

Krukis motivation och behandling



KVALITETSUTVECKLING AV MOTIVERANDE SAMTAL

Elizabeth Hjälmarstedt – verksamhetsledare
Jonas Rengensjö – projektledare MI



The Capital of Scandinavia

2013-10-04

Krukis som bas för förändringsarbete

- Haldygnsvård HVB-hem – huvudman - Stockholm stad
- I samverkan med Beroendevården på plats
- Uppdrag av socialtjänsten, ibland kriminalvården

- Två avdelningar
 - Motivation och behandling 25 platser
 - Dropin - förlängd avgiftning – tillnyktring – 8 platser



2013-10-04
Sida 2

Målgrupp – ” dubbeldiagnoser”

- Kvinnor och män med en omfattande problembild avseende missbruk och psykisk ohälsa (20-65 år)
- Kvinnor och män som ofta haft ett ” tufft” liv med många prövningar
- Kvinnor och män med resurser, vilja, hopp och motivation

Vår utmaning

Är att skapa ett klimat, en miljö och en kultur som främjar
SAMARBETET

- locka fram och stödja personens egna projekt
- där den professionella behandlaren tror på klientens förmåga

Nämndmål – ”kvinnor och män som missbrukar alkohol eller andra droger slutar med sitt missbruk”

Den inskrivna kvinnan/mannen

- *Är delaktig i sin planering och har inflytande över sin behandling*
- *Visar en positiv förändring i sitt missbruksbeteende och ökar sina valmöjligheter*
- *Kan leva med och hantera sina fysiska och psykiska svårigheter*

Stadens VISION- "ett Stockholm i världsklass"



Varför inte?
Självklart egentligen!
Vi ska bli – "Ett behandlingshem
i världsklass"
– Hur kommer vi dit?

Utan spaning – ingen aning



2013-10-04

Lång tradition – "Icke polariserande – icke konfrontativt"

- Vi *kände* att det var rätt – men hur gjorde vi – och fanns det en mer utvärderad metod som ligger i linje med vårt sätt att jobba och stödjer det vi tror på?
- Behov av att veta mer och av att utveckla sin behandlarkompetens
- Behov av att kunna beskriva vad vi gjorde så att andra (klienter och uppdragsgivare i första hand) kan förstå
- Behov av en gemensam linje – metod för bemötande - medarbetare "på golvet"
- Spetskompetens?



2013-10-04
Sida 6

MI – motiverande samtal - Hur började det?

Implementering på Krukis

Prioriterade frågor under 2008

- ”En **högprioriterad fråga** under 2008 har varit att inrikta verksamheten mot en **allt högre grad av evidensbaserade metoder** i behandlingsarbetet. En **utvecklingsgrupp** har arbetat med litteraturgenomgång, analys, planering och implementering. En **gemensam basutbildning** har ansetts som prioriterad. Samtliga medarbetare på Krukis och Dropin, inkluderat några frekvent använda timvikarier har deltagit i en tre dagars utbildning i MI, motiverande samtal. En medarbetare har fortsatt med en **uppföljningskurs** på ytterligare fyra dagar. En **stödgrupp för genomförandet** av MI har bildats på Krukis och träffas regelbundet. **MI ska utgöra basen** i arbetet och därutöver erbjuds behandlingsgrupp med betoning på återfallsprevention och enskilda samtal”

(utdrag ur verksamhetsberättelsen 2008)

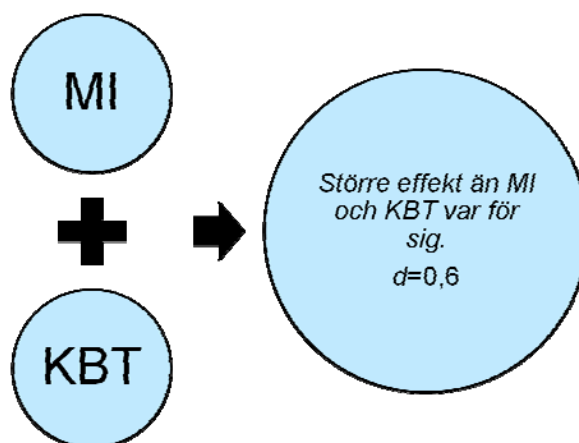
Bör man öppna dörren till terapirummet?

- För klienternas säkerhet
- Om man inte utvärderar, kan man då veta att man hjälper andra?
- Det förekommer avarter
Regressionsterapi på Säter
(Thomas Quick)
- Vi behöver feedback för att bli bättre
- För att klient och vårdköpare har rätt till att veta kvalitén på våra tjänster

Behandlingsmodell

- MI i kombination med KBT

MI och KBT i kombination ger större effekt



Behandling på Krukis

- Utvärderad MI
- KBT-grupp
- KBT individuellt

MI-insatsen på Krukis delas upp i två grupper

Utvärderad utförargrupp

- *Genomför strukturerade MI-samtal*
- *Står för MI-delen av den evidensbaserade behandlingen för missbruk.*
- *MI-verksamheten utvärderas av MIC-lab enligt MITI 3*

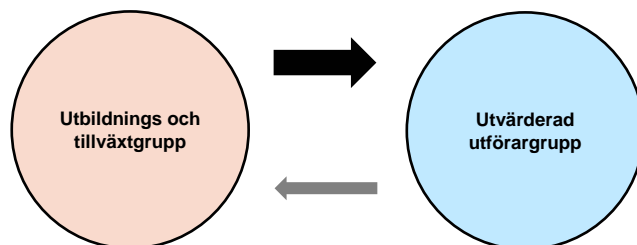
Utbildning och tillväxtgrupp

- *Fortlöpande utbildningsprojekt*
- *Syfte: höja/stärka personalens kompetens inom Klientcentrerad metod/MI*
- *Samtal bedöms av MIC-lab*
- *MITI 3 som pedagogiskt verktyg*

Löpande feedback från MIC-lab leder till att personalen utvecklas och blir bättre

Vem kan vara med i utförargruppen?

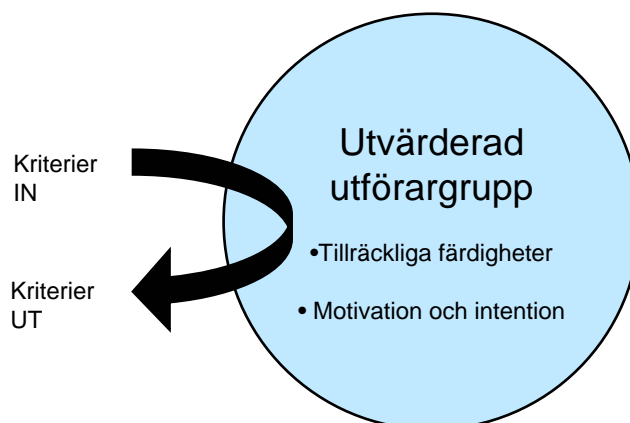
Alla som uppfyller kriterierna.



Flexibelt system

Tydliga kriterier för in- och utträde i utförargruppen

Empati = 4,0
MI-anda = 3,5



Det flexibla systemet medför att

- klienten kan vara säker på att den behandling som leveras har kvalitet
- lägre tröskel för att göra en utvärdering då risken för att misslyckas blir mindre
- organisationen kan anpassas efter klienternas behov (utbyte arbetstid - t ex behandlare från annan avd och natt)
- underlättar intern kommunikation
- insatsen hålls frisk över tid

Utvärderingen

- Vi använder MIC-labs utvärderingstjänst "Vetenskaplig bedömning av MI kompetens"
- Alla samtal spelas in
- Tre slumpvis utvalda samtal skickas för utvärdering varje kvartal
- Dessa utvärderas enligt den vetenskapligt prövade metoden MITI 3
- Resultatet presenteras i en rapport efter årets slut

Utvärderingen Återkoppling och kompetensstöd

- Feedback från MIC-lab
- Krukis egen MI-grupp
- Externa aktiviteter

Kvartalsvis feedback, från MIC-lab, på inspelade band via:

- Skriftliga kommentarer
- MITI 3 variablerna (Empati, MI-anda och Styrning)
- Muntlig telefon-återkoppling med möjlighet att ställa frågor och genomföra övningar per telefon

Krukis egen MI-grupp

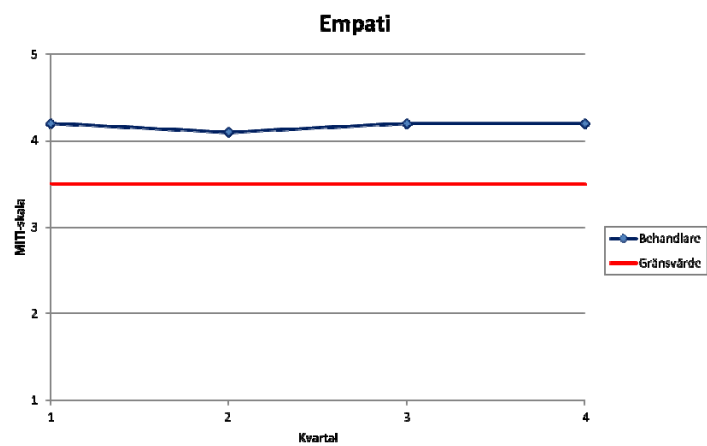
- Träffas tre timmar varannan vecka
- Vi lyssnar på inspelade klientsamtal
- Vi gör övningar i grupp, ofta med koppling till den feedback vi får från utvärderingen
- Självstudier

MI gruppen leds av lokal tränare med egen kvalificerad handledning

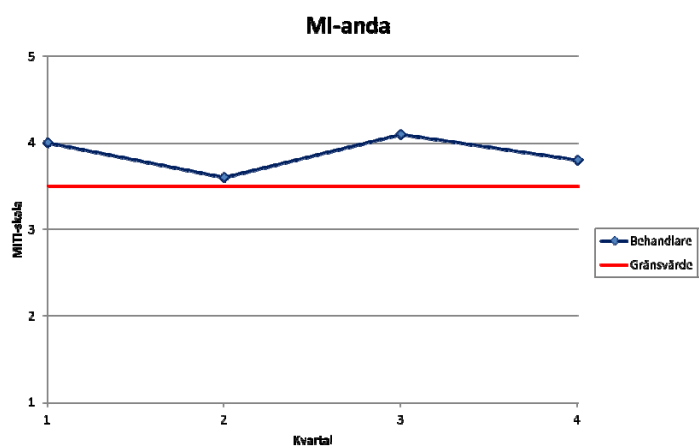
Externa aktiviteter

- Konferenser
 - ICMI
 - NIKMI
- Utbildningar
 - TNT- Sitges
 - Dag med CLAMI-kodning (MIC-lab)
 - Tränarutbildning på MIC-lab
 - Utbildningsdag med Liria Ortiz

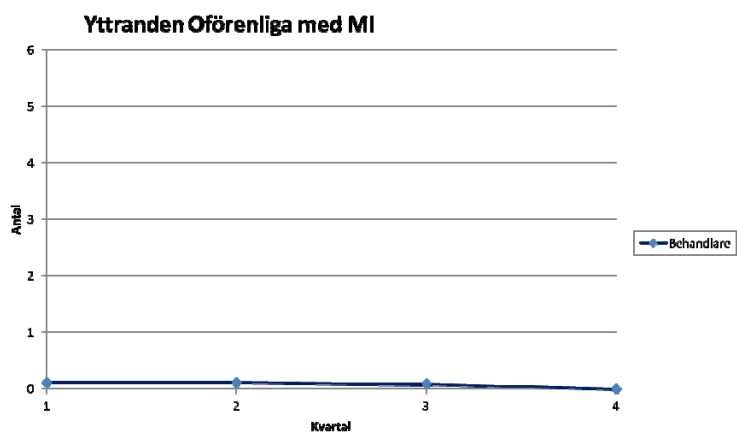
Resultat 2012



Resultat 2012



Resultat 2012



MI-tränarens perspektiv

- Vi tror att de flesta verksamheter som satsat mycket på MI kan genomföra en utvärdering
- Det kan vara bra att ha lite marginaler när man utser utförargruppen, då det finns risk att man som behandlare faller tillbaka lite
- MIC-labs utvärderingstjänster har snabbt blivit en oundgänglig del av vårt arbete med att implementera och kvalitetssäkra motiverande samtal

Vad behövs för att det skall fungera

- Man måste spela in samtal
- Långsiktig satsning
- Extern opartisk utvärdering och feedback
- Stödfunktionerna för MI-satsningen måste få ta plats och bli en del av institutionens arbetssätt
- Konsulter är ett bra stöd men vi tror att man bör bygga upp en lokal tränarkompetens
- Två grupper för att säkra kvaliteten i utförandet: Tillväxt och Behandling

Verksamhetsledarens perspektiv

- Bygg på medarbetares engagemang och egen drivkraft
- Medveten styrning i en viss riktning
- Frihet att prova och stöd att genomföra
- Kostnad – allt kostar – medvetna prioriteringar av tid och pengar

Hur har Krukis förändrats?

Vi har gjort flera saker parallellt – inte satsat allt på ett kort

MI-satsningen tror vi har haft en stor del i att

- Klimatet – mildare – mer respektfullt
- Öppenhet för olikheter – bättre samarbete
- Stolthet hos medarbetarna
- Hjälpsamhet och stöd mellan klienter
- Många vardagssituationer hanteras bättre
- Lättare att kommunicera behandlingshemmets kvalitet externt