

SIL

2 DECEMBER 2007 • ÅRG 1

SKANDINAVISK
SJUKVÅRDSINFORMATION

VÅRDBRANSCHEN

Politikerna vill ha mångfald i framtiden

STOR ÖKNING
AV PRIVAT OMSORG



ART KRÄVER
GOD STRUKTUR

LUGN MILJÖ PÅ
JÄMTLÄNSK GÅRD



SOCIALA FÖRETAG
FYLLER FLERA BEHOV

PERS INITIATIV
GAV RESULTAT

För hållbar
hemflyttning



VÅRT MÅL ÄR ATT alla klienter ska flytta hem från våra behandlingshem. Redan första dagen startar vi ett rehabiliteringsarbete tillsammans med klienterna och för varje dag närmar vi oss de individuella målen för ett självständigt liv.

VILL DU VETA MER om vår framgångsrika metod för hållbara hemflyttningar? Gå in på www.alerispsykiatri.se eller ring 020-30 70 00.

Vi finns på plats för att svara på dina frågor dygnet runt.

Aleris

PSYKIATRI

Våra behandlingshem är Knivsta Rehabilitering i Knivsta, Friaborgs behandlingshem i Simrishamn, Gylleby behandlingshem i Sunne, Rånäs Rehabiliteringscenter i Rånäs, Stenbäckens behandlingshem i Vimmerby, Strandhagen i Vimmerby, Borås utvecklingsboende i Borås samt Strandhagen i Sävsjö.

Ekängens HVB & Halvvägshus 570 80 Virserum

Ett koncept för patienter med Psykisk ohälsa och med komplexa vård- och tillsynsbehov, vi har en unik miljö och egen psykolog & läkare för Neuropsykiatriska störningar.

Vi tar män & kvinnor samt par i åldern 18 år och uppåt, med livsproblem av sådan art att de ej klarar av att lösa det själva. Oftast har de någon form av psykisk störning ADHD, Damp, Asperger, borderline problematik, schizofreni, man kan också ha relationsstörningar, eller sociala problem kombinerat med någon form av missbruk eller kriminalitet så kallade dubbel- eller trippeldiagnoser.

Ett övergripande mål är att de skall få egna redskap att fungera i ett eget- eller i ett grupp- boende. Upptäck även Du att vi har många möjligheter!

Vår uppgift är att så långt som möjligt arbeta för att våra klienter skall kunna återvända hem till ett eget boende eller grupp boende med olika stöd o hjälp. Målsättningen skall vara ett eget arbete eller praktikplats.

Vi tar klienter enligt SoL – LRV – LPT samt nu också LVM klienter på permission.



Ekängens Halvvägsshus, Ekängsvägen 1, 570 80 Virserum, Tel: 0495-497 80, info@ekangen.nu

Ett kvalitets- och miljömedvetet behandlingshem



VÅRT MÅL ÄR DEN DAG VÅRA GÄSTER KLARAR SIG UTAN OSS

Målgrupp:

Män och kvinnor med psykiska och/eller sociala handikapp. Även LVM, LPT och LRV

Behandlingsmetod:

Socialpsykiatrisk med psykodynamisk och kognitiv inriktning

Solviken HVB • Spånggatan 7 • 570 82 MÅLILLA

Tfn 0495 - 201 06 • Fax 0495 - 209 40

www.solviken.se • info@solviken.se

Tidningen
**Skandinavisk
Sjukvårdsinformation**
Tingsgatan 2, 827 32 LJUSDAL
Tel 0651-150 50, Fax 0651-133 33

Utges av:
Skandinavisk Sjukvårdsinformation,
Marknadsdata AB
Box 79, 827 22 Ljusdal
Tel 0651-160 40, Fax: 0651-71 19 80
info@sjukvardsinformation.com,
www.sjukvardsinformation.com

Redaktionen

Mikael Sagström, Chefredaktör/Ansvarig utgivare
0651-76 04 12 • 0706-35 50 50
mikael@sjukvardsinformation.com

Kerstin Karell, Redaktör
0651-76 04 96
kerstin@sjukvardsinformation.com

Susanne Mattsson, Journalist
08-54 44 34 88
susanne@sjukvardsinformation.com

Isak Andersson, Layout
0651-76 04 39
isak@sjukvardsinformation.com

Åsa Arvidsson, Annonstraffic
0651-150 76
arvidsson@sjukvardsinformation.com

Christer Jönsson, Analyser och statistik
0651-160 41
christer@sjukvardsinformation.com

Annonser

Stefan Jonsson, 0651-150 66
stefan@sjukvardsinformation.com

AnnaKarin Larsson, 0651-76 04 91
annakarin@sjukvardsinformation.com

Carola Persson, 0651-76 04 34
carola@sjukvardsinformation.com

Johan Olsson, 0651-76 04 04
johan@sjukvardsinformation.com

Teknisk information

Upplösning: 300 dpi. Tidningens format: 210x280 mm. Satsyta 182x262 mm.



Det är kunden som avgör vad som är bra och dålig kvalitet

LEDARE. I vår intervjuundersökning som vi presenterar i detta nummer av tidningen lyfter vi fram privatiseringsvägen som drar genom många kommuner, framförallt i Stockholms län. Det är många med mig som hoppas att en ökad konkurrens kommer att leda till att kunden upplever kvalitetsförbättringar.

För det är kunden som i slutändan avgör vad som är bra eller dålig kvalitet på utförda tjänster.

Ett av motiven i den av regeringen tillsatta utredningen "Fritt val inom äldre- och handikappomsorgen" är att skynka på införandet av "valfrihetsmodeller" i fler kommuner. I uppdraget ligger naturligtvis att se över och lämna förslag på spelregler för alla intressenter i ett sådant system.

För att ett system som "Fritt val inom äldre- och handikappomsorgen" ska lyckas med intentionen att åstadkomma valfrihet och i någon mening innebära att kunden upplever kvalitetsförbättrin-

gar krävs information för att kunna fatta beslut. Information som på ett enhetligt sätt beskriver de utförare som i något avseende är auktoriserade. Om respektive utförares inriktning, specialiteter med mera.

Dessutom krävs det att man gör en kontinuerlig och enhetligt utformad uppföljning där kunden och anhöriga får bedöma och betygssätta respektive utförares kvalitet.

En auktorisation ska innebära krav på att utföraren har ett kvalitetssystem. Vad som är bra eller dålig kvalitet, det avgör kunden, inte någon myndighet eller nämnd.



Christer Jönsson



A photograph of two young women sitting outdoors. The woman on the left has long brown hair and is wearing a dark jacket over a white top; she is holding a green folder and looking towards the other woman. The woman on the right has long blonde hair and is wearing a bright yellow long-sleeved shirt and blue jeans; she is looking down. The background is a blurred outdoor setting with greenery and a building.

Nåjden – En framtid som håller

Nåjden erbjuder kraftigt förstärkt familjehemsvård och tar vid när vanliga familjehem, öppen- och slutenvård inte fungerar. Hör gärna av dig om du vill vet mer.

Verksamhetschef: Lena Goetzinger Rothoff, tel: 060-17 01 34 www.najden.se

Aleris

UNGPLAN



2 2007

SKANDINAVISK

SJUKVÅRDSINFORMATION

08 BEHANDLINGSHEM

På Mjösjö gård lär sig killarna arbeta i skogen och uppskatta den lugna miljön.

14 VÅRD OCH OMSORG

Vården ska konkurrensutsättas och bli en framtidsbransch där man får tjäna pengar.

20 PRODUKTNYHETER

Ett urval av höstens produktnyheter.

24 ART INTERVJU

Bengt Daleflod ville förändra behandlingen och tog vis SIS in ART i Sverige.

30 ART PÅ OASEN

På Barnhemmet Oasen genomsyrar ART behandlingen av barn och ungdomar.

32 KORTNYHETER

Nyheter och notiser från branschen.

36 BBIC

Med BBIC ska fokus ligga på barnen. Uppsala och Örebro utbildar personal och hoppas på större enhetlighet.

40 STATISTIK FRÅN SIL

Christer Jönsson på Skandinavisk Sjukvårdsinformation presenterar branschstatistik.

44 SOCIAL EKONOMI

Eva Ternegren är expert på sociala företag som hon anser fyller flera samhällsbehov.

46 INTERVJU

Per Wijckmark vet att missbrukare och kriminella kan förändra sina liv.

50 GÄSTKRÖNIKAN

Agneta Djäken, enhetschef för barn- och familjeenheten i Ljusdal.

56 HALVÄGSHUS

Kriminalvården satsar på ny utslussningsåtgärd från fängelse.

58 LAG SOM IRRITERAR

Christer Wik har åsikter om Lagen om Offentlig Upphandling.

61 MISSBRUKSVÅRDEN

Nationella riktlinjer för missbruksvården har presenterats under hösten.

62 KALENDARIUM

En presentation av vinterns och vårens seminarier och konferenser.



08



56



Integration genom Familjehemsvård

- MKF är en unik verksamhet genom att vi kan matcha klienter och familjehem med hänsyn till kultur, språk samt religion.
- Missförstånd (kulturkrockar) kan då minimeras, integrationen i det svenska samhället ökar och ett samarbete med klientens nätverk kan lättare utföras.
- Språk/kultur/religionsproblem kan lättare undvikas. Ett positivt nätverk är en viktig faktor i framgångsrik behandling och utveckling.

Vi erbjuder:

- Kultur/religion/språk kompetens
En mångfald av väl integrerade familjehem från bl.a. Irak, Iran, Kurdistan, Turkiet, Somalia, kulturkompetenta svenska familjehem, samt stöd- och kontaktpersoner.
- Akut & Skyddsplaceringar
Kvinnor och män med eller utan barn och barn i behov av stöd och skydd.
Asylplaceringar.
- Konsulentstöd
Handledning till familjehemmen utförs regelbundet och behovsanpassas efter ärendets svårighetsgrad.

- Psykiatriteam
Vi har tillgång till ett psykiatriteam med kompetens att utföra utrednings- och behandlingsuppdrag.
Teamet kan utföra följande för både barn och vuxna:
 - * Neuropsykiatrisk utredning.
 - * Neuropsykologisk utredning
 - * Medicinsk behandling
 - * Psykosociala behandlingar t.ex. ART, återfallsprevention, ESL samt färdighetsträning.



Kontakt:

Lotta Joborn Tel. 021-188030
info@multikulturell.se www.multikulturell.se

**DAVSJÖ
VÅRD AB**

Neurospecialisterna

Vi är ett behandlingshem (HVB) som är specialister på barn och ungdomar med neuropsykiatriska handikapp (ADHD, ADD, Asperger Syndrom, Autism, Tourettes Syndrom).

Vi finns i hjärtat av Skåne – Hörby.

Besök oss på vår hemsida www.davsjo.se eller ring 0415-150 99

MJÖSJÖ GÅRD

– vill ge killarna en ny chans

Naturen och miljön är påtaglig både runt husknuten och i verksamheten på HVB-hemmet Mjösjö gård i Jämtland. En trakt med stor tolerans mot de unga killar som vistas på hemmet.

Text och Foto: Kerstin Karell

JÄMTLAND. Mjösjö gård ligger inbäddad i den jämtländska skogen. Gården, med flera byggnader, ligger längs väg 320. Det är 2,5 mil till Kälarne, 5 mil till Bräcke, 9 mil till Sundsvall och 11 mil till Östersund.

– Det är inte så lätt att dra härifrån. Vi ser ju om någon går och ställer sig vid busshållplatsen, säger Thomas Larsson som jobbar på hemmet och är en av delägarna.

Mjösjö gård hette tidigare Järvå gård och grundades av Bo Järvå. Med anledning av att han närmar sig pensionsålder valde Bo Järvå i våras att sälja sin del av verksamheten. Men han finns alltjämt med i personalstyrkan.

– Bosse har stor erfarenhet av att arbeta med de här killarna. Han håller i gruppträffarna och får igång en bra gruppdynamik med sitt sätt att gå rakt på sak, säger Thomas.

ÄGER ÄVEN ALBACKENS FRISKOLA

Tillsammans med arbetskollegan Patrik Samuelsson och Per-Sune Holmvall äger Thomas Larsson förutom Mjösjö gård även nystartade Albackens Friskola i Albacken. Skolan ligger 15 minuters färd från Mjösjö gård.

Den är en vanlig grundskola som är inriktad på barn med särskilda behov av stöd. Barnen kan ha ADHD, Aspergers och DAMP eller annan problematik och målgruppen är elever från skolår 4-9. Från tolv års ålder finns det möjlighet att

bo på skolan, i form av ett HVB-hem.

De två enheterna, Mjösjö gård och Albackens Friskola, samarbetar när det gäller till exempel fordon, utbildning och personal. De har samma föreståndare och husmor.

– Vi kan nyttja resurserna från båda stälлена och ser synergier, säger Per-Sune som har en bakgrund som kommundirektör i Ragunda.

Mjösjö gård har tillstånd för LVU och LVM paragraf 34 och 27. De tar emot unga män, från året de fyller 18 till cirka 25 års ålder, som har missbruksproblematik.

– Att få en ren alkoholist finns inte längre. Killarna har ofta en blandproblematik med kriminalitet, olika droger och i botten ofta ADHD eller något liknande, säger Per-Sune.

Han gick in som delägare för att han känner de två andra ägarna sedan tidigare och ser möjligheter i arbetet med ungdomarna. Han ser tydliga kopplingar mellan Mjösjö gård och Albackens Friskola. Alla killar som kommer till Mjösjö gård har en avbruten skolgång bakom sig. Många gånger hoppade de av skolan redan i femman eller sexan.

– Många av dem klarade inte av skolan på grund av en problematik som låg i botten. Jag tror, att hade de fått hjälp och stöd i skolan hade de kanske aldrig behövt hamna i missbruk och kriminalitet. Då hade de haft andra förutsättningar.

– Om man får betyg då kommer man en

bra bit på väg, säger Per-Sune.

På Albackens friskola får barnen möjlighet till en anpassad skolgång. Den här första terminen är sex barn inskrivna men det finns plats för tolv stycken.

Mjösjö gård har tillstånd för 12 killar men det är sällan fler än åtta på plats åt gången.

KONTRAST FÖR STADSKILLAR

När tidningen SIL är på besök är det extra lugnt då endast tre killar bor där. Det är inte bara i huvudbyggnaden som spraket från braskaminen är det enda som hörs. Miljön runt om gården är lika stillsam och innebär en stor kontrast för stadskillarna som kommer till hemmet.

– Det blir mörkt som i en säck här. Men killarna trivs och säger ofta att de saknar miljön när de åker härifrån, säger Thomas som själv är uppvuxen i Albacken.

Mjösjö gård är ett öppet behandlingshem. Eftersom det ligger enskilt finns det inte många yttre faktorer som påverkar killarna. De gånger som någon stuckit därifrån är det på grund av suget efter droger.

Droger är helt förbjudet på hemmet. Personalen genomför regelbundna drogtestar och är extra noga när killarna kommer tillbaka efter en helg hemma. Med bra tester har användandet minskat.

De allra flesta killar blir placerade av socialtjänsten i tre månader. En alltför kort tid för att hinna jobba med personerna anser Thomas.

Thomas Larsson och Per-Sune Holmvall
på gårdsplanen framför Mjösjö gård.



”Någonstans märker de att de mår bra av att komma ut och jobba

– Om killarna under de tre månaderna visar att de verkligen vill förändra sina liv, följer behandlingen och de rutiner vi har så kan de få förlängt ytterligare tre månader, vilket är ett minimum för att komma någon vart.

Mjösjö gård använder sig av en behandlingsmodell i tre steg. Första steget är att stanna upp och reflektera. Det är personalen och miljön som skapar förutsättningar för att börja reflektera över sin situation.

Steg två är att komma till insikt och acceptera. Det egna ansvaret ökar, ledighet beviljas och individen får jobba alltmer utanför gården. Syftet i steg två är att våga se sig själv och möjligheten till förändring.

DELA MED SIG AV ERFARENHETER

Steg tre är att vilja förändra och agera. Individen ska genom stöd och hjälp aktivt ta kontroll över sitt eget liv. I det steget ingår även ett utslussboende i Kälarne.

– Ofta har de äldre killarna större möjligheter att nå steg 3. Deras närvaro här betyder också mycket. Under gruppsamtalen kan dela med sig av sina erfarenheter. De har varit med om allt och killarna får höra sanningen av någon som varit där. De äldre kan dra med sig de yngre, säger Thomas.

Samtal i stor grupp är det en eftermiddag i veckan en av de två behandlingsdagarna som ingår i veckans schema. Den andra behandlingsdagen arbetar killarna enskilt, med hjälp av personalen.

– Det som de jobbat med enskilt diskuterar vi sedan när vi har gruppsamtal.

En dag i veckan har killarna individuella samtal med psykoterapeut Leif Jonsson, som jobbar på konsultbasis.

– Det är till honom de oftast anförtror sig. Till oss förmedlar han bara stora grejer som vi måste vara medvetna om. Att prata med Leif är frivilligt men även om en kille inte kommer så söker Leif upp honom. Han jobbar aktivt och är bra på att komma till kärnan med problemen.

De två dagar i veckan som det inte är behandling eller individuella samtal, jobbar killarna. Det är handgripligt arbete.

– Många av killarna är mycket händiga. När de jobbar med att snickra, bygga, hugga ved eller fälla träd ser de tydligt hur arbetet ger resultat, vilket är bra, säger Thomas.

Han är handledare för killarna i skogen när de faller träd med motorsåg och lassar virke med den gamla skotaren. Mjösjö gård har ett samarbete med skogsbolaget SCA och får områden där de kan röja och avverka.

– Killarna är ofta anti innan de kommer

ut i skogen. Men när vi väl är där och jobbar och fikar då vill de nästan inte komma hem. De koncentrerar sig på det som ska göras, och det mår de bra av.

Efter en dag i skogen finns ingen rastlöshet på kvällen utan alla är nöjda med att äta och efter en samling gå och lägga sig.

– Någonstans märker de att de mår bra av att komma ut och jobba. Den som vägrar följa med och är hemma är den som haft tråkigast den dagen.

KILLARNA ÄR DELAKTIGA UNDER DAGEN

Dagarna på Mjösjö gård har en bestämd struktur och killarna är delaktiga.

– En kille ansvarar för frukost. Kommer han inte ner, då blir det ingen frukost. Vi vill få dem att ställa upp för varandra och inte vara så ego.

Samma person som har frukosten hjälper även till vid middagen. Hjälpen vid måltiderna blir en indikation på hur pass mogen personen är för att klara ett eget boende.

Andra dagliga rutiner är att alla tittar på morgonnyheterna tillsammans efter frukost. Efter middagen är det samling med spegling av dagen.

– Vi har inte alltid spegling. Det beror lite på vad som hänt under dagen.

Två kvällar i veckan och på helgerna finns det möjlighet till olika aktiviteter. Det kan vara innebandy, fiske, styrke träning eller motocross.

En styrka som Thomas påpekar att Mjösjö gård har är dess personal.

– Det är en bred kompetens bland personalen. Vi är mångsidiga, både praktiskt och utbildningsmässigt och har lätt för att skapa relationer till killarna.



Knappt femtio meter från gården ligger sjön med tillhörande sjöbod.

Hållpunkter under dagen

- 8.00-8.30 Frukost
- 8.30 Morgonmöte
- 12.00-13.00 Lunch
- 15.30 Avrundar arbetsdagen
- 17.00 Middag
- 18.30 Spegling av dagen
- 23.00 Läggdags



I huvudbyggnaden sprakar brasan i mitten av huset. Rakt fram ligger köket.

Alla i personalen har behandlings-assistent utbildning, en har utbildning i MI (motiverande samtal) flera har ART och nyligen gick alla i personalen en tredagars SET-utbildning (social och emotionell träning).

– Vi har med oss utbildningarna i det dagliga arbetet. Vi vet hur vi ska agera i olika situationer, säger Thomas.

För de killar som gått igenom de olika stegen väntar ett utslussboende i Kälarne med daglig tillsyn. I och med utslussen försöker killarna även hitta ett jobb. Många av dem har enligt Thomas Larsson en orealistisk bild av vilket jobb de skulle klara av.

– Vi kan inte hausa deras drömmar, utan försöker få dem att tänka om och vägleda dem till vad de kan passa till.

Ett problem är att det är mycket jobbigare att tjäna pengar genom ett vanligt jobb än att ge sig in i, eller fortsätta med, att sälja knark.

– Har man sålt knark så är det snabba och stora pengar. Då är det inte lockande att knega på ett vanligt jobb. Men någonstans måste man börja och vi försöker få dem att inse det.

SAMHÄLLET STÄLLER KRAV

De killar som verkligen har bestämt sig för att bryta med sitt kriminella liv möter ett samhälle som ställer krav.

– Det är tufft för dem. När de kommer till arbetsförmedlingen får de frågan vad de gjort de senaste fem åren och vad de har för betyg. Uppförbacken är lång och att plugga för dem känns som en alltför lång väg. De vill att allting ska hända på en gång.

Personalen har många kontakter i ►

MISSA INTE!

SJUKVÅRDSMÄSSA FÖR DIG SOM PROFFS



LYSSNA AV HELA MARKNADEN PÅ EN GÅNG

CareExpo 2008 Öresund är en mässa riktad till professionella inom sjukvårdsbranschen. Mässan går av stapeln **den 27-28 februari 2008** på Europaporten Kongresscenter i Malmö.

Besök www.careexpo.se om du vill veta mer.

 CareExpo⁰⁸ | Öresund
www.careexpo.se

EN MÄSSA I ÖRESUNDSREGIONEN
MED ALLT INOM SJUKVÅRD

” De här killarna har ett förlorat liv

- bygden och hjälper till att skaffa praktikplatser.

– Det har varit många fosterhemsplaceringar häromkring, sedan lång tid tillbaka. De boende här har en annan syn på pojkarna än vad man har på många andra ställen. De är inte fördömande utan ser dem som vilka som helst, bara att de råkat hamna lite snett.

Några av de killar som bott på gården och som det gått bra för är kvar i bygden. De drar gärna med sig killarna på gården och hjälper dem in i olika verksamheter.

Men Thomas anser att samhället i stort borde engagera sig mer i den här gruppen av unga människor.

– De här killarna har ett förlorat liv. De har inte gått i skolan, de har inte haft jobb och därför kommer de inte in i samhället. De borde finnas mer att erbjuda dem och fler borde ge dem en chans, avslutar Thomas Larsson. ■



Utsikt från ett fönster på övervåningen. Nedanför syns hänggården.

Länsstyrelsens tillsyn

Länsstyrelsen har den 20 och 21 mars, 2007, genomfört verksamhetstillsyn vid Järvå Gård, Mjösjö, Bräcke kommun. Tillsynen är ett led i det uppdrag Länsstyrelserna fått av regeringen, det så kallade ”barnuppdraget”. Här följer ett utdrag.

Länsstyrelsens beslut: Länsstyrelsen har funnit att den verksamhet som bedrivs vid Järvå Gård HVB AB, är av god kvalitet. Verksamhetens grundläggande förhållningssätt är att möta eleverna med öppenhet och engagemang. Personalen har erfarenhet och kompetens, eleverna ges goda möjligheter till delaktighet när det gäller såväl det dagliga livet som i behandlingsplaneringen. Verksamheten lägger stor vikt vid att engagera elevernas naturliga nätverk och alla elever har tillgång till skolgång och praktik.

Länsstyrelsen har funnit följande brister i verksamheten:

Behandlingsplaner/genomförandeplaner, enlighet med kraven i Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) 2003:20, saknas i samtliga granskade ärenden. Uppföljnings-träffar dokumenteras bristfälligt eller inte alls. Verksamheten saknar system för uppföljning/utveckling av kvalitet. Säkerhetsrutiner är endast i mindre omfattning dokumenterade.

Utbildning: Skolgång eller annan daglig

sysselsättning planeras utifrån varje elev. Något som bekräftas av socialtjänsten. Stor vikt läggs vid den dagliga sysselsättningen. För att leda den dagliga sysselsättningen finns en person anställd. Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten uppfyller kraven på att tillhandahålla individuellt planerad utbildning och/eller praktik.

Säkerhet: Rutiner för problemsituationer finns bara till viss del nedskrivna. Men vid samtliga intervjuer beskrivs samma förhållningssätt och möjliga åtgärder. För vad som gäller vid ryningar finns rutiner nedskrivna. Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten uppfyller kraven på säkerhet men betonar vikten av att säkerhetsrutiner dokumenteras, att eventuella incidenter rapporteras och att åtgärder dokumenteras och följs upp.

Hälsa: Verksamheten har ett bra samarbete med hälsocentralen i Kälarne. Konsultativt stöd av en psykiatriker finns vid behov. Varje vecka har eleverna möjlighet till individuella samtal med en extern psykoterapeut och en gång i veckan kan de få massage. Eleverna uttrycker att den korta samlingen varje kväll är givande. Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten uppfyller kraven på hälsofrämjande arbete.

Känslomässiga och sociala behov: Verksamheten präglas av stort förtroende

mellan personal och elever. Alla elever har ”veckopeng” som de själva förfogar över, verksamheten använder inget konsekvenssystem som innebär belöning eller bestraffning med pengar. Alla elever har någon som de kan tala med i förtroende. Eleverna uttrycker på flera sätt att de har goda kontakter med föreståndare och personal. Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten uppfyller de krav som ställs för att elevernas känslomässiga och sociala behov ska tillgodoses.

Kvalitet: Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten endast delvis uppfyller kraven på god kvalitet. Brister har konstaterats i dokumentationen, främst när det gäller behandlingsplaner och dokumentation av uppföljning. Brister har också konstaterats när det gäller kvalitetssystem, där ett omfattande arbete återstår för att kvalitetsuppföljning ska kunna säkras. Länsstyrelsen vill understryka vikten av att verksamheten snarast fastställer en plan för hur ett lämpligt kvalitetssystem ska införas.

Delaktighet: Länsstyrelsen konstaterar att verksamheten uppfyller kraven på delaktighet.

Verksamhetstillsynen i sin helhet finns på: www.lst.z.se under verksamheter/socialtillsyn/barnuppdraget.

Genusperspektiv i missbrukarvård

Bills Bo & Utbildningsråd är en miljöterapeutisk HVB-verksamhet som vänder sig till missbrukande flickor/kvinnor i åldrarna 16-22.

2

Billsbo startade sin verksamhet 1986 och har sedan 1988 utvecklat ett tydligt och medvetet flickperspektiv i missbrukarvården.

På Billsbo skapas förutsättningarna för unga missbrukande kvinnor att bryta gamla destruktiva livsmönster och utveckla nya livsstrategier.

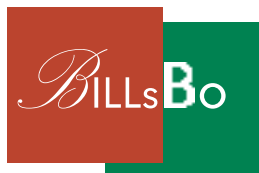
3

Billsbo är en psykosocial behandlingsverksamhet med tydlig struktur. Målsättningen är att man efter sin vistelse hos oss ska klara ett självständigt drogfritt liv i samhället utifrån egna behov och förutsättningar. Våra ungdomar kommer från en dubbelt underordnat position och ska åter ut i ett samhälle med en patriarkal könsordning. Därför är det viktigt att förmedla ett kritiskt tänkande och utgöra en motvikt till traditionellt könsrolltänkande

Kunskapsutveckling och kvalitetssäkring genom handledning, utbildning och utvärdering utgör viktiga utvecklingsinstrument i organisationen.

4

5



www.billsbo.se

BillsBo & Utbildningsgård AB
Pl. 1218, 810 65 Skärplinge

Tel. 0294-21174 • Fax. 0294-21142
E-post: billsbo.gard@tele2.se



KBT Mälardalen

Målgrupp

Ungdomar och vuxna med social och/eller psykiatrisk problematik som inte kan utredas och vårdas i hemmiljö.

Diagnos före behandling

Vår erfarenhet visar att det är mycket vanligt med oupptäckta och obehandlade svårigheter (som exempelvis ADHD) inom vår målgrupp.

Familjehem i stället för institution

Vår slutsats är att familjehem med dess normala miljö utgör en mycket bättre grund för positiv inlärning.

KBT i familjehem

Vi utgår ifrån KBT metoder med klarlagd positiv effekt.

Kvalitetssäkrad verksamhet

För att säkerställa kvaliteten har vi manualbaserade metoder, insatsdokumentation, klagomålshantering, kundnöjdhetsmätningar m m.

Telefon: 070-508 22 99

Fax: 019-36 39 18

E-post: info@kbtmalardalen.se

Postadress: Box 220 53, 702 03 ÖREBRO

Organisationsnummer: 556718-7025

URL: www.kbtmalardalen.se



GLOBALEN är ett litet HVB-hem med **Vårdgaranti**.

Vi behöver ett år av den placerades ungdomsperiod, för att uppnå en väl fungerande behandlingsplan.

Vi riktar oss numera, endast till pojkar i åldern 11-18 år.

GLOBALEN har 5 platser och hjälper sedan till med hjälp och stöd tillbaka till det biologiska hemmet, eget boende, eller flytt till familjehem. Allt efter individernas behov. Vårt tillstånd gäller för ungdomar med psykosociala problem, som placeras med Sol eller LVU.

Vi är specialiserade på sockerberoende, övervikt, depression och näringsbrist.

Vi arbetar med hela familjen, för att uppnå ett så hållbart resultat som möjligt!

Vi tar mot placeringar från hela landet!

GLOBALEN Familjehem AB

www.globalenab.se

Bomsarvsvägen 130

781 95 Borlänge

0243-23 82 68

070-722 84 04 eller 070-755 68 16

pia@globalenab.se

BROMSTENSGÅRDEN UTREDNINGS- OCH AKUTHEM



Huvudman Spånga-Tensta stadsdelsförvaltning

Målgrupp

Ca 8 - 18 platser

Familjer med små och stora barn

Ensamma ungdomar från 13 år

UPPTAGNINGSSOMRÅDE

Storstockholm samt övriga kommuner i Sverige. Bromstengården ligger i villaområdet Bromsten som är beläget i Spånga. Goda kommunikationer med buss och pendeltåg. 15 minuters resa från Stockholm C.

UTREDNINGAR MED MOTIVATIONS- OCH FÖRÄNDRINGSARBETE

Bromstengårdens specialitet är utrednings-, motivations- och förändringsarbete av den psykosociala problematiken hos familjer. Utredningstiden är 10 - 12 veckor. Vår strävan är att belysa familjens eller ungdomens problem och resurser samt att tillsammans med föräldrar och barn initiera en förändringsprocess. Vi tillämpar ett socialt nätverksperspektiv. Vi arbetar utifrån BBIC:s "triangel" (Barnets behov - Föräldrarnas förmåga - Familj och miljö). Vid behov erbjuds såväl barn som vuxna psykologutredningar av psykologer som arbetar på konsultbasis. Varje barn erbjuds också läkarundersökning av barnläkare knutna till verksamheten. Vid behov erbjuds skolgång i samarbete med barnens hemskola. Personalgruppen består av utbildade socionomer/socialpedagoger och utbildade behandlingsassistenter. Den skriftliga utredningen är omfattande och huvudansvaret för den har utredare/behandlare som arbetar dagtid.

AKUTA PLACERINGAR

I mån av plats tar Bromstengården också emot familjer och ungdomar i akut kris. De akuta placeringarna kan pågå under två - fyra veckor. Under den tiden arbetar vi aktivt tillsammans med beställaren för att stödja familjen/ungdomen och förbereda deras/dennes flyttning till nästa boende. Vi åtar oss att ge en skriftlig rapport om vad som hänt under den akuta placeringstiden.

Bromstengården, Cervins väg 84, 163 41 Spånga,

Telefon: 08/508 03 327 . 08/508 03 330, mobil: 076/120 33 27, 076/120 33 30.

e-mail: marianne.wandahl-leander@spanga-tensta.stockholm.se



Genom att bland annat konkurrensutsätta vård- och omsorgssektorn, öka möjligheterna till kundval och stötta entreprenörskap ska hälso- och sjukvård bli en framtidsbransch.

– Men först måste vi ta död på några spöken. Det är exempelvis inte fult att tjäna pengar på vård, menar näringslivsminister Maud Olofsson.

Text: Susanne Mattsson
Foto: Anders Broberg, Almega.

VÅRD OCH OMSORG

– en framtidsbransch

VÅRD. I Nuteks och IVA:s rapport Framtidens näringsliv från 2006 diskuterades vård- och omsorgssektorns utvecklingsmöjligheter, och vården identifierades som en av de mest intressanta framtidsbranscherna i Sverige. Nutek och Almega tog sedan initiativ till en ny rapport kring vård- och omsorgssektorns framtid. ”Vård och omsorg – en framtidsbransch” heter rapporten som presenterades på Röda Korsets högskola i Stockholm den 17 oktober. Syftet har varit att undersöka branschens konkurrenskraft och vad som kan göras för att stärka den.

Tongångarna var positiva och alla representanter för de olika delarna av branschen var eniga om att något måste göras för att öka produktiviteten och effektiviteten, stärka konkurrenskraften och skapa utvecklingsmöjligheter inom vård och omsorg, som är den största branschen inom tjänstesektorn i Sverige.

– Det är stora förändringar vi står inför med en åldrande befolkning med ökade behov av vård. Något måste göras inom de närmaste åren, säger Bengt Westberg, strygruppens ordförande samt före detta partiledare och socialminister och

numera ordförande i Svenska Röda korset.

”INTE FULT ATT TJÄNA PENGAR”

Näringsminister Maud Olofsson (c), som var inbjuden som talare, ville börja med att gå på spökjakt.

– Det finns många spöken i den här debatten. Det är inte fult att tjäna pengar på vård. När den offentliga sektorn plockar ut skattepengar för att bedriva sin verksamhet ska inte en privat aktör behöva skämmas över en ekonomisk vinst i företaget.



Göran Hägglund, Maud Olofsson och Bengt Westerberg.



”Vi ska stimulera människor till att starta företag i vårdbranschen

Maud Olofsson, liksom flertalet av övriga talare och åhörare, var överens om att det behövs en mångfald med fler små privata vårdföretag som komplement till de stora stabila aktörerna.

– Vi ska stimulera människor till att starta företag i vårdbranschen och vi ska underlätta för små företag. Eventuellt behöver vi se över Lagen om Offentlig upphandling, men framför allt måste vi lära ut bättre upphandlingsunderlag.

Maud Olofsson pratade också om att vårdsektorn måste tänka innovativt och hitta smarta lösningar där kunden får större möjlighet att välja sin vård själv. Hon drog paralleller med barnomsorgspengen, de hushållsnära tjänsterna och friskvårdskuponger.

ÖKA VALFRIHETEN

Socialminister Göran Hägglund (kd), som också talade på konferensen, var inne på samma linje som Maud Olofsson. Han menar att man måste öka valfriheten, både för patienter och personal, bland annat genom ökade kundvals-system, större entreprenörskap och genom att underlätta för fler aktörer. Öppna jämförelser mellan aktörer och identifiering av hinder skulle bidra till bättre kunskap och mer kostnadseffektiva arbetsätt.

– Vårdbranschen har tidigare varit gan-

ska stelbent och låst, men nu börjar man öppna upp och hitta nya lösningar. Ett viktigt steg är att avdramatisera resultatet och inte vara rädd för begreppet vinst.

Bengt Westerberg var nöjd med de inbjudna ministrarnas svar.

– I huvudsak är jag nöjd med deras svar, som visserligen var ganska allmänt hållna. Men de har rätt attityd, tycker jag.

STORA UTMANINGAR VÄNTAR

Vårdbranschen står inför stora utmaningar och måste skapa nya förutsättningar för finansiering och konkurrenskraft för att öka produktiviteten och få mer vård för tillgängliga resurser.

– För ökad tillväxt behövs både ett ökat företagande och en större och bättre fungerande marknad. Ett första steg i detta är insikten att vård inte bara är välfärd, utan också en betydande del av vår ekonomi och våra jobb, säger Ulf Lindberg, näringspolitisk chef vid Almega.

Men det finns flera avgörande skillnader mellan vården och andra marknader. De väsentligaste skillnaderna utgörs av tredjepartsfinansieringen, det vill säga att en finansär står mellan konsument och patient, att behoven är ojämnt fördelade (endast 3,5 procent av befolkningen konsumerar vård), den rumsliga bundenheten som innebär att exempelvis hemtjän-



sten måste finnas där vårdtagarna bor och informationsasymmetrin, det vill säga att kunden själv ofta inte har tillräckligt med kunskap för att fatta egna beslut.

– Den stora utmaningen består i att vårdbehovet ökar hos personer som saknar betalningsförmåga och att relativt lite vård och omsorg efterfrågas av personer i aktiv ålder och med goda inkomster, säger Bengt Westerberg.

Ett sätt att tjäna pengar på vård är internationalisering. Sverige står sig, kvalitets- och kostnadsmässigt, väl i internationella

jämförelser. Att ta emot utländska patienter och att erbjuda exportstöd till företag som vill satsa på export inom välfärdssektorn är ekonomiskt gynnsamma förslag.

– Det är oerhört bra att en grundlig genomgång av tillväxtpotentialerna inom vård och omsorg nu gjorts. Det lägger en bra grund för det fortsatta arbetet med att göra vård och omsorg till en ny svensk exportsuccé, säger Ulf Lindberg.

Genom att tänka i nya banor och skapa nya modeller kan vården bli mer kostnadseffektiv. Ett exempel är att låta pa-

tienten själv bli en aktiv vårdproducent, något som sker inom bland annat diabetesvården idag.

Även om frågorna var många och svaren inte är självklara så var konferensdeltagarna överens om att diskussionen behövs.

– Det känns väldigt positivt att prata om vård som en framtidsbransch, att tänka positivt och se möjligheterna. Annars när det pratas vård är det ofta med negativ klang, säger Eva Nilsson-Bågenholm, ordförande i Sveriges läkarförbund. ■



Socialminister Göran Hagglund, t h, i samtal med Ulf Lindberg, näringspolitisk chef Almega.

FAKTA

Vård och omsorg är den största branschen inom tjänstesektorn med cirka 665 000 anställda.

Det betyder att en av sex på arbetsmarkanden jobbar inom vården.

- Enligt SCB:s nationalräkenskaper uppgick de preliminära kostnaderna för hälso- och sjukvård år 2005 till drygt 220 miljarder kronor varav 185 miljarder finansierades med skatter.
- Vård och omsorg är till 90% skattefinansierad.

- Sverige har den största andelen personer över 80 år i hela världen.
- 50% av hälso- och sjukvårdens resurser används av endast 3,5% av befolkningen.
- Inom vården utgörs 90% av offentlig sektor och 10% av privata företag.
- Drygt 80% av de som jobbar inom vården är kvinnor.
- 57% av de privata vårdföretagen har kvinnliga ledare.

Källa: Nutek, Almega

Bokskogens Hem

www.bokskogenshem.se

<p>INDIVIDEN Vi tar emot pojkar psykosocial problematik från åldrarna 13-20 år</p>	<p>KUNSKAP Vår personalstyrka innehåller hög kulturkompetens. Vi tar emot pojkar från alla kulturer</p>	<p>FAMILJ Vi jobbar tillsammans med pojkarnas familjer för att skapa förutsättningar till återförening</p>	<p>PLACERING Tag kontakt med oss på: www.bokskogenshem.se 044-850 07 PL: 3584 280 90 Vinslöv</p>
<p>SKOLA Samtliga pojkar har hos oss en organiserad skolgång utanför hemmet</p>	<p>FRITID Hos oss har alla en aktiv fritid</p>	<p>SAMHÄLLE Våra pojkar blir en del av samhället och går från utanförskap till innanförskap</p>	
<p>NÄTVERK Vi hjälper våra pojkar att bygga broar till samhälle och arbetsliv</p>			

Arona omsorger

LSS-boende samt HVB-hem i miljöterapeutisk anda. Dagverksamhet finns på en hästgård och har inriktning djur, natur och kultur. Verksamheten är vackert belägen strax utanför Trosa ca 6 m söder om Stockholm.

För mer information kontakta
 Anita Thunholm 0768-233 255 el 0156-192 11
 E-post info@aronaomsorger.se
 Se även www.aronaomsorger.se

Nutek och Almega presenterar sju förslag för att stärka vård- och omsorgsbranschens konkurrenskraft.

ÖKA PRODUKTIVITETEN OCH EFFEKTIVITETEN

Det är angeläget att skapa förutsättningar för bästa möjliga resurs-utnyttjande inom vård- och omsorgsbranschen. Ökad mångfald och konkurrens mellan producenter bidrar till detta.

ÖKA MÖJLIGHETERNA TILL KUNDVAL

Så långt som möjligt bör patienter och brukare av vård och omsorg få välja vilken utförare av tjänsterna de önskar. Därför bör en ramlag stiftas som gör det möjligt för kommunerna att införa kundval där man finner det lämpligt inom hela vård- och omsorgsbranschen.

KONKURRENSUTSÄTT VÅRD OCH OMSORG

All kommunal verksamhet inom vård och omsorg, där man inte har infört kundval och där det finns förutsättningar för konkurrens, bör konkurrensutsättas.

SKAPA EKONOMISKT UTRYMME

Det är viktigt att klargöra vad som kommer att finansieras med skatter och vad medborgarna förväntas betala ur egen plånbok. Det är i sig en förutsättning för tillväxt inom privatfinansierad vård och omsorg.

LIKA VILLKOR FÖR OFFENTLIGA OCH PRIVATA ALTERNATIV

Det behövs en nationell, oberoende och enhetlig kvalitetskontroll och uppföljning av all verksamhet inom vård och omsorg, oberoende av driftsform. Privata och offentliga aktörer måste behandlas lika.

STÖTTA ENTREPRENÖRSKAP

Erbjud rådgivning till dem som vill avknoppa sin verksamhet från offentlig sektor. Det är också viktigt att skapa legitimitet för vinst i vården. Vinsten är en förutsättning för långsiktiga investeringar och ett tecken på att verksamheten sköts på rätt sätt.

UNDERLÄTTA INTERNATIONALISERING

Vård och omsorg i Sverige står sig kvalitets- och kostnadsmässigt väl i internationella jämförelser. Erbjud därför exportstöd, marknadsanalyser och kontaktskapande åtgärder till företag som vill satsa på export inom välfärdsektorn.

NYTT SAMARBETE FÖR VÅRD I BEHANDLINGSFAMILJER!

Som en naturlig fortsättning på flickans behandlingsarbete och för att förkorta institutionsvistelsen har **Risingegården** och **Familjehemscenter** inlett ett samarbete för att erbjuda vård i behandlingsfamiljer. För mer information kontakta Åsa Rydin eller Caroline Wendel 0122-210 50.



**FAMILJEHEMS
CENTER**

Vi bedriver
förstärkt
familjehemsvård
sedan 1986

Den lilla organisationen med den gedigna erfarenheten

- Konsulentkontakt en gång/vecka
- Konsulentbesök en gång/månad
- Konsulentjour 24 h/dygn
- Handledning för familjehemmet minst en gång/månad
- Kontinuerlig utbildning i form av seminarium, föreläsningar etc.
- Tillgång till stödsamtal för ungdomar
- Fritidsarrangemang
- I nära samarbete med handläggande socialsekreterare sker kontinuerlig utvärdering av vårdplan både i familjehemmet och i skolan.



RISINGEGÅRDEN
UTREDNING • BEHANDLING

Erfarenhet och kvalitet – hela vägen!

Flickor 12–18 år

Erfarenhet

- Risingegården startade 1991 och har gedigen erfarenhet av utrednings- och behandlingsarbete.
- Vi utreder och behandlar flickor med sociala problem, självskaðebeteende och riskbeteende mot våld, kriminalitet och missbruk.

Kvalitet

- Grundsyn i psykodynamiska, systemiska och salutogena teorier.
- Personalen är utbildad i ICDP.
- Utredning: Beskrivning av flickan på Risingegården, pedagogisk och social utredning samt psykologutredning.

- Behandling: BBIC, ART, strukturerat föräldrarbete, samtalsstöd/terapi samt skola.

Hela vägen

- Utredning och/eller behandling på institutionen.
- Boende i behandlingsfamilj som en naturlig fortsättning på flickans behandling och för att förkorta institutionsvistelsen.
- Utredning med boende i konsulentstött familjehem.
- Utsluss/efftervård i form av eget boende, fortsatt nätverksarbete.

Familjehemscenter i Östergötland AB

0122-210 00 • www.familjehemscenter.nu • Kontaktperson: Berit Ramlöv 0122-26 10 22

S:ta Marias väg 93, Finspång • Tel 0122-210 50 • Fax 0122- 210 40

www.risingegarden.se

BRIS får 11,5 miljoner

Barnens Rätt i Samhället, BRIS, får 11,5 miljoner kronor från Postkodlotteriet. År 2007 är första året som BRIS är en av lotteriets förmånstagare.

Tillsynen skärps på SiS behandlingshem

Fler oanmälda tillsynsbesök kommer att införas på Statens institutionsstyrelsens behandlingshem. Den nuvarande tillsynsintervallen på två år ska ändras till tre år och på så sätt frigöra resurser för att kunna göra fler oanmälda besök, även på kvällar och helger. Tillsynen skärps också så till vida att det kommer att bli obligatorisk uppföljning. Antingen genom återrapportering eller återbesök på institutionen.

Ny sjukvårdsmässa

Den 27-28 februari går en ny sjukvårdsmässa av stapeln i Malmö, Careexpo 08 Öresund. Det är Hjälpmedelsteknik Syd som är arrangör. Mässan är riktad till inköpare och andra professionella inom sjukvårdsbranschen och ambitionen är att mässan ska innehålla allt inom sjukvård.

Sverige föredöme inom personlig assistans

Föreningen JAG-jämlikhet, assistans, gemenskap har varit med och diskuterat hur den tyska reformen för personer med funktionsnedsättningar ska se ut i framtiden. Föreningen bidrog med sina erfarenheter av personlig assistans i Sverige under en presskonferens i Berlin.

Akut brist på läkaren inom psykiatri

Tidningen Fokus kan genom en omfattning undersökning visa på en akut brist psykiatriker i hela landet. På 20 av 55 kartlagda psykiatriska mottagnigar drivs verksamheten med halv personalstyrka. Även i storstadsregionerna och i universitetsstäderna finns rekryteringsproblem.

Förutom att det är svårt att rekrytera psykiatriker blir många hyrläkare på grund av den ansträngda arbetsmiljön.

Amfetamin hjälper inte mot ADHD

I ett program publicerat av BBC, Panorama, framkommer att amfetamin inte hjälper barn med ADHD utan istället hämmar deras tillväxt.

Det uppmärksammar Kommittén för Mänskliga Rättigheter i ett pressmeddelande där de refererar till programmet; What's next for Craig.

En av huvudforskarna i den

så kallade MTA-studien, världens största långtidsstudie av ADHD-behandling, professor William Pelham säger i programmet att fortsatt uppföljning av barnen har visat att de drabbats av tillväxthämningar och att de ADHD-droger barnen fick bara kortsiktigt fick dem att bli bättre. Långsiktigt hade de inga effekter.

Pelham säger att man tidigare överdrivit effekterna av mediciner och att den informationen måste göras mycket klar för föräldrar.

Information om programmet What's next for Craig finns på länk: <http://news.bbc.co.uk/1/hi/programmes/panorama/default.stm>

Regeringen vill främja avknoppningar

I ett pressmeddelande från Utbildningsdepartementet och Socialdepartementet aviserar regeringen att utreda om det finns behov av ett nationellt regelverk för avknoppning och hur ett sådant i så fall ska utformas.

Det blir Sveriges Kommuner och Landsting samt företrädare för fristående aktörer inom skola och vård som ska medverka i utredningsarbetet. Detta i syfte att främja och stötta avknoppningar så att fler aktörer kan bedriva

verksamhet inom till exempel skolan och vården.

Erfarenhet av avknoppningar visar att verksamheter som såg ut som lyckade avknoppningar stötte på problem bland annat på grund av gällande upphandlingsregler. Det har visat sig att verksamheter som drivits av tidigare personal blir utkonkurrerade vid nästa upphandling.

Socialdepartementet kommer att ta fram en LOU-handbok-guidelines och på departementet pågår även ar-

bete med att se över gällande upphandlingsverk och framförallt tillämpningen av regelverket.

Socialdepartementet medverkar också i arbetet för att tillsammans med andra aktörer starta en Avknoppningsakademi som syftar till att stimulera avknoppningar, utgöra en bred kunskapsbas och förmedla relevanta kontakter. Akademien ska också göra en kartläggning över kommunernas och landstingens inställning till mångfald.

Nationella kompetenscentra utsedda

Till nationellt kompetenscentrum inom anhörigområdet har Fokus, Regionförbundet Kalmar utsetts. Till nationellt kompetenscentrum inom demensområdet har Stiftelsen Silviahemmet och Stiftelsen

Stockholms läns äldrecentrum utsetts.

Det är Socialstyrelsen som på uppdrag av regeringen utsett dessa två centra som totalt tilldelas fem miljoner i anslag och vars uppdrag är tvåårigt.

De två centra ska utgöra ett stöd för såväl de som arbetar inom vården som anhöriga. De ska samla in och sprida kunskap samt vara en länk mellan forskning, praktik och beslutsfattare.

Tyresö ska förebygga ungdomsbrott

Tyresö har inrättat en ny uppsökande verksamhet i sin strävan att förebygga ungdomsbrott. Syftet är att identifiera ungdomar och erbjuda alternativa sysselsättningar och i förekommande fall göra anmälningar till socialstyrelsen.

Upprinnelsen är flera rap-

porter om ungdomsgång med allmänt stökig stämning som följd. Trots olika insatser har situationen inte förbättrats.

Fritidsgårdarnas fältverksamhet startar nu en uppsökande organisation som ska hålla uppsikt över ungdomarna fredags- och lördagskvällar

mellan klockan 20 och 01.30. Sexton unga i åldern 18-25 har rekryterats från föreningslivet och har fått speciell utbildning. Personal från socialtjänstens ungdomsgrupp agerar handledare och även närpolisen har avsatt resurser för projektet.



Utredning & Behandling

Målgrupp: Flickor 13-19 år, med sociala samspels-
vårigheter och därmed samexisterande problem. Som
t ex: ADHD/DAMP, Asperger Syndrom, Autism
liknande tillstånd och Tourettes Syndrom.

Utredning av funktions- och utvecklingsnivåer, baserad
på utvecklingspsykologisk, neuropsykologisk,
pedagogisk, psykiatrisk och systemteoretisk metodik.
Tid: 12 veckor.

Behandling bygger på miljöterapeutiska helhetsprinci-
per genomförd med individanpassade metoder bl a
interaktiva, kognitiva, neurokognitiva och
socioemotionella.

Se vår hemsida eller ring för detaljerad information
www.akutia.se, 0325-350 24, bitr. först.
Laila Bertilsson, verksamhetschef Herbert Wessely.

Trollängens behandlingshem



Trollängen är beläget i Almunge, 80 km
norr om Stockholm och 25 km öster om
Uppsala. 25 platser med upptagningsom-
råde hela landet. Åldersgräns från 18 år och
uppåt. Vi behandlar män och kvinnor med
psykiska störningar ofta i kombination med
beroende. Tyngdpunkten i behandlingen är
individualpsykoterapi med psykodynamisk
inriktning. Miljön är strukturerad efter miljöterapeutiska idéer. Vi
har eget kontaktmannaskap och vi arbetar utefter individuella
behandlingsplaner som kontinuerligt följs upp genom möten med
klient och placerande enhet. Tillgång till meningsfulla aktiviteter
och möjlighet till sysselsättning / utbildning finns under vistelsen
hos oss.

Tillgång till kompetent och erfaren personal dygnet runt som
ständigt utvecklas genom kontinuerlig kompetensutveckling.
Hemmet har medicinsk och psykiatrisk specialistkompetens på
konsultbasis en dag per vecka.

Behandlingen leds av legitimerade psykoterapeuter med lång
erfarenhet.

För ansökan och frågor hänvisas till:

Elisabet Mattsson
Direkttfn. 0174-15048
elisabet@trollangen.se

Gert Gruvholt
Direkttfn. 0174-15042
gert@trollangen.se

Tfn.vxl. 0174-15040
Fax. 0174-15058

Adress: Morängen 34, 74010 Almunge
Hemsida: www.trollangen.nu

Våra speciallösningar har blivit högt
värderade och är stort efterfrågade.

Nu startar vi dessutom träningslägenheter
ibland annat Rimbo. Sex stycken 1:or
och fyra stycken 2:or för ungdomar som
behöver pröva på eget boende eller
personer med behov av ADL-hjälp o s v.



Sveriges Psykosociala Verksamhet KB
info@svpv.nu
Gerd Elmerskog, verksamhetschef
0762-694570

en möjlighet till ett
värdigt liv.....

www.vastgotakollektivet.se

Trådlös hörapparat

Oticon har med hjälp av avancerad teknik utvecklat en ny generation hörapparater, Oticon Epoq. Utöver att erbjuda hög ljudkvalitet, fungerar Oticon Epoq också som ett trådlöst headset för moderna kommunikationsapparater som mobiltelefon, mp3-spelare och dator. Det är den första hörapparaten som är helt anpassad till 2000-talets kommunikationslandskap.

Ljudbilden är bättre än tidigare och användarna vittnar om förbättrade musikupplevelser. Den trådlösa höghastighetsteknologin länkar samman användarens båda hörapparater. Detta gör att användaren har lättare att lokalisera varifrån ljudet kommer, vilket upplevs som en viktig förbättring.

Med tillbehöret Oticon Epoq streamer fungerar hörapparaten genom Bluetooth-teknik som ett trådlöst handsfree headset.

www.oticon.se



Bäddvärmare

Bäddvärmare från Wilfa har extra långa fästsnören så att den kan spännas fast i madrassen. Den har tre värmelägen och är tvättbar, eftersom temperaturreglaget är löstagbart.

Mått 150 x 75 cm. 100 % bomull. 60W

www.wilfa.se



Skolprojektorer

Hitachi lanserar två stycken nya 3-LCD projektorer, ED-X30 och ED-X32, där ED-X30 är direkt anpassad för användning i skolor medan ED-X32 är tänkt för hotell, konferensanläggningar och företag. De har samma tekniska fördelar och säkerhetsnivå. Det som skiljer projektorerna åt är färgerna, ED-X30 är lackerad i orange färg och ED-X32 har en traditionell silverfärg. Projektorerna har en ljudnivå på låga 29 dB, vilket gör det möjligt att använda projektorerna i små klassrum utan att den stör. Samtidigt passar de också bra i större konferensrum och lektionssalar, tack vare projektorernas höga ljusstyrka, 2000 ANSI Lumen och en kontrast 500:1. De är utrustade med den nyutvecklade 0,63 tums LCD-panel samt med det nyutvecklade elektrostatiska dammfiltret som klarar 400 timmars användning innan rengöring.

www.hitachi.se

Sällskapsspel mot stress

Producenten Roger Andersson på FLOW Games och stresskonsulten Annika Zellman-Eek har gjort ett nytt sällskapsspel som är tänkt som ett utbildningsmaterial att användas i olika sammanhang på arbetsplatsen; på teammöten, kickoffen eller i fikarummet. Spelet heter Sätt plåster på din stress och består av 100 olika övningar och uppgifter, som är baserade på metoder som vi idag vet både lindrar och förebygger ohälsosam stress och utbrändhet. Personen som är med spelar mot sin egen stress.

www.stressplaster.se



Först en rejäl läkarundersökning – därefter bestämmer vi vilken vård vi skall använda.

Resultat: Alla klarade av det - Inga avbrott under 2007!

"Att jobba med beteendeförändringar är tufft i jämförelse med att bara vara snäll. Men valet är klart om man vill ha resultat i vården"

Vi använder oss enbart av strukturerade behandlingsmetoder där den gemensamma nämnaren är att de är forskningsförankrade. KBT, DBT, Komet, ART mm är vår utgångspunkt.

Ytterligare upplysningar:

www.fvk.se tel. 0223-282 81 Christer Filipsson
www.davidsbo.com tel. 0223-228 43 Agneta Wengrud, bitr. föreståndare
www.putorebro.eu tel. 019-157 767 Peter Boudin, verksamhetschef

Behandlingsalternativ för unga invandrare i Riskzonen

Ökat antal ensamkommande flyktingbarn



"Baggium har unika erfarenheter av unga invandrare med sociala problem och ensamkommande flyktingbarn. Med vår kulturkompetens och erfarenhet av att bygga upp stabila utvecklande behandlings/boendemiljöer är vi idag en stor aktör inom ungdomsvården där uppdraget alltid styr våra insatser. Våra uppdragsgivare upplever en trygghet eftersom en hög grad av professionalitet innebär att uppdraget blir ordentligt utfört. Baggiums omfattande vårdkedja gör att vi kan differentiera målgrupperna med den unges behov i fokus. De ensamkommande flyktingbarnen vistas självklart separerade från våra övriga elever".

Jonny Nordqvist VD

Placeringsansvarig: Pojkar 13-18 SoL, LVU (även svenska pojkar i utslussningsfasen)

Mari Gülich Vård och behandlingschef, 031-795 38 78 Mob 070-611 38 78

Placeringsansvarig: Flickor 13-18 SoL, LVU (även svenska flickor)

Lena Hyltén-Cavallius Institutionschef, VillaMea, Villa Svanholmen 040-37 81 90 Mob 070-896 90 88

Verksamheten startade 1992 -- Baggium AB har ramavtal med -- 70 kommuner. Enligt tillgänglig statistik har vi lägst andel sammanbrott i Sverige



Livsguiden för dig som är ung

Den viktigaste hjälpen kommer inifrån. Om man upptäcker sin inre gnista, kan man kättare finna kraft i sig själv, ta sig upp när man är nere och börjar leva sitt eget liv- "på riktigt".

I boken berättar Coco också på ett öppet och gripande sätt om sin egen tuffa uppväxt. www.brainbooks.se



Kärleksbomba dig själv

Du får upp ögonen för dina styrkor och lär dig att urskilja det viktiga i livet. En fullärd kärleksbombare vet sitt värde och glömmar inte bort att berömma sig själv – av alla själ.

Kärleksbomba dig själv ger dig en stor och varm kram! www.brainbooks.se



Social och emotionell träning för alla barn

Boken innehåller både fakta och konkreta övningar som man på ett enkelt och roligt sätt kan göra tillsammans med barnen. Författaren presenterar dessutom EQ-dockan och visar hur man kan använda den för att öka barns insikt om sina känslor och sitt beteende.

www.brainbooks.se



Vinnande mentorskap

Författaren beskriver på ett enkelt och pedagogiskt sätt hur man planerar, genomför och följer upp ett mentorprogram på ett strukturerat sätt för att nå bästa möjliga resultat.

"Det är en bästa bok som jag har läst inom ledarskap/mentorskap." Erika Hed, Volvo truck corporation. www.ekerlids.com



Nya mediaspelare – Sony Walkman

Sony lanserar två nya modellserier; mediaspelare Walkman A- respektive S-serien, med stöd för öppna standardformat. De spelar både Windows Media Audio (WMA), AAC och MP3-filer. Dessutom hanterar den bilder i JPEG-format samt AVC (H.264/AVC) Baseline Profile och MPEG-4 videokomprimering. Bilden visar Sony Walkman NWZ A815.

www.sony.se

Moccamaster Kaffebryggare

Klassikern – den mest sålda Moccamastern. Moccamaster brygger en full kanna (10 koppar) på 6 minuter och på rätt bryggtemperatur 92 - 96°C. Separat lågeffektelement med 2 effektlägen för bästa varmhållningen. Bryggaren har även droppstopp och kalkvarnare. Filter 1x4. Hög effekt 1520W. Metallhölje.

www.wilfa.se

Spikmatta mot värk

Ont i ryggen? Då kan en akupressurmatta få muskelspänningar att släppa och ge lindring. När man ligger på mattan börjar kroppen att utsöndra smärtdämpande hormoner. Detta hjälper kroppens muskler att slappna av samtidigt som en lätt bedövning inträder i sinnet. Det här sker efter cirka 15-20 minuter. Muskelspänningar och övrig smärta i kroppen sägs släppa och kan på så sätt hjälpa människor att komma till ro. Behandlingen är ofarlig, men bör undvikas av människor med blödarsjuka eller liknande.

www.spikmattan.se



Ny operationsteknik från Sony

Med det nya ljud- och bildsystemet från Sony kan man från flera konferensrum direkt följa arbetet i operationssalen. Kirurgen som opererar kan rådfråga en kollega som kan se bilder från operationen via en endoskopkamera och två takmonterade kameror som kan fjärrstyras. Även studenter kan följa operationen från ett konferensrum. Tekniken innebär ökad effektivitet och mindre risk för infektioner då färre personer behöver vistas i operationssalen.

Produkter från Sony: • Monitorer: 2 st LMD-2450MD, 8 st LMD-1950MD samt 4 st LMD-2140MD • Videokonferens: PCS-1P • Nätverkskameror: SNZ-RC30P • Övrigt: AV-utrustning, projektorer, stora LCD-skärmar, mikrofoner, videokameror.

www.sony.se





Flarka Behandlingshem AB

är ett hem för vård och boende.

Vår målgrupp är LVU och SoL placerade ungdomar mellan 13-19 år med psykiska störningar samt psykoneurologisk problematik som bl a tar sig uttryck i social problematik och relationsproblematik.

Vi arbetar kognitivt i en daglig färdighetsträning. Vårt behandlingsmål är att etablera våra ungdomar som en fungerande del av samhället samt att individen ska nå ett välmående.

Vi arbetar utifrån ett helhetsperspektiv med träning på olika nivåer utifrån varje individs behov.

Telefon: 0494-302 29

E-post: info@flarka.se

Postadress: Box 96, 590 40 Kisa

www.flarka.se

B
L
O
M
S
T
E
R
F
O
N
D
E
N



VI HAR BRYTT OSS OM ÄLDRE SEDAN 1921!

BLOMSTERFONDEN ÄR
EN IDEELL FÖRENING
SOM ERBJUDER

- ✓ Lägenheter för 60+
- ✓ Sjukhem & Gästhem
- ✓ Hemtjänst
- ✓ Utbildning i egen regi



WWW.BLOMSTERFONDEN.SE
08-555 94 500



S:t Lukas i Sverige

Psykoterapi
Handledning
Personalstöd

Kurser i:

- Samtalsmetodik
- Kris och utveckling
- Mobbning i arbetslivet
- Stresshantering
- Konflikter på arbetsplatsen

S:t Lukas finns på 30 orter



Högskoleutbildning på
S:t Lukas Utbildningsinstitut
www.sanktlukas.se



Aktiv rehabilitering
Medlevarskap
Kognitivt förhållningssätt
Trygg boendemiljö

Se vårt kvalitetsindex på SL:s hemsida

www.schedevi-psykiatri.se

E-mail info@schedevi-psykiatri.se

Telefon 0494-200 38 och 213 07



SCHEDIVI PSYKIATRI
• Vård av svårast psykiotiska tillstånd sedan 1947 •



ART är ingen mirakelkur för aggressiva barn och ungdomar. Men med korrekt arbetssätt och bra instruktörer i rätt miljö kan metoden ändra beteenden.

Text och Foto: Kerstin Karell

BETEENDEN

- Går att förändra och bevara

BEHANDLINGSMETOD. ART, Aggression Replacement Training, har blivit mycket populärt i Sverige. Utvecklingen har gått från att inget liknande program fanns för 10-12 år sedan till att ART utvecklats och att fler liknande program tillkommit.

Ursprungsprogrammet är tänkt till barn och ungdomar som anses vara asociala, aggressiva och, eller, kriminellt belastade. Nu används ART i många fler sammanhang.

Bengt Daleflod, psykolog och psykoterapeut med KBT-inriktning, var den som förde in ART i Sverige via sin anställning

på Statens institutionsstyrels behandlingshem Sundbo i Fagersta.

När han som nyutexaminerad fick anställning på SiS ungdomshem Bärby utanför Uppsala var miljöterapi det rådande behandlingssättet.

– Det var i slutet av 80-talet och man skulle vara sig själv och göra saker tillsammans med ungdomarna.

När han började var han den ende psykologen inom ungdomsvården på SiS som hade KBT-inriktning. Övriga hade den mer traditionella psykodynamiska utbildningen.

– Som nyutbildad KBT:are visste jag att

det fanns en massa forskning. Jag hittade ART i litteraturen och den första utgåvan av boken. Jag trodde att jag hade stött på något som skulle muntra upp och föreslog att vi skulle prova, säger Bengt Daleflod.

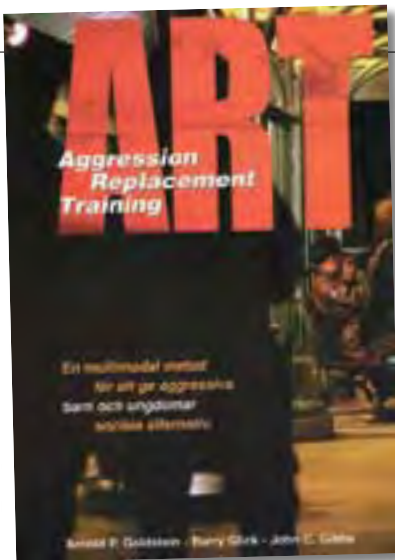
STÖTTE PÅ MOTSTÅND

Men han stötte omgående på motstånd från sina kollegor, både på ett känslomässigt och ideologiskt plan.

– Behandling var tro och känsla då. Men jag fick hålla på med mitt om jag inte talade om det för någon.

Han tog kontakt med ART:s grundare Arnold Goldstein och fick möjlighet att träffa honom i England -94. Han frågade om inte Goldstein kunde ha workshops i Sverige. Goldstein nappade om besökte Sundbo där Bengt Daleflod då jobbade.

– Jag ville prova ART på Sundbo. Vi tragglade igenom böckerna och arbetet med ungdomarna slog väl ut. Sedan när Goldstein kom kunde vi fråga om vi



”Man ska tycka om att böka och småbråka med ungdomar om man ska jobba på det här viset

utbildar inom ART.

En orsak, enligt Bengt Daleflod, till att ART blivit populärt är att den attraherar personal på golvet, de som jobbar nära barnen och ungdomarna.

– Det är en inlärningsväg som passar alla. Det är konkret och roligt, det är rollspel och det händer något hela tiden.

Den person som ska jobba med ART behöver ingen formell utbildning i boten.

– Man ska tycka om att böka och småbråka med ungdomar om man ska jobba på det här viset. Det är “learning by doing”.

Det är viktigt att lektionerna rullar på i jämn fart och att det som ska ske inom en viss tid verkligen gör det.

– Grundstrukturen är benhård och läraren får inte vara för empatisk. Man får inte stanna upp och prata om någon vill göra det utan fortsätta att köra på. Empatisk får man vara efteråt. Några som lyckas bra med det arbetssättet är till exempel idrottstränare.

HAR CHANSEN ATT LYCKAS

För att fånga elevernas intresse är det viktigt att göra varje lektion intressant och relevant.

– Det behövs mycket uppbackning och peppning. De här ungdomarna har fått mycket uppmärksamhet för negativt beteende och sällan för det som de har gjort bra. Nu har dom chansen att lyckas.

Kritik som riktats mot KBT och då även ART är att det bara är teknik och metod.

– Men ingenting fungerar utan en bra relation. Man måste skapa en terapeutisk allians och vara en förebild för ungdomarna.

En annan kritik som riktats mot KBT är att förespråkarna bara är ute efter att manipulera.

– Ja, till viss del. Vi vill förändra beteende och hjälpa till med förändring. Det ska vi göra med trygghet, värme och

entusiasm och få ungdomarna med oss i arbetet.

Det finns enligt Bengt Daleflod en föreställning om att ART är någon sorts mirakelkur som löser alla problem för aggressiva, kriminella, asociala och utåtagerande barn och ungdomar. Men det tar han avstånd ifrån.

– ART är en del i processen. Vi är komplexa människor och ART löser inte alla problem. Den påverkar i tre olika kanaler: synliga beteenden, tankar och känslor. ART ska aldrig vara det enda programmet, säger Bengt Daleflod.

HÖG RISKFAKTOR

Vad som också krävs är skolundervisning, att utveckla talanger och hitta fritidsintressen, vilket i sin tur leder till nya sammanhang och nya kompisar.

– Kamratinflytande är en hög riskfaktor. Av den anledningen ska man inte blanda högrisk- med lågriskungdomar. De låga kan lätt accelerera och det sker blixtnabbt.

Ungdomarna har ofta flera diagnoser som behandlingen måste ta ställning till. Det kan vara uppförandestörning, antisocial personlighet och ADHD. Många har ångeststörning, det finns sängvätare och de som är deprimerade. Det kan finnas en historik av sexuella och psykiska övergrepp eller traumatiska upplevelser från krig.

– Men allt det här kanske inte syns på grund av aggressionen som är det som märks tydligast, säger Bengt Daleflod.

För att veta vilken behandling som krävs och också vilken inriktning ART-lektionerna ska ha krävs en utredning och riskbedömning. Eleven ska ha egna målsättningar och förstå hur träningen kan hjälpa i olika situationer.

Det är enligt Bengt Daleflod även viktigt att de som håller i ART-lektionerna har kunskap om de viktigaste verkamma mekanismerna bakom metoden.

gjorde och tänkte rätt.

SiS tog beslutet att satsa på ART på Sundbo.

– Då var det 10-15 personer som hoppade av sina jobb. De ville inte vara med på den här satsningen. Det var tillslut 35 personer som fick psykoterapeututbildning steg 1 i KBT, förutom delen där handledning ingår. Men de fick en bra grundutbildning.

Ikombination med ART använde Sundbo olika motivations- och belöningssystem vilket är en förutsättning för att motivera ungdomarna att ta del av metoden.

Under perioden 1995 till 2000 pågick ART-satsningen på Sundbo i kombination med bättre utredningar, beteendeanalys och MI (motiverande samtal).

– Nu är det en stor acceptans kring ART i branschen och den används på hälften av alla SiS-hem, säger Bengt Daleflod som idag har en halvtidstjänst på SiS som ansvarig för utvecklingen av ART. Den andra halvtiden är han egen företagare och

”*Man kan inte behandla, träna och hoppas på det bästa. Man måste bädda för succé.*”

ART –Aggression Replacement Training

ART riktar sig till barn och ungdomar som anses vara asociala, aggressiva och/eller kriminellt belastade. Vid användandet av ART följer instruktörerna ett så kallat multimodalt program där man följer färdiga scheman med övningar.

I **ART** utgår man från att beteenden, så väl positiva som negativa, är inlärd och att de därmed kan läras om. Våld och aggressioner är något som barn lär sig att använda då det ger belöning i form av till exempel uppmärksamhet.

ART består av tre samordnade komponenter: interpersonell färdighetsträning, ilskek kontroll samt träning i moraliskt resonerande.

Interpersonell färdighetsträning
Metoden består av ett antal undervisningsprocedurer i social träning i små grupper. Med modellering, rollspel, återkoppling och överföringsträning finns undervisning i 50 olika sociala färdigheter. Det kan till exempel vara att se någon i ögonen vid kommunikation, att skaka hand när man hälsar eller att lära sig hantera någon annans rädsla. Ungdomarna lär sig vad de ska göra istället för att uppträda aggressivt.

Ilsekek kontrollträning
Målet med ilskek kontroll är att höja ungdomarnas förmåga till självkontroll och att lära dem reducera eller hantera sin ilska och aggression. Metoden lär eleverna vad de inte ska göra. Ungdomarna tränas i att svara på provokationer utan ilska. De lär sig tolka olika igångsättare och signaler. De lär sig ilskedämpare och att påminna sig själva om att inte reagera med aggression. De får lära sig andra alternativ än ilska och att göra självutvärderingar.

Träning i moraliskt resonerande
I samtalsgrupper tar man upp olika moraliska dilemman. Ungdomarna i gruppen ska vara på olika moraliska nivåer. Upplevelsen av att andra tycker annorlunda utlöser en kognitiv konflikt. Att lösa den konflikten höjer ungdomarnas moraliska resonering till en högre nivå.

– En brist jag kan se idag är att många lär ut programmet men inte grunderna bakom. Man måste förstå inlärningspsykologi och begrepp som operant inläring, diskriminering och generalisering.

Att generalisera innebär att sprida förändringen till nya situationer. Att klara av en ny situation i klassrummet är en sak men i det vardagliga livet en annan.

– Men kan inte behandla, träna och hoppas på det bästa. Man måste bädda för succé, säger Bengt Daleflod.

BRA TRÄNINGSSITUATIONER

Förändringen i beteendet sker genom ett ömsesidigt samspel mellan människa och miljö.

– Det gäller att involvera föräldrar, lärare, vänner och släktingar att uppmuntra förändringen och att förstärka och påminna. Det gäller även att förbereda eleverna på att där ute, utanför hemmet, får man inte beröm för beteendet.

För att lyckas med det gäller det att hitta bra träningsituationer.

– Man måste ge hemläxor och ha en

strategi. Först träna i klassrummet, sedan på vaktmästaren och sedan när man åker och badar. Det är också viktigt med självförstärkning, att lära sig bedöma sig själv; gjorde jag rätt i den här situationen?

I ART ingår modellinläring. De vuxna ska vara modeller för det rätta beteendet.

– Många tror att de här programmen ska förändra ungdomarna, men tittar inte på sin egen roll. Du måste förändra dig själv också. Dels att du anammar och utvecklar effektiva förhållningssätt och dels att du är en trovärdig förmedlare av användningssättet. Det går inte att först ha en fin moralektion och sedan gå ut och göra det motsatta. Det måste vara genuint och det ställer krav på hemmets personal att iscensätta det här, säger Bengt Daleflod.

År 2002 dog Arnold Goldstein. Men innan han dog startade nätverket ICART (Internationell Center for Aggression Replacement Training).

Goldstein ville att ART skulle vara en billig och tillgänglig metod för alla. Men hans medförfattare till boken om ART, Barry Glick sökte efter Goldsteins död

Namn: Bengt Daleflod
Ålder: 52
Bor: Uppsala
Familj: fru och tre barn
Yrke: Psykolog och psykoterapeut
Fritid: Islandshästar
Läser: Damernas detektivbyrå
Motto: "Move your ass and your mind will follow"



Nu för 8:e gången!

Socionomdagarna



Den självklara mötesplatsen för kvalificerat socialt arbete

15-16 april 2008, konferens och mässa,
Stockholmsmässan

Evidens • Effektivitet • Empati

- Evidensbaserade metoder, forskning och praktik
- Att kombinera empati och etik med effektivitet i socialt arbete
- Kunskapsutveckling i socialt arbete
- Välj bland ett stort antal seminarier om äldre, barn och unga, ekonomiskt bistånd, missbruk, ledarskap och mycket annat

Arrangör:



I samarbete med:



Organiserar av:



Mediepartner:



Utställare på Socionomdagarna

AB Världus • Akademikerförbundet SSR • Aleris Psykiatri • AM Socionomkonsulterna • Attendo Individ och Familj • Autismkonsult Magnusson Lind AB • Baggium AB • Barnhemmet Oasen AB • Behandlingshemmet EGEHEM • Behandlingshemmet Kängurun • Behandlingshemmet Nyckeln • Behandlingshemmet Ulfsyttan • Bills Bo & Utbildningsgård AB • Din Support AB • Ersta Sköndal Högskola • Familjeforum • Forum för Familjevård • FOSU Friskvård och Social Utveckling AB • Freya Flickhem • Föreningen Dornsjöskolan • Hasselakollektivet • Hela Människan Ria Järfälla • Hillegården AB • Högantorps Ungdomshem • Journal Digital AB • KBT Mälardalen -Utredning och Behandling AB • Kolmårdens Behandlingshem • Kvinnobehandling Villa Leva • LP-verksamheten • Magelungen Utbildning & Behandling • Mittuniversitetet- Institutionen för Socialt arbete • Mo Gärd Gruppen • Natur & Kultur • Norstedts Juridik • Nämndemansgården i Sverige AB • Rockesholm Behandling & Utbildning • Rådada Barnen • Samverkangruppen AB • Socialstyrelsen • Sofiaängens Behandlingsenhet AB • Solå Ungdomscenter AB • Spelberoendeteamet i Malmö • SRK Konsultation AB • StaffansboGRUPPEN • Stiftelsen Krica • Stiftelsen Västgötakollektivet • Team J-son • TietoEnator Healthcare & Welfare AB • Villan akut- och utredningshem AB

För mer information och anmälan:

www.socionomdagarna.se, tel: 08-587 662 20

patent på ART i USA och fick det.

– Vilket är stick i stäv med vad Goldstein ville. Så nu kostar det en massa pengar att använda ART i USA.

Ett behandlingshem i Sverige försökte söka patent på ART i Sverige men Patent och registreringsverket avlog ansökan då de ansåg att ART var för spritt i Sverige.

– Det är bra att ART är en fri metod. Baksidan är att det kan bildas avarter och risk för att metoden förflackas.

Själv tillhör Bengt Daleflod den så kallade Sundbo-gruppen som består av flera av dem som var med och började använda ART på Sundbo. Alla i Sundbogruppen har jobbat med KBT från grunden och är väl insatta i mekanismerna.

GÅ PÅ REFERENSER

Som köpare av utbildning anser Bengt Daleflod att man ska gå på referenser. För att vara säker på att göra rätt vid ART-lektioner har ICART utarbetat en checklista som visar hur en lektion ska gå till.

För att veta om ett hem jobbar aktivt med ART eller inte kan den som undrar fråga på vilket sätt personalen jobbar med metoden.

– För att det ska kallas för ART så ska hemmet hålla på med ART i 10 veckor och sammanlagt 30 lektioner. Det ska vara tre lektioner i veckan. Man kan också fråga hur personalen motiverar ungdomarna att vara med och be gärna att få vara med på en lektion.

Det har inte skett någon kontrollerad utvärdering av ART i Sverige. En större studie som IMS håller i pågår just nu.

– Internationellt finns det många studier som stödjer användning av ART, även om man kunde önska att det fanns fler randomiserade studier.

Själv är Bengt Daleflod såld på vetenskap och vill att metoder ska vara vetenskapligt beprövade.

– Om något sedan inte visar sig vara bra så ska man inte hänga kvar vid det, även om det är smärtsamt att lämna det man tidigare trodde på, avslutar Bengt Daleflod. ■



Barnhemmet Oasens barnenhet.

Oasen

— *som en by med social kontroll*

Barnhemmet Oasen var det första privata behandlingshemmet i Sverige som införde Aggression Replacement Training, ART. Personalen har successivt utvecklat metoden under åren.

Text och foto: Kerstin Karell

SMÅLAND. Barnhemmet Oasen ligger i Aneby i Småland. Det grundades av nuvarande styrelseordföranden och ägaren Rune Nensén 1991.

Från att från starten haft en inriktning på mor och barn, både utredning och behandling, har Oasen utvecklats och är nu ett behandlings- och utredningshem för vård och boende. Det består av en barnenhet, familjeenhet och friskola. Till barnenheten kommer ensamma barn och till familjeenheten kommer föräldrar med barn från noll år upp till 12. Hemmet erbjuder akutplaceringar, utredning och behandling. Totalt finns 47 platser på de tre enheterna och personalen uppgår till hundra personer.

– Jag skulle vilja säga att vi har stor erfarenhet av att ta emot barn och ungdomar som inte passar in någon an-

nanstans. De kan vara för friska för att vara inom psykiatrin, är inte aktivt kriminella och ska därför inte vara på ungdomshem, säger Garbis Sarafian, administrativ samordnare och ansvarig för marknadsföring på Oasen.

FUNGERA I DAGLIGA LIVET

Oasen tar emot placeringar enligt SoL och LVU. Orsaken till att barnen inte kan bo hemma är oftast omvårdnadsproblem. Det kan också finnas missbruksproblematik eller hot och våld bakom placeringarna, även om det är mindre vanligt.

– Ingen situation är det andra lik men grundorsaken till varför barnen kommer till barnenheten är att de har någon beteendestörning. Vi jobbar aktivt med kognitiv beteendeterapi för att få dem att fungera i det dagliga livet; att vakna, äta

frukost och inte minst gå i skolan.

Innan Garbis Sarafian tillsammans med kollegan Nikolai Hamstein, metodutvecklare, kom i kontakt med ART fanns inte KBT i behandlingen.

– Vi jobbade tidigare enbart ur ett miljöterapeutiskt perspektiv och hade vad man kan kalla äventyrsbehandling. Men vi kände oss begränsade. Vi kunde bara ordna det bra för barnet för stunden men inte förändra beteendet på lång sikt, säger Nikolai Hamstein.

Han kände många gånger att han befann sig i ett ekorrhjul.

– Var det bråk eller problem så ändrade vi bara miljön. Vi kunde till exempel gå och fiska. Resultatet för barnets del blev att om jag bråkar får jag gå och fiska. Det blev helt fel.

När Statens Institutionsstyrelse, SiS

bjöd in till en konferens om ART 1997 hade personalen på Oasen aldrig hört talas om metoden tidigare.

– Vi fick en konferensfolder med posten och tyckte det lät intressant. Vi behövde mer kunskap för att ta hand om aggressiva barn.

Det var ART:s grundare Arnold Goldstein som höll i konferensen.

– Vi åkte upp till Stockholm och fick en aha-upplevelse. Äntligen ett sätt att jobba med de här barnen, säger Nikolai Hamstein.

Personalen från Oasen fick direkt kontakt med Goldstein. De bjöd in honom att komma på besök hos dem i Aneby några månader senare. Han tackade ja och hade från den dagen ett nära samarbete med Oasen.

DEN FÖRSTA LEKTIONEN

Personalen på Oasen var motiverade att omgäende använda ART.

– När vi kom från konferensen började vi använda metoden på en gång, säger Nikolai Hamstein.

Sagt och gjort. Måndag morgon efter konferensen genomförde personalen den första ART-lektionen utifrån den amerikanska boken.

– Vi började med social färdighetsträning, att lära sig lyssna. Visst var man osäker och det kände eleverna som var 10-14 år. Jag satt med boken och var skraj men erkände att jag inte kunde det här, men att jag trodde på det. Det var en skön känsla efteråt; äntligen, nu är vi igång.

Efter den första staplande lektionen har det rullat på. Oasen översatte boken om ART och gav ut den första upplagan 2001. Allt eftersom har Oasen utvecklat ART. Idag använder personalen, förutom de tre grundkomponenterna, även en metod som heter Prepare-programmet. Det innehåller ytterligare sju komponenter: träning i situationsuppfattning, stresshantering, problemlösning, att skaffa sig sociala förebilder, empatiträning, samarbets träning och att förstå och arbeta med grupper.

– Sedan jobbar vi också med ett program, The PEACE Curriculum, som

Sara Salmon utvecklat. Det bygger på ART och är utvecklat för skolan. Det har vi använt sedan 2002 och det går jättebra. Skolanpassningen är verkligen lyckad, säger Nikolai Hamstein.

ART som används i skolan jobbar utifrån att social intelligens är en förutsättning för akademisk framgång.

ANVÄNDER DOCKOR

På familjeenheten används ART både i utredning och behandling.

– När vi utreder analyserar vi förändringspotential. Vi tittar på hur mycket personerna har förändrats före och efter programmet, säger Sara Elofsson, metodutvecklare och teamledare på Oasens familjeenhet.

Men det är mest i behandlingen som ART används. Där används de tre grunderna och Prepareprogrammet utifrån barnens ålder.

– På förskolan läser vi en berättelse och jobbar med dockor. Det är dockan Kelso som stöter på problem som den ska lösa. Vi använder också mycket bilder och all-



En mötesplats för ett mer välmående och lönsammare Sverige

19–20 februari 2008 i Victoriahallen på Stockholmsmässan



Hur mår din personal? Hur mår dina klienter och patienter? Hur mår barnen i din skola?

Välkommen till fackmässan Psyisk Hälsa – vårens viktigaste mötesplats för dig som arbetar med personalfrågor, barn och ungdomar eller har andra människovårdande arbetsuppgifter. Till exempel socialchefer, socialsekreterare, biståndshandläggare, kuratorer, skolpersonal, försäkringskassan, arbetsförmedlingen och personalchefer.



Under två spännande dagar belyser vi högaktuella ämnen inom tre temaspår:

Barn & Ungdom | Hantera livet | Arbetslivet



Här hittar du verktyg, argument, exempel, inspiration, kunskap, erfarenheter och personliga kontakter för att bygga ett friskare Sverige. Några av dem du träffar är Maria Larsson folkhälsominister, Anders Milton fd psykiatrisamordnare, PO Sjöblom, psykiatri koordinator, socialdepartementet, Lena Nevander Friström, socionom och leg psykoterapeut och Thomas Danielsson, beteendevetare, inspiratör och författare.

Du anmäler dig enkelt och hittar mer information på www.psyiskhalsamassan.se Eller kontakta Maria Cederlöf, projektledare NIDAB Networking, på 08-55 80 37 06.

Entré: Mässa + alla seminarier 600 kr för en dag eller 995 kr för två dagar.

NIDAB Networking i samarbete med:



Nikolai Hamstein och Garbis Sarafian i samspråk i matsalen.



”De mörkaste stunderna i det här jobbet är när ett barn kommer till Oasen från ett familjehem som inte orkat.

ting är väldigt konkret.

I behandlingen tillsammans med föräldrarna återknyter personalen till exemplet med dockan.

– Vi bjuder även in den delen av familjen som inte bor hos oss att delta i behandlingen för att få situationerna så verklighetsanpassade som möjligt, säger Sara Elofsson.

För att motivera barnen och ungdomarna på barnenheten att vara med på de tre ART-lektionerna i veckan använder sig Oasen av olika motivationssystem. Först och främst försöker de få ungdomarna att komma till insikt om att vissa saker kan vara bra att kunna.

SOCIAL ACCEPTANS EN BELÖNING

– Grunden i ART är kommunikationen. Hur gör jag för att kommunicera det jag vill? Hur presenterar jag mig, vilken mimik använder jag? Alla vill ju egentligen gott men för de här barnen blir det fel. Gör jag rätt får jag fler kompisar och mer leenden mot mig. Då blir den sociala acceptansen den stora belöningen. Det kan helt enkelt vara bra att kunna presentera sig. När ska man skaka hand och när ska man inte göra det? Det är bra att öva i grupp innan man gör det i verkliga livet, säger Nikolai Hamstein.

För att eleverna ska orka ta till sig allt

det nya gäller det även att göra lektionerna lustfyllda och varierande.

Genom teckenekonomi belönas eleverna för korrekt uppförande och för att de är med på lektionerna. Att de är på plats i lektionssalen kan visserligen innebära att de bara är ytanpassade, att de har accepterat att vara med, även om de inte tycker att det känns kul. Men bara genom närvaron tar de till sig vad som sägs.

– I ART använder vi rollspel. Det är roligt, billigt, enkelt och ger positiv förstärkning till ungdomarna.

Enligt Nikolai Hamstein kan ART förklaras som strukturerat sunt förnuft

och paralleller kan dras till föräldrarollens agerande. Enligt KBT är många problem-beteenden inlärdas så någonstans på vägen har barnet fått fel inläring.

– De flesta beteenden är inlärdas. Sedan kan vissa barn ha en större sårbarhet än andra från födseln och vi föds med varierande temperament i våra personligheter. Men visst spelar hemmet och föräldrarna en stor roll, skolan också, säger Nikolai Hamstein.

– Inga föräldrar vill sina barn medvetet illa. Men barn lär sig blixtnsabbt vilket beteende som belönas och hur det belönas. Det handlar om att göra rätt vid rätt



”Alla vill ju egentligen gott men för de här barnen blir det fel

tid och plats, säger Sara Elofsson.

På Oasens friskola är det lugnt i de små och ljusa skolsalarna. De yngsta barnen, som är åtta år, sitter och räknar matte tillsammans med sina lärare. Till Oasen kommer barnen när öppenvårdsinsatser inte hjälpt. Det är en kostsam vård, mellan 3–5 000 kronor per dygn.

– De mörkaste stunderna i det här jobbet är när ett barn kommer till Oasen från ett familjehem som inte orkat. Då är det ett mycket ledset barn, säger Garbis Sarafian.

Barnen som blir placerade på Oasen har ofta ett mycket aggressivt beteende. De har slagit sönder saker med tillhyggen, varit aggressiva mot syskon, har ett antisocialt beteende och skolgången fungerar inte.

– Det har ibland gått så långt att vuxna är rädda för de här sju- och åttaåringarna, säger Nikolai Hamstein.

SPRÅKET ÄR EN IGÅNGSÄTTARE

På Oasen är det nolltolerans mot grovt språk.

– Språket och aggressiviteten hänger ihop. Alla barn här är i riskzonen och sårbarheten är stor hos samtliga. Då är språket en igångsättare. Om vi tiger när barnen säger fula saker, om vi inte reagerar, då få vi reaktioner tillbaka på det, säger Nikolai Hamstein.

Det kan bli en konsekvens för barnet om det till exempel rivit sönder alla serie-

tidningar eller förstört något annat.

– Man får inte låna lika många serietidningar nästa gång, eller man får vara med och betala den del av det man slagit sönder. Eller så kan en aktivitet utebli. Störst betoning ligger på att fånga barnet när det gör rätt, att ge barnet positiv förstärkning så fort tillfälle ges.

Från att ytterst få kände till ART när Oasen införde det är metoden nu ett känt begrepp i branschen. Det gör det lättare att vidmakthålla det som eleverna lärt sig när de lämnar Oasen. Träningen kan fortsätta med hjälp av socialtjänst och skola.

Så länge Goldstein levde utbildade han Oasens personal. Nu utbildar Oasens egna ART-mastertränare ny personal och håller i kurser för utomstående.

– Många frågar oss vad vi har för speciella knep när vi använder ART. Men vi har inga. Vi följer boken och gör som det står. Vi har så klart nytta av så många års erfarenhet som vi har nu. Det gör att när lektioner skall göras så känner man att man är i harmoni med det som undervisas i ART. Som för all träning gäller att övning ger färdighet, säger Nikolai Hamstein.

En styrka som personalen påpekar att hemmet har är att livet på Barnhemmet Oasen är som i en liten by. Alla i personalen vet allt om barnen; om det hänt något speciellt under natten, i skolan eller på fritiden. Det ger en trygghet. ■



Sara Elofsson.

Kommunens tillsyn

Länsstyrelsen i Jönköping har under hösten gjort en tillsyn av Barnhemmet Oasen. Deras beslut var inte färdigt vid denna tidnings pressläggning. Beslutet publiceras på www.f.lst.se under social omvårdnad.

Aneby kommuns senaste tillsyn genomfördes i augusti 2005.

Bedömning: Inför besöket hade Oasen tillsänds ett omfattande frågeformulär. Frågeställningarna täckte lokaler, personal, inskrivna, verksamhetsinnehåll, sjukvård, dokumentation och allmänna frågor. Man

har svarat uttömmande på frågorna och även bifogat rutinbeskrivningar kring olika områden av verksamheten. Det finns också sammanställningar kring personalens utbildningsnivå och inskrivna behandlingstider.

När man analyserar det skriftliga materialet tillsammans med de samtal som förts med föreståndare och personal kan man konstatera att Oasen har ett väl utvecklat kvalitetsarbete och man har en god utbildningsnivå.

Lokalerna är ändamålsenliga och man

fortsätter utveckla verksamheten, nu senast genom att starta friskola.

Det är Aneby kommuns uppfattning att Barnhemmet Oasen har en medveten behandlingsideologi, kompetent personal, ändamålsenliga lokaler och ett välutvecklat kvalitetsarbete. Utifrån detta har man möjlighet att bedriva såväl kvalificerat utrednings som behandlingsarbete.

Vård- och omsorgsutskottets beslut: Tillsynsrapporten för Barnhemmet Oasen godkänns och överlämnas till Länsstyrelsen.

Nytt behandlingshem på Åsbogården

Paloma AB har i höst startat HVB-hem på Åsbogården i Åsbo strax söder om Gävle. Versamhetsansvarig är Johan Leijon och Paloma AB har tillstånd för placeringar enligt SoL, LVM, Kval, Kontraktsvård samt föreskrift för vård. Målgruppen är vuxna män och kvinnor i åldern 25-50 år med sociala problem och missbruksproblem. Åsbogården har plats för sju boende och jobbar enligt salutogen miljöterapi. Paloma AB har tidigare drivit ungdomshem i Halmstad.

Projekt om etnisk minoritetsbakgrund

Skyddsvärnet har beviljats medel från Allmänna arvsfonden till att driva ett treårigt projekt som heter: Familjehem för ungdomar med etnisk minoritetsbakgrund. Projektet drivs tillsammans med Assyriska - , Iranska - , Italienska - , Kurdiska - , Serbernas - och Turkiska riksförbundet.

Samarbetsprojektet syftar till att sprida information om familjevården inom medverkande riksförbund samt påverka attityder inom etniska minoriteter kring till exempel upplevd skam och skuld kring familjehemsplaceringar.

Nytt HVB med inriktning psykiatri

Docare KB startar HVB-hemmet K-Reab i Kungsgården utanför Sandviken. Inriktningen är vuxna med psykiatrisk- och missbruks-, beroendeproblematik. Hemmet kommer att ha 26 platser och ta emot placeringar enligt SoL, LPT, LRV och LVM paragraf 27. Verksamheten beräknas starta efter nyår. Docare KB driver sedan tidigare Marlenelund i Härnösand med en liknande inriktning.

Hemtjänst läggs ner

En splittrad borgerlig majoritet i Nacka har tagit beslut att den kommunala hemtjänsten i Nacka ska läggas ner. Orsaken är att den är för dyr. Hemtjänsten ska utföras av ett 40-tal privata företagare.

Ny organisation för drogfrågor bildas

Ett nyinrättad myndighet, ANT-sekretariatet, ska få det övergripande ansvaret för narkotika-, dopnings-, alkohol- och tobaksfrågor.

Regeringens drogförebyggande arbete har hittills be-

drivits i projektform genom till exempel Alkoholkommittén och Mobilisering mot narkotika.

Syftet med den nya enheten, som underordnas socialdepartementet, är att få en mer

varaktig struktur kring frågorna. Sekretariatet ska fungera som ett nav i olika samarbeten.

Även ett råd ska bildas vilket ska agera som rådgivare till regeringen i ANT-frågor.

Sjukvårdens tillväxtmöjligheter

Kan sjukvården bli en tillväxtmarknad? Den frågan ställer ITPS, Institutet för tillväxtpolitiska studier, som i höst presenterat en rapport som analyserat sjukvårdssektorns tillväxtmöjligheter utifrån erfarenheter från Kanada och USA.

Det finns två huvudsakliga modeller för sjukvårdens roll i tillväxtpolitiken. USA är exempel på en marknadsanpassad modell där sjukvårdssektorn tillåts växa.

Kanada, och Sverige, är länder som är exempel på lågkostnadsmodeller.

ITPS konstaterar i sin rapport att i USA är sjukvården

en sektor som skapar ekonomisk tillväxt och ökad sysselsättning. Nettotillskottet av nya jobb i den privata sektorn de senaste fem åren har i en stor utsträckning skapats inom hälso- och sjukvården med angränsande branscher.

I vissa avseenden har USA den bästa vården i världen med den senaste medicintechniken. Samtidigt innebär det försäkringsbaserade systemet tunga kostnader för amerikanska arbetsgivare och att ett stort antal människor saknar försäkring.

I Kanadas sjukvårdssystem används budgetbegränsningar för att hålla kostnadsökning-

garna under kontroll vilket resulterar i köer och bristande tillgänglighet samt mindre användning av ny medicinteknik. Dessutom finns ett förbud mot kompletterande privat finansiering. Ett sådant system kan enligt ITPS inte betecknas som en tillväxtmarknad.

– Vilken roll sjukvården ska spela i Sverige i framtiden är ett politiskt val och beror på hur sjukvårdens inboende målkonflikter hanteras, särskilt vård på lika villkor och sjukvården som tillväxtmarknad, menar Björn Falkenhall, ansvarig för rapporten.

"Alla barn har rätt till en Vit Jul"

Så lyder julkampanjen som IOGT-NTO rörelsens förbund; Junis, UNF (Ungdomens Nykterhetsförbund), NSF (Nykterhetsrörelsens Scoutförbund) samt IOGT-NTO drog igång den första november.

– Många barn och ungdomar som lever i en dysfunktionell familj tycker att julen är den värsta högtid som finns, säger Malin Westergren, IOGT.

Alla skolor, dagis och fritidsgårdar stänger. De 200 000 barn som lever med missbrukande föräldrar får inte en traditionell jul.

– Projektet syftar till att hjälpa dessa barn och ungdomar.

Vi erbjuder dem aktiviteter på olika platser under julen, säger Malin Westergren.

IOGT har i projektet Vit Jul bland annat tagit fram ett kontrakt där föräldrar och andra vuxna kan skriva på och intyga att de ska hålla sig nyktra under julhelgen. Kontraktet kommer sedan att skickas vidare till politiker.

IOGT äger även Miljonlotteriet, en verksamhet som har bildats för att stödja barn och ungdomar i dysfunktionella familjer. Under jul har en skraplott, formgiven som en adventskalender, tagits fram.

– Pengarna från kalendrarna går till att skapa aktiviteter under julhelgen. Ge-



nom att köpa en lott så stödjer man den lokala verksamheten kring Vit Jul, säger Malin Westergren.

Under julen kan barn och ungdomar, även föräldrar, gå in på www.vitjul.com och titta vad det finns för aktiviteter i deras område om de känner att de inte vill vara hemma.

Familjebehandling och sega enbuskar

Arabo Familjebehandling arbetar med människor som vill växa. Växa inför sig själva men framförallt inför sina barn. Det handlar om hårt arbete. Men också om små vardagliga glädjestunder på vägen mot ett nytt positivt sätt att hantera tillvaron. Vi utgår ifrån att alla har förmågan att förändra sina liv. I varje människa bor en enbuske.

Vill du veta mer om Arabo och vår enkla enbusksfilosofi? Besök då vår webbplats www.arabo.se eller ring till Föreståndare Pär Gunnar Jäghagen på tel. 0470-808 40 alt. 070-595 76 22.

Arabo Familjebehandling

Plogvägen 103

352 23 Väggö

Telefon 0470-808 40

Telefax 0470-831 24

E-post: info@arabo.se

<http://www.arabo.se>



När resurserna inte räcker till...

Norrgården - Heimdal

Är en behandlande skola för barn i åldern 7-12 år med såväl dag- som dygnetrunt-behandling

Vi erbjuder:

- Sammanhållen skoldag med hög struktur och smågruppsundervisning med behandlarstödet
- Lektioner i social träning, empati och impuls kontroll (ART)
- Nätverk och familjearbete
- Möjlighet till jourboende fr.o.m. hösten 2007
- Rekrutering av familjehem för de barn som är i behov av vidare placering

Ring gärna och boka tid för ett studiebesök!

Enhetschef
e-post

Gunilla Lundström
gunilla.lundstrom@varljus.se

070 - 681 46 57, 08 - 755 24 04, 08 - 755 58 68

Adress

Norrgården - Heimdal Missionsvägen 16 167 33 Bromma

www.varljus.se/verksamheter

K BEHANDLINGSHEMMET KÄLLTORP

Källtorp startade 1989 och jobbar med en manualstyrd behandlingsmetod baserad på kognitivt förändringsarbete och en stark tro på nätverket som resurs (läs mer på www.kalltorp.nu)

För mer information

Källtorp Box 89 548 22 Hova . Tel: 0506-351 90

Internet: www.kalltorp.nu mail: info@kalltorp.nu

Bergåsa HVB-hem

Bergåsa HVB-hem tar emot flickor i åldrarna 13-21 år för längre tids boende. Hemmet är avsett för flickor från hela landet, dock företrädesvis från närregionerna. Bergåsa är beläget i Drängsered - ett litet samhälle i Hylte kommun i Hallands län. Via E6:an når man Drängsered inom två timmar från såväl Malmö som Göteborg.

Bergåsa fokuserar på familjerelaterad problematik och har heltidsanställd behandlingspersonal med familjeterapeutisk kompetens. Med en manlig familjeterapeut och en kvinnlig psykolog kan vi erbjuda familjer och föräldrar såväl stödsamtal som längre tids terapeutiska insatser.

Bergåsa har plats för sex boende flickor och dessutom finns en sk utslusningsplats. För att få en god och verksam behandling rekommenderar vi att en intern utredning genomförs initialt vid placeringen. I denna ingår följande moment: psykologisk utredning, familjeutredning samt pedagogisk och allmänmedicinsk bedömning.

Bergåsa Behandlingshem AB

Tornåsvägen 11, 314 98 TORUP

Tel: 0345-311 37 • www.bergasahvb.se

Statens
institutions
styrelse SiS

Ekebylunds Behandlingshem För kvinnor med missbruksproblem

Målgrupp

Kvinnor i alla åldrar med alkohol- och/eller blandmissbruk. Vi tar även emot kvinnor med narkotikamissbruk. Även kvinnor med psykiatrisk sidoproblematik ingår i vår målgrupp. Vård enligt både LVM och SoL.

Här finns vi

Tre mil från Stockholm, nära Arlanda. Goda förbindelser via flyg eller tåg.

Ekebylunds Behandlingshem tar vara på kvinnors speciella behov, på kvinnors villkor, med omtanke, respekt och varsamhet!

- Kvinnoprogram
- Individuell behandling
- Återfallsprevention
- Motiverande intervju
- Utredning
- Omvårdnad

Ekebylunds



BEHANDLINGSHEM

Skånela, 195 96 Roserberg

Tel 08-594 306 00, Fax 08-594 306 29

För dig som är kvinna
och missbrukare

Ellen

Huvudman: Norrköpings kommun, Socialkontoret

Platsantal: 12

Personal: 10

Uptagningsområde: Mellersta Sverige. I mån av plats övriga Sverige.

Behandlingsinnehåll: Psykosocialt synsätt med tonvikt på kvinnoperspektivet och en miljöterapeutisk grund. Gruppverksamhet med tema och psykodrama samt individuella samtal med kontaktpersoner. Par- och barnsamtal och nätverksmöten ingår. Utsluss och eftervård, Klara - gruppen samt uppföljning. Barnverksamhet i Alma - gruppen. Motion och akupunktur. Möjlighet till praktik på olika arbetsplatser och studier. Dygnet runt bemanning.

Inskrivningsförfarande: Ansökan direkt till behandlingshemmet. Informationsbesök obligatoriskt.

Geografiskt läge: I Östergötland 2 mil söder om Norrköping.

Tfn. nummer: 011-539 40

Fax.nummer: 011-533 21

Adress: Älvsåsvägen 41, 610 20 Kimstad

Epostadress: ellen@norrkoping.se, laina.stolt@norrkoping.se

Webbadress: www.ellen-norrkoping.nu

Gatenbeck ny styrelseledamot i Aleris

Lars Gatenbeck, tidigare chef för Karolinska sjukhuset och idag vd och founding partner i GX Group, har utsetts till ny styrelseledamot i Aleris.

Män får sällan upprätelse efter misshandel

Misshandel av män är det vanligaste polisanmälda personbrottet. I snitt misshandlas 124 män varje dag. Gärningsmannen är också ofta män, ofta obekant för offret och platsen för brottet är vanligen en offentlig miljö. Endast åtta procent av misshandel av obekant klaras upp. Flertalet anmälningar avskrivs. En rapport från Brå, som presenteras i tidningen Brottsoffer, visar att fler fall borde kunna klaras upp.

Äldre får eget café

Äldre och anhöriga i Sigtuna har fått ett eget café, café Träffpunkten, att mötas i. Cafét invigdes i oktober och drivs i samverkan mellan Vän-tjänsten, Röda korset, Anhörigföreningen, PRO, SPF, Sigtuna församling och Sigtuna kommun.

Trollebo invigt

Långanässkolan är SiS största ungdomshem. I oktober invigdes Trollebo. En avdelning som bedrivits i projektform och som inte har någon motsvarighet inom institutionsvården. Nu ökas antalet platser. Målgruppen för Trollebo är pojkar och flickor med en störning inom autismspektrat eller Aspergers syndrom. Eleverna kan också ha ett flertal andra svårigheter. Huset är låsbart vilket förutsätter en placering enligt LVU.

Medel från Arvsfonden

Efter dödsmisshandeln av en 16-årig pojke på Kungsholmen aviserade Allmänna arvsfonden att de kommer att prioritera projekt-ansökningar som handlar om långsiktiga metoder och samarbeten för att minska våldet ungdomar emellan.

Ny metod för tandvård till autister

Tack vare en mamma vars autistiske pojke inte klarade av att genomföra en undersökning hos tandläkaren har en ny metod, 1000-inlärningsmetoden, arbetats fram för att bemöta barn med autism. Det är barn- och ungdomspsykiatrien vid Skaraborgs sjukhus som i samarbete med specialisttandvården i Skövde utarbetat 1000-inlärningsmetoden.

Mamman upplevde att hennes son hade svårt att

förstå vad som förväntades av honom när han var hos tandläkaren. Trots att personalen var tålmodigt hade han inte förmåga att förstå vad han skulle göra, utan blev orolig och olycklig och någon undersökning kunde inte genomföras. Mamman kände till barnpsykiologen Vivi-Ann Olsson, som har lång erfarenhet av barn med autism och bad tandsköterskan att kontakta henne.

Det samarbetet har nu lett

fram till den nya metoden som innebär ett sätt att bemöta barn och ungdomar med autism utifrån deras egna speciella förutsättningar. Metoden innebär bland annat att introduktion till tandläkarbesök, kommunikation och miljö anpassas till det kognitiva funktionshinder som autism är.

Barnen får nu uppleva känslan av att lyckas och tandvårdsbesöken har blivit gladare stunder.

Unikt boende i skyddslägenheter

Över 80 ungdomar, som utsatts för hedersrelaterat våld, finns i skyddade boenden i Västra Götalands län. En stor del av dessa finns i särskilda skyddslägenheter, som är en unik form av skyddat boende.

De skyddade boendena är ett samarbete mellan länsstyrelsen och det kommunägda bolaget Gryning Vård AB

som funnits sedan 2003.

Genom det skyddade boendet finns goda resurser att skydda och stödja denna grupp av ungdomar.

Det skyddade boendet har utvärderats av Maren Bak, institutionen för socialt arbete vid Göteborgs universitet. Av hennes utvärdering framgår bland annat att ungdomarna

från hela landet får skydd efter sina behov och att skyddslägenheterna inom Grynings försorg är en unik skyddsform.

Utvärderingen visar också att ungdomarna behöver ett omfattande psykosocialt stöd och att arbetet för att påverka de skyddades familjer behöver stärkas.

Socialt företagande i fokus

Socialt företagande innebär stora, samhällsekonomiska och mänskliga vinster.

Det framkom när delegationen för brukarinflytande och äldre- och folkhälsominister Maria Larsson stod som värd för ett seminarium om de ideella aktörernas roll i att motverka utanförskap och om den samhällsekonomiska nyttan.

En stor del av programmet innehöll presentationer av exempel på socialt företagande. Halvvägshuset Villa Karin, länkarna Johanneshovs Roo gård och Kooperativet KOS verksamhet för psykiskt funktionshindrade informerade om de mänskliga vinster som de olika verksamheterna gett

upphov till.

Nationalekonomen Ingvar Nilsson presenterade de samhällsekonomiska vinsterna som framkommit genom de socioekonomiska bokslut som gjorts.

Boksluten är från verksamheterna Vägen ut och Basta arbetskooperativ. De visar att den samhällsekonomiska vinsten uppgår till en miljon kronor per individ och år för kriminella och missbrukare.

För psykiskt funktionshindrade är vinsten inte lika stor utan uppgår till 125-300 tusen kronor per år. Rapporten som presenterar boksluten finns på www.socialaforetag.nu under publikationer.

Även arbetsförmågan vid

kooperativ för funktionshindrade presenterades. Under ett år hade den ökat med tolv procent och konsumtionen för vård och omsorg hade minskat med 30 procent för den gruppen. Ett mått som kan ses som ökad livskvalitet.

De politiska representanterna berättade att det pågår ett samarbete mellan socialdepartementet, näringsdepartementet och arbetsmarknadsdepartementet för att hitta ett sätt att utveckla socialt företagande.

Nutek kommer att få i uppdrag ta fram ett program för hur de olika myndigheterna tillsammans ska kunna stödja socialt företagande och de enskilda individerna.



QMC AB är ett snart 20 år gammalt konsultföretag som arbetar nationellt och internationellt med ledarskaps-, medarbetar- och organisationsutveckling enligt teorierna om "En lärande organisation" utifrån principerna i "Total Quality Management" (TQM).

Vi är specialister på att vara våra kunder behjälpliga med att skapa ledningssystem för bland annat kvalitet, miljö, arbetsmiljö, informationssäkerhet och kompetensförsörjning.

VI VÄXER MED DIG

Vi ser till att din verksamhet kan utvecklas i takt med samhällets förändrade krav. Vi har koll på förändringarna för att tillgodose dina behov.

Besök vår hemsida för att se aktuella utbildningar

www.qmc.se

e-post: info@qmc.se

tel: 036 13 50 00

fax: 036 16 24 74

mobil: 070 491 22 50

Behandlingshemmet Kängurun Familjebehandling i Skara

Behandlingshemmet Kängurun i Skara arbetar med familjer, både mammor och pappor och deras barn.

Vi utgår från en systemteoretisk grundsyn och behandlingsarbetet sker dygnet runt i en miljöterapeutisk anda.

Vårt utgångsläge är att all hållbar förändring kommer inifrån och utvecklas bäst om man själv är en del av arbetet.

Därför upprättar vi behandlingsplaner för familjerna utifrån både familjens och socialtjänstens uppdrag.

Du får mer information om du ringer Evy Ekdahl, 0511-34 66 70 eller gör ett besök på vår hemsida



www.kangurun.se
0511-34 66 70

EN BIT PÅ VÄG

UTREDNING

- BBIC metod (barns behov i centrum)
- Hemutredning
- Institutionsplacering med personal dygnet runt
- Eftervård
- Barnsamtal

BEHANDLING

- Marte Meo
- Miniskulptering
- Tejpning
- Babymassage
- MI (motiverande samtal)
- Miljöterapi



Utrednings- och behandlingshem
för föräldrar och barn

AKUTPLACERING

- Kvinnor i behov av skydd med eller utan barn
- Asylplaceringar
- Akut stödbehov

ENSAMMA BARN

- BBIC metod
- Barnsamtal



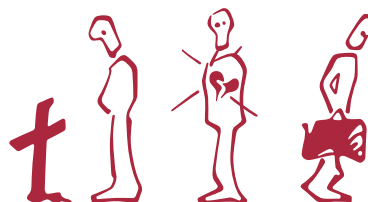
033-21 01 62

fam-huset@fralsningsarmen.se

Erfarenhet av socialt arbete
sedan 1890

Avtal finns bland annat med Göteborg och Borås Stad med kranskommuner

Vill du hjälpa människor i sorg?



Dödsfall? Skilsmässor? Separationer?
...eller andra förluster?

CERTIFIERINGSKURS FÖR SORGBEARBETNING

Kursen är utformad för att ge dig de verktyg du behöver för att möta och hjälpa människor i sorg.

Kursdatum: 4-8 februari eller 7-11 april

Kursledare: Anders Magnusson

Tegnérgatan 24
113 59 Stockholm
08-33 50 40
info@sorg.se
www.sorg.se





Med BBIC ska barnen bli

SYNLIGA

”Fokus har ofta legat på föräldrarnas brister istället för på barnens behov

Alla barn ska ha samma livschanser, och barnets grundläggande behov ska vara utgångspunkten för allt socialt arbete. BBIC, Barns Behov i Centrum, är ett system för dokumentation som syftar till att stärka barns ställning i den sociala barnvården.

Text: Susanne Mattsson
Illustration: Isak Andersson



Kjerstin Bergman

BBIC. Barn som är föremål för socialtjänstens insatser ska ha samma möjligheter i livet som andra barn. Men en övergripande fråga är om samhället verkligen klarar av att ge ett barn, som är föremål för socialtjänstens insatser, samma vård som det förväntas få av föräldrar när barnen bor hemma?

Forskare i England kom fram till att så inte var fallet. Socialarbetare såg ofta anorlunda på barn som exempelvis var placerade i fosterfamiljer.

BBIC, som är ett enhetligt system för dokumentation och uppföljning av barn inom den sociala barnvården, utvecklades därför i England under begreppet Integrated Children System. Men modellen har anammats av Socialstyrelsen och under en projektperioden (1999-2005) har en anpassning skett till svenska förhållanden.

– Den sociala barnvården har länge varit utsatt för kritik. Barn är inte alltid synliga i arbetet. Fokus har ofta legat på föräldrarnas brister istället för på barnens

behov, säger Kjerstin Bergman, projektledare för BBIC på Socialstyrelsen. BBIC ligger mer i linje med FN:s barnkonvention.

SJU BEHOVSOMRÅDEN

De engelska forskarna identifierade sju behovsområden grundade på utvecklingspsykologiska teorier och på olika studier av placerade barns utveckling i vården. De sju behovsområdena är: hälsa, utbildning och fritid, känslö- och beteendemässig utveckling, identitet, familj och sociala relationer, socialt uppträdande och förmåga att klara sig själv.

De sju behovsområdena går som en röd tråd genom BBIC, och med dessa som stöd kan socialsekreteraren skapa sig en bild av barnets fortlöpande utveckling och behov av insatser. Men barnets behov behöver också ses i relation till föräldrarnas förmåga (ex omsorg, stimulans, gränssättning och känslomässig tillgänglighet) och till faktorer i familjen och miljön (ex arbete, ekonomi, boende och sociala nät-

verk). Det är viktigt med en helhetssyn för att förstå barnets behov och för att uppnå resultat.

Dokumentationssystemet i BBIC är heläckande och ger stöd åt socialsekreterarna i deras arbete. Systemet består av en serie formulär som följer hela ärendegången, från anmälan/ansökan och utredning till uppföljning. Barnet och föräldrarna ska fortlöpande få ge sin syn och kommentera innehållet i all dokumentation. Även för barn som är placerade i familjehem eller på institution ska uppföljningen ske i form av uppföljningsmöten. Barnets syn ska särskilt beaktas.

– Tidigare sakna des en struktur inom den sociala barnvården. Det fanns för liten samverkan och för stora variationer i landet. BBIC ska ge oss ett enhetligt system och en gemensam grund för socialsekreterarnas arbete, säger Kjerstin Bergman.

Projektets slutrapport är beräknad att publiceras av Socialstyrelsen i december 2007. ■

Uppsala och Örebro har valt

BBIC

Socialstyrelsen utbildar utbildare i Barns Behov i Centrum, BBIC. Intresset är stort och hittills har representanter från över 200 kommuner gått utbildningen.

– All vår verksamhet ska genomsyras av BBIC, säger Helene Lindström, projektledare på socialtjänsten i Örebro kommun.

Text: Susanne Mattsson

BBIC. Det är upp till varje kommun att avgöra om den vill att den lokala socialtjänsten ska arbeta enligt BBIC eller inte. Sedan BBIC-utbildningen startade 2006 har handläggare från drygt 200 kommuner genomgått utbildningen, och ett 50-tal står i kö.

– Att införa BBIC är ett sätt att kvalitetssäkra vår verksamhet och förbättra våra utredningar. Det är också ett hjälpmedel att matcha insatserna i relation till behoven. BBIC är redskap att bättre belysa och förstå barns situation, säger Helene Lindström i Örebro, en av de kommuner som själva valt att införa BBIC inom socialtjänsten.

Uppsala är en annan kommun som valt att införa BBIC, men man kom med i projektet genom att man fick chansen att delta som försökskommun. Det var socialtjänsten i kommundelen Björklinge/Bältinge som erbjöds att ingå i BBIC-projektet eftersom man tidigare ingått i Dartington-projektet för placerade barn (95-97). Sedan hösten 2005 har hela Uppsala

ingått i BBIC-projektet och cirka 175 handläggare har utbildats. Vid årsskiftet ska modellen användas fullt ut och kommunen kommer då att ansöka om licens hos Socialstyrelsen.

– De allra flesta handläggare som börjat jobba enligt BBIC är positiva till själva modellen, säger Marie Hedqvist, utbildare i Uppsala kommun.

300 UTBILDADE I ÖREBRO

Örebro kommun inledde implementeringen av BBIC i maj 2006. Utbildnings-satsningen kom igång i september samma år. Sedan dess har cirka 300 anställda utbildats i BBIC.

– Det är en gedigen utbildningssatsning i kommunen, och både handläggare, chefer och politiker har en hög ambitionsnivå, säger Helene Lindström.

Örebro har hunnit använda sig av BBIC i praktiken sedan början av året. Även om man inte hunnit utvärdera systemet så har man konstaterat positiva reaktioner från berörda.

– Att införa ett nytt system är en lång process som måste få ta tid. Men vi har konstaterat att vi arbetar mer utifrån barnets plattform nu. När barnen och deras familjer bjuds in till delaktighet så ökar samarbetet och rättssäkerheten för barnet, säger Helene Lindström.

Marie Hedqvist i Uppsala tycker också att det finns många fördelar med BBIC. Det ger en tydlighet och enhetlighet som saknats tidigare, då den individuella handläggaren i större utsträckning satte sin prägel på utredning och uppföljning.

Förändringen gynnar framför allt barnen och ungdomarna som blir mer delaktiga. Fokus flyttas från föräldrarnas problem till barnens behov.

– Placerade barn har i olika sammanhang vittnat om att kontakten med socialtjänsten inte är tillräckligt bra, det är synpunkter som vi måste ta på allvar, menar Marie Hedqvist.

– När det gäller tonåringar har man tidigare i hög grad fokuserat på deras eget beteende, och inte alltid uppmärksammat

” Stor personalomsättning och hög arbetsbelastning skapar svårigheter

hur föräldraförmågan och de socioekonomiska faktorerna påverkar situationen. Med BBIC ser man ungdomen i ett helhetsperspektiv.

ÖKAR TYDLIGHETEN

Genomförandeplaner ska ersätta det som tidigare kallades arbetsplaner och behandlingsplaner, och genomförandeplanerna ökar tydligheten, tycker Marie Hedqvist.

– Genom att sätta upp uppföljningsbara mål och delmål, visar man tydligt vart man siktar. Målen blir mer begripliga för alla parter, och man upptäcker förhoppningsvis snabbare om insats och mål verkligen svarar mot barnets behov av stöd.

Det man kommer att vinna genom att införa BBIC står klart och tydligt beskrivet i de mål och syften som Socialstyrelsen sammanställt. Det handlar om att stärka barns ställning i den sociala barnvården, förbättra samarbetet kring barnet med

föräldrar, familj och vårdgivare, att skapa struktur i arbetet för att underlätta för uppföljning samt att bidra till ökad kvalitet och rättssäkerhet genom nationell enhetlighet.

– Syftena är tydliga och stämmer väl med vad vi tycker oss få ut av vårt arbete med implementeringen av BBIC, säger Marie Hedqvist.

Men att införa ett helt nytt system går inte alltid friktionsfritt. Övergången måste få ta tid.

De problem som Marie Hedqvist och hennes kollegor i Uppsala ser i samband med BBIC handlar inte om BBIC i sig utan mer om vardagen på socialkontoret och de svårigheter som ibland finns inom den sociala barnvården.

– Stor personalomsättning och hög arbetsbelastning skapar svårigheter. Personalomsättningen leder till att familjerna inte alltid får den kontinuitet som behövs, och tidsbristen gör det svårt att

hålla en genomgående hög kvalitet i arbetet.

Andra faktorer som Marie Hedqvist nämner som negativa i sammanhanget är täta organisatoriska förändringar som fördröjer implementeringsarbetet.

DET FINNS EN STARK VILJA

Positiva faktorer är handläggarnas och chefernas kompetens, intresse och engagemang. Trots en pressad arbetssituation finns en stark vilja att höja kompetensen och utveckla arbetet genom att lära sig att handlägga enligt BBIC.

Trots en del svårigheter i samband med implementeringen, är Marie Hedqvist övertygad om att BBIC på sikt kommer att leda till en kvalitetshöjning i den sociala barnvården i Uppsala. ■

Barns behov i centrum

BBIC bygger på det engelska Integrated Children's System (ICS) som är framtaget efter ett omfattande forsknings- och utvecklingsarbete. Systemet vilar på en gedigen teoretisk grund och utifrån denna har en serie formulär utvecklats som följer hela ärendegången i barnvårdsärenden. Socialstyrelsens målsättning med BBIC är att erbjuda alla Sveriges kommuner ett enhetligt system för handläggning och dokumentation. BBIC med dess olika beståndsdelar är testat och utvärderat i ett projekt i nära samarbete med kommuner och forskare. Denna version av systemet är det samlade resultatet och speglar såväl projektkommunernas önskemål som Socialstyrelsens krav på ett kvalitetssäkrat verksamhetssystem.

Källa: Socialstyrelsen



BO - SKOLA - SE - LYSSNA

Utvecklingscentrum - Pedagogikcentrum - Utredningscentrum - Föreläsningcentrum



Flexibla placeringar enligt SOL, LVU, och LSS

www.teamj-son.se • anna.janson@teamj-son.se



ANDELEN PRIVATA UTFÖRARE ÖKAR KRAFTIGT I STOCKHOLMS LÄN

I en intervjustudie som vi nyligen har avslutat kan vi konstatera att andelen privata utförare ökar kraftigt i kommunerna i Stockholms län.

Text: Christer Jönsson

PRIVATA UTFÖRARE. Stockholms län har redan idag den största andelen privata utförare inom socialtjänstens verksamhetsområde.

Från 2005 fram till idag har andelen privata utförare ökat med närmare 20 procent. Utifrån vad som kommit fram i vår intervjustudie kommer andelen privata utförare att fortsätta öka i minst samma takt under de närmaste åren.

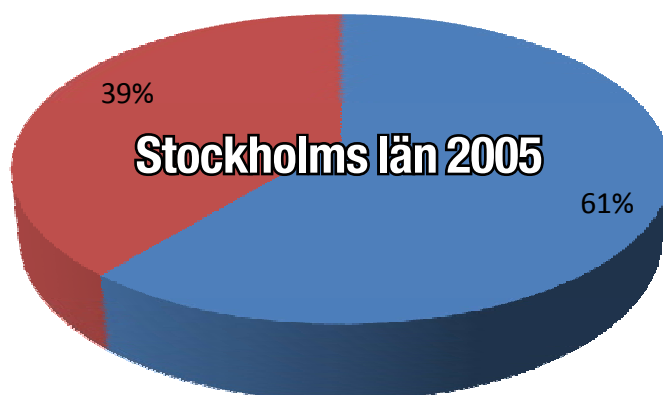
I studien har vi intervjuat kommunerna om andelen placeringar i egen regi respektive extern regi inom individ- och familjeomsorgen, inom handikappomsorgen samt inom äldreomsorgens område. I studien ingår material från 11 av Stockholms Stads 14 stadsdelar samt från 20 av länets övriga 25 kommuner.

Resultatet visar att det är en ökad omfattning av kundval samt fler verksamheter som drivs på entreprenad inom handikappomsorgen och inom äldreomsorgen. Detta har ökat den totala andelen privata utförare.

Totalt sett har andelen privata utförare ökat med mer än 30 procent sedan 2005. Andelen köpta enstaka platser hos privata utförare ligger däremot kvar på samma nivå som 2005.

Förutom att det framkommer i våra genomförda intervjuer att man planerar att införa kundval och lägga ut fler verksamheter på entreprenad i många kommuner och stadsdelar ser vi också att detta sprider sig till andra verksamheter inom socialtjänstens område.

Många har redan eller är på väg att in-



- Offentlig regi.
- Privata utförare, entreprenader, kundval, stiftelser mfl.

föra kundval när det gäller hemtjänst, boendestöd, daglig verksamhet, ledsagning mm. Det innebär att det på bred front sker en konkurrensutsättning av kommunal verksamhet inom socialtjänstens ansvarsområde.

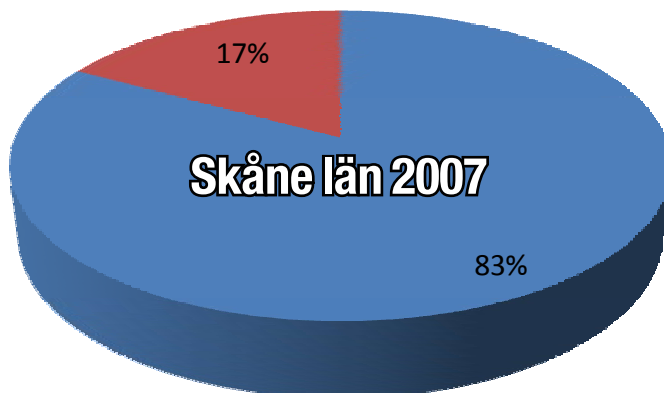
I våra intervjuer framkommer det, likväl som det i poängteras i underlag för införandet av kundval, vikten av att konkurrensutsättningen resulterar i mångfald och att det inte bara blir några stora aktörer som dominerar. Inledningsvis konstaterar vi att Stockholms län redan idag har den största andelen privata utförare inom socialtjänstens område. Vi kan som ett resultat av våra intervjustudier se att det i verkligheten är stora skillnader mellan olika delar av landet.

För att belysa detta jämför vi med en annan storstadsregion, nämligen Skåne län. Här är andelen privata utförare på en helt annan nivå. 17 procent jämfört med Stockholms län 46 procent. Naturligtvis kan man i Skåne hitta enskilda kommuner som i andel kan mäta sig med kommuner i Stockholms län.

Ska man marknadsmissigt se på utvecklingsmöjligheter för aktörer som idag bedriver boenden enligt SoL eller LSS och säljer enstaka platser till kommuner så förändras den marknaden marginellt, om man bortser från möjligheten till förvärv.

Utvecklingsmöjligheterna sett ur lever-

antörens synvinkel är naturligtvis att bredda verksamheten inom entreprenad, hemtjänst, ledsagning, assistans, dagverksamhet eller boendestöd. Ur köparens eller beställarens perspektiv är detta positivt eftersom det ökar konkurrensen och mångfalden. ■



■ Offentlig regi.

■ Privata utförare, entreprenader, kundval, stiftelser mfl.

Dormsjöskolan








Just nu har vi lediga platser!

Dormsjöskolan är ett läkepedagogiskt hvb-hem med integrerad skola. Målgrupp: pojkar, 7 till 18 år med neuropsykiatriska funktionshinder samt psykosociala svårigheter. Vi tar emot barn och ungdomar från hela landet med placeringar enligt SoL, LVU och LSS.

Dormsjöskolan, Dormsjö 214, 776 98 Garpenberg,
Tel 0225-230 55, Fax 0225-230 22, info@dormsjoskolan.com

www.dormsjoskolan.com

"Vi arbetar med konsulentstödd familjehemsverksamhet."

Ring 0515-18030 så berättar vi mer.



Familjehemsverksamheten

www.familjehemsverksamheten.se



alltombostad.se

Ökad matlust i Ludvika

När de äldre får mer omsorgsfullt lagad mat, serverad under trevliga former med sällskap av personal vid bordet, ökar deras livslust och aptit. Det visar en halvtidsstudie i projektet Matlust inom vård- och omsorgsförvaltningen i Ludvika kommun. Ett tydligt och glädjande resultat av studien är att de äldre äter betydligt mer.

Carema tar över tre vårdcentraler

Carema Primärvård tar från och med årsskiftet över driften av vårdcentralerna i Väsby centrum, Akalla och Viksjö i Stockholms kommun. Uppdraget kommer från Stockholms läns landsting och innefattar husläkar- och distriktssköterskeverksamhet samt hemsjukvård. De tre vårdcentralerna ingår i Vårdval Stockholm.

Koordinator för psykiatri anställd

Socialdepartementet har anställt psykiater P-O Sjöholm som koordinator. P-O Sjöholm kommer att ansvara för planeringen av regeringens fortsatta psykiatrisatsningar, bland annat den handlings- och genomförandeplan som ska tas fram med anledning av den nationella psykiatrisamordnarens utredning, Ambition och ansvar, den så kallade Milton-utredningen.

Musikalen Ringaren

Södra Fot och Stockholms stadsmission har, i ett samarbete för att inspirera människor som lever i hemlöshet, satt upp musikalen Ringaren – en musikal om utanförskap, fritt efter Victor Hugos roman Ringaren i Notre Dame. Regissören Kent Ekberg söker i Ringaren svar på hur det moderna samhället ser ut. Föreställningen tar upp frågor kring hemlöshet. I ett myllrande drama möter publiken hemlösa människor på Mirakelgården som genom Esmeraldas list och Quasimodos mod får en plats i samhället. Föreställningen spelas till och med den 9 december.

Förslag på ny myndighet för tillsyn

Utredningen om tillsynen inom socialtjänsten föreslår att en helt ny myndighet ska ansvara för all tillsyn i landet.

Den nya myndigheten ska ansvara för tillsyn inom hälso- och sjukvården samt socialtjänsten. Idag ansvarar 21 länsstyrelser, Socialstyrelsen och i viss mån kommuner-

na och Statens institutionsstyrelse för tillsyn inom socialtjänsten.

Den nya myndigheten ska kunna utfärda föreläggande och det ska kunna förenas med vite. Myndigheten ska även kunna förbjuda fortsatt verksamhet.

Tillsynsutredningen föreslår

även att tillsyn av HVB-hem ska göras minst två gånger per år, varav ett besök ska vara oanmält.

Tillsynen över socialtjänsten ska flyttas i två steg, först från länsstyrelserna till Socialstyrelsen och sedan till den nya myndigheten som ska vara inrättad senast 2014.

Hallå där...

Monica Hedberg, som driver företaget Tibble Gård ungdomshem för unga tjejer med psykosociala problem, och i september fick Almi Uppsalas utmärkelse Årets kvinnliga företagare.

Hur känns det att få den här utmärkelsen?

– Det känns helt fantastiskt! Det känns jättebra att man öppnar upp för denna bransch. Vi jobbar trots allt i den "mjuka världen", vi använder oss inte av datorer om dagarna som många andra gör på sina jobb. Vårt jobb behövs verkligen, och det känns jättebra att ögonen har öppnats för även denna bransch.

Tror du att utmärkelsen har betydelse för behandlingshemsbranschen i stort?

– Ja, absolut! Utmärkelsen lyfts fram som något positivt. Jag tror att detta kommer att ge svallvågor för hela branschen. Många är ovetande om våra jobb, vi önskar att fler hade insikt.

Varför valde du att arbeta med det du gör idag?

– Jag har alltid jobbat med människor. Det är ett värdefullt och väldigt givande arbete. Jag har tidigare jobbat på ungdomspsykiatri, inom friskvård och haft en egen vegetarisk restaurang. Vi hade under den tiden flickor på praktik



Monica Hedberg, utsedd till årets kvinnliga företagare.

och några av dem hade inte ens gått ut grundskolan. Det fängade mitt intresse, och på den vägen är det.

Olika kvalitet vid SiS-hemmens skolor

Det är stor skillnad i kvalitet i skolverksamheten på Statens institutionsstyrelses ungdomshem. Det konstaterar Skolverket som har granskat skolverksamheten vid sex SiS ungdomshem.

Skolverket konstaterar i sin granskning att SiS har högt ställda och förväntade mål för verksamheten men dessa har man inte lyckats leva upp till.

Varken på huvudmannanivå eller på de enskilda ungdomshemmen har man haft en samlad bild av vilken un-

dervisning eleverna fått eller vilka resultat eleverna nått. Men har därför inte kunnat följa upp och analysera resultaten för att sedan vidta åtgärder.

Undervisningen har inte heller i tillräcklig omfattning anpassats efter den enskilde elevens förutsättningar och behov. Men trots detta når eleverna goda kunskapsresultat och hemmens arbete med normer och värden ger genomgående goda resultat.

Det finns även brister i do-

kumentation, lärarkompetens och speciallärarkompetens. Variationerna är stora.

En annan brist är att alla hem inte bedriver undervisning i grundskolans samtliga ämnen.

Vid inspektion av ett av hemmen visade det sig att det i stort sett inte förekom någon lärarledd och kursplanestyrd undervisning överhuvudtaget.

Den stora skillnaderna i kvalitet i undervisningen mellan de olika hemmen är enligt Skolverket inte acceptabla.

Målgruppen är flickor ålder 13-20 år som är omhändertagna enligt SoL eller LVU.

Behandlingsarbetet inom Skillstreaming AB utgår från kognitiv beteendeterapi (KBT).

KBT grundar sig på forskning och teoribildning inom inlärnings-, kognitions- och socialpsykologi. Inom KBT fokuserar man på samspelet mellan individen och omgivningen – här och nu. Utifrån teorierna finns ett antal metoder som är evidensbaserade.

Verksamhetsansvarig

Karin Enock
Tel: 0734-31 56 27
karin.enock@skillstreaming.se

Behandlingsansvarig

Emma Elvén Strandell
Tel: 0735-03 29 09
emma.elven-strandell@skillstreaming.se



Vildmarkslyftet

*Ett behandlingshem med
många möjligheter...*

www.vildmarkslyftet.se



**KBT-hem i
Ångermanland
Vittrassel HVB**

Hemmet för motorintresserade grabbar!
15-20 år med sociala svårigheter.

Kognitiva metoder sedan år 2003

Mer information på vår hemsida: www.vittrassel.se

Tfn till föreståndare: 0623-520 10

VILLA FREDRIKSBERG
HVB ungdomar 14-20 år

**FOCUS PÅ UTÅTAGERANDE UNGDOMAR MED
NEUROPSYKIATRISKA FUNKTIONSHINDER**

- Relationssvårigheter (familjekonflikter)
- Psykiska och/eller fysiska övergrepp
- Psykisk utvecklingsstörning
- Familjerelaterat vård/skyddat boende

Vi har ramavtal med: Göteborg, Ale, Alingsås, Härryda, Kungsbacka, Kungälv, Lerum, Lilla Edet, Mölndal, Orust, Partille, Stenungsund, Tjörn och Öckerö.

Telefon verksamhetschef: 0734-20 66 77

**Vägen ut!
kooperativen**

- Från utanförskap till socialt företag

**VI ERBJUDER BOENDE – OCH
ARBETSTRÄNINGSPLATSER OCH HAR RAMAVTAL
MED KOMMUN OCH KRIMINALVÅRD**

Vägen ut! kooperativen drivs utifrån egenmakt, delaktighet, eget ansvar och total drogfrihet.

Vi vet att 12-stegsmetoden är ett bra verktyg för att hålla sig drogfri. Vi har visat att det går att komma tillbaka till samhälle och arbetsliv.

VILLA VÄGEN UT! KARIN – halvvägshus för kvinnor. För våldsutsatt kvinna kan vi även erbjuda jourplats.

VILLA VÄGEN UT! SOLBERG – halvvägshus för män. Snart öppnar Villa Vägen ut! för kvinnor i Örebro och för män i Sundsvall.

KARINS DÖTTRAR – väv- och hantverkskooperativ.

CAFÉ SOLBERG – café i ett allaktivitetshus med catering och arbetsträningsplatser.

YSCREEN – screentryckeri med arbetsträningsplatser för ungdomar.

HOTELL LE MAT – projektering pågår inom ett social franchisingprojekt tillsammans med italiensk hotellkedja, se: www.socialfranchising.com

ANLITA – företag för egenanställda.



Villa Vägen ut!
Vägen ut! kooperativen



Karins Döttrar
Vägen ut! kooperativen



Café Solberg
Vägen ut! kooperativen



Yscreen
Vägen ut! kooperativen



Hotell
LE
MAT

FÖRETAG FÖR
EGENANSTÄLLDA ■ ANLITA

För kontakt www.vagenut.coop



Kognitiv beteendeterapi för flickor

- Behandling & boende
- Utredning
- Skola
- Öppenvård

Älvgården HVB erbjuder en komplett vårdkedja för flickor i ålder 13-21 år med självskadande beteende och underliggande neuropsykiatriska eller psykosociala problem. Behandlingsteamet består av psykiater, psykolog och behandlare med steg-1 i KBT.

Älvgården erbjuder även handledning och utbildning.

www.alvgarden.se



Företag i den sociala ekonomin har mycket att ge sett ur ett samhällsekonomiskt perspektiv. Men de har svårt att konkurrera vid offentliga upphandlingar och där det inte finns kundval.

Text och Foto: Kerstin Karell

Många hinder

– För sociala företag i Sverige

SOCIAL EKONOMI. Inom social ekonomi återfinns kooperativ, frivilligorganisationer och ideella föreningar som driver ekonomisk verksamhet. Det som är gemensamt för dem är att de har samhällsliga mål, är fristående från den offentliga sektorn, har demokratiska värderingar och har allmännyttan och medlemsnyttan som drivkraft. Det finns inte heller något utomstående vinstintresse.

– Konsum och bostadsrättsföreningar hör till den sociala ekonomin och det finns 150 000 ideella föreningar inom den sociala ekonomin. Hur många företag som är inom vård och omsorg finns det ingen statistik över, säger Eva Ternegren.

Eva Ternegren är konsult på Coompan-

ion i Göteborg vars specialområde är kooperativt företagande. Hon har mångårig erfarenhet av rådgivning till verksamheter inom framförallt vård och omsorg.

Coompanion hjälper personer att komma igång med sitt kooperativa företagande. Eva Ternegren har tillsammans med Nutek skrivit häftet ”Hur få fler sociala företag som utförare av offentliga tjänster”.

BEHOVEN STYR UPPKOMSTEN

Företag inom den sociala ekonomin uppkommer ofta för att en person eller en grupp av personer ser att det finns ett behov av en viss tjänst. Det kan till exempel vara behov av hemtjänst på ett visst språk. I takt med att landets äldre blir allt

fler och deras behov skiljer sig åt ökar behovet av specialnischer inom omsorgen.

– Andelen social ekonomi företag inom vård och omsorg minskar stadigt i förhållande till de stora privata bolagen, säger Eva Ternegren.

En grupp inom den sociala ekonomin är de sociala företagen. Ett socialt företag har förutom kriterierna för social ekonomi som krav att medarbetarna är delaktiga genom antingen avtal, ägande eller på annat dokumenterat sätt. Den eventuella vinst som företaget genererar återinvesteras i företaget eller i liknande verksamheter.

Företagets viktigaste syfte är att öka integrationen av utsatta grupper på arbetsmarknaden så som långtidsarbetslösa, in-

” Istället för att bli en dyr människa i andra änden av samhället erbjuder de här företagen dem ett jobb

vandrare eller före detta missbrukare.

– Offentliga verksamheter borde vara extra intresserade av att anlita sociala företag. Istället för att bli en dyr människa i andra änden av samhället erbjuder de här företagen dem ett jobb och tjänsten de erbjuder fyller ofta en funktion, säger Eva Ternegren.

Som exempel berättar hon om en idé sprungen från ett kvinnocentrum i Bergsjön.

– Bergsjön är en segregerad stadsdel i Göteborg och kvinnorna ville skapa arbete i förorten för dem som bodde där.

MÅNGA HINDER

Bergsjön hade den längsta förskolekön i kommunen och kvinnorna bestämde sig för att starta en förskola som fick namnet Världens blomma. Genom utbildningsinsatser och med hjälp från bland annat Coompanion startade förskolan.

– Vinsten blev att fler fick jobb och att barnomsorgskön kortades.

Men det är många gånger svårt för företag i den sociala ekonomin, precis som det är för små företag i överhuvudtaget, att erbjuda sina tjänster vid offentlig upphandling. Det finns många hinder.

– Det är många gånger stora enheter som ska upphandlas och små aktörer kan inte ta sig an jobbet på grund av sin litenhet. Det är också svårt att begripa förfrågningsunderlagen och frågeställningarna. Även andra småföretag upplever denna problematik, säger Eva Ternegren.

Det är vedertaget att företag som ingår i upphandlingar ingår i vissa kvalitetssystem vilket kanske inte det sociala företaget gör. Tiden man kan lämna anbud är ofta relativt korta, från en månad till sex veckor.

– I demokratiska företag tar besluten längre tid och det kan vara svårt att hinna med. Ett annat problem är att det ofta är långa betalningstider. Det kan ta en till

två månader innan företaget får pengarna och det är lång tid för ett litet företag.

Själva upphandlingsprocessen i sig är komplicerad och ställer höga krav på kunnsighet i att lägga anbud som föreningar och kooperativ sällan har.

– Oftast har behovet av tjänsten upptäckts och identifierats av företaget självt. Den offentliga myndigheten har sin egen planeringshorisont där dessa initiativ inte har någon plats. I värsta fall upplevs företaget som ett störande moment.

Det finns endast 200 företag i Sverige som är sociala företag. I de kommuner där det finns kundval är det lättare för företag inom social ekonomi att ta sig in.

– Det blir enklare krav. De konkurrerar inte med kvantitet eller pris eftersom brukarna får sin check och det är brukarval som gäller. En generell slutsats är att där det finns val för enskilda människor där ökar antalet små företag och social ekonomi, säger Eva.

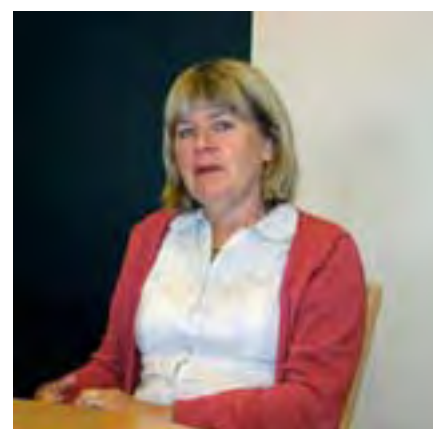
Hon vill att det ska hända något konkret så att det blir lättare för den sociala ekonomin att konkurrera och få den offentliga vården att anlita dem.

SOCIAL HÄNSYN VID UPPHANDLING

– På flera håll i Europa finns ”social enterprises”. Där har det skapats lagstiftning där andra arbetsgivaravgifter och annan beskattning gäller för sociala företag. Den svenska regeringen är intresserad av sociala företag men vill inte skapa en ny företagsform.

Ett annat sätt att öka den sociala ekonomin är att det utfärdas direktiv att ta sociala hänsyn i offentliga upphandlingar. Att titta på det lägsta priset kontra det mest fördelaktiga och väga in samhällssyn i den offentliga upphandlingen.

– Men det ska inte bara vara skäl och gnäll på de offentliga verksamheterna. Social ekonomi måste bli bättre och lära sig mer om offentlig upphandling också. ■





Kriminella missbrukare

– *Per Wijkmarks kall i yrkeslivet*

Efter att ha varit med och startat flera olika verksamheter för framförallt missbrukare har Per Wijkmark slutat arbeta operativt. Engagemang kräver kraft och nu vill han lägga den på barnbarnen.

Text: Kerstin Karell
Foto: Privat

BEHANDLING. För Per Wijkmark var det en vändpunkt i yrkeslivet när han förstod att det fanns en behandling som faktiskt hjälpte missbrukare att vända sina liv. Då lämnade han kriminalvården där han jobbat under 20 år.

Till kriminalvården kom han av en slump genom att han började extraknäcka som vårdare under studietiden. Han blev sedan kurator på fängelset i Malmö och hade under åren flera olika tjänster, bland annat på kriminalvårdsstyrelsen.

Hösten 1988 då Per var fängelsechef i Helsingborg träffade han en före detta fänge på stan.

– Han var städad, nykter och hade ett organiserat liv. Han sa att han lagt av med narkotika och kriminalitet och att han var inne på en helt vit väg. Jag blev faktiskt förvånad, säger Per som då fick svart på vitt att det gick att komma ur det

destruktiva livet.

Personen ifråga hade varit på behandlingshemmet Provita i Malmö och tagit del av 12-stepsprogrammet som då var relativt nytt i Sverige. Med sin bakgrund inom kriminalvården visste Per att det fanns en liten grupp fångar som tänkte om och ändrade sina liv. Men för det stora flertalet, inte minst narkomanerna, var det betydligt svårare. De åkte in och ut på anstalterna. Det var för de unga, kriminella narkomanerna som Per vurmade mest. Deras situation var svår.

Under sin tid inom kriminalvården hade Per kommit i kontakt med Provita då en del fångar hade behandlats där sist tiden av sina straff. Ett år efter att han träffat den före detta fången rekryterades Per till Provita.

– När du har gett järnet och ändå ser samma fänge komma tillbaka till anstalt-

en flera gånger, då känns det bra att jobba med en verksamhet som du vet ger resultat.

På Provita behandlades alkoholister och narkomaner och de 25 anställda var alla före detta missbrukare. De hade en gemensam syn på hur behandlingen skulle utformas och var överens om grundfilosofin.

SNÄLLA I ÖVERKANT

– Inom kriminalvården var det svårt att jobba med ett gemensamt förhållningssätt. Det fanns alltid de som var snälla i överkant, de som var fascistoida och den grå massan som tyckte nästan ingenting.

Att de anställda själva hade en bakgrund som missbrukare innebar ett stort stöd för klienterna. Det Per tillförde var att låta samhället komma med i förändrings-

”På det yttre kan man aldrig se vilka som kommer att klara det eller inte

arbetet med klienterna.

– Jag ville göra samhället delaktigt i verksamheten och inte ha något hemlighetsmakeri, säger Per.

Socialtjänsten och kriminalvården blev därigenom integrerade och en aktiv part i själva behandlingsarbetet.

SAMVERKAN VAR NYTT

Efter ett år på Provita hade Per kommit fram till att 12-stepsprogrammet var det slagkraftigaste redskapet dittills för att bli av med ett beroende. Han kände att han ville skapa något nytt för gruppen unga, vilsna narkomaner med kunskaperna från Provita. Han startade Prokrami, ett samverkansprojekt mellan kommuner, kriminalvården och arbetsmarknadsverket.

– Samverkan var unikt då och många tyckte det var bra att vi arbetade över myndighetsgränserna. Detta manifesterades av att det vid invigningen fanns tre landshövdingar och två generaldirektörer på plats.

Behandlingsmodellen på Prokrami innehöll 12-stepsprogrammet och att hitta försörjning i form av arbete genom praktik eller utbildning. Prokrami lämnade till och med jobbgaranti till dem som fullföljde hela programmet.

– Om man fångar ungdomarna hyggligt tidigt, innan de hunnit förstöra sitt liv helt och hållet, så finns goda förutsättningar att det ska gå bra för dem, säger Per.

Behandlingen var ganska billig att finansiera tack vare att det fanns en stor idealitet och många ställde upp för verksamheten på olika sätt.

De fyra olika utbildningar som killarna hade möjlighet att gå var inte dem som arbetsmarknadsverket föreslagit.

– Vi lyssnade på vad killarna ville lära sig och vad de kunde tänka sig att jobba med. Vi hade bland annat ha en gräsyteutbildning för vi insåg att det skulle finnas ett behov av människor som kunde sköta alla golfbanor som började etableras.

Fram till år 2002 hade 1200 klienter passerat Prokrami. De var på Prokrami ett halvår och hade kontrakt med verksamheten under ett år därefter. Av dessa lyckades 500 stycken bryta med sin livsstil fullt ut, ytterligare 400 slutade hamna i fängelse medan 300 inte alls tog åt sig behandlingen.

– På det yttre kan man aldrig se vilka som kommer att klara det eller inte. Vi såg killar som var motiverade och hade sociala förutsättningar, men tji fick vi. Sedan kom killar som inte ville umgås med någon och var riktiga bråkstakar, som det istället gick bra för.

GLAMORÖS HÅLLNING

De som det gick bäst för hade antingen fångats upp tidigt i sitt missbruk eller hade hållit på så länge att de upplevt de negativa effekterna. De som alltså hade en glamorös hållning till knarket var svårast att nå framgång med.

Efter två år startade Prokrami en liknande institution för kvinnor och ur den kom sedan idén till Malins Minne.

– Vi i styrelsen ville starta ett hem för missbrukande kvinnor och barn där mamman skulle få behandling och barnet

gå på ett dagis med personal som skulle möta dessa barns problematik. Många kvinnor vågade inte träda fram för att få hjälp eftersom de visste att de då skulle mista sina barn. Det var ofta så att hade deras barn tagits ifrån dem fick de inte tillbaka dem även om det senare gick bra för dem, säger Per.

INVIGDES AV DROTTNING SILVIA

Aktiebolaget Prokrami köpte Rönneholms slott där landstinget hade haft verksamhet för utvecklingsstörda. Där skulle Malins Minne ha sina lokaler. Men Prokrami mötte motstånd från länsstyrelsen.

– Vi var alldeles för tidiga med det här tankesättet. Samhället och Socialstyrelsen tyckte som vi men länsstyrelsen ville inte ge tillstånd. Narkomaner skulle inte få ta hand om sina barn.

Prokrami med Per Wijkmark i spetsen förde en kamp i ett år för att få dra igång Malins Minne. Tillståndet beviljades slutligen och 1998 invigdes Malins Minne av Drottning Silvia.

– Vi var mycket stolta att vi lyckats.

Malins Minne var precis som Prokrami det första hemmet i sitt slag i Sverige. Det var enligt Per inte så vanligt med nytänkande och kreativt nyskapande inom behandlingshemsbranschen under 90-talet.

– Men det är viktigt att ha samhället med sig för vi är beroende av dem. De skall köpa våra tjänster. De måste ha förtroende och kunna lita på kvaliteten.

Intresset från allmänheten att placera unga missbrukare inom Prokramis verksamhet var stort från hela landet.

Idagården

Idavallen

Idavallen AB driver 2 behandlingshem i Uppland för unga killar i åldern 16-21 år som har problem med droger och kriminalitet.

Vi har lång erfarenhet av att jobba med just yngre och beroendeproblematik och personalen är kompetent med ett starkt engagemang. Hos oss står drogfriheten i fokus.

Behandlingen baserar sig på 12-steps programmet och vi jobbar med behandlingsmetoder som äventyrspedagogik, KBT och ART, både enskilt och i grupp. Idavallen och Idagården är små enheter med mycket plats för varje individs behov. Vi vet att ingen behandling är den andre lik.

Vi har en vårdkedja med allt från primärbehandling till utslusslägenhet med tillhörande praktik eller studier. Varje behandlingsplan är individuell.

Livet är ett meningsfullt äventyr – droga inte bort det!

www.idavallen.se

Idavallen: 0293-51551

Idagården: 0171-93040

info@idavallen.se

Namn: Per Wijkmark
Ålder: 60
Bor: Ramlösa
Familj: Fru , fyra barn och två barnbarn dock ingen hund längre
Fritid: Familjen, sport och alltmindre arbete
Läser: Numera mer skön- än facklitteratur
Motto: Det finns inga hopplösa fall



Idag är det inte lika vanligt att kommuner skickar de vårdbehövande till en annan kommun. Förutsättningarna har förändrats.

– Nu finns det fler vårdalternativ för de här människorna och det är ofta inom öppenvården på hemmaplan. Det finns naturligtvis bra kommunala verksamheter men det kan inte bli samma kvalitet och engagemang som på Prokrami. Där finns ett helhetskoncept som följer individen hela vägen.

EN HELTHETSSYN KRÄVS

Per tror att det är just det som krävs, en helhetssyn, och en stark tro på den lilla människan. Han är emot medicinering av metadon och subutex till narkomaner.

– Jag har massor av exempel på att det inte finns några hopplösa fall och att ge medicinering är att resignera och ge upp. Subutex och metadon är substitut. Missbrukarna hänger fortfarande i parken och har ett intetsägande liv. De flesta människor mår bra av att bli bekräftade och vara en del av samhället, säger Per, som tror mycket på att hitta meningsfull sysselsättning, det vill säga arbete, till missbrukare som vill bryta med sin livsstil.

Av den orsaken köpte han Oderljunga Träningskola när verksamheten skulle läggas ner. Oderljunga hjälper missbru-

kare att hitta arbete genom praktik, träning och skolgång. Prokrami har samarbetat med dem genom åren.

– Jag ville vara säker på att den verksamheten skulle vara kvar. Att finna, få och behålla ett arbete är en viktig komponent i rehabiliteringen och för att återfå sitt självförtroende.

Per har lämnat över rodret på Oderljunga, men finns kvar som delägare och mentor. Rollen som just mentor och stödperson anammade han 2002.

– Då var jag 55 år. Men orkar inte hur länge som helst. Det här jobbet gör man inte med vänsterhanden, man lever med det dygnet runt. Det krävs mycket kraft för att orka. Nu vill jag ägna mig åt barnbarnen.

I samband med att Prokrami köpte Rönneholms slott 1997 slussades de utvecklingsstörda ut därifrån till boendalternativ i sina hemkommuner. Men det var 15–20 personer där man inte fick någon bra placering på grund av att deras hemkommuner inte hade möjlighet att ta emot dem. Prokramis styrelseordförande Bertil Göransson ville att Prokrami skulle ta hand om den här gruppen människor men styrelsen sa nej eftersom verksamheten låg så långt bort från missbrukarvården.

– Så vi fick bilda ett eget bolag, förre

föreståndaren Carl-Erik Brunström och jag, och sköta det här vid sidan om. Det blev Rökaholm Omsorg, säger Per.

AVANCERAD PROBLEMBILD

Rökaholm Omsorg lyckades bra med sin verksamhet och år 2002 ville Region Skåne att Rökaholm Omsorg skulle vara med och lägga bud på Nimbusgården i Lund, som man sedan övertog.

Per Wijkmark rundar av intervjun med att konstatera att dagens unga missbrukare och kriminella har en mer avancerad problembild än för tio år sedan och att det ställer nya krav på behandling.

– De är mer utstötta och lever i mer hotfulla miljöer med en helt annan gängebildning. Det finns mer vapen och motsättningar, inte minst etniska. Det finns säkert lösningar som passar men det måste till ett annat ledarskap än det som finns på många håll idag. Ledarna måste tänka mer självständigt, ta mer egna initiativ och inte bara tänka på att de måste följa budgeten, avslutar Per Wijkmark. ■

Nackagården

Behandling, utredning och skola med KBT-inriktning

Nackagården bedriver behandling, utredning och skola för pojkar i åldrarna 13 - 20 år diagnostiserade med eller i behov av utredning avseende Aspergers syndrom, autismspektrum störning eller andra neuropsykologiska funktionshinder som ADHD, DAMP och Tourettes.

www.nackagarden.se - info@nackagarden.se - 08-770 76 70

Vi hjälper människor till ett friare och rikare liv

Deltagården är ett HVB-hem (Hem för Vård eller Boende) med 10 platser för vuxna, kriminella och drogmissbrukare. Vi gör utredningar med psykiatriker samt psykolog. Vi har hem för drogmissbruk. Vi utför och kan erbjuda neuropsykologiska samt neuropsykiatriska utredningar med betoning på ADHD.

Stiftelsen Delta, 740 45 Tärnjö,
tel: 0292 – 440 50, 440 28
e-post: info@stiftensdelta.se

VILL DU ANNONSERA I TIDNINGEN?

SKANDINAVISK
SJUKVÅRDSINFORMATION

RING 0651-150 50

STRANDGÅRDEN

Verksamhet på västkusten som coachar kvinnor till ett drogfritt liv

Vi erbjuder:

- Motivationsarbete
- CRA program
- Dagbehandling/öppenvård
- Återfallsbehandling
- Stabiliseringsveckor
- Eftervård
- Omvårdnadsplatser
- Samtalsterapi
- Anhörigstöd
- Samarbete inom Gryning för familjearbete

Strandgården

Arödsvägen 1
459 30 Ljungskile

Tel. 0522-290 96
www.gryning.se

Danderydsteamet

Nordström & Ternström HB

**Lösningsfokuserad utbildning,
handledning, konsultationer och terapi.**

Att bygga lösningar isf lösa problem
- hur man bygger på det som fungerar!

Karin Nordström
leg psykolog
leg psykoterapeut

Ann Ternström
Socionom
leg psykoterapeut

För mer info – se www.danderydsteamet.se

ETT KOSTNADSEFFEKTIVT ALTERNATIV TILL INSTITUTIONSVÅRD FÖR BARN,
UNGDOMAR OCH VUXNA MED BL A DUBBELDIAGNOSER

- Kraftigt förstärkta familjehem
- Kompletta psykiatriska utredningar
- Motiverande samtal enl. MI
- KBT och DBT
- Beteendeterapi
- Återfallsprevention och drogkontroll
- ART och Familje-ART
- Erfarna konsulenter som handleder, behandlar och samordnar
- Jour dygnet runt
- Hög servicenivå

Välkommen med förfrågningar och ansökningar!

Verksamhetsansvarig:

Mariann Wideving, tel: 070-508 22 95

Adress: Box: 6012, 700 06 Örebro

Fax: 019- 10 16 70

Webbadress: www.rewith.se

Mail: wideving@rewith.se

Org.nr: 556709-8487



Foto: Anna-Lena Nordebo

Agneta Djäken

enhetschef för barn- och familjeenheten i Ljusdals kommun

SOCIALSEKRETERARE FÖRR OCH NU

KRÖNIKA. Socialsekreteraryrket är ständigt ifrågasatt såväl i media som i folk-mun. Jag själv har haft ett långt uppehåll på cirka 20 år från socialt arbete och har bland annat haft eget företag. För fyra år sedan fick jag förmånen att återgå till mitt gamla yrke igen och om sanningen skall fram var det var med en viss bävan jag tog itu med en ny socialtjänstlag, nya rutiner och praxis. Jag tänkte därför försöka mig på att göra en kort reflektion mellan förr och nu.

Mycket positivt har hänt, tycker jag. Skönt framförallt att slippa de skarpa ideologiska debatterna som till exempel den om tvång kontra frivillighet. Självfallet finns det ideologiska debatter inom socialtjänsten även idag men de är inte så fundamentalistiska utan präglas mer av insikter än åsikter. Detta ger en större trygghet för alla inblandade.

Mera samverkan mellan socialtjänsten, skolan, polisen BVC med flera är också ett nytt inslag i arbetet idag som ger oss en bättre överblick och insyn i barnens villkor.

Samtidigt har det slagit mig vilket oer-

hört kvalificerat jobb socialtjänsten gör. Tänk om allmänheten kände till vad en socialsekreterare varje dag har att ta ställning till. Vi måste vara oerhört lyhörda och iakttagande samtidigt som vi med respekt skall erbjuda eller ingripa med skilda behovsprövade åtgärder. Vi ställs inför dilemman hur vi akut och på sikt kan hjälpa barnet, ungdomen och familjen? Skall det ske med stödinsatser i hemmet eller är det så att behovet bäst tillgodoses med en placering i familjehem eller institution? Leder insatsen på sikt till en förbättring eller riskerar vi att förvärpa situationen? Har ursprungsfamiljen potential till förbättring med visst stöd eller finns det kanske ett begåvningshandikapp hos föräldrarna som gör att det är dömt att misslyckas. Dessa dilemman behöver inte proffstyckarna i media bry sig om.

Socialtjänstlagen kräver att vi måste ingripa med vissa åtgärder som är kostsamma för kommunen. Samtidigt har vi ett krav på att inte överskrida budget. Dessutom arbetar vi i en politiskt styrd organisation som ibland kräver att vi skall ge avkall på vår övertygelse. Detta är vår

vardag och påminner om att de förebyggande insatserna är än viktigare.

En annan skillnad idag mot förr är ungdomsproblemen. Vetenskapen hade väl inte klurat ut alla bokstavskombinationer än och ADHD, DAMP, och Aspergers syndrom är ord som används allt oftare inom socialtjänsten idag. Vi ser självskadebeteende, självmedicinering av olika droger, sökande efter gränser och identitet som tar sig allt starkare uttryck. Barn och ungdomspsykiatri har långa köer och skolan, sjukvården och socialtjänsten har bristfällig kunskap om dessa handikapp. Mera resurser till den psykiatriska ungdomsvården och mindre enheter i skolan är önskemål vi ofta hör från de ungdomar och föräldrar som vi har kontakt med.

Så sammanfattningsvis – det är fortfarande ett roligt, kvalificerat och omväxlande arbete. Ingen dag är den andra lik och kårandan inom yrket är god.

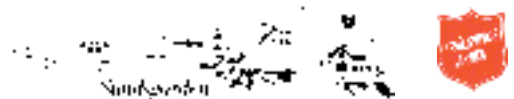
Agneta Djäken
Enhetschef för barn- och familjeenheten



Effektiv och Framgångsrik behandling.

Checkpoint erbjuder dig en strukturerad och individuell lösning av ditt alkohol/drogproblem. Vi vet att det går att bli nykter och drogfri, vi har hjälpt tusentals.

S:t Paulsgatan 29A, 118 48 Stockholm
Telefon: 08-640 69 65 Fax: 08-644 24 20
Info@checkpoint-center.se www.checkpoint-center.se



SKOL- OCH BEHANDLINGHEM kvalitetscertifierade enligt ISO 9001:2000

Letar du efter en behandlingsverksamhet med grundskola? Sociala problem och/eller relationssvårigheter. Neuropsykiatriska funktionshinder såsom ADHD, Asperger m.m. Läs- och skrivsvårigheter, dyslexi är vanliga problemområden. På Sundsgården läser alla elever alla ämnen i enlighet med grundskolans läroplan, LPO94. Hela landet är upptagningsområde till våra 25 platser för pojkar i grundskolans årskurs 4-9. Läs- och skrivstudio med individuell stödundervisning. Behandlingspersonalen och lärarna arbetar aktivt med genomförandeplaner och IUP. Den sociala kompetensen tränas genom vardagliga sysslor och fritidsaktiviteter med hög grad av struktur och gränssättning.

Från och med våren 2007 erbjuder vi ART-grupper för eleverna och Föräldrakraft för att utöka familjearbetet. Helårsöppet finns att tillgå för elever med utökad vårdbehov.

Vill du veta mer så hör av dig till:
Verksamhetschef Hans Nilsson eller Behandlingsansvarig Leif Öberg Tfn: 08-560 428 20 / 08-560 430 93
E-post: sundsgarden@fralningsarmen.se Hemsida: www.fralningsarmen.se/sundsgarden



KULTURCHOCK.SE



"DIAGNOS FÖRST -SEDAN BEHANDLING"

KBT Praktiken i Roslagen erbjuder KORTTIDS eller AKUTPLACERING med/utan UTREDNING i FÖRSTÄRKTA FAMILJEHEM

Vi professionaliserar familjehemmen genom att tillföra resurser och kunskaper.

I våra familjehem finns därför extra kompetens. Alla familjehem har genomgått en grundläggande KBT-utbildning. Vi har egen psykiater, psykolog och socionom.

Vi utför också uppdrag på konsultbasis.

Telefon: 0175 - 91490; 070 590 22 02 Adress: Kyrkvägen 1, 760 31 Edsbro
www.kbtpraktiken.se



Säkerhet | Effektivitet | Tillgänglighet

En effektiv och säker lösning för dokumentation, uppföljning och kvalitetssäkring inom vård och omsorg.



Rätt Spår är ett effektivt och säkert webbaserat verktyg för dokumentation och kvalitetssäkring inom vård och omsorg.

Med Rätt Spår kan man följa upp vårdtagarnas utveckling och åskådliggöra resultaten av behandlingsinsatser. Därmed ökar effektiviteten och vårdens kvalitet säkras.

Rätt Spår är dessutom kompetenshöjande och utvecklande för både klienter och personalgrupp.

Rätt Spår utvecklas och marknadsförs av FUUB AB.

Visste du att det finns en möjlighet att befinna sig var som helst och ändå vara närvarande för behandlingshemmet?



FUUB AB
Villa Isola
Torsgatan 18
753 13 Uppsala

www.fuub.se
info@fuub.se

Oro för offentlig vård

En undersökning av Sifo på uppdrag av SE-Banken visar att det är många som oroar sig för att de inte ska få den offentliga vård de behöver efter pensioneringen.

Av de 2 500 som tillfrågats trodde endast 37 procent boende utanför storstäderna att de skulle få den vård de behöver mot 33 procent i storstäderna.

Oron gäller i första hand tillgängligheten, att behöva vänta länge och inte få vård i tid.

Av den orsaken har intresset för privata sjukvårdsförsäkringar ökat, främst i storstäderna.

Mindre narkotika bland ungdomar

Narkotikanvändningen bland skolelever i nionde klass och bland månstrandare minskar. Det visar statistik från CAN, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning.

Bland pojkarna i årskurs nio är andelen som använt narkotika sex procent vilket är den lägsta siffran på många år.

Flickorna i samma årskurs ligger kvar på fem procent, att jämföra med början av 2000-talet då omkring tio procent av både pojkarna och flickorna någon gång använt narkotika. Även bland månstrandare minskar antalet.

Underlagen viktiga vid upphandling

Andelen privata utförare inom vården har ökat och det har även antalet upphandlingar.

Det visar en rapport från Nutek (Nutek R 2007:24) som diskuterar hur upphandlingar av vård och omsorg kan gå till och vad detta innebär för konkurrensen.

En viktig slutsats är att förfrågningsunderlagets utformning har en avgörande betydelse för vilka företag som har möjlighet att vara med i upphandlingen. Det är få små företag som har möjlighet att konkurrera. Nutek efterlyser ett särskilt organ för metodutveckling, analyser och uppföljning.

Kvinnofridsprogram uppmärksammat

Kvinnofridsprogrammet i Malmö vann i oktober den svenska uttagningen i den brottsförebyggande tävlingen ECPA, European Crime Prevention Awards. I december kommer vinnaren i Europa att utses.

ECPA avgörs årligen och priset går till det bästa brottsförebyggande projektet i Europa.

Kvinnofridsprogrammet är ett stort samverkansprojekt mellan myndigheter och ideella organisationer. Några exempel på vad arbetet utmynnat i är; kriscentrum både för de som utsätts för våld och begår våldshandlingar, en gemensam yrkes-handbok har tagits fram av de som samarbetar i projektet, kvinno-kliniken på UMAS har ut-

vecklat ett särskilt program för medicinskt omhändertagande vid sexuella övergrepp, polisen har inrättat en familjevåldshotell och åklagarmyndigheterna utbildat särskilda familjevåldsåklagare.

Ett konkret resultat av arbetet i Malmö är att antalet anmälningar om våld i nära relation som leder till åtal har ökat.

Ny utbildning i behandlingsarbete

Under höstterminen har en ny uppdragsutbildning på distans i ämnet socialt behandlingsarbete startat vid Uppsala universitet på institutet för neurovetenskap i samarbete med sekretariatet för kompetensutveckling. Utbildningen kommer även att genomföras under vårterminen och omfattar tio poäng.

Utbildningen vänder sig till personal som jobbar med vård av unga, på till exempel institutioner, HVB-hem, familjehem och gruppboenden, personliga assistenter samt personal verksamma vid specialpedagogiska enheter.

Orsaken till uppkomsten av den nya utbildningen är att behovet av kompetensut-

veckling av personal som arbetar med vård av unga har stärkts. En anledning är utvecklingen av nya modeller för analys och behandling och det ökade kravet att arbeta utifrån evidensbaserad kunskap. Nya forskningsrön inom neuropsykiatri och beteendevetenskap kommer att vara en del i utbildningen.

Fler unga kvinnor inom slutenvården

Det har skett en stor ökning av antalet unga kvinnor, 16-24 år, som vårdas för alkoholrelaterade sjukdomar inom slutenvården i Stockholms läns landsting. Ökningen är 119 procent jämfört med åren 1997-1998.

Antalet personer som vår-

das totalt sett har ökat med tio procent och ökningen är störst bland kvinnorna, 25 procent jämför med männen, 3 procent.

Både bland män och kvinnor var ökningen störst i den yngsta gruppen, 16-24 år. Ökningen bland de unga männen

var 32 procent.

Antalet personer som vårdas för narkomani inom slutenvården har minskat men antalet i öppna beroendevården har ökat kraftigt och mest i gruppen 16-24 år där kvinnorna ökade med 115 procent och männen med 64.

Barnen klarar sig bra på internet

Barn hanterar nätets baksidor på ett intelligent och medvetet sätt. Det visar en avhandling om barns användning av internet av Elza Dunkels, vid Umeås universitet.

Avhandlingen bygger på en studie med drygt 100 barn i årskurs sex och visar att internet är en arena för kommunikation med andra. Vissa barn har tagit till sig det sättet att

kommunicera medan andra är mer tveksamma. Barnen känner till vilka faror som finns men är inte oroliga för egen del. Negativa fenomen som barnen lyfter fram är oönskat innehåll som till exempel pornografi och irriterande reklam eller tekniska problem som datavirus eller långsam uppkoppling. Många berättar också om risker förknippade

med farliga eller bara otrevliga personer.

Barnen har utvecklat motstrategier mot de olika baksidorna. Barnen kommer inte ihåg hur eller av vem de lärt sig strategierna. Påfallande sällan är vuxna inblandade i kunskapsprocessen som snarare utvecklas tillsammans med kompisar eller på egen hand framför datorn.

Kraftigt förstärkt familjehemsvård



- Konsultstöd med 24-timmars jour
- Egen Psykiatriker
- Tillgång till psykolog, terapeut
- En familjehemsförälder hemma på heltid
- Undviker dubbelplaceringar
- Akutplacering
- Utredningar

Kontakta oss så berättar vi mer!
Lena Maria Grandin, tel. 070-837 21 78,
e-post: lenamaria.grandin@brizad.se

Elisabeth Bexell, tel 070-837 64 33,
e-post: elisabeth.bexell@brizad.se

Brizad Behandlingskonsult, Box 1087, 824 12 Hudiksvall

www.brizad.se



Jag och mina medarbetare är glada för att äntligen kunna få presentera K Rehab !!!

K Rehabs verksamhetskoncept:

- 26 platser med rehabilitering för vuxna med psykiatriska samsjuklighetstillstånd med varierande kombination av missbruk/beroende.
- Helhetsmodell som vi sedan tidigare bedriver för unga vuxna med neuropsykiatriska och/eller borderline-personlighetsstörningar vid behandlingshemmet Marlenelund i Härnösand.
- Våra rehabiliteringsteam jobbar helhetsorienterat med kognitiv beteendeterapi som grund.
- Egen specialistläkare i vuxen- och rättspsykiatri och psykolog/psykoterapeut som är handledarutbildad i KBT.
- Vi erbjuder insatser inom hela kedjan för utredning, vård och behandling för att skapa flexibla lösningar för dig och klienten.



Janne Nyström
Verksamhetschef

K- Rehab
Norråsvägen 25, 821 93 Kungsgården
0290-381 00 Kontakta föreståndaren

www.docare.se

Husinge

Substitutionsbehandling med Subutex, Suboxone eller Metadon. ADHD-utredning, ADHD-medicinering. Dubbel diagnoser.

Behandlingsmodellen bygger på kognitiv beteendeterapi. Husinge är en större gård med jord- och skogsbruk belägen i vackra Roslagen ca 2,5 mil norr om Norrtälje nära Väddö-kanal och havet. Jord- och skogsbruket samt djurhållningen erbjuder ett stort utbud av meningsfull och stimulerande sysselsättning som passar den aktuella klientgruppen mycket bra.

Fasta personalen: Läkare, sjuksköterskor, socionomer, mentalskötare, behandlingsassistenter.

Konsulter: Psykiatriker och psykolog.

Telefon: 0176-274051
Fax: 0176-274194

www.husinge.se

Välkommen till Nya Hammarby Familjebehandling!

Vi tror att alla människor har inneboende resurser, många behöver dock hjälp att plocka fram dem. Vi erbjuder individuell behandling med patienten i fokus och försöker samtidigt att skapa en vardag så lik "det verkliga livet" som möjligt. Målgrupp: Familjer med missbruks och eller psykosocial problematik. Par, ensamma mammor eller pappor med barn, gravida. Vi gör även utredningar på föräldraförmågan hos vuxna. Vi jobbar med mentaliseringsbaserad terapi. Varje inskriven får tre enskilda terapi samtal i veckan och om man kommer i par även ett par samtal iverkan. Egen barnverksamhet och föräldrautbildning. Arbetsutbildning i vår eget snickeri och om man har barn under åtta månader så deltar man i vår egen föräldragrupp på vardagarna. Alla familjer bor i egna lägenheter. Personal dygnet runt.

Hör gärna av er om mer information till föreståndare
Agneta Markström tel: 0290 - 337 70

Varje dag blir 50 barn
beroende av tobak,
vi är beroende av ert stöd
för att sänka den siffran.

www.nonsmoking.se

A NON SMOKING
Generation

PG: 90 1979-5
08 10 93 00
info@nonsmoking.se



Hattstugan

LSS-boende för flickor med neuropsykiatrisk problematik.

Målgrupp

Flickor i åldern 15-23 år med neuropsykiatriska funktionshinder som Aspergers syndrom, Touretts syndrom, ADHD och DAMP som tillhör personkrets 1 och 3.

Vi erbjuder:

- Ett boende i trygg hemmiljö och med personal dygnet runt.
- Varje boende har ett individuellt strukturerat schema som utgår från den enskilda individens intressen, förutsättningar och behov.
- Kontinuerlig kontakt med anhöriga genom besök, telefonkontakt och egna hemresor.
- Omvårdnad och ADL-träning.
- Aktivitetsprogram med olika kulturella samt fritidsaktiviteter.
- Kommunal skola i egen filial och möjlighet till praktik.
- Träning i socialt samspel sker genom social färdighetsträning samt ilskekontrollkurser.
- Här finns adekvat utbildad personal med lång erfarenhet av målgruppen.
- I personalgruppen ingår följande: Sjuksköterska, gymnasielärare, socialt behandlingsarbete, socialpedagogiskt ungdomsarbete samt social färdighetsträning utbildning.
- Extern handledning av leg. läkare samt leg. psykolog.

Vi finns i Vikmanshyttan, en liten bruksort i Södra Dalarna.

Tel. 0225-305 95 • www.lssboende-hattstugan.se

Bra effekt mot ADHD

En svensk studie visar att kosttillskottet fiskolja ger oväntat bra effekt för barn som diagnostiserats med ADHD. I studien ingår 75 barn mellan 8-18 år. Fiskolja gav framförallt effekt för barn med ADD, den lättare formen av ADHD. Av dem med ADD hade 58 procent minskade symptom och totalt hade 47 procent märkt skillnad. Att resultaten var så tydliga förvånade forskarna.

Pokerspelare söker hjälp hos Stödlinjen

Pokerspel på nätet har tagit över rollen från Jack Vegas som den spelform som leder till flest samtal till Stödlinjen. Det framgår av en rapport från Stödlinjen. Det är endast två till tre procent av svenskarna som spelar poker på nätet.

Nytt ramverk mellan stat och organisationer

Peter Örn har fått i uppdrag att ta fram ett utkast till ramverk mellan staten och ideella organisationer inom hälsa, social omsorg och sjukvård. Uppgiften är att ta reda på hur ideella organisationer lättare ska kunna producera och leverera sociala tjänster till allmänheten.

Fler använder mer

Priserna på narkotika faller och utbudet växer. Men antalet personer som tar narkotika ökar inte utan det är istället de som redan använder som har ökat sitt missbruk. Det slår narkotikasamordnaren Björn Fries fast.

Lättare för äldre att bo kvar på landsbygden

Ett samarbete mellan Sigtuna kommun och LRF Mälardalen tar nya grepp för att underlätta för äldre att bo kvar på landsbygden. Tio procent av kommunens invånare bor på landsbygden. En undersökning genomförs för att få fram hur stort intresset är för att bo kvar. Tanken är att företagare på landsbygden som äger mark ska bygga små hus eller anpassa befintliga byggnader för äldres boende.

Psykiatrin förändras i nytt projekt

Ett projekt som syftar till att ändra det psykiatriska arbets sättet i kommuner och landsting startade i september. Målet är att hjälpa psykiatriskt sjuka till ett bättre liv med hjälp av metoder som har vetenskapligt stöd.

Det nya arbetssättet som succesivt ska införas i landets kommuner är ett program för vård och stöd som heter Inte-

gerad Psykiatri. Programmet som är testat i en stor internationell forskningsstudie har med framgång bedrivits och vidareutvecklats i Lysekils kommun under namnet Lysekilsmodellen.

Projektet är initierat av regeringens psykiatrisamordnare Anders Milton. Det drivs av vårdföretaget Evidens tillsammans med Karlstads uni-

versitet och Socialstyrelsen har det övergripande ansvaret för förändringsstrategin. Projektet innefattar till en början 13 kommuner och sträcker sig till 2011. Kommunerna i startprojektet är Timrå, Härnösand, Sundsvall, Hässleholm, Kristianstad, Borlänge, Ludvika, Säter, Leksand, Örebro, Lindsberg, Mölndal och Partille.

Socialstyrelsen påtalar brister på HVB

HVB-hem för psykiskt funktionshindrade har inte klart för sig vilka hälso- och sjukvårdskrav som ställs på dem som vårdgivare. Det finns även brister i samverkan mellan kommuner, landsting och enskilda verksamheter.

Det visar en granskning som regionala tillsynsenheten i Stockholm (RTS) sammanställt utifrån en verksamhetstillsyn av åtta HVB-hem för psykiskt funktionshindrade under vintern 2006/2007. Tillsynen har genomförts av Socialstyrelsen i samarbete med Länsstyrelsen i Stockholms län.

Resultatet av verksamhetstillsynen är tänkt att ge underlag och vägledning för olika former av förbättringsarbete från alla inblandade. Målet är att klienterna på HVB-hemmen får en säker vård.

Många psykiskt funktionshindrade vårdas vid HVB-hem. Många av patienterna är vårdkrävande och har en så kallad dubbeldiagnos, både psykisk sjukdom och missbruksproblematik.

När det gäller ansvarsfördelningen vid HVB-hemmen framkom att de flesta verksamhetschefer inte tillhörde hälso- och sjukvårdspersonalen utan hade i regel gett en sjuksköterska vid

hemmet i uppdrag att sköta ledningsuppgifter som rörde hälso- och sjukvård.

Vid en majoritet av hemmen framkom att det inte var tydligt vilken fördelning av ansvar och uppdrag som gällde mellan verksamhetschefer och sjuksköterskor.

När det gäller läkemedelshandling ska vårdgivaren enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd ge skriftliga direktiv och säkerställa att kvalitetssystemet innehåller rutiner för läkemedelshandling. Vid verksamhetstillsynen framkom att det saknades lokalt anpassade instruktioner för läkemedelshandling i de flesta av verksamheterna.

Samarbetet mellan HVB-hemmen och den psykiatriska öppenvården, socialtjänsten och primärvården har brister. Vid majoriteten av HVB-hemmen saknades det överenskommelser och riktlinjer för samarbetet.

Det saknades rutiner för informationsöverföring och vårdplanering mellan de olika instanserna. Det är svårt för hemmen att få relevant information om patienten. Det kan gälla allt från mediciner till vardagliga rutiner.

I de allra flesta fall hade det inte gjorts någon gemensam

planering av placeringen mellan socialtjänsten och landstinget.

HVB-hemmen framförde själva vid tillsynen att det svårt att ställa krav på kommunen och landstinget, vilket riskerade leda till att man dels inte fick några patienter, dels att hemmens patienter inte prioriterades i akuta situationer.

Ett syfte med kvalitetssystem är att skapa ordning och reda i verksamheten. Syftet med dokumenterade rutiner och uppföljning är att styra verksamheten och att förebygga att det uppstår fel och brister. I majoriteten av HVB-hemmen saknades ett systematiskt kvalitetsarbete. Det som främst saknades var mål för verksamheten. De som hade uppsatta mål hade oftast inte gjort någon uppföljning av dem.

Däremot hade samtliga HVB-hem avvikelshanteringssystem. I några fall sammanställde man avvikelser för att se var det fanns brister i verksamheten.

Tillsynen visar att det finns HVB-hem som inte skaffat sig tillräcklig information om vilka krav som ställs på dem som vårdgivare. HVB-hemmen har börjat åtgärda de brister som framkom vid Socialstyrelsens besök.

GRUNDLÄGGANDE PSYKOTERAPIUTBILDNING I KBT (STEG 1) -
Start 18 januari i Göteborg.

ETTÅRIG KBT UTBILDNING - Start 29 januari i Göteborg.

FEMDAGARS KBT UTBILDNING - Göteborg 28 januari och 7 april.

**ENDAGSUTBILDNING I ASPERGER OCH AD/HD UR ETT KBT
PERSPEKTIV** - Stockholm 10 december.

PLATS I KBT HANDLEDNINGSGRUPP - Göteborg och Stockholm.

På vår hemsida finns alltid senaste informationen om våra
utbildningar, behandlingar och kurser - WWW.KBTT.SE

KBT teamet • 031-775 26 90 • info@kbtt.se • www.kbtt.se

Märstahemmet AB

~ Hem för vård och boende ~

- Vi är ett familjeliknande HVB-hem med 8 platser, naturskönt beläget mellan Märsta och Knivsta i Stockholms län
- Vi erbjuder heldygnsvård för pojkar med psyko/social problematik i åldrarna 12-18 år
- Vi har bred kulturkompetens i personalgruppen och har stor vana av att ta emot ungdomar med romsk bakgrund
- Vårt behandlingsinnehåll är influerat av kognitiva metoder såsom ART och miljöterapi
- Vi tar emot ungdomar med stöd av såväl SoL som LVU och kan även erbjuda akut- och/eller utredningsplats
- Vi har tillgång till konsulterade psykolog, psykiatriker, alkohol- och drogterapeut samt familjeterapeut
- Vi har ramavtal med Stockholm stad, Södertälje och Huddinge kommun

För mer information ring 08-591 432 40, maila hvb@marstahemmet.se eller gå in på www.marstahemmet.se

Behandling – Akut – Utredning

"Nanolfsvillan AB är ett hem för vård och boende (HVB) som tar emot familjer med barn. Nanolfsvillan erbjuder individuell behandling på psykodynamisk och miljöterapeutisk grund, samt utredning. Behandlingen syftar till att stärka föräldrarna i deras föräldraroller, öka deras förmåga att se och förstå samt känna igen och kunna tillfredsställa sitt/sina barns behov. Behandlingens syfte är också att utvecklas till att fungera självständigt i samhället."



www.nanolfsvillan.se
0122-15989 Finspång



Vi är ett HVB-Hem som har 5 platser +2 utsluss, med barn från 13-16 år med möjlighet att bo kvar till 20 år. Målgruppen är barn som behöver socialt stöd i familjehemsliknande miljö.

Vårdideologin bygger på medlevarskap. Vi tar emot ADHD, DAMP, mindre kriminalitet, autism, sociala problem m.m

Vi arbetar miljöterapeutiskt som innebär att skapa struktur i vardagen med en bestämd dygnsrytm, rama, gränser och stabilitet.

Vi vill ha ett nära samarbete med socialtjänst, BUP, skola och anhöriga. Det finns mycket att sysselsätta sig med på gården t.ex hästar och de som vill köra folktrace får hjälp med att lära sig meka med bilar och köra cross o fyrhjulingar och vara med på lantruket.

Vi bor på landet c:a 17 km från Visby
(med lätthet tar man sig över vattnet med de nya båtarna)

För information ring Gullvi Norrby 0498-266502, 070-6691213
www.norrbysfamiljehem.se

Välkommen till Linnébygdens Behandlingshem Johansgården

På Linnébygdens Behandlingshem arbetar vi utifrån ett individanpassat miljöterapeutiskt synsätt.

För att stärka varje individs självkänsla och självförtroende utgår vi från de positiva och friska egenskaper som finns.

På Linnébygdens Behandlingshem har vi ett helhetsperspektiv och på varje individ där social, psykisk och fysisk hälsa är centrala begrepp.

Vi har nu tillstånd att ta emot ungdomar med spel- & datamissbruk/beroende.

Vi erbjuder även ART-program.

www.linnebygdensbehandlingshem.se

Linnébygdens Behandlingshem Johansgårdens AB
Bohult 578, 343 71 DIÖ

Tel: 0476 - 215 44, Epost: johangardenhvb@telia.com



Halvvägshus

– ny utslussåtgärd från fängelse

Halvvägshus är en ny utslusningsåtgärd inom Kriminalvården. Under hösten har verksamheten kommit igång i de tre halvvägshus som finns i landet. Målet är att klienten ska klara ett eget boende och inte återfalla i kriminalitet och missbruk.

Text: Susanne Mattsson

Foto: Lars Stenfeld

KRIMINALVÅRD. – I början har våra klienter varit frustrerade över att de behöver ta så mycket eget ansvar, men sedan har de lärt sig och till och med börjat trivas på halvvägshuset, säger Catharina Lilja, kriminalvårdsinspektör och ansvarig för Cornelielund, Malmös halvvägshus.

I januari 2007 införde Kriminalvården en ny form av utslusning från fängelse. Halvvägshus kompletterar frigång, utökad frigång och vårdvistelse som sedan tidigare finns som utslusningsmetoder för att mildra övergången mellan fängelsevistelse och livet i frihet. Förebilden till halvvägshuset finns bland annat i Kanada.

INTE REDO FÖR EGET BOENDE

Målgruppen är de interner som avklarat halva strafftiden, dock minst tre månader, och avslutat olika behandlingsprogram. Ofta har de vistats en tid på öppen anstalt, men de är fortfarande inte redo för ett eget boende utan behöver stöd för att slussas ut i samhället.

Cornelielund, som är Sveriges första halvvägshus, öppnade den 1 juni i år. Det ligger alldeles intill anstalten Kirseberg och huset fungerade förr som bostad för fängelsedirektören. Under hösten har man hunnit ta emot några klienter och målet är att man ska ha åtta klienter efter nyår.

– Vi är ute och lobbar för vår verksamhet och påminner om att halvvägshuset finns som ett alternativ så att vi inte blir bortglömda, säger Catharina Lilja när hon föreläser inför ett 100-tal besökare på Skyddsvärnets seminarium i Stockholm i oktober.

Vistelsen i halvvägshuset innebär att klienten, under eget ansvar, vistas i en miljö som är mer öppen än den i öppen anstalt.

De som är placerade måste ha syssel-

sättning, arbete eller studier, utanför halvvägshuset på minst halvtid. Inne på halvvägshuset råder självförvaltning och alla tar eget ansvar för städning, matlagning och tvätt. Dessutom får man ta eget ansvar för sin ekonomi och planera inköp av mat, kläder och resor.

– Flera av våra klienter har haft det riktigt jobbigt när de kommit till halvvägshuset. De är inte vana att ta eget ansvar för exempelvis matlagning och inköp utan förväntar sig att någon annan ska bestämma åt dem. De är osäkra och frågar om allt. Men det är jättenyttigt för dem att lära sig att sköta sin vardag själva, säger Catharina Lilja.

På halvvägshuset finns personal dygnet runt för att ge stöd och hjälp. Personalen genomför regelbundna kontroller (urinprov och alkometer-test) och ser till att klienterna följer det schema som de kommit överens med frivården om.

Klienterna måste också respektera rökförbudet som råder på alla halvvägshus.

Mobiltelefoner tillåts, liksom internet-uppkoppling och tv. Vistelse i halvvägshus kan även kombineras med elektronik övervakning (fotojoja). På nätterna låses och larmas avdelningarna.

– Men vi är ingen myndighet och har därför inte befogenheter att visitera klienterna och beslagta exempelvis alkohol och dvd-filmer. Men sköter man sig inte åker man ut härifrån, säger Gunnar Albers, kriminalvårdsdirektör och ansvarig för Björka halvvägshus i Stockholm, som öppnade i augusti.

INDIVIDUELLA BEDÖMNINGAR

När Kriminalvården ansöker om platser på ett halvvägshus för sina klienter så görs först en omfattande riskbedömning. Finns det en risk för återfall i brottslighet eller missbruk är halvvägshuset ingen lämplig lösning eftersom de boende

där vistas utanför huset på dagtid samt har rätt att ta emot vänner och familj i halvvägshuset. Psykiska störningar och fysiska handikapp kan också minska chansen att få komma till ett halvvägshus.

– Men generellt är ingen kategori diskvalificerad för ett halvvägshus. Det spelar ingen roll vilket brott klienten begått eller hur långt straffet är. Vi gör individuella bedömningar, säger Mats Mähler, kriminalvårdsinspektör i Stockholm.

Långtidsdömda klienter prioriteras. Ännu finns bara platser för män och kravet på halvvägshus är att de ska vara enkönade. För kvinnor upphandlas varje enskild plats. En klient får bara stanna på halvvägshuset till datumet för den villkorliga frigivningen.

I Malmö drivs halvvägshuset av Kriminalvården, och i Stockholm och Göteborg av Skyddsvärnet. På de senare orterna kom verksamheten igång först under senhösten varför man inte hunnit ta emot så många klienter.

– Det går lite trögt. Vi vill få hit fler klienter, säger Gunnar Albers, enhetschef på Björka halvvägshus i Stockholm. Problemet är att detta alternativ inte spritt sig på anstalterna ännu. Jag har själv varit ute på fängelserna och informerat om halvvägshuset.

En av de ”barnsjukdomar” man stött på under inledningsskedet har varit att klienter som kommer från öppenvården upplever en inskränkning av permissionen på halvvägshuset och en åtstramning av friheten.

På halvvägshuset har klienten rätt till 72 timmar permission per månad och 16 timmar fritid i veckan.

Klienterna måste göra ett schema för hur dagarna ser ut och planera sin tid, anmäla när de kommer och går och följa de tider och regler som gäller för halvvägshuset. ■



Christer Wik anser att så som Lagen om Offentlig Upphandling används idag är upphandlare och anbudsgivare förlorare, både ur ekonomisk och tidsmässig synpunkt.

Text: Kerstin Karell
Foto: Susanne Mattsson

UPPHANDLING. Christer Wik är doktor i företagsadministration och vd på QMC AB. Ett företag som arbetar med personal- och organisationsutveckling inom både privat och offentlig vård.

– Vi undervisar i och bygger upp ledningssystem enligt Socialstyrelsens krav, säger Christer Wik.

Han har genom fleråriga studier av genomförda upphandlingar, och utifrån egna erfarenheter, sett att de genomförs på ett sätt som oftast ger slumpartade beslut.

– Många av de kriterier som ställs upp i upphandlingarna är inte relevanta eller i en del fall direkt vilseledande ur utvärderingssynpunkt. Anbudsgivare som är med i flera upphandlingar får ofta helt

olika rangordning i olika tilldelningsbeslut trots jämförbara upphandlingsunderlag och utvärderingsmodeller, säger Christer Wik.

Han menar att upphandlaren kanske väljer bort bra leverantörer utifrån otillförlitliga utvärderingsmodeller som ger oriktiga beslutsunderlag. Anbudsförfarandet är dessutom tidskrävande och kostbart för alla parter.

– Vem får betala för all tid och möda

som läggs ner i slutändan? Jo, kunderna.

Christer Wik menar att inblandade parter, genom sina intresseorganisationer, bör ta fram en validerad utvärderingsmodell för upphandling av vård och omvårdnad som inte är så tungrodd och slumpartad som dagens modell.

– Om det görs bra upphandlingar vinner alla parter på det, avslutar Christer Wik, vars synpunkter kan läsas här intill.

”Om det görs bra upphandlingar vinner alla parter på det

Utvärderingsraseri

med poängnonsens

Utvärdering av anbud enligt Lagen om Offentlig Upphandling (LOU) skall vara objektiv och förutsägbar för att uppfylla kraven i lagen. Denna sanning förmörkas av den ”utvärderingsdimma” som används för att få anbudsgivarna att tro att utvärdering av deras anbud är objektiv och saklig.

Text: Christer Wik

UPPHANDLING. Kriterierna för utvärdering är oftast subjektiva (det ligger i definitionen av det latinska ordet kriterium). Det blir mycket komplicerat när kriterierna dessutom inte är mätbara i till exempel meter, kilo eller andra definierade mått.

Vid användning av subjektiva och omätbara kriterier blir utvärderingen ett lotteri för alla. Frågan är hur många ”bra” leverantörer kommunerna går miste om på grund av otillförlitliga utvärderingskriterier?

Ett exempel ur verkliga livet:

Upphandlaren har två grundläggande önskemål:

- Lågt pris – med 50 procent viktning
- God kvalitet – med procent viktning

Utvärderingen sker i två faser, kvalificeringsfasen och utvärderingsfasen. Kvalificeringsfasen är inget att orda om eftersom det finns krav om ekonomisk stabilitet, fullgörande av plikter vad gäller skatter och avgifter med mera. Begreppet ”Lågt pris” är tydigt och mätbart. Men ”God kvalitet” är både subjektivt och omätbart.

Kan man överhuvudtaget utvärdera vårdens kvalitet utifrån en beskrivning i ett anbud – jag tror det inte. Kvalitetskriteriet är dessutom uppdelat i ett antal subjektiva underkriterier. Här tappar man den matematiska kontrollen genom en meningslös matematikövning. Den brukar bestå i dels en viktning av kriteriet (viktning är subjektiv) och dels poäng beroende på svaren i anbudet (poängsättningen är också subjektiv).

Nedanstående exempel är taget ur verkligheten:

Personaltäthet 15 procent

Är personaltätheten ett kvalitetskriterium? Då måste personaltätheten utvärderas i förhållande till arbetsmetod, vårdtyngd, diagnos och så vidare. Vårdens utgifter är också till största delen personalkostnader. Konsekvensen blir att ju högre poäng på personaltäthet anbudsgivaren får – ju sämre poäng måste det bli på priskriteriet.

Jag säger inte att personaltätheten inte kan ha betydelse. Men att generellt mäta personaltäthet kan omöjligt ge en rättvisande bild.

Utbildningsnivå/erfarenhet 15 procent

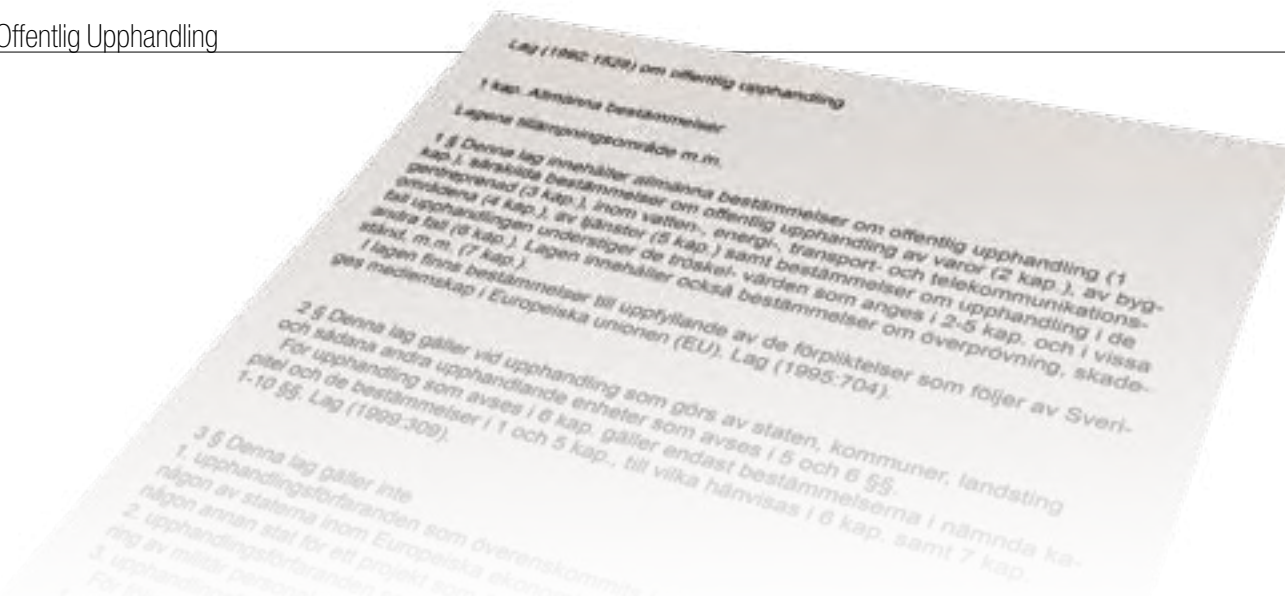
Länsstyrelsen ger vårdgivaren tillstånd att bedriva sin verksamhet utifrån bland annat kompetens. Vidare finns kompetenskrav för vissa yrken och arbetsuppgifter fastställda av Socialstyrelsen. Följaktligen bör tillståndet vara beviset på kompetens hos vårdgivaren och ha en betydligt lägre viktning än 15 procent.

Ett exempel – en kommun som upphandlar skolskjuts är intresserad av om skolbarnen kommer till skolan i ett fordon som uppfyller bilprovningens krav. För inte tänker väl upphandlaren ifrågasätta vägverket och bilprovningen.

Förekomst av extern handledning och fortbildning 4 procent

Kriteriet står i motsättning till priskriteriet på samma sätt som pris/personaltäthet är motsättningar. Om anbudsgivarens medarbetare har hög kompetens- och er-





farenhetsnivå kanske det inte behövs extern handledning. Extern handledning kostar pengar.

Referenser till egna erfarenheter av verksamheten 4 procent

Vad bygger ”egna erfarenheter” på för kriterier. Här har upphandlaren beskrivit det som ”Omdöme som stämmer med anbudets uppfyllelse av respektive kriterium”. Det är tydligt ett ”svenskprov” hur anbudsgivaren svarat på anbudet.

Externa tillgängliga utvärderingar 4 procent

Detta kan vara ett mycket väsentligt kriterium och ge upphandlaren viktig information om anbudsgivaren. Det kan ge fakta om behandlingsresultat och borde vara mycket högre viktat.

Förekomst av kvalitetsinstrument 4 procent

Här har upphandlaren ignorerat ett mycket myndighetskrav. Socialstyrelsens författningar SOSFS 2005:12(M) och SOSFS 2006:11(S) är helt entydiga i sina krav. Det krävs mer än ett ”kvalitetsinstrument” – kravet är ”kvalitetssystem”. Det är mycket enkelt att utvärdera.

Antingen har man ett kvalitetssystem, annars inte.

Behandlingsidé: Mångfald av olika verksamhetsinriktningar 4 procent

Varför skall en vårdgivare ha mångfald. Varför får inte vårdgivaren arbeta med det de är bra på utan splittra upp verksamheten i en massa halvdälig ”mångfald”. Om man skall upphandla något är det väl viktigt att få tag på specialisterna.

Det behövs mer lek i upphandlingarna?

Leveransförmåga: Beskriv det önskade slutresultatet istället för att ifrågasätta hur anbudsgivaren uppnår målet. Då blir detta ett skall-krav.

Ekonomi: Att söka lågt pris är upphandlarenns uppdrag. Men det går lika bra med enkel rangordning (lägst pris vinner). Då blir detta ett skall-krav.

Kvalitet: Beskriv kravet enligt gällande författningar. Då blir detta ett skall-krav. Risken är annars att man ställer kvalitetskrav som inte är förankrade hos den myndighet som har ”kvalitetsansvar”.

Är det begreppet ”Ekonomiskt mest fördelaktigt” i LOU som fått upphand-

lare att lämna förnufts solida betonggolv och spinna upp i slumpmässig matematiskt abrakadabra? Tragiken ligger i att upphandlarna tror att de är vetenskapliga och objektiva med sina ”utvärderingsmodeller” – det är tvärtom.

Jag har studerat upphandlingar som varit mycket lika i fråga om innehåll och utvärde-ringsmetod och konstaterat att en och samma anbudsgivare fått helt olika placering i utvärderingarna. Ibland har de rankats som bästa anbud, i nästa upphandling har de kommit sist – eller i värsta fall inte fått något avtal. Detta kan inte bero på annat än de slumpartade utvärderingsmetoderna.

Det behövs nya tankar och grepp för att få fram seriösa utvärderingsmodeller. Upphandlarna måste återgå till sans, måtta och klarsynthet och komma ur den råddande utvärde-ringsdimman.

Om upphandlarna ger förutsättningarna och låter anbudsgivarna stå för problemlösningarna, så gynnar upphandlarna sin egen ekonomiska situation och vårdgivarnas kreativitet och strävan mot förbättring. ■



AB Salboheds Gymnasiesärskola erbjuder helhetslösningar för ungdomar som har en utvecklingsstörning samt sociala/emotionella beteendestörningar i åldern 16-21 år. Skolan har plats för 30 elever. Boende enligt LSS och HVB. Vi har öppet 365 dagar per år. Vi tar emot ungdomar från hela landet.

Vår styrka är:

- Hög personaltäthet
- Små elevgrupper
- Möjlighet till individuell undervisning

<http://www.salbohedskolan.se>

Ansökan om placering sker via rektor, Ulla Östlund.

FULLSATT NÄR NATIONELLA RIKTLINJER FÖR MISSBRUKSVÅRD PRESENTERADES



Håkan Ceder, överdirektör Socialstyrelsen.

Sammanlagt 3 000 personer deltog på Socialstyrelsens regionala konferenser under hösten där man presenterade de nya nationella riktlinjerna för missbruks- och beroendevård. – Intresset har varit enormt och det är roligt eftersom vårt mål är att få en missbruksvård som är baserad på bästa möjliga kunskap, säger Socialstyrelsens Håkan Ceder.

Text: Susanne Bengtsson Foto: Bengt Alm

MISSBRUK. För första gången någonsin ger Socialstyrelsen ut riktlinjer som vänder sig till två huvudmän, dels socialtjänsten och dels hälso- och sjukvården. Förhoppningen är att även andra huvudmän och aktörer inom området missbruks- och beroendevård kommer att ta del av dem. Socialstyrelsen konstaterar dock att det finns stora skillnader i traditioner, kompetens och synsätt mellan de olika intressenterna, och därför är det extra viktigt att skapa en gemensam grund som stöd.

– De nationella riktlinjerna blir ett viktigt underlag och ett nationellt kunskapsstöd för dem som jobbar med missbruksfrågor, säger Håkan Ceder, överdirektör på Socialstyrelsen.

UTVECKLA OCH FÖRBÄTTRA

Syftet med nationella riktlinjer för missbruks- och beroendevård är att utveckla och förbättra denna typ av vård. Verksamheten ska bedrivas med stöd av kunskap om vilka metoder och tekniker som är mest effektiva, både ur patientens/klientens synvinkel och ur ett samhällsekonomiskt perspektiv.

I september/oktober gav sig Socialsty-

relsen ut på ”turné” för att presentera riktlinjerna för berörda yrkesgrupper, verksamhetsansvariga och politiker.

Konferenserna hölls i Örebro, Luleå, Jönköping, Stockholm, Göteborg och Malmö. I Stockholm hade man missbedömt intresset och Folkets hus på Norra Bantorget räckte inte till för att ta emot alla anmälda, cirka 650 stycken. Därför fick en grupp sitta i en angränsande lokal och följa konferensen via storbilds-tv.

Fem år har det tagit att utarbeta riktlinjerna.

– En viktig del har varit att ta fram gemensamma termer och begrepp för socialtjänsten, hälso- och sjukvården men också för andra aktörer som kommuner, landsting och privata instanser, säger Ulf Malmström, ordförande i Socialstyrelsens projektgrupp.

Behandlingsmetoder, läkemedelsanvändning, abstinensbehandling och screeningmetoder är andra viktiga områden som man sett över för att skapa nationellt likvärdiga arbetssätt.

Enligt Sven Andreasson, Folkhälsoinstitutet, har alkoholmissbruket ökat markant i samhället, varför de nya riktlinjerna är extra aktuella och efterlängade. Anta-

let kvinnor som dricker skadligt mycket (mer än två flaskor vin i veckan) har ökat med hundra procent, från 4 till 8 procent, och för männen har det skadliga drickandet ökat från 10 till 13 procent. Att upptäcka dessa människor, innan beroendet gått för långt, är ett nog så viktigt arbete.

”MATNYTTIG INFORMATION”

Bland åhörarna hördes bara positiva tongångar under konferensen i Stockholm.

– De nationella riktlinjerna är en jätteviktig gemensam ansats för missbruksvården, menade Anne Holmqvist som jobbar med missbruk inom öppenvården i Huddinge kommun. Jag har varit här för att uppdatera mig och få en bekräftelse på att jag gör rätt i mitt arbete.

Maria Andersson som jobbar för hälso- och sjukvårdsnämnden i Stockholms läns landsting uppskattade också konferensen.

– Det kändes bra att få en dragning av riktlinjerna. Jag är ganska ny på mitt jobb och därför fanns det mycket matnyttig information för mig.

Läs mer om de nationella riktlinjerna på www.socialstyrelsen.se

Etik, evidens, erfarenhet - Konferens om evidensbaserad praktik inom socialtjänsten

Stockholm 29-30 november

Arrangör: IMS och Ersta Sköndal Högskola.

Öppet hus hos MVG i Malmö

Malmö 4 december

Arrangör: MVG i Skåne.

Vem har ansvaret för ungas hälsa?

Stockholm 5 december

(under Ungdomsstyrelsens Rikskonferens 5-6 december)

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting och Ungdomsstyrelsen

Arbetsledning av personliga assistenter

Stockholm 5-6 december

Högre kvalitet, förbättrad arbetsmiljö och stärkt yrkesroll

Arrangör: IQPC (International Quality & Productivity Center).

Vem har ansvaret för ungas hälsa?

Stockholm 5-6 december

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting och Ungdomsstyrelsen.

Motivational Interviewing, workshops

Stockholm 6-7 december

samt 5 februari

Arrangör: Carina coaching och motivation.

19th Annual National Forum on Quality Improve-

ment in Healthcare

Orlando, USA 9-12 december

Arrangör: Institute for Healthcare Improvement.

Äldres hälsa - en utmaning i Europa

Helsingborg 12 december

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting.

Psykiskt störda lagöverträdare, psykiatrisk tvångsvård - vad är på gång i Sverige?

Stockholm 12 december

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting.

Valfrihet inom barnomsorg

Stockholm 10 december

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landssting.

Kunskapsutveckling i Individ- och familjeomsorgen

Umeå 15 januari

Göteborg 5 februari

Malmö 4 mars

Stockholm 8 april

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landssting.

Framtidens äldreboende

Stockholm 23-25 januari

Arrangör: IQPC (International Quality & Productivity Center).

Unga lagöverträdare

Stockholm 5-7 februari

Arrangör: IQPC (International Quality & Productivity Center).

Kriminalvård och psykiatri i otakt

Stockholm 7 februari

Arrangör: Skyddsvärnet.

Män, män, sex och hiv

Stockholm 11 februari

Arrangör: Enheten för hivprevention Socialstyrelsen.

Psykisk hälsa - en mötesplats för ett mer välmående och lönsammare Sverige

Stockholm 19-20 februari

Arrangör: Nidab networking.

Lösningsfokuserad grundutbildning

Bergsjö 26-27 februari

Arrangör: Älgeredskollektivet.

Careexpo 08 Öresund

Malmö 27-28 februari

Arrangör: Hjälpmedelsteknik Syd.

Socialtjänsten i fokus

Stockholm 6 mars

Arrangör: Skyddsvärnet.

Frivården - den röda tråden i kriminalvården

Stockholm 15 april

Arrangör: Skyddsvärnet.

Socionomdagarna

Stockholm 15-16 april

Arrangör: Akademikerförbundet SSR. Organisator: ibceuroforum.

International Forum on Quality and Safety in Health care.

Paris, Frankrike 23-25 april

Arrangör: Institute for Healthcare Improvement och BMJ Group.

Nordic Casemix Conference - Gemensamma beskrivningssystem i nordisk sjukvård

Stockholm 8-9 maj

Arrangör: Socialstyrelsen i samarbete med de nordiska länderna.

Psykiatridagarna

Stockholm 13-14 maj

Arrangör: IQPC (International Quality & Productivity Center).

NPSF Annual Patient Safety Congress

Nashville, USA 15-16 maj

Arrangör: National Patient Safety Foundation.

4:e nationella konferensen om patientsäkerhet

Stockholm 11-12 september

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting, Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag och Socialstyrelsen.

Handikapp i tiden

Stockholm 30 september-

1 oktober

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting.

Kvalitetsregisterkonferensen 2008

Umeå 7-8 oktober

Arrangör: Sveriges Kommuner och Landsting.



NÄSTA NUMMER AV
SKANDINAVISK
SJUKVÅRDSINFORMATION

KOMMER DEN 18 FEBRUARI

WWW.SJUKVARD SINFORMATION.COM

Vi har 2 st "Bästing-Nyheter" och ett bra Erbjudande!



2walk-bältet

nytt gång- och förflyttningshjälpmedel

Ny design och nytt tänkande ger ett 2-delat bälte som är enkelt att sätta på plats, i synnerhet i trånga situationer. Det ger stöd åt patienten och är anpassningsbart i storlek/ midjemått. 2walk ger bra och tryggt grepp både framför och bakom patienten.

Läs mer på www.protecta.nu

EasyRoll Svävaren

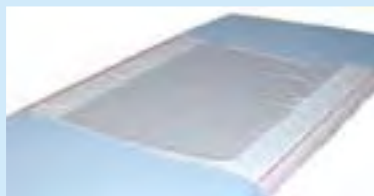
nya generationens glidlakan



Svävaren är en 2-produkts-glidlakan som glider lika lätt åt alla håll, inte bara i sidled som traditionella glidlakan.

Svävarens helt unika egenskaper: För att minska risken att halka ur sängen när patienten sitter på sängkanten har Svävaren breda och effektiva "bromsytor" på underdelens långsidor! Handtagen på övre glidlakanet ger bra och säkert grepp vid förflyttning av den liggande patienten.

Höstens Erbjudande



Köp 10 st EasyRoll Glidlakan och få ett extra Glidlakan helt kostnadsfritt... Köp 20 st och få 2 st kostnadsfritt osv...

Erbjudandet är tidsbegränsat till 2007-12-13 och gäller våra EasyRoll modeller 4101, 4102 och 4103! RING OSS!

Leveranstid 7-14 dagar på erbjudandeprodukter.

Låna våra nyheter och prova: Fyll i och faxa in talongen så skickar vi ett låneformulär som ger möjlighet att låna 1 st 2walk och / eller Svävaren innan ev. köp. Vi har alltid 30 dagars öppet köp!

Ring oss på tel. 090- 14 26 25, fax: 090-13 64 52

PROTECTA®
Medical AB
Box 3078 90303 Umeå

Ja tack, vi önskar formulär för lån av produktnyheter!

Kontaktpers: _____

Arbetsplats: _____

Adress: _____

Postnr./Ort _____

Telefon/Fax _____ / _____

E-post: _____

Mälardalens Ungdomsvård

”En lärande organisation
där mångfald och mänskliga möten
ligger till grund för utveckling”

Behandlingshem
Skolor
Öppenvård
Familjehem
Utbildningar

Placeringservice dygnet runt, 070-644 07 95
www.mduv.se