



**LÄNSSTYRELSEN
I STOCKHOLMS LÄN**

Socialavdelningen
Gunilla Cederström
08/785 40 61

BESLUT

Datum
2008-01-03

Beteckning
7012-07-84733

Magelungen behandlingscenter AB
Tjärhovsgatan 32
116 21 STOCKHOLM

**Tillsyn av Magelungens behandlingscenter, Älvsjögruppen
Tillståndspliktig öppenvårdsverksamhet, Stockholms kommun**

Beslut

Länsstyrelsen anser att Magelungens behandlingscenter Dagverksamheten Älvsjögruppen väl uppfyller uppställda kriterier för kvalitet och säkerhet i vården. Ungdomarna är delaktiga i planeringen av vården och får undervisning utifrån de individuella förutsättningar som finns. Länsstyrelsen har dock funnit vissa brister i dokumentationen som behöver följas upp i den nästkommande verksamhetstillsynen som Älvsjö stadsdelsnämnd gör;

- Att det finns skriftliga inskrivningsbeslut i varje akt
- Att genomförandeplanen är underskriven av ungdom, vårdnadshavare, uppdragsgivare och Älvsjögruppen.

Bakgrund och syfte

Tillsynen av Magelungens Behandlingscenter, Dagverksamhet Älvsjögruppen, (MBC Älvsjögruppen) är en del av ett nationellt uppdrag enligt vilka samtliga länsstyrelser under 2006 och 2007 ska utöva strukturerad och operativ tillsyn över enskilda och offentliga verksamheter där barn och unga får insatser av socialtjänsten. Fokus vid tillsynen har varit kvalitet och säkerhet. Granskningen har även omfattat barnen/ungdomarnas delaktighet och utbildning. Det övergripande syftet med tillsynen är att belysa och ytterst förbättra situationen för de barn och ungdomar som vistas i öppenvårdsverksamheter. Den samlade tillsynen ska även ge en bild av förhållandena på nationell nivå.

Bedömningen grundar sig på personligt besök på institutionen med granskning av dokumentation, strukturerade intervjuer med föreståndare, personal och placerade barn/ungdom. Vid tillsynen inspekterades också lokalerna. Efter besöket intervjuades fem socialsekreterare och tre vårdnadshavare per telefon.

Aktuell lagstiftning m.m.

Tillsynen med bedömning och beslut grundas främst på nedanstående lagstiftning samt föreskrifter och allmänna råd.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-post/webbplats
Länsstyrelsen Socialavdelningen Box 22067 104 22 STOCKHOLM	Hantverkargatan 29	08-785 40 00 (vxl)	08/6527039 (exp) 08-785 40 01 (vxl)	ins@ab.lst.se (exp) www.ab.lst.se



BESLUT

Datum
2008-01-03

Beteckning
7012-07-84733

- **Socialtjänstlagen:** 1 kap 1 och 2 §§, 3 kap 3 och 5 §§, 7 kap 1, 2, 3 §§, 11 kap 5 och 6 §§ 14 kap 1 §,
- **Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga:** 22 §
- **Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd:** SOFSF 2006:5 kap 4 och 6 samt 2006:12
- **Socialtjänstförordningen:** 3 kap 3, 4, 5, 7 och 11 §§ och socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för hem för vård eller boende SOSFS 2003:20¹
- **Lag om registerkontroll av personal vid sådana hem för vård eller boende som tar emot barn (SFS 2007:171)**²

Magelungens Behandlingscenter AB, Älvsjögruppen startade sin verksamhet 2007 och har Länsstyrelsens tillstånd att bedriva enskild verksamhet enligt 7 kap 1 § 4p socialtjänstlagen. Målgruppen är ungdomar i åldern 13-20 år med psykotisk, borderline eller allvarlig neurotisk problematik. Tillståndet omfattar 15 platser. Verksamheten har tidigare funnits i Farsta och kallades då Farstagruppen.

Organisationen är ett personalägt aktiebolag, som bedriver vård och behandling sedan 1993. Magelungens behandlingscenter leds av en VD, Daniel Riddez, som har det övergripande ansvaret för organisationen. Dagverksamheterna har en föreståndare, nedan kallad verksamhetsansvarig, Kicki Oljemark, med behandlings- personal- och budgetansvar. Gruppledare för Älvsjögruppen är Karin Sollermark.

Verksamheten ligger i en hyresfastighet på Solberga Hagväg i Älvsjö. Lokalerna är rymliga och innehåller en skoldel samt en del för övrig verksamhet bestående av kök, flera gemensamhetsutrymmen, personal-/arbetsrum och samtalsrum. I ett källarplan finns lokaler för fysisk aktivitet. Vid Länsstyrelsens granskning fanns elva ungdomar inskrivna i verksamheten. En ungdom som var utskrivna hade fortsatta familjesamtal på Magelungen.

¹ Parallellt dras till socialtjänstförordningens och socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för enskilda verksamheter samt lagen om registerkontroll även om bestämmelserna främst riktar sig mot hem för vård eller boenden. Länsstyrelsen anser att vården i öppna verksamheter är så ingripande i tid och omfattning att det måste ställas stora krav på insatsens säkerhet och kvalitet. Länsstyrelsen hänvisar till "Källan till en chans" där kommittén bl a föreslog att regler om tillstånd och tillsyn skall tillämpas på alla enskilda verksamheter som tillhandahåller mer omfattande öppenvårdsinsatser.

² Parallellt dras av samma skäl som ovan till lag om registerkontroll av personal vid sådana hem för vård eller boende som tar emot barn (lag från den 1 juli 2007).

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

samt tittar på eventuella hinder för den önskade utvecklingen. Detta sker regelbundet i s.k. mål och medel samtal.

Arbetet med relationer och kontinuitet är en viktig del i behandlingen. Stor vikt läggs vid samarbete och nätverksmöten med de personer som finns runt ungdomen och familjen eftersom erfarenheten säger att ju bättre samarbetet är runt ungdomen ju tryggare blir det.

Gruppledaren är med på det första och sista utvärderingsmötet med socialtjänst och vårdnadshavare och kan däremellan bli inbjuden om det är något speciellt som behöver dennes närvaro. Familjeterapeuten håller i mötet tillsammans med sin samordnarkollega. Samordnaren är den som har huvudansvaret för ungdomen och helheten i behandlingen, den som håller i kontakten med placerande socialtjänst och ansvarar för journaler mm. Verksamheten beskriver att de arbetar i team. Ett team består av ungdom, föräldrar, samordnare, familjeterapeut, lärare och eventuellt individualterapeut. De olika teamen träffas utifrån olika behov. Ibland har verksamhetens team konferenser för att tillsammans med ungdom och föräldrar prata om hur placeringen fortskrider om något t.ex. behöver ändras i vården. Avsikten är att så långt möjligt anpassa insatserna flexibelt utifrån det uppdrag, de förutsättningar och behov som finns. Det första utvärderingsmötet avgör hur tät kontakten med familjen ska vara. Omfattningen kan variera från flera gånger i veckan till varannan vecka.

Den sociala och emotionella färdighetsträningen utgår från den vardag ungdomar och personal tillbringar tillsammans och där ungdomarna får möjlighet att träna att fungera i grupp och samtidigt utveckla sin identitet. Att vara i en trygg struktur med personal som ungdomen känner väl är förutsättningen för att våga prova nya saker, att våga ta plats i gruppen och våga säga vad man tycker osv. En beprövad och av ungdomarna uppskattad metod som heter SEFT³, har använts för social och emotionell träning och för att tydliggöra och skapa meningsfullhet för ungdomarna i deras utvecklingsarbete. Varje fredag har de SEFT på schemat. Andra exempel på gruppverksamhet är olika former av skapande verksamhet, musik, art, fysisk aktivitet, foto och film, matlagning/hemkunskap.

Ungdomarna vistas i verksamheten måndag till fredag från kl. 9.00 - 16.00. Veckans schema innehåller fasta aktiviteter såsom skola, motion, utflykt och därutöver finns utrymme för individuella insatser. Dessa individuella insatser kan vara stödsamtal, att öva att åka kommunalt, få stöd och hjälp i att uppehålla kontakter, att tillsammans söka information om olika saker m.m.

³ Pedagogiskt forum för att ge ungdomar stöd i sin sociala och känslomässiga utveckling. Bygger på tankar om självkunskap. Utgår från vissa teman som kan vara aktuella för ungdomar och just den aktuella ungdomsgruppen. Återkommande teman är Respekt/Tolerans, Roller, Känslor och social kompetens.



BESLUT

Datum
2008-01-03

Beteckning
7012-07-84733

Resultatet av tillsynen

1. Kvalitet och innehåll

Magelungens behandlingscenter, dagverksamhet Älvsjögruppen har plats för femton ungdomar som är i behov av ett mindre sammanhang med skraddarsydd insatser. Ungdomarna har sedan många år svårigheter som inte varit möjliga att hantera eller få hjälp med i en vanlig skolsituation eller med andra öppenvårdsinsatser. Ungdomarnas svårigheter tar sig uttryck på olika sätt. Gemensamt för dem är att de behöver bryta ett invariant mönster. Familjerna erbjuds här en strukturerad dagverksamhet med behandling och skola.

Syftet med placeringen är att ge ungdomarna stöd i sin sociala och känslomässiga utveckling vilket sker genom individuell planering som kan vara både stödjande, av pedagogisk- och kognitiv art. Ungdomarna erbjuds också olika gruppaktiviteter med inriktning på samspel och social träning. Samtliga ungdomar deltar i ett pedagogiskt upplagt program för social och emotionell färdighetsträning kallat SEFT. Ungdomarna erbjuds också ART

Samtliga familjer erbjuds familjesamtal med ett grundläggande systemiskt tänkande och förhållningssätt. I det konkreta arbetet förekommer även strukturella samt kognitiva inslag och ett pedagogiskt förhållningssätt.

Ungdomarna erbjuds individualterapi som vilar på en psykodynamisk grundsyn med självpsykologi och objektrelationsteori till grund för tänkandet. I syfte att öka ungdomarnas motivation görs ungdomen delaktig i beslutet om individualterapi. Kontakten inleds då med information om vad kontakten kan innebära och ungdomen erbjuds möjlighet att pröva på några samtal innan beslut tas.

Kontakten med familjen inleds oftast via en kontakt från socialtjänsten. Familj och uppdragsgivare inbjuds till ett studiebesök. Är familjen intresserad inbjuds familj, ungdom och uppdragsgivare till ett presentationsmöte där en familjeterapeut intervjuar familjen om nätverk, resurser mm. Verksamhetsansvarig Kicki Oljemark beslutar om inskrivning. Vid placeringen upprättas en individuell plan där det framgår vad var och en av de inblandade har för mål med placeringen, ett s.k. samuppdrag. Föräldrarna, ungdom, socialtjänst och psykiatrin får beskriva vad de vill ska vara uppnått vid placeringens upphörande. Syftet med detta är att verksamheten vill formulera tydliga mål, inventera behov och resurser samt skapa en samarbetsallians. Efter ca 6 veckor har verksamheten ett utvärderingsmöte med ovanstående och därefter ungefär var tredje månad. För varje ungdom utses en samordnare som tillsammans med ungdomen följer upp målsättningen med behandlingen och fokuserar på resurser och kompetens som finns att använda sig av och som ungdomen vill utveckla

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

Förutom föreståndare och verksamhetsansvarig finns en gruppleddare anställd sedan september 2007. Inom verksamheten finns därutöver fyra samordnare, två familjeterapeut, två legitimerade psykoterapeuter. Av samordnarna är tre socionomer och en är socialpedagog med vidareutbildning bland annat familjearbete, tillämpad beteendeanalys, kriminologi, systemiskt grundkurs och barn och ungdomskultur. Två lärare är anställd av skolförvaltningen men en av lärarna avlönas av Magelungen eftersom man inte vill att ungdomar utifrån ska placeras i skolverksamheten. Förutom detta finns för närvarande en kontaktperson anställd för en av ungdomarna som har särskilda behov. Personalen har utifrån sina kunskaper lite olika ansvarsområden. Gruppleddaren träffar samordnarna en gång i veckan och gruppleddarna för samtliga verksamheter träffar föreståndaren och verksamhetschefen regelbundet. Ett samarbete har inletts med Malborou Family Center i England. En utvärderad verksamhet som arbetar med tidiga insatser.

Personalen saknar utbildning i neuropsykiatrisk problematik. Viss erfarenhet finns dock hos personalen från tidigare anställningar. En läkare konsulterades för att informera om barn med neuropsykiatriska problem. Verksamheten har dessutom en barnpsykiatriker på konsultbasis knuten till sig som kommer varannan vecka och som har kunskap inom detta område och det medicinska ansvaret runt ungdomarna.

Varje anställd har regelbundna utvecklingssamtal med sin arbetsledare. Dessa samtal innehåller alltid planering och uppföljning av personlig kompetensutveckling. Stor vikt läggs vid personalens kompetensutveckling. Gruppleddaren ska gå en familjeterapeutisk utbildning under 2008 och målsättningen är att alla samordnare så småningom ska ha genomgått familjeterapeutisk utbildning.

Samordnarna har tillgång till extern handledning en gång varannan vecka. Lärarna har inte deltagit i handledningen då de ska hållas "ren" från för mycket bakgrundsinformation och fokusera på undervisningen. Personalen planerar att läraren ska vara med vid några tillfällen då de ser att det finns ett behov av det. Handledningen är processinriktad. Gruppleddaren deltar ibland i handledningen. Särskild familjeterapihandledning finns. Föreståndaren håller sig ajour med forskning inom området och informerar personalen fortlöpande om såväl intressanta rapporter som resultat från genomförda tillsynsbesök. Personalgruppen har tillgång till de lagar och föreskrifter som styr verksamheten även om alla inte känner till reglerna i detalj.

I verksamheten är man medveten om och tar hänsyn till pojkars och flickors olika förutsättningar och behov. Dessa frågor kommer alltid upp då de har SEFT på schemat. Etiska frågor, bemötande och förhållningssätt hålls levande i samtal och tas upp i handledning och behandlingssamtal.

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

Den främsta garantin för verksamhetens kvalitet uppges vara personalens erfarenhet och personliga lämplighet, personalens nära och öppna samarbetet med familjen och uppdragsgivare samt kontinuerlig handledning. Verksamheten har tydliga mål, vilka kan följas upp. Det finns förutsättningar för att genom insamlade data om placeringar utvärdera verksamheten. Magelungens behandlingscenter AB har en forskarenhet och på varje verksamhet finns en forskningsansvarig. Vid utskrivning får föräldrar, ungdom och uppdragsgivare fylla i en utvärdering. Därutöver inbjuds anställda inom verksamheten att två gånger om året delta i Open Space vilket innebär diskussioner om intressanta och aktuella frågor som personalen själv valt.

Verksamheten arbetar aktivt i samverkan med socialtjänst, vårdnadshavare och andra viktiga närstående, liksom med exempelvis skola och psykiatri utifrån placerade ungdomars behov.

För varje ungdom finns en journalpärm upprättad som bland annat innehåller personuppgifter, journalanteckningar, utredning och genomförandeplan och/eller uppdrag som förvaras i låst plåtskåp. Planerna är ofta väl genomarbetade med inledning om bakgrunden till placeringen. Såväl mål som metod i behandlingen framgår och innehållet i vården följs upp vid behandlingskonferenserna. Ansvaret för journalföring vilar på ungdomens samordnare. Av akterna framgår när ungdomen skrevs in men det saknas skriftliga beslut om inskrivningen. Efter utskrivning behåller verksamheten dokumentationen i fem år. En sammanfattning av vården skickas till socialtjänsten.

De intervjuade ungdomarna bekräftar i stort sett det som personalen sagt men lyfter också fram att alla blir respektfullt bemötta. En ungdom säger att det känns att personalen lyssnar. "Ibland orkar jag inte vara med på möten men då skriver de ner allt så jag får alltid veta vad som sagts". När det gäller roll- och ansvarsfördelning mellan personalen är det tydligt. Ungdomarna säger att de kan vända sig till vem som helst av personalen om det finns någon form av missnöje eller klagomål mot verksamheten men i första hand vänder de sig till sin samordnare. Ungdomarna säger att de också har Vi-möten. På Vi-mötet diskuterar man hur man vill ha det tillsammans och syftet är att alla ska engagera sig och ta ansvar så att det blir så bra som möjligt.

Vårdnadshavarna är nöjda med samarbetet med personalen på Älvsjögruppen. Kontinuerliga uppföljningsmöten har ägt rum för alla familjer utom en. Skälet är att familjens socialtjänsthandläggare blivit sjuk. Vårdnadshavaren känner dock ingen oro för det eftersom uppföljningarna med Älvsjögruppen har fortsatt i den utsträckning det funnits behov av. Ingen av föräldrarna vet hur verksamheten hanterar klagomål men upplever inte det som något problem då de känner sig trygga med att vända sig till de personer de har mest kontakt med.

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

Samtliga intervjuade socialsekreterare är nöjda med verksamhetens samverkan och det arbete som utförs där. Uppföljningsmöten äger rum regelbundet var sjätte till åttonde vecka. Ingen av de intervjuade socialsekreterarna känner till om det finns särskilda rutiner kring klagomålshandlingen men ser inte det som något problem. Som positivt lyfts fram att personalen är lätt att ha att göra med, de är tydliga, har hög kompetens, arbetar med familjen och motiverar ungdomarna och bygger vidare på deras resurser.

2. Säkerhet

Personalen har en medvetenhet om de risker som finns när ungdomar med olika problem placeras tillsammans. Det finns rutiner för att hantera synpunkter och klagomål, vilka är kända och följs av personalen. Verksamheten har med den personal och personaltäthet som finns möjlighet att ha överblick över vad som händer i verksamheten. Personalgruppen arbetar tätt tillsammans och har kunskaper och möjlighet att omedelbart ta sig an problem som uppstår. Varje ungdom blir i samband med första intervjun tydligt informerad om att hot och hot om våld är helt oacceptabelt. Inträffar en incident kontaktas alltid föräldrarna och ibland även socialtjänsten.

Älvsjögruppen har riktlinjer för agerande då ungdomarna inte kommer till verksamheten. I allmänhet ringer samordnaren ungdom och förälder för att ta reda på varför ungdomen inte kommit. Många placerade ungdomar har svårt att ta sig till skolan och det kan därför ingå i den individuella planen att personal ska hämta ungdomen eller på annat sätt stödja ungdomen så att den kommer iväg på morgonen.

Det finns ordningsregler som ungdomarna informeras om i samband med inskrivningen. Personalen diskuterar bemötande och beteende kontinuerligt tillsammans med ungdomarna. Regler för kontroll av om ungdomarna har tillgång till beroendeframkallande medel finns genom en upparbetad kontakt med Maria ungdom. Om någon misstänker att en ungdom har tagit droger måste ungdomen alltid besöka Maria ungdom för drogtest. Älvsjögruppen kan arbeta med ungdomar som har provat droger men det får inte vara något pågående missbruk och de måste vara beredda att arbeta med problematiken. Verksamheten har även rutiner för att förebygga att ungdomar med självskadebeteende skadar sig själva. Personalen försöker hjälpa ungdomen hitta andra strategier än att skära sig för att dämpa ångesten och försöker dessutom att inte uppmärksamma denna problematik för mycket. Om det ändå händer att en ungdom skadar sig själv finns skriftliga rutiner för personalens handlande.

Personalen beskriver att det finns rutiner för hur barnen ska agera vid missförhållanden inom verksamheten. Om det händer något vänder de sig till personalen och i första hand till sin samordnare. Brandinspektion och brandövningar genomförs årligen. Kontroller genomförs om personer som anställs är kriminellt belastade. Även de personer som anlitas för speciella uppdrag

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

kontrolleras i polisens belastnings- och misstankeregister. Någon återkommande kontroll förekommer inte.

Ungdomarna bekräftar att det finns regler och att alla är överens om vad som gäller. Alla regler upplevs som adekvata. "En ungdom säger att personalen är överkänslig om man pratar om någon som inte hör säger de att man går bakom ryggen. Säger man det direkt till personen är det mobbing".

Vårdnadshavarna säger att det finns regler i verksamheten och att personaltätheten alltid är hög. Föräldrarna berättar att det förekommit mindre och större händelser som krävt personalens insatser och att det då funnits rutiner och arbetsmetoder för att hitta bra lösningar för att hjälpa ungdomarna. En av föräldrarna påpekar att man hela tiden arbetar och tränar för att på bästa sätt lösa olika uppkomna situationer.

Det är oklart för socialtjänstens personal om det finns särskilda rutiner för att förebygga och förhindra övergrepp mm. Två av de intervjuade socialsekreterarna har övertagit handläggningen från kollegor och är därför inte helt insatta i regelverket för verksamheten. Ingenting har hittills hänt säger tre socialsekreterare som är övertygade om att personalen skulle hantera en uppkommen situation på bästa möjliga sätt för ungdomarna. De två andra socialsekreterarna har erfarenheter av att det uppstått våld eller konflikter och anser att man på ett bra sätt hjälpt ungdomarna hitta andra strategier för att handskas med sina aggressioner. En handläggare är dock tveksam till formen time out (innebär att ungdomen får lämna verksamheten tills man enats om en framtida strategi) eftersom det kan upplevas som en form av bestraffning. Socialsekreteraren anser trots detta att detta är en av de bästa institutionerna nämnden använder sig av.

3 Delaktighet

Enligt personalen är ungdomen i centrum men vårdinnehållet formas efter varje familjs behov. Ungdomarna får redan vid inskrivningen uttrycka sina åsikter och är därefter med i planering och utformning av såväl mål som behandling och uppföljning av vården. De deltar i mål och medelsamtal med sina samordnare och deltar i utvärderingsmötena med föräldrar, uppdragsgivare och personal och har möjligheter att kontinuerligt framföra sina önskemål och synpunkter. Verksamheten är mycket noga med att påpeka att ungdomen måste vara delaktig och med i planeringen av vården för att den ska lyckas. De arbetar med en tydlig målfokusering där ungdomar och föräldrar är involverade i att utforma stödet utifrån egna mål. Samordnaren har tät telefonkontakt med vårdnadshavarna.

De intervjuade ungdomarna är nöjda med delaktigheten i vården och tycker både att det funnits möjligheter att framföra synpunkter och bli lyssnade till. "En ungdom säger att jag var visserligen med och bestämde att jag skulle börja här men det var ingen annan som ville ha mig". De säger att personalen lyssnar och frågar hela tiden vad man tänker och tycker.

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

Vårdnadshavarna anser att personal lyssnar på och gör ungdomarna delaktiga men också styr upp dem när det behövs. En av föräldrarna säger också att ungdomen blivit lugnare och att det är fantastiskt hur de lyckas se till ungdomarnas individuella behov. En annan att alla ungdomar möts med respekt trots att det kan finnas svårigheter när många ungdomar med problem möts på ett ställe.

Samtliga socialsekreterare bekräftar att familjerna och ungdomarna är delaktiga i planeringen av vården och tar del av och diskuterar möjligheten att genomföra de planer som finns för genomförandet av vården.

4. Utbildning

Ungdomarnas dag i verksamheten är mellan 9.00 –15.00 och innehåller undervisning, motion, utflykter och individuella insatser som stödsamtal och familjesamtal. Skolundervisningen är omfattande och en del elever har undervisning både på förmiddagen och eftermiddagen. Alla elever får individuellt anpassad undervisning efter sina kunskaper och möjligheter att delta i skolarbetet. De flesta läser på grundskolenivå. Läraren lämnar regelbundet skriftliga rapporter om elevens framsteg. När en ungdom uteblir från skolan försöker man på alla sätt hitta lösningar för att stödja eleven i det fortsatta skolarbetet. Föräldrarna kontaktas alltid.

De intervjuade ungdomarna tycker att utbildningsdelen fungerar bra. Det är ”schyssta” lärare som har tid och ger bra uppgifter. Om man inte orkar kan man sätta sig i ett speciellt rum. För varje elev fanns en planering och det finns utrymme för hjälp och stöd i skolarbetet för de ungdomar som behöver det. Vi ungdomar läser olika ämnen, säger en elev, här är mer gemenskap och mer familjärt än i en vanlig skola. En ungdom uttrycker att han får mer uppmärksamhet och hjälp här än i en vanlig skola.

Samtliga vårdnadshavare är nöjda med den undervisning och det stöd ungdomarna hittills fått under placeringen. Ungdomarna har undervisning varje dag och den är anpassad efter ungdomens särskilda behov och ändras när ungdomen är mogen för en förändring. Ungdomarnas tidigare närvaro i skolan har oftast varit minimal och samtliga föräldrar ser nu en markant förändring i ungdomens mående och deltagande i undervisningen.

Socialsekreterarna bekräftar att ungdomarna har tillgång till individuellt planerade undervisning samt att utveckling följs upp kontinuerligt i förhållande till den målsättning som finns. De anser att samarbetar fungerar bra. En kommun har det organiserat så att skolverksamheten är delaktig i planeringen av ungdomens undervisning och finns alltså med vid exempelvis utvärderingsmöten

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733**Länsstyrelsens bedömning**

Magelungens behandlingscenter, Älvsjö gruppen har på ett positivt sätt medverkat till och underlättat Länsstyrelsens tillsyn.

Kvalitet och innehåll

Det inhämtade materialet visar att den vård och behandling som ungdomarna får är av god kvalitet. Verksamheten har en personalgrupp med spridning i ålder och erfarenheter med bra utbildningsnivå och möjlighet till fortbildning, vilket gör att verksamheten har förutsättningar att erbjuda kvalificerade behandlingsinsatser. Strukturen i vården är väl genomtänkt och behandlingen är naturligt integrerad med det pedagogiska arbetet. Ungdomarna står ständigt i fokus och får stöd och tillgång till stabila vuxna. Respekten för barnen och deras föräldrar genomsyrar verksamheten. Både ungdomar och vuxna är nöjda med den hjälp som Älvsjögruppen erbjuder. Socialtjänst och vårdnadshavare har i intervjuer bekräftat att personalen samverkar med dem på ett bra sätt vilket ger förutsättningar för insyn i verksamheten. Länsstyrelsen anser att Älvsjögruppen uppfyller kravet på kvalitet i behandlingen.

Länsstyrelsen anser att verksamheten i stort uppfyller de krav som kan ställas på dokumentationen. Journalerna saknar dock föreståndares beslut om inskrivning vilket alltid ska ligga i respektive akt. Vid ett inskrivningsmöte får alla formulera mål med placeringen och vad var och en vill ska vara uppnått vid utskrivning. samuppdrag. Utifrån detta samuppdrag formuleras individuella måldokument. I journalpärmerna finns samuppdraget, genomförandeplan och en plan som kallas Mål och medel. Samuppdraget är underskrivet av socialtjänst, barn- och ungdomspsykiatri, föräldrar, ungdomen och samordnare och gruppleddare. Genomförandeplanen är endast underskriven av samordnaren och Mål- och medelplanen är underskrivet av samordnaren och ungdomen. Genomförandeplanen bör skrivas under av samtliga så att det blir tydligt hur vården ska genomföras, vilka som ska ansvara för olika insatser och när uppföljning av insatserna ska göras.

Säkerhet

Rutiner finns för agerande i samband med kris och hot situationer samt då ungdomen inte kommer till verksamheten. Personalgruppen arbetar tätt tillsammans och har kunskaper och möjlighet att omedelbart ta sig an problem som uppstår. Samtliga intervjuade känner sig trygga och vet vem de ska vända sig till om något inträffar. De uppger att förhållningssätt och uppträdande diskuteras

**BESLUT**Datum
2008-01-03Beteckning
7012-07-84733

hela tiden. Älvsjögruppen har systematiskt brandskyddsarbete enligt de krav som gäller för verksamheten. Utdrag ur polisens misstanke- och belastningsregister inhämtas vid såväl anställning av ny personal som när personer anlitas för speciella uppdrag. Länsstyrelsen anser att Älvsjögruppen uppfyller kraven på säkerhet och trygghet för ungdomarna.

Delaktighet

Alla ungdomar har en samordnare och möjlighet att tala med någon vuxen när de behöver det. Samtliga intervjuade anser att stor vikt läggs vid ungdomarnas och nätverkets delaktighet i vården. Ungdomarna känner sig respektfullt bemötta och delaktiga i vården. De är väl medvetna om de mål och delmål som finns för deras utveckling. Länsstyrelsen anser att Älvsjögruppen uppfyller de krav som kan ställas på ungdomarnas delaktighet i behandlingen.

Utbildning

Skolan är en viktig del i Älvsjögruppens behandling. Ungdomarna har tillgång till undervisning i kärnämnen såsom matematik, svenska och engelska. Samtliga elever deltar i undervisningen utifrån den enskilda ungdomens möjligheter och kunskapsnivå. Länsstyrelsen bedömer att Älvsjögruppen uppfyller ungdomarnas behov av undervisning.



Gunilla Cederström



Ulla Barr

Kopia

Älvsjö stadsdelsnämnd, Stockholms kommun