

# Nationella cannabisnätverket

Göteborg 15 – 16 september 2016

Ann-Sofie Johansson

[ann-sofie.johansson@karlstad.se](mailto:ann-sofie.johansson@karlstad.se)

# Syfte med nätverket

- Sprida kunskap/kompetens
- Utbyta erfarenheter mellan  
behandlare/behandlingsenheter
- Metod och kompetensutveckling
- Kvalitetssäkra arbetet
- Samordna utvärdering
- Initiera och påverka så att fler program startar



# Skellefteå 2015 – utbyta erfarenheter

## Vilka erfarenheter finns i er grupp kring att arbeta med familjer /anhöriga i behandling? Vad har varit framgångsrikt i det arbetet ?

- *Familjen är viktig – ökar tilliten när familjen är närvarande*
- *Kunskap om cannabis till familjer ger ett ökat stöd och resurs för att lyckas bli drogfri*
- *Engagerar hela familjesystemet / syskon viktiga*
- *Enskilda samtal med syskon*
- *Anhörigstöd*



# Vad innebär den nya forskningen för ert praktiska/kliniska arbete?

- *Har ett behov av att processa kunskapen och göra den till "sin egen"*
- *Forskning är viktig, Skulle behöva förenklade sätt att förklara det på – för att få användning av kunskapen i "rummet"*
- *Bekräftelse på ens egna kliniska erfarenheter. Ger trygghet i möte med klienter.*

# Utvecklingsarbete

- Internetbaserad intervention
- Utbildargruppen
- Uppdatering av CPUmanualen
- Kort intervention
- Webbenkät till medlemmar
- Ny hemsida
- Utvärdering – på enhetsnivå och nationellt (nytt rapporteringssystem)



# Varför webbenkät?

- Hur ser produktiviteten ut i nätverket? Hur många HAP, CPU annan behandling görs?

(Birgitta har sedan 2012 fått 268 inlämnade HAP-sammanställningar från 20 enheter)

# Webbenkäten

Utskick till **622**

Svarat: **161**



**Har du det senaste året arbetat med  
behandling med särskilt fokus på  
cannabis och dess effekter?**

Ja = 109

Nej = 48



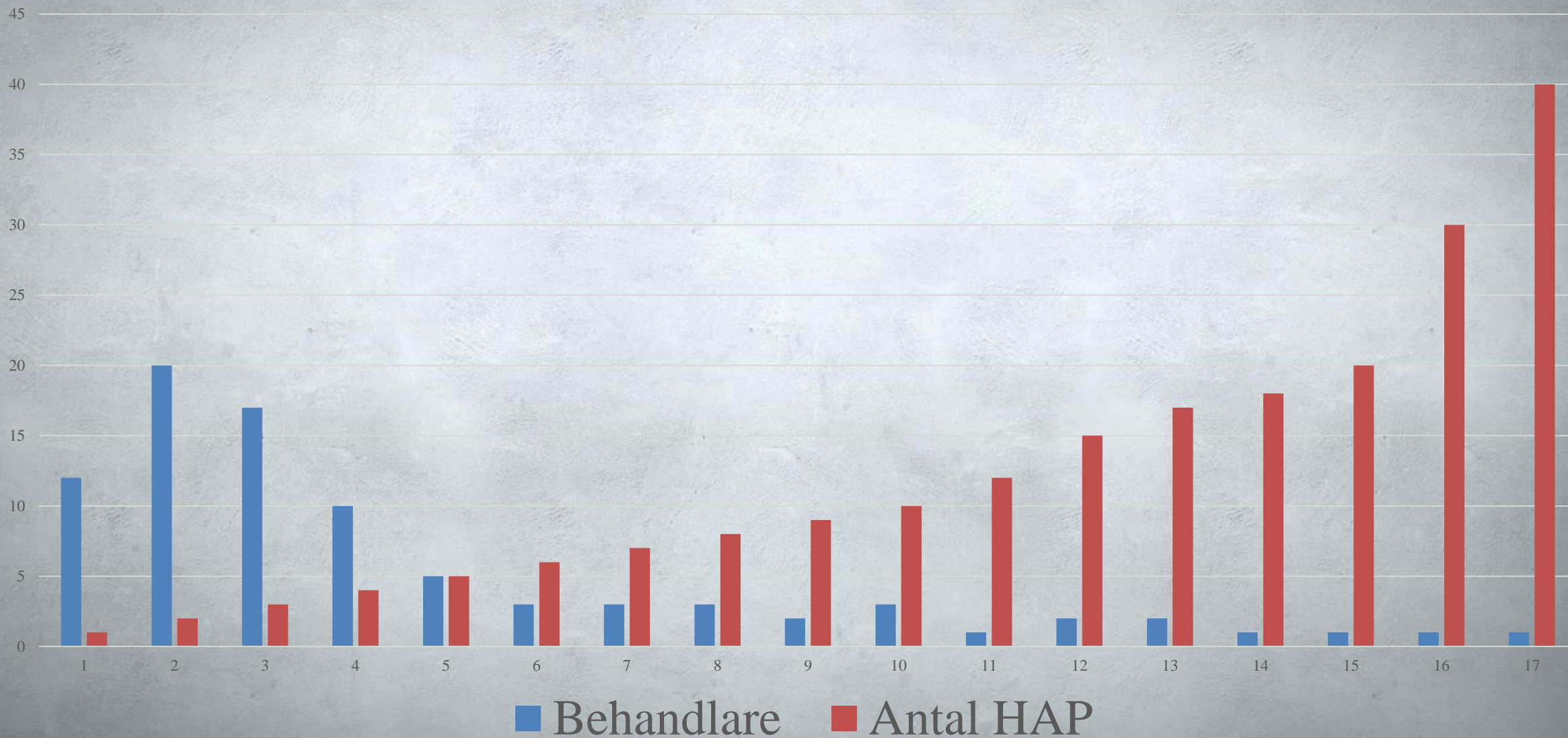


# Uppskatta hur många HAP du har påbörjat under de senaste 12 månaderna

Totalt 463 HAP är genomförda (N=59)

62% (N=285) av programmen har fullföljts

## Antal HAP per behandlare senaste 12 mån





# Uppskatta hur många CPU du har påbörjat under de senaste 12 månaderna

Totalt 121 CPU genomförda (N=35)  
(6 har gjort 67)

86% (N=104) av programmen har fullföljts





# Utöver HAP/CPU genomförs andra program

- I stor omfattning = KBT och ÅP
- I mindre omfattning = Familjeterapi
- Förekommer = MET och ACRA

# Anledningar varför HAP/CPU inte görs

- **hjälpbehovet bedöms inte kunna tillgodoses med dessa program? *Ja och nej***
- **arbetsbelastning och bristande rutiner? *Nej (några ja)***
- **bristande stöd från ledningen? *Nej (några ja)***



# Även andra anledningar, som....

- *Att klienten inte har möjlighet att komma på så många träffar under veckan. Yngre ungdomar i ett riskbruk.*
- *Vissa bedöms kunna klara sig med vår ordinarie behandling med samtal en gång/vecka.*
- *Dålig kunskap från handläggare om insatsen och vad den innebär. Dvs strukturella organisatoriska problem.*
- *En del har blandmissbruk och/eller psykiska problem som gör det svårt att genomföra en Hap. Ibland vill de inte ha en så omfattande åtgärd. De har själva slutat och vill bara ha några samtal och drogtester. Ibland är de inte redo att sluta och vi får nöja oss med några motiverande samtal.*



# Vad finns på smörgåsbordet?





# Cannabisnätverket

# Erfarenhetsutbytet

Gruppledaren ansvarar för

- alla ska komma till tals
- att ni hinner med alla frågor
- utser en sekreterare
- Sammanfatta kort och läsligt 😊 gruppens reflektioner
- Lämna till Ann-Sofie