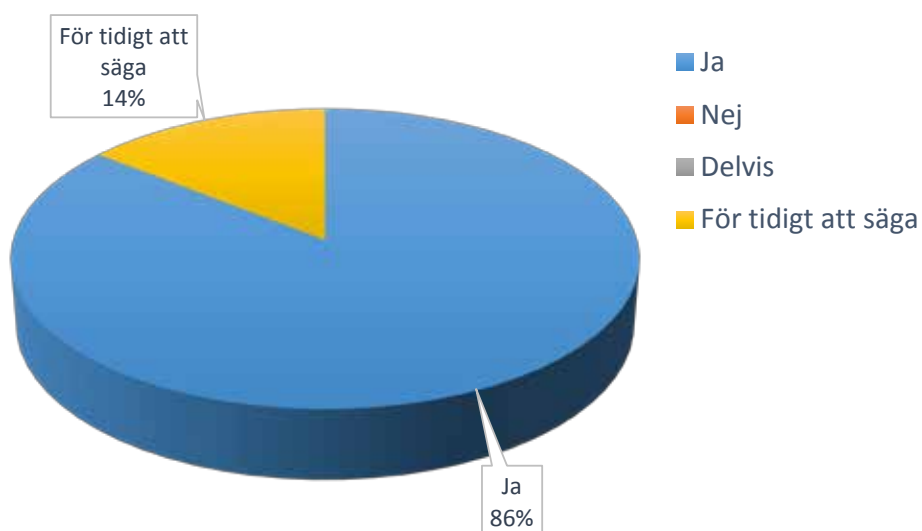
Kommentar: Av de klienter som på fråga 14 svarat att de har en genomförande plan ager samtliga att de varit delaktiga i utformningen av densamma.

16. Om ja, upplevde du att du blev lyssnad på?



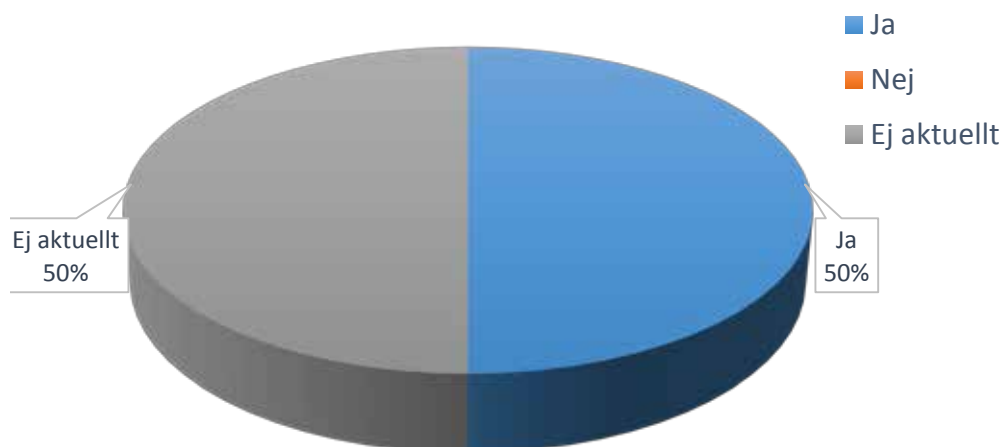
Kommentar: Samtliga anger även att de blivit lyssnade på i samband med utformningen av genomförandeplanen.

17. Upplever du att ni följer din genomförandeplan (kallas även för behandlingsplan eller vårdplan)?



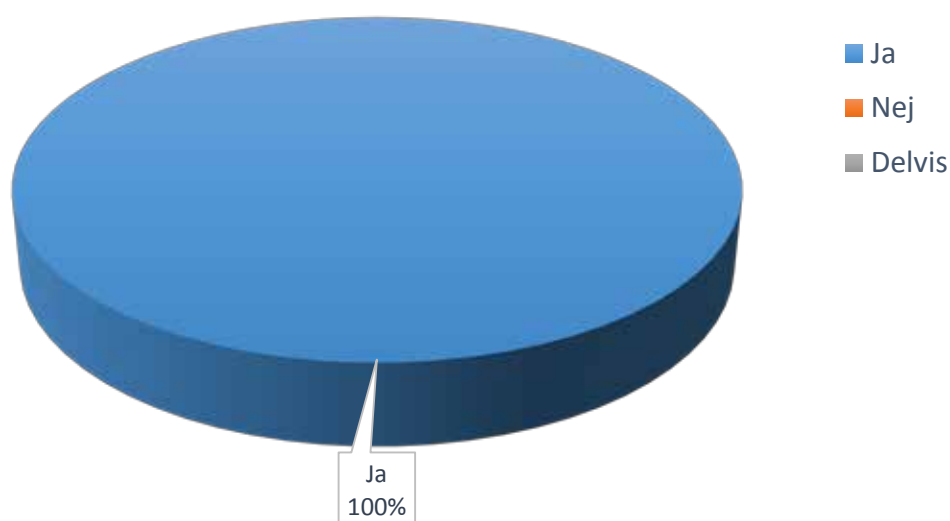
Kommentar: Övervägande majoritet upplever att de följer sin genomförandeplan, den resterande delen upplever att det är för tidigt att säga.

18. Tycker du att det stöd du får i din föräldraroll är tillräckligt?



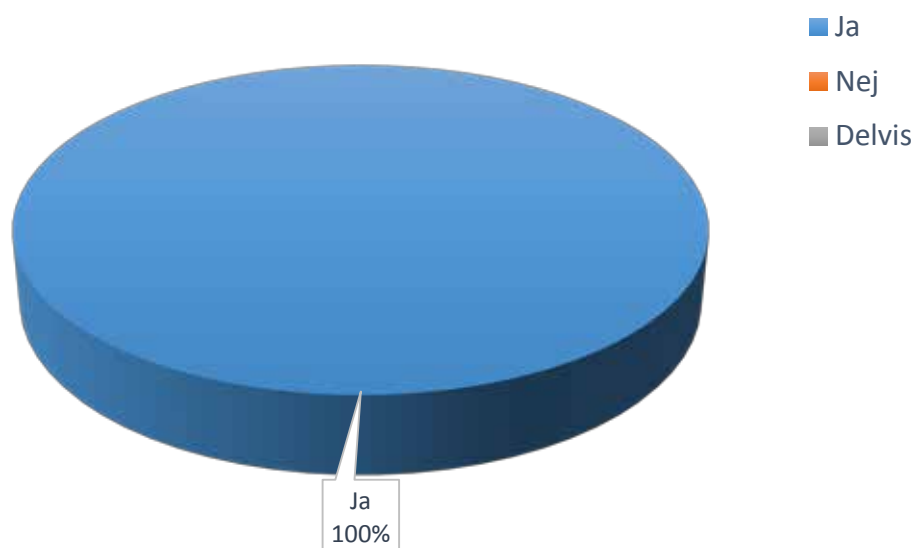
Kommentar: Denna fråga kan kopplas till fråga nr. 2 där vi berör brukarnas familjesituation. Av svaren på fråga 2 kan vi utläsa att endast 13% angett att de har barn, samtidigt har 50% svarat på fråga 18 som om de har barn. Fråga nr. 2 kan ha tolkats olika av brukarna.

19. Har du fått tillräcklig information om husregler och förhållningssätt för verksamheten du deltar i?



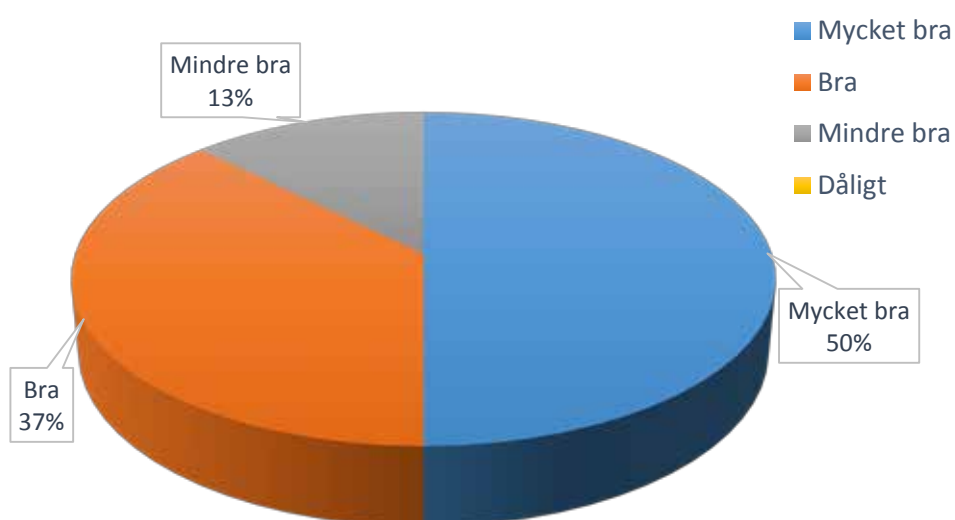
Kommentar: 100% uppger att de fått tillräcklig information om de regler som gäller på Villa Karin.

20. Upplever du det som positivt att man gör ett veckoschema?



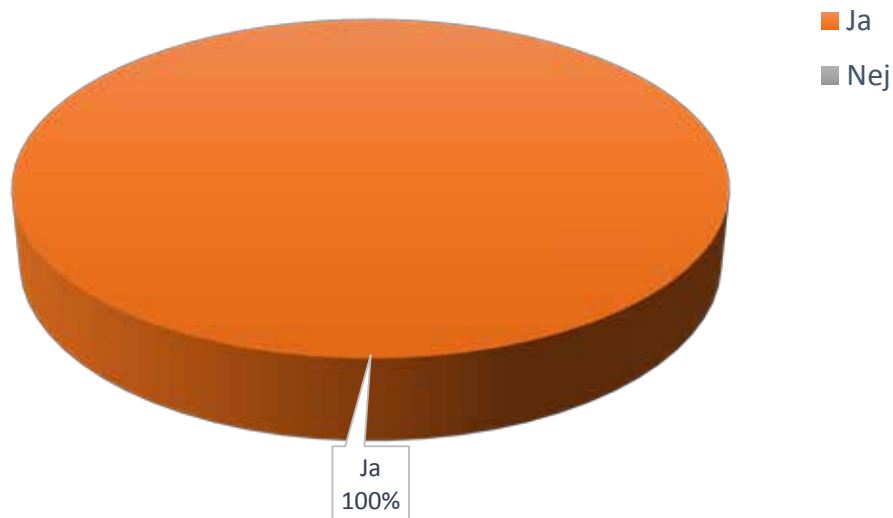
Kommentar: Samtliga uppger att det är positivt med ett veckoschema.

21. Vad tycker du om den obligatoriska fysiska träningen?



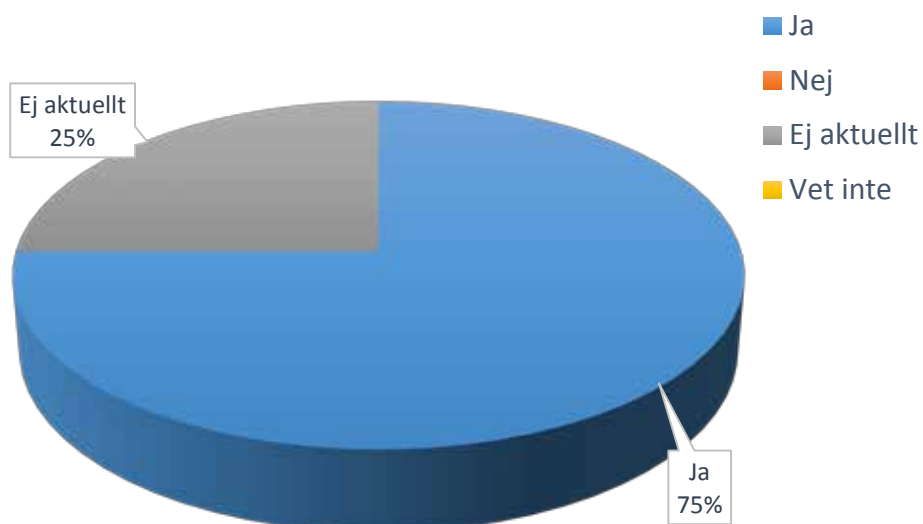
Kommentar: Hälften tycker att den obligatoriska träningen är mycket bra, 37 % att den är bra, 13 procent att den är mindre bra.

22. Känner du dig trygg i verksamheten?



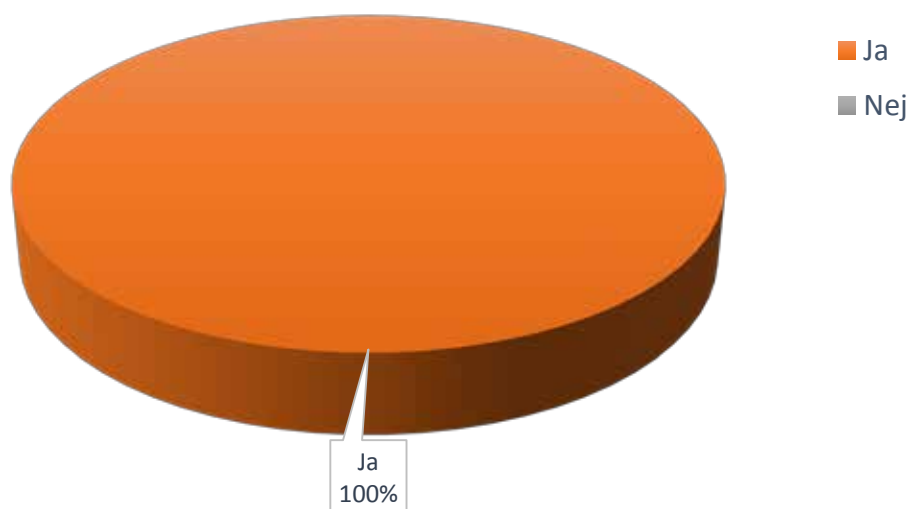
Kommentar: 100% känner sig trygga i verksamheten.

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



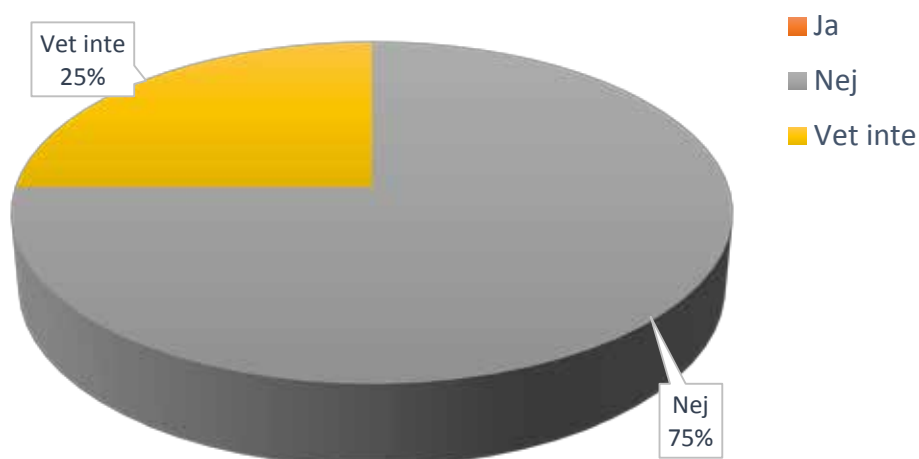
Kommentar: 75 % anger att de ges möjlighet till planering inför framtiden och 25% anger att det inte är aktuellt.

24. Om ja, upplever du att du kan vara med och påverka?



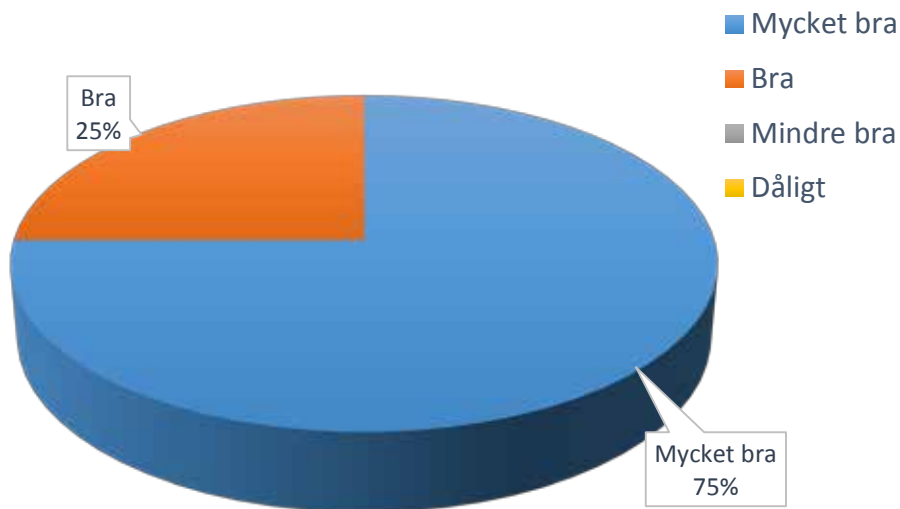
Kommentar: Samtliga som svarat ja på frågan om de ges möjlighet till planering inför framtiden har även svaret ja på frågan om de kan vara med och påverka framtidsplaneringen.

25. Har dina anhöriga erbjudits någon form av stöd?



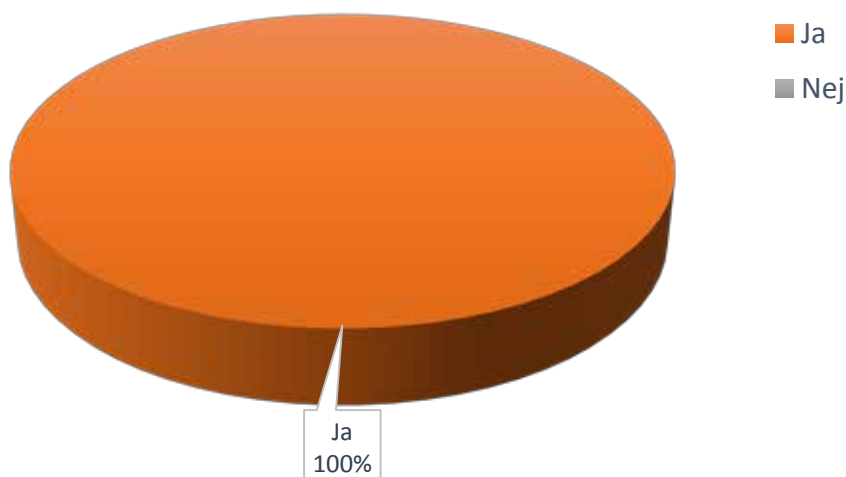
Kommentar: 75 % anger att deras anhöriga inte erbjudits någon form av stöd och de resterande 25 % svarar att de inte vet.

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



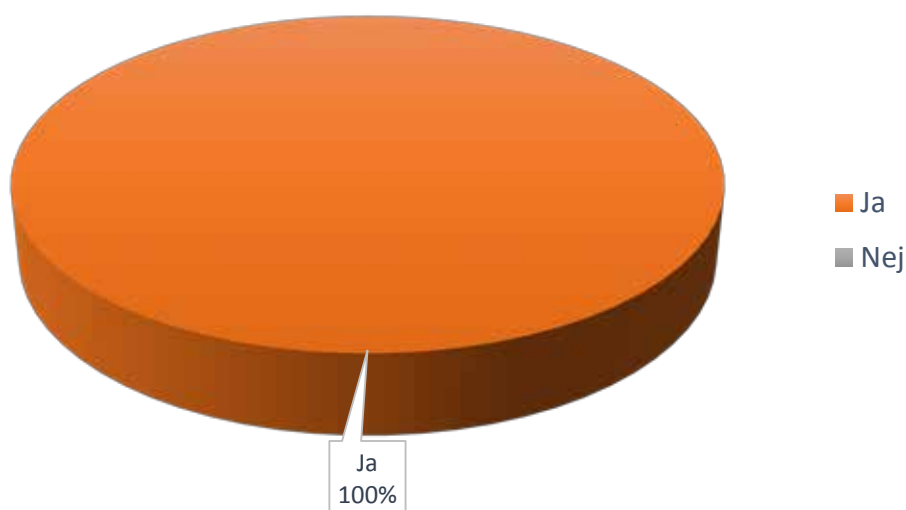
Kommentar: 75 % upplever ett mycket bra bemötande från personalen, resterande 25% anger att bemötandet är bra.

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



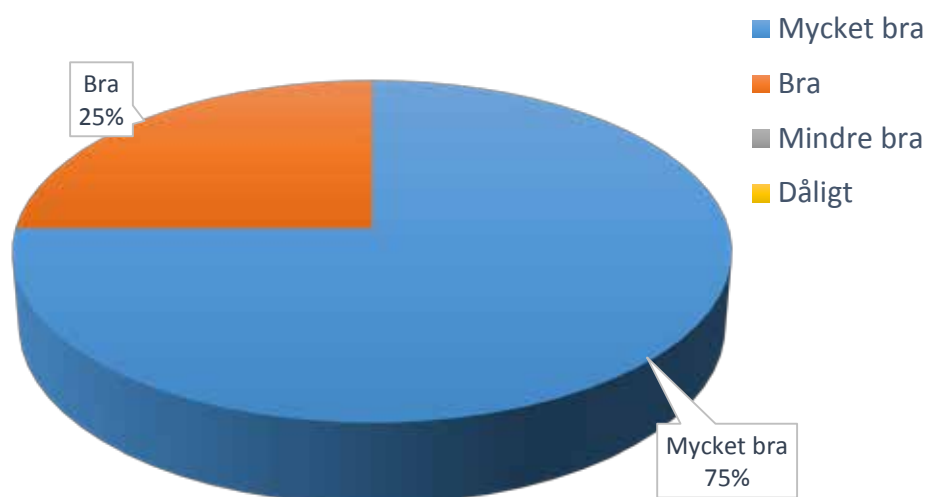
Kommentar: Samtliga känner att de kan framföra sina åsikter till personalen.

28. Är du nöjd med lokalerna, miljön och boendet?



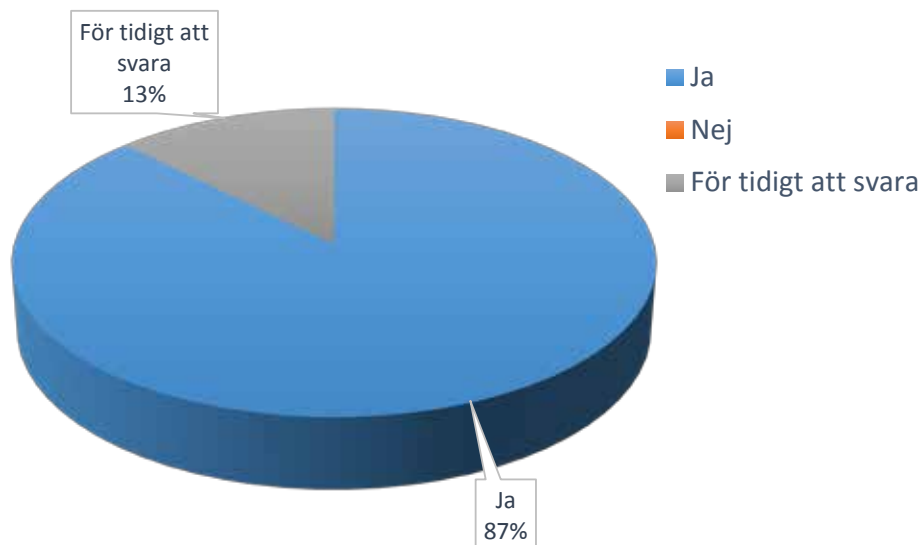
Kommentar: Samtliga klienter är nöjda med lokalerna, miljön och boendet.

29. Vad tycker du om maten på Villa Karin?



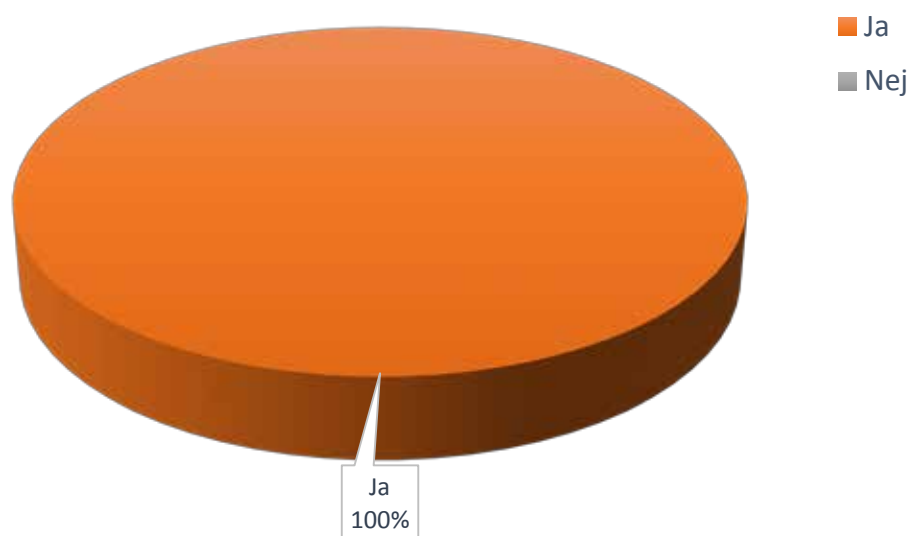
Kommentar: 75 % tycker att maten på Villa Karin är mycket bra och de resterande 25 % tycker den är bra.

30. Känner du att behandlingen leder till positiv förändring för dig?



Kommentar: 87% känner att behandlingen leder till positiv förändring, 13 % tycker det är för tidigt att svara på denna fråga.

31. Har du fått någon information om grupper och verksamheter som du skulle kunna ha kontakt med efter avslutad kontakt med Villa Karin?



Kommentar: Samtliga har fått information om andra verksamheter de skulle kunna ha kontakt med efter avslutad kontakt med Villa Karin.

32. Om Ja, vilka?(Brukarna har haft möjlighet att med egna ord ange de verksamheter de informerats om att de kan ha kontakt med efter avslutad vistelse på Villa Karin)

- NA, 7 st.
- Gatans Lag, 2 st.
- Utsluss, 1 st.
- Eftervård, 1 st.
- Arbetsträning, 1 st.
- Olika studiegrupper, 1 st

Kommentar: Flera har angett mer än ett alternativ.

33. Är det någonting mer du vill tillägga?

" Villa Karin är den bästa behandlingen jag varit på. "

" Villa Karin fungerar bra med tanke på genomförandeplanering. Bra framtidsplaner. "

" Bra när det är så liten grupp, plus för att de är föredettingar som jobbar. De har full koll och vet. "

" Skulle vara främjande för gruppen & för individen att på helger göra aktiviteter tillsammans. Exempelvis: simma, rida, bio m.m. (lite oftare helt enkelt). "

Analys

Trygghet och bemötande

Brukarrevisionen som genomförts på Villa Karin visar att samtliga brukare känner sig trygga i verksamheten samt upplever att de kan framföra sina åsikter till personalen. Personalens sätt att bemöta brukarna får ett gott betyg då det upplevs som mycket bra av en övervägande majoritet, samtliga brukare upplever även att de kan framföra sina åsikter till personalen. Dessa siffror visar en väldigt positiv bild av personalens tillvägagångssätt då det kommer till kommunikation och interaktion med brukarna. En av faktorerna som kan vara en bidragande orsak till att kommunikationen mellan personal och brukare fungerar bra samt att upplevelsen är så positiv då det kommer till bemötande är personalens förförståelse kring missbruksproblematik. En av klienterna uttrycker det på följande sätt i den sista och öppna frågan där de kunnat framföra sina tankar och synpunkter fritt *”Bra när det är så liten grupp, plus för att de är föredettingar som jobbar. De har full koll och vet ”*

Genomförandeplan och inflytande

På frågan huruvida brukarna har en genomförandeplan svarade 87 % ja, av dessa 87 % procent svarade samtliga att de kunnat vara delaktiga i utformningen av genomförandeplanen samt att de varit lyssnade på. Dessa siffror tyder på att personalen på Villa Karin hittat en bra metod för att involvera brukarna i utformningen av genomförandeplanen och på så sätt även förankra den. Detta är också någonting som förtydligas i slutet av enkäten där en av brukarna skriver *”Villa Karin fungerar bra med tanke på genomförandeplanering. Bra framtidsplaner”*. Vidare kan vi även se att 75 % av brukarna ges möjlighet till planering för framtiden och samtliga av dessa känner att de har möjlighet att påverka planeringen, 25 % anger att det i nuläget inte är aktuellt.

Kännedom om huruvida man har en genomförandeplan samt om man ges möjlighet till planering inför framtiden kan vara kopplat till hur lång vistelse man haft på Villa Karin. De brukare som kommit en längre bit in i behandlingen har också kunnat ta de steg som behövs för att planera inför framtiden. Detta stämmer väl överens med det upplägg för behandlingen som vi fått presenterat för oss i mötet med representanter från Villa Karin.

Behandling

Som vi i inledningsdelen av denna rapport beskrivit så är en hel del av behandlingen på Villa Karin obligatoriskt, det är t.ex. obligatoriskt att gå i samtalsgrupp, att träna samt att göra ett veckoschema som godkänns av personalen. Projektgruppen har tyckt att det är väldigt viktigt att lyfta och titta på de obligatoriska delarna av behandlingen då dessa kan innebära väldigt

liten möjlighet till brukarinflytande. Då vi berört dessa delar av behandlingen i vår enkät har vi kunnat se att 88 % av brukarna känner att behandlingen leder till positiv förändring, vi kan även här se att svaren är kopplade till hur länge man varit på Villa Karin då 12 % tycker att det är för tidigt att svara på denna fråga.

Samtliga klienter upplever ett veckoschema som positivt och då det kommer till den fysiska träningen så är en övervägande majoritet positivt inställd. 13 % av brukarna ställer sig mindre positivt till den obligatoriska träningen. En fundering skulle kunna vara hur man motiverar och förankrar den fysiska träningen hos brukarna, finns det något sätt att förankra detta och skapa KASAM (känslan av sammanhang) hos samtliga brukare även i denna fråga?

Vi valde även att titta på i vilken utsträckning brukarna blivit erbjudna annan behandling än Villa Karin. Resultaten visar att nästan 40% av brukarna inte blivit erbjudna annan behandling. Enligt Socialstyrelsens riktlinjer för missbruks- och beroendevård ska brukare erbjudas mer än ett alternativ då det kommer till behandling. Därför finner vi det ur ett brukarperspektiv oroväckande att ansvariga myndigheter inte erbjudit andra alternativ till samtliga brukare.

Anhörigperspektiv

Vi vet att många människor som har någon form av missbruksproblematik lever med en hel del skam och skuld, dels för det egna missbruket men även för hur deras missbruk påverkar anhöriga de har i sin närhet. Utifrån detta resonemang har vi valt att lyfta anhörigperspektivet i enkäten och ställa frågan om deras familjesituation, ifall det är aktuellt och hur de upplever stöttningen i deras föräldraroll samt om deras anhöriga erbjudits någon form av stöd.

Tyvärr kan vi konstatera att frågan som berör familjesituationen (fråga nr.2) tolkats olika av brukarna och ger därför ingen tydlig bild om hur många som t.ex. har barn i sin närhet. Det vi däremot kan se är att hälften angett att det stöd de får i sin föräldraroll är tillräckligt medan den resterande delen anger att det inte är aktuellt (fråga nr. 18). Samtidigt har 13 % svarat att de har barn (fråga nr.2). Dessa resultat skulle kunna tolkas som att frågan rörande familjerelationer inte varit tydlig och att flera av brukarna faktiskt har barn i sin närhet. Vidare kan man koppla dessa två frågor till fråga nr. 25 där vi undrar om deras anhöriga erbjudits någon form av stöd och 75 % av respondenterna anger nej som svar, de resterande 25 % svarar att de inte vet.

CAN (Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning) genomförde under 2014 en undersökning kring föräldrar inom missbruks- och beroende vård och kom fram till att vart fjärde barn till en förälder som genomgår någon form av behandling för sitt missbruk fångas upp och får stöd. Man kom även fram till att de barn man fångade upp fick stöd först när de själva uppvisade någon form av problematik till följd av sin familjesituation. (CAN, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning, 2014)

Vi har svårt att tolka resultatet kring de frågor som berör barn och föräldraskap korrekt då vi upplever att alla inte tolkat frågorna på samma sätt men vi väljer ändå att se frågan som rör föräldraskap som en indikation på att det kan finnas fler föräldrar i gruppen än vår enkät påvisar. Kopplar vi detta till resultatet gällande anhörigstöd så anser vi att man kan behöva lyfta denna fråga. Vi vet t.ex. att Villa Karin arbetar utifrån ett barnperspektiv, personalen har även tillgång till bakgrundsinformation gällande varje klient vilket innebär att de skulle kunna ta reda på, om man inte redan vet, exakt hur många klienter som har barn i sin närhet och lyfta frågan med socialtjänsten som i sin tur kan erbjuda barn och andra närstående någon form av stöd.

I Göteborgsområdet finns det flera verksamheter som arbetar och erbjuder stöd till barn som växer upp i familjer med missbruksproblematik. Föräldrar som befinner sig inom någon form av missbruksvård är mer benägna att godkänna att deras barn medverkar i stödgruppsverksamhet. Att veta om att barn och andra anhöriga fått stöd och hjälp att bearbeta den problematik missbruket och allt som hör till det inneburit är en viktig del av behandlingsprocessen. Därför föreslår vi att man hittar ett bra sätt att lyfta denna fråga med de myndigheter och verksamheter som Villa Karin samverkar med och som har koppling till brukarnas situation och behandling.

Avgiftning

Det är viktigt att en person som har ett missbruk får hjälp vid rätt tid, en person som genomgått en avgiftning ska utifrån ett brukarperspektiv inte behöva vänta på att få komma in på behandling. Då vi ställt denna fråga i vår undersökning har vi kunnat se att det finns brukare som behövt avgiftning innan behandling och som behövt vänta på att få komma till behandling i mer än 2 veckor. Vi anser att detta inte är bra då vi vet hur viktigt det är att man får påbörja sin behandling så snart som möjligt framförallt då motivation är en "Färskvara".

Egna reflektioner

Projektgruppen kan konstatera att Villa Karin är ett behandlingshem- och boende som fungerar väl utifrån de behandlingsformer man arbetar med samt att brukarnas upplevelse av Villa Karin är väldigt positiva vilket vi finner glädjande.

Det finns vissa frågor som projektgruppen funderar över och som skulle vara intressant att titta lite närmare på. Vi vet att Villa Karin har ett helhetstänk och att man anser en behandling inte är lyckad förrän klienten har eget boende och någon form av sysselsättning. Det hade varit intressant att utvärdera utsluss- och eftervård utifrån ett brukarperspektiv. Här skulle man kunna lyfta frågor som berör i vilken utsträckning klienterna själva kan påverka val av sysselsättning. Tyvärr fanns inte den möjligheten då de personer som befinner sig i utslussningsfasen inte hade möjlighet att delta i vår undersökning.

Det hade även varit intressant att fördjupa sig i frågan som rör brukarnas möjligheter att påverka val av behandlingshem dvs. i vilken utsträckning det varit frivillig att komma till Villa Karin och vad som påverkat att inte alla klienter erbjudits annan form av behandling.

Vi funderar även över den information brukarna får om verksamheter som kan vara aktuella efter avslutad kontakt med Villa Karin, de flesta brukarna anger samma typ av verksamhet. Vi hade gärna sett lite mer variation då det finns en hel del organisationer och verksamheter t.ex. KRIS, IOGT-NTO m.fl. som arbetar med dessa frågor och som skulle kunna vara ett komplement till NA och AA-grupperna.

Slutord

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 myndigheter. Brukarrådets arbete kan bidra till en bättre fungerade missbruks- och beroendevård.

Den erfarenhet och kunskap som brukaren har när det gäller missbruk och beroende är inte någonting som går att läsa sig till. Ofta har brukaren ett långt missbruk med både lyckade och misslyckade behandlingar bakom sig. Tar man tillvara på dessa erfarenheter och kunskaper är vi säkra på att vården blir både bättre och billigare i ett längre perspektiv. Vi vill också poängtera att brukarna naturligtvis förväntas ta aktiv del i sin behandling, det är trots allt brukaren som gör jobbet med hjälp av de verktyg som hen får.



Brucarstyrd Brucarrevision Villa Karin