



Årsmelding 2016

for



Innhold

Årsmelding 2016.....	3
<i>Sammendrag</i>	3
Behandlingsprogrammet på Samtun	4
Metoder.....	4
Inntak- og introduksjonsdelen	4
Treningsdelen.....	5
Mestringsdelen.....	7
Etablering	8
Annen behandlingsaktivitet	9
Organisering	10
Ansatte	10
Endringer i behandlingen	11
Brukermedvirkning.....	11
Statistikk	11
<i>Brukerundersøkelse</i>	11
Statistikk	12

Årsmelding 2016

Sammendrag

Behandlingsprogrammet

Døgnbehandlingen består av tre deler:

- Introduksjon
- Trening
- Mestring

Samtun er et trenings og mestringssenter for rusavhengige , der det trenes på nye ferdigheter, og på nye væremåter (psykologisk trening) , det vil si trening for å endre livsstil. Den gamle livsstilen har vært en del av rusavhengigheten.

Utover dette har vi en poliklinisk del

- Inntak der vi driver et aktivt forvern
- Etableringsdel som varer noen uker etter døgnoppholdet for å sørge for at overgangen til kommunen skjer på en god måte.

Henvisninger, inntak, belegg.

Samtun har hatt henvisninger og inntak.

Belegget var på

Bemanning.

Vi har 25 fast ansatte. Vi utfører om lag 23 årsverk. Ansattgruppen har i 2016 vært stabil.

Sykefraværet har vært på 7,3 %.

Ombygging.

En større ombygging av hovedhuset er iverksatt fra vinteren 2015, og skal stå ferdig første juli 2016.

Vi bygger på en fløy og renovere den gamle del av hovedhuset. Etter ombyggingen vil vi kunne tilby enkelt rom med bad til hver pasient. Vi får også et nytt og mere funksjonelt kjøkken, samtidig med at det vil bli bedre plass i de øvrige felles arealer. Kontor løsninger vil også bli forbedret som følge av ombyggingen.

Økonomi

Samtun har i meldingsåret et overskudd på kr

Samtun

Terje Wold, Daglig leder

Forsidefoto: Håvard Moen, Notodden

Behandlingsprogrammet på Samtun

Samtun er en del av spesialisthelsetjenesten. Pasientene som kommer til Samtun blir henvist fra fastlege eller sosialetat til en vurderingsenhet i spesialisthelsetjenesten som vurderer pasienten og henviser videre til Samtun. (Dette kan også være et forslag fra henviser).

Metoder

Vi bruker Fellesskapet som metode basert på Fellesskap som metode en recovery orientert metode. Det innebærer strukturert terapeutisk arbeid med vekselvirkning av gruppeterapi, individuell oppfølging og miljøterapi. Miljøterapien består blant annet av arbeidstrening, botrening, økonomitrening og sosial trening.

Aktiv deltakelse fra beboerne i egen utvikling ved ansvarliggjøring - hjelp til selvhjelp.

Vi legger stor vekt på psykologisk trening, sosial trening og praktisk mestring.



Inntak- og introduksjonsdelen

Samtun har innarbeidet at pasientene forholder seg til de samme personene i den polikliniske inntaksprosessen

Når vi får henvist en pasient, vurderer vi først om han/hun er en del av vår målgruppe.

Unge voksne rusmiddelavhengige mellom 17-30 år, minst halvdelen unge under 23 år som trenger langvarig tverrfaglig spesialisert døgntrening. Avhengigheten primært basert på illegale rusmidler. Den rusavhengige kan ha til dels store sosiale problemer, problemer med relasjoner og negativ identitetsforståelse, samt psykiske lidelser som bl.a. angst / depresjon, personlighetsforstyrrelser samt hyperkinetiske forstyrrelser.

Inntaksmedarbeider tar kontakt med pasienten innen 2 dager etter at vi mottar henvisningen for å klargjøre ventetider og avtale inntakssamtale(r). Vi tar også kontakt med hjelpeapparatet og andre aktuelle samarbeidspartnere.

Dialogen med pasienten dreier seg om å hente inn ulike faktaopplysninger, men den viktigste delen er prosessorientert med mål om å forberede den rusavhengige best mulig for å komme i behandling. Det er mange rundt den rusavhengige som ønsker dem inn i behandling, mens de selv, selv om de har vært med å søke seg i behandling, ofte er svært ambivalente. I denne fasen har inntaket i gjennomsnitt to møter og flere telefonsamtaler. Som en del av dette, anbefaler vi den rusavhengige om å skrive under på «frivillig tvang» (§10-4 i Kommunal helse- og omsorgslov), slik at de gir seg selv tre uker på å vurdere videre behandling.

Inntaksdato blir avtalt og eventuell avrusing blir gjennomført i forkant av inntaket.

Når beboeren kommer til Samtun, blir han/hun tatt i mot av de personene som han/hun har hatt kontakt med i den polikliniske inntaksprosessen.

De kommer nå inn i introdelen. I introdelen ligger vi vekt på undervisning og forståelse av behandlingsmodellen. Den nye beboeren får også kontakt med sin behandlingskontakt, får legesjekk, og det blir gjort ulike kartlegginger.

Den nye beboeren får ved inntak «en storebror/-søster» som er med å veilede/støtte den nye beboeren når de samhandler med treningsdelen. Dette gir muligheter for refleksjon om behandlingen.

Det er daglige samtalegrupper hvor ulike tema blir tatt opp: Hvordan er det å være på treningsdelen, hvilke verktøy/hjelpemidler blir brukt osv.? Ambivalens er ofte et tema i samtale. Beboeren får tid til å reflektere over sin egen situasjon evt. sammen med andre som også er i introduksjonsdelen. Behandlingsplanen, som skal utarbeides innen det har gått 8 uker, blir påbegynt i introduksjonen. Behandlingsplanen blir laget av behandlingskontakten i samarbeid med beboeren. Målsettingen er at beboerne er forberedt og ikke minst nysgjerrige på det videre behandlingsforløpet. Introduksjonen varer i ca. 3-4 uker.

Treningsdelen

Samtun er et trenings og mestringssenter for rusavhengige. Treningsdelen utgjør den viktigste interne treningsarena. Beboerne trener på nye ferdigheter på ulike områder: psykologisk trening, arbeidstrening, sosial trening (internt og eksternt), fysisk trening og nye måter å takle samhandling med andre. Beboerne trener på hverdagskompetanse. Miljøterapiteamet har hovedansvaret for opplæring og behandling i treningsdelen. Behandlingskontaktteamet har ansvar for individuell oppfølging.

Arbeidstrening.

Arbeidstreningen er et terapeutisk redskap hvor beboeren har ulike roller og ansvar i perioder. Dynamikken og samhandlingen mellom beboerne i arbeidstreningen bearbeides i grupper og i individuelle tiltak.

De praktiske ferdighetene til beboerne er veldig forskjellige. Over tid har vi observert at ferdighetene deres har endret seg. Om det skyldes at beboergruppen er blitt yngre eller det er et resultat av utviklingen av samfunnet, er uvisst. Opplæringsbehovet er stort i alt fra hygiene, matlaging, kosthold, vask og annen hverdagskompetanse.

Vi legger vekt på opplæring, men for at læring skal gi resultater, må det praktiseres for at den skal internaliseres. Derfor er den praktiske øvelsen viktig. Ansvar for egen og andres læring er derfor en del av arbeidstreningen. Det å lære bort noe en kan, gir mestringfølelse og bekrefter at en kan.

I treningsdelen er beboerne delt inn i inntil tre arbeidslag avhengig av størrelsen på fellesskapet;

- Innslag
- Utlag
- Kreativt lag

Det er viktig at opplæringen blir god, interessant og nyttig. Vi jobber derfor i flere perioder med prosjekter over seks til åtte uker.

Eksempler.

Innslag: mat fra forskjellige land, Hver uke fortalte to beboere om landet og matkulturen og maten de hadde laget. Ville urter og grønnsaker beboerne lære om urter i mat, brød, ville vekster om våren. Plante urter og Grønnsaker og lære å stelle dem gjennom sommeren. Lage mat med urter vi har sanket. Vi besøket en urtegård. Kreativt lag: Dukketeater, dramaøvelser, skrive historie, replikker. Lage store dukker, rekvisita, kulisser. Avslutte med familieforestilling

Utlag: Alle på utlaget fikk tegne sin egen fuglekasse. Men før det kikket vi på fugler, gikk på vandring i skogen og fikk en profesjonell fugletitter til å fortelle om de



forskjellige fuglene som trengte fuglekasser. Så gikk vi i gang med det praktiske arbeidet. Mange flotte kasser. Avsluttet med å gå rundt der fuglekassene var hengt opp, og hver beboer fortalte hvilke type fugl denne kassen var laget til.

Vi avslutter prosjektene med en utstilling/framføring, servering av mat der beboerne fortaler om prosessen og produktene og hva de har lært.

I måneden før jul var prosjektet juleforberedelser, der det dreide seg om alt fra å lage julegaver, pynting til jul, kakebaking, matlaging (blant annet bake kling og flatbrød og røyking av fisk). Forberedelsen ga et godt grunnlag for en vellykket julefeiring. Og ikke minst: noe å ta med seg videre i livet.

Sosial trening.

Sosial trening er todelt. En del foregår i fellesskapet og den andre delen er individuell og foregår i lokalsamfunnet. Etter ca. 3 mnd. er beboerne også på treningstur til familie eller venner. Første gang med støtte fra en eldre beboer, seinere alene.

Fysisk trening/kreativt aktivitet

Vi har fast fysisk trening to ganger i uka. I helgene er det ofte i tillegg friluftaktivitet. Vi har hatt stor fokus på padling i 2016. Vi har regelmessig yoga i forkant av grupper og vi kan ha egen yoga seanser. Bl.a. gjennomførte vi yoga helg, i samarbeid med Alexander Medin og hans prosjekt « Back in the ring».



Vi har periodevis kreative prosjekt med innleide ressurser en gang i uka. Trommeprosjekt med Audun Haukvik vi avsluttet med konsert for familie.

Bildekunstner Runaug Venås, hadde opplæring i forskjellige tegne- teknikker, som endte opp i en flott utstilling av beboernes bilder. Vi hadde også et samarbeid med Runaug hvor vi jobbet med «skrot» som ble skulpturer. Avsluttet med flott utstilling i Gullbring kulturanlegg.

Grupper.

Ukentlig gruppe, hvor det er fokus på forberedelser og evaluering av treningsturer, hvordan det går med økonomi, deltagelse og gjennomføring av sosial trening utenfor Samtun osv.

Ukentlig Kontaktgruppe: Øve seg på kontakt og samhandling med andre gjennom å lære om egne reaksjoner og hensiktsmessige uttrykksformer. Videre er dette også en arena for å lære å bry seg om andre og gi hjelp og støtte for å få til livsstilsendring.

Vi har i tillegg kjønns spesifikke grupper og andre prosessorienterte temagrupper der temaene for eksempel er: familie og nettverk, rus, sinne, seksualitet. Disse gruppene er sjeldnere, men varer over lengre tid ofte 2 -3 dager.

Ad- hoc grupper for å få fellesskapet til å samspille slik at det er et terapeutisk miljø for endring og vekst når dette er nødvendig.

Vi har oppmerksomhetstrening (yoga/mindfulness) før enkelte grupper. Vi har erfaring for at dette gjør at tilstedeværelsen i gruppene får en bedre kvalitet.

Psykologisk trening/treningsoppdrag.

Den tette samhandlingen med andre og de ulike gruppene, synliggjør uhensiktsmessige handlemåter. Den enkelte blir også oppmerksom på sine egne begrensinger som de ønsker å endre på. Som på andre områder, er det trening som hjelper. Beboerne får ulike treningsoppdrag i tråd med det de er blitt oppmerksom på og ønsker å gjøre noe med.

Individuell oppfølging – råd og veiledning

Beboerne har jevnlig kontakt med sin behandlingskontakt. I disse møtene arbeides det oppfølging av ulike tema som er aktuelle for den enkelte beboer blant annet med utgangspunkt i behandlingsplanen.

Beboerne har også rådgiving med hverandre, ofte med en medbeboere som har erfaringer med eget endringsarbeid på det aktuelle tema.

Ansattes roller i treningsdelen.

Miljøterapiteamet har ansvar for treningsarenaen, treningsoppgavene, fellesskapet og terapigruppene. Hver beboer har en **Behandlingskontakt** som har ansvar for den individuelle terapeutiske oppfølging. De tar seg også av samhandling med eksternt hjelpeapparat, ansvarsgrupper osv.

Behandlingskontakten er beboerens koordinator for behandlingen på Samtun

Mestringsdelen.

Beboerne på mestring trener i lokalmiljøet. Her er det mestring i det virkelige livet som gjelder. Kombinasjonen av trening i det virkelige livet (i jobb, fritid, bo trening og økonomihåndtering) med grupper og individuell oppfølging, gir en unik mulighet til rask utvikling og normalisering i samfunnet.

Det er et team som har ansvar for oppfølging av beboeren i denne delen av behandlingen.

Ansvar for eget hushold

Beboerne flytter nå over i mestringsboligen der opptil seks beboere har selvhushold. Vi har også tre hybelleiligheter der de i en periode kan bo alene. De må nå vise at de mestrer å bo og drive et eget hushold. Det blir klart hvem som trenger å utvikle seg på dette område og hvem som takler dette på en god måte. Dette og andre utfordringer på det å bo sammen, blir tatt opp og jobbet med i grupper og på annet vis.

Samhandling med samfunnet

Beboerne skal i denne delen bruke mye av tiden ute i samfunnet med en base på Samtun. Beboerne skal vise hva de har trent på i treningsdelen og prøve dette ute i samfunnet. Og i mere selvstendig rammer. Noen beboere har et ønske og et behov for å tilvenne seg samfunnet i en periode. Vi har fast samarbeid med ulike bedrifter i vår lokal miljø som stiller arbeidstreningsplasser tilgjengelig for beboere på Samtun.

Behandlingskontakten vurderer egnet arbeidstreningsplass i samarbeid med beboeren.

Samtun og beboeren har et møte med arbeidsgiver og lager en avtale. I perioden beboeren er i arbeid, har vi jevnlig samarbeidsmøter. Samtun har en åpen dialog med arbeidsgiverne om eventuelle utfordringer i arbeidsforholdet.

Beboerne fortsetter sin sosiale trening på fritiden i vår lokal miljø.

Økonomi

Samtun administrerer pasientenes penger. I behandlingen får de stadig større ansvar selv. I Mestringsdelen er derfor økonomi et viktig tema. De får veiledning i alt fra planlegging av forbruk til å få oversikt over gjeld.

Treningsturer.

Beboerne intensiverer treningsturer og de fleste reiser ut fra Samtun annen hver helg.

Grupper to ganger i uka.

En ukentlig «her og nå» gruppe som har ulike fokus: alt fra forberedelse og evaluering av treningsturer, fokus på hvordan fellesskapet fungerer, samt fokus på personlig fungering i hverdagen.

Ei personlig tema gruppe hver annen uke med fokus på egne personlige psykologiske temaer som det fortsatt er behov for å jobbe med. Den andre uken er det utfordringsgruppe, hvor beboerne jobber med konkrete utfordringer de står overfor i den nærmeste tiden.

Utover dette har vi også ulike felles temagrupper, av og til over flere dager

Behandlingskontaktene har primært ansvar for disse gruppene.



Individuell oppfølging

Behandlingskontaktene har som i treningsdelen også ansvar for den individuelle oppfølgingen. I slutten av mestringsdelen skaffer beboeren seg et sted og bo og en arbeidstreningsplass i kommunen vedkommende skal flytte til. Dette skjer i samråd med behandlingskontakten og øvrige ansvarsgruppe.

Etablering mot hjemmekommunen.

Den siste tiden i behandling settes fokus mot etablering i hjemkommunen (eller ny bostedskommune). Vi har ansvarsgruppe i denne kommunen. Beboeren skaffer seg bolig, arbeid og orienterer seg om andre forhold i samarbeid med behandlingskontakten og de øvrige i ansvarsgruppen. Samtun i samarbeid med øvrige i ansvarsgruppen vurderer om og eventuelt hvilke hjelpetiltak beboeren trenger (DPS, NAV) framover. Dersom pasienten ønsker IP, avgjøres det hvem som skal være koordinator. Denne perioden begynner når beboeren er på Samtun og varer ut i perioden etter utskriving.

Dersom pasienten ønsker IP, avgjøres det hvem som skal være koordinator. Denne perioden begynner når beboeren er på Samtun og varer ut i perioden etter utskriving.

Etablering

Beboeren er etablert i bostedskommune og får oppfølging av Samtun, NAV og/eller DPS.

Dette er en poliklinisk tjeneste der behandlingskontakten har ansvaret.

I denne perioden er pasienten sårbar. Nye strategier skal settes ut i livet i et nytt miljø. Samtun ønsker at overføring fra institusjon til kommune skal være et samspill mellom hjelpeapparatet i en overgangsperiode. Vi kaller det «samsoner», der vi begge har ansvar for at kunnskap om og med beboeren overføres. Dette arbeidet organiseres ved å ha ansvarsgruppe, være i kontakt med beboeren, møter, samt at beboeren kommer til Samtun og har individuell samtale og er med i gruppe. Samtun trekker seg som regel ut av dette etter 4-8 uker hvis alt går bra.

Annen behandlingsaktivitet

Videreføring til lokal hjelpeapparat ved kortere behandlingsforløp:

Vi har etter avtale med Helse Sør-Øst RHF etablert bedre tilbakeføring til kommunene for de beboerne som ønsker å avslutte behandlingen før anbefalt, slik at rehabiliteringsprosessen ikke stopper opp. Beboeren går i et individuelt løp på Samtun med fokus på etablering i hjemkommunen med oppfølging av lokalt hjelpeapparat (Nav, sosialtjenesten, DPS). Pasienten utskrives når bolig, økonomi og oppfølging er på plass. Denne prosessen tar som regel 2 til 6 uker. Behandlingskontakten har ansvar for denne form for etablering.



Familiearbeid

Samtun har samtale med familien/pårørende i begynnelsen av behandlingen ved overgang til mesteringsdelen, og før overgang til etablering. Familien er ofte en viktig ressurs i beboerens endringsprosess og de har behov for å bli informert om Samtun og behandlingen og deres rolle i endringsprosessen.

Samtun hadde i 2016 pårørende dager 6 ganger i året der pårørende er i fokus. Vi har bl.a. egne samlinger for de pårørende på noen av disse dagene.

Det er gode muligheter for å få besøk av familie og venner på Samtun. Og treningsturer hjem er viktig element som brukes til og styrke relasjonene til beboeren familie.

Helsearbeid

Lege har det medisinfaglige ansvaret. Han har kartleggingssamtale med alle nye beboere og har seinere oppfølging av beboernes psykiske og somatiske helse. Psykologen kartlegger og utreder pasientene. Etter fem måneder blir alle utredet for eventuelle psykiske lidelser, da vi vet at opp til 70 % kan ha en psykisk lidelse i tillegg til sitt misbruk.

Kulturaktiviteter/ friluftsliv.

Kultur blir tilbudt på flere arenaer i behandlingen.

Omvisning på nasjonale museer så som Vikingmuseet, Kon-Tiki og besøk i Vigelandsparken. Vi deltar jevnlig på forskjellige kultur arrangementer som kino, teater, konserter og utstillinger. Bl.a. Konsert med Moddy:» Forbudte sanger»

Samtun samarbeider med Evju bygdetun. Samtun beboere har gjort ulike arbeid på bygdetunet og også fått innføring i tradisjonell matlaging (steike brød i steinovn, røyking av fisk og lammekjøtt mm.) Beboerne har også laget tretjære som blant annet er brukt på bygningene på Evju Bygdetun.

Friluftsliv omhandler ulike måter vi bruker nærmiljøet på. Bl.a. klatring, sykling, fiske, ski, padling, gåturer og overnattingsturer ute. Vi deltar bl.a. på Telemarks padlerne en konkurranse som arrangeres i vårt lokalområde. Vi har sommerferie, i år var vi ved Nisser vannet hvor det er muligheter for ulike typer aktiviteter knyttet til fjell og vann. Vi har en aktivitetsuke om sommeren som (Midt Telemark på kryss og tvers) Vi har også dagsturer til Gaustatoppen, Lifjell, Mølen m.m.



Organisering

Samtun har et styre, sammensatt av fagpersoner, representant fra eierne og ansatte (se vedlegg)

Daglig ledelse

Daglig leder:

Overordnet ansvar for drift og er sekretær for styret.

Faglig leder

Overordnet faglig ansvar, ansvar for tverrfaglige behandlingsmøter, faglig stab (lege og psykolog), brukerrådsmøter, kvalitetsutvalg og inntak. I tillegg leder faglig leder den daglige behandlingen i mesteringsdelen

Behandlingsleder

Ansvar for den daglige behandlingen på treningsdelen og ansvar for miljøterapi-team og behandlingskontaktene i treningsdelen.

Vi har organisert de ansatte i ulike team:

Inntaksteam jobber med poliklinisk kontakt før inntak.

Miljøterapi-teamet har hovedansvar for miljøterapien og beboerne i treningsdelen (ca. 9 mnd.)

Behandlingskontakter. De har ansvar for individuell oppfølging gjennom behandlingen. Beboeren får ny behandlingskontakt når de går over i mestringsdelen.

Team på mesteringsdelen

Behandlingskontakten på mesteringsdelen har utover ansvaret for den individuelle oppfølging også ansvar for miljøterapien og gruppene på mesteringsdelen. En ansatt i teamet som har spesielt ansvar for intern arbeidstrening på mesteringsdelen, men deltar også i øvrig miljøterapiarbeid og i grupper på mesteringsdelen

Faglig stab

Lege, psykolog og helsekoordinator har hovedfokus på kartlegging, utredning, medisiner og tannbehandling.

Inntak-, miljøterapi-teamet- og behandlingskontakter går turnus og er derfor en del av miljøterapien for beboerne som er på Samtun.

Tverrfaglig behandlingsmøte.

Tverrfaglig behandlingsmøte gjennomføres hver uke. Der diskuterer vi systematisk utvikling og utfordringer for hver enkelt beboer og legger opp behandlingsstrategi.

I tverrfaglig behandlingsmøte møter lege, psykolog, faglig leder, behandlingsleder, helsekoordinator.

Ansatte

Samtun har en faglig dyktig medarbeiderstab som hadde følgende sammensetning i slutten av 2016:

- Lege i 40 % stilling
- En psykolog
- Fire sosionomer
- Fire pedagoger/lærere
- Fem sykepleiere
- Tre vernepleiere
- To med annen høyskole/universitetsutdanning
- Fem fagarbeidere

To medarbeidere har videreutdanning i psykisk helsevern, tre medarbeidere er psykoterapeuter, to medarbeidere har videreutdanning innen rus og en medarbeider har videreutdanning i kognitiv terapi. Tre medarbeidere har startet på videreutdanninger.

Øvrige medarbeidere har også en brei erfaringsbakgrunn. Vi har hatt liten turn-over som betyr at vi har mange medarbeidere med mye rusbehandlingserfaring. Det har vært av stor betydning det siste året.

Samtun har 25 fast ansatte i ca. 23 årsverk.

Sykefravær

Sykefraværet har vært på 7,3 %. 6,1 % er langtidsfravær mer enn 8 uker, resten er korttidsfravær. Korttidsfraværet er veldig lågt, og det er bra. Vi har jevnlig møter med de som er langtids sykemeldte.

Veiledning

Samtun har et godt veiledningsapparat: personaltrening med alle ansatte og lederveiledning med eksterne veiledere. Ellers har vi intern veiledning.

Faglige utviklingsplaner

Alle fast ansatte på Samtun får i samråd med teamet sitt og Samtuns ledelse utarbeidet en faglig utviklingsplan en gang i året.

Endringer i behandlingen

I 2016 har vi gjennomført noen endringer i organisering og behandlingsforløp. Det dreier seg i hovedsak om å knytte behandlingskontaktene organisatorisk nærmere beboerne og gi mulighet til ulike behandlingsforløp. Treningsdelen vil bli noe lengre, mens mestringsdelen vil kunne gjennomføres med et kort eller langt løp.

Brukermedvirkning.

Brukermedvirkning på individnivå.

Beboerne på Samtun er involvert i egen behandling bl.a. gjennom å være med på å lage sin egen behandlingsplan. Beboeren er involvert i egen utviklingsprosess gjennom samarbeidet omkring egne mål og ulike tiltak som kan fremme målsettingen. Hjelp til selvhjelp vektlegges igjennom behandlingen. Den enkeltes ferdighetsnivå og ansvarlighet er avgjørende for hvor mye ansvar beboeren har for ulike livsområder som vi jobber med.

Brukermedvirkning på systemnivå.

På Samtun har vi et brukerråd som består av to beboere, valgt av beboerne på Samtun. Det har møte med faglig ca. en gang i mnd. Der kan alle parter kan ta opp aktuelle saker. Fra Samtuns side har blant annet endringer i behandlingen og brukerundersøkelsen blitt tatt opp. Beboerne har vært involvert i endringer av «husregler» samt saker knyttet til ombygging.

Statistikk

Brukerundersøkelse

Vi gjennomførte deltok også i år i den nasjonale en brukerundersøkelsen i Oktober i 2016, basert på samme mal som Kunnskapssenteret gjennomførte nasjonalt i 2015. (se brukerundersøkelser på www.kunnskapssenteret.no). Resultatet var litt bedre enn tidligere resultater og det kan tyde på at de tiltak vi har iverksatt etter tilbakemelding fra 2015 kan ha gitt utslag. Vi har spesielt hatt fokus på bedre individuell oppfølging, bedre kommunikasjonen mellom ansatte og beboer. Og vi har hatt økt fokus på psykoedukasjon.

Statistikk

Henvisninger

Vi har fått 67 henvisninger. 23 søkere har ikke møtt/ trukket søknaden.

Gjennomsnittlig ventetid fra mottaksdato til inntaksdato ved institusjonen var 17,9 dager.

Behandlinger

Inntak: median alder var 24 år og 10 mnd. i 2016.

Vi har hatt et belegg på

Vi hadde 20 beboere inneliggende 01.01.16. og 20 beboere 31.12.16.

Vi har hatt 61 innlagte beboere fordelt på 59 pasienter i 2016.

Av de 59 beboerne som har vært innelagt i 2016, er det 7 kvinner og 52 menn.

19 beboere var under 23 år ved innleggelse.

Gjennomsnitt behandlingstid var 163 døgn i 2016.

Avslutninger: 41 beboere har avsluttet behandlingen i 2016 hvorav 16 har avbrutt sitt behandlingsforløp.

Epikrisetid – 85 % av epikrisene er sendt innen 7 dager.