

MOVE

En icke-tvingande öppenvårdsinsats där man samarbetar med klienten för att minska sociala, psykiska och/eller missbruksproblem i just den miljö där dessa problem finns.

Min bakgrund

Legitimerad psykolog, universitetslektor

Centre for Alcohol and Drug Research – Aarhus University:

- 2011-2014 doktorand projekt om risk associerad med ADHD och missbruk
- 2014-2018 MOVE – effektutvärdering av 4 olika behandlingsmetod för ungdomar med missbruksproblem
- 2018-2020 utvärdering av behandlingsmodell U18 för ungdomar med missbruksproblem

Högskolan Dalarna:

2021-2022 projektledare på KTP projekt – design av insats

2023-2024 projektledare inplementering av MOVE i 3 kommuner i

Dalarna



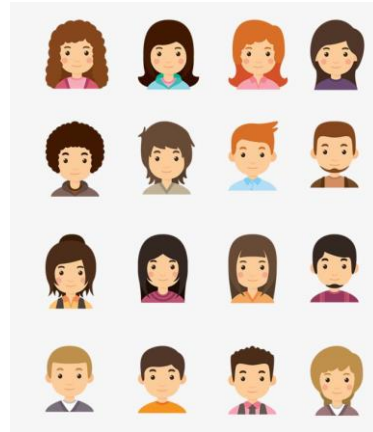
MOVE – behandling av unge vuxna (15-25 år)

- Har visad sig att skapa överlägen resultat jämfört med mindre intensiva insatser
- Fungera bättre för personer med psykisk diagnos och/eller utåtagerande problem
- Innehåller en intensiv del med veckovisa individuella samtal, följt av en efterbehandlingsdel, där intensitet minskas.
- Har testas med tonåringar i Falun och vist positiva resultat – särskild när föräldrar är involverad

Metodprojekt – utvärdering av 4 behandlingar

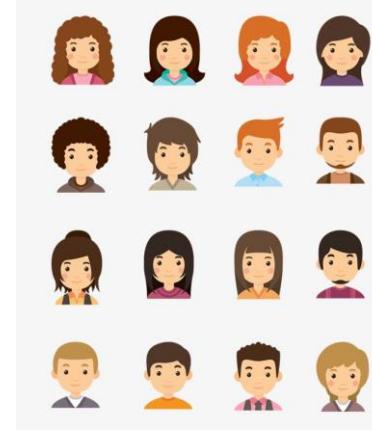


12 samtal



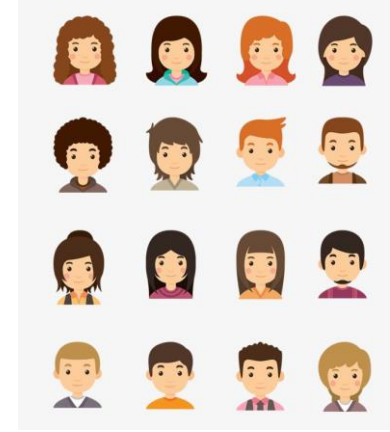
12 samtal

Present karta



12 samtal

**Kontrakt
Påminnelser
Status
Uppföljande
behandling**

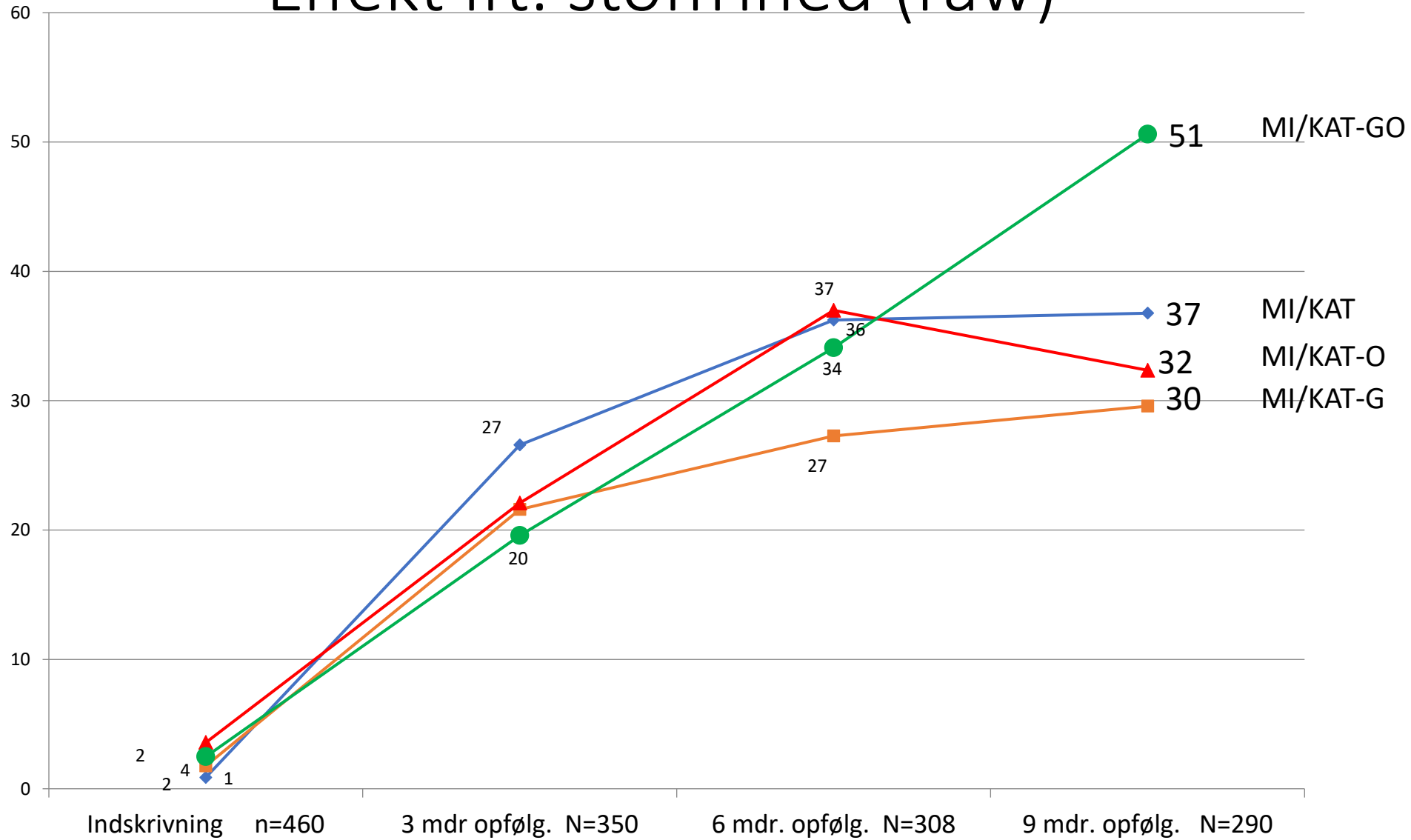


12 samtal

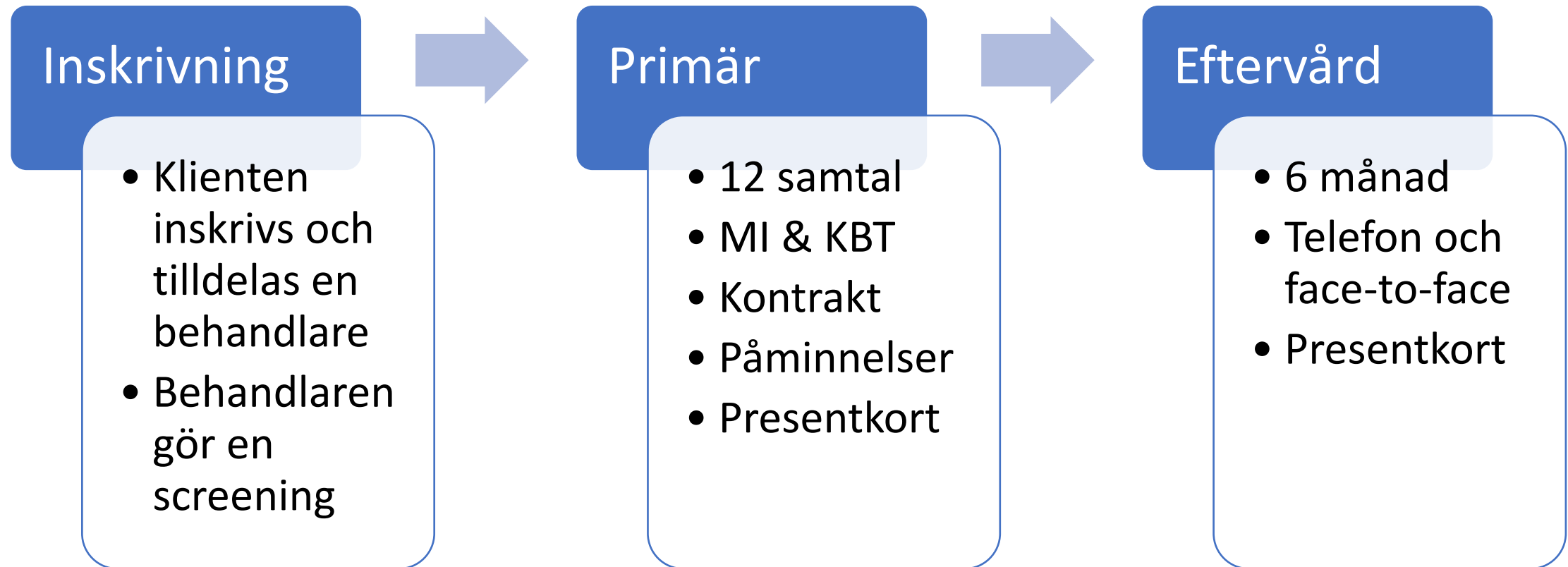
**Present karta

Kontrakt
Påminnelser
Status
Uppföljande
behandling**

Effekt ift. stoffrihed (raw)



MOVE Modellens Behandlingsstruktur



Belöning för att vara i behandling

Klienten får ett presentkort på 200 kr vid varje annat samtal, där de belönas för att delta i behandlingen.

Primär behandlingsfas – 12 samtal						Uppföljande behandlingsfas – 6 månad																									
P	P	P	P	P	P				P				P				P														P

Strukturerad manualbaserad MI & KBT

Dagordning
 Välkomna
 VOS
 Hemuppgift
 Mål
 Ny hemuppgift
 Avslutning

inskrivning	1. samtal	2 – 11. samtal	12. samtal	Uppföljande
Screeningsintervju	Beskriva behandling i detalj	Målarbete enligt dagordning	Uppsummera behandlingen och målen	Samtal över telefon
	Definiera mål		Avtala uppföljande behandling och nya mål	Kontakt minskas

Samtalens struktur

1:e samtal

Dagordning:

- Välkomna klienten
- Beskriva de olika delarna av behandlingen.
- Göra en VOD (välbefinnande och substansanvändning)
- Återkoppla resultat från screeningen
- Använda resultat till att definiera mål tillsammans med klienten.
- Avslutande evaluering av samtalet.
- Ny avtal och Till slut avslutar vi med att prata lite om hur det har varit idag och vad som kommer att hända nästa gång.
- Om du har något till dagordningen, då kan vi skriva det på också?

Introduktion till behandlingen

Struktur:

Behandlingen är uppdelad i två fas. Den första fas består av 12 samtal där vi träffas en gång i veckan. I dag är den första av dessa samtal. Efter den primära delen kommer efterbehandlingsfasen som sträcker sig över sex månader där vi fortfarande pratar tillsammans, men vi ses inte lika ofta. Det återkommer jag till.

Påminnelser:

Jag skriver till dig dagen före vårt möte (eller när du vill), som en påminnelse om att du har en avtal/samtal.

Skriftlig status:

Efter var fjärde samtal får du en skriftlig status, där jag sammanfattar hur långt du har kommit, vad som går riktigt bra och var det finns mer arbete att göra.

Introduktion till behandlingen

Presentkort / belöning:

Du får presentkort genom att delta i behandlingen. Presentkortet har ett värde på 200 kronor, och du får det vid vartannat samtal. Du får därför ett presentkort nästa gång du kommer. Det givs i alt sex presentkort i den förste fasen av behandlingen och fyra i den sista fasen.

Efterbehandling:

När vi har avslutat de 12 samtalen, vill jag gärna hålla kontakt med dig – främst via telefon, men jag kommer också att erbjuda dig personliga samtal. Under de första tre månaderna ringer jag till dig en gång i veckan och då ses vi en gång I månaden. Under de sista tre månaderna ringer jag varannan vecka och slutligen avsluta vi behandlingen med et personligt avslutande samtal. Du får presentkort de fyra gånger vi träffas.

Introduktion till behandlingen

Behandlingsplan:

- Nästa gång vi träffas kommer jag att ha en dokument, där jag har sammanfattat vad vi har kommit överens om idag, inklusive mål, delmål, vad du för närvarande är redo för komma igång med och liknande. Om du godkänner (du kan också ändra det) kommer vi båda att underteckna behandlingsplanen.
- Här kommer också mina förväntningar på dig att skrivas ned (till exempel att du skicka meddelande om du inte kan komma), och du får också uttrycka dina förväntningar på mig. Det kan till exempel vara något du inte känner för att prata om, eller ett särskilt sätt som du föredrar att hälsas på eller något annat.

Introduktion till behandlingen

Välbefinnande och substansanvändning:

I början av varje samtal kommer jag att ställa dig några frågor om ditt välbefinnande och din substansanvändning under den senaste veckan. Vi kommer varje gång att prata om eventuella förändringar i ditt välbefinnande eller ditt bruk. Den information du ger mig har inga konsekvenser för den fortsatta behandlingen, så berätta gärna om du till exempel har tagit droger under den senaste veckan. Låt oss ta frågorna nu så att jag kan visa dig hur det fungerar.

Välbefinnande och substansanvändning - del 2

Hur många gånger har du använt cannabis den sista veckan?		Hur många standardglas alkohol har du drickat den senaste veckan?		Hur många dagar har du haft bruk av andra droger den sista veckan?	
Måndag		Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag		Fredag	
Lördag		Lördag		Lördag	
Söndag		Söndag		Söndag	



1 standardglas

33 cl

10 cl

4 cl

**En starköl på en halvliter (50 cl) motsvarar 1,5 glas.
En flaska vin (75 cl) innehåller 6 glas.
En flaska sprit (70 cl) innehåller 18 glas.
En burk folköl (50 cl) är ett glas.**

(alkoholhjalpen.se)

Hvilken fas i
förändringscirkeln???

Identifier mål för behandlingen

Hur säker känner den
klienten sig???

I. Identifiera omedelbara mål för behandlingen (dessa kan förändras senare och/eller utvecklas beroende på behandlingsförloppet)

II. Identifiera resurser som kan användas för att uppnå de övergripande målen

III. Identifiera hinder och risker för att uppnå de övergripande målen

IV. Formulera delmål som syftar till att uppnå de övergripande målen

Sammanfatta och skapa överenskommelse om mål och delmål som skrivs ner (klienten får det skrivet i pappersform vid nästa samtal)

Avslut samtal

- Sammanfattning - vad man pratade om.
- Fråga klienten vad hen vill ha ett presentkort till.
- Undersök/fråga vad det betyder för klienten att få ett presentkort.
- Utvärdera klientens upplevelse av samtalen.
- Vad kommer att hända nästa gång
- Ny tid

Efter samtal

Skrivs en anteckning som sammanfattar:

- Kort sammanfattning av samtal
- Klientens mål och i hvilken fas i förändringscirkeln hen är i förhållande till de olika mål.
- Vilka avtal du gjorde med honom
- läxuppgiften han fick arbeta med (ibland givs läxor till förste samtal).

Samtalens struktur

2:e samtal

- **Dagsorden**
- **Välkommen**
- **Välbefinnande och droganvändning**
- **Behandlingsplan**
- **Övning**
- **hemuppgift**
- **Avsluta**

Samtalens struktur 2:e samtal

- **Välkommen:**
 - Granskning av dagordningen
 - Har klienten ett ämne till dagordningen?
 - Ge presentkort och fråga om det (vad det kommer att användas till och vad det betyder för klienten att få presentkortet)
 - hur har klienten haft det sedan sista gång?
- **Välbefinnande och substansanvändning:**
 - fyll i formuläret med klienten
 - prata om förändringar sedan sist
 - prata om sambandet mellan välbefinnande och droganvändning

Samtalens struktur 2:e samtal

Behandlingsplan

Innan samtal 2 görs en sammanfattning av klientens mål i en behandlingsplan.

Behandlarens och klientens skyldigheter gentemot varandra anges också i behandlingsplanen.

Låt klienten läsa behandlingsplanen och säkerställ att ni är överens om innehållet.

Om klienten godkänner avtalet undertecknas det.

Samtalens struktur

2:e samtal

Övning (här baserat på risksituationer, men kan också vara med fokus på mål) :

- Undersöka vilka risksituationer klienten kommer att ha under nästa vecka (eller risksituationer i allmänhet)
- Fråga hur hen kan hantera situationen
- Fråga vilka strategier hen kan använda
- Öva hanteringen av situationen med klienten
- Undersök hur säker hen känner sig, om hen kan hantera situationen
- Sammanfatta

Samtalens struktur

2:e samtal

- **Nya hemuppgift:**
 - Tillsammans med klienten formuleras en hemuppgift för nästa gång.
 - Vad vill klienten träna nästa gång (baserat på de mål som klienten jobbar med).
 - Hur kan klienten öva det / göra det?
 - Vad kommer att göra det svårt för klienten att göra det?
 - Vilka strategier vill klienten använda?
 - Sammanfatta uppgiften

Samtalens struktur

2:e samtal

- **Avsluta:**
 - sammanfatta vad man har pratat om: VOS, Målarbete, ny hemuppgift.
- **utvärdera:**
 - Hur har det varit att vara här idag?
 - Finns det något vi inte har pratat om?
 - Finns det något du inte gillade så mycket i samtal idag?
 - Vad fungerade riktigt bra för dig idag?
 - Ny tid

A landscape photograph showing a wide, flat, snow-covered field in the foreground. In the background, there is a dense line of dark evergreen trees. The sky is bright and overcast. The text "Samtal 3-11" is centered in the middle of the image in a white, sans-serif font.

Samtal 3-11

Samtalens
struktur
3:e-11:e
samtal

Dagsorden

- Välkommen
- Välbefinnande och droganvändning (VOD)
- hemuppgift
- Mål
- Övning
- Nya läxor
- Avslutta

Samtal 12 – avslutning på primär behandling

FÖRBEREDELSE

Samtal 12

Kontrollera journalen och behandlingsplanen för att få en översikt över:

- Överenskomna mål och delmål och hur långt klienten har kommit i att uppfylla målen.
- Utveckling inom välbefinnande och substansanvändning användning under hela behandlingen
- Ta med behandlingsplanen till samtal
- Förbered avslutet på den primära behandlingen så att du kan beskriva den process klienten har gått igenom.

Samtalens struktur 12:e samtal

Dagsorden

- Välkommen
- Välbefinnande och droganvändning för hela primära behandlingen
- Mål och strategier under hela primära behandlingen
- Risksituationer och hantering under hela primära behandlingen
- hemuppgift
- Nya hemuppgift
- Avsluta

Uppföljande behandling

Uppföljningsbehandlingen fungerar som en gradvis avveckling av behandlingen under en period av sex månader. Förloppet består av följande:

De första tre månaderna: telefon/videosamtal varje vecka och ett personligt samtal per månad

De sista tre månaderna: telefon/videosamtal varannan vecka. Behandlingen avslutas med en personligt möte sex månader efter avslutad primärbehandling.

Uppföljande behandling

I uppföljningsbehandlingen fortsätts arbetet med att uppnå och upprätthålla klientens mål med hjälp av principerna bakom MI och kognitiv missbruksbehandling.

Telefonsamtal kommer dock ofta att vara kortare och det kan vara svårare att skapa den samma personliga kontakten.

I uppföljningsbehandlingen befinner sig klienten ofta på olika ställen i förändringsprocessen. Vissa har helt slutat använda droger, har fått arbete och så vidare, medan andra fortfarande kan ha stora problem och fortsatt konsumtion av droger.

Telefonsamtal kan ersättas med fysiska möter om klienten behöver det.

Uppföljande behandling

Välkommen, där man skapar ett öppet och avslappnat samtal.

Återkopplar till det senaste samtalet och hör hur det har gått sedan sista samtalet.

Ställ VOS-frågorna och ge feedback i förhållande till den senaste VOS-registreringen. Prata om förändring/stabilitet i välbefinnande/substansanvändning.

Fråga klienten om det finns nya problem, positiva upplevelser och mer. Vid särskilt svåra problem ges utrymme för dessa på dagordningen.

Sammanfatta klientens mål och hanteringsstrategier:

Ställ frågor om risksituationer och fråga hur den unge har hanterat dem.

Prata om hanteringsstrategierna och hur de kan användas i större utsträckning i olika risksituationer.

Uppföljande behandling

Fråga om klienten har upplevt återfall?

Vid fullt återfall till droganvändning, föreslås eventuellt en återanmälan till en ny behandling.

Samtal ska äga rum när det är bekvämt för klienten och du bör fortfarande använda påminnelser

Om klienten i slutet av den primära behandlingen upplevs i behov av behandling som inte tillgodoses av eftervårdssamtalen, måste man istället erbjuda klienten ytterligare intensiv behandling.

Strukturerad manualbaserad MI & KBT

Dagordning
 Välkomna
 VOS
 Hemuppgift
 Mål
 Ny hemuppgift
 Avslutning

inskrivning	1. samtal	2 – 11. samtal	12. samtal	Uppföljande
Screeningsintervju	Beskriva behandling i detalj	Målarbete enligt dagordning	Uppsummera behandlingen och målen	Samtal över telefon
	Definiera mål		Avtala uppföljande behandling och nya mål	Kontakt minskas