



Dnr 520-531-2006

Sammanträde 28 november 2006

Till

Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Slutrapport från projektet

”Uppstart av Säteritakets stödboende i Hässelby”

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner projektrapporten.

Anders Meuller
stadsdelsdirektör

Siw Lideståhl
Avdelningschef

Sammanfattning

Förvaltningen erhöll för perioden 1 oktober 2005 – 30 september 2006 650 tkr i statliga projektmedel som avsattes i samband med dåvarande regeringens satsning på psykiatri och socialtjänsten för personer med psykisk sjukdom och/eller psykiska funktionshinder, s.k. Miltonpengar. Projektet avsåg att starta upp ett stödboende – Säteritaket – för personer med psykisk funktionsnedsättning, utveckla samarbetsrutiner med landstinget, hjälpa brukaren att få tryggt boende med bra stöd och för brukaren ett minskat behov av slutenvård. Projektet har uppnått målen och stadsdelen har under projekttiden fått en utökning med boendeplatser för målgruppen med 8 lägenheter i stödboendet och 5 fristående lägenheter. Modellen kommer att användas i kommande utbyggnad av boendeplatser för målgruppen.

Bilaga: Projektrapport med bilagor.



Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning

Individ och familjeomsorg Vuxen
Socialpsykiatriska enheten.

Slutrapport från projektet ”Uppstart av Säteritakets stödboende i Hässelby”

Ett samarbetsprojekt mellan Socialpsykiatriska enheten och Psykiatri centrum Väst

Hässelby 20060929

Åsa Crafoord
Beställare/Styrgruppens ordförande

Raili Pettersson
Projektledare ”Säteritakets stödboende”

	Innehållsförteckning:	2
1	Inledning	3
1.1	Mål och projektbeskrivning	3
1.1.1	<i>Effektmål</i>	3
1.1.2	<i>Projektmål</i>	3
1.1.3	<i>Projektbeskrivning</i>	3
1.2	Tidsplan	4
1.3	Projektorganisation	4
1.4	Arbetsätt	5
2	Resultat	6
2.1	Effektmål	6
2.2	Projektmål	6
2.3	Samarbetsformer	7
2.3.1	<i>Arbetsprocessen</i>	7
2.3.2	<i>Intresseorganisationer</i>	8
2.4	Tidsplan	8
2.5	Kvalitetsuppföljning	9
3	Budget	9
4	Projektledarens reflektioner	9
4.1	Svårigheter att lösa var	9
4.2	Fördelar med projektet	10
4.3	Boendesituation	11
4.4	Samarbetet med olika parter	11
Bilaga 1	Sammanställning av svaren från boenden på Säteritaket	13
Bilaga 2	Sammanställning av svaren från personal som deltagit i projektet	15
Bilaga 3	Arbetsuppgifter och rutiner på Säteritaket	21
Bilaga 4	Inför inflyttning till Säteritaket	24
Bilaga 5	Broschyr ”Säteritakets stödboende”	25
Bilaga 6	Broschyr ”Information till boende”	29

1 Inledning

1.1 Mål och projektbeskrivning

Projektets mål är:

- Starta upp Säteritakets stödboende.
- Utveckla samverkansrutiner så att erfarenheterna kan användas vid kommande utbyggnader inom stadsdelens boendeprojekt.
- Hjälpa brukarna att få ett tryggt boende, med bra stöd mot ett självständigt liv.
- Att brukarna ska få ett minskat behov av slutenvård.
- Utökning av boendeplatser på stödboende (8 platser), enskilda lägenheter med stöd (5 platser).

Avgränsning:

Landstinget står för det medicinska ansvaret och medicinsk rehabilitering. Medicindelningen kan delegeras till kommunens personal av sjuksköterska på Psykiatricentrum väst.

Kommunen står för boendet, stöd i vardagen, eventuell sysselsättning och fritidsinnehåll.

1.1.1 Effektmål

Ökad självständighet för berörda brukare genom en trygg och välfungerande boendeform.
Skapa användbara rutiner för samarbetet med Psykiatri centrum väst.

1.1.2 Projektmål

Förväntade resultat enligt ansökan:

Ökad antal boendeplatser.

Fler klienter/patienter som skall nås eller få individuell plan.

Flera heltidstjänster, som kommer att arbeta med boenden på Socialpsykiatriska enheten.

Öka samverkansärenden (av olika typ).

Kvalitetssäkra kunskapsnivån hos personalen via utbildning etc.

1.1.3 Projektbeskrivning

Stadsdelen har 45 personer som är placerade ute i landet på s.k. HVB-hem. Sedan 2003 pågår en hemflyttningsprocess, där de som önskar och klarar av ett boende i stadsdelen skall erbjudas detta. De

personer som flyttas hem har ett stort behov av insatser som ställer krav på att kommunen och landstinget samarbetar på ett annat sätt än tidigare.

På förvaltningen har man bedömt att det de närmaste fem åren kommer det att finnas behov av fler platser i första hand på stödboende. Förvaltningen vill utveckla och komplettera boendekedjan med ett samlat *stödboende i kvarteret Säteritaket*.

Inflyttning planerades att ske fr.o.m. årsskiftet 2005/2006. Stödboende kan ses som en mellanform mellan ett boende i en gruppbostad och ett helt självständigt boende.

Stödboende i enskilda lägenheter är den mest flexibla boendeformen som är enkel att utöka vartefter behov uppstår. Boendestödet anpassas individuellt och genom samordning med Paradsängen/Säteritakets boendestödsgrupp kan stöd anordnas även kvällar och helger.

Syftet med projektet är att stadsdelen tillsammans med Psykiatricentrum Väst (landstinget) ska hitta bra former för samverkan kring de nyinflyttade personerna i förvaltningens kommande stödboenden och att få en gemensamt utformad organisation för gemensamma planeringar och bl.a. medicindelning till de boende.

I uppdraget ingår också att förändra den interna organisationen så att personalen på Paradsängens kommer att utöka sina åtaganden med att arbeta som boendestödjare i Säteritakets lägenheter och fem fristående "satellitlägenheter".

Personalbemanningen ska förstärkas med fyra heltidstjänster förlagda på schema dagtid.

Verksamheten kommer att fortsätta permanent efter projektidens slut.

En projektledare anställs på 75% from 2005 10 17-2006 09 30.

1.2 Tidsplan

Projektet startades i och med att projektanslag blev beviljade. Tidsplanen för projektperioden är 2005-10-17—2006-09-31.

Redovisas under resultat.

1.3 Projektorganisation

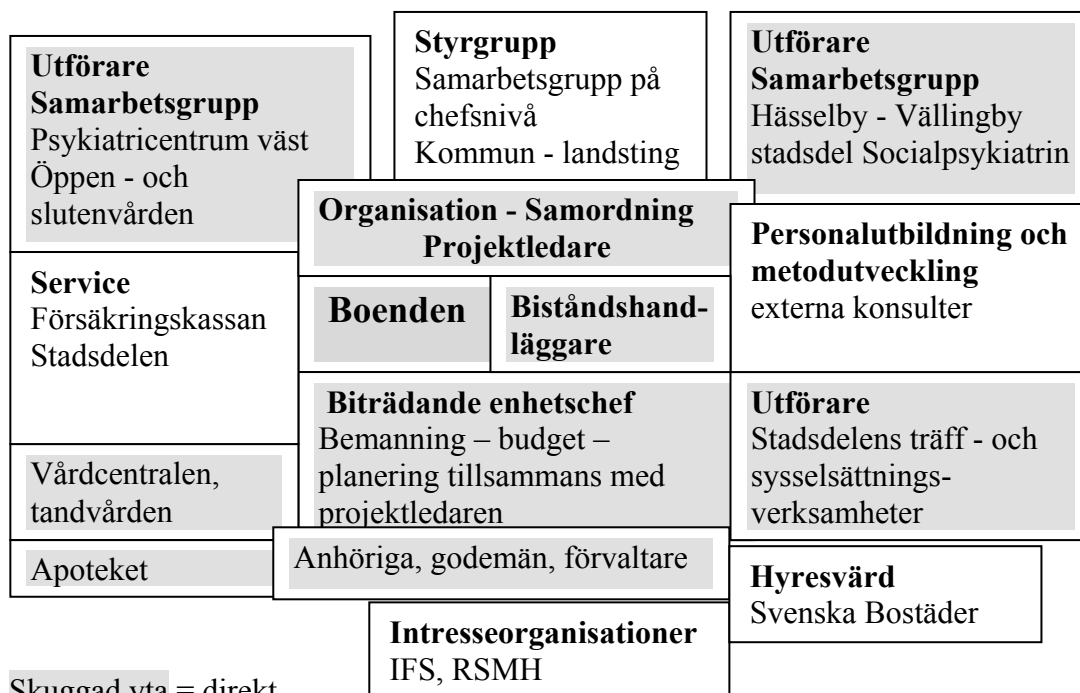
Styrgrupp:

Chefer för stadsdelens avdelning IoF Vuxen och Psykiatricentrum väst hade förberedande samverkansmöten. Dessa möten utmynnade bl.a. i behov att intensifiera samarbetet om planeringen för de personer som skulle flytta till Säteritaket.

Denna grupp skrev projektansökan.

Projektstyrning utfördes av Socialpsykiatriens enhetschef (IoF Vuxen). Hon har också skött rapportering till berörda chefer och varit samrådande för projektledaren.

Samarbetspartners under projektet:



Skuggad yta = direkt
kontakt med boenden

Projektledare:

Projektledare anställdes på 75% from 20051017 – 2006 09 30 på projektanslag.

Fortlöpande rapportering till styrgruppen har gått från projektledaren via enhetschefen. Projektledaren har sammankallat de samarbetsparter som har bedömts vara nödvändiga i processen.

Projektledaren har deltagit aktivt i boendeplaneringen och haft en viktig funktion som samordnare av olika insatser.

Hon hade också en medlande funktion när åsikterna angående boendeplaneringen gick isär.

1.4 Arbetssätt

Projektledare:

- Praktisk projektstyrning.
- Riskanalys i samtliga arbetsgrupper med "åtgärdsplan".
- Samordning och organisering.
- Skapa rutiner tillsammans med biträdande enhetschef och arbetsgrupperna.

Biträdande enhetschef socialpsykiatri

- Bemanning
- Budget
- Skapa rutiner tillsammans med projektledare och arbetsgrupp.

Biståndshandläggare:

- Skattning av boende enligt DUR metoden.
- Nätverksmöten.
- Planeringsmöten angående flytt, ekonomi etc.

Boendestödjarna inom socialpsykiatrin:

- Skattningar av boendes färdigheter enligt ESL.
- Nätverksmöten
- Skapa rutiner med arbetsgruppen tillsammans med projektledare och och biträdande enhetschef.

Övergripande:

- Ökad dialog med möten och planeringsdagar med samverkansparterna.
- Ökad informationsflöde via e-mail och brev.
- Metodutveckling i Paradsängens personalgrupp via utbildning och handledning.
- Boende- engagemang i planeringen.
- Involvering av anhöriga inför flytt och boendet.
- Skapa nätverk för boende både inom stadsdelens egna och externa verksamheter(aktiviteter, sysselsättning etc.)

2 Resultat

2.1 Effektmål

- Under projekttiden har man från boendes och personalens sida rapporterat tydliga förändringar i boendes förmåga att klara sig mera självständigt. Projektledaren föreslår att ledningen på respektive enhet följer upp effekten om ett år för att mäta hur boendes förmåga att leva mera autonomt har utvecklats på längre sikt.
- Samarbetsformer med Psykiatricentrum väst behöver vidgas och utvecklas kontinuerligt. Även de interna samarbetskontakterna bör struktureras och vidareutvecklas.

2.2 Projekt mål

Antalet boendeplatser:

Paradsängen har 9 boenden internt.

Platserna för stödboende ökade med 8 i och med Säteritaket.

F.ö. är en träningslägenhet och 4 enskilda lägenheter kopplade till Paradsängens gruppbostad.

Sammanlagt är det 13 personer som får stöd av Paradsängens personalgrupp i sina lägenheter utanför Paradsängen.

Vård- och nätverksmöten:

- Samtliga boenden har haft planeringar i samråd med anhöriga, godemän, biståndshandläggare, personal från stadsdelen och Psykiatricentrum väst.
- Riskbedömning har skett före varje inflyttning.
- Boenden har haft och kommer att ha regelbundna uppföljningsmöten med respektive personal som arbetar med dem.
- Tre av de boende har kontinuerlig samtalskontakt med kontaktman på Psykiatricentrum väst.

Aktiviteter och sysselsättning:

En av boenden har börjat gå till Fountain house, en har sysselsättning via Arbetscentrum. Tre är anknutna till träfflokal Lovisa. En går till möteslokalen Kompassen. De övriga har individuella aktiviteter och tränas i färdigheter av personalen från Paradsängens gruppboendestad.

Personalresurser och metodutveckling:

Den aktuella personalgruppen för Säteritakets stödboende har fått metodutveckling i form av utbildning och handledning. Projektledaren deltog.

Biståndshandläggarna blev erbjudna utbildningsdelen men avstod.

Metodutvecklingen kommer att fortsätta även efter att projekttiden går ut.

Personalschemat lades om i samråd med personalgruppen. Antalet heltidstjänster ökades med 4.

Schemat kommer att behöva justering för att anpassas till EU direktiv. Antalet boendestödjare bör ses över så att täckningen under dygnet blir tillräcklig.

Personalgruppen, biträdande enhetschef och projektledare utarbetade rutiner för arbetet på Säteritaket. Säkerhets- och krisberedskap gavs ett extra utrymme.(se bilaga 3)

Medicinhandling:

Målet är ett självständigt liv, så de boenden som vi bedömde skulle kunna klara av medicinhandling själva fick träning i att ta sina mediciner redan innan de flyttade till Säteritaket. Initialt var det endast en som tog sina mediciner själv. I september -06 är det endast tre av de boenden som behöver personalstöd i medicinhandling.

Ansvarig sjuksköterska på avd. 38 har skrivit delegeringsbeslut till samtliga boendestödjare inom enheten. Detta för att minska antalet personer som den boende behöver ta emot p.g.a. medicinhandling. Således frigörs Landstingspersonalen från att utföra denna uppgift.

Sjuksköterska på Psykiatriska öppenvårdsmottagningen har skrivit delegeringar till boendestödjarna med tanke på om något akut inträffar och någon av boenden skulle behöva stöd med medicinhandling av någon anledning. Personal måste alltid kontakta sjuksköterska innan detta sker.

Trygghet i boendesituation:

De boenden har fått ”färdighetsträning” enligt ESL.

Personalgruppen finns tillgänglig för direkt stöd mellan 08 00 – 20 30. Efter detta finns det en personal som man kan gå eller ringa till på Paradsängens gruppboendestad.

Boenden har fått instruktioner och telefonnummer om vart de ska vända sig vid akuta tillfällen.

Varje boende har 2 kontaktpersoner vilka de för det mesta gör sin planering och aktiviteter med.

Alla lägenheter har brandlarm. Vissa lägenheter är utrustade med spisvakt som hjälpmedel.

Se sammanfattning av boendes åsikter enligt frågeformulär (bilaga 1).

2.3 Samarbetsformer, arbetssätt

2.3.1 Arbetsprocessen

Initialt hade man förberedande planeringsmöten. Under dessa möten diskuterades vem som gör vad och vilka brukare som kunde tänkas flytta in.

När boende inventeringen var klar påbörjades planering på individnivå.

Kontaktperson för respektive organisation utsågs.

Risikanalyser utfördes i alla arbetsgrupper d.v.s. respektive profession/arbetslag fick utarbeta en lista på de farhågor de hade inför samarbetet/projektet etc. Därefter beslutades om vad vi kunde ha för **beredskap** inför eventuella missöden. Dessa resultat togs upp i den stora arbetsgruppen.

Gruppsammansättning och deltagande:

Samarbetsparternas deltagande har varit varierande.

Socialpsykiatrins personalgrupp och kontaktpersonen från Psykiatricentrum väst deltog i alla planeringsmöten.

Antalet deltagare var störst i början av projektet och minskade allt efter som boende- planeringen började ta form.

Frekvensen för större möten var 1 gång/månad och glesades ut under sommarperioden.

Socialpsykiatrins ledningsgrupp hade planeringsmöten initialt v 14:e dag och minskade dessa när planeringen var klar på den nivån.

På Psykiatricentrum diskuterades ärenden vid teamträffar innan möten med Socialpsykiatri. För övrigt lämnades projektinformation till dem via projektledaren och övrig personal inom Socialpsykiatri.

Cheferna från respektive verksamheter var med sporadiskt. F.ö. skedde kommunikation med dem via telefonsamtal, e- mail eller brev.

Initialt höll representant från Svenska bostäder i information om lägenheterna.

En gemensam planeringsdag hölls där samtliga personal inklusive samtliga chefer deltog. Syftet med dagen var att få inspiration och att öka samarbetskontakter.

När alla boenden hade flyttat in, hölls en gemensam inflyttningsfest för boenden, anhöriga, all personal och intresseorganisationer.

Flera boenden deltog aktivt i festplaneringen och – genomförandet.

Syftet med festen var utöver trivsel att skapa flera kontakter runt de boende och öka boendes sociala färdigheter.

Festen blev mycket uppskattad.

2.3.2 Intresseorganisationer:

Intresseorganisationerna RSMH och IFS har blivit inbjudna till informations- och diskussionsmöten, lägenhetsvisning och inflyttningsfesten.

Endast IFS har deltagit i samtliga aktiviteter.

2.4 Tidsplan

Tidsplanen har hållits med god marginal. Alla boenden hade flyttat in t.o.m. maj månad.

Personalresurserna ökades med 4 heltidstjänster från januari till mars 2006 .

2.5 Kvalitetsuppföljning

- Uppföljning har gjorts via frågeformulär och intervjuer med de boenden om deras uppfattning om boendesituationen. Se projektledarens reflektioner och bilaga 1.
- Personalen som deltog i projektet fick frågeformulär. Formulärsvaren följdes upp i ett samarbetsmöte i september. Sammanfattningen kan läsas under projektledarens synpunkter och bilaga 2.
- Regelbundna möten, vilka dokumenterades hölls under hela projektiden.

3 Budget

Totalt anslogs 650 tkr för projektet.

Projektkostnaderna fördelades på:

537 tkr	Personalkostnader (projektledare, uppstartskostnader för personal i boendet)
68 tkr	Utbildning, handledning samt gemensam planeringsdag (personal från boendet och landstingspsykiatri)
45 tkr	Övrigt (administrativa kostnader för projektledaren; lokalkostnader, dator, telefon)

4 Projektledarens reflektioner

4.1 Svårigheter att lösa var:

Olika uppfattningar

Kommunpersonalen, anhöriga och landstingspersonalen hade delvis väldigt olika åsikter angående vilka som skulle flytta in. Efter flertalet förberedande planeringsmöten kunde vi enas om en preliminär lista för inflyttning.

Vid årsskiftet 2006 hade vi 6 klara ärenden. Det sista ärendet blev färdigt i mars.

Alla ärenden diskuterades grundligt, riskbedömningar utfördes, biståndshandläggarna genomförde DUR-skattning på 6 av personer som skulle flytta in. Samtliga boenden skattades enligt ESL av kommunens boendestödjare.

Projektledaren fick medla vid ett par enskilda ärenden.

Personalresurser

Paradsängens personalresurser hölls nere i början av inflyttningen p.g.a. att alla boenden inte hade flyttat in på "Säteritaket." Personalen utförde ändå en omfattande flyttprocess p.g.a. att man flyttade en del boenden från Paradsängen till Säteritaket och till de tomma platserna på Paradsängen flyttade personer med stora omvårdnadsbehov. Samtidigt ökade man stödåtgärder på de fem fristående stödlägenheterna som personalgruppen servar.

Detta ställde stora krav på personalen och chefen för denna verksamhet så att respektive boende kunde få det stöd som var nödvändigt.

Den gemensamma metodutvecklingsprocessen kom igång först efter att hela gruppen var på plats i slutet av mars månad.

Tid

För att arbetet skulle komma igång behövde samarbetsparter samlas för planeringsmöten. I början av projektet var deltagandet gott både från Stadsdelens och från Psykiatricentrumväst sida.

Det var svårt att hitta tider som passade alla parter.

Detta gjorde att cheferna/läkarna deltog endast sporadiskt och en del beslut fick skjutas till kommande möten.

Kontaktperson för projektet på Psykiatricentrum väst var utsedd och deltog i samtliga möten. Hon skötte delvis informationen till sina kollegor och var projektledaren behjälplig i frågor som inte alltid kunde lösas på möten.

Läkarna från psykiatricentrum väst hade svårt att komma till möten p.g.a. att arbetstiden och -situationen var pressad.

Brukarnas ekonomi

En del brukare hade dålig ekonomi. Någon hade dragit på sig skulder under en lång vårdtid på psykiatriska slutenvården. Någon annan hade dåligt med pengar p.g.a. oförmåga att hantera sin ekonomi. En tredje hade inga sparpengar och saknade helt hemutrustning t.o.m. säng.

Högekostnadskorten var inte aktualiserade från sjukvårdens sida och boenden hade inte kunskap om detta. Initialt fick en del betala kostnader för besöksavgift trots att de hade rätt till högekostnadskort. Detta reglerades efterhand.

Ekonomiskt bistånd kopplades in. Utfallet var olika beroende på socialbidragsnormer utifrån egen pension. En del fick generöst med bidrag till utrustning, en del nästan ingenting.

Detta resulterade i en känsla av orättvisa. Personalgruppen gick in, skänkte möbler och utrustning till dem mest behövande.

En av boende sökte psykiatrisk akutvård eftersom att han upplevde hopplöshet p.g.a. sin ekonomiska situation. Som effekt av detta tidigarelades samplaneringsmöten med kontaktpersoner från respektive verksamhet.

Information

Organisatoriskt var informationsflödet otillräckligt på Psykiatricentrum. Personalen som skulle delta i projektet hade inte fått tillräcklig information angående projektet.

När projektet inleddes fick man från Socialpsykiatrien sida "starta om" med informationen om samarbetstankar och klientunderlag.

Informationsöverföringen och samarbetet förbättrades när en anställd på Psykiatricentrum väst öppenvården åtog sig att fungera som kontaktperson för projektledaren. Senare under projektet involverade projektledaren även personal från vårdavdelning 38.

4.2 Fördelar under projektet var:

- Samlad kunskap ökade via möten med personal som arbetar med olika kompetensområden.
- Vi fick ökad kunskap om varandras organisationer.
- Ytorna för enskilda personkontakter ökade och förbättrades.

- Projektet gav möjligheter att utveckla arbetssättet och organisationen på Paradsängen.
- Ökad dialog med möten och planeringsdagar med samverkansparterna.
- Ökad informationsflöde via e-mail och brev som gav projektdeltagarna möjlighet att följa med i processen även om de inte alltid deltog.
- Metodutveckling i Paradsängen/Säteritaketets personalgrupp via utbildning och handledning.
- Boende- engagemang i planeringen.
- Involvering av anhöriga inför flytt och boendet.
- Skapa nätverk för boende både inom stadsdelens egna och externa verksamheter (aktiviteter, sysselsättning etc.)

4.3 Boendesituationen

7 av 8 boenden lämnade sina synpunkter i augusti 2006 angående sin situation på Säteritaket. De var nöjda med insatserna både från boendestödjarna och psykiatriska öppenvården. (se bilaga 1)

Endast ett fåtal påpekande om eventuella förbättringar framkom.

När det gäller boendes säkerhet fanns det behov att förtydliga vissa åtgärder, t.ex. vart man vänder sig i akutsituation. Boendestödjarna har informerat alla boenden efter att detta uppdagades.

Antalet vård dagar inom psykiatriska slutenvården har endast varit ett fåtal och gällde en boende som tidigare hade vårdats på avd 38. När han blev ekonomiskt pressad sökte han sig till slutenvården vid ett par tillfällen.

I september 2006 är samtliga boenden på Säteritaket i sådan psykisk och fysisk form att öppenvårdskontakt är tillräcklig.

Patientansvarig läkare byts ofta, detta påpekas av boenden (se bilaga 1)

Av den anledningen blir kontaktpersonernas roll desto viktigare både inom Socialpsykiatri och inom Landstingets psykiatriska verksamhet.

De boenden har utvecklats i att klara livssituationen mera självständigt.

Personalgruppens målmedvetna strävan att stödja boenden till ökad autonomi och inläring av kunskaper/färdigheter har gett tydliga resultat.

Flertalet av boenden har fått kontakt med grannar på bostadsområdet och en del socialt umgänge förekommer.

Brukarna är nöjda med denna boendeform, ingen uttryckte behov att komma tillbaka till gruppbostad eller HVB hem. (se bilaga 1)

En del har planer på att på sikt kunna komma till egna lägenheter.

Husets utformning med en innergård så att balkongerna/uteplatserna ligger på samma sida av huset underlättar kontakten med varandra både för boende på Stödboendet och de övriga i grannskapet.

4.4 Samarbetet mellan olika parter:

Det mesta har fungerat bra. Dock har det varit tydligt att en samordningsfunktion var ett nödvändigt redskap under projektet.

Projektledaren har haft en stor roll i att hålla hop grupperna, medla, inspirera, organisera, skapa

samarbetsforum, vara med i planeringar både övergripande och på individnivå.

Vid framtida samarbetsprojekt bör man se till att finns en samordnare av någon form som tar på sig ledarfunktionen med allt som det innebär.

Sammanställningen av enkäten till respektive personalgrupp ger en tydligare bild av detta. (Se bilaga 2)

Paradsängens/Säteritakets personalgrupp, biträdande enhetschef och projektledaren skapade en rutinpärm med anvisningar till boendestödjarna.

(exempel på sådana dokument se bilaga 3, 7 sidor)

Vi har arbetat fram medgivandeblanketter som boenden har skrivit på angående informationsutbyte mellan olika vårdgrannar och att personalen får tillträde till lägenheten med en extra nyckel om boenden inte kan kontaktas inom ett dygn.

Biståndshandläggarna utarbetade en blankett för vad som gäller boendens ansvar att följa handlingsplan och andra allmänna anvisningar.(bilaga 4)

Blanketterna är granskade av stadsdelens jurist.

Ett nytt arbetsschema jobbades fram i samråd med biträdande enhetschef, projektledaren, personal från både Paradsängens och Ekebys gruppboendestäder.

Projektledare utarbetade en broschyr till boenden och en broschyr till allmänheten tillsammans med personal på Socialpsykiatrins Arbetscentrum som också tryckte ut de färdiga broschyrerna (bilaga 5 och 6).

Avslutningsvis vill jag tacka alla boenden, anhöriga och olika samarbetsparter för det intresse och engagemang de har visat under skapandet av "Säteritakets stödboende".

Personalgruppen på Paradsängen/Säteritaket och biträdande enhetschef Rita Lifbom vill jag tacka särskilt för det mödosamma och tidsödande arbetet de har utfört i projektets ram.

Detta har de gjort med ett stort engagemang och även förbättrat arbetsrutiner på Paradsängen efter att Säteritakets modell växte fram.

Ett stort tack till enhetschef Åsa Crafoord som har gett mig stöd och mandat att arbeta med projektet.

Hässelby 29/9 2006

Raili Pettersson

Projektledare för Säteritakets stödboende

Sammanställning av svaren från boenden på Säteritaket

Angående boendemiljö, bemötande et.c.

7 av 8 har svarat

Frågorna med svaren:

1 Känner du dig trygg i lägenheten ☐ Ja 6 personer Ja, för det mesta ☐ 1 person Nej ☐

Om du känner dig otrygg beskriv varför:

Kommentarer: När otrygg, vet inte vad jag ska göra. Känner mig känslig för ljud. Kan få ensamhetskänsla.

2 Får du det stöd och den hjälp av boendestödjare som du önskar/behöver?

Ja ☐ 6 personer Ja delvis ☐ 1 person Nej ☐

Om du har svarat: Ja, delvis eller nej, beskriv vad du saknar

Kommentar:

Klarar mig själv. Om personalen vill planera in något vill jag ha datum och tid för det.

3 Är du nöjd med kontakten med dina boendestödjare?

Ja ☐ 7 personer Det beror på vem det är ☐ Nej ☐

Om nej, vad vill du skulle fungera bättre?

Kommentar:

Det var väldigt bra med ESL(Ett Självständigt Liv) kurs, skulle vilja ha mer av det.

4 Är du nöjd med din medicinering?

Ja ☐ 6 personer Vet inte ☐ 1 person Nej ☐

Om nej, vad är problemet ?....

Kommentar: Vet inte vad jag får för något.

5 Tar du kontakt med personalen på Paradsängen om du behöver hjälp eller undrar över någonting?

Ja ☐ 5 personer Ja, ibland ☐ 2 personer Nej ☐

Kommentar: Ringer eller går dit.

6 Känner du till vilka som är dina kontaktpersoner på Paradsängen?

Ja ☐ 7 personer Nej ☐

7 Känner du till vem som är chef för Paradsängen-Säteritakets verksamhet?

Ja ☐ 2 personer Nej ☐ 5 personer

8 Vet du vem som är din läkare och kontaktperson inom psykiatri?

Kontaktperson:

Ja ☐ 7 personer Nej ☐

Läkare:

Ja ☐ 3 personer Nej ☐ 4 personer

Kommentar: Känner inte till vem som är läkare p.g.a. att de byts ut.

9 Hur ofta har du stödsamtal hos din kontaktperson på Öppenvården?

1-2 ggr/månad ☐ 3 personer 2-3 ggr/ kvartal ☐ 2 personer mera sällan ☐ 2 personer

Kommentar: Har inte kontakt annat än vid medicindelning.

Har endast telefonkontakt f.n.

10 Hur ofta träffar du din psykiatriker/läkare?

1-2 ggr/kvartal ☐ 1 person 1-2ggr/halvår 2 personer

1-2ggr/år 4 personer

11 Är du nöjd med kontakten på psykiatriska öppenvården ?

Ja ☐ 6 personer

Nej ☐ 1 person

Om nej, vad önskar du, kunde fungera bättre:

Kommentar: Önskar mera psykologiskt inriktade samtal.

12 Får du det stödet och hjälpen du behöver från din biståndshandläggare ?

Ja ☐ 5 personer

Nej ☐ 2 personer

Om nej, vad önskar du att få hjälp med?

Kommentar:

- Jag förstår inte alla paragraferna som finns i breven som kommer, annars är det bra.
- Har varken träffat, fått besök eller telefonsamtal från biståndshandläggaren efter flytten.

13 Vet vart du ska vända dig om det händer något akut ?

Ja ☐ 3 personer

Delvis ☐ 1 person

Nej ☐ 3 personer

14 Hur fungerar vardagsrutinerna för dig ?

Klarar allt själv Ja 2 personer.....Nej ☐ 5 personer

Om nej, vad behöver hjälp med?

Kommentarer: Städning, tvätt, boka tvättstugan, komma igång med aktiviteter, ekonomi, planeringsstöd t.ex. veckoschema, matinköp, matlagning, ta mediciner, ta kontakt med myndigheter, vårdinrättningar, komma till tandläkare.....

15 Jag har startat med följande aktiviteter sedan jag flyttade till Säteritaket (dag, kl. och vad)

5 personer har startat aktiviteter som gå till arbetscentrum, Fountain house, stadsdelens träfflokaler, kyrkan, morgon- och planeringsmötet på Paradsängen, gemensamma måltider eller fika 2-3 ggr /vecka.

16 Skriv nedanför om du vill tillägga något

Kommentarer:

- Livet har blivit bättre sedan flytten hit, bättre miljö.
- Lugnare och skönare.
- Mycket bättre än gruppboendet jag var på förut.
- Viktigt med personal som ger stöd och kritik i lugn samtalston, jag är rädd för aggressioner.
- Mår bättre i den här boendeformen. Känner mig mer självständig och friare. Tycker om att laga mat själv.

Sammanställning: Raili Pettersson projektledare

Sammanställning av svaren från personal som har deltagit i projektet "Säteritakets stödboende"**Antal utlämnade enkäter 24****Antal inlämnade svar: 5 Psykiatricentrum väst 9 H-V:by stadsdel****SAMARBETS- OCH PLANERINGSMÖTEN:****Fråga 1 Under de första mötena diskuterade vi vilka som kunde tänkas flytta till Säteritaket.****Kände du dig delaktig i diskussionen? Ja ☐ Nej ☐****Sammanfattning av svaren**

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
Kommentarer alternativ Ja: 3 medarbetare SDN brydde sig verkligen om synpunkterna från psykiatriska öppenvården. Konstruktiva diskussioner Deltog i alla möten, bra diskussionsklimat	Kommentarer alternativ Ja: 6 medarbetare Hade aktuella ärenden med klienter, mina synpunkter togs till vara. Förslag till boende kända, det var lättare att diskutera dessa p.g.a. det.
Alternativ Nej: 2 medarbetare Deltog endast i planeringen för en boende Var inte med på första mötena	Alternativ Nej: 3 medarbetare Var inte anställd från början eller deltog ej

Fråga 2 Vad tyckte du om de besluten vi tog angående vilka som skulle flytta in?**2****Sammanfattning av svaren**

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
Bra: 4 medarbetare Kommentar Något tveksamt i början, bra till slut. OK till slut. 1 medarbetare	Bra: 6 medarbetare Bra f.ö. men inte riktigt säkert ang. funktionsnivån ang. <u>en boende</u> : 3 medarbetare

Fråga 3 Tiden som avsattes för möten.**3**
☐ Lagom ☐ För lite ☐ För mycket

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
Alternativ Lagom: 4 medarbetare Svar, vet ej: 1 medarbetare	Alternativ Lagom: 6 medarbetare Svar, vet ej: 3 medarbetare p.g.a. att inte varit anställd från början

- Fråga 4** Vad tyckte du om sammansättning av grupper som deltog i mötena?
 Var de personerna/befattningarna med som behövdes för projektets genomförande?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Håsselby-Vällingby
4.1Sammansättning: Bra 4 medarbetare Vet ej pga. att inte kunnat delta i alla möten. 1 medarbetare	4.1Sammansättning: Bra 8 medarbetare Vet ej 1 medarbetare
4.2Deltagande i grupperna : Bra 4 medarbetare Vet ej pga. Att inte kunnat delta i alla möten. 1 medarbetare	4.2 Deltagande i grupperna Bra 1 medarbetare Saknade fler personal från Landstinget 5 medarbetare Ej anställd från början 3 medarbetare

- Fråga 5** Hur tror du att mötena har påverkat samsynen av klientärenden och varför?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Håsselby-Vällingby
Samsynen ökade eller har definitivt blivit bättre 5 medarbetare	Samsynen ökade eller har definitivt blivit bättre 3 medarbetare Vet ej p.g.a. att inte varit anställd från början eller inte varit med på mötena 3 medarbetare Nej, men det var bra dialog + inget svar 2 medarbetare

- Fråga 6** Hur fungerade de individuella vårdplaneringsmötena?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Håsselby-Vällingby
Bra: 3 medarbetare Vet ej, ej deltagit 2 medarbetare	Bra: 7 medarbetare Ej deltagit: 1 medarbetare Ej svar 1 medarbetare

ORGANISATION OCH RUTINER:

Fråga 7 Har du fått ökad kunskap om samarbetspartens organisation och rutiner?

Om ja - På vilket sätt kan du ha nytta av detta i ditt arbete?

Ja ☐

Nej ☐

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>Alternativ Ja</i> 5 medarbetare <i>Nytta i arbetet: Har fått ökad kunskap om kommunens organisation, förstår att det inte är bara att göra en beställning NU utan att allt kräver en planering. Lättare att nå rätt person i en annan organisation.</i>	<i>Alternativ Ja</i> 3 medarbetare <i>Alternativ Nej</i> 6 medarbetare <i>Nytta i arbetet: Förebygger missförstånd genom bättre kunskap om den andras organisation.</i>

Fråga 8 Vad anser du, går att förbättra eller göra annorlunda i den egna eller samarbetspartens organisation?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>Ha överenskommelse med VARANDRA innan klient/patient vidtalas.</i> <i>Fortsatta möten.</i> <i>Anställ en arbetsterapeut i kommunen.</i> <i>Om man slipper prata om PENGAR när vi vårdplanerar så har man vunnit mycket i samarbetet.</i>	<i>Mera träffar, nätverksmöten.</i> <i>Bättre information från öppenvården när det gäller planering för patienter/boende eller om någon uteblir från ett besök.</i> <i>Utarbeta bättre rutiner gäller både kommunen och Landstinget.</i> <i>Kanske ett nytt projekt för detta.</i> <i>Öka kommunikationen.</i>

Fråga 9 Hur tycker du att ditt arbete har påverkats av att lära känna arbetskamrater från olika organisationer och enheter?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>Mycket bra för patienternas bästa.</i> <i>Lättare att få kontakt om man har "ett ansikte" på personalen i kommunen.</i> <i>Det är roligare att jobba när man känner varandra.</i> <i>Positivt</i>	<i>Stimulerande med samarbetet – dialog som leder till något positivt för den boende.</i> <i>Ökad kunskap har gett mig större säkerhet i planeringen.</i> <i>Det har blivit bättre samarbetsklimat utom i ett ärende.</i> <i>Har fått bättre kontakt, vet vem jag ska vända mig till.</i>

Fråga 10 Upplevde du särskilda svårigheter i något specifikt ärende?
Hur löste det sig?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>Inga svårigheter</i> 2 medarbetare	<i>Inga svårigheter</i> 6 medarbetare
<i>För tidig framförhållning av en biståndshandläggare ang. information till klient/patient. Svårigheter initialt men det löste sig med mycket noggrann planering och struktur.</i> 2 medarbetare	<i>Olika åsikter inom kommunen och landstinget om vem som var lämpliga att bo på Säteritaket, detta medförde en oro för klient och anhörig. Olika infallsvinklar gjorde att det blev låsning i ärendet. Detta löste sig med att projektledaren ledde möten med respektive part. Detta ledde till samsyn och tillit så att den berörda boende kunde flytta till Säteritaket.</i> 2 medarbetare
<i>Det fanns inte tillräckligt med platser på Säteritaket</i> 1 medarbetare	<i>Ekonomiska svårigheter vid flytten, boende saknade möbler och annan utrustning, hade inte ens pengar till mat. Löste sig ganska omgående med kontakter och "stenhård" ekonomisk planering.</i> 1 medarbetare

UTVECKLINGSTANKAR:

Fråga 11 Hur tror du att den gemensamma planeringsdagen på "Ljunglöfska" påverkade ditt jobb och verksamheten?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby - Vällingby
<i>Fick lära känna fler personal från kommunen, lättare att ta kontakt med varandra.</i> 3 medarbetare	<i>Det öppnade upp för mer avspänd och lättare kontakt.</i> 2 medarbetare
<i>Fick impulser till vidare utveckling och samarbete</i> 1 medarbetare	<i>Bra att få ansikten på samarbetsparter. Stimulerande med möten, de skapar möjligheter på sikt. Trevligt att träffa andra.</i> 6 medarbetare
<i>Ej deltagit</i> 1 medarbetare	<i>Deltog ej</i> 1 medarbetare

- Fråga 12** Det är viktigt för alla parter att vårdkedjan fungerar optimalt.
Ge förslag på hur vi kan nyttja varandras kompetens så bra som möjligt.

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Håsselby - Vällingby
<i>Ses ofta och inte vara rädda för att höra av oss till varandra. 2 medarbetare</i>	<i>Vill ha information vad man tycker på Öppenvården om boendes ev. förändringar och utveckling sedan de flyttade till Säteritaket. Fortsatta möten för sådan information. 3 medarbetare</i>
<i>Gemensamma vårdplaneringar som Pat/klient äger. 1 medarbetare</i>	<i>Mera möten även i den egna organisationen t.ex. med arb.centrum, Kompassen, Lovisa. 1 medarbetare</i>
<i>Uppföljning och utvärdering. Fortsatta med gemensamma möten. 1 medarbetare</i>	<i>Gemensamma planeringsdagar, utbildningar etc. 1 medarbetare</i>
<i>Ringa upp varandra oftare när problem uppstår med gemensamma patienter. 1 medarbetare</i>	<i>Öka kommunikationen, ta vara på varandras kompetens i större utsträckning. Fokusera på boende/patient, samarbeta närmare varandra. 1 medarbetare</i>
	<i>Forts..</i>

Forts. kommun: Ökad kunskap om varandras förutsättningar o begränsningar, ej låta konflikter och stridigheter bli långbänk utan lyfta problemen, mer av ödmjukhet från landstingspersonal på vårdplaneringar (behövs tyvärr påfallande ofta). Att enskilda medarbetare inser och får hjälp med sin personliga frustration i klientarbetet istället för att låta den gå ut på ett primitivt sett mot annan personal t.ex. biståndshandläggare vid vårdplaneringar Arbeta fram övergripande utvecklingsförslag o beslut som främjar ökad samverkan o respekt för varandra... 1 medarbetare

- Fråga 13** Vad har varit bra under projektet?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Håsselby - Vällingby
<i>Bra möten med rätt personer. Återkommande träffar. Bra protokoll som gjorde att man kunde följa hur projektet fortskred.</i>	<i>Tydlig målsättning som har underlättat arbetet. Bra projektledare, som engagerade sig i ett brett spektrum och höll hop projektet. Utvecklingen i personalgruppen på Paradsängen-Säteritaket.</i>
<i>Bra ambitionsnivå.</i>	<i>Utrymmet för kommunikation och många planeringsmöten.</i>
<i>Lätt att kontakta varandra.</i>	<i>Rutinpärmen som utarbetades under projektiden både för Säteritaket och för Paradsängen.</i>
<i>Samarbetet när vi kunde arbeta "över gränserna" med inflyttningarna.</i>	<i>Bra med planeringsdagarna och inflyttningsfesten.</i>

Fråga 14 På vilket sätt vill Du fortsätta att förbättra samarbetet?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>Återkommande träffar för fortsatt samplanering</i> 3 medarbetare	<i>Någon form av återkommande planeringsmöten och fortsätta att utarbeta rutiner för samarbetet.</i> 3 medarbetare
<i>Öka kommunikationen vid vårdplaneringar.</i> 1 medarbetare	<i>Få information fortlöpande om var andras organisationer och förändringar.</i> 3 medarbetare
<i>Involvera kommunens personal med i det dagliga arbetet.</i> 1 medarbetare	<i>Flera planeringsdagar typ Ljunglöfska.</i> 1 medarbetare
	<i>Det fungerar bra idag.</i> 1 medarbetare
	<i>Inget förslag.</i> 1 medarbetare

Fråga 15 Har du saknat något inom projektets ram?

Sammanfattning av svaren

Psykiatricentrum väst	Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby
<i>En besvärlig läkarsituation inom psykiatri har gjort att tiden för projektet har tyvärr blivit begränsad.</i>	<i>Träffar med egna verksamheter som AC, Lovisa och kompassen.</i> 1 medarbetare
	<i>Ja, att projektet var begränsat till Säteritaket. Det skulle inbegripa alla boende enheter som Ekeby, Paradssängen och Säteritaket som enhet. Detta för att kunna lättare bereda plats för boende när det behövs.</i> 1 medarbetare
	<i>Nej</i> 6 medarbetare

Raili Pettersson
 Projektledare "Säteritaket"
 Hässelby stadsdelsförvaltning
 Hässelby torg 20-22 plan 2, 165 55 Hässelby

Säteritaket arbetsuppgifter

Angående mobiltelefonerna:

Ta alltid med dig mobiltelefon när du går till Säteritaket

Varje telefon är märkt med numret som tillhör just den mobilen.

Tryck inte på den högra rödmärkta knappen för då stängs telefonen av. Man avslutar samtalet med mitten tangenten upptill.

Om telefonen blir avstängd . Titta på baksidan vilket nummer telefonen har.

Tex. Säteritaket 1+nr. Ta fram pärmen "Säteritaket." Därinne finns koderna för respektive telefon. Ta fram numret för telefon 1 . Jag har skrivit pinnkoden för hand för varje telefon . Pappren ligger i en plastficka.

Rapport tider: Nattpersonal lämnar till dagpersonal.

Dagpersonal har ett planeringsmöte varje morgon och uppdaterar vad som ska göras och vem som utför detta.

En av morgonpersonal rapporterar till de som kommer 11 30.

Nattpersonal ska ha rapport av dagpersonalen .

– **Läs igenom varje boendes schema, handlingsplan o ev. rapport i början av varje arbetspass** så att du är informerad om ev. förändringar. Glöm inte heller att skriva daganteckningar (rapportblad) om vad ni har gjort.

– Boka samtals-, mötes- och aktivitetstider allt efter behov. **Samordna dessa tider** så att de passar i den övriga personalplaneringen.

– Bestäm nästa uppföljnings tid för handlingsplanerna vid varje planeringsmöte. Be boende skriva under och ge dem en egen kopia. Begär samverkansmöten med psykiatrin när det behövs.

– **Respektive boende bör få ett morgon- och kvällsbesök.** Ca 9 00- och 19 00- Detta tills vi vet att allt fungerar enligt handlingsplanerna. De som ska få mediciner delade av personal kan behöva dessa besök anknutna till medicindelningstiden.

Syftet med besöket är att höra hur det har varit under natten och hur respektive person mår. Vad den boende har för planering för dagen. Hur medicineringen har fungerat, om de behöver hjälp med något speciellt. Se vilket skick lägenheten är i.

– Samtalstider bör användas till stöd T.ex. att man **jobbar pedagogiskt med ett problem/behovsområde åtgången.**

Dessa problem kan ibland vara sådana att endast personalen uppfattar dessa. Viktigt är att få dialog och överenskommelse runt detta. Om det känns svårt ta gärna upp det i arbetsgruppen och handledning.

– Lyssna in vad den boende har för önskemål och hur man kan gå vidare med dessa.

– **Psykiatriska förändringar, oro, utebliven medicinering etc.**

Prata med den boende och försök ta reda på vad som är orsaken till förändringen. Diskutera med arbetskamrater.

Kontakta psykiatrins kontaktman om besväret kvarstår. Numret både till kontaktpersoner och avdelning 38 finns i telefonlistan för Säteritakets personal. Kontakta arbetsledaren.

Om en besvärligare situation uppstår be även biståndshandläggaren att komma ner.

– Använd det speciella akutnumret på dagtid om du inte kan komma i kontakt med kontaktperson eller läkare på Psykcentrums öppenvård.(Tel. **08- 687 68 42**)

– Hembesök vid **somatiska akutfall**. Ring vårdcentralen på dagtid **687 66 12** eller sjukvårdsupplysningen **320 100** på jourtid. Ha alltid personnummer och medicinlistan i beredskap.

– **Vid mycket akuta lägen ring 112**. Begär handräckning av polis vid hot.
Ambulans om någon har svåra somatiska symtom.

– Felaktigheter i lägenheten – ring husvärden eller juren. Tel.nr. finns på listan för Säteritaket.

-Avvikelse rapportering skickas till bitr.enhetschef och vid medicinska ärenden till Psykcentrum.

- Övrig informationsöverföring.

Rita vill ha information och rapport om ärenden som hon behöver veta på tisdagsmöten och via APT. "Loggboken" där vi skriver information får inte glömmas bort vid dessa tillfällen.

En dagbok(pärm) för all information är önskvärt.

Förslag att kp:n fyller i aktiviteter etc. för resp. boende så långt framåt som möjligt.

Kontaktpersonens ansvarsområden:

- Samverka med nätverket

- Kontakta anhöriga, vårdpersonal, biståndshandläggare, myndigheter, god man, ansvarig chef etc. när det behövs.

- Motivationsarbete och pedagogiska insatser när de behövs.

- Följ upp att de boende sköter sina aktivitetstider på Lovisa, arbetscentrum, träfflokaler etc.

- Ansvarar för upprättande av handlingsplanen och uppföljningen av den.

- Att skapa förutsättningar både för enskilda och gruppaktiviteter.

- Följa upp att kontakten med psykiatri fungerar

- Skriva daganteckningar.

Aktivitetsplanering

Respektive kontaktperson utarbetar ett schema med sina "kontaktboenden" Detta skrivs in också i handlingsplanen.

Stöd gärna varandra om det är svårt att få igång någon av boenden.

Allt detta är sammanfattning av diskussioner vi har haft,

Kom gärna med flera förslag vad som bör finnas med i den här beskrivningen .

060208 Med vänlig hälsning Raili

Säteritaket –Säkerhetsrutiner att tänka på ...

Vad	Vem utför
Tandvårdsintyg Skriv upp nr och utgångsdatum i journalen Tas med vid tandläkarbesök	Biståndshandläggare skriver ut Kontaktperson bevakar utgångsdatum
Högekostnadskort gällande Hälso- och sjukvård	Frikort - skrivs ut av vårdgivaren när man har fått stämplat upp till högekostnadssumman. Kontaktpersonen påminner/bevakar att sådan kort bli stämplat vid varje besök hos vårdgivare
Påminn psykiatriska öppenvården om att de skickar aktuella medicinlistor en till den boende och en kopia till pärmen på Paradsängen. Detta för att ha med en lista om någon behöver åka in till tandläkare, akut till sjukhus etc.	Kontaktperson ringer och sätter listorna i pärmen.
Kontrollera att varje boende kan aktuella nödnummer och att de känner till samlingsplatsen vid eventuell utrymning vid brand.	Kontaktperson
Kontrollera att nummer till olika vårdgivare som är aktuella finns uppskrivna i den boendes pärm	Kontaktperson
Kontrollera att respektive person har ett giltigt id-kort	Godman/förvaltare eller kontaktperson
Håll reda på att de boenden får göra hälsokontroller. Kvinnor – gyn.kontroller	Kontaktperson
Bostadsbidragsansökan vid ändrad hyra	Godman/förvaltare eller kontaktpersonen i samråd med biståndshandläggare.
Fotvårdsbehov Diabetiker har rätt till medicinsk fotvård. Remiss via vårdcentralen.	Inventeras av kontaktperson
Om boende inte tar sina mediciner eller inte följer handlingsplanen. Kontakta kontaktpersonen på Psykiatriska öppenvården, biståndshandläggaren och din chef.	Arbetslaget diskuterar hur man kan lösa situationen. Kontaktpersonen motiverar den boende och dokumenterar beslut.
Handlingsplan	Kontaktpersonen kallar till nätverksmöten, även personal från sysselsättning, dokumenterar besluten minst ggr 2/år eller vid förändringar i boendes situation.
Vid dödsfall , kontakta chefen/arbetsledaren, gör upp vem som ringer till polisen som i sin tur kontaktar läkare för konstaterande av dödsfallet. Kalla på en arbetskamrat och hjälps åt i situationen. Meddela anhöriga, god man och biståndshandläggare.	Den som upptäcker, arbetskamrater ger stöd. Dokumenteras. Prata av dig innan du går hem, meddela din chef om du behöver extra stöd.

Inför inflyttning till Säteritaket

Innan Du flyttar till Säteritaket vill vi att du har gått igenom dessa punkter med din biståndshandläggare och bekräftar att du accepterar följande genom att underteckna checklistan. Detta för att vi skall kunna stödja dig i alla situationer som kan uppkomma.

Du måste ha

- eget telefonabonnemang
- egen hemförsäkring
- TV licens ifall du vill se på tv
- eget el-abonnemang

Regler

- att du följer överenskommelserna i din handlingsplan och att du meddelar oss om du behöver stöd med något som vi inte har diskuterat tidigare
- att du tar emot vår personal som överenskommet
- att du tar din medicin som det är ordinerat
- att du släpper in Svenska bostäders service personal om något behöver åtgärdas
- att du skriver på ett medgivande angående nödvändiga kontakter med andra vårdgivare och godeman
- skriver på ett medgivande om att personalen får komma hem till dig med extra nycklar om vi inte får kontakt med dig som planerat
- att du följer reglerna i hyreslagen

Datum

Namnunderskrift.....

Information till boende



Säteritaket

Loviselundsvägen 5A - E
165 59 Hässelby

Att flytta till Säteritaket

Säteritaket är ett bostadskvarter i Hässelby gård med nybyggda lägenheter. Lägenheterna är hyresrätter med Svenska Bostäder som hyresvärd. Hässelby-Vällingby Stadsdelsförvaltning har tillgång till 8 lägenheter vilka hyrs ut till respektive hyresgäst. Stödboendet tillhör socialpsykiatriska enheten.

Individuell handlingsplan

Du kommer att ha möjlighet till ett individuellt anpassat stöd allt efter överenskommelse med Dig, din biståndshandläggare och dina kontaktpersoner. Dokumentet som handlar om Ditt stöd kallar vi för individuell handlingsplan. Vi samarbetar med din psykiatriska mottagning och gode man. Vårt mål är att stödja Dig att bo så självständigt som möjligt.

Boendestödet

Boendestödet från Paradsängens gruppboende kommer att besöka Dig, hjälpa till med praktiska göromål och medicindelning. De kommer också att finnas tillgängliga för guidning till andra vårdgivare, aktiviteter eller samtal vid behov. Boendestödjarna är tillgängliga mellan 0800– 2000.

Under nattetid finns möjlighet att kontakta personalen på Paradsängen / telefon 08– 508 04 225
Adress Aprikosgatan 17A .

Du kan besöka gemensamhetslokalen på Paradsängen under dagtid och kvällstid.

Sysselsättning och aktiviteter

Träffpunkt Lovisa:

Träfflokal med integrerad sysselsättning och samarbete med studieförbundet Vuxenskolan som håller i studiecirklar och kamratcirklar. Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Träfflokal Kompassen:

Erbjuder social samvaro och gruppaktiviteter utifrån gästernas önskemål. Samarbete finns med Vuxenskolan som ordnar studiecirklar i nybörjardata. Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Arbetscentrum:

Erbjuder produktionsinriktad sysselsättning som kan leda till Arbetsrehabilitering. Grupper finns i data, snickeri, textil, montering, småhantverk och tryck m.m.
Separata broschyrer finns för dessa verksamheter.

Det går också bra att äta lunch på Hässelby Gårds servicehus på Ormängsgatan 10. Där finns planer att starta en lunchklubb via boendestödsgruppen.

Vid akuta besvär ring alltid till Paradsängen för att få hjälp med vad du skall göra

(t.ex. råd om telefonnummer vart du skall ringa)

Paradsängen telefon 08-508 04 225

Vårdcentralen i Hässelby Gård 08- 687 60 20

Psykiatricentrum Väst öppenvården
dagtid 0800– 1630 08- 687 68 32

Sysselsättning och aktiviteter

Träffpunkt Lovisa:

Träfflokal med integrerad sysselsättning och samarbete med studieförbundet Vuxenskolan som håller i studiecirkelar och kamratcirkelar. Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Träfflokal Kompassen:

Erbjuder social samvaro och gruppaktiviteter utifrån gästernas önskemål. Samarbete finns med Vuxenskolan som ordnar studiecirkelar i nybörjardata. Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Arbetscentrum:

Erbjuder produktionsinriktad sysselsättning som kan leda till Arbetsrehabilitering. Grupper finns i data, snickeri, textil, montering, småhantverk och tryck m.m.
Separata broschyrer finns för dessa verksamheter.

Det går också bra att äta lunch på Hässelby Gårds servicehus på Ormängsgatan 10. Där finns planer att starta en lunchklubb via boendestödsgruppen.

Vid akuta besvär ring alltid till Paradsängen för att få hjälp med vad du skall göra

(t.ex. råd om telefonnummer vart du skall ringa)

Paradsängen telefon	08-508 04 225
----------------------------	----------------------

Vårdcentralen i Hässelby Gård	08- 687 60 20
-------------------------------	---------------

Psykiatricentrum Väst öppenvården dagtid 0800– 1630	08- 687 68 32
--	---------------



Säteritakets stödboende

Allmänt

Säteritakets stödboende med 8 lägenheter ligger i ett nybyggt kvarter vid Loviselundsvägen 5 A-D intill Hässelby Gård. Stödboendet tillhör socialpsykiatriska enheten. Lägenheterna ligger i ett eget hus. Huset har 2 våningsplan.

Varje boende kommer att få stöd enligt en individuell plan.

Boendestödjarna kommer att finnas tillgängliga kl. 8 00-20 00 och utgår från Paradsängens gruppboende som ligger på Aprikosgatan 17 A, några hundra meter ifrån Säteritaket.

Kvällar och helger finns det möjlighet att kontakta personal på Paradsängen för rådgivning och stöd. Gemensamhetslokalen På Paradsängen är öppen för besök på dag och kvällstid.

Vi förutsätter ett samarbete med psykiatrin, gode män och anhöriga.

Boendestödets uppgifter

Kontaktpersonen som finns i boendestödsgruppen lägger upp en individuell handlingsplan tillsammans med den boende, biståndshandläggaren, psykiatrins behandlande läkare och kontaktperson.

Planen skall omfatta information om vilka behov av stöd ska uppfyllas, vilka samarbetskontakter det finns och hur den dagliga stödverksamheten ska utföras praktiskt.

Individuella scheman ska utarbetas för respektive boende så att hela boendestödsgruppen känner till vad som skall utföras.

Målsättning

Målsättning för insatserna är att stödja och träna varje person till ett så autonomt liv som möjligt. Vi erbjuder också sysselsättning och fritidsaktiviteter via stadsdelens egna verksamheter. Dessa anpassas efter respektive persons behov och förmåga.

Sysselsättning och fritidsaktiviteter

Träffpunkt Lovisa:

Träfflokal med integrerad sysselsättning och samarbete med studieförbundet Vuxenskolan som håller i studiecirklar och kamratcirklar. Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Träfflokal Kompassen:

Erbjuder social samvaro och gruppaktiviteter utifrån gästernas önskemål. Samarbete finns med Vuxenskolan som ordnar studiecirklar i nybörjardata.

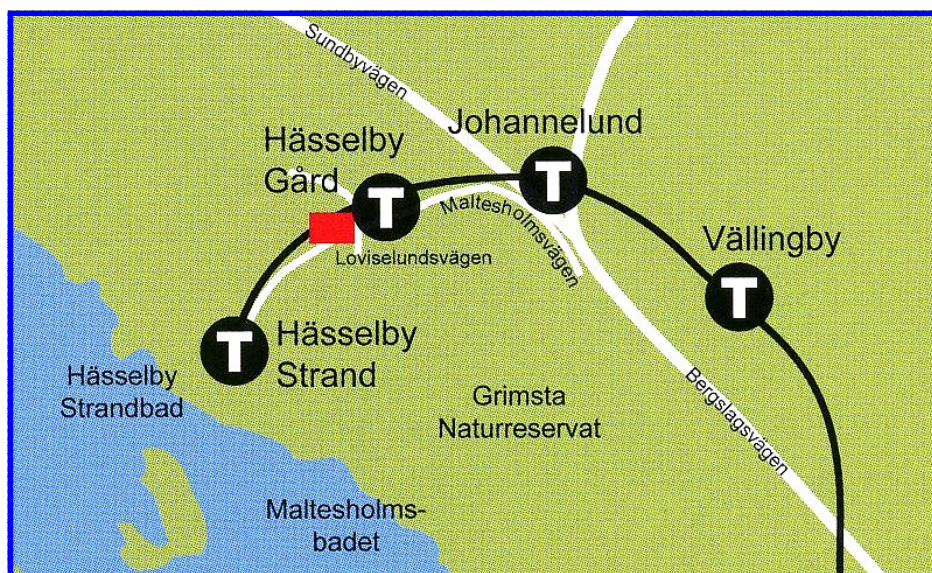
Fika och lunch serveras till självkostnadspris.

Arbetscentrum:

Erbjuder produktionsinriktad sysselsättning som kan leda till arbetsrehabilitering. Grupper finns i data, snickeri, textil, montering, småhantverk och tryck m.m.

Separata broschyrer finns för dessa verksamheter.

Det går också bra att äta lunch på Hässelby Gårds servicehus på Ormängsgatan 10. Där finns planer att starta en lunchklubb via boendestödsgruppen.



**Säteritakets stödboende
Loviselundsvägen 5A– E
165 59 Hässelby**

Paradsängens gruppbostad 08-508 04 225
Biträdande enhetschef :
Rita Lifbom 08-508 05 351

En produkt från ArbetsCentrum
Tel: 08-508 04 349