

God, bedre, bedst

Behandling Vol. 9

En spørgeskemaundersøgelse foretaget i 2021 blandt brugerne af Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen

Baggrund og formål med brugerundersøgelsen

Spørgeskemaundersøgelsen er nr. 9 i rækken af brugerundersøgelser, som er blevet afviklet på Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen. I 2009 blev det i første omgang besluttet, at der skulle iværksættes undersøgelser hvert andet år, og senere i 2014 blev det i regi af daværende "Center for Misbrug og Forsorg" besluttet, at centrets forskellige institutioner hver især skulle udfærdige en årlig brugerundersøgelse.

"Det anbefales, at ambulante behandlingstilbud i højere grad evaluerer behandlingstilfredshed, og at enkelte behandlingstiltag evalueres ud fra, om brugerne oplever dem som meningsfulde i forhold til deres oplevede problematik" (Center for Rusmiddelforskning, Ambulant behandling af stofmisbrug 2011, s. 11).

Formålet med undersøgelsen her på Behandlingscenter Svendborg er:

1. At kvalitetssikre behandlingstilgangen på et generelt niveau
2. At skabe et grundlag, hvorudfra vi kan drøfte, udvikle og korrigere vores tilbud
3. At virke som et formidlingsredskab i forhold til forskellige interessenter.

Hvem deltog i årets brugerundersøgelse?

Alle registrerede brugere i Voksenafdelingen - som havde deres gang på Behandlingscentret i den periode, hvor undersøgelsen blev afviklet - havde mulighed for at deltage i brugerundersøgelsen.

- Undersøgelsen blev afviklet over en periode på 15 åbningdage fra og med d. 27.10.2021 til og med d. 17.11.2021.
- Ud af Behandlingscentrets 192 indskrevne brugere var der 97, der deltog i undersøgelsen. Dette svarer til en deltagelsesprocent på 51%, hvilket er højere sammenlignet med sidste år, hvor deltagelsesprocenten lå på 44%. Vi vurderer dog, at deltagelsesfrekvensen ligger i den lave ende sammenlignet med andre år (se tabel 1).
- Der var 20 kvinder svarende til 21% og 75 mænd svarende til 77%, der deltog i undersøgelsen. To svarede ikke i forhold til deres køn svarende til 2%. Kønsfordelingen her på Behandlingscenter Svendborg består af 80% mænd og 20% kvinder, og vi kan dermed konstatere, at kønsfordelingen på Behandlingscentret er repræsenteret i årets brugerundersøgelse.
- Hvis vi sammenligner med 2015, var der på daværende tidspunkt 25% kvinder, der var indskrevet. Går vi tilbage til 2011, har vi ikke trukket helt eksakte tal for kønsrepræsentationen, men ud fra data i daværende brugerundersøgelse skønnes det, at der var ca. 30%

kvinder indskrevet. Med andre ord ser det ud til, at repræsentationen af kvinder har ændret sig med omkring 10% i løbet af de sidste 10 år - det er ret markant.

- Gruppen af brugere som har et misbrug af Cannabis, Centralstimulerende og Alkohol (CCA) udgjorde 56% af den samlede gruppe, der besvarede spørgsmålene i undersøgelsen. 38%, der har besvaret undersøgelsen, er gruppen af brugere, der er i medicinsk behandling. Endelig er der 5%, der ikke har opgivet, om de er eller ikke er i medicinsk substitutionsbehandling.
- Stikprøve i forbindelse med årets brugerundersøgelse viser p.t., at der ud af Behandlingscentrets 192 brugere er 56%, der er indskrevet i CCA-behandling, og 44% der får medicinsk substitutionsbehandling. Vi må dermed konstatere, at de 2 grupper er repræsenteret relativt ligeligt i årets brugerundersøgelse.
- I forlængelse af ovenstående kan vi også konstatere, at det er den første brugerundersøgelse, der er gennemført, hvor gruppen af CCA-brugere er den største.

Nedenstående (tabel 1.) viser den årlige andel af brugere, der har deltaget i brugerundersøgelserne i perioden 2011-2020 (afrundet til hele tal):

Tabel 1

2011	72%
2013	68%
2015	51%
2016	59%
2017	56%
2018	53%
2019	54%
2020	44%
2021	51%

Aktive forløb, ind-/udskrivninger og kategorisering af brugere

Data for året og årene der gik

Ovenstående overskrift adresserer nogle væsentlige aspekter, der fungerer som en retningsanvisning for, hvordan vi som center vælger at allokere vores ressourcer fremadrettet. Data for aktive forløb samt ind- og udskrivninger vil blive præsenteret i nedenstående tabel 2.

Tabel 2

Periode start:	Periode slut:	Aktive forløb:	Forløb indskrevet:	Forløb udskrevet:
01.01.2021	01.10.2021	274	94	78
01.01.2020	31.12.2020	272	95	83
01.01.2019	31.12.2019	274	100	106
01.01.2018	31.12.2018	276	98	102
01.01.2017	31.12.2017	266	90	88
01.01.2016	31.12.2016	251	76	75
01.01.2015	31.12.2015	255	70	80
01.01.2014	31.12.2014	261	102	76
01.01.2013	31.12.2013	223	69	64
01.01.2012	31.12.2012	226	70	72
01.01.2011	31.12.2011	231	91	75
01.01.2010	31.12.2010	220	73	80
01.01.2009	31.12.2009	222	76	72
01.01.2008	31.12.2008	223	86	77

De seneste tal, der er trukket i samarbejde med EKJ, viser følgende billede:

- At vi i 2021 i perioden 01.01.2020-01.10.2021 (altså indenfor de ni første måneder) har indskrevet lige så mange brugere som hele sidste år (på nær én).
- Noget tyder på, at 2021 bliver et nyt rekordår for indskrivninger. Fortsætter niveauet for dette år de sidste 3 måneder, ender vi på 125 indskrivninger, hvilket er noget mere end de 102 tilbage i 2014.
- Vi har i år (indtil videre) udskrevet færre brugere, end vi har indskrevet nye brugere, hvilket betyder, at der fortsat er høj belægning.
- Vi kan konstatere, at vi efter de første 9 måneder allerede nu har haft flere ”aktive forløb” end hele sidste år. Fremskriver vi tallet med de sidste 3 måneder, ender vi på det højeste antal ”aktive forløb” som er registreret på Behandlingscenter Svendborg nogensinde!

Ovenstående tal fortæller os, at ”visitationen”, den enkelte behandler samt sekretærerne har travlt med at administrere diverse ind- og udskrivningsprocedurer. Det havde de også sidste år, og vi er nu gået fra 2 til 5 behandlere, der kan administrere vores for øvrigt nye implementeret Map-plans screeningsredskab VoksenMap, hvilket der er tilfredshed med blandt personalet.

Set i forhold til mængden af ”aktive forløb”, som har ligget i den høje ende de sidste par år (bemærk at årets tal kun angiver de 9 første måneder), er det med stor glæde, at vi har budt en ny kollega velkommen i indeværende år.

Kategorisering af bruger

Ovenstående tal i **tabel 1** beskriver kun det samlede flow af brugere, der ind- og udskrives, men beskriver ikke, hvordan vores forskellige typer af brugere overordnet set er repræsenteret i tallene, hvilket kan fortælle os noget om, hvordan vi skal administrere/prioritere vores forskellige typer af indsatser.

Vi har derfor undersøgt, hvordan de 94 brugere indskrevet i perioden 01.01.2021-01.10.2021 (altså i år) har fordelt sig. Vi kan her konstatere, at:

- 76 brugere (81%) har haft behov for CCA-behandling
- 18 brugere (19%) har haft opiatmisbrug og har haft behov for substitutionsmedicin (metadon, mono-buprenorphin eller andet)
- I samme periode er 62 brugere blevet udskrevet af behandlingen, hvoraf 43 (69%) har været i CCA-behandling, og 19 (31%) har været i substitutionsbehandling.
- Vi kan konstatere, at 10 ud af de 19 brugere, der blev indskrevet med opiatmisbrug allerede er udskrevet igen, hvilket umiddelbart bryder med idéen om, at gruppen, der er i medicinsk behandling, er stabile i den forstand, at de har lange forløb (relativt set i forhold til CCA). Det skyldes dog primært, at disse brugere har andre hjemkommuner og har været indskrevet på det nye Forsorgscenter Lunde for kortere perioder.
- Ud af de 9 nye brugere, der er i behandling for opiat som fortsat er indskrevet på Behandlingscentret, er der ingen, der matcher målgruppen for gruppebehandlingstilbuddet 2'eren.
- Stikprøve i forbindelse med brugerundersøgelsen i 2015 viste, at brugere, der var i medicinsk substitutionsbehandling, udgjorde 61% af den samlede gruppe af indskrevne. Sidste år lå dette tal på 50%, hvor de i år udgør 44%.

Gruppetilbud og tanker om vores målgruppeinddeling

Gruppetilbud til brugere der er i medicinsk substitutionsbehandling for opiatafhængighed

Lige som sidste år kan vi konstatere, at tallene tegner et klart billede af brugersammensætningen her på Behandlingscenter Svendborg. Gruppen af mennesker, der er i medicinsk behandling, bliver fortsat mindre relativt set i forhold til gruppen af CCA-brugere.

Lige så vigtigt er det, at vi kan konstatere, at de brugere, vi indskrives med afhængighed af opiat, primært er mennesker med lang tids erfaring med opiatafhængighed og med mange år i behandlingssystemet - der er med andre ord langt imellem førstegangsendskrivningerne.

Den 26.08.2021 udførte vi således nedenstående stikprøve ud fra data i EKJ. Stikprøvetrækningen viser aldersfordelingen imellem de brugere, der er indskrevet i behandling for opiatmisbrug, herunder også hvilket substitutionspræparat de har tilbud om.

Table 3

Årgang	1950-59	1960-69	1970-79	1980-89	1990-99	I alt
Metadon	7	23	15	7	1	53
Buprenorphin	3	13	8	4	2	30
Anden medicin	1	0	1	1	0	3
I alt	11	36	24	12	3	86

Ovenstående fakta fortæller os noget (men ikke alt) om brugernes ønsker, behov og mulighedsbetingelser for behandling, som i lang udstrækning handler om en skadesreducerende indsats, der som udgangspunkt sigter imod en reduktion eller stabilisering af deres forbrug.

Jf. ovenstående beskrivelser af udviklingen har det været relevant at afvikle gruppen 2'eren, der var et gruppetilbud til mennesker, der var i behandling for opiatafhængighed. Målgruppen var brugere, der havde som målsætning at stoppe deres illegale indtag af opiat, og som samtidig anså et gruppebaseret behandlingstilbud som en vigtig måde til at forfægte deres målsætninger på.

En bruger skriver i året brugerundersøgelse:

"Jeg er meget ærgerlig og ked af, at 2'eren er lukket. Jeg savner rigtig meget det, som gruppen gav mig, både socialt og i forhold til det at kunne spejle sig i hinanden".

Brugergrundlaget eksisterer således ikke længere i så stabilt et omfang, at det er muligt at etablere en gruppe. De brugere, der opfylder disse betingelser, er primært i arbejde, i praktik eller er i en fast udleveringsordning, hvor de ikke længere ønsker eller har mulighed for at indgå i den gruppebaserede del af behandlingen.

Behandlingscenter Svendborg har fortsat ét gruppebaseret tilbud til mennesker, der er afhængige af opiat. Gruppen kaldes "Oktober", og her er der **ikke** fokus på ophør, men derimod på reduktion eller stabilisering af indtaget af stoffer. I forbindelse med sidste års brugerundersøgelse kunne vi konstatere, at der var ca. 7 brugere, der aktivt benyttede dette tilbud, hvilket kan opleves som at være i den lave ende. Dette medvirkede til, at der har været fokus på nedenstående tema i indeværende år.

"I 2021 vil vi have fokus på, hvordan vi fremadrettet kan indrette vores grupper, såvel som vores sundhedsfaglige tilbud, således at de er i tråd med de forandringer, der præger vores felt. Endvidere at vi også får drøftet, hvilke opgaver vi skal løfte (rollen/rammen) set i forhold til de andre sociale tilbud, der også tilbydes udsatte brugere" - (Behandlingscenter Svendborgs brugerundersøgelse 2020).

Som skrevet har vi allerede afviklet 2'eren og har udfærdiget en ny projektbeskrivelse for den nuværende gruppe "Oktober". Vi har haft fokus på at få lavet nogle meget præcise beskrivelser af målgruppen, hvad vores rolle/opgave er i forhold til målgruppen set i lyset af den samlede kommunale indsats i forhold til udsatte borgere med afhængighedsudfordringer.

Endvidere beskrives vores indsats med udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang samt Behandlingscentrets eget menneskesyn.

Gruppetilbud til brugere der er i CCA-behandling (Cannabis, Centralstimulerende stoffer og Alkohol)

Vi har i en årrække gjort os en række erfaringer i forhold til vores CCA-gruppeindsats. Vi har således haft alt fra 2-12 personer tilknyttet gruppen ad gangen (åben gruppe med løbende optag), og vi har gjort os de erfaringer, at det er altafgørende, at vi får matchet brugerne med hinanden. At kunne etablere den synergi, der er nødvendig for at få succes, kræver med andre ord, at der er tale om en vis grad af homogenitet i forhold modenhed, målsætninger og kognitive funktionsevne.

En bruger skriver således i kommentarfeltet i årets brugerundersøgelse:

”Med hensyn til andre brugere er matchet mellem total afholdenhed og ”nedtrapning” ikke så godt”.

En anden bruger skriver:

”Nogle passer bedre ind end andre”.

Noget tyder på, at vi ikke altid får matchet optimalt i vores grupper, men når der er et godt match, har det vist sig, at brugerne oplever gruppebehandlingen som et særdeles relevant tilbud. Vi må dog samtidig erkende, at mange af vores brugere som udgangspunkt enten ikke ønsker gruppebehandling eller ganske enkelt er for sårbare til det rent kognitivt eller socialt.

Vi har derfor behov for at opretholde vores skærpede fokus på visitationen til gruppebehandling, hvor tilbuddet aldrig må blive et udtryk for stordriftsfordele, og hvor det er relevant, at seancerne helst ikke overstiger 6 brugere ad gangen.

CCA-dagbehandling i gruppe såvel som CCA-aftenbehandling i gruppe for brugere, der er i arbejde, fortsætter som hidtil. Vi har kunne konstatere, at kvinderne er underrepræsenterede i grupperne, og vi har en hypotese om, at den største enkeltfaktor, der har betydning for dette, er, at der er tale om mixed grupper (for uddybning henvises til projektbeskrivelsen).

Vi har i forlængelse heraf besluttet at etablere et pilotprojekt, hvor vi tilbyder CCA-behandling i en kvindegroupe to gange ugentligt. Projektbeskrivelsen er udarbejdet, og det vurderes, at vi kan begynde at visitere til gruppen inden årsskiftet, og at der tilbydes behandling i gruppen for første gang d. 10.01.2022.

Det er forventeligt, at der i perioder ikke vil være et tilstrækkeligt brugergrundlag for en kvindegroupe, så en del af kunsten er, at visitationen og behandlerne kontinuerligt er opmærksomme på at få faciliteret tilbuddet, når behovet er der.

Overvejelser i forhold til nuværende gruppeopdeling

I forlængelse af ovenstående beskrivelser af vores forskellige gruppeopdelinger opstår der et centralt spørgsmål:

Hvad gør vi, når der kommer én bruger ind ad døren (og det vil der gøre på et tidspunkt), der har et ønske om gruppebehandling, er afhængig af opiat, er i medicinsk substitutionsbehandling, har et klart udtrykt ønske om at ophøre med sit forbrug af opiat og et klart udtrykt ønske om at ned- og udtrappe af sin substitutionsmedicin?

Som det blev beskrevet, er gruppen 2'eren afviklet, da der p.t. ikke eksisterer et grundlag for en gruppe, og at vi p.t. ikke har et gruppertilbud i henhold til ovenstående type af brugerbehov.

Når det gælder CCA, står vi ligeledes med en udfordring:

Hvad gør vi, når vi møder en CCA-bruger, der ønsker at nedsætte sit forbrug, har behov for en skadesreducerende indsats og et ønske om at være i en gruppe?

Vi må i den forbindelse spørge os selv, om den overordnede opdeling i målgrupper, forstået ud fra et specifikt rusmiddelforbrug, fortsat giver mening i vores sammenhæng.

Et andet udgangspunkt for en kategorisering af målgrupper kunne f.eks. referere til det enkelte individs ønsker for deres behandling, herunder ophør (stof/medicin), nedsat forbrug eller stabilisering, hvor graden af sociale kompetencer, psykisk sårbarhed og kognitive mulighedsbetingelser selvfølgelig fortsat spiller en væsentlig rolle i den samlede vurdering.

I 2022 bliver det derfor relevant, at vi får drøftet muligheden for at kunne inkludere brugere på tværs af deres substansforbrug i forhold til de nuværende gruppebaserede behandlingstilbud.

De tre temaer der bliver undersøgt i årets brugerundersøgelse

Der bliver i undersøgelsen taget udgangspunkt i at undersøge tre forskellige temaer, som vi ud fra et fagprofessionelt, administrativt, ledelsesmæssigt og lokalpolitisk niveau vurderer er af stor betydning og vigtighed for den brugeroplevede tilfredshed. Temaer som i kontekst af indværende undersøgelse giver anledning til drøftelser af, hvad god behandling er.

”Fastholdelse og tilfredshed er begge stærkt forbundet med et godt resultat”

(”Ambulant behandling af stofmisbrugere”, Center for Rusmiddelforskning, Aarhus Universitet 2011, s.11).

Undersøgelsesdesignet er således blevet til i et samarbejde mellem politikere, centerledelsen og medarbejderrepræsentanter fra de fire forskellige institutioner, der på daværende tidspunkt udgjorde ”Center for Misbrug og Forsorg”, hvor det er påtænkt, at undersøgelserne skal afvikles årligt.

De enkelte institutioner har mulighed for selv at tilføje relevante baggrundsvariable eller yderligere spørgsmål til den fælles prototype, der kunne være særlig relevante i de forskellige institutionelle sammenhænge.

I årets brugerundersøgelse har vi anvendt baggrundsvariable, der registrerer repræsentationen af køn samt fordelingen af brugere, der enten **er** eller **ikke er** i medicinsk substitutionsbehandling.

I brugerundersøgelsen tages der udgangspunkt i de tre nedenstående temaer:

1. Et tema der undersøger indhold, indflydelse og tilgængelighed af selve behandlingen (refererer til undersøgelsesspørgsmål 1-5).
2. Et tema der undersøger den kommunikative kultur på Behandlingscentret - dels på et informativt niveau, dels som oplevelsen af den form eller de måder, der bliver talt med hinanden på indenfor rammerne på Behandlingscentret (refererer til undersøgelsesspørgsmål 6-8).
3. Et opsamlende tema der undersøger brugernes helhedsoplevelse af Behandlingscentret (refererer til undersøgelsesspørgsmål 9).

I besvarelsen tager de forskellige brugere udgangspunkt i de samme spørgsmål og overvejelser, men ud fra hver deres individuelle oplevelse af mål og mening med de forskellige tilbud, som de hver især er brugere af.

Det er altså vigtigt at pointere, at undersøgelsen er at forstå som et tilfredshedsbarometer for, hvordan det opleves at være tilknyttet et behandlingstilbud lige nu og her.

I spørgeskemaet er der afslutningsvis givet mulighed for, at brugerne kan komme med kommentarer til deres besvarelser.

Fremstilling af resultaterne jf. de tre temaer

Resultaterne af undersøgelsen vil blive fremstillet i forhold til de tre temaer og de dertil hørende undersøgelsesspørgsmål i kronologisk rækkefølge.

Det er vigtigt at huske på, at der er tale om en kvantitativ undersøgelse, og at de sparsomme kommentarer, vi har fra brugerne, på ingen måde er kvalificerende i forhold til at forstå bevæggrunden for scoringerne på et generelt niveau.

I forlængelse heraf vil der dog blive knyttet en kommentar til de enkelte temaer, hvor brugernes egne kommentarer i nogen udstrækning virker som inspiration til beskrivelser eller information, som vi (Behandlingscenter Svendborg) finder væsentligt at få kommunikeret.

Bemærk, at alle procenttal fra i år er afrundet til nærmeste hele tal.

Tema 1

Et tema der undersøger indhold, indflydelse og tilgængelighed af selve behandlingen.

Undersøgelsesspørgsmål 1:

Får du talt med din behandler om det, der er vigtigt for din behandling?

I meget høj grad:	39 stk. svarende til 40%
I høj grad:	33 stk. svarende til 34%
I nogen grad:	20 stk. svarende til 21%
Ikke særlig meget:	1 stk. svarende til 1%
Slet ikke:	2 stk. svarende til 2%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I forhold til spørgsmål 1 var der i **2020 74%** respondenter, der scorede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **16%** scorede ("i nogen grad") og endelig **10%** ("ikke") eller ("slet ikke").

I år scorede 74% af respondenterne enten ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **21%** er ("i nogen grad"), og endelig er der **3%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). 2 har ikke svaret på spørgsmålet svarende til 2%.

Undersøgelsesspørgsmål 2:

Har du indflydelse på din behandling?

I meget høj grad:	35 stk. svarende til 36%
I høj grad:	42 stk. svarende til 43%
I nogen grad:	16 stk. svarende til 17%
Ikke særlig meget:	1 stk. svarende til 1%
Slet ikke:	1 stk. svarende til 1%

Svarede ikke/ugyldige: 2 stk. svarende til 2%

I forhold til spørgsmål 2 var der i **2020 74%** respondenter, der scorede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** var ("i nogen grad") tilfredse, og **6% scorede** ("ikke") eller ("slet ikke").

I år scorede 79% af respondenterne enten i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **17%** scorede ("i nogen grad"), og endelig er der **2%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). To svarede ikke på spørgsmålet svarende til 2%.

Undersøgelsesspørgsmål 3:

Bliver der arbejdet med dine problemstillinger i behandlingen?

I meget høj grad:	32 stk. svarende til 33%
I høj grad:	43 stk. svarende til 44%
I nogen grad:	19 stk. svarende til 20%
Ikke særlig meget:	3 stk. svarende til 3%
Slet ikke:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I forhold til spørgsmål 3 var der i **2020 65% af** respondenter, der svarede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **22%** scorede ("i nogen grad"), og **6% scorede** ("ikke") eller ("slet ikke").

I år svarede 77% af respondenterne ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** scorede ("i nogen grad"), og **3%** scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). Én svarede ikke på spørgsmålet svarende til **1%**.

Undersøgelsesspørgsmål 4:

Får du de samtaler med behandlere, som du har behov for?

I meget høj grad:	38 stk. svarende til 39%
I høj grad:	43 stk. svarende til 44%
I nogen grad:	11 stk. svarende til 11%
Ikke særlig meget:	3 stk. svarende til 3%
Slet ikke:	1 stk. svarende til 1%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I forhold til spørgsmål nr. 4 var der i **2020 71%** af respondenterne, der scorede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **22%** scorede ("i nogen grad"), og **6%** scorede ("ikke") eller ("slet ikke").

I år svarede 83% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **11%** svarede ("i nogen grad"), og **4%** svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). Én svarede ikke på spørgsmålet svarende til **1%**.

Undersøgelsesspørgsmål 5:

Passer åbningstiderne dig?

Ja: 85 stk. svarende til **88%**

Nej: 9 stk. svarende til **9%**

Svarede ikke/ugyldige: 3 stk. svarende til **3%**

I 2020 var der **80%**, der svarede ”ja” til, at åbningstiderne passede dem, og **16%** der svarede ”nej”, og **4%** svarede ikke.

Kommentarer jf. tema 1

I forhold til tema 1 må vi konstatere, at der sammenlignet med sidste år har været en signifikant højere grad af tilfredshed i dette års undersøgelse. Således scores der på samme niveau i forhold spørgsmål 1, men højere i forhold til de sidste 4 spørgsmål. På Behandlingscenter Svendborg er vi især glade for, at scoren i forhold til spørgsmål 3 er steget markant, da det er meget afgørende for en god behandling, at brugeren oplever, at der bliver arbejdet med deres problemstillinger.

Hvorvidt årets scorer er et udtryk for, at tilstandene er blevet normaliseret efter en længere periode med Covid-19, om det er den større grad af frihedsoplevelse i forbindelse med udleveringen af medicin, eller om det er den kontinuerlige brug af FIT (der refererer til indeværende tema) kan være vanskeligt at afgøre, men er i hvert fald bud på elementer, der kan have en betydning for udfaldet.

Der har været 7 kommentarer, der refererer specifikt til ”åbningstider”. Én af kommentarerne kan vi med sikkerhed sige handler om vanskelighederne ved at møde ind til behandlingen/medicin, når man samtidig er i arbejde (et par af de andre kommentarer gætte vi på handler om arbejdstider). CCA-gruppebehandling om torsdagen for mennesker der er i arbejde, er således rykket fra kl.16.00-17.00 til kl. 17.00-18.00, da vi har erfaret, at brugere, der arbejder udenbys, har vanskeligt ved at nå frem til behandling på Behandlingscentret kl. 16.00.

I forhold til medicinudlevering foregår dette i tidsrummet kl. 8.00-12.00. Er det vanskeligt for brugere at møde ind i dette tidsrum, er det selvfølgelig muligt at møde ind uden for dette tidsrum. Således har dem, der er tilknyttet arbejdsmarkedet mulighed for at lave en særaftale, hvor de kan hente deres medicin fra kl. 07.00 om morgenen - eller evt. hente deres medicin frem til 17.20 om torsdagen, hvor Behandlingscentret lukker kl. 17.30.

Tema 2

Den kommunikative kultur på Behandlingscenter Svendborg undersøges - dels på et informativt niveau, dels som oplevelsen af den form eller de måder, som der bliver talt med hinanden på inden for rammerne på Behandlingscentret.

Undersøgelsesspørgsmål 6:

Får du den information, der er nødvendig i forhold til din behandling?

I meget høj grad:	36 stk. svarende til 37%
I høj grad:	44 stk. svarende til 45%
I nogen grad:	13 stk. svarende til 13%
Ikke særlig meget:	0 stk. svarende til 0%
Slet ikke:	1 stk. svarende til 1%
Svarede ikke/ugyldige:	3 stk. svarende til 3%

I forhold til spørgsmål 6 var der i **2020 73%** af respondenterne, der svarede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** svarede ("i nogen grad") og **4%** ("ikke") eller ("slet ikke").

I år svarede 82% af respondenterne ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **13%** svarede ("i nogen grad"), og endelig var der **1%**, der svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). Tre svarede ikke på spørgsmålet svarende til **3%**.

Undersøgelsesspørgsmål 7.a. og 8.a.:

Bemærk, at vi i årets brugerundersøgelse har valgt at slå besvarelsener af 7 og 8 sammen, da vi vurderer, at de to spørgsmål relaterer til hinanden. I første omgang svares der på 7.a. og 8.a., da disse to spørgsmål refererer til personalet. Efterfølgende vil 7.b. og 8.b. blive besvaret, hvor disse to spørgsmål refererer til brugerne.

Undersøgelsesspørgsmål 7.a:

Oplever du at blive respekteret af medarbejdere?

I meget høj grad:	63 stk. svarende til 65%
I høj grad:	25 stk. svarende til 26%
I nogen grad:	7 stk. svarende til 7%
Ikke særlig meget:	0 stk. svarende til 0%
Slet ikke:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I forhold til spørgsmål **7.a.** var der i **2020 90%** respondenter, der svarede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **3%** svarede ("i nogen grad"), og **3%** svarede ("ikke") eller ("slet ikke").

I år svarede 91% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **7%** svarede ("i nogen grad"), og ingen svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). To har ikke svaret på spørgsmålet svarende til 2%.

Undersøgelsesspørgsmål 8.a.:

Hvordan er omgangstonen på Behandlingscenter Svendborg mellem brugere og medarbejdere?

Meget god:	57 stk. svarende til 59%
God:	37 stk. svarende til 38%
Hverken god eller dårlig:	2 stk. svarende til 2%
Dårlig:	0 stk. svarende til 0%
Meget dårlig:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I forhold til spørgsmål **8.a.** var der i **2020 86%** respondenter, der svarede ("meget god") eller ("god"). **5%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **1%**, svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig").

I år svarede 97% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **2%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og ingen svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). 1 svarede ikke på spørgsmålet svarende til **1%**.

Undersøgelsesspørgsmål 7.b.:

Oplever du at blive respekteret af andre brugere?

Meget høj grad:	34 stk. svarende til 35%
I høj grad:	23 stk. svarende til 24 %
I nogen grad:	21 stk. svarende til 22 %
Ikke særlig meget:	2 stk. svarende til 2%
Slet ikke:	4 stk. svarende til 4%
Svarede ikke/ugyldige:	13 stk. svarende til 13%

I forhold til spørgsmål **7.b.** var der i **2020 67%** af respondenterne, der svarede ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **22%** svarede ("i nogen grad"), og **2%** svarede ("ikke særligt meget") eller ("slet ikke"), og **0%** svarede ("slet ikke"). 9% svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede 59% af respondenterne ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **22%** scorede ("i nogen grad") og **6%** scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). 13 svarede ikke på spørgsmålet svarende til **13%**.

Undersøgelsesspørgsmål 8.b.:

Hvordan er omgangstonen på Behandlingscenter Svendborg mellem brugere?

Meget god:	26 stk. svarende til 27 %
God:	38 stk. svarende til 39%
Hverken god eller dårlig:	19 stk. svarende til 20%
Dårlig:	1 stk. svarende til 1%
Meget dårlig:	1 stk. svarende til 1%
Svarede ikke/ugyldige:	12 stk. svarende til 12%

I forhold til spørgsmål **8.b.** var der i **2020 67%** af respondenterne, der svarede ("meget god") eller ("god"). **18%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **1%** svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). **13%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede 66% af respondenterne ("meget god") eller ("god"). 20% svarede ("hverken god eller dårlig"), og 2% svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). 12 svarede ikke på spørgsmålet svarende til 12%.

Kommentarer jf. tema 2

Også i forhold til tema 2, der omhandler den kommunikative kultur, er der en øget tilfredshed i forhold til sidste år, når der kigges på relationerne imellem Behandlingscenter Svendborg og brugerne i henhold til alle parametrene, herunder informationsniveauet, det at opleve sig respekteret samt tonen i huset.

Således er der ingen af respondenterne, der oplever, at tonen er dårlig. Ligeledes er der ingen af respondenterne, der scorer, at de ikke oplever at blive respekteret. Vi må spørge os selv, hvordan dette overhovedet er blevet muligt, og om dette i virkeligheden er for godt! I indøværende kommentarer forholder vi os dog kun til det første spørgsmål.

Et bud kunne være, at vi som personale i dag står i et langt mindre krydspres imellem de institutionelle rammebehov og brugernes ønsker. To rammer, logikker eller erkendelses-horisonter om man vil, der ikke altid har været lige kompatible med hinanden. Et eksempel på dette er forandringerne i den måde, som brugernes substitutionsmedicin er blevet administreret på gennem tiden.

På mange måder kan weekendlukningen, der betød, at alle brugere fik medicin med hjem til weekenden, forstås som et første brud med en ellers relativt set restriktiv medicinadministration. En administration der betød, at behandlerne løbende skulle forholde sig til de krav og regler, der omgærdede den medicinske behandling og brugerens ønsker, hvilket kunne være udfordrende for relationerne samt fjerne fokus fra den sociale del af behandlingen.

Det andet brud skete i forbindelse med Covid-19, hvor der blev udleveret langt mere substitutionsmedicin til selvadministration. Dette med henblik på at have færre brugere i huset for at nedsætte smitterisikoen. Vi fik den erfaring, at vores brugere i det store hele har været i stand til at honorere denne opgave forsvarligt, og vi besluttede i den forbindelse - men nu ud fra et rehabiliterende fokus - at bibeholde den større grad af medicinsk selvforvaltning. Dette kan dog også være med til at forklare, hvorfor der er færre brugere, der benytter gruppertilbuddet "Oktober", idet majoriteten af vores brugere ikke længere har deres daglige gang på Behandlingscentret.

I kølvandet på ovenstående har det også betydet, at Behandlingscenter Svendborg nu stort set kun anvender urinprøver som et redskab i forbindelse med opstart i substitutionsmedicin, hvilket fortsat er relevant, sådan at vi sikrer, at vi ikke bidrager til en decideret forgiftning. I dag efterkommer vi således ingen former for eksterne ønsker om urinprøvesvar, men henviser således til eksterne samarbejdspartner for at få foretaget disse i en ramme, der er professionaliseret til formålet.

Vi vurderer, at ovenstående har bidraget væsentligt til, at brugerne oplever vores funktion som mere behandlende og mindre kontrollerende (dette afspejles verbalt, såvel som institutionelt), hvilket er et godt udgangspunkt for at opleve sig respekteret og giver et udgangspunkt for bedre samtaler og grobund for "Tillid, Håb og Ærlighed".

Personalet bruger således ikke meget tid på at drøfte medicin på vores brugerkonferencer. Beslutningerne træffes af det sundhedsfaglige personale, der efter behov konsulterer den enkelte behandler i de konkrete sager.

Vi skal dog tilføje, at vi fortsat anvender redskaber i behandlingen, der kan opleves som en gene for den enkelte bruger. Således har en bruger følgende kommentar: ”Minus alkometre hver gang”. Det forholder sig sådan, at vi fortsat er meget opmærksomme på at passe på brugerne i forhold til krydsvirkningen af alkohol og medicin, der i sin yderste konsekvens kan være decideret livsfarlige for den enkelte bruger.

I forhold til spørgsmålet, der omhandler ”tonen imellem brugerne”, har vi i næste års brugerundersøgelse behov for en baggrundsvariabel, hvor brugeren har mulighed for at notere, om de er i individuel behandling eller gruppeforløb. Således kan vi regne ud, at langt flertallet af årets respondenter (og flere og flere som årene er gået), ikke har den store berøring med andre brugere her i huset, fordi de ikke længere er tilknyttet en gruppe, og vi vurderer, at der kan være en tilbøjelighed til, at de sætter deres kryds i ”hverken god eller dårlig” eller vælger slet ikke at svare på spørgsmålet.

Tema 3

Et opsamlende tema der undersøger brugerens helhedsoplevelse af Behandlingscenter Svendborgs tilbud.

Undersøgelsesspørgsmål 9:

Hvordan vurderer du samlet set din behandling?

Meget tilfreds:	2 stk. svarende til 54%
Tilfreds:	36 stk. svarende til 37%
Hverken tilfreds eller utilfreds:	5 stk. svarende til 5%
Utilfreds:	1 stk. svarende til 1%
Meget utilfreds:	1 stk. svarende til 1%

I forhold til spørgsmål 9 var der i **2020 87%** af respondenterne, der svarede (”meget tilfreds”) eller (”tilfreds”). **5%** svarede (”hverken tilfreds eller utilfreds”), og **3%** svarede (”utilfreds”) eller (”meget utilfreds”). **5%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede 91% af respondenterne (”meget tilfreds” eller ”tilfreds”). 5% svarede (”hverken tilfreds eller utilfreds”), og endelig var der 2%, der var (”utilfreds”) eller (”meget utilfreds”). 2 svarede ikke på spørgsmålet svarende til 2%.

Kommentarer jf. tema 3

I indeværende spørgsmål lægges der op til, at brugerne giver en samlet vurdering af Behandlingscenter Svendborgs tilbud. I den forbindelse er det sandsynligt, at indeværende besvarelse er ansporet af de temaer, der er blevet præsenteret i brugerundersøgelsen, herunder afspejler en vægtning af de forskellige temaer.

Vi kan således konstatere, at vi også i forhold til tema tre scorer bedre end sidste år. At forskellige mennesker får forskellige typer af støtte her på Behandlingscenter Svendborg, og at

der derfor kan lægge mange forskellige motiver bag scoringerne, kan læses ud af nedenstående 2 kommentarerer.

En bruger skriver:

”Behandlingscentret er et vigtigt holdepunkt i min liv, både når det går op, og det går ned”.

Ud fra ovenstående citat får vi en fornemmelse af, at der er tale om en bruger, der har haft lang tids tilknytning til Behandlingscentret, og som sådan har accepteret, at det nok også bliver ved sådan. Behandlingscentret kommer til at virke som et livsvidende og bekræfter det enkelte menneske i, at de er dem, hvilket sker, når de får en reel oplevelse af, at der er nogle, der glæder sig på deres vegne, når det går godt og kærre sig, når verden går ned.

En anden bruger beskriver:

”Jeg har fået alt den hjælp, jeg kunne ønske mig, og effekten af det er, at jeg er kommet i mål med igen at være et velfungerende menneske som har lært at leve og arbejde med mine udfordringer”.

Her fornemmer vi en bruger, der har haft en livskrise, der har betydet, at deres rusmiddelforbrug er eskaleret, og at deres dømmekraft og evne til at håndtere deres livsudfordringer har været sat ud af spil. Vedkommende har valgt behandlingen til og har nu genvundet kompetencerne til at tage styringen af sit eget liv tilbage.

De to historier er ud fra vores tolkninger vidt forskellige, og som det står skrevet i Behandlingscenter Svendborgs menneskesyn, så *”stræber vi efter at se dig som det menneske, som du er”.*

Denne stræben er nu i bogstavelig forstand sat i glas og ramme, naglet fast på Behandlingscentrets vægge og husker os på det fundament, som god behandling hviler på.

Opsamling

Brugersundersøgelsen i afrundet hele tal

- Afviklet i perioden 27.10.2021-17.11.2021
- 192 brugere var indskrevet på tidspunktet for undersøgelsen (optalt ved afslutningen)
- 97 deltog i undersøgelsen, hvilket svarer til en deltagelse på 51%
- 21% var kvinder og 77% var mænd - 2% ukendt køn. Køn er således repræsentativt i undersøgelsen, idet 20% af brugerne på Behandlingscenter Svendborg er kvinder, og 80% er mænd
- Brugere i CCA-behandling stod for 56% af besvarelserne. 38% af respondenterne er i medicinsk behandling, og endelig var der 5% som ikke opgav, om de er eller ikke er i medicinsk behandling. Dette er repræsentativt for Behandlingscentret, idet 56% af de indskrevne har tilbud om CCA-behandling, og 44% er i medicinsk substitutionsbehandling
- Det er første gang, at CCA-gruppen er den største i Behandlingscenter Svendborgs historie.

Resultat

Undersøgelsen sporer en højere grad af tilfredshed i forhold til alle tre temaer målt i forhold til sidste års undersøgelse. Ved det sidste opsamlende tema, hvor der spørges ind til den samlede vurdering, er 91% af brugerne enten tilfredse eller meget tilfredse. 2% er enten utilfredse (1%) eller meget utilfreds (1%), hvor 5% hverken er tilfredse eller utilfredse.

I undersøgelsen forefindes der kommentarer til hver af undersøgelsens tre temaer.

Anbefalinger/begivenheder

- Det anbefales, at vi i 2022 drøfter muligheden for at kunne inkludere brugere på tværs af deres substansforbrug i forhold til de nuværende/evt. fremtidige gruppebaserede behandlingstilbud.
- Generelt set skal vi være opmærksomme på at tilpasse os de skiftende behov for indsatser, som kan opstå eller som efterspørges. I 2022 opstarter vi en gruppe for kvinder, men med tiden kan der opstå andre behov for andre gruppebaserede tilbud med varierende varighed (hvilket helt afhænger af, hvem der kommer ind af Behandlingscenter Svendborgs dør).

Bilag 1

Kommentarer

Passer tidspunktet:

- Senere på dagen - efter kl. 15.00, f.eks.
- Efter kl. 15.30
- I starten ønskede jeg flere gange ugentligt, men her til sidst har det været fint, efter jeg kom længere væk fra misbruget
- Kunne godt bruge 1 dag yderligere, hvor der var længe åbent som torsdage
- Før kl. 8.00
- I må gerne have længere åbningstider
- Det er lidt et problem i forhold til arbejdstider ang. medicinudlevering (samlet behandling meget utilfreds).

Hvis du har kommentarer, må du meget gerne skrive dem her:

- Jeg er kun ordentligt behandlet og er evig taknemlig for mit nye liv, jeg har fået, og familien er ubeskrivelig stolt og glad for en far, man kan stole på nu
- Behandler er bedre end det øvrige personale
- Behandlingscentret er et vigtigt holdepunkt i min liv, både når det går op og det går ned
- Jeg er meget ærgerlig og ked af, at 2'eren er lukket. Jeg savner rigtig meget det gruppen gav mig, både socialt og i forhold til det at kunne spejle sig i hinanden
- Dejligt miljø med skønne mennesker
- Måtte gerne være åbent til senere - også med tanke på fremtiden med arbejde
- Med hensyn til andre brugere er matchet mellem total afholdenhed og "nedtrapning" ikke så godt
- Minus alkometre hver gang
- Behandlere er bedre end det øvrige personale
- Nogle passer bedre ind end andre (sagt om øvrige brugere)
- Dejligt at man er så åben for folks forskelligheder
- Jeg vidste ikke, hvad jeg skulle gøre uden jeres fantastiske hjælp

- Efter jeg har fundet ud af at være ærlig om mine problemer, oplever jeg stor støtte og hjælp
- Jeg er ”snart” færdigbehandlet med medicinen, men vil gerne være tilknyttet Behandlingscentret efter udtrapning - kan li’ at være her
- Mulighed for billige sodavand til os der ikke drikker te/kaffe/vand - de koster 3 kr. med pant pr. stk.
- Ved ikke hvad alternativet ville være
- Længe åbent uanset Corona
- Vores problemer kommer indefra, og vi bliver selv nødt til at løse dem, men det er meget rart med en hjælpende hånd en gang imellem
- Jeg er vældig tilfreds med den behandling, jeg får
- Jeg er utrolig glad og meget tilfreds med min tid her i Behandlingscentret
- Meget mere positivt end forventet
- Jeg har fået al den hjælp, jeg kunne ønske mig og effekten af det er, at jeg er kommet i mål med igen at være et velfungerende menneske som har lært at leve og arbejde med minde udfordringer
- TAK – timing i forhold til behandlingstilbud. Inddragelse af partner har været positivt. Jeg har altid kunnet få fat i behandler.
- Jens er sød
- En god idé og sted for alle der har et misbrug
- Lone er rigtig dygtig og rar.

Bilag 2 - Optællingsskema

97 besvarelser ud af 192 brugere (trukket ved den sidste dag)

50,50% deltog

Optælling

A. Køn?

Kvinde	Mand
20 stk. 20,6%	75 stk. 77,3%

Svarede ikke 2%

B. Får du substitutionsmedicin?

Ingen Substitutionsmedicin	Metadon	Suboxone/Buprenorphin
55 (56%)	22	15 (38%)

Svarede ikke 5%

1. Får du talt med din behandler/kontaktperson om det, der er vigtigt for din behandling?

I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
39	33	20	1	2

Ugyldig: 2%

2. Har du indflydelse på din behandling?

I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
35	42	16	1	1

Ugyldig: 2%

3. Bliver der arbejdet med dine problemstillinger i behandlingen?

I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
32	43	19	3	

4. Får du de samtaler med behandlere, som du har behov for?

I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
38	43	11	3	1

Ugyldig: 1%

5. Passer åbningstiderne til dig?

Ja	Nej
85	9

Svarede ikke: 3%

6. Får du den information, der er nødvendig i forhold til din behandling?

I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
36	44	13		1

Svarede ikke 3%

7. Oplever du at blive respekteret af medarbejdere og øvrige brugere?

Svarede ikke: 2	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
Medarbejdere	63	25	7		

Svarede ikke: 13	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	Ikke særlig meget	Slet ikke
Øvrige brugere	34	23	21	2	4

**8. Hvordan er omgangstonen på Behandlingscenter Svendborg?
(måden man taler til og med hinanden på)**

Svarede ikke: 1	Meget god	God	Hverken god eller dårlig	Dårlig	Meget dårlig
Mellem brugere og medarbejdere	57	37	2		

Svarede ikke: 12	Meget god	God	Hverken god eller dårlig	Dårlig	Meget dårlig
Mellem brugere	26	38	19	1	1

9. Hvordan vurderer du samlet set din behandling?

Meget tilfreds	Tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds
52	36	5	1	1

Svarede ikke 2%