



Kvalitetsindex

Stubben

Rapport 2008-02-25

**Resultat samt jämförelser med samtliga intervjuer under
januari 2007 -- december 2007**



SKANDINAVISK SJUKVÅRDSINFORMATION

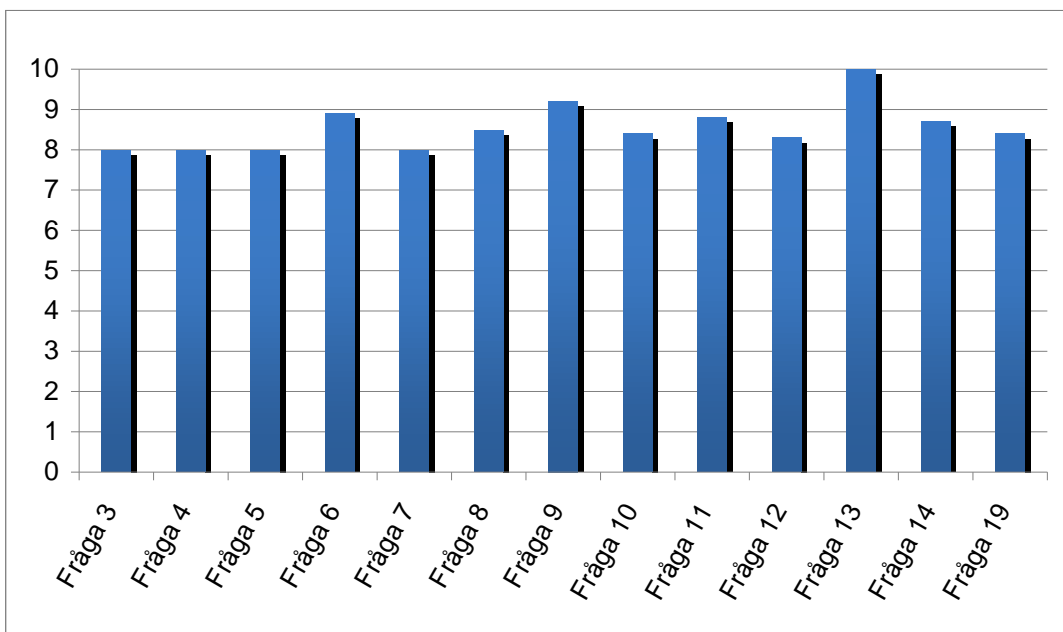
Box 79 • 827 22 LJUSDAL • Tel: 0651-160 40 • Fax: 0651-71 19 80

www.sjukvardsinformation.com • info@sjukvardsinformation.com

Innehåll - Stubben 2008-02-25

1. Stubben; Medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, totalt samt på respektive fråga
2. Jämförelse mellan Stubben och samtliga intervjuade verksamheter under perioden januari 2007 - december 2007 avseende medelpoäng, aritmetiskt medelvärde
3. Skandinavisk Sjukvårdsinformations Kvalitetsindex - Strategi och metod
4. Stubben - Antal genomförda intervjuer samt bortfall
5. Genomförda intervjuer

1. Stubben; Medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, totalt samt på respektive fråga

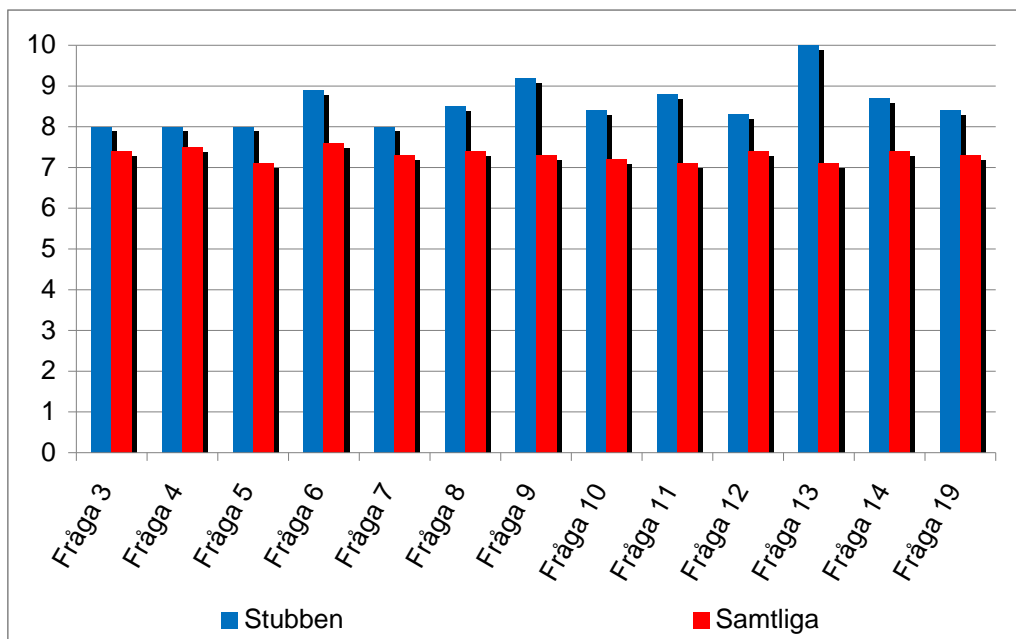


Stubben har totalt fått 8,5 (av 10 möjliga) som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på samtliga frågor.

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	8,0
Fråga 5: Verksamhetens arbete kring behandlingsplan	8,0
Fråga 6: Verksamhetens omvårdnadsinsatser	8,9
Fråga 7: Verksamhetens arbete med att motivera klienten	8,0
Fråga 8: Social kontroll	8,5
Fråga 9: Arbete och studier	9,2
Fråga 10: Fritidsaktiviteter	8,4
Fråga 11: Nätverksarbete	8,8
Fråga 12: Uppföljning och rapportering kring klienten	8,3
Fråga 13: Utslussning	10,0
Fråga 14: Placeringens lämplighet	8,7
Fråga 19: Helhetsbedömning	8,4

2. Jämförelse mellan Stubben och samtliga intervjuade verksamheter under perioden januari 2007 - december 2007 avseende medelpoäng, aritmetiskt medelvärde.



Stubben har totalt fått 8,5 (av 10 möjliga) som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde, på samtliga frågor.

Som jämförelse har samtliga intervjuade verksamheter under perioden januari 2007 till december 2007 totalt fått 7,4 som medelpoäng, aritmetiskt medelvärde.

Det totala antalet intervjuer under januari 2007 - december 2007 uppgår till 1718.

Stubben har 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	(7,4)
Fråga 4: Mottagande och introduktion	8,0	(7,5)
Fråga 5: Verksamhetens arbete kring behandlingsplan	8,0	(7,1)
Fråga 6: Verksamhetens omvårdnadsinsatser	8,9	(7,6)
Fråga 7: Verksamhetens arbete med att motivera klienten	8,0	(7,3)
Fråga 8: Social kontroll	8,5	(7,4)
Fråga 9: Arbete och studier	9,2	(7,3)
Fråga 10: Fritidsaktiviteter	8,4	(7,2)
Fråga 11: Nätverksarbete	8,8	(7,1)
Fråga 12: Uppföljning och rapportering kring klienten	8,3	(7,4)
Fråga 13: Utslussning	10,0	(7,1)
Fråga 14: Placeringens lämplighet	8,7	(7,4)
Fråga 19: Helhetsbedömning	8,4	(7,3)

3. Skandinavisk Sjukvårdsinformations Kvalitetsindex - Strategi och metod

Skandinavisk Sjukvårdsinformation har arbetat med kvalitetsenkäter/intervjuer sedan 1999. På uppdrag av verksamheter har vi intervjuat ansvariga placerare med syfte att fånga upp synpunkter, erfarenheter och bedömningar av verksamheter.

Data och information samlas in genom telefonintervjuer med ansvarig placerare.

Ansvarig placerare, respondenten, får svara på ett förutbestämt och enhetligt frågeformulär/enkät. Frågeformulär med beskrivning finns att hämta på vår hemsida eller kan beställas direkt från oss.

Alla aktuella/pågående placeringar under den senaste 12-månaders perioden utgör underlaget för att genomföra intervjuerna. Det eventuella bortfall som blir orsakas av att ansvarig placerare har slutat eller bytt jobb och en ny person kanske inte har blivit tillräckligt insatt i placeringen för att kunna svara på frågorna vid intervjutillfället.

Genomförda intervjuer rapporteras löpande i form av delrapporter. När samtliga intervjuer har genomförts sammanställs en slutlig rapport som också innehåller uppgifter om eventuellt bortfall.

Skandinavisk Sjukvårdsinformation sammanställer var 6:e månad en rapport som syftar till att kvantitativt analysera samtliga genomförda intervjuer.

Skandinavisk Sjukvårdsinformation

Christer Jönsson

4. Stubben -

Antal genomförda intervjuer samt bortfall i denna rapport

Antal genomförda intervjuer: 7

Antal ej genomförda intervjuer/bortfall: 0

Stubben

Intervjuad kommun/verksamhet: **Karlstads Kommun**

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

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

051105.

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.)?

Vård och behandling 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Jag kan inte sätta betyg. Jag var inte handläggare i ärendet från början.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

Jag 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:

Kan inte sätta betyg, Var inte handläggare i ärendet vid mottagande och introduktion.

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:

Verksamhetens uppdrag har handlat om att få klienten att fungera i vardagen och det gör de ett bra arbete med.

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:

Omvårdnadsinsatserna på verksamheten är väldigt bra.

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 lyckats bra med att motivera klienten, de har lagt stor vikt vid motivering.

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 av klienten är jättebra, verksamheten har ett bra "säkerhetstänk".

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:

Klienten går i skolan på verksamheten, de har samarbete med klientens gamla skola. Vad jag har hört fungerar det bra men jag vill inte sätta ett betyg.

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:

Verksamheten har mycket olika aktiviteter, från att åka skidor till att sjunga i kör.

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:

Verksamheten gör så gott de kan när det gäller nätverksarbete, de ser när kontakten mellan klienten och anhöriga inte fungerar och kontaktar då mig. Det är inte tänkt att klienten ska flytta hem så det läggs inte så stor vikt på nätverksarbete.

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:

Verksamheten ringer mig med jämna mellanrum och rapporterar, jag får även skriftliga rapporter när jag ber om det. Det fungerar 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:

Klienten kommer att flytta från verksamheten, men det är inget som är påbörjat 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:

Placeringen har passat klienten bra, verksamheten har gjort ett bra arbete.

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?

Verksamheten jobbar utifrån klienternas individuella behov, de har ett seriöst "säkerhetstänk".
Personalen kompletterar varandra bra och de känns trygga.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Jag har inte sett några svaga sidor hos verksamheten.

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:

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

071023.

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

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

Positiva sidor:

Jag var inte handläggare i ärendet från början.

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

Jag 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:

Kan inte sätta betyg. Var inte handläggare i ärendet vid mottagande och introduktion.

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

Positiva sidor:

Omvårdnadsinsatserna på verksamheten är bra.

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 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:

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:

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:

Klienten studerade och det fungerade jättebra.

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

Positiva sidor:

Fritidsaktiviteterna på verksamheten var bra, mycket att välja på.

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:

Det var inte aktuellt med något nätverksarbete.

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

Positiva sidor:

Uppföljningen och rapporteringen var bra, jag fick både muntligt och skriftligt.

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 resulterade i en akut omplaceringen så det blev aldrig aktuellt med någon 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Klienten behövde mer än vad verksamheten kunde erbjuda, men det fungerade relativt bra.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Jag brukar rekommendera verksamheten!

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamheten är mån om klienten, de har kontroll på klienterna och avviker de så letas de snabbt upp igen. Det finns värme och gemenskap på verksamheten.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Det som kan vara en svag sida hos verksamheten är att de har för mycket aktiviteter, det kan bli för stor kontrast mot det "vanliga" livet.

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

Jag har saknat psykiatrisk kompetens hos verksamheten.

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:

Stubben

Intervjuad kommun/verksamhet: **Trollhättans Stad**

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

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

Nej Om nej, när avslutades placeringen?

070711.

Kommentar:

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

Behandling 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 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:

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

Jag kände till verksamheten genom tidigare placeringar.

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

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 checked="" 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 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:

Den sociala kontrollen av klienten 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Klienten studerade och det fungerade 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 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:

Jag kunde önska att det fanns mer fritidsaktiviteter.

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:

Det var aldrig aktuellt med något nätverksarbete.

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

Positiva sidor:

Uppföljningen och rapporteringen var bra, jag fick muntlig information under placeringstiden och fick sedan en skriftlig sammanfattning.

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 var aldrig aktuellt med någon 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 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:

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamhetens starka sidor är att de möter klienten på dess nivå och att de har god omvårdnad.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Jag har inte sett några svaga sidor hos verksamheten.

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:

StubbenIntervjuad kommun/verksamhet: **Borlänge Kommun****1. Har ni någon pågående placering i verksamheten just nu?** Ja Om ja, när påbörjades placeringen? Nej Om nej, när avslutades placeringen?

070130.

Kommentar:

Handläggaren arbetade tidigare i Södertälje Kommun och svarar på formuläret angående en placering han var ansvarig för då.

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

Behandling 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:

Jag besökte verksamheten innan placeringen och fick bra information.

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

Socialtjänsten har en familjehemsenhet som hjälpte mig att hitta en matchande verksamhet.

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:

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

Positiva sidor:

Verksamhetens omvårdnadsinsatser var 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 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:

Jag är nöjd med verksamhetens arbete 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:

Verksamheten är inget låst ställe, det finns problem med rymningar men de jobbar bra med det och hör av sig till mig så fort något inträffar och ser sedan till att lösa det.

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:

Klienten studerade och det fungerade 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamhetens arbete med klientens föräldrar och anhöriga fungerade bra.

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:

Den skriftliga och muntliga uppföljningen och rapporteringen från verksamheten var 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:

Det var aldrig aktuellt med någon 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:

Placeringen passade klienten 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?

Verksamhetens starka sida är att de har en väldigt familjär stämning, både ägare och personal är engagerade. Verksamheten satsar på ungdomar.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Jag har inte sett några svaga sidor hos verksamheten.

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:

Jag är mycket nöjd med verksamheten.

Stubben

Intervjuad kommun/verksamhet: **Melleruds Kommun**

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

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

Nej Om nej, när avslutades placeringen?

071026.

Kommentar:

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

Behandling 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 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:

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

Känner till verksamheten i och med att den ligger i vår kommun.

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:

Mottagande och introduktion av klienten fungerade 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 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:

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:

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 checked="" 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 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 har inte varit aktuellt med någon social kontroll av klienten.

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:

Klienten har studerat och det har fungerat alldeles utmärkt.

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:

Det är svårt att sätta betyg, verksamheten har mycket fritidsaktiviteter och utifrån ungdomens sida är det bra men jag kan tycka att det kan bli lite väl mycket aktiviteter ibland.

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:

Jag skulle önska mer familjearbete.

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 var bra, jag fick både muntligt och skriftligt.

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 aldrig aktuellt med någon 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Placeringen har passat klienten alldeles utmärkt. Positivt med närheten till familjen och verksamhetens arbete med att motivera till studier.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Jag skulle inte rekommendera en placering på verksamheten om det är en klienten som behöver mer behandlingsarbete.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamhetens starka sidor är deras fritidsaktiviteter, regler, rutinerna och tryggheten. Det är alltid någon som "bryr sig" på verksamheten. Verksamheten kan fånga upp klienter som har gått "vilse", de hjälper klienten att komma tillbaka till vardagen.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Verksamhetens svaga sida är att de inte är duktiga på att ha ingående samtal med klienterna.

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

Verksamheten saknar någon som kan hålla i samtalen, någon som tar sig tid och sätter sig in i klientens situation.

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

Övriga kommentarer och synpunkter:

Stubben

Intervjuad kommun/verksamhet: **Örebro Kommun**

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

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

Nej Om nej, när avslutades placeringen?
080122.

Kommentar:

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

Behandling 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:

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

Jag fick kännedom om verksamheten via 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 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:

Verksamhetens arbete kring behandlingsplanen var mycket 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Stubben är ett väldigt bra hem.

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:

Verksamhetens arbete med att motivera klienten var fantastiskt bra.

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:

Det var inte aktuellt med någon social kontroll av klienten.

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:

Klienten studerade, det var mycket 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Verksamheten är väldigt aktiva.

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:

Verksamheten har gjort ett kanon jobb med nätverksarbetet. Den enda anhöriga klienten hade satt i fängelse och verksamheten ordnade så att klienten fick hälsa på ofta.

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:

Den skriftliga och muntliga uppföljningen och rapporteringen från verksamheten var tydlig.

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:

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:

Det var ett tufft uppdrag som verksamheten hanterade 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?

Verksamhetens starka sidor är deras sunda förnuft och att de sätter gränser med mycket omsorg, kärlek och engagemang.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Jag har inte sett några svaga sidor hos verksamheten.

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: **Mölnåls Stad**

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

Ja Om ja, när påbörjades placeringen?

070125.

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

Positiva sidor:

Det var inte jag som tog reda på informationen om verksamheten, jag kan inte betygsätta.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

Jag fick kännedom om verksamheten genom en kollega.

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 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:

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:

Det finns en vårdplan men jag tycker det är svårt att betygsätta verksamhetens arbete.

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:

Omvårdnadsinsatserna på verksamheten är 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Det har inte varit aktuellt med någon motivationsarbete.

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:

Det har inte varit aktuellt med någon social kontroll av klienten.

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:

Klienten har läst in några ämnen till särgrundskolan och har nu börjat sargymnasium. Verksamheten har gjort ett jättebra arbete, de har ordnat allt kring 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Positiva sidor:

Klienten har inte varit intresserad av några aktiviteter så det är svårt att betygsätta.

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

Positiva sidor:

Verksamheten har inte haft något aktivt arbete med föräldrarna men det har fungerat ändå.

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:

Uppföljningen och rapporteringen är bra, jag har fått både muntlig och skriftlig rapportering. Det skriftliga rapporteringen har jag fått en gång per halvår och det har varit bra redovisat.

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:

Utslussningen är i planeringsstadiet, verksamheten har hjälpt till med att kolla upp om ett boenden är möjligt på skolan. Det är svårt att sätta ett betyg då utslussningen är i ett tidigt skede.

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:

Placeringen har passat klienten väldigt bra. Klienten har tidigare varit i verksamheter där de inte lyckats i samma utsträckning som Stubben. Stubben har lyckats att få igång skolgången igen.

Negativa sidor / förslag på förbättringar:

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

- Ja
 Nej
 Tveksam

Kommentar:

Jag har rekommenderat verksamheten till några kollegor.

16. Vilka anser Du är verksamhetens starkaste sidor?

Verksamhetens starka sidor är att de är lugna, de har tydliga gränser men på ett bra sätt. Personalen är inte rädd för att ta tag i saker.

17. Vilka anser Du är verksamhetens svagaste sidor?

Jag har inte sett några svaga sidor hos verksamheten.

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: