



Kvalitetsindex

Hammarby Familjebehandling

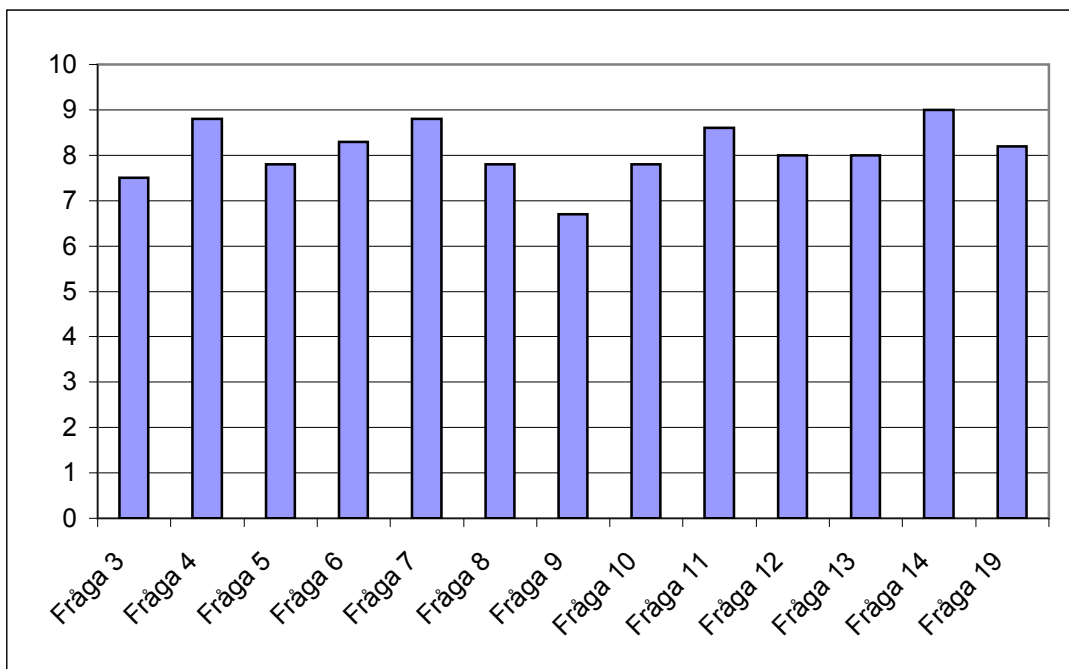
Rapport 2007-01-29



Skandinavisk Sjukvårdsinformation
Box 79, 827 22 Ljusdal, 0651-160 40
info@sjukvardsinformation.com
www.sjukvardsinformation.com

Hammarby Familjebehandling. Rapport 2007-01-29.

1.1 Hammarby Familjebehandling; Medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, totalt samt på respektive fråga



Hammarby Familjebehandling har totalt fått 8,2 (av 10 möjliga) som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på samtliga frågor.

Hammarby Familjebehandling har fått följande medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på respektive fråga (av 10 möjliga):

Fråga 3: Information om verksamheten ; 7,5

Fråga 4: Mottagande och introduktion; 8,8

Fråga 5: Verksamhetens arbete kring behandlingsplan; 7,8

Fråga 6: Verksamhetens omvårdnadsinsatser; 8,3

Fråga 7: Verksamhetens arbete med att motivera klienten; 8,8

Fråga 8: Social kontroll; 7,8

Fråga 9: Arbete och studier; 6,7

Fråga 10: Fritidsaktiviteter; 7,8

Fråga 11: Nätverksarbete; 8,6

Fråga 12: Uppföljning och rapportering kring klienten; 8,0

Fråga 13: Utslussning; 8,0

Fråga 14: Placeringens lämplighet; 9,0

Fråga 19: Helhetsbedömning; 8,2

Hammarby Familjebehandling

Intervjuad kommun/verksamhet: **Stockholms Stad**

1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?

Ja **Om ja, när påbörjades placeringen?**

Placeringen påbörjades i augusti 2005.

Nej **Om nej, när avslutades placeringen?**

Kommentar:

2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?

Behandling och utredning för en familj. Först kom kvinnan dit som var gravid, sedan kom pappan till barnet och nu har de fått ett barn.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Tog över ärendet efter en annan handläggare.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?

Genom kollega när jag tog över detta ärende.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Sköter sig själva och bor ensam i en lägenhet vilket kan bli tufft när man mår dåligt. Kan eventuellt ha varit bättre med en institution där man t.ex. äter tillsammans.

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Den socialakontrollen var bra, verksamheten till och med krävde urinprov från gäster som kom och hälsade på, vilket var bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamheten hade få alternativ det fanns bara ett ställe "snickis" vilket inte passar alla.

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamheten har inte gjort något när det gäller det.

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Det blev fel fokus, efter utredning fick vi vänta på en ny beskrivning med rätt fokus.

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Klienterna tycker att det är otydligt med utslussningen just nu. Det är viktigt att klienterna vet vad som är på gång.

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Placeringen matchar bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Utifrån den här placeringen har det fungerat bra. Placeringen är inte slut ännu så man vet inte hur det kommer att bli men hittills har det varit bra. Men det är det här med utslussningen att klienterna upplever det otydligt och det är en viktig bit att klienterna vet vad som är på gång.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamheten är mån om samarbetet med oss. De har hjälpt klienterna att växa mycket under placeringstiden.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Att det blev fel fokus på utredningsfrågorna, vilket de rättade till. Att det är otydligt vid utslussning är en svag sida.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

De har psykologer men det är mer på handledningsbasis. Skulle tycka att de har psykologer som är knutna till verksamheten som arbetade mer med samspel, men det har löst sig bra.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter:

Hammarby Familjebehandling

Intervjuad kommun/verksamhet: **Nordanstigs Kommun**

1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?

Ja **Om ja, när påbörjades placeringen?**

Placeringen påbörjades i mars 2006.

Nej **Om nej, när avslutades placeringen?**

Kommentar:

2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?

Utredning för en familj.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Informationen om verksamheten var bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?

Hammarby Familjebehandling finns med i våra upphandlingar, vi har ramavtal med dem.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten har tagit emot familjen på ett bra sätt och har fått till en positiv attityd hos familjen.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Till en början bodde familjen lite krångligt på grund av ett handikapp, men det löste sig ganska snabbt.

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Jag tror att familjen inte själva förstår hur mycket hjälp de egentligen får. Det hann till och med att bli en incedent som man önskade hade löst sig på ett annat sätt om personalen hade varit mer närvarande.

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det har fungerat bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Finns mycket möjligheter till fritidsaktiviteter.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Önskar att de kunde ha motiverat lite mer till kontakt med anhöriga.

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Uppföljning och rapportering har fungerat bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Kan ej svar på den frågan. Har inte kommit så långt ännu. Planeringen låter bra men vet inte hur det fungerar i praktiken.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Väldigt bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Att få till en positiv syn runt problematik och lösningar.

Positivt är att båda föräldrarna har fått hjälp att prata både var för sig och med varandra.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Vet inte.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

Nej.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter:

Hammarby FamiljebehandlingIntervjuad kommun/verksamhet: **Solna Stad****1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?** Ja Om ja, när påbörjades placeringen? Nej Om nej, när avslutades placeringen?

Placeringen avslutades för ett år sedan.

Kommentar:**2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?**

Behandling för en gravid vuxen.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det är svårt att komma ihåg som att det är länge sedan placeringen avslutades.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:**3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?**

Genom LVM- hemmet där klienten var placerad.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Mottagandet och introduktionen av klienten var bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten jobbade väldigt hårt med det, men klienten avbröt lite tidigare än vi hade tänkt.
Verksamheten jobbade på bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Var aldrig aktuellt med arbete eller studier för klienten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Uppföljning och rapportering fungerade jättebra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det blev ingen utslussning, klienten avbröt innan.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Jag vet att verksamheten har förändrats, att det är en ny föreståndare och lite nytt innehåll.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamhetens engagemang och motivationsarbete.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Under sommaren var det väldigt rörigt med personalen. Klienten upplevde att det inte fanns någon där.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

Nej.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter:

Det är ett år sedan placeringen avslutades.

Hammarby Familjebehandling

Intervjuad kommun/verksamhet: **Hedemora Kommun**

1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

Nej Om nej, när avslutades placeringen?

Placeringen avslutades i slutet på augusti 2006.

Kommentar:

2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?

Behandling för en mamma med två barn.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?

Genom att Hedemora har ramavtal med Hammarby Familjebehandling.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Mottagandet och introduktionen av klienten var kanon.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten var kanon duktiga med behandlingsplanen.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten lyckades verkligen med att motivera klienten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Suveränt!

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det var aldrig aktuellt med arbete eller studier för klienten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Fritidsaktiviteter var aldrig aktuellt för klienten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

I detta ärende skulle det inte vara någon samverkan med anhöriga. Det klarade verksamheten bra och klienten kände sig trygg på verksamheten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Vi hade kontinuerlig uppföljning och rapportering, antingen kom jag dit eller så tog vi det per telefon. Jag var underrättad hela tiden och hade ett jättebra samarbete med verksamheten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det var ingen utslussning i riktig bemärkelse utan det här var ett asylärende så verksamheten skulle hjälpa henne att komma ut i någon kommun.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Detta blev en helmatchning.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Skulle absolut kunna tänka sig att placera där igen.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamheten kunde möta familjen på den nivå där de var och kunde utgå därifrån. De har stärkt mamman och hon har fått ta de steg som hon har klarat av och verksamheten har funnits runt omkring och stöttat henne.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

I detta ärende har jag inte sett några svaga sidor.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

Nej.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter:

Allt har flytit på bra med denna placering. Detta är ett speciellt ärende, ett asylärende och det verkar som Hammarby Familjebehandling passar för den här typen av problematik.

Hammarby Familjebehandling

Intervjuad kommun/verksamhet: **Sundbybergs Stad**

1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?

Ja **Om ja, när påbörjades placeringen?**

Placeringen påbörjades 20 mars 2006.

Nej **Om nej, när avslutades placeringen?**

Kommentar:

2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?

Behandling för en familj.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Var ej med, har tagit över ärendet av en annan handläggare.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?

Fick kännedom om verksamheten när jag tog över ärendet.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Var ej med vid mottagandet och introduktionen av klienten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

De kan bara erbjuda en typ av sysselsättning på stället, det kan behövas fler alternativ.
Det är möjligt att de kan erbjuda praktikplats utanför verksamheten, men det vet jag inte.

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten har ordnat så att mammans pappa och familj har kunnat komma på besök. De har även ordnat att undersöka om det är en bra miljö för barnen att träffa sin pappa som är inlagd på psyk.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Tycker att nätverksarbetet skulle kunna bli bättre för de har nog inte haft samtal med mammans pappa.

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamheten utlovar skriftliga rapporter var tredje månad men de har alltid varit sena och kommit efter påminnelse.

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Har inte kommit så långt ännu, det är det som är nästa diskussion.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Tyvärr kom inte Hammarby Familjebehandling med i våra ramavtal denna gång, vilket är väldigt synd.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Bemötandet, vänliga, trevliga och flexibla. De har individuella samtal tre gånger per vecka vilket är väldigt bra. Kommunikationen mellan verksamheten och handläggaren är bra och de är väldigt tillmötesgående och kommer och hämtar vid tågstationen när vi kommer på besök. De skriftliga rapporterna är väldigt bra att få och klienten är nöjd med verksamheten. Det finns även en psykolog som träffar både mamman och barnen och gör utvecklingsutredning på barnen vilket är jättebra.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Det svaga sidorna är att det är lite knepigt kring klientens ekonomi, verksamheten gör klienten en björntjänst genom att de ger henne för mycket pengar att röra sig med, för hon kommer att få mindre pengar sedan när hon kommer hem igen. Därför kommer det att bli svårt för klienten när hon kommer hem att klara sig på mindre pengar.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

Nej.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter:

Hammarby FamiljebehandlingIntervjuad kommun/verksamhet: **Falu Kommun****1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?** Ja **Om ja, när påbörjades placeringen?**

Placeringen påbörjades 22 december 2006.

 Nej **Om nej, när avslutades placeringen?****Kommentar:**

Denna klient har tidigare varit placerad på verksamheten under tiden 23 januari 2006 till 1 juni 2006.

2. Vilken typ av placering gäller det (familj, vuxen, par, barn, förälder och barn, akutplacering, behandling, utredning, vård etc.)?

Behandling för en vuxen.

Information om verksamheten:

3 a. Om Du fick betygsätta den information som ni fick om verksamheten innan ert beslut om placering, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:**Negativa sidor / förslag på förbättringar:****3 b. Hur fick Du kännedom om verksamheten (placeringservice, kollega, broschyr, utskick etc.)?**

Har haft placeingar på verksamheten tidigare.

Mottagande och introduktion av klienten:

4. Om Du fick betygsätta mottagandet och introduktionen av er klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Jag var inte med vid mottagandet av klienten utan denne tog tåget dit själv. Men när jag var där på besök fick vi ett jättebra mottagande och bra information.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan:

5. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan (upprättande, redovisningar, arbetet enligt denna plan, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Har bara varit på ett besök, därför svårt att svara på frågan.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser:

6. Om Du fick betygsätta verksamhetens omvårdnadsinsatser gentemot klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser är perfekta och jättebra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten:

7. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med att motivera klienten till samverkan enligt den individuellt upprättade behandlingsplanen, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Social kontroll:

8. Om Du fick betygsätta verksamhetens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, kriminalitet, missbruk och begränsning av rörelsefrihet), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Arbete och studier:

9. Om Du fick betygsätta möjligheten till arbete eller studier för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dålig och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Ej aktuellt med arbete eller studier för klienten, han arbetar med hobbyverksamhet på stället.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Fritidsaktiviteter:

10. Om Du fick betygsätta möjligheten till fritidsaktiviteter för klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten skjutsar klienten mycket och ställer upp för denne.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Nätverksarbete:

11. Om Du fick betygsätta verksamhetens arbete med klientens föräldrar/anhöriga (anhörigboende, umgängesmöjligheter och övrig kontakt), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Klienten har vuxna barn som kan komma och hälsa på, har även ett barn som är ett år som också kommer och hälsar på.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Uppföljning och rapportering kring klienten:

12. Om Du fick betygsätta uppföljning och rapportering kring klienten från verksamhetens sida (regelbundna möten, muntlig information, skriftliga rapporter, etc.), vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Får skriftliga rapporter från verksamheten.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Utslussning:

13. Om Du fick betygsätta verksamhetens planering och genomförande av utslussning av klienten, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Ej aktuellt med utslussning ännu.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

Placeringens lämplighet:

14. Om Du fick betygsätta denna placering ifråga om hur väl den passade/matchade denna klient, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då sätta, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Passar klienten perfekt.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

15. Skulle Du i ett liknande ärende rekommendera en placering inom samma verksamhet?

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Vksamheten har tid att stötta, lyssna och prata med klienten och verksamheten står för sina synpunkter. De har helt enkelt tid för klienten.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Kan ej se några svaga sidor.

18. Är det någon typ av tjänst eller kompetens som Du saknar hos den här verksamheten i samband med placeringar?

Nej. Tidigare fick inte klienterna vara med på NA möten, men det får klienterna nu.

Helhetsbedömning:

19. Med utgångspunkt från Dina erfarenheter, vilket betyg mellan 1 och 10 skulle Du då ge verksamheten som en helhetsbedömning, där 1 = mycket dåligt och 10 = bästa tänkbara

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga kommentarer och synpunkter: