

Kvalitetsredovisning 2008

Magelungens Södermalm

Uppdrag

Behandlingshemmets uppdrag är att bereda ungdomar och deras familjer i åldrarna 13 – 20 år vård och behandling, inom målgruppen psykiatrisk och socialpsykiatrisk problematik. Att erbjuda varje enskild ungdom möjlighet till psykologisk och social utveckling utifrån dennes behov och förmåga.

Efterfrågan

Under 2008 hade enheten cirka 60 telefonförfrågningar. Av dessa ledde tretton ledde till presentationer och nio placeringar.

Många förfrågningar gällde ungdomar med annan problematik än den som verksamheten riktar sig mot. Exempelvis missbruk, kriminalitet, kraftigt våld, antisocialt beteende som påлага till psykiska/psykiatriska besvär.

Placerande kommuner

Nacka, Stockholm (Spånga/Tensta, Östermalm, Årsta/Vantör, Skarpnäck), Öland, Borlänge, Norrtälje, Tyresö Umeå, Ekerö, Linköping, Norrköping, Botkyrka, Södertälje.

Nio av placeringarna delades mellan socialförvaltningen och Barn- och ungdomspsykiatri psykiatrin.

Beläggning,

Totalt tjugo ungdomar var under året inskrivna på behandlingshemmet.

Ett ärende började som dygnetruntpacering men övergick sen till dagverksamhet med skola och praktik administrerad av oss.

En ungdom som tidigare vistats på behandlingshemmet bodde träningslägenheten på gården.

Fullföljda behandlingar

Sex ungdomar fullföljde sina behandlingar under året. En av dessa flyttade vidare i MBC:s stödboende och behöll familjeterapi. Fyra fortsatte sin psykoterapi under ett övergångsskede efter utflytt. Andra viktiga personer som samordnaren fanns med för ett flertal av ungdomarna i utflyttningsskedet.

Två ungdomar flyttade hem till sina familjer. En ungdom fullföljde sin behandling i ett våra samarbetspartners familjehem under en övergångsperiod innan han flyttade vidare till träningsboende i sin hemkommun.

I ett ärenden kom enheten/uppdragsgivare/familj överrens om att behandlingen ej var ändamålsenlig. Vi avslutade därför behandlingen efter sju månader .

Fyra av ungdomarna var periodvis ute på praktikplatser.

Två externa ungdomsterapier bedrevs under året.

I ett ärende bodde en ungdom här under en månad i väntan på att en LVU-förhandling skulle bli klar. När den var klar efter en månad flyttade pojken hem.

Avbrutna placeringar

Under 2008 hade enheten 3 avbrutna placeringar.

I ett annat ärende hade ungdomen kraftigt självskadande beteende och ville fortsätta med benzodiazipin –preparat. Behandlingen avbröts efter fyra månader. Hon placerades på ett annat HVB-hem.

I det andra ärendet vistades ungdomen i riskmiljöer utanför institutionen vilket ledde till en placering på SiS-institution efter fem månader. Uppdragsgivare och vårdgivare var överens om beslutet.

I det tredje ärendet valde ungdomen och dennes familj att själva avbryta placeringen. Hon var från en annan del av landet och hade stått i kö två månader i väntan på plats. Flyttade hem efter två månader.

Kritik/synpunkter

Kritik från en uppdragsgivare vad gäller helgstängning och att ungdomen i fråga skulle vara hemma uppkom under året. Kritiken bemöttes i möte och dialog. Inga åtgärder angående detta vidtogs men behandlingshemmet och teamet ställde sig öppna var att eventuellt undersöka möjlighet till kontaktfamilj.

Kritik framkom från en uppdragsgivare angående enhetens förhållningssätt till viss typ av medicinering vad gäller benzodiazipin-preparat. I detta fall tyckte uppdragsgivaren att den medicineringen sattes ut för fort och hade önskat att behandlingshemmet varit mer tolerant.

Ytterligare en fråga från uppdragsgivare rörde den bild ungdomen gav av behandlingshemmet och personalen. Denna fråga togs upp tillsammans med uppdragsgivarna och personalgruppen.

Avvikelserapport

Under året har vi fått in två klagomål och skrivit fyra avvikelserapporter som vi behandlat och vidarebefordrat till huvudkontoret.

Tillsyn

Enheten hade tillsyn från Södermalms stadsdelsförvaltning december 2008. Tillsynen gick ut på att se över de förbättringsområden som Länsstyrelsen gav enheten i uppdrag 2007 åt att titta på. Rapporten finns att läsa på vår hemsida www.mbcab.com

Personal

Personalgruppen bestod under 2008 av 13 heltidstjänster fördelade på 15 tillsvidareanställda.

En tjänst bestod av verksamhetsansvarig chef. Denne funktion innebar ytterst ansvarig samt den som uppbar Länsstyrelsens tillstånd att bedriva vård enligt HVB.

Sex anställda arbetade i huvudsak i det miljöterapeutiska/sociala-emotionella färdighetsträningsprogrammet.

Två av de anställda arbetade i huvudsak med individuell psykoterapi.

Tre av de anställda arbetade i huvudsak med familjeterapi. En av dessa tre innehade dessutom tjänst som biträdande verksamhetschef på enheten. Denne person hade dessutom en del av sin tjänst i verksamhetsområdet, som utvecklingssamordnare av organisationens två behandlingshem.

Enheten hade därutöver fyra timanställda med fasta pass

Förändring under året:

Schemat ändrades så att det blev en jämnare fördelning av personalresurser över veckans alla dagar.

Personalomsättningen var låg under 2008. Tre personer gick på föräldraledighet, varav den ene valde att avsluta sin anställning då hon i samband med ledigheten flyttade till annan ort. Samtliga ersattes med terapeuter med adekvat och i vissa avseenden vidareutbildning inom området.

I samband med omläggning av delar av verksamheten och därmed schemat gjordes vissa personalförändringar vad gäller arbetsuppgifter.

Personaltätheten per ungdom över en fyraveckorsperiod har varit 173 timmar per ungdom

Verksamhetschef & bitr. verksamhetschef (utvecklingssamordnare för behandlingshemmen) har lagt ner ett omfattande arbete med att utveckla och

organisera beh.hemmet och utredningsenheten i Farsta. Vi har också hjälpt till att administrera chefsbyten i dessa verksamheter.

Utbildning

En legitimationsgrundande psykoterapeututbildning (psykodynamisk inriktning) påbörjades.

En utbildnings-handledarutbildning avslutades.

Samtliga i personalgruppen deltog tillsammans med personalgruppen i Farsta i en endagarsutbildning i BBiC i socialstyrelsens regi.

Enheten deltog tillsammans med personalgruppen i Farsta i en föreläsning i DBT, Camilla Halleck från DBT/teamet/BUP.

Personalgruppen gick tillsammans med personalgruppen i Farsta en tvådagarsutbildning i Motiverande Intervjuteknik, genom Psykologpartners.

En av familjeterapeuterna deltog en dag i undervisning vad gäller att arbeta med "känslökort".

Två terapeuter deltog i ett seminarium kring tvångssyndrom, anordnat av Studieförbundet Vuxenskolan.

Verksamhetschef deltog i löneförhandlingsseminarium, anordnat av KFO

Bitr.verksamhetschef deltog i seminarium anordnat av IMR (institutet för medicinsk rätt.)

Handledning

Samtliga terapeuter hade handledning inom respektive område.

Individualterapeuterna: Leg.psykolog, leg. Psykoterapeut, handledarutbildad, psykodynamisk inriktning.

Familjeterapeuterna började med ny handledare: Psykiater, leg.psykoterapeut, systemisk inriktning, kompetens inom neuropsykiatri

Miljöterapeuterna: Leg. Psykoterapeut med kognitiv inriktning. Handledarutbildad

Hela arbetsgruppen hade under vårterminen handledning i grupp, psykoanalytisk utbildad med kompetens inom institutionsbehandling samt med ett gediget organisationtänkande.

Under hösten tillsattes ny handledare: kompetens inom MBT_baserad terapi. Fokus på denna handledning ligger på ärendenivå och utbildning.

Timanställda vikarier deltog ej i handledning.

Planeringsdagar & konferenser

Under våren hade behandlingshemmet två gemensamma planeringsdagar för enheten med övernattning. Tema för dessa planeringsdagar var frågor av strukturell karaktär vad gäller behandlingsinnehållet samt metodfrågor.

Planeringsdagarna ledde fram till att vissa genomgripande förändringar gjordes vad gäller miljöterapi, skola, morgonrutiner, ungdomsgrupp.

Därutöver har miljögruppen haft ett antal egna planeringsdagar utifrån att se över verksamheten, innehåll, upplägg samt skola.

Miljöterapigruppen har deltagit i de gemensamma SEFT-dagar som anordnats av hela organisationen.

Lokaler

Lokalerna är ändamålsenliga och anpassade för verksamheten. Hyresavtal med Locum finns till 2016.

Förändring under året:

Matsalen och ungdomarnas datarum genomgick under 2008 en renovering. De flesta av ungdomsrummen målades om.

Verksamheten

Innehåll

Innehållet i behandlingen är tydligt och strukturerat uppdelat i främst fyra områden. Miljöterapi/social-färdighetsträning, familj-och nätverksterapi, individuell psykoterapi samt skola. Därutöver tillkommer boende med omsorg och vuxenkontakt. Här finns möjlighet till stöd och hjälp utifrån andra behov än de som ryms inom de olika terapiformerna, exempelvis läkarbesök, klädinköp, eller samtal i största allmänhet. Det finns även möjlighet att lägga upp olika individuella program som enskilda ungdomar kan behöva hjälp att träna.

Skolan har pedagogisk personal men undervisningen sker i annan lokal än behandlingshemmet. Det finns ett nära samarbete mellan behandlingspersonal och lärarna.

Terapier, samtal, möten sker i huvudsak på dagtid, vilket innebär att terapeuterna arbetar inom sina respektive områden under dagtid. Samtliga i personalgruppen förutom enhetschef samt ytterligare en arbetar kvällar, nätter, helger.

Förändring under året:

Morgonrutiner och s.k. överlämning förändrades.

"Ungdomsgrupp" togs bort och ersattes av regelbundna informationsmöten med ungdomarna, samt individuella planeringsmöten veckovis.

Enheten beslöt att införa BBiC och genomförandeplan enligt BBiC. Ett antal genomförandeplaner upprättades enligt denna modell. Ytterligare ett par ärenden hann dessutom utvärderas enligt genomförandeplanens uppföljningsdel enligt BBiC.

Strukturerad miljöterapi – social/emotionell

Färdighetsträning

Det sociala-emotionella färdighetsträningsprogrammet är ett strukturerat program med tydlighet vad gäller, ramar, struktur och innehåll. Det har en hög grad av förutsägbarhet. Programmet sker i grupp under ledning av tre terapeuter med i huvudsak terapeutisk/pedagogisk inriktning. Programmet innebär att man tillsammans med varje ungdom går igenom vad ungdomen i fråga skall träna på/få hjälp med. Det ger utrymme för ett individuellt upplägg inom gruppen, utifrån varje enskild ungdoms behov, förmågor, styrkor men också begränsningar. Programmet ger möjlighet för ungdomarna att öva på att samspela, samarbeta med andra. Sätta sina egna gränser samt respektera andras gränser. Därutöver ges det möjlighet att

kunna förstå, sätta ord på samt hantera känslor, exempelvis vid konflikter, eller då andra svåra situationer uppstår. Ytterligare ges det möjlighet att öva sin förmåga till koncentration, uthållighet samt hitta sin lust. En av terapeuternas huvuduppgift i detta sammanhang är att hjälpa ungdomarna att få en bättre självbild genom att förstärka, bekräfta samt utveckla deras egna resurser. Arbetet utgår från praktiska arbetsuppgifter, exempelvis idrott, skapande verksamhet m.m. Inom ramen för programmet finns ett block som mer direkt handlar om känslomässig färdighetsträning, SEFT. Arbetet sker i mindre grupp och uppgifterna är fokuserade på att förstå och hantera känslor som växer i olika sammanhang. Arbetet utgår från teman som knyter an till känslor, exempelvis respekt, ilska, ledsenhet, sorg, avund, glädje, tacksamhet, kärlek etc.

De som arbetar i det miljöterapeutiska programmet innehar socionomutbildning, pedagogutbildning med vidareutbildning inom systemisk, psykodynamisk, KBT inriktning.

Förändring under året:

Miljöterapigruppen genomgick under året en förändring av sitt arbete. Strukturen lades som för att bättre svara mot ungdomarnas behov. Detta innebar en utökning av både miljöterapi och skola för ungdomarna. Förändringen innebar bättre balans mellan miljöterapi och skola, schemat blev än tydligare.

Arbetsgruppen utökades med en tjänst som tidigare hade haft en delvis annan funktion i något som kallades för miljögrupp 2. Detta innebar att gruppen från hösten bestod av 6 terapeuter som tillsammans hade ansvar för samtliga ungdomar varje förmiddag tisdag-fredag. Detta innebar att det miljöterapeutiska programmet utökades med fredag förmiddag. Denna utökning innebar en tydligare fokusering vad gäller exempelvis hygien, städning, ekonomi i samband med veckopeng. Därutöver arbetar man enskilt med mål och medelsamtal med varje ungdom.

Ytterligare en förändring innebar att det som tidigare kallats "månadsspeglning" togs bort för att mer fokusera på varje ungdoms mål och hur man skall arbeta tillsammans med ungdomen för att nå dessa mål.

Förändringen är ej utvärderad.

Familjearbete/familjeterapi

Familjearbetet på institutionen bedrivs av tre familjeterapeuter. De tillsammans ansvarar för denna del av behandlingen. En av dessa tre ingår som huvudansvarig i de team som bildas runt varje inskriven ungdom. Terapeuterna bestämmer, tillsammans med familjen i vilka konstellationer man skall träffas och hur ofta. Även uppdragsgivare kan ha synpunkter på detta.

Samtalsfrekvens brukar vara en gång var fjortonde dag. Det kan dock finnas behov av tätare kontakt, exempelvis vid kriser, eller glesare kontakt, beroende på hur familjens behov ser ut, var i behandlingen den inskrivne ungdomen och dennes familj befinner sig.

Syftet med familjearbetet kan variera, beroende på familjens behov. Ett sådant syfte kan vara att "vidga" synen på problemet, hjälpa de enskilda familjemedlemmarna att hitta nya synsätt och lösningar på det som de uppfattar som problem. Ytterligare syfte kan vara att öka de enskilda familjemedlemmarnas förståelse för varandra, men också att öka förståelsen för att man kan uppfatta och uppleva saker på olika sätt. Andra syften kan också vara att arbeta mer pedagogiskt, exempelvis genom att tala om olika former av bekymmer, diagnoser samt hur man kan förhålla sig till dem på olika sätt.

Arbetet sker företrädesvis genom att en av terapeuterna leder samtalet, genom att ställa relativt öppna frågor till var och en som sitter med under samtalet. Alla har rätt att komma till tals, samt att bli lyssnade på.

Det terapeutiska arbetet kan utformas utifrån familjens behov. I vissa ärenden är det önskvärt att vara två terapeuter, i andra ärenden är det mindre viktigt.

Familjeterapeuterna ansvarar även för intagningsarbete samt utvärderingsmöten.

En del av det familjeterapeutiska arbetet sker även utanför samtalsrummet i form av telefonkontakt, möten, samtal kring praktiska frågor.

De som arbetar inom detta område har grundbildning enligt socionom, psykolog samt sjuksköterska med inriktning akut psykiatri. Därutöver har samtliga terapeuter vidareutbildning i systemiskt inriktat familjearbete. Ytterligare finns viss kompetens i FFT, funktionell familjeterapi.

Samtliga terapeuter har handledning i grupp, omfattning tre timmar per månad.

Förändring under året:

Vid årsskiftet beslöt familjeterapeuterna att byta handledare. Man önskade en handledare med kompetens i neuropsykiatriska diagnoser och familjeterapi. Den nuvarande handledaren är psykiater, i allmän psykiatri samt familjeterapeut och handledarutbildad.

En av terapeuterna gick på föräldraledighet. Vikariatet ersattes av en terapeut med erfarenhet av barn/ungdomspsykiatri samt familjeterapeututbildning.

Den ene av terapeuterna innehar även bitr.verksamhetschefstjänst, samt samordnar verksamhetsområdet.

Ytterligare en av terapeuterna deltar som utbildare inom familjeterapeutisk utbildning, anordnad av MBC/KCC.

Vissa samuppdrag har gjorts i familjens hemmiljö.

Syskonsamtal och utvidgat nätverksarbete förekommer när så behövs.

I ett ärende har arbete gjorts via kontrakt, både för enskild ungdom men även för familjen.

I ett ärende erbjuds mamman egen individuell psykoterapeutisk kontakt.

Individuell psykoterapi

I stort sett alla inskrivna ungdomar erbjuds egen, individuell psykoterapi. Terapiformen är relationell och utgår från varje enskild ungdoms behov och förmåga. Metoder och tekniker växlar beroende på ungdom, frågeställning, och problematik. Syftet med individuell psykoterapi är att uppnå symtomfrihet, symtomtolerans, samt bättre förmåga att hantera känslor och relationer till sig själv, andra, bl. a. genom ökad mentaliseringsförmåga. I psykoterapin hjälps den unge att komma i kontakt med och undersöka erfarenheter, känslor och tankar som kan vara svåra att formulera och bära på egen hand. Terapin är främst psykodynamiskt inriktad.

Terapeuterna använder IIP (Inventory of Interpersonal Problems) ett instrument som hjälper att kartlägga och synliggöra ungdomarnas personlighetsdrag och vilka konsekvenser de får för den unge i relation till andra. Genom detta instrument synliggörs vad ungdom och terapeut bör fokusera på i terapin.

Terapiernas omfattning varierar, en vanlig frekvens är två samtal per vecka.

Även motivationsinriktat arbete ingår.

Förutom behandlingshemmets inskrivna ungdomar kan individualterapeuterna erbjuda ett visst antal externa terapier samt erbjuda utskrivna ungdomar fortsatt terapi efter utflytt.

De som arbetar inom detta område har grundutbildning som socionom, socialpedagog. Därutöver tillkommer vidareutbildning, steg 1, samt Leg.psykoterapeut. Psykodynamisk inriktning.

Terapeuterna har handledning tillsammans.

Förändring under året:

En ungdom önskade att byta terapeut. Det skedde. En terapeut hade under hösten regelbundet samtal på BUP-kliniken med en inneliggande flicka.

Skola

Samtliga ungdomar inskrivna erbjuds skolgång genom Magelungens fristående grundskola och gymnasieskola. Undervisningen är anpassad efter varje enskild elevs behov och förmåga. Individuell skolplan upprättas alltid. Undervisningen sker i mindre grupper på tio elever och två lärare. Tonvikten ligger främst på kärnämnen, matematik, engelska, svenska, men det är möjligt att läsa ämnen utöver detta, såsom franska, historia, geografi etc.

Utvecklingssamtal sker varje termin med elev och förälder. Även ungdomens samordnare kan delta.

Skolan har tillgång till studievägledare som regelbundet har kontakt med eleverna.

Lärarna har nära samarbete med behandlingshemmets personal.

Förändring under året:

Från höstterminen bytte skolan lokaler. Bytet innebar att behandlingshemmets elevgrupp delar lokaler och i viss mån lärare med MBC:s gymnasieskola.

Under året fick skolan tillgång till skolsköterska.

Övrigt

Förutom de olika terapeutiska inriktningarna och skola erbjuds ungdomarna boende med omsorg. Alla ungdomar har eget rum. I boendet ingår hjälp och stöd i funktioner vad gäller städning, hygien, tvätt m.m. När föräldrar inte kan vara med så bistår personalen ungdomarna vad gäller tandläkarbesök, besök på ungdomsmottagning, vårdcentral m.m. Ungdomarna har fria resor till hemmet och på Stockholms lokaltrafik. Ungdomarna har en viss summa klädpengar varje månad. Ungdomarna får veckopeng av behandlingshemmet, denna skall räcka till hygienartiklar samt nöjen. Behandlingshemmet kan bestå ekonomiskt till fritidsaktiviteter.

Ungdomarna lagar middag en kväll i veckan.

Under kvällar och helger umgås personal och ungdomar. Här finns möjlighet att arbeta med områden hos ungdomarna som i viss mån faller utanför terapierna.

Behandlingshemmet gör sommarresor med ungdomarna.

Varje termin startas upp genom s.k. uppstartsdagar eller att man gör något gemensamt, ungdomar och personal.

Behandlingshemmet har helgstängt en helg i månaden. Under denna stängning har personal telefonjour och kan nås av föräldrar, ungdom eller annan i nätverket.

Behandlingshemmet hade under vårterminen s.k. "ungdomsgrupp", d.v.s. ett forum där personal och ungdomar diskuterade olika angelägna teman, såsom att bo tillsammans med många andra, hur man påverkas av de andra ungdomarna, olika regler och förhållningssätt.

Förändring under året:

Under året ersattes den s.k. "ungdomsgruppen" delvis av regelbundna informationsmöten där enhetens chef informerade ungdomarna om angelägenheter som rör dem. I samband med miljöterapistrukturens omläggning tillkom d.s.k. "fredagsforumet", där mål sattes upp samt utvärderas. I och med detta valde vi att lägga ner den tidigare "ungdomsgruppen" som inte längre kändes användningsbar. Både ungdomar och personal var överrens om detta.

Enheten anordnade en temadag för samtliga timanställda vikarier kring förhållningssätt och rutiner på verksamheten.

Under två sammanhängande dagar samarbetade alla ungdomar och all personal med att fixa och pyssla med våra gemensamma fysiska miljö med mycket bra resultat.

Praktikplats

Enheten tog under året emot praktikanter från socialhögskolan.

Konsultläkare

Organisationens konsultläkare deltog regelbundet i behandlingskonferenser samt träffade ungdomarna och deras föräldrar. Konsultläkaren hade under året det övergripande ansvaret för de inskrivna ungdomarnas medicinering utom i ett par fall, då medicineringen sköttes av läkare utifrån, bl.a BUP-kliniken.

Förändring under året:

Rutinerna för medicinhanteringen förtydligades.

Behandlingskonferens

Enheten hade under året regelbundna behandlingskonferenser på de inskrivna ungdomarna. Hela arbetsgruppen deltog i dessa konferenser. Syftet med behandlingskonferenserna var att förstå och genomföra behandlingen utifrån ungdomens behov och förmåga. Vid ett par behandlingskonferenser deltog uppdragsgivare.

Intagning

Intagningsarbete påbörjas när enhetens verksamhetschef tillsammans med uppdragsgivare kommit överrens om att enheten är en lämplig insats. Verksamhetschefen förankrar beslutet i personalgruppen. Intagningsarbetet börjar med att familjen får information om enheten och hur behandlingen kan se ut. Därefter sker ett studiebesök där ungdomen och familjen kommer till behandlingshemmet. Ibland kan dessa två möten slås ihop. Därefter görs samuppdraget, detta görs vanligtvis hos uppdragsgivaren, men kan även ske på behandlingshemmet. När detta är gjort kan ungdomen flytta in.

Förändring under året:

I ett par ärenden gjordes samuppdraget hemma hos familjen.

I två ärenden gjordes en långsam inlussning där en förälder, mamman sov på behandlingshemmet under en period.

Samuppdrag

Samtliga inskrivna ungdomar har ett s.k. samuppdrag, som beskriver mål, visioner, drömmar vad gäller behandling och framtid. Detta ses allmänt som ett sätt att skapa hopp, och allians med både föräldrar och ungdom. Även socialtjänst och BUP deltar i samuppdraget. Samuppdraget ligger till grund för behandlingen och den genomförandeplan som skall upprättas.

Förändring under året:

I samband med att enheten påbörjade implementeringsarbete vad gäller BBiC:s genomförandeplan förändrades delvis samuppdragets tidigare betydelse där det allmänt betraktades som likvärdigt en genomförandeplan. Förändringen innebar att samuppdraget nu mer är att betrakta som ett sätt att skapa allians och hopp hos familjen inför behandlingen på behandlingshemmet. Genomförandeplanen är numer det dokument som styr behandlingen mot det tilltänkta målet. Den utgår och anpassas efter vårdplanen som socialtjänsten upprättar.

Team

Samtliga inskrivna ungdomar har ett behandlingsteam, bestående av individualterapeut, familjeterapeut, miljöterapeut och samordnare runt sig. Tanken är att teamet gemensamt skall lägga upp varje ärendes behandling. Teamet har det övergripande ansvaret för ungdomen.

Utvärderingsmöten

Behandlingen utvärderas regelbundet tillsammans med ungdom, familj, uppdragsgivare. Vid behov förekommer även s.k. kollegiala möten där endast uppdragsgivare samt teamet deltar. I dessa möten avhandlas frågor som rör uppdraget och samarbetet oss emellan.

Förändring under året:

Utvärderingsmötena fokuserades i större utsträckning på att gå igenom och utvärdera behandlingen utifrån genomförandeplanerna.

Forskning

Under 2008 avslutades den praktiska delen i det forskningsprojekt som startades 2006 med de två behandlingshemmen. Forskningen hade en kvalitativ karaktär och byggde på intervjuer, skattningar samt ifyllda forskningsformulär. Två rapporter har kunnat sammanställas, UNGFÖR och MUBOB. Generellt visade denna forskning på goda resultat vad gäller placerade ungdomar. Se vidare dessa rapporter.

Under 2008 lade forskningsenheten delvis om forskningen vad gäller hela organisationen och en ny, forskningsmodul arbetades fram.

Bitr.verksamhetschef/samordnare behandlingshemmen deltog i en informationsdag angående samforskning.

Samarbetspartners

Placeringsenheten Stockholm

BUP-kliniken Stockholm

Vuxenpsykiatri

Maria Ungdom och beroendeenheter i Stockholm

Socialtjänster runt om i landet

Socialhögskolan i Stockholm

Andra enheter inom organisationen

Andra behandlingshem

Psykologiska institutionen i Stockholm

Astrid Lindgren diabetesmottagning

Studiebesök

Under året tog vi emot ett antal studiebesök från HVB-samordnare, upphandlare, skolor m.fl. Vi hade bl.a. ett studiebesök från Vitryssland i SIDAS regi.

Marknadsföring

Som ett led i att ständigt marknadsföra oss men även att vara behjälpliga i olika situationer gentemot socialtjänst och BUP genomförde vi ett antal s.k. förutsättningslösa konsultationer. Dessa förutsättningslösa konsultationer ledde inte alltid till placering men var en viktig del av att göra behandlingshemmets arbete synligt för våra uppdragsgivare.

Förbättringsåtgärder från föregående år

1/3 av förbättringsområdena från 2008 års rapport är åtgärdade, 1/3 arbetas det aktivt med och 1/3 kvarstår att åtgärda.

Förbättringsområden 2009

Fortsätta utveckla och urskilja verksamhetsområdet.

Att genomförandeplaner finns på alla inskrivna ungdomar.

Att BBIC:s mall för uppföljning används vid utvärderingar.

Fördjupa oss kunskap- och metodmässigt när det gäller självskadande beteende.

Tydliggöra vilket gränsöverskridande beteende vi har möjlighet att arbeta med i huset.

I journalhandlingen urskilja daganteckningar och journalanteckningar.

Återföra den kvalitativa forskningen till personalgruppen.

Fortsätta ungför-projektet.

Utveckla fler instrument att kartlägga ungdomarnas behov, svårigheter och möjligheter i början av placeringen.

Förvalta och utveckla SEFT.

Fördjupa samarbetet med Stöd- och resursenheten.

Anpassa teamkonferensen till genomförandeplanen

Utarbeta fler manualer för att tydliggöra arbetet på institutionen.

Öka kunskap och medvetenhet i hur vi kan bemöta ungdomar med neuropsykiatriska svårigheter