

Ökad kompetens inom evidensbaserad psykologisk behandling

– slutredovisning av utbetalda medel
2011 och 2012

Du får gärna citera Socialstyrelsens texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Socialstyrelsen har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnr 2013-4-20

Publicering www.socialstyrelsen.se, april 2013

Förord

Socialstyrelsen har sedan 2011 haft regeringens uppdrag att fördela medel till landstingen för att stödja utvecklingen av ökad kompetens inom evidensbaserad behandling. Socialstyrelsen har fördelat 18 miljoner kronor 2011 och 12 miljoner kronor 2012. Syftet har varit att finansiera utbildningsplatser i grundläggande psykoterapiutbildning (steg 1-utbildning) och kompletterande utbildning för personalkategorier som redan har grundläggande psykoterapikompetens eller är legitimerade psykoterapeuter. En delredovisning av uppdraget har lämnats i maj 2012. Denna rapport utgör slutredovisning av uppdraget.

Birgitta Greitz har varit projektledare, Axel Fors och Åsa Pettersson har varit utredare och Mårten Gerle, sakkunnig i psykiatri, har deltagit i projektarbetet. Ansvarig enhetschef har varit Ann Holmberg.

Lars-Erik Holm
Generaldirektör

Innehåll

Förord	3
Innehåll	5
Sammanfattning	7
Socialstyrelsens uppdrag	8
Bakgrund	8
Uppdraget	8
Villkor vid fördelning av medlen	8
Metod	9
Resultat	10
Vilken tidsomfattning och inriktning har utbildningarna haft?	10
Hur många anställda har deltagit i utbildning?	10
Vilka verksamheter representerar deltagarna?	11
Landstingens synpunkter på satsningen	12
Satsningens påverkan på kompetens hos personalen	12
De anställdas synpunkter på utbildningssatsningen	12
Övriga synpunkter från landstingen	12
Ekonomisk redovisning	13
Socialstyrelsens slutsatser	14
Bilaga	15
Sammanställning av uppskattat utbildningsbehov och resultatet av utförda utbildningar, fördelat efter landsting	15

Sammanfattning

Socialstyrelsen har haft regeringens uppdrag att fördela medel till landstingen för att stödja utbildning inom evidensbaserad psykologisk behandling för befintlig hälso- och sjukvårdspersonal (S2011/7705/FS). Socialstyrelsen har fördelat 18 miljoner kronor 2011 och 12 miljoner kronor 2012. Utbildningsstödet är en fortsättning på en tidigare treårig satsning. Denna rapport utgör slutredovisning av uppdraget.

Målet med utbildningssatsningen var att den skulle leda till ökad kompetens hos personalen genom att erbjuda dem utbildning i grundläggande psykoterapi. För personal som redan har grundläggande psykoterapikompetens har kompletterande utbildning erbjudits.

- Socialstyrelsen konstaterar att utbildningssatsningen har bidragit till att 544 anställda inom hälso- och sjukvården i hela landet kommer att ha utbildats 2013. Satsningen har visat på ett gott resultat och överensstämmer i huvudsak med landstingens planering av antal utbildade.
- Den största delen av satsningen har omfattat grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning mot kognitiv beteendeterapi (KBT).
- Det är främst socionomer/kuratorer och sjuksköterskor som deltagit i utbildningarna. Möjligheten att utbilda och fördjupa sig inom området psykologisk behandling har uppfattats som mycket värdefull av personalen. Satsningen har framför allt riktats till anställda i den allmänpsykiatriska öppenvården och därefter lika stora andelar från barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och primärvården.
- Flera landsting har dock påtalat att användningsområdet för medlen varit för begränsat, t.ex. hade medel behövts för resor, litteratur och vikarier. Från landstingen har också framförts att planering och upphandling av utbildningar har varit mycket tidskrävande.
- Socialstyrelsen bedömer att medlen som har betalats ut använts till de konkreta satsningar och utbildningar som de varit avsedda för. Utbildningssatsningen har bidragit till att tillgången till psykologisk behandling har förbättrats och därmed varit ett stöd för implementering av Socialstyrelsens nationella riktlinjer inom området.

Socialstyrelsens uppdrag

Bakgrund

Regeringen initierade en statlig utbildningssatsning 2008 (S2007/5552/HS). Syftet med satsningen var att öka tillgången på personal med kompetens att bedriva evidensbaserad psykologisk behandling.

Socialstyrelsen har mellan 2008 och 2010 beviljat 21 miljoner till landstingen. I mars 2011 lämnade Socialstyrelsen en slutredovisning av uppdraget. I slutredovisningen framkom att det främst var grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning mot kognitiv beteendeterapi som landstingen hade ansökt om och fått bidrag för. Utbildningsinsatserna har varit jämnt fördelade mellan primärvård och psykiatri. Regeringen bedömde att det fanns ett fortsatt behov av att höja hälso- och sjukvårdspersonalens kompetens inom området genom kompletterande utbildning och avsatte därför ytterligare medel i ett förnyat uppdrag (S2011/7705/FS).

Parallellt med detta uppdrag har Socialstyrelsen under perioden 2009–2012 haft regeringens uppdrag att fördela 15 miljoner kronor årligen till landstingen för att stödja utvecklingen av psykoterapeutisk kompetens för befintlig hälso- och sjukvårdspersonal (S2006/5246/HS). Medlen har varit avsedda att finansiera utbildningsplatser för legitimationsgrundande psykoterapeututbildningar samt påbyggnadsutbildningar för handledarkompetens inom psykoterapi. Resultatet har visat att knappt 240 anställda inom hälso- och sjukvården har vidareutbildats som en effekt av satsningen. Uppdraget har slutrapporterats till regeringen den 1 mars 2013.

Uppdraget

Regeringen gav 2011 Socialstyrelsen i uppdrag att efter ansökan fördela 18 miljoner kronor 2011 och 12 miljoner kronor 2012 till landstingen för att stödja utbildning inom området evidensbaserad psykologisk behandling (S2011/7705/FS). Bidraget skulle användas till att upphandla utbildningar eller utbildningsplatser till befintlig hälso- och sjukvårdspersonal. En delredovisning av uppdraget har lämnats till regeringen i maj 2012.

Enligt regeringsbeslutet ska slutredovisning av uppdraget innehålla en kartläggning av genomförda utbildningar inklusive omfattning, inriktning och vilka yrkesgrupper som fått del av utbildningen.

I rapporten kommer fortsättningsvis beteckningen landsting även användas för region Halland, Region Skåne, Västra Götalandsregionen och Region Gotland. Landstingen benämns oftast dessutom enbart med den geografiska delen av namnet.

Villkor vid fördelning av medlen

I Socialstyrelsens uppdrag ingick att närmare definiera villkor för medlen. Till dessa hörde att utbildningsplatserna skulle vara avsedda för befintlig

hälso- och sjukvårdspersonal och leda till kompetens att bedriva evidensbaserad psykologisk behandling. Bidraget har omfattat finansiering av utbildningsplatser i grundläggande psykoterapiutbildning (steg 1-utbildning) och kompletterande utbildning för personalkategorier som redan har grundläggande psykoterapikompetens eller är legitimerade psykoterapeuter.

Socialstyrelsen beslutade att statsbidraget också kunde finansiera tidigare, redan planerade utbildningssatsningar med relevant inriktning.

Medlen har fördelats till landstingen efter ansökan. Landstingen fick i ansökan redogöra för personalens kompetensbehov. Bidraget var inte avsett för finansiering av landstingens egna kostnader såsom kostnader för vikarier, litteratur, resor och boende.

Metod

Landstingen har enligt uppdraget haft ansvar för att återskoppla hur medlen använts, vilket har skett genom årliga skriftliga redovisningar.

Följande frågeställningar besvaras i slutredovisningen:

- Hur många anställda inom varje landsting har deltagit i utbildning?
- Vilka yrkesgrupper har deltagit i utbildningarna?
- Vilka slags verksamheter representerar deltagande personal?
- Vilken tidsomfattning och inriktning har utbildningar haft?
- Vad är landstingens uppfattning om utbildningssatsningen?
- Har uppsatta mål med satsningen uppnåtts?

För att besvara ovanstående frågeställningar har följande underlag använts:

- Socialstyrelsens tidigare delredovisning av uppdraget
- landstingens skriftliga redovisningar av 2011 och 2012 års statsbidrag
- landstingens ansökningshandlingar med lägesbeskrivningar av kompetens- och utbildningsbehov
- telefonintervjuer med kontaktpersoner i åtta landsting.

Resultat

Landstingens ansökningar avsåg främst medel till utbildningar i grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning mot kognitiv beteendeterapi (KBT). Satsningen har riktats till yrkesgrupper som psykologer, sjuksköterskor, läkare, socionomer/kuratorer, arbetsterapeuter och mentalskötare.

Samtliga landsting har i princip nått upp till önskat antal utbildade som de har beräknat i sina ansökningar. Landstingen uppskattade utbildningsbehovet till sammanlagt cirka 550 personer. Totalt har 544 personer påbörjat en utbildning som helt eller delvis finansierats med 2011 och 2012 års medel. För drygt hälften pågår utbildningarna fortfarande.

Vilken tidsomfattning och inriktning har utbildningarna haft?

De flesta utbildningar som landstingen har anordnat är grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning mot KBT. Merparten av dessa utbildningar omfattar 45–60 högskolepoäng (hp) vilket motsvarar 1,5–2 terminer, vanligtvis med schemalagda studier 1–2 dagar i veckan. I den grundläggande psykoterapiutbildningen finns, förutom KBT– inriktningarna interpersonell psykoterapi (IPT), psykodynamisk psykoterapi (PDT), kognitiv relationell psykoterapi (KRP) och familjeterapi. För personal som redan har grundläggande psykoterapikompetens har kompletterande utbildningar upphandlats med liknande inriktningar. Omfattningen på kompletterande utbildningar varierar mellan 10 timmar–12 dagar.

Hur många anställda har deltagit i utbildning?

Tabell 1 visar antalet anställda som påbörjat och slutfört utbildningar, helt eller delvis finansierade av 2011 och 2012 års medel. Det är 544 personer som har påbörjat en utbildning och av dem har 255 personer slutfört sin utbildning. De pågående utbildningarna är planerade att slutföras under 2013.

Variationen mellan landstingen i antal utbildade kan bero på olika orsaker som till exempel att Stockholms läns landsting har bekostat utbildning av personal i huvudsak med andra medel. I landstinget i Uppsala har man planerat att utbilda psykologer i internetbaserad behandling. Projektet blev försenat p.g.a. fördröjning av en teknisk plattform som behövdes för att utbildningen skulle kunna starta. I några landsting har utbildningssatsningar för personalen redan genomförts. I bilagan redovisas landstingens uppskattade kompetensbehov och resultatet i antal utbildade fördelat efter landsting. Jämtlands läns landsting fick avslag på ansökan och har inte mottagit några medel 2011–2012 och finns därför inte med i tabellerna.

Tabell 1. Påbörjade och avslutade utbildningar, helt eller delvis finansierade av 2011 och 2012 års medel.

Landsting	Antal personer som påbörjat utbildning	Antal personer som slutfört utbildning
Blekinge	23	17
Dalarna	47	21
Gotland	4	0
Gävleborg	14	0
Halland	21	6
Jönköping	36	17
Kalmar	43	8
Kronoberg	15	15
Norrboten	19	19
Skåne	20	20
Stockholm	8	6
Sörmland	16	13
Uppsala	7	7
Värmland	11	6
Västerbotten	12	12
Västernorrland	11	11
Västmanland	41	0
Västra Götaland	98	37
Örebro	38	10
Östergötland	60	30
Totalt	544	255

De personalkategorier som främst har deltagit i utbildningen är socio-
nomer/kuratorer och sjuksköterskor, därefter återfinns legitimerade psyko-
loger och legitimerade läkare. Fördelning mellan samtliga personalkatego-
rier presenteras i tabell 2.

Tabell 2. Andel deltagare i utbildningssatsning fördelat på personalkategori

Personalkategori	Andel deltagare, %
Arbetsterapeut	5
Legitimerad läkare	15
Legitimerad psykolog	17
Legitimerad psykoterapeut	6
Mentalskötare	8
Sjukgymnast	3
Sjuksköterska	22
Socionom/kurator	24
Totalt	100

Vilka verksamheter representerar deltagarna?

Den personal som har utbildats arbetar främst inom allmänpsykiatrisk öp-
penvård (26 procent) därefter lika stor andel från barn- och ungdomspsykia-
trisk öppenvård respektive från primärvård (18 procent vardera).

Landstingens synpunkter på satsningen

Som en del av uppföljningen har intervjuer genomförts med representanter från följande åtta landsting: Dalarna, Värmland, Västra Götaland, Gotland, Kronoberg, Jönköping, Östergötland och Uppsala. Landstingen valdes ut för att representera en variation i befolkningsstorlek.

Intervjupersonerna finns på olika nivåer i sina organisationer och har olika tjänstetitlar såsom utredare, utvecklingsledare, verksamhetschef, utvecklingschef, enhetschef och planeringschef.

Satsningens påverkan på kompetens hos personalen

Kompetensbehoven inom verksamheterna har ökat på senare tid vilket sannolikt är en effekt av att kunskapen på området växer och att nya krav har ställts på vården mot bakgrund av nationella riktlinjer. Patienter och anhöriga efterfrågar dessutom metoder och verktyg för behandling av lättare ångest, depression och sömnlöshet. Verksamheterna ser därför mycket positivt på att personalen utbildar sig.

Satsningen har bidragit till att kompetensen ytterligare höjts, framför allt inom allmänpsykiatri. Tillgång till relevant behandling har förbättrats efter utbildningssatsningen, vilket i sin tur har underlättat för patienterna. En annan synpunkt var att det är för tidigt att uttala sig om resultatet för patienterna, eftersom en del utbildningar fortfarande pågår.

De anställdas synpunkter på utbildningssatsningen

Personalen har varit positiv till satsningen. Det har varit stor efterfrågan från medarbetare i landstinget på att få delta i utbildningen. Möjligheten att utbilda och fördjupa sig inom området psykologisk behandling har uppfattats som mycket värdefull. Verksamhetschefer eller andra chefer fattade beslut om vem som fick delta i utbildning. Bland annat påverkade geografisk spridning vilka som valdes ut.

Utbildningsanordnarna har genomgående fått bra omdömen på kursutvärderingarna. Några landsting har sedan tidigare erfarenhet av utbildningsanordnarna och kvaliteten på utbildningarna har överlag upplevts som god.

Övriga synpunkter från landstingen

Här sammanfattas övriga synpunkter från intervjuer och skriftliga redovisningar.

- Statliga medel för att kompetensutveckla medarbetare har under de senaste åren varit en förutsättning för att öka kompetensen och för att möjliggöra en utveckling av verksamheterna.
- Flera landsting har påtalat att användningsområdet för medlen varit för begränsat. Till exempel hade medel behövts för resor, litteratur och vikarier.
- Verksamheter drabbas av produktionsbortfall när personal utbildas.
- Planering och upphandling av utbildningar har varit mycket tidskrävande.

- Flera landsting påtalar ett fortsatt behov av ökad kompetens hos personalen, bl.a. mot bakgrund av de krav som ställs i de nationella riktlinjerna för vård vid depression och ångestsyndrom. Behovet av ökad kompetens påverkas även av stor efterfrågan från patienter och betydande pensionsavgångar bland personalen.

Ekonomisk redovisning

I denna rapport redovisas resultatet av 2011–2012 års statsbidrag, inklusive ca 5,4 miljoner kronor överförda från bidragsperioden 2008–2010. Summan av sökta belopp översteg beloppen att fördela både år 2011 och 2012. Godkända ansökningar beviljades därför helt eller delvis i förhållande till befintliga medel och statsbidragets syfte. Av landstingens slutredovisningar framgår att det vid användningstidens utgång den 31 december 2012 kvarstod sammanlagt ca 6,3 miljoner kronor i tio landsting, och att det fortfarande pågår utbildning inom ramen för satsningen. Socialstyrelsen har i april 2013 beslutat att erbjuda de landsting som har redovisat kvarstående medel att ansöka om förlängd användningstid för att kunna avsluta påbörjade utbildningar. En motsvarande ansökan om dispens beviljades före 2012 års utgång och ingår i 6,3 miljoner kronor ovan.

Tabell 3. Totalt beviljade medel (i kronor) fördelat efter landsting, 2008–2012.

Landsting	Beviljat 2008–2010	Beviljat 2011	Beviljat 2012	Beviljat 2011–2012
Blekinge	500 000	0	0	0
Dalarna	825 000	800 000	800 000	1 600 000
Gotland	595 000	280 000	180 000	460 000
Gävleborg	0	940 000	0	940 000
Halland	500 000	500 000	500 000	1 000 000
Jämtland	520 000	0	0	0
Jönköping	0	1 300 000	850 000	2 150 000
Kalmar	800 000	900 000	0	900 000
Kronoberg	494 000	570 000	0	570 000
Norrbotten	825 000	740 000	1 482 000	2 222 000
Skåne	2 040 000	0	1 680 000	1 680 000
Stockholm	2 450 000	900 000	850 000	1 750 000
Sörmland	825 000	1 000 000	480 000	1 480 000
Uppsala	665 000	550 000	250 000	800 000
Värmland	825 000	900 000	0	900 000
Västerbotten	1 125 000	714 000	0	714 000
Västernorrland	1 020 000	800 000	700 000	1 500 000
Västmanland	840 000	748 000	198 000	946 000
Västra Götaland	3 616 000	3 683 000	1 550 000	5 233 000
Örebro	935 000	975 000	790 000	1 765 000
Östergötland	1 600 000	1 700 000	1 690 000	3 390 000
Totalt	21 000 000	18 000 000	12 000 000	30 000 000

Socialstyrelsens slutsatser

Bidraget har varit ett värdefullt tillskott för att stödja utvecklingen av ökad kompetens inom evidensbaserad psykologisk behandling. Landstingens planerade utbildningsinsatser och resultatet av genomförda utbildningar stämmer också väl överens. Socialstyrelsen kan därför konstatera att medlen har använts till det som de varit avsedda för och bidragit till förutsättningar för huvudmännen att implementera de nationella riktlinjerna inom området.

Socialstyrelsen bedömer att det har varit betydelsefullt att statsbidraget har fördelats över flera år, vilket har varit en förutsättning för landstingens planering och upphandling av utbildningar och för möjligheten att säkerställa en fungerande verksamhet under den tid som personalen utbildas.

Bilaga

Sammanställning av uppskattat utbildningsbehov och resultatet av utförda utbildningar, fördelat efter landsting

Här presenteras en sammanställning av uppgifter från landstingens ansökningar och resultaten från skriftliga redovisningar.

Blekinge: Behov av att utbilda 24 personer under utbildningssatsningen. Har brist på kompetens inom primärvården.

Resultat: 23 personer har påbörjat utbildning i steg 1 KBT och 6 har avbrutit och 17 har slutfört.

Dalarna: Behov av att utbilda 28 personer i KBT steg 1 (45 hp).

Resultat: 47 personer har deltagit i utbildningen varav 21 slutfört hittills.

Gotland: Har tidigare utbildat personal i KBT steg 1 och steg 2. Planerade att utbilda 2 personer i KBT steg 1.

Resultat: 4 personer har påbörjat utbildning i KBT steg 1.

Gävleborg: Förstärkning behövdes inom vuxenpsykiatriska avdelningar samt inom barn- och ungdomspsykiatri. Behov fanns av att utbilda 27 personer i steg 1 och 5–6 personer i steg 2.

Resultat: Utbildning pågår för 14 personer varav 12 i KBT steg 1, 1 person i KRP samt 1 person som utbildas i kompletterande KBT.

Halland: Angav i ansökan behov av att utbilda 15–20 personer i KBT, 2–3 personer i IPT samt 7–8 i familjeterapi.

Resultat: 18 har utbildats i KBT, 3 personer i kompletterande PDT.

Jönköping: Personalomsättning, kommande pensionsavgångar och efterfrågan på behandling gör att behovet av KBT steg 1- kompetens antas fortsätta. Har behov av att utbilda 20 personer i steg 1 och 1 person i IPP.

Resultat: Utbildningar pågår. 17 personer har slutfört utbildning: 9 personer i IPT, 26 personer i KBT steg 1 och 1 person i IPT.

Kalmar: Förändringar inom primärvården och psykiatri med krav på nya arbetsmetoder för behandling av psykisk ohälsa gör att Kalmar har behov av att utbilda cirka 30 personer utbildas i KBT steg 1 (17 från psykiatri och 13 från primärvården).

Resultat: 27 personer har utbildats i KBT (steg 1). Dessutom har 5 personer fått kompletterande utbildning i IPT samt 11 personer i KBT. 8 personer har slutfört sin utbildning. Beräknat behov av påfyllnad framöver är cirka 5 medarbetare per år.

Kronoberg: Har i tidigare satsning utbildat 25 personer i KBT (45 hp). I denna utbildningsomgång planerades utbildning för 15 personer.

Resultat: Har slutfört utbildning för 15 personer i KBT steg 1.

Norrbotten: Har i tidigare satsning utbildat personal i KBT steg 1 inom primärvården.

Resultat: 19 personer är utbildade i KBT steg 1. Genom utbildningssatsningen finns vårdpersonal med KBT steg 1 nästintill på samtliga 38 vårdcentraler.

Skåne: Behovet av evidensbaserad psykoterapeutisk kompetens är stort. Planerade att utbilda 24 personer i steg 1 KBT.

Resultat: 20 personer har slutfört utbildning i KBT.

Stockholm: Planerade att utbilda 20 personer i IPT. Det finns nu cirka 30 behandlare med minst basutbildning i psykoterapi och IPT, vilkas utbildningar har bekostats med andra medel. Cirka hälften av behandlarna finns inom primärvård.

Resultat: IPT-utbildning har startat för 8 personer, varav 6 fullföljde. Kursstart för kompletteringsutbildning i KBT har skjutits upp p.g.a. för få sökande.

Sörmland: En större utbildningssatsning på KBT har redan genomförts. Behovet är täckt. Planerade att utbilda cirka 40 personer.

Resultat: 16 personer har utbildats och 13 har slutfört utbildningen.

Uppsala: Planerade att utbilda 9 personer från specialistpsykiatri och 1 person från primärvården i KBT steg 1-kompetens.

Resultat: 7 personer har utbildats KBT steg 1 med olika inriktningar.

Värmland: Personalomsättning och pensionsavgångar påverkar fortsatt behov av kompetensförstärkning. Behov av utbildning för 10 personer i steg 1 och kompletterande utbildning i KBT, IPT och dialektisk beteendeterapi (DBT) för 15 personer.

Resultat: KBT steg 1-utbildning för 10 personer, kompletterande KBT utbildning för 1 person.

Västerbotten: Har genomfört en tidigare satsning då 14 medarbetare utbildade. Stora pensionsavgångar väntas de närmaste 5–10 åren. Planerade att utbilda 14 personer under 4 terminer i grundläggande steg 1-utbildning.

Resultat: 12 personer i grundläggande utbildning med olika inriktningar.

Västernorrland: Fortsatt behov av att utbilda i KBT steg 1. Behov av att utbilda cirka 26 personer.

Resultat: 11 personer utbildade i KBT steg 1.

Västmanland: Uppskattat behov i ansökan var utbildning för 6 personer KBT steg 1, utbildning av 2 psykologer i IPT och för 14 personer i integrerade psykologisk terapi (IPT-K).

Resultat: 6 personer i steg 1 (KRP), 35 personer från BUP i utbildning 3,5 – 6 dagar i Acceptance and commitment Therapy (ACT).

Västra Götaland: Fanns ett fortsatt behov av att stärka KBT-kompetensen. Planerade att utbilda: 12 personer i KBT (45hp), 20 personer i KBT (30 hp), 28 personer i KBT steg 1, 24 personer i KBT steg 1 och 30 personer i IPT.

Resultat: 16 personer i IPT steg 1, 62 personer i KBT steg 1 och kompletterande utbildning i KBT för 20 personer, 37 personer har slutfört.

Örebro: Planerade att utbilda 20 personer.

Resultat: 38 anmälda i utbildning i KBT och PDT, varav 20 personer har slutfört.

Östergötland: Uppskattat behov som angavs i ansökan var utbildning för cirka 40 personer i KBT steg 1 och kompletterande utbildning i KBT.

Resultat: 30 personer har utbildats i KBT (45hp). För 30 personer pågår utbildning i KBT steg 1 samt i kompletterande utbildning i KBT.