

# LÖNNEN

- De 55 platserna är fördelade på fem våningar med möblerade enkelrum med egen dusch och toalett. Tvättstuga i källaren.
- Varje våning har gemensamt kök, internet och tv-rum.
- På en våning erbjuds bara kvinnor att bo
- och en annan för de som genomgått 12-stegsbehandling.
- Kort- och långtidsboende, genomsnitt ca 6 månader.



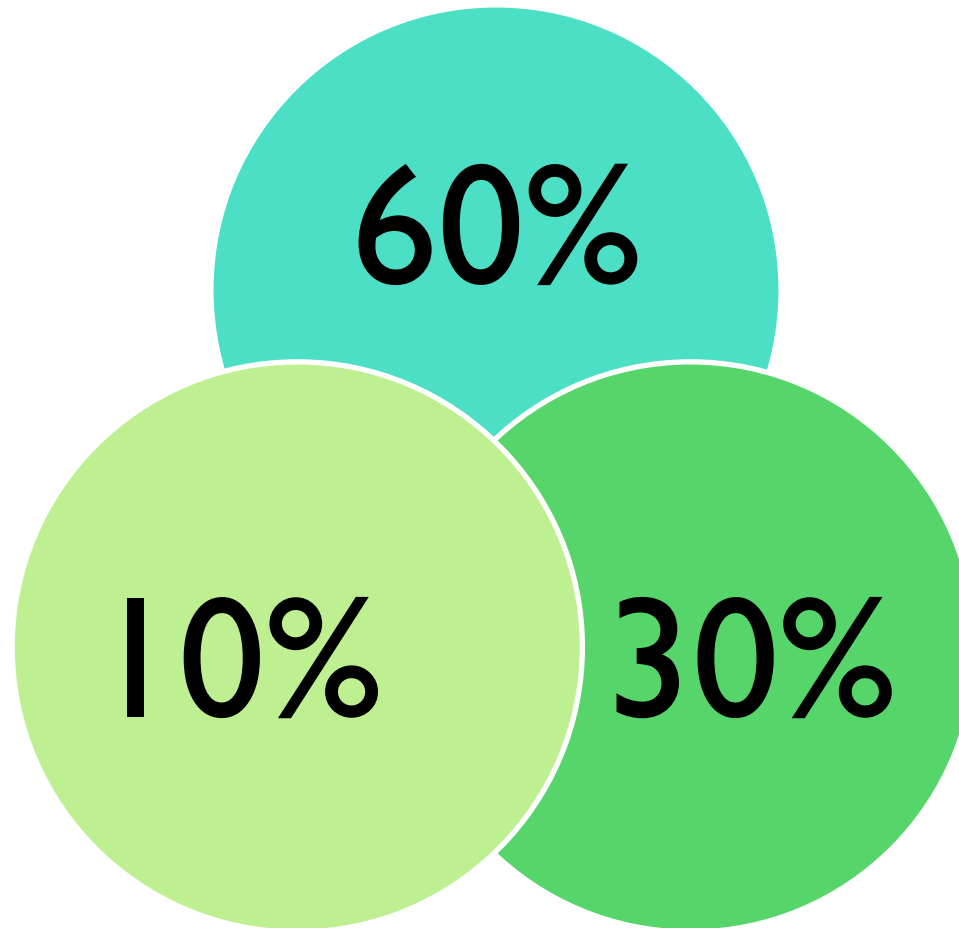
# Lönnen

- **MÅLGRUPP**
- Kvinnor och män från 18 år med missbruksproblem.
- Den som kommer till Lönnen skall ha en uttalad förändringsvilja
- att leva ett nyktert och drogfritt liv.
- **MÅLSÄTTNING**
- En nykter och drogfri boendemiljö, där man får stöd
- och uppmuntran i sin individuella behandlingsplanering.
- Hjälpa att skapa förutsättningar för en ökad självkänsla
- och förmåga att bättre hantera sin livssituation.
- **VI ERBJUDER**
- Ett trivsamt nyktert och drogfritt boende
- Varje klient får en kontaktperson
- Stöd-, uppföljnings- och motivationssamtal
- MAPS som underlag för behandlingsplanering
- Dokumenterad alkohol- och urinprovstagning
- Samarbete med öppenvårdsbehandlingar och kriminalvården
- Bemanning dygnet runt
- Återfallsprevention

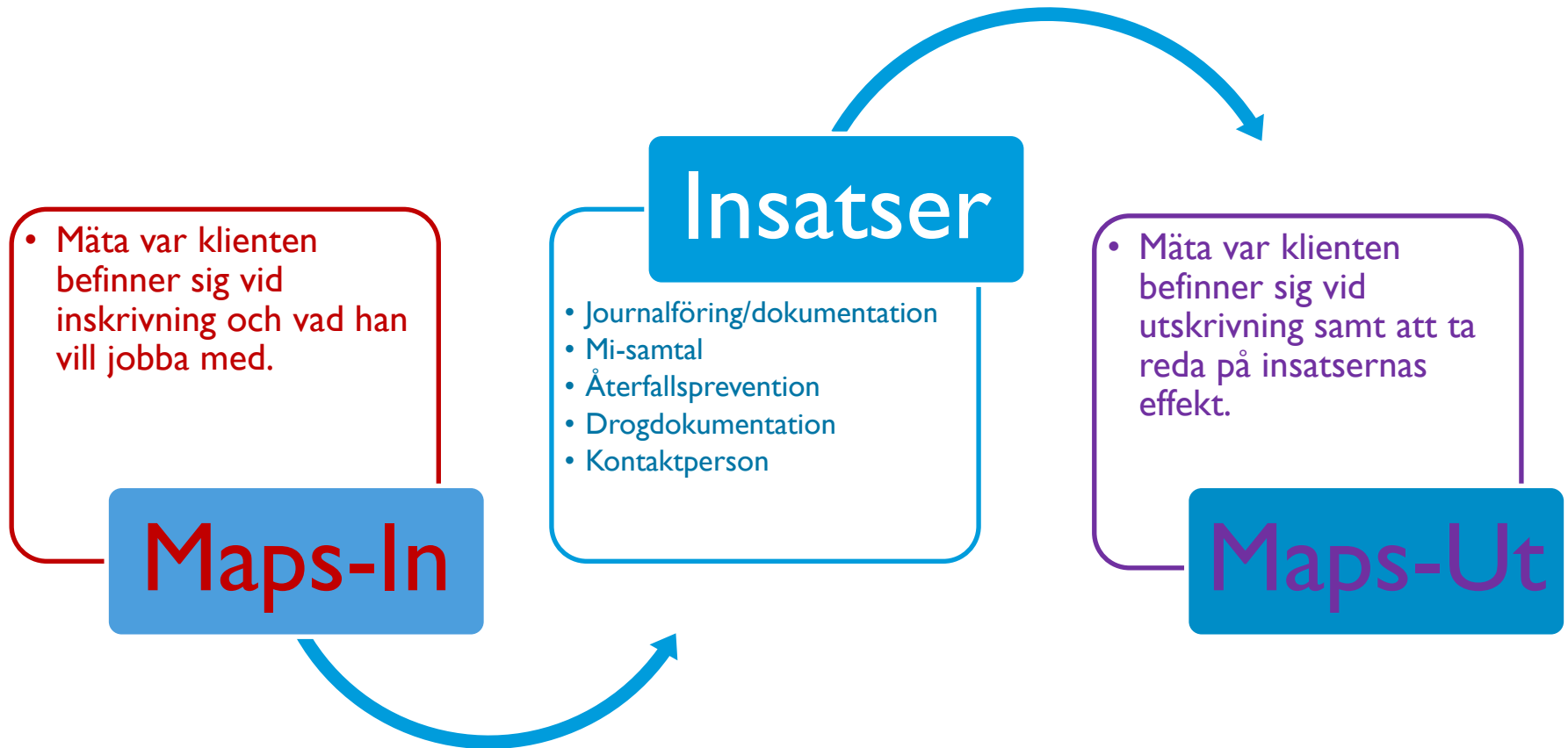
# Teori och metod

- **TTM= Den Transteoretiska modellen för förändring av Prochaska och DiClemente**
- **MAPS= Monitoring Area and Phase System av D.Öberg, Maps-foundation**

# Procenten



# Evidensbaserat praktiskt arbete



# Personalen

- **Tidsvinst – mycket i början – men mindre i slutet**
- **Brukarna får alla samma möjlighet att göra en handlingsplanering – kvalitetssäkring**
- **Får en tydlig bild av brukaren**
- **Förbättrar samarbetet med socialtjänst genom att ASI och MAPS ger ett gemensamt språk i brukararbetet.**
- **Tydlig struktur att jobba utifrån**
- ***– I MAPS-in kartlägger hur motiverad klienten är till förändring inom varje livsområde.***
- ***Utifrån det görs en genomförandeplan tillsammans med brukaren där man börjar med det område som brukaren anser vara mest angeläget.***
- ***Efter genomförd insats görs en MAPS-ut som sammanfattar den faktiska behandlingen brukaren har fått på Lönnen och hur situationen ser ut vid utskrivningen.***
- ***MAPS-upp görs för uppföljning och dokumentering av behandlingsutfall över tid.***

# Personalen

- **Om vi har förstått brukaren rätt**
- **Brukarens känslor, tankar och handlingar kring förändring**
- **Var brukaren är i en förändringsprocess**
- **Vad påverkar brukarens möjligheter att påbörja och upprätthålla en förändring**
- **Skyddande faktorer och positiva färdigheter**
- **Brukarens självkompetens**
- **De viktigaste livsområdena att arbeta med**
- **Hur man använder brukarens egen förändringspotential**



# Bråkaren

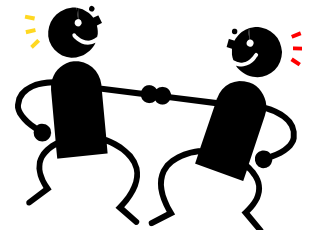
- **Får en tydlig bild av sina möjligheter och hinder**
- **Bråkaren i fokus**
  - – sätter egna ord
  - – äger problemet själv
  - – prioriterar livsområdena
- **ger ofta en ny synvinkel på problemen**
- **Alla får samma möjlighet att göra en handlingsplanering**
- **lär sig om förändringsprocessen**
  - – som sedan går att använda vidare i livet





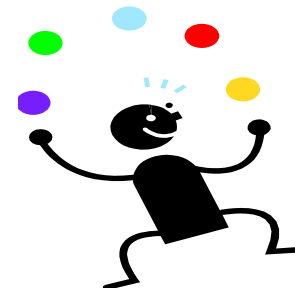
# Vad säger brukarna

- ”..kanske fortfarande skulle varit mer splittrad, men alltså, det satt ihop paketet”
- ” det är lättare att ta reda på vad man vill om man formulerar det högt och pratar med någon annan om det”
- ”Att jag sett vilka punkter jag behöver hjälp med och vilka punkter jag är stark på. Jag kan se saker annorlunda.”



# Vad säger brukarna

- ”Att jag sett vilka punkter jag behöver hjälp med och vilka punkter jag är stark på. Jag kan se saker annorlunda.”
- Citat hämtat från brukarundersökning på Lönner 2012 samt ”Fältstudierapport 2009” Stockholms Universitet



[silja.vasarainen@stockholm.se](mailto:silja.vasarainen@stockholm.se)