

God, bedre, bedst

Behandling Vol. 12

En spørgeskemaundersøgelse foretaget i 2024 blandt brugerne af Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen

Baggrund og formål med brugerundersøgelsen

Baggrund

Spørgeskemaundersøgelsen er nr. 12 i rækken af brugerundersøgelser, som er blevet afviklet på Behandlingscenter Svendborg. 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).

Formål

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.

I en årrække har vi i forbindelse med brugerundersøgelsen, benyttet lejligheden til at give et overordnet billede af, hvad der karakteriserer de brugere der bliver indskrevet på Behandlingscenter Svendborg. Herunder beskrive hvilken betydning de konkrete brugerstrukturer og forandringer af disse har, for: 1. vores måder at indrette vores behandlingstilbud på, 2. De tiltag der har været arbejdet på igennem året - Og 3. Hvad der vil være fokus på det kommende år. Dette er relevant, da det har betydning for brugernes oplevelse af deres behandlingstilbud, hvilket gerne skulle afspejle sig i brugerundersøgelserne år for år.

Årets brugerundersøgelse er således inddelt i to dele: **Del 1.** Handler om de aspekter der netop er beskrevet - Og **Del 2.** Handler om selve brugerundersøgelsen, herunder en præsentation af de indsamlede data og refleksioner i forhold til data. Hvis du som læser, kun ønsker at forholde dig til selve brugerundersøgelse gå da direkte til Del. 2.

Del 1. Data, brugersammensætning

Data vedr. behandlingsforløb for året 2024 og årene der gik

De følgende data der vil blive præsenteret, har betydning for belastningsgraden af centeret og for hvordan vi som center vælger at administrere vores behandling. Data for aktive forløb samt ind- og udskrivninger vil blive præsenteret i nedenstående tabel 1.

Tabel 1

Periode start:	Periode slut:	Aktive forløb:	Forløb indskrevet:	Forløb udskrevet:
01.01.2024	01.10.2024		94	94
01.01.2023	31.12.2023	349	135	115
01.01.2022	31.12.2022	337	123	128
01.01.2021	31.12.2021	306	113	103
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 2024 i perioden 01.01.2024 – 01.10.2024 (de 9 første måneder) har indskrevet 94 nye brugere.
- I 2023 blev rekorden fra 2022 slået i forhold til aktive forløb og aldrig er der blevet indskrevet så mange brugere som der blev i 2023. Fortsætter vi nuværende indskrivnings frekvens, tangeres rekorden fra sidste år og der er stor sandsynlighed for at 2024 bliver det fjerde år i træk, hvor vi slår rekord for antallet af ny indskrevne borgere.
- Vi har i år (indtil videre) udskrevet nøjagtigt samme antal brugere, som vi har indskrevet. Sidste års opgørelse viser at vi endte med at have et plus på brugerbalancen på +20 (differencen i mellem indskrevet og udskrevet brugere), hvilket betyder at vi i indeværende år har ligget med en konstant høj belægning.
- Kigger vi på det vi kalder ”aktive forløb” (alle i gang værende forløb inden for et kalenderår), så kan vi se at der i løbet af de sidst 10 år, er kommet ca. 126 ekstra forløb til (regnet fra 2013-2023, 2024 er ikke opgjort endnu, da året ikke er omme).

Som vi har påpeget de seneste år, er den øget tilgang af brugere forbundet med øget administrativt arbejde. Dette giver anledning til forskellige udfordringer, der ikke er blevet mindre i kraft af, at der samtidigt er blevet skåret i det administrative personales timeantal,

Den udfordring der er fokus på i år er, at antallet af borgere der skal tages i mod, når de kommer ind ad døren på daglig basis på behandlingscenteret, (som beskrevet) er steget markant over de sidste 10 år (der refereres her til aktive forløb i perioden 2013-2023).

Det er i den forbindelse vigtigt at understrege at borgernes oplevelse af deres behandling, starter lige så snart de træder i ad døren til behandlingscenteret. Det vurderes at være særdeles vigtigt at brugerne bliver mødt af et imødekomende personale, der kan tilbyde et roligt rum og en kop kaffe, mens de evt. venter på at komme til lægen, eller blot har brug for guidning, når de ikke kan huske hvem det er de skal tale med eller der opstå uhensigtsmæssig kommunikation omkring rusmidler.

"Har oplevet private samtaler mellem brugere – ikke særligt trygt"

(Citat fra årets bruger undersøgelse)

Bortset fra sidst nævnte har denne opgave hidtil ligget i sekretariatet, men grundet reduktionen i de administrative timer samt langtid sygdom, har denne opgave været varetaget af behandlerne – Og det kan konstateres, at der igennem en stor del af 2024 er brugt 37 behandler timer ugentligt på denne funktion.

Dette opleves som en udfordring ud fra behandlernes perspektiv, som har erfaret at deres sagsstammer er vokset i antal og kompleksitet, samtidig med at der skal afgives timer til funktioner, som de ikke tidlige har varetaget.

Problematikken kan have betydning for hvordan brugerne oplever deres behandling, særligt i forhold til spørgsmål 1-4. I 2025 er det derfor vigtigt at vi på behandlingscenteret får fastlagt, hvordan vi smartes og smidigst får løst ovenstående opgaver, så borgeren mærker det mindst muligt.

Brugersammensætningen af de brugere der blev indskrevet i 2024

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 brugere der blev indskrevet i perioden 01.01.2024-01.10.2024 fordeler sig. Vi kan her konstatere, at:

- Ud af de 94 brugere der er indskrevet i de 9 første måneder i år, er 69 i stoffri behandling 6 er i anden medicinsk behandling, der **ikke** er substitutions behandling, hvilket betyder at der er 75 (80%) nye brugere der **ikke** har behov for substitutions medicin for opiatmisbrug, og 19 der havde behovet (20%).
- Vi kan konstatere at 4 ud af de 19 bruger der blev opstartet i substitutions medicin er blevet ud skrevet af behandlingen igen (3 ud af 4 er flyttet, den sidste er udeblevet, og er formentligt også flyttet). Sidste år blev 10 ud af de 23 brugere, der er blevet indskrevet og opstartet i substitutionsbehandling inden for de 9 første måneder, udskrevet igen. Det

betyder alt i alt at antallet af brugere med opiat misbrug, der er blevet i behandlingen, er på linje med sidste år.

Et øjeblikks billede og karakteristik af nuværende brugersammensætningen og tanker om fremtidens behandling

Stikprøve i forbindelse med brugerundersøgelsen i 2015 viste, at brugere der var i medicinsk substitutionsbehandling, udgjorde 61% af den samlede gruppe af indskrevne brugere, i 2020 lå dette tal på 50%, i 2021 på 44%, i 2022 på 50%, i 2023 43%

Vi kan ud fra stikprøveundersøgelsen i år (trukket den. 02.10.2024) konstatere, at der ud af de 204 brugere er 45% (92 brugere), der fortsat har behov for Substitutions medicin. vi kan således konkludere at antallet af mennesker, der har behov for substitutionsmedicin, har været faldende relativt set i forhold til gruppen, der ikke får ordinere substitutions behandling siden 2020.

Samtidig skal vi huske på, at det samlede antal brugere er vokset de sidste 4 år, hvilket betyder at der på samme tidspunkt i 2021 var færre (7) bruger i substitutionsbehandling (se udviklingen i antallet af brugere, der får ordineret substitutions medicin de sidste 4 år jf. tabellerne i tabel 2).

I de seneste 15-10 år har der eksisteret en forventning om, at antallet af bruger i substitutions medicin ville falde, men det ser nu ud som om tallet i Svendborg kommune er stagneret (Muligvis på grund af forsorgscenteret i Lunde).

I forlængelse her af har vi kunne konstatere (jf. øjeblikksbillederne i tabel 2) at antallet af bruger fra årgang 90-99 der er opstartet i substitutions medicin, er øget fra 1 person i de 9 første måneder i 2021 til 8 personer i de 9 første måneder af 2024 år (stigningen er sket kontinuerligt over de 4 kalender år). Desuden har vi kunnet registrere endnu en bruger fra årgang 00-10, der får ordineret substitutionsbehandling (nu er der to).

Vi kan konstatere at gruppen 90-99 i antal nærmer sig generation 80-89. Det vidner ikke om en lokal opioid epidemien – Men det er fortsat særdeles vigtigt, at vi er opmærksomme på de unges forbrug af opiat, da markedet for opiat tabletter hurtigt kan etableres lokalt, via diverse digitale tjeneste, hvor der 1. Kan kommunikeres anonymt, 2. Levers direkte til døren 3. Hvor produkterne er pakket, så de ligner præparater, der kommer direkte fra det lokale apotek.

Vi skal følge udviklingen tæt, hvilket evt. kan foregå i et tæt samarbejde imellem SSP, Politi, Behandlingscentre, Natteravnene og RUSK. Desuden bør der tænkes i forbyggende interventioner, oplysning på ungdomsuddannelserne/ungdomsskolen og via digitale platforme hvor de unge befinder sig.

I forlængelse af ovenstående tema har vi i de sidste 4 brugerundersøgelser (21,22, 23 og 24) udført nedenstående stikprøve, hvor data er hente ved simpel søgning i EKJ. Stikprøvetrækningerne viser aldersfordelingen imellem de brugere, der er indskrevet i behandling for opiat-misbrug, herunder også hvilket substitutionspræparat de har tilbud om.

Tabel 2*Trukket den.26.08.2021*

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

Trukket den. 27.09-2022

Årgang	1950-59	1960-69	1970-79	1980-89	1990-99	I alt
Metadon	5	23	16	8	1	53
Buprenorphin	3	11	10	6	4	34
Anden sub medicin	1	1	2	0	0	4
I alt	9	35	28	14	5	91

Trukket den. 17.10.2023

Årgang	1950-59	1960-69	1970-79	1980-89	1990-99	00-10	I alt
Metadon	6	24	12	2	1	0	45
Buprenorphin	2	11	12	4	5	1	35
Anden sub. medicin	0	2	2	1	0	0	5
I alt	8	37	26	7	6	1	85

Trukket den. 02.10.2024

Årgang	1950-59	1960-69	1970-79	1980-89	1990-99	00-10	I alt
Metadon	5	22	14	2	1	0	44
Buprenorphin	2	11	13	8	6	1 + (1)	41 + (1)
Anden sub. medicin	0	2	2	1	1	0	6

Heroin jf. §	0	0	0	0	0	1	1
I alt	7	35	29	11	8	1+(1)	92+(1)

Parentes er sat da den ene bruger er tilknyttet RUS

Som det kan læses ud af tallene i tabellerne i tabel 2, er største delen af brugerne fra de ældre generationer, hvor majoriteten fortsat har behov for en skadesreducerende indsats. En indsats der har fokus på at stabilisere, men også at reducere forbruget, med henblik på at opretholde et stabilt liv.

Der er således fortsat meget få brugere, selv inden for det yngre segment, der arbejder målrettet i mod at blive helt udtrappet af deres substitutions medicin, da deres problemstillinger er særdeles komplekse!

Nuværende indretning af behandlingen i moduler, som blev beskrevet i bruger undersøgelsen i 2022 er fortsat relevant, hvor der ikke vurderes at være behov for et særskilt gruppetilbud, for (unge) brugere der er afhængige af opiat, og som har et konkret ønske om at ophøre helt med deres misbrug.

Vi må i forlængelse af ovenstående også konstatere at mennesker der er afhængige af cannabis, centralstimulerende og alkohol i større og større omfang vælger at gå i behandling, og at denne gruppe er omfattet af særdeles komplekse problemstillinger, der kalder på tværfaglige indsatser herunder samarbejde på tværs af de social og sundhedsfaglige indsatsområder.

En del af disse borgere vil muligvis overgå til integreret indsatser i lokalpsykiatrien – måske ikke!?? Derfor kunne det være relevant, i behandlingscenterets regi, at drøfte hvordan en helhedsorienteret indsats kunne se ud i fremtiden i forhold til den pågældende gruppe.

Inspireret af MUR kunne det tænkes, at der blev arbejdet i teams omkring borgeren. I stedet for at borgeren skal være tilknyttet tre forskellige indsatsområder, med tre forskellige geografier kunne der fantaseres om, at behandleren, vejlederen og beskæftigelse medarbejderen sidder dør om dør.

Opfølgning på tiltag før, nu og fremadrettet

I 2022 udgav socialstyrelsen ”Udviklingshæmning og problematisk forbrug af rusmidler”, som er en screenings- og prototype beskrivelse på en behandlingsindsats til personer med moderat udviklingshæmning IQ 50-70 og mennesker der er i gråzonen for udviklingshæmning IQ 70-85.

I 2023 udbød socialstyrelsen projektpuljemidler, som kommunerne havde mulighed for at søge med henblik på at modne indsatsen til målgruppen. Socialafdelingen/Dagområdet søgte puljen og fik tildelt projektmidler, hvor det treårige projekt blev skudt i gang den 30.01.2024. Der er etableret en lokal ledelses - og implementerings ramme for projektet. Der er i skrivende stund syv borgere tilknyttet MUR (Modnings projekt, Udviklingshæmning, Rusmidler).

2024 blev året hvor NADA cafeen blev åbnet. Cafeen var åben ca. 3 mdr. men lukkede igen, grundet personalemæssige udfordringer (Sundhed og sekretariat har været ramt af sygdom og personale udskiftning). Det tager tid at få etableret et tilbud i en behandlingsmæssig kontekst, og NADA cafeen nåede aldrig at blive velbesøgt.

Ønsket er at give cafeen et forsøg mere, når personalesituationen er normaliseret igen, da det er vigtigt at have et nonverbalt fællesskab, hvor brugerne ikke skal præstere socialt, men blot trænes i at modtage omsorg/behandling i et fælles socialt rum.

I marts måned opsagde Behandlingscenterets leder sin stilling, hvor leder for ”vejledningen §85 og §12” Maria Sahl blev konstitueret leder på behandlingscenteret. Det er med stor glæde, at behandlingscenteret nu kan byde Maria velkommen, som leder for hele rusmiddel området herunder RUS, Alkoholbehandlingen samt Behandlingscenter Svendborg.

Det er også med stor glæde at Lars (behandler) blevet fastansat, og vi har fået ansat Anne-Sofie i en midlertidig behandler stilling. Det sundhedsfaglige team er nu (næsten) fuldtalligt igen efter Shila (sygeplejerske) er blevet fastansat og Katrine (Social og sundhedsassistent) er blevet ansat i en midlertidig stilling. Alle ny ansatte har fået en rigtig god start!

Det skades reducerende gruppebehandlingstilbud har ændret navn fra ”Oktober gruppen” til det brugervalgte navn ”Udsigten”. Gruppen har oplevet en renæssance, hvor nye og ældre kræfter (bruger såvel som behandlere), i fællesskab har fået etableret en positiv social dynamik, der understøtter fællesskabet. Det har bidraget til, at et øget antal brugere igennem det sidste år, i højere grad også benyttet sig af gruppens sociale tilbud (12-14), som også inkludere brugere som ikke får ordineret substitutions medicin.

2025 bliver året hvor lokalpsykiatrien overtage Rusmiddel behandlingen, for en del af de brugere, som har svær psykiske sygdom og samtidigt misbrug og er tilknytte begge behandlingsinstitutioner. Denne gruppe af brugere skal fremadrettet have tilbud om ét integreret behandlingstilbud i regi af lokalpsykiatrien. Regionerne blive kompenseret for dette økonomiske med et fast beløb, hvilket har konsekvenser for kommunernes bloktilskud, som bliver reduceret tilsvarende. Behandlingscenterets læge og leder sætter sig snarest muligt sammen, og vil ud fra den samlede brugergruppe give et bud på hvilke bruger, der formentlig skal have tilbuddet til september. Behandlingscenteret afventer i spænding på, hvor mange brugere der får tilbuddet, og hvor mange der rent faktisk ønsker at gøre brug af dét.

Som konsekvens af ovenstående vil socialafdelingens økonomiske grundvilkår blive forandret (reduceret bloktilskud), og 2025 vil blive året, hvor det skal drøftes, hvordan dette skal håndteres, så det fremadrettet får så **lidt** aftryk på Svendborgborgernes sociale tilbud som overhovedet muligt.

I 2025 er behandlingscenteret inkluderet i projektet ”Borgeren ved roret”, som er socialafdelingens revitalisering af kommunens rehabiliterings strategi. I 2024 var samtlige medarbejdere i socialafdelingen inviteret til et oplæg om indsatsen, og i det/de kommende år skal indsatsen indarbejdes så den udkrystalliserer sig i de borger nære tilbud. Ud fra dette perspektiv er Feedback Informed Threatment (FIT), mere relevant end nogen sinde, da metametoden sigter efter at engagere borgerne i indretningen af eget behandlingsforløb.

I efteråret 2023 var der fokus på den kognitive case formulering, og der var ønske om at der skulle planlægges et læringsloop for hele 2024, som en fælles platform for læring. Dette ønske blev ikke indfriet, men det første skidt er taget, hvor et udvalg pt. kigger på den nuværende mødestruktur, for at skabe rum for faglige interventionerne, der kan blive realiseret i løbet af 2025. Det næste skridt i processen er afholdelsen af en Tema dag for personalet, med hovedoverskriften ”Borgeren ved roret”

hvor indholdet af læringsloopet vil blive planlagt, så det flugter med socialafdelingens rehabiliteringsstrategi.

Endelig skal det nævnes, at alle medarbejder på behandlingscenteret, har brugt energi og kræfter på at få den daglig drift til at hænge sammen i en lang periode, der har været præget af langtidssygdom og personaleudskiftning. I den forbindelse var det et skulderklap, da Socialtilsynet tildelte behandlingscenteret 34 point ud af 35 mulige på baggrunde af deres uanmeldte tilsyn i foråret (Se samlede rapport på <https://behandlingscenter.svendborg.dk/om-behandlingscentret>).

Del. 2. Brugerundersøgelsen

Hvem og hvor mange 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 3 uger fra og med d. 21.10.24 til og med d. 18.11.2024.

Ud af Behandlingscentrets 197 indskrevne brugere (trukket den.18.11.2024 dagen for undersøgelsens afslutning), var der 91 der deltog i undersøgelsen. Dette svarer til en deltagelsesprocent på 46%, hvilket er på niveau med sidste år, hvor deltagelsen lå på 45% hvilket er i den lave ende.

Der var 16 kvinder svarende til 18% og 73 mænd svarende til 80%, der deltog i undersøgelsen, 0% opgav et ikke binært køn og 2% opgav ikke oplysninger om deres køn. Den samlede brugergruppe består af 81% mænd og 19% kvinder, og vi kan dermed konstatere, at kønsfordelingen på Behandlingscentret er repræsenteret i årets brugerundersøgelse.

Gruppen af brugere som **ikke** er i medicinsk substitutionsbehandling udgjorde 46% af den samlede gruppe, der besvarede spørgsmålene i undersøgelsen, hvilket er højere end sidste år, hvor dette tal lå på 39%. Svar procenten for brugere der er i medicinsk substitutions behandling, var på 47% hvilket er noget lavere end sidste år, hvor dette tal lå på 56%. Endelig er var der 7%, der ikke har opgivet, om de er eller ikke er i medicinsk substitutionsbehandling.

Vi kan dermed konstatere, at gruppen der er i substitutionsbehandling, er en smule overrepræsenteret i årets undersøgelse, da denne gruppe udgør 45% af den samlede brugergruppe der er indskrevet, hvilket kan have betydning for udfaldet af undersøgelsen.

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

Tabel 3

2011	72%
2013	68%
2015	51%

2016	59%
2017	56%
2018	53%
2019	54%
2020	44%
2021	51%
2022	45%
2023	45%
2024	46%

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 denne 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.

Som det allerede fremgår af brugerundersøgelsen, har vi anvendt baggrundsvariable, der registrerer repræsentationen af køn samt fordelingen af brugere, der enten **er** eller **ikke er** i medicinsk substitutionsbehandling samt bolig status.

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 aggregeret 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 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:	41 stk. svarende til 45%
I høj grad:	25 stk. svarende til 27%
I nogen grad:	18 stk. svarende til 16%
Ikke særlig meget:	4 stk. svarende til 4%
Slet ikke:	4 stk. svarende til 4%
Svarede ikke/ugyldige:	3 stk. svarende til 3%

I 2023 scorede 73% af respondenterne enten ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **16%** er ("i nogen grad"), og endelig er der **8%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). 3 har ikke svaret på spørgsmålet svarende til **3%**.

I år scorede 72% af respondenterne enten ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** er ("i nogen grad"), og endelig er der **4%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). **4%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 2:

Har du indflydelse på din behandling?

I meget høj grad:	36 stk. svarende til 40%
I høj grad:	31 stk. svarende til 34%
I nogen grad:	17 stk. svarende til 19%
Ikke særlig meget:	4 stk. svarende til 4%
Slet ikke:	1 stk. svarende til 1%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I 2023 scorede 69% af respondenterne enten i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** scorede ("i nogen grad"), og endelig er der **5%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år scorede 74% af respondenterne enten i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **19%** scorede ("i nogen grad"), og endelig er der **5%**, der scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 3:

Bliver der arbejdet med dine problemstillinger i behandlingen?

I meget høj grad:	35 stk. svarende til 38%
I høj grad:	28 stk. svarende til 31%
I nogen grad:	22 stk. svarende til 24%
Ikke særlig meget:	2 stk. svarende til 2%
Slet ikke:	2 stk. svarende til 2%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I år 2023 73% af respondenterne ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **12%** scorede ("i nogen grad"), og **6%** scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede 69% af respondenterne ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **24%** scorede ("i nogen grad"), og **4%** scorede ("ikke") eller ("slet ikke"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 4:

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

I meget høj grad:	43 stk. svarende til 47%
I høj grad:	22 stk. svarende til 24%
I nogen grad:	19 stk. svarende til 21%
Ikke særlig meget:	5 stk. svarende til 5%
Slet ikke:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I år 2023 73% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **20%** svarede ("i nogen grad"), og **2%** svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). 5 svarede ikke på spørgsmålet svarende til **6%**.

I år svarede 71% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **21%** svarede ("i nogen grad"), og **5%** svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 5:

Passer åbningstiderne dig?

Ja: 86 stk. svarende til **94%**

Nej: 4 stk. svarende **4%**

Svarede ikke/ugyldige: 1 stk. svarende til **1%**

I 2023 var der **93%**, der svarede "ja" til, at åbningstiderne passede dem, og **4%** der svarede "nej", og **2%** svarede ikke.

Kommentarer til tema 1

Det mest i øjne faldende ved scoringerne i Tema 1 er at brugerne, sammenlignet med sidste år, har en oplevelse af at de har en **højere** grad af indflydelse på deres behandling, samtidig med at de i **mindre** grad oplever, at der bliver arbejdet med deres problemstillinger i behandlingen.

Umiddelbart ville det være nærliggende at tænke, at jo mere at brugerne har en oplevelse at have indflydelse på deres behandling, jo mere vil de også have en oplevelse af at de arbejder med dét, som de oplever er relevant for deres behandling!?

En borger skriver:

"Har selv svært ved at komme til samtalerne og svært ved at åbne op, da jeg får det skidt psykisk når jeg åbner op"

Det ligger implicit i ovenstående formulering, at borgeren har en oplevelse af, at dét der er relevant at arbejde med i behandlingen, er de temaer der er vanskelige at tale om. Logikken er den, at dét der er smertefuldt på den korte bane, er nødvendigt for at få det godt på den lange bane, hvor det modsatte gør sig gældende i forhold til indtagelsen af stoffer (som gør godt på den kortebane, men er skidt på den lange).

Ambivalensen ved at tage stoffer, og ambivalensen ved at være i behandling er to sider af samme mønt, og vi oplever at der er relativt mange bruger, som i forbindelse med samtalerne glider af og undgår at få talt om det der er relevant, eller helt vælger at blive væk fra samtalerne, hvilket kan forstås som en indlejret overlevelsesstrategi.

En anden borger som score **højt** på indflydelse på behandlingen, men **lavt** på spørgsmål 1,3 og 4 i tema 1 skriver:

"Svendborg er super god service og behandling. Jeg tror folk der er uenige, glemmer deres eget ansvar i det hele"

Den pågældende borger tager ansvaret på sig, hvor kombinationen af borgerens scoringen og samtidige udsagn, indikere at det er **selvvalgt/eller borgerens egen skyld**, at vedkommende **ikke** får talt særlig meget, om det der er vigtigt, **ikke** får arbejdet særlig meget med sine problemstillinger og **ikke** selv beder om eller tager imod de samtaler, som blive tilbudt.

En anden mulighed er at borgeren i forbindelse med sin behandling, har været igennem en proces hvor vedkommende har erkendt, at er det at engagere sig og tage ejerskab i eget liv, herunder at benytte de muligheder der tilbydes, og give konstruktiv kritik på disse tilbud, så de kan blive bedre, er udslagsgivende - Og at de relativt lave scoringer i forhold til 1,3 og 4 blot er et øjeblikks billede af, at de er ved at drosle ned i behandlingen og gøre sig fri af behandlingscenteret.

Dybest set så kende vi ikke det nøjagtige motiv for borgerens scoringer, men vi ved at socialafdelingens strategi "borgeren ved roret" og Meta metoden FIT, sigter imod at understøtte og styrke borgerens empowermet, da oplevelsen af at have indflydelse, styring og styrke til at handle i eget liv er universelle grund elementer for alle menneskes oplevelse af trivsel.

Samtidig må vi også erkende at en meget stor del af de brugere, som starter på behandlingscenteret, har integrerede livsstrategier, som står i skarp kontrast til det vi ønsker at vores borger skal blive i stand til, via den recovery orienterede rehabiliterende indsats.

Med andre ord kan det for de fleste brugere være en meget lang rejse, at skifte et sæt af overlevelsesstrategier ud med et nyt sæt, og at der er langt imellem de korte behandlingsforløb her på centeret (hvilket den recovery orienterede indsats næppe kommer til at røkke ved).

En bruger skriver: *"Det jeg oplever, er at jeg har været her lang tid. Og i bliver ved med at arbejde med mig. Det er vigtigt for mig. Min livline."*

Besvarelsen af underspørgsmål 4 der undersøger brugernes mulighed *"for at få de samtaler med deres behandler, som de har behov for "* havde et særligt fokus i sidste års bruger undersøgelse, da besvarelserne i 2023 tilkendegav en signifikant lavere tilfredshed end året før (82% scorede i 2022 *"i meget høj grad"* eller *"i høj grad"* hvor scoringen var faldet til 73% i 2023).

I år er der sket et yderligere fald til 71%, hvilket ikke er det store set i relation til sidste års scoring, men som gør et vist indtryk hvis tallet sammenlignes med tallet fra 2022.

Det vurderes at faldet fortsat kan være et udtryk for:

1. At rekorden i forhold til antallet af ny indskrevne brugere, formentligt bliver slået for fjerde år i træk. Der bruges således fortsat meget tid på at indskrive nye brugere, og antallet af brugere som den enkelte behandler skal servicere, har været støt stigende år for år.
2. At der i endnu højere grad end sidste år, har været en lang periode hvor behandlerne på skift har måtte været placeret i forrummet hvilket (Der i en periode har svarede til en fuldtidsstilling på 37 behandler timer om ugen).
3. At der fortsat er en oplevelse af, at de brugere der opstarter i behandlingen, er meget belastede, og har behov for hjælp i forhold til at kunne deltage i flere forskellige indsatsområder, hvor aktiviteter ud af huset, vurderes at være støt stigende (f.eks. møder i psykiatrien, jobcenteret, etc.).

I forlængelse af pkt. 3 skal det tilføjes at ud over selv behandlingdelen (rusmidler), kan det at være behandler i praksis, opleves som en kombineret vejleder og case management funktion.

Det prikker til de nuværende brudflader og organisering af de forskellige sociale, sundhedsfaglige og beskæftigelses rettede indsatser. Hvilket, giver anledning til (the on going) metadrøftelser af hvordan en helhedsorienteret indsats bedst organiseres, men også til helt lav praktiske drøftelser af, hvordan vi som behandler skal prioritere behandlingsarbejdet lige nu, i den ramme der er definerende. Sidst nævnte er der kontinuerligt behov for her på behandlingscenteret.

Besvarelserne af spørgsmål 5 var særlig interessante i 2023, da der blev lavet om i tidsrummet i forhold til medicin udlevering, der blev indsnævret til tidsrummet kl. 08-12 alle hverdag undtagen tirsdag, hvor der udleveres fra kl. 08-10. Vi må konstatere at denne reduktion i tilgængelighed, på ingen måde har haft betydning for brugernes tilfredshed, 94% er således fortsat tilfredse med åbningstiderne.

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 indenfor rammerne på Behandlingscenteret.

Undersøgelsesspørgsmål 6:

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

I meget høj grad:	38 stk. svarende til 42%
I høj grad:	35 stk. svarende til 39%
I nogen grad:	16 stk. svarende til 18%
Ikke særlig meget:	1 stk. svarende til 1%
Slet ikke:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I 2023 svarede 78 % af respondenterne ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **16%** svarede ("i nogen grad"), og endelig var der **4%**, der svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). En svarede ikke på spørgsmålet svarende til **1%**.

I år svarede 81% af respondenterne ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **18%** svarede ("i nogen grad"), og endelig var der **1%**, der svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). 1% svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 7.a. og 8.a.:

Bemærk, at vi har valgt at slå besvarelserne 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:	53 stk. svarende til 58%
I høj grad:	30 stk. svarende til 33 %

I nogen grad:	6 stk. svarende til 7%
Ikke særlig meget:	1 stk. svarende 1%
Slet ikke:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I 2023 svarede 86% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **10%** 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 **1%** svarede ("ikke") eller ("slet ikke"). **1%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 8.a.:

Hvordan er omgangstonen på Behandlingscenter Svendborg mellem brugere og medarbejdere?

Meget god:	49 stk. svarende 54%
God:	36 stk. svarende til 40%
Hverken god eller dårlig:	5 stk. svarende 6%
Dårlig:	0 stk. svarende til 1%
Meget dårlig:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	1 stk. svarende til 1%

I 2023 svarede 95% af respondenterne i ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **3%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **1%** svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"), **1%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede 94% respondenterne ("meget god") eller ("god"). **6%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **0%**, svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). **1%** svare ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 7.b.:

Oplever du at blive respekteret af andre brugere?

Meget høj grad:	26stk. svarende til 29 %
I høj grad:	32 stk. svarende til 35 %
I nogen grad:	17 stk. svarende til 19 %
Ikke særlig meget:	1 stk. svarende til 1%
Slet ikke:	1 stk. svarende til 1%
Svarede ikke/ugyldige:	14 stk. svarende til 15%

I 2023 svarede 59% af respondenterne ("meget høj grad") eller ("i høj grad"). **22%** scorede ("i nogen grad") og **6%** scorede ("ikke særlig meget") eller ("slet ikke"). **13** svarede ikke på spørgsmålet svarende til **12%**.

I år svarede 64% af respondenterne, ("i meget høj grad") eller ("i høj grad"). **19%** svarede ("i nogen grad"), og **2%** svarede ("ikke særligt meget") eller ("slet ikke"). **15%** svarede ikke på spørgsmålet.

Undersøgelsesspørgsmål 8.b.:

Hvordan er omgangstonen på Behandlingscenter Svendborg mellem brugere?

Meget god:	24stk. svarende til 26%
God:	32stk. svarende 35%
Hverken god eller dårlig:	20 stk. svarende til 22%
Dårlig:	1 stk. svarende til 1%
Meget dårlig:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	14 stk. svarende til 15%

I 2023 svarede **64%** af respondenterne ("meget god") eller ("god"). **20%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **1%** svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). **16%** svarede ikke på spørgsmålet.

I år svarede **61%** af respondenterne, ("meget god") eller ("god"). **22%** svarede ("hverken god eller dårlig"), og **1%** svarede ("dårlig") eller ("meget dårlig"). **15%** svarede ikke på spørgsmålet.

Kommentarer til tema 2

Det interessante i forhold til besvarelserne af "tema 2", er at der er så mange relative nye medarbejdere i huset, hvilket dels kunne give anledning til at tilfredsheden med informationsniveauet kunne være dalene. Samtidig med at der eksisterer en vis spænding i forhold til de score der omhandler kommunikationen imellem personalet og brugerne.

Vi kan blot konstatere at tilfredsheden med informationsniveauet er blevet øget med 3%, hvilket er særligt ærverdigt for det sundhedsfaglige team, som har været stærkt underbemandet igennem en lang periode, hvor vi kunne have forventet at brugerne kunne have oplevet et reelt fald i informationsniveau.

Det ser heller ikke ud til af bortskaffelsen af de relativt dyre informationsskærme har haft nogen negativ betydning, og ingen brugere har nævnt dem i kommentarfeltet i undersøgelsen.

Samtidigt er kommunikationen imellem brugerne og personalet fortsat på et uændret højt niveau, hvor 94% af besvarelserne oplever omgangstonen som "meget god" eller "god" - Hvilket kan virke udsædvanligt for et tilbud, hvor der fra tid til anden skal leveres vanskelige beskeder f.eks. i forbindelse med den medicinske behandling og børnesager.

Vi skal i den forbindelse så også huske på, at der var 54% af brugerne, der ikke svarede på årets brugerundersøgelse.

Tema 3

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

Undersøgelsesspørgsmål 9:

Hvordan vurderer du samlet set din behandling?

Meget tilfreds:	50 stk. svarende til 55%
Tilfreds:	31 stk. svarende til 34 %

Hverken tilfreds eller utilfreds:	7 stk. svarende til 8%
Utilfreds:	1 stk. svarende til 1%
Meget utilfreds:	0 stk. svarende til 0%
Svarede ikke/ugyldige:	2 stk. svarende til 2%

I 2023 svarede 86% af respondenterne ("meget tilfreds" eller "tilfreds"). **12%** svarede ("hverken tilfreds eller utilfreds"), og endelig var der **2%**, der var ("utilfreds") eller ("meget utilfredse").

I år svarede 89% af respondenterne, ("meget tilfreds") eller ("tilfreds"). **8%** svarede ("hverken tilfreds eller utilfreds"), og **1%** svarede ("utilfreds") eller ("meget utilfreds"). **2%** svarede ikke på spørgsmålet.

Kommentarer til tema 3

I dette tema giver brugerne en samlet vurdering af Behandlingscenter Svendborgs tilbud. I den forbindelse er det sandsynligt, at besvarelsen af tema tre (som kun består af spørgsmål 9) er ansporet af de to andre temaer (1 og 2), der er blevet præsenteret i brugerundersøgelsen, herunder afspejler en vægtning af de to forskellige temaer.

Vi kan konstatere, at behandlingscenteret i forhold til tema tre (spørgsmål 9) scorer 3% højere i år sammenlignet med sidst år og 12% højere sammenlignet med 2022. Hvor der i år er 89% af respondenterne der enten er "**meget tilfredse**" eller "**tilfredse**" med behandlingen.

Brugerundersøgelsen fra 2022 var influeret af det medicinske tema i forbindelse med covid 19, hvilket forklare den lave scoring på daværende tidspunkt."

Vi kan med årets scorer konstaterer at behandlingscenteret til trods for den megen personalemæssige uro på centeret, har været i stand til at opretholde brugernes oplevelse af en relativ høj grad af tilfredshed.

Det vurderes at arbejdet med det skadesreducerende sociale tilbud "Udsigten", som har bidraget til at flere brugere nu aktivt benytter tilbuddet, har haft en særlig positiv betydning for årets score.

"Med ærlighed og tillid når man langt"

Bruger kommentar fra årets brugerundersøgelse

Opsamling

Brugerundersøgelsen i afrundet hele tal

- Afviklet i perioden 21.10.2024 -15.11.2024
- 197 brugere var indskrevet på tidspunktet for undersøgelsens afslutning.
- 91 deltog i undersøgelsen, hvilket svarer til en deltagelse på 46%
- 18% var kvinder og 80% var mænd - 0% kunne ikke se sig selv i en af de to kategorier og 2 opgave ikke oplysninger om deres køn. Kønsfordelingen er repræsentativ i årets undersøgelsen, i det at 81% af brugerne på Behandlingscenter Svendborg er mænd, og 19% er kvinder (Optalt i forbindelse med afholdelsestidspunktet).

- Brugere der **ikke** er i medicinsk substitutions behandling, stod for 47% af besvarelsene. 46% af respondenterne var i medicinsk behandling, og endelig var der 7% som ikke opgav, om de **er** eller **ikke er** i medicinsk behandling. Brugere der er i medicinsk behandling, er lidt højere repræsenteret i årets brugerundersøgelsen relativt set, da de udgjorde 45% af den samlede brugergruppe på afholdelsestidspunktet.
- I det opsamlende tema 3 undersøgelses spørgsmål nr. 9 ”*Hvordan vurderer du samlet set din behandling?* Scorede 89% af brugerne ”meget tilfreds” eller ”tilfreds”. Hvilket er 3% mere en ved sidste årsbruger undersøgelse.

Opsummering

Vi kan konstatere at 2024 har været en urolig periode for Behandlingscenteret Svendborg grundet lang tidsygd, personale- og lederskift. Kræfterne har været rettet mod at understøtte og organisere driften, så brugerne i mindst muligt omfang, har kunne mærke en serviceforringelse. Dette har været ekstremt vigtigt, da der arbejdes med en brugergruppe der på mange måder er sensitive i forhold til forandringer og uro.

Årets brugerundersøgelse, som hviler på besvarelser fra 46% af den samlede brugergruppe, indikere at behandlingscenteret har været i stand til at løfte denne opgave, og at den omorganisering og arbejdes opgaver, der har været nødvendige at iværksætte i det store hele, **ikke** har haft en negativ effekt for brugernes oplevelse af deres behandlingstilbud.

En af undtagelserne i forhold til ovenstående, er besvarelsen af spørgsmål 4 ”*Får du de samtaler med behandlere, som du har behov for?*” hvor tilfredsanden er faldet markant over en toårige periode, hvor tilfredsheden med dette undersøgelsesspørgsmål lå 11% point højere i undersøgelsen fra 2022.

I årets undersøgelsen peges der på at det markante fald med tilfredsheden i forhold til spørgsmål 4, skyldes flere forskellige del elementer. Dels har behandlerne måtte varetage andre opgaver i forbindelse med langtidssygdom. Dels har den enkelte behandler fået flere brugere grundet rekordhøje indskrivninger de seneste 4 år - Og endelig vurderes det, at kompleksiteten af de enkelte forløb er øget, og at der bruges relativt mange ressourcer på at støtte borgeren i at indgå i andre typer af indsatser, som i sidste ende har betydning for behandlingens udfald (særligt psykiatri og jobcenter).

Der peges på at der er behov for løbende at drøfte ovenstående tema, hvordan den enkelte behandler tackler dette, herunder hvilke opgaver der skal prioriteres.

I årets bruger undersøgelse er der ingen indikationer på forandringer i brugergruppens sammensætning, sammenlignet med de sidste 4 år, hvilket gør at det fortsat er relevant at følge behandlingscenterets modul indrettede behandling.

Hele behandlingsområdet skal være opmærksomme på, at brugersammensætningen hurtigt at kan ændre sig, hvor nogen regioner oplever en relativ stor vækst i meget unge menneskers indtag af opioider, herunder relativt billig ulovligt importeret medicinske præparater.

For at få en oversigt over de tiltag der kommer til at blive arbejdet med i 2025, henvises der til afsnittet på s. 6 ”*opfølgning på tiltag før nu og fremadrettet*”.