



J E Furuberget AB
Snäckgatan 2

646 32 GNESTA

Uppföljning av tidigare genomförd tillsyn inom barnuppdraget

BESLUT

Länsstyrelsen konstaterar att det fortfarande finns vissa brister i verksamheten.

De brister som framkommit vid tillsynen är att verksamheten saknar

- * övergripande mål
- * system hur verksamheten utvecklar och säkrar kvaliteten
- * hur det systematiska brandskyddsarbetet för verksamheten fungerar.

Företaget skall inkomma till Länsstyrelsen senast den 15 november 2009 med beskrivning av de övergripande målen, system för hur kvaliteten utvecklas och säkras samt hur det systematiska brandskyddsarbetet fungerar.

Länsstyrelsen avslutar ärendet.

ÄRENDET

Regerings uppdraget

Länsstyrelserna har under 2006 och 2007 haft ett regeringsuppdrag där det bl.a. ingått att granska samtliga behandlingshem i landet som tar emot barn och ungdomar, såväl de som drivs i enskild regi som de som drivs offentligt.

Tillsynsbesök 2007

I detta uppdrag genomfördes våren 2007 ett tillsynsbesök i JE Furuberget AB:s verksamhet i Gnesta. Vid denna tillsyn framkom att verksamheten hade brister i form av:

- att kvalitetssystem saknades i verksamheten
- journalföring kring varje enskild ungdom saknades
- behandlingsplaner för ungdomarna saknades
- verksamheten hade inte rutiner för att förebygga exempelvis sexuella övergrepp, fysisk och psykisk misshandel
- det saknades rutiner för åtgärder om övergrepp av olika slag sker
- verksamheten hade periodvis en låg personaldimensionering

Postadress
611 86 NYKÖPING

Besöksadress
Stora torget 13
sodermanland@lansstyrelsen.se

Telefon
0155-26 40 00 växel

Telefax
0155-26 71 25

E-post

Organisationsnr
202100-2262

PlusGiro
35174-2
www.lansstyrelsen.se/sodermanland

Bankgiro
5051-8653

Faktureringsadress
FE 98

Internet

833 83 STRÖMSUND

BESLUT

Datum

Dnr

2009-09-08

701-7277-2009

- verksamheten hade inte tillgång till handledning och regelbunden fortbildning

Med anledning av bristerna riktades allvarlig kritik mot verksamheten och företaget skulle inkomma med skriftligt kvalitetssystem med bl.a. riktlinjer för att förebygga/hantera övergrepp av olika slag. Uppföljning av tillsynen skulle även genomföras.

Med anledning av kraven i länsstyrelsens beslut inkom verksamheten i november 2007 med dokument (Kvalitets och utvecklingsplan för Snäckans HVB) avseende: mål- både för ungdomarna och för personalen, metodbeskrivning, rutiner med anknytning till den enskildes säkerhet, personalens fortbildning samt drogpolicy.

Verksamheten beskrev också att de tagit fram behandlingsplaner för ungdomar, att personalhandledning påbörjats och att journalföring förbättrats.

Uppföljning

Den 6 februari 2008 följdes den tidigare gjorda tillsynen upp genom ett nytt besök av länsstyrelsen i verksamheten.

Det som framförallt diskuterades vid den tillsynen var i huvudsak områdena Säkerhet och Kvalitet.

Då det visade sig vid tillsynen våren 08 att det fortfarande fanns brister inom området Säkerhet och Kvalitet genomförde länsstyrelsen ännu en uppföljning på behandlingshemmet. Tillsynen genomfördes den 9 juni 2009.

Verksamheten har numera skriftliga rutiner för misstanke om övergrepp och åtgärder vid rymning.

Det finns ännu inget systematiskt brandskyddsarbete på behandlingshemmet. Ägarparet anger att det finns en brandvarnare på varje våningsplan och en brandsläckare på den nedre våningen. Ungdomarna har sina rum på övervåningen men det finns inga brandstegar från rummen.

Ägarparet anger att de har handledning av Lennart Melander på Stockholms psykologhjälp och det sker när de har behov av handledning.

Vidarutbildning sker via Internet men ägarparet anger att de har en mycket lång erfarenhet och de ser hur nya rön kommer och går. Bästa sättet att arbeta efter är vad de lärt sig under alla år och att de har kontakt med personer som tidigare varit placerade på Furuberget. Att det har gått bra för de allra flesta visar att verksamheten arbetat på ett bra sätt.

BESLUT

Datum

Dnr

2009-09-08

701-7277-2009

De anger vidare att de använder sig själva mycket i arbetet - de får visa och förklara vad som är rätt och fel.

Mål för eleverna diskuteras bl.a. med handledaren och om företaget lyckats med de mål de fått från uppdragsgivaren så har de lyckats i sitt arbete. När det gäller ny lagstiftning inom området så är det oklart om ägarparet tar del av det.

Ägarna anger vidare att de inte använder sig av några speciella metoder utan kan plocka lite från ART och lite från KBT. Det är viktigt att ungdomarna börjar tänka själva.

När ungdomen kommer till Furuberget planeras vad ungdomen behöver för stöd och hjälp och vilka krav som verksamheten kan ställa på ungdomen. Detta arbete följs regelbundet upp med ungdomen, anhöriga och socialtjänsten.

Möte med placerande kommun sker var sjätte månad och för övrigt så sker kontakten via telefon.

Det som ungdomarna framförallt kan påverka är sina fritidsintressen, ägarparet anger att det är viktigt att ungdomarna kan ha kvar sina intressen även när de lämnat Furuberget.

Det finns inga nedskrivna regler som gäller på behandlingshemmet utan varje ungdom får information när de kommer till Furuberget om vilka tider som gäller och övrigt vad som gäller när man bor tillsammans. Detta är något som diskuteras många gånger med ungdomarna. Fungerar det inte så skrivs regler ner på ett papper.

Vid tillsynstillfället så var två ungdomar inskrivna och det finns planer att båda ungdomarna kommer att lämna Furuberget AB under 2009. Eventuellt kommer en ny ungdom att vara en kortare tid på Furuberget men ägarparet anger att verksamheten troligtvis kommer att avvecklas under 2010.

LÄNSSTYRELSENS BEDÖMNING

Länsstyrelsen ser allvarligt på att JE Furuberget AB ännu inte arbetat fram ett systematiskt brandskyddsarbete, det har heller inte varit någon brandövning med ungdomarna som nu är placerade.

Det saknas fortfarande mål för verksamheten, de mål som verksamheten har utgår från de mål som kommunerna har för den placerande ungdomen. Furuberget AB saknar ett system som systematiskt och fortlöpande utvecklar och säkrar kvaliteten. Ett sådant system innefattar exempelvis att verksamhetens processer och behandlingsmetoder finns dokumenterade att verksamheten har mål som är uppföljningsbara, att de data som finns

BESLUT

Datum

2009-09-08

Dnr

701-7277-2009

kring varje enskild ungdom är dokumenterade så att de kan användas i uppföljning, att beskriva hur de som berörs av verksamheten (ex barn, föräldrar, socialtjänst) ges möjlighet till delaktighet, hur man håller sig informerad om nya forskningsrön, vem som ansvarar för att utvärdera verksamhetens effekter m.m.

Ärendet avslutas.

Helena Stålhammar

Ulla Eriksson