

Socialtjänsten Umeå kommun

Familjebehandling, Föräldrastödsenhet, Drogbehandling, Unga Lagöverträdare och SIG

Barn och unga 0-18 år och deras föräldrar (-21 år dömda för brott)

34 familjebehandlare

Enhetschef



Året var 2016

- Ny enhetschef för enheten
- 35 behandlare och inget tydligt uppdrag, målbild eller arbetssätt. Hade ca 150 insatser/år
- Internt missnöje både på enheten men också i organisationen
- Egengjorda interna arbetsgrupper. Man grupperades i sakfrågor och inte med anledning av uppdraget.
- Vi hade många icke verkställda beslut
- Arbetsmiljön var inte bra
- Ekonomiskt underskott på enheten
- Enheten behövde förändras och behandlarna var redo för nästa steg



Umeå Kommun

Vision

Umeå Kommun ska ha 200 000 invånare 2050

Individ och familjenämnden

Vi ska verka för att den enskilde kan leva ett självständigt liv

IFO utförare

”Med gott bemötande och i samverkan genomför vi insatser som bygger på delaktighet och evidens”.

Verksamhetens mål och uppdrag kopplat till kvalitet

- Öppenvårdens specialistnivå ska motverka placering och vara ett alternativ till placering då det inte finns behov av omedelbart skydd.
- Öppenvården ska möjliggöra kortare placeringar genom att finnas med innan placering, under placering och möta upp med insatser för eftervård.
- Verksamheten ska minska återkommande eller ny brottslighet.

En chefs tankar 2016

Hur gör jag då?

Hur får man med sig medarbetarna?

Vad är rätt väg?

Vem bestämmer åt vilket håll enheten ska?

Vilka fallgropar finns?

Vad behöver en chef tänka på?

Målbilden, hur ser den ut?



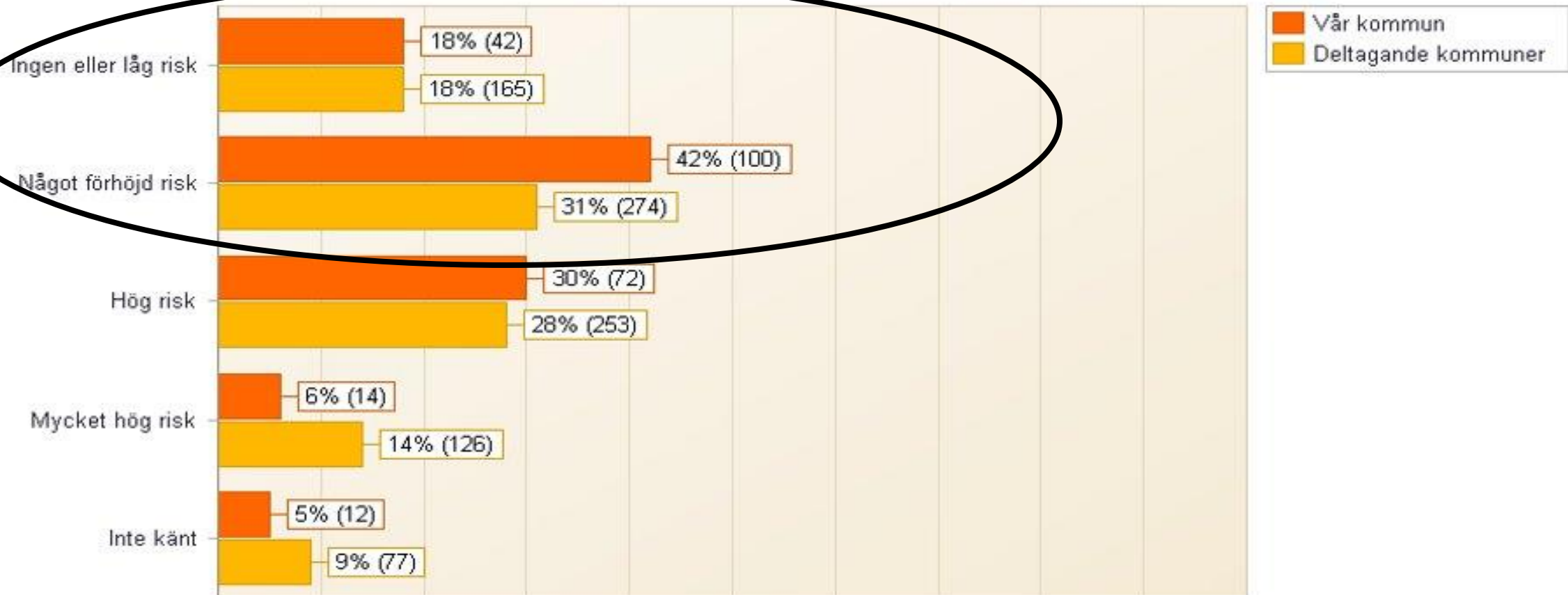
Underlag kopplat till uppdraget

- Vi blev tillfrågade av dåvarande SKL (SKR) om vi ville delta i projektet Webbkollen Barn och Unga 2016-17 – ett sätt att komma igång med individbaserad systematisk uppföljning.
- Fungerar lika bra att bygga en egen uppföljning

Bakgrund	Process	Resultat
<ul style="list-style-type: none">• Kön• Ålder• Ursprung• Identifierad utsatthet• Insatsens fokus (centrala behov)	<ul style="list-style-type: none">• Insats• Samverkan• Placerat barn• Samordnad individuell plan	<ul style="list-style-type: none">• Övergripande måluppfyllelse• Avslutsorsak• Riskbedömning vid beslut om insats jämfört med vid avslut• Situation vid avslut

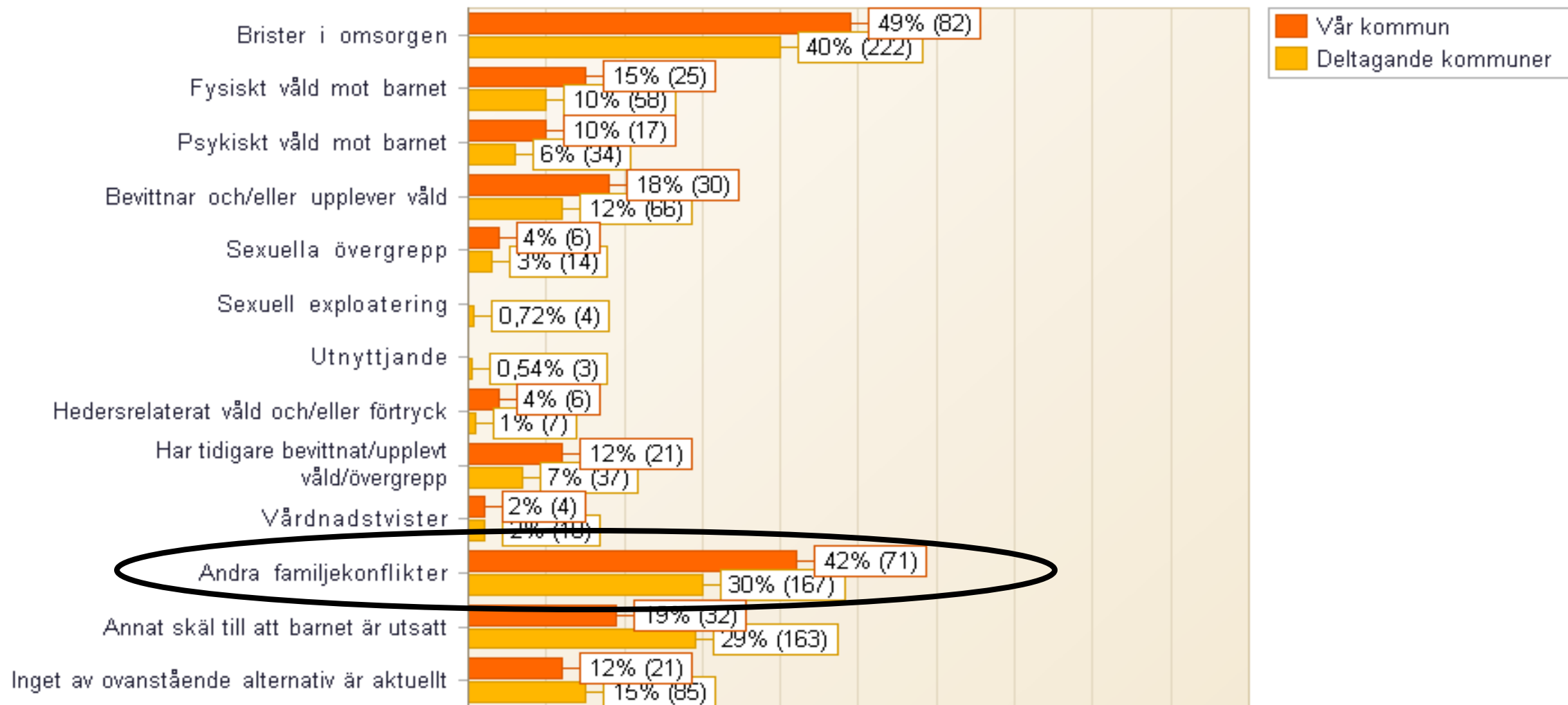
(I Webbkollen BoU avslutades 243 insatser år 2016-17)

Risk att barnet/den unge far illa vid beslut om insats

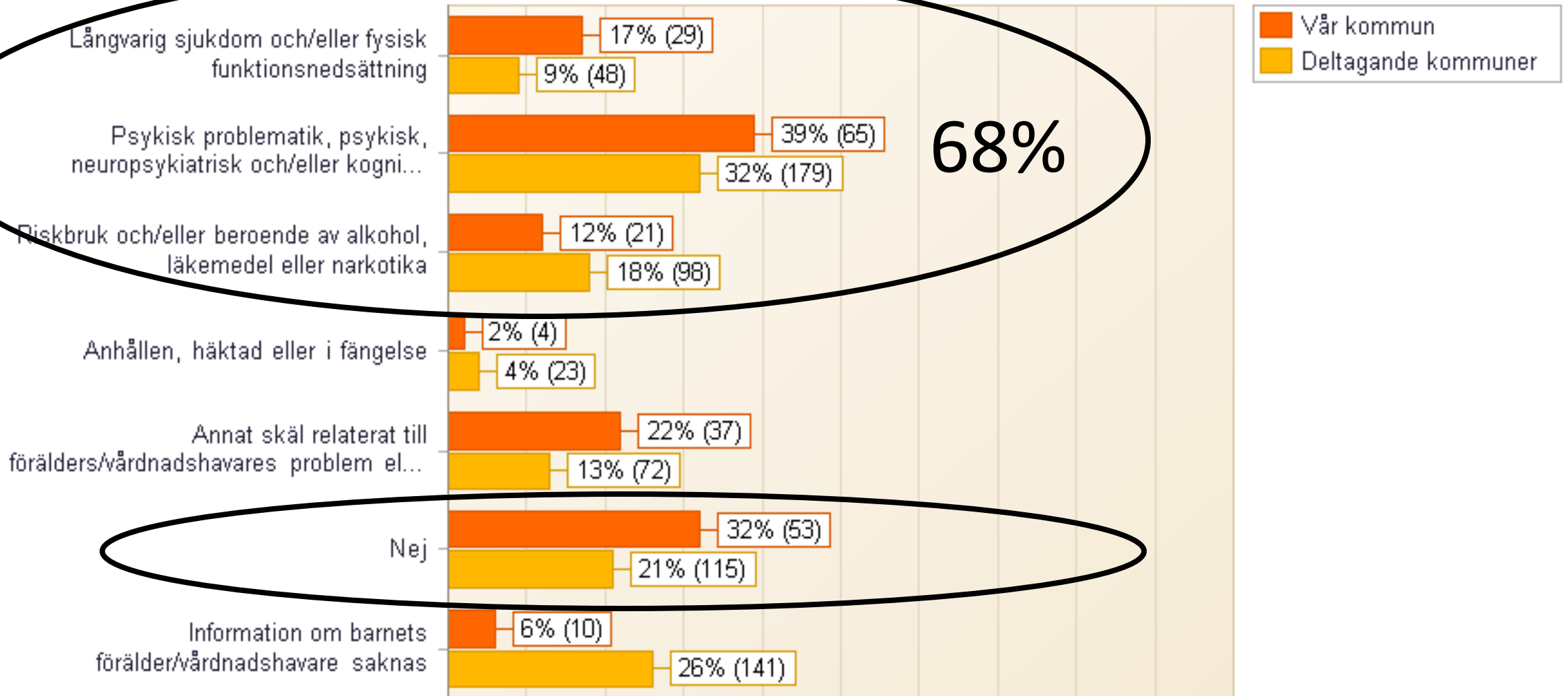


Antal respondenter: 240

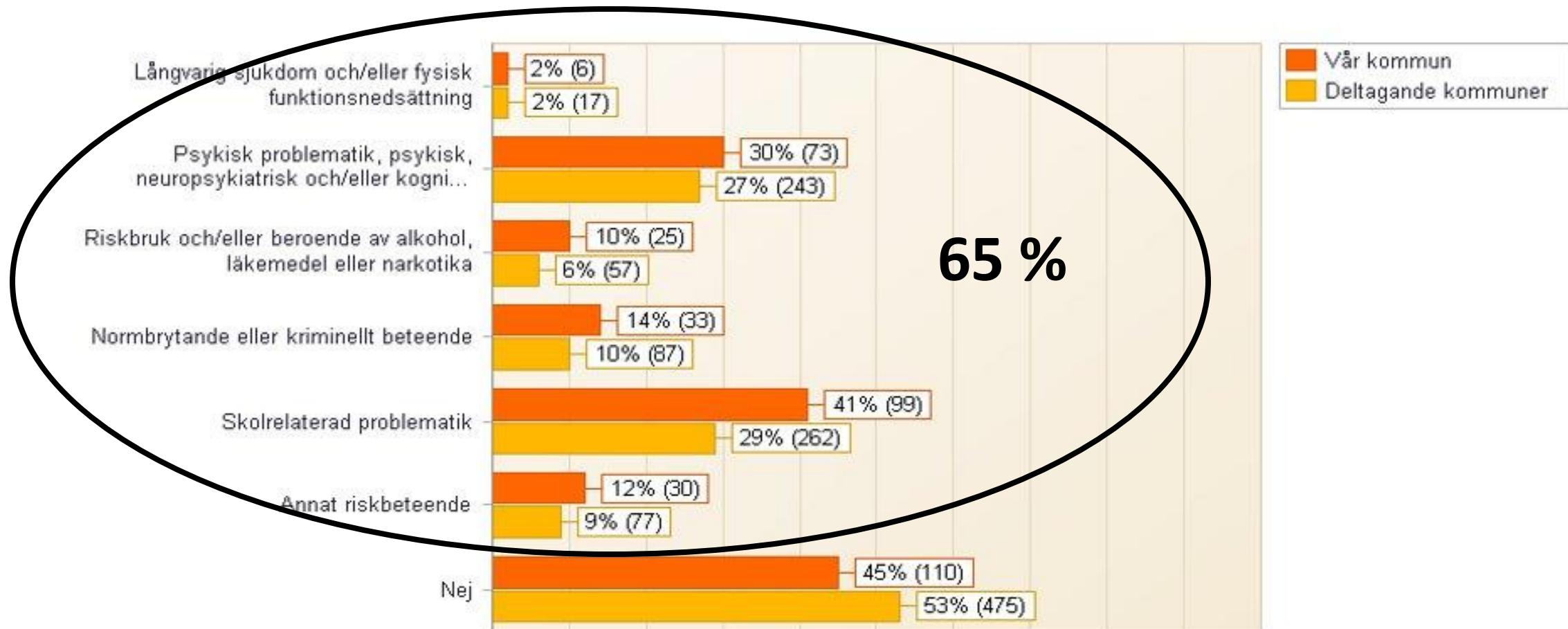
Barnets utsatthet



Förälders svårigheter

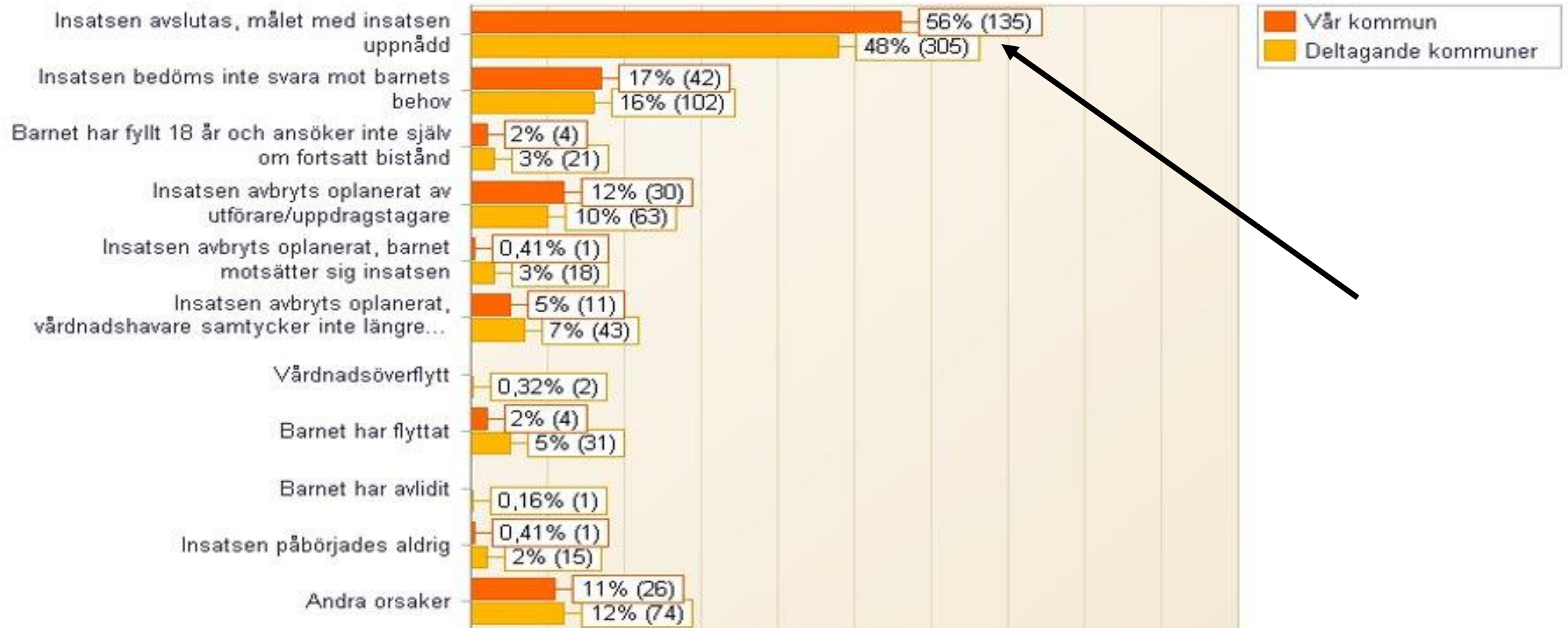


Barnets riskbeteende



Antal respondenter: 243

Orsak till att insatsen avslutades



Antal respondenter: 242

Verkligheten kopplat till Uppdraget

- Riskbedömning av barn och unga som var aktuella på enheten visade på relativt låga risker för målgruppen, samtidigt som Umeå hade många barn och unga placerade i HVB-hem.
- Familjekonflikter, Bristande omsorg, Våld och Psykisk ohälsa hos både barn och föräldrar var andra former av utsatthet som var vanligt förekommande
- Vi jobbade inte med placerade barn
- Vi hade låg måluppfyllelse

NU såg vi genom uppföljningen att vi behövde förändra verksamheten om vi skulle klara uppdraget och leva upp till Politikens inriktningsbeslut och nu visste vi också hur det var på enheten.

Skilde sig behovsområdena från de familjer vi jobbade med och de som var placerade?

Sammanställning

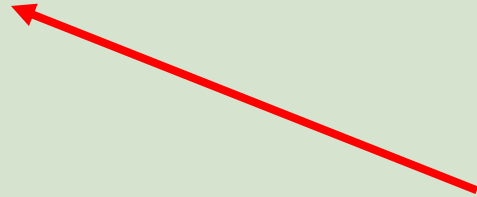
1. Redovisa Fakta
2. Var tydlig med uppdraget
3. Var tydlig med målet **inte** vägen dit?
 - a) Vi ska möta de mest utsatta
 - b) Vi ska jobba innan, under och efter placering
 - c) Vi ska jobba strukturerat och med stöd av evidens
 - d) Vi ska samverka och samarbeta
 - e) Vi ska nå en hög måluppfyllelse
 - f) Inom ett år ska familjerna kunna lämna oss
4. Jag ställde mig frågan om jag som chef hade rekryterat duktigt folk för att tala om för dom vad dom skulle göra?
Eller hade jag rekryterat duktigt folk så att dom kunde tala om för mig vad jag skulle göra?

Åt vilket håll gick vi?

- Vi tog hjälp för att få reda på vilka metoder som ansågs fungera utifrån det uppdrag och målgrupp vi hade med **systemteoretisk bas** för hela enheten.
- Vi analyserade tillsammans förslagen och beslut togs att kompetensutveckla hela arbetsgruppen i de metoder som vi valde att satsa på
- Varje medarbetares egna önskemål, vilja och kompetens beaktades i valet av metodgrupp
- Medarbetare som inte trodde på upplägget eller målgruppen fick hjälp att utvecklas på andra enheter

Problemområden - Behandlingsmetoder

Behovsområden	Problemområden	Behandlingsmetoder
Barnens behov Föräldrars förmåga Basen	Multiproblematik Missbruk Psykisk och fysisk ohälsa Kognitiva svårigheter/ intellektuella funktionsvariationer Konflikter Våld Skolproblematik Kriminalitet	PYC Parenting young Children KIBB Kognitiv integrerad behandling vid risk för barnmisshandel IHF Intensiv hemmabaserad familjebehandling FFT Funktionell familjeterapi

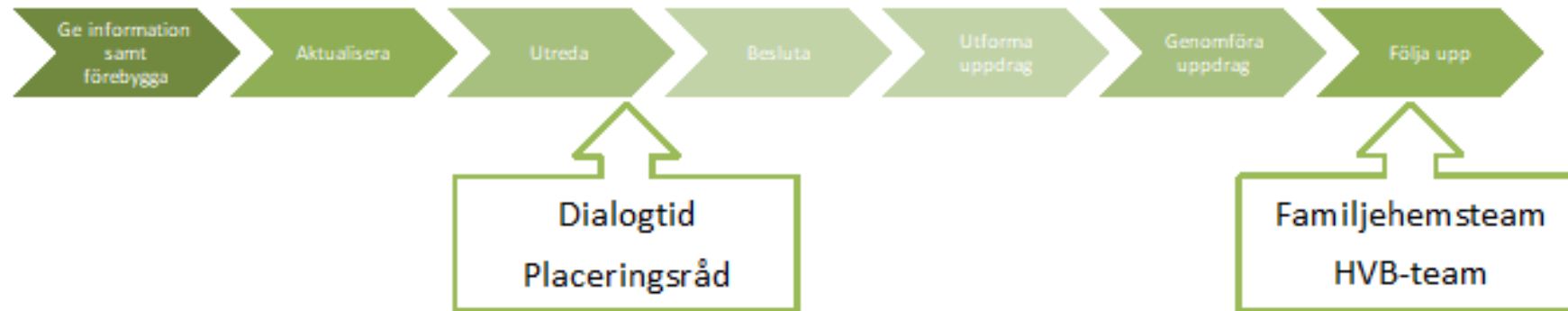


Interna Framgångsfaktorer

- Vi hade en medarbetare arbetat med FFT under flera år
- Medarbetare rekryterades som FFT terapeuter
- Alla utbildades
- En 5-årsplan togs fram
- Handledning
- Certifiering och Recertifiering
- Utrustning

Externa Framgångsfaktorer

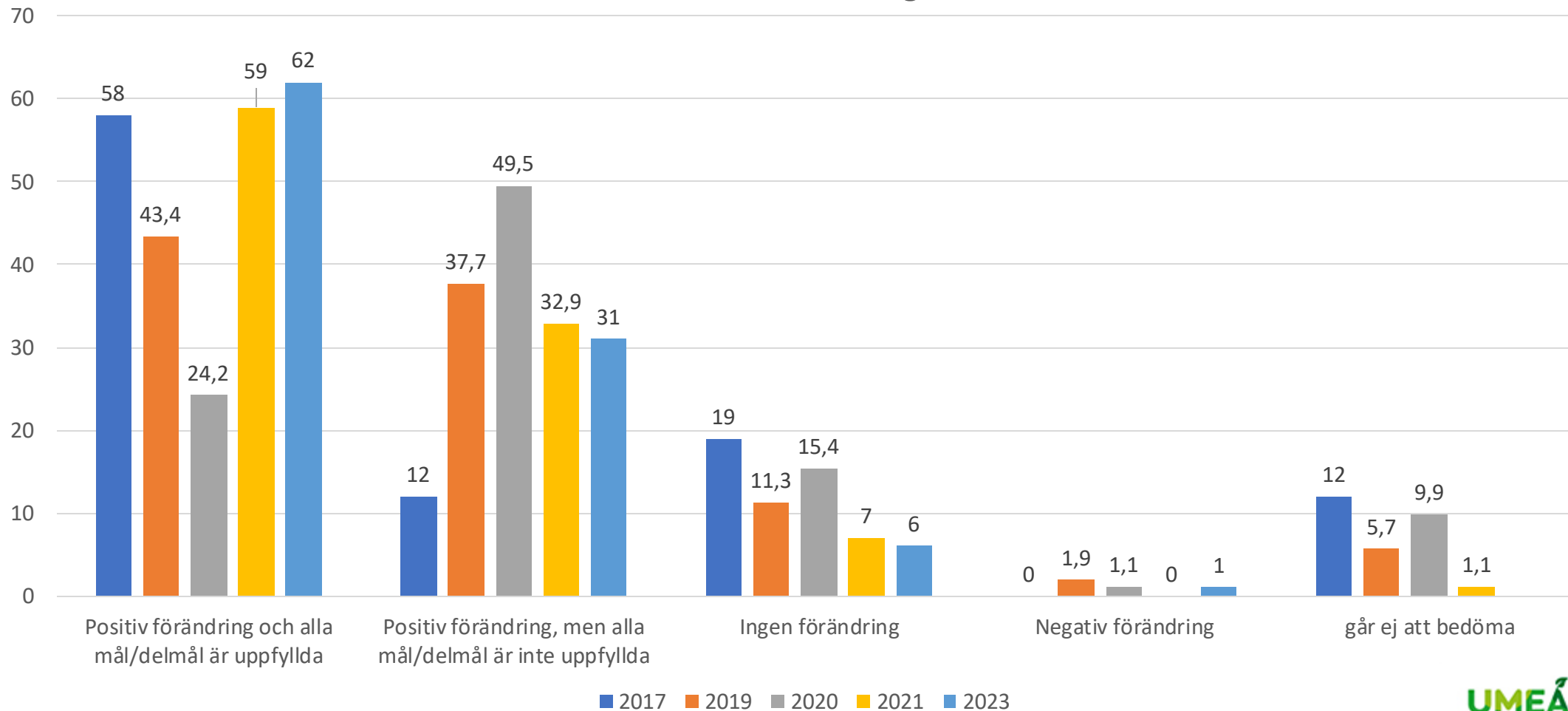
- Öppenvården bestämmer "HUR:et"
- Dialogtider
- Öppenhet mellan verksamhet, Förvaltning och Politiken



Totalt 89 % av 650
ärenden

Måluppfyllelse

Procentuell fördelning

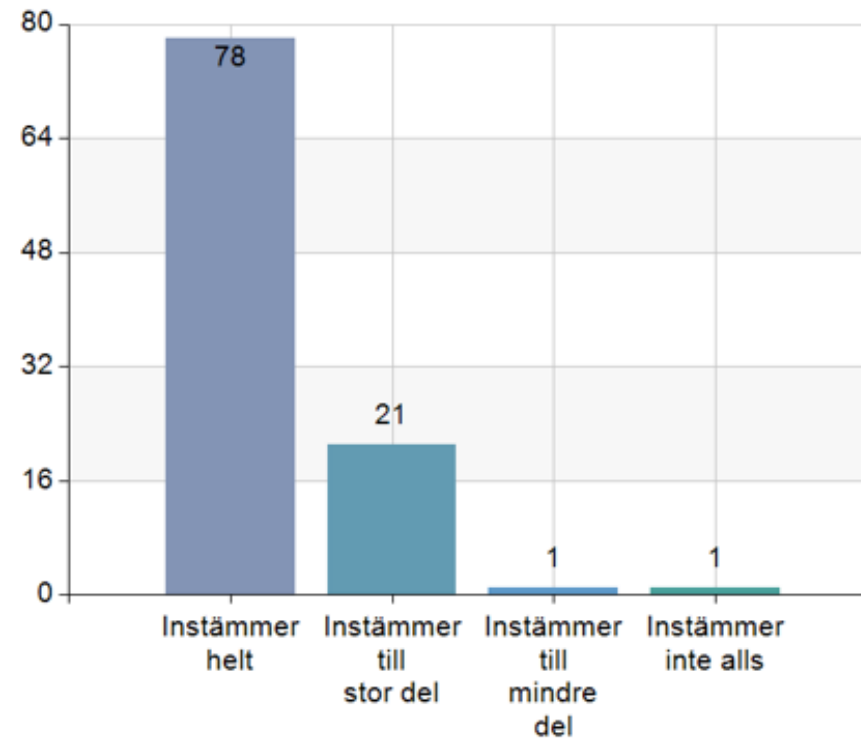


Barnens upplevda delaktighet (barnkonventionen)

- Familjebehandlarna har lyssnat på mig

Namn	Antal	%
Instämmer helt	78	77,2
Instämmer till stor del	21	20,8
Instämmer till mindre del	1	1
Instämmer inte alls	1	1
Total	101	100

Svarsfrekvens
99% (101/102)



Medarbetarenkät



Enheten idag

- Barn o unga placeras endast om det finns behov av omedelbart skydd –insatser på hemmaplan först
- Uppföljningen ger underlag att följa förändringar i familjernas behov, så att verksamheten kan förändras för att möta dem
- Enhetschefen förstår vad verksamheten gör, dess styrkor och svagheter. Kan tydligt visa resultat för chefer och politiker och köpa in kompletterande kompetens vid behov.
- Vi har idag ca 200 nya insatser varje år.
- Arbetsmiljön har förbättrats
- Vi har inga icke verkställda beslut
- Väldigt låg personomsättning och en budget i balans
- Chef har slutat och verksamheten står stadigt

Framgångsfaktorer, Behandlarnas betraktelser

- **Utbildning**
- **Fördelning**
- **Utveckling**
- **Hårdvara**
- **Handledning**
- **Utvärdering**
- **Förtroende**
- **Kontinuerliga teamträffar**
- **Som nyanställd**

SAMMANFATTNING

- **Förutsättningar**
- **5-årsplan**
- **Kontinuitet**
- **Utrustning**
- **Handledning**

Vad ser vi i framtiden?

Risker

- Stagnation
- Bekvämlighet
- Kompetensförsörjning

Hur hålla motivationen uppe?

- Arbeta FFT
- Nya inputs
- Kollegor
- Handledning
- Visa film
- VFU-studenter

Tack för att ni lyssnat

Lina Wennström

Enhetschef
090-16 65 14

Lina.wennstrom@umea.se

Ragna Asproth

FFT Terapeut
090-16 65 10

ragna.asproth@umea.se

Christian Lundberg

FFT Terapeut
090- 16 65 31

christian.lundberg@umea.se

Sergej Keshishian

FFT Terapeut
090-16 65 17

sergej.keshishian@umea.se

Anneli Grundberg

FFT Terapeut
090-16 65 34
07

anneli.grundberg@umea.se

