

Redovisning av projektplan för år 3 av PROJEKT ETT och implementering (Bilaga till ansökan)

Under projektets gång har det framkommit att arbetet med metodfrågor behöver fördjupas. Projektgruppen avser att något fundera över vilka familjer som lämpar sig bäst att arbeta med. En möjlighet är att införa ett intagsförfarande där familjen får genomgå ett standardiserat program den första månaden för att därefter ge klart besked om de vill fortsätta inom ramen för ProjektEtt. På så vis kan det bedömas om en familj endast behöver familjesamtal inom den ordinarie Öppenvården och resurserna sätts in mer koncentrerat i de familjer där problematiken är större. Det har förekommit att socialsekreterare har remitterat familjer till ProjektEtt som mycket väl hade kunnat få fullgod behandling inom den ordinarie verksamheten.

En fråga som har orsakat en del överväganden är hur genomförandeplanerna är utformade, dvs hur uppdraget från handläggare och familj ser ut. Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning har nu hunnit långt vad gäller införande av BBIC (Barnens behov i centrum). Samtliga socialsekreterare inom Barn- och ungdomsenheten har utbildning i BBIC, vilket innebär att utredningar och genomförandeplaner kommer att se annorlunda ut fortsättningsvis. Det är viktigt att kunna driva Projekt Ett vidare även med BBIC, då detta sannolikt kommer att påverka innehållet i genomförandeplanerna.

Det är även viktigt att fokusera på den psykosociala arbetsmiljön. Hur mycket intensivt behandlingsarbete orkar en handläggare med och får ett långvarigt sådant arbete några följder för arbetsmiljön? Medarbetarna inom ProjektEtt arbetar nära familjerna i deras vardagsmiljö och det är ett arbete som, åtminstone periodvis, sliter på medarbetarna. En fråga som måste ställas är också hur viktigt det är för klientfamiljerna att ProjektEtt är nåbara dygnet runt. Den frågan bör också ställas ur ett arbetsmiljöperspektiv.

ProjektEtt har i stora delar visat sig framgångsrikt, men ligger tyvärr inte i fas vad gäller implementeringen i den ordinarie verksamheten. En lyckad implementering innebär stora förändringar i den ordinarie öppenvårdsverksamheten, vilket inte hittills har kunnat förberedas på ett bra sätt. Diskussioner borde ha förts med all berörd personal såväl horisontellt som vertikalt inom organisationen. Tyvärr har det inte skett. Samtidigt är det viktigt att påpeka att samtliga inblandade parter såväl handläggande socialsekreterare som klienter mfl. är mycket positiva till ProjektEtt. Det i sig indikerar att verksamheten bedöms som viktig och angelägen och därmed bör finnas kvar.

Den utvärdering som Ersta Sköndals högskola ska göra av projektverksamheten, har tyvärr försenats, av inre orsaker vid högskolan. Utvärderingen kommer dock att inledas inom kort.

ProjektEtt står inför en spännande vår och sommar 2008 med såväl intern som extern utvärdering. Den bästa utvecklingen kommer till stånd genom att knyta samman forskning och verksamheter på ett sätt som gör att teori och praktik befruktar varandra. ProjektEtt utgör ett nödvändigt komplement till befintliga behandlingsinstanser i mellanläget mellan reguljär öppenvård och institutionsplacering, varför det är viktigt att genom utvärderingen få indikationer på vilka behandlings/arbetsmetoder som passar bäst. Ersta Sköndals högskola ska som en del i utvärderingsarbetet göra en brukarundersökning och en kostnadsjämförelse.

Det måste vara möjligt att erbjuda bra och kostnadseffektiva insatser för behövande människor. Den möjligheten ökar om socialtjänsten, genom ökade kunskaper, blir bättre på att

matcha rätt personer till rätt vårdform. Det är den kunskapsutvecklingen ProjektEtt vill och bör vara en del av, samtidigt som implementeringen sker i den ordinarie öppenvårdsverksamheten.