

## Sammanställning av verksamheter 1999-12-31 och 2000-08-31 m.m.

KOMMUN Hemmets namn	Tillståndshavare/ huvudman	Målgrupp	I drift 991231	Tillstånd 991231 enl 69 § SoL	Tillstånd 000831 enl 69 § SoL	Ingår i undersök- ningen
KALMAR						
Södertull	Kalmar kn	Alkohol- och blandmissbrukare i åldern 20 – 65 år	ja	nej	nej	ja
NYBRO						
Ebba beh.hem	Ebba beh.hem HB	Kvinnor i åldern 20 – 65 år med olika former av drogmissbruk	nej	nej	ja	nej
PrimaDonna beh.hem	Prima Donna i Hälleberga AB	Kvinnor 20 – 55 år med skadad självtillit, som lett till inskränkningar i psykosocial förmåga	nej	nej	ja	nej
OSKARSHAMN						
Ugglan	Oskarshamns kn	Vuxna missbrukare samt lättare psykiska problem företrädesvis yngre	ja	nej	nej (ej i drift)	ja
HULTSFRED						
Kullens beh.hem	Kullens beh. hem i Virserum AB	Alkohol- eller blandmissbrukare av båda könen i åldern 18 – 50 år	ja	ja	ja	ja
Solhälls vårdhem	Virserums enskilda vårdhem AB	Bl.a. psykiskt funktionshindrade personer med missbruksproblem i behov av behandling, rehabilitering och boende	ja	ja	ja	ja
Tallgårdens gästhem	Tallgårdens gästhem AB	Bl.a. psykiskt funktionshindrade personer med missbruksproblem i behov av behandling, rehabilitering och boende	ja	ja	ja	ja
VIMMERBY						
Linnéagårdens beh.hem	Stenbäckens & Linnéagårdens beh.hem AB	Män och kvinnor i åldern 18 – 55 år med missbruk av alkohol och andra beroendeframkallande medel och med bakomliggande psykiska problem	ja	ja	ja	ja

KOMMUN Hemmets namn	Tillståndshavare/ huvudman	Målgrupp	I drift 991231	Tillstånd 991231 enl 69 § SoL	Tillstånd 000831 enl 69 § SoL	Ingår i un- dersök- ningen
VIMMERBY						
Rokulla beh.hem	Rokulla beh.hem AB	Män och kvinnor i åldern 20 – 55 år med missbruk av alkohol och/eller andra beroendeframkallande medel och med bakomliggande psykiska problem	ja	ja	ja	ja
Vimmerby inackor- deringshem	Vimmerby kn	Män, kvinnor och par från 18 år med alkohol och/eller narkotikamissbruk. I första hand bostadslösa	ja	nej	nej	ja
VÄSTERVIK						
Josua rehabiliter- ingscenter för kvin- nor	Stiftelsen Josua	Kvinnliga missbrukare över 18 år	nej	ja	nej	nej
Josua rehabiliter- ingscenter för män	Stiftelsen Josua	Manliga och kvinnliga missbrukare över 18 år. Hemmet vänder sig till alkohol-, narkotika- och blandmissbrukare (tillstånd 2000-04-11)	ja	ja	ja	ja
PEMA	PEMA HVB AB	Kvinnor från 18 år med missbruk av alkohol och/eller narkotika	ja	ja	ja	ja
Ullevi beh.hem	Ullevi beh.hem AB	Män och kvinnor i åldern 18 – 40 år med missbruksproblem och bakomliggande psykiska störningar	ja	ja	ja	ja

## Årsberättelse för verksamheter enligt 69 § socialtjänstlagen 1999

Hemmets benämning.....

Adress..... tel.....

Tillståndshavare..... tel..... fax.....

Föreståndare..... Ev. bitr. föreståndare.....

Konsultläkare.....tel..... Handledare.....tel.....

Ev.verksamhetschef..... Ev. övriga konsulter.....

### Antal vårdtagare/boende den 31 december 1999 fördelade på huvudsaklig placeringsgrund:

sociala störningar/relationstörningar..... psykosociala problem..... kriminalitet.....

tidiga störningar/DAMP..... utvecklingsstörningar..... psykiska problem.....

missbruk av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel..... övrigt.....

åldersrelaterade funktionshinder..... demenssjukdom.....

Inskrivningsgrund den 31 december 1999 antal: SoL..... LVU..... LVM.....

LPT..... LRV..... BrB..... Kval §34..... övrig.....

### Vårdtagarnas/de boendes kön och åldersfördelning den 31 december 1999

- 6 år		7 - 20 år		21 - 39 år		40 - 64 år		65 - år		Summa	
män	kv	män	kv	män	kv	män	kv	män	kv	män	kv

### Vårdtagarna/de boende den 31 december 1999 fördelade efter placeringskommun

kommun	antal	kommun	antal	kommun	antal

Antal inskrivningar under 1999: från egen bostad/föräldrahem..... från familjehem..... från

annan institution..... utan egen bostad.....

vänd

Antal utskrivningar under 1999: planerade..... oplanerade.....

Antal utskrivningar under 1999 till: egen bostad..... familjehem..... annan institution.....

övrigt.....

Vårdavgift: max..... min.....

kommentar.....

Finns ramavtal? .....om ja - hur många?.....

kommentar.....

Betalar vårdtagarna egenavgift?..... om ja - hur mycket? max..... min.....

Betalar de boende särskild hyreskostnad?..... om ja - hur mycket? max..... min .....

Till vem och hur betalas avgiften? .....

Totalt antal personal uppdelade på ålder och kön

ålder	män	kvinnor	summa
under 50 år			
från och med 50 år			

Totalt antal personal omräknat till heltidstjänster.....

Antal behandlingspersonal omräknat till heltidstjänster.....

Planerade ändringar under det närmaste året.....

.....

.....

Övriga kommentarer.....

.....

Ort och datum..... Föreståndarens underskrift.....

Bilagor:

årsredovisning/verksamhetsberättelse

tjänstgöringsschema

personalförteckning med tjänstgöringsgrad och befattning

**ENKÄT RÖRANDE BEHANDLINGSHEM FÖR MISSBRUKARE 1999****Namnet på verksamheten**

---

**Ägarförhållanden**

1. Vem är ägare till hemmet?
- 

**Personal**

2. Vem är föreståndare respektive bitr. föreståndare?
- 

3. Ange hemmets bemanning dagar, kvällar och nätter under vardagsdygn och helger. Bifoga veckoschema.
- 
- 
- 

- 4a. Vilka konsulter (läkare, psykolog, handledare m fl) är knutna till hemmet och i vilken omfattning anlitas de?
- 
- 

- b. Har all personal möjlighet att delta i handledning?

ja

nej, därför att \_\_\_\_\_

---

5. Behandlingspersonalens utbildning
- |   | Antal |
|---|-------|
| Socionom, psykolog, socialpedagog eller annan jämförbar högskoleutbildning.                               | _____ |
| Annan lägst 2-årig vårdutbildning.  | _____ |
| Har minst 5 års erfarenhet av hemmets verksamhetsinriktning men saknar någon av ovanstående utbildningar. | _____ |
| Annan utbildning/erfarenhet. Ange vilken.   | _____ |
| _____   |       |
| _____   |       |
| _____   |       |
- 6a. Vilken fortbildning har personalen genomgått de senaste två åren?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- b. Planerar hemmet någon fortbildning för personalen de närmaste tre åren?
- ja                       nej
- c. Om ja, vilken?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
7. Lyckas hemmet täcka behovet av vikarier?
- ja                       nej

8a. Förekommer personal- eller arbetsplatsmöten?

ja  nej

b. Om ja, hur ofta?

---

c. Med vilket innehåll?

---

---

9. Finns program för internkontroll av arbetsmiljön? (jfr Arbetarskyddsstyrelsens föreskrifter AFS 1996:6)

ja  nej

10. Finns arbetsplatsprogram för hot- och våldssituationer? (jfr AFS 1993:2)  
Om ja, bifoga programmet.

ja  nej

### Vårdtagare

11a. Beskriv hemmets urval av vårdtagare.

---

---

b. Beskriv hemmets metoder för att anpassa verksamheten efter vårdtagarens behov (matchning).

---

---

12. Finns en allsidig utredning med vid inskrivningen?

ja  nej

Kommentar \_\_\_\_\_

---

13. Vilken drog har huvudsakligen använts före inskrivningen? Uppskatta procentuell fördelning bland de som varit inskrivna under året.
- alkohol\_\_\_\_\_%    cannabis\_\_\_\_\_%    amfetamin\_\_\_\_\_%
- heroin\_\_\_\_\_%    läkemedel\_\_\_\_\_%    blandmissbruk\_\_\_\_\_%
- övrigt, ange vad\_\_\_\_\_%
- b. Vilka tendenser finns gällande vårdtagarnas användning av olika droger?
- \_\_\_\_\_
14. Vilket har varit högsta respektive lägsta antalet inskrivna under de 12 senaste månaderna?
- \_\_\_\_\_
15. Görs individuella behandlingsplaner för samtliga inskrivna?
- ja                       nej
16. Hur lång är den genomsnittliga vårdtiden för de som fullföljt behandlingen och skrivits ut under de senaste 12 månaderna?
- \_\_\_\_\_
17. Ange hemmets ideologi och behandlingsmetoder.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
18. Vilken typ av arbete/utbildning/sysselsättning erbjuder hemmet?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
19. Vilka fritidsaktiviteter förekommer vid hemmet?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

20a. Tecknar hemmet eftervårdsavtal?

ja  nej

b. Om ja, hur många eftervårdsavtal har hemmet för närvarande?

---

### Samverkan

21a. Hur ofta besöker placerande myndigheter hemmet?

---

b. Sker det gemensam vårdplanering med socialtjänsten, sjukvården, kriminalvården, SiS etc? Om ja, beskriv tillvägagångssättet.

ja  nej

Kommentar \_\_\_\_\_

---

c. På vilket sätt deltar de anhöriga i rehabiliteringen?

---

---

### Lokaler

22 När genomförde hemmet senast brandskyddsövning?

---

23a. Finns förelägganden eller påpekanden från räddningstjänst, miljö- och hälsoskyddsnämnd eller yrkesinspektion som inte åtgärdats?

ja  nej

b. Om ja - vilka förelägganden?

---

---

**Kvalitetsarbete och dokumentation**

24a. Finns någon uppföljning eller utvärdering av verksamhetens resultat efter utskrivningen?

ja                       nej

b. Om ja, beskriv kortfattat och hänvisa eventuellt till skriftlig dokumentation.

---

---

---

25a. Finns genomarbetade system för kvalitetssäkring/kvalitetsutveckling?

ja                       nej

b. Om ja, beskriv kortfattat och hänvisa eventuellt till skriftlig dokumentation.

---

---

---

26 Beskriv kortfattat metoderna och rutinerna för journalföring

---

---

---

**Övrigt**

27a. Sedan den 1 januari 1998 har möjligheterna minskats att överklaga kommunernas beslut om vård och behandling. Har ni märkt av denna förändring?

ja                       nej

b. Om ja - hur?

---

---

28a. Planeras några ändringar av verksamheten inom de närmaste 3 åren?

ja  nej

b. Om ja, redovisa vilka.

---

---

29a. Ange vad hemmet är bra på.

---

---

---

---

b. Ange vad hemmet behöver förbättra.

---

---

---

30. Bifoga annan dokumentation som finns om hemmet i den mån den är upprättad.

- årsredovisning/verksamhetsberättelse
- verksamhetsplan
- behandlingskontrakt
- blankett för in- och utskrivning
- rapport om uppföljning och utvärdering
- folder eller informationsmaterial
- annan dokumentation som belyser hemmets verksamhet

---

Datum

---

Underskrift föreståndare