



# **Kvalitetsindex**

## **Stubben**

**Rapport 2007-02-02**

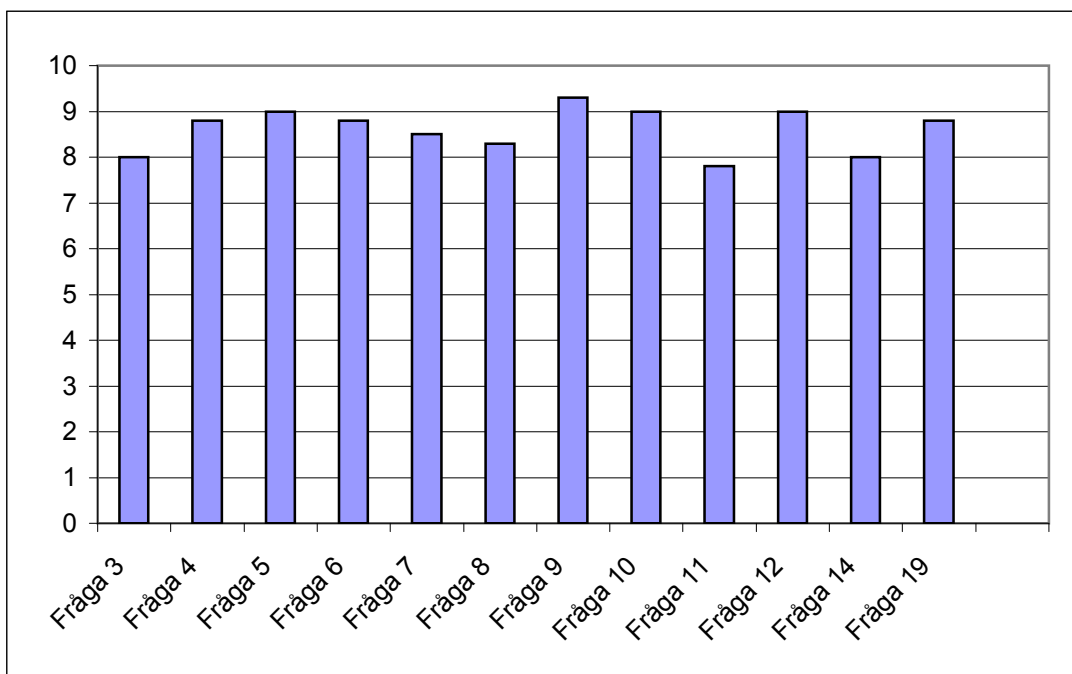
**Resultat och jämförelser**



Skandinavisk Sjukvårdsinformation  
Box 79, 827 22 Ljusdal, 0651-160 40  
[info@sjukvardsinformation.com](mailto:info@sjukvardsinformation.com)  
[www.sjukvardsinformation.com](http://www.sjukvardsinformation.com)

## Stubben. Rapport 2007-02-02.

### 1.1 Stubben; Medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, totalt samt på respektive fråga



Stubben har totalt fått 8,6 (av 10 möjliga) som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på samtliga frågor.

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

Fråga 3: Information om verksamheten ; 8,0

Fråga 4: Mottagande och introduktion; 8,8

Fråga 5: Verksamhetens arbete kring behandlingsplan; 9,0

Fråga 6: Verksamhetens omvårdnadsinsatser; 8,8

Fråga 7: Verksamhetens arbete med att motivera klienten; 8,5

Fråga 8: Social kontroll; 8,3

Fråga 9: Arbete och studier; 9,3

Fråga 10: Fritidsaktiviteter; 9,0

Fråga 11: Nätverksarbete; 7,8

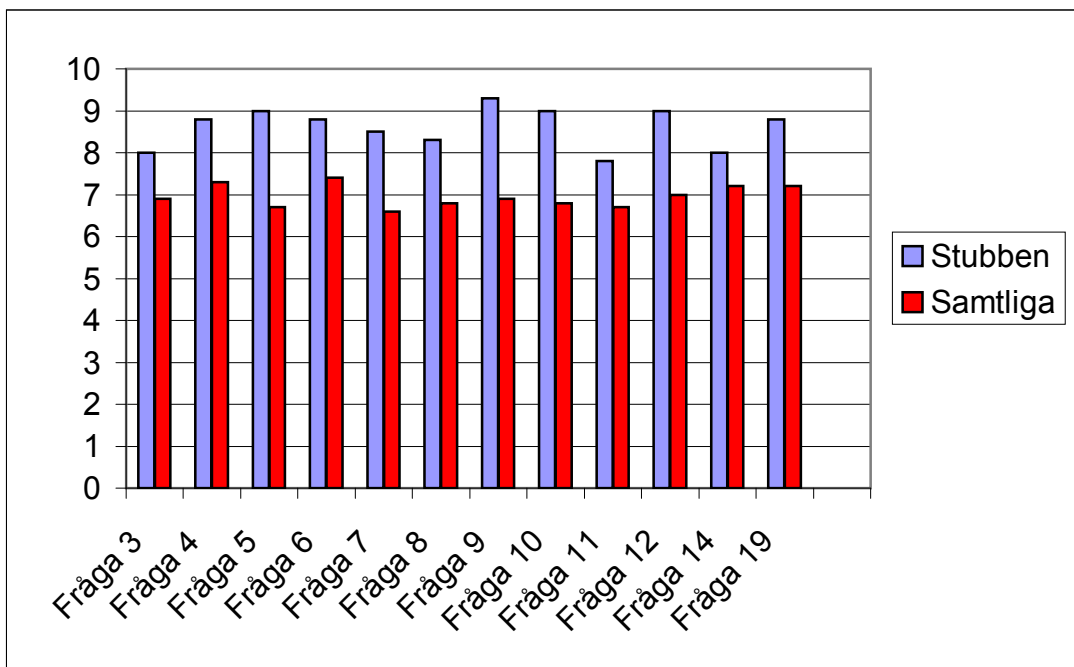
Fråga 12: Uppföljning och rapportering kring klienten; 9,0

Fråga 13: Utslussning; Ingen har svarat på frågan

Fråga 14: Placeringens lämplighet; 8,0

Fråga 19: Helhetsbedömning; 8,8

**1.2 Jämförelse mellan Stubben och samtliga intervjuer under 2006 avseende medelpoäng, aritmetiskt medelvärde.**



Stubben har totalt fått **8,6** (av 10 möjliga) som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på samtliga frågor.

Som jämförelse har samtliga intervjuade verksamheter under januari - december 2006 totalt fått **6,9** som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde.

Det totala antalet intervjuer under 2006 uppgår till 710.

Stubben fått följande medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på respektive fråga i jämförelse med alla verksamheter (alla verksamheters medelpoäng inom parentes).

Fråga 3: Information om verksamheten ; 8,0 **(6,9)**

Fråga 4: Mottagande och introduktion; 8,8 **(7,3)**

Fråga 5: Verksamhetens arbete kring behandlingsplan; 9,0 **(6,7)**

Fråga 6: Verksamhetens omvårdnadsinsatser; 8,8 **(7,4)**

Fråga 7: Verksamhetens arbete med att motivera klienten; 8,5 **(6,6)**

Fråga 8: Social kontroll; 8,3 **(6,8)**

Fråga 9: Arbete och studier; 9,3 **(6,9)**

Fråga 10: Fritidsaktiviteter; 9,0 **(6,8)**

Fråga 11: Nätverksarbete; 7,8 **(6,7)**

Fråga 12: Uppföljning och rapportering kring klienten; 9,0 **(7,0)**

Fråga 13: Utslussning; Ingen har svarat **(5,8)**

Fråga 14: Placeringens lämplighet; 8,0 **(7,2)**

Fråga 19: Helhetsbedömning; 8,8 **(7,2)**

**Stubben**

Intervjuad kommun/verksamhet: **Södertälje Kommun**

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

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

Placeringen påbörjades i juni 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.)?**

En långvarig placering för en ungdom.

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Fick mycket bra information. Jag besöker alltid verksamheten innan placering.

**Negativa sidor / förslag på förbättringar:**

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

Fick kännedom om verksamheten genom placeringsenheten inom kommunen.

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:**

Stubben är mycket flexibla, lätta att samarbeta med och hjälpsamma.

**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:**

Är nöjd, verksamheten är väldigt bra med ungdomar. Detta är en svår ungdom som har vänt totalt.

**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:**

Det är ett litet ställe som är familjärt och de ställer upp mycket.

**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 har vänt ungdomem helt, i början var det en del rymningar men verksamheten gav inte upp ändå.

**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:**

Den sociala kontrollen är mycket 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Skolan är integrerad på verksamheten och de har lyckats motivera ungdomen.

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Det finns mycket aktiviteter och de satsar mycket på ungdomarna.

**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:**

Inte så mycket nätverksarbete i detta ärende.

**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:**

Har varit där ganska mycket personligen och verksamheten ringer om det är något.

**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.

**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:**

Tycker att det har varit kanon.

**Negativa sidor / förslag på förbättringar:**

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

- Ja  
 Nej  
 Tveksam

**Kommentar:**

Absolut!!!

**16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?**

Tydlig struktur, generösa, erfarenhet att jobba med svåra ungdomar och de är måna om ungdomarna.  
Flera i personalen har erfarenhet av jobb inom SiS.



**17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?**

Kan inte komma på någon svag sida.

**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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Övriga kommentarer och synpunkter:**

**Stubben**Intervjuad kommun/verksamhet: **Trollhättans Stad****1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?** Ja **Om ja, när påbörjades placeringen?**

Placeringen har varit i två omgångar, den senaste påbörjades i februari 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.)?**

Placeringen avser en 15-årig flicka. Först var det tänkt som en akutplacering i väntan på familjehem men hon blev kvar så nu är det "behandling".

## 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.)?**

Fick kännedom om verksamheten genom att kommunen haft placeringar där 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Helheten är bra, litet ställe med lugna stabila vuxna och flickan får mycket uppmärksamhet.

**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 fungerar bra och det är ett familjärt ställe.

**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:**

Klienterna får lära sig hur man ska bete sig och får det de behöver.

**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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Verksamheten har egen skola.

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Ungdomarna har möjlighet till många aktiviteter samt att de kan prova på de aktiviteter som de vill.

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Handläggaren åker till verksamheten och har möten regelbundet. Verksamheten ringer om det är något.

**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:**

**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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Vet inte. Flickan har inte varit placerad tidigare så har därför ingenting att jämföra med.

**Negativa sidor / förslag på förbättringar:**

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

- Ja  
 Nej  
 Tveksam

**Kommentar:**

Absolut!!

**16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?**

Bra omhändertagande, bra struktur och verksamheten håller det de lovar. Personalen som arbetar på Stubben är trygga människor, bra vuxna. Skolan och fritidsaktiviteterna på verksamheten är bra.

**17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?**

Vet ej.

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

Saknar ingenting egentligen, det har fungerat bra för flickan att vara där. Ett önskemål är att Stubben ska starta en verksamhet där klienten kan vara kvar längre tid, idag är det ett hem främst för akutplaceringar.

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:**

Handläggaren tycker att verksamheten är bra att diskutera med. Verksamheten ställer upp och skjutsar till och från vid olika behov. En bra placering på ett bra ställe.

**Stubben**

Intervjuad kommun/verksamhet: **Västerås 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 i augusti eller september 2006.

**Kommentar:**

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

Ungdom på grund av eget beteende.

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Fick skriftlig information och var på studiebesök.

**Negativa sidor / förslag på förbättringar:**

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

En kollega som letar familjehem inom kommunen hittade verksamheten.



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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Verksamheten gjorde så gott de kunde, men det var en svår ungdom.

**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:**

Verksamhetens omvårdnadsinsatser var 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 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:**

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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:**

Den sociala kontrollen var inte tillräcklig på grund av att flickan var rymningsbenägen och verksamheten var inte låst.

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Skolan fungerade jättebra och klienten gjorde bra ifrån sig i skolan.

**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:**

Verksamheten hittar på mycket aktiviteter.

**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:**

Upprättade flickans kontakt med mamma och pappa som inte hade fungerat tidigare.

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Fick både skriftliga och muntliga rapporter.

**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 planerad utslussning och nu är klienten på ett låst ställe.

**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 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:**

Blev inte så bra placering på grund av flickans problematik.

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

- Ja  
 Nej  
 Tveksam

**Kommentar:**

Flickan rymde hela tiden.

**16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?**

Litet ställe. Klienten fick nära kontakt med flera i personalen.

**17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?**

Vet ej.

**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:**

Tycker att verksamheten är bra att ha att göra med och bra att samarbeta med.

**Stubben**

Intervjuad kommun/verksamhet: **Karlstads Kommun**

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

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

Placeringen påbörjades i december 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.)?**

SoL placering för ungdom.

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 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:**

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

Fick kännedom om verksamheten genom Skandinavisk Sjukvårdsinformations placeringservice.

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:**

Väldigt bra. Föräldrarna var med och verksamheten anpassade informationen mycket bra och de tog god tid på sig.

**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:**

Verksamhetens arbete kring klientens behandlingsplan är väldigt bra.

**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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Verksamhetens arbete går fram i lagom takt.

**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:**

En extra personal togs in en tid för klientens skull.

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Positiva sidor:**

Det finns skola på verksamheten, det är en liten enhet och hon gör stora framsteg. Individuell läroplan fungerar verkligen där.

**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:**

Klienten har varit med på alla gemensamma aktiviteter.

**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:**

Har personliga möten på verksamheten var sjätte vecka och samarbete med BUP via telefonmöten.

**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:**

Är ej vid utslussningen ännu.

Har gjort ett års uppföljningen och ett halvt år till blir det nog att klienten stannar kvar.

**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:**

Matchar 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?**

Enad personalstyrka och bra ledning. Tar tag i situationen när det uppstår.

**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.

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:**