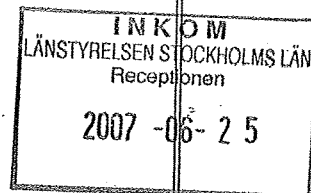


Enskild verksamhet  
Hem för vård eller boende (HVB)

Vuxna



ANSÖKAN om tillstånd att bedriva verksamhet  
enligt 7 kap. 1 § socialtjänstlagen

Länstyrelsen i Stockholms län  
Sociala enheten  
Box 22067  
104 22 STOCKHOLM

070416  
Ansökningsdatum

För att minska handläggningstiden ber vi dig att kontrollera att du bilagt följande handlingar i dubbla exemplar.

Kryssa för de handlingar som bifogas.

- Bolagsordning, stadgar eller stiftelseurkund
- Uppgift om vem som får föra sökandes talan
- Registreringsbevis som inte är äldre än två månader
- Meritlista för föreståndare och ev. biträdande föreståndare med utbildningsbevis och arbetsbetyg
- Ritningar över de lokaler i vilket hemmet ska vara inrymt
- Utlåtande från brandmyndighet
- Utlåtande från miljö- och hälsomyndighet
- Ev. beslut om bygglov
- Budget
- Uppgift om revisor
- Ev. avtal med vårdansvariga instanser
- Årsberättelse vid förändring/övertagande av verksamheten

Huvudman för verksamheten

Enskild person  Bolag  Förening  Stiftelse  Annan

Namn: BRUS. behandling ab

Personnummer/organisationsnummer: 556648-8127

Adress: Linnégatan 78, 11523 STOCKHOLM

Telefon: 08-217030 Fax: 08 21 70 30

E-post: brusbehandling@telia.com  
maria.clavsson@brus@telia.com

Om sökanden är ett bolag, en förening, en samfällighet eller en stiftelse ska bolagsordningen, stadgarna eller stiftelseurkund läggas till i ansökan, samt uppgift om vem som får föra sökandens talan. Dessutom ska registreringsbevis som inte är äldre än två månader bifogas.

Typ av verksamhet (utdrag ur 7 kap. 1 § socialtjänstlagen)

- Hem för vård eller boende  
 Hem eller öppen verksamhet för vård under en begränsad del av dygnet

Ansökan gäller

- Nytt tillstånd  
Fyll i hela ansökan.
- Verksamheten ska övertas från annan huvudman - ange vem:  
Fyll i hela ansökan.

- Tillståndet ska ändras – ange hur:.....  
Fyll endast i de uppgifter i blanketten, som påverkas av ändringen.

Verksamhetens namn m m

Namn: B.R.V.s Behandling ab "Här o Nu"  
Adress: Linneg. 78 115 23 Stockholm  
Telefon: 08-21 7030 Fax: 08-21 7030  
E-post: maria.claesson.brus@telia.com

Målgrupp

För vilka är verksamheten avsedd?

Kemiskt beroende, kriminella, närstående,  
de som behöver bearbeta sorg/förlust,  
- allt sker i KBT-terapi

Med stöd av vilken lagstiftning skall placeringar ske?

§ 56, kontraktsvård samt SOL

Inskrivningsålder:

fr. om 18 år

Platsantal: 16

Kön:  Man  Kvinna

## Verksamhetens inriktning, mål och innehåll

Mål och inriktning: 18 år och uppåt -

Kemiskt beroende och dess nätverk.

Målet är att kunna ge varje individ möjlighet att förändra sin livssituation.

Att med hjälp av ett kognitivt förhållande kunna ta ansvar för sitt liv och att erbjuda en ökad livskvalitet.

Vårdinnehåll, insatser som hemmet erbjuder: KBT, är grunden i

alla behandlingsprogram: Kemiskt beroende-behandling, Kriminalitetens program, återfallsprevention, Närståendeprogram, Föräldraprogram, sorgbearbetning, program för ätstörningar samt akupunktur för stressreducering.

Vi anpassar behandlingsplanen individuellt till varje patients behov, vilket kan innebära gruppterapi, enskilda samtal samt att schemat läggs tillsammans med remittent.

Vårdinnehållet ska redovisas så utförligt att en bedömning kan göras av personalens kompetens i förhållande till vården och att vårdinnehållet är lämpligt för den tilltänkta målgruppen. Beskrivningen bör innehålla verksamhetsschema som visar de olika inslag som ska ingå i vården. Vårdinnehållet ska vara förenligt med de grundläggande värderingar som kommer till uttryck i socialtjänstlagen.

se bilaga förande schema.

## Personal

### Föreståndare

Namn: Claes Eriksson Personnummer: 520814-1414

Tjänstgöringsgrad: .....

Utbildning (utbildningsbevis bifogas): Ekonomexamen Uppsala universitet

Yrkeserfarenheter (arbetsbetyg bifogas): Redovisningsbyrå (egen regi)  
Kronofogdemyndigheten Täby

Referenser: Kronofogdemyndigheten Täby  
(kopior sänds på intyg)

### Ev. biträdande föreståndare

Ange uppgifter som ovan och bifoga ansökan.

### Övrig personal

Ange antal personer, deras tjänstgöringsgrad och kompetens:

① Behandlingsansv. Terapeut i Kerniskt beroende, 100% tjänstgöring, Färskolelärare, akupunktör, arbetat sedan 1990 som terapeut.

② Terapeut i Närstående, 100% tjänstgöring, Socionom, arbetat med vård sedan 1983.

### Konsultpersonal (läkare, psykolog, terapeut m fl)

Ange typ av personal samt tjänstgöringsgrad: Psykolog

-personalväten 1997/vecka, samt vid behov av t.ex. utredning

### Personalhandledning

Handledare: Psykolog

Former för och omfattning av handledningen: grupphandledning  
av personal, samt processhandledning

## Kompetensutveckling

Planer för personalens fortbildning och kompetensutveckling: Utbildning  
i spelberoende av spelinstitutet.

## Bemanning

Ange bemanning på dag-, kvällstid och helger samt tillgång till natt- och/eller jourpersonal:

Dagtid: 8<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>  
kvällstid: 3 kv/v. 18<sup>00</sup> - 20<sup>00</sup> Gruppverksamhet  
helg: jour via telefon

## Utveckling och kvalitetssäkring

Beskriv system och rutiner för utveckling av behandlingsarbetet:

- Pågående utb. i t.ex. spelberoende,
- interna utvecklingsplaner
- nya behandlingsprogram i KBT
- följa sociala lagar, Krimlagar samt  
arbetsmiljelagar

Beskriv system och rutiner för kvalitetssäkring, särskilt hur de inskrivnas synpunkter beaktas:

- Medlem i OCN (se: [www.ocn.se](http://www.ocn.se)) - samt  
gemensam utbildn. av OCN samt Nättingliv.
- Ständigt involvering av remitterad sam-  
arbete, behandlingskonferens, behandlings-  
planer görs med patient. Skriftlig anonym  
utvärdering av patient.

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella klagomål:

- Pårande patient - tas i behand-  
lings team, Förstörare samt remitterat.
- Styrelsen informeras o beslutar om  
det för administratören, etcetera

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella missförhållanden i vården (t ex missbruk eller våld/övergrepp):

Drogkontroller, samt ständig insyn  
i vården av aktörer som socialtjänst,  
kriminalvård

## Dokumentation

Beskriv hur dokumentationen ska ske: journaler som innehåller  
• journalanteckningar, inskrivn. dokument,  
• ständigt återkommande utvärderingar,  
• behandlingsplaner samt remittent-  
kontakt.

## Utvärdering

Beskriv hur utvärdering ska ske med koppling till målsättningen för verksamheten:

- ① Vid utskrivning samt under vården, utvärdera om pat. följt behandlingsinnehåll och med vilka resultat.
- ② Samma utv. gäller remittent.
- ③ Utvärdering efter 2 års eftervård.

## Byggnader och lokaler

Bifoga:

- Ritningar över de lokaler i vilka hemmet ska vara inrymt,
- Utlåtande från brandmyndighet,
- Utlåtande från miljö- och hälsoskyddsmyndighet,
- Ev. beslut om bygglov.

Av ritningarna ska framgå hur olika rum och utrymmen ska användas. Beskriv översiktligt var hemmet ligger i förhållande till tätorter och serviceinrättningar.

5 minuters promenad från Karlavägen, Nära utevistelse på Djurgården.  
3 grupp rum, ålders- och målgrupp-terapi el. enskilda samtal. Kök med tillgång till matl. värma mat. 2 toaletter 2 köstar.  
Fastighetsbeteckning/lägenhetsnr: .....

## Barn på HVB för vuxna

Om barn ska besöka sina föräldrar eller vistas med dem på institutionen är det viktigt att barnens säkerhet beaktas. Redogör för vem som ansvarar för barnen under vistelsen, barnkompetens i personalgruppen, hur barnen bor och hur länge de får vistas där.

## Finns det:

Jämställdhetsplan	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Mångfaldsplan	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Miljöplan	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

## Hur finansieras verksamheten?

En budget ska alltid bifogas ansökan. I budgeten redovisas uppskattad beläggningsgrad och vårdavgifter samt drifts-, fastighets-, förvaltnings- och personalkostnader. Kostnader för konsulter, handledning och fortbildning anges under personalkostnader liksom sociala avgifter och pensionsavgifter. Uppgift om revisor och eventuellt avtal med vårdansvariga instanser ska också lämnas.

## Har sökanden tillstånd för annan vårdverksamhet?

Nej  Ja

Om ja - vilken verksamhet, lagstiftning och målgrupp?

- 1 Ramavtal med Kriminalvården (bilaga)
- 2 Ansökan ligger för beslut avg. STOCKHOLMS STAD.

Underskrift av behörig firmatecknare

.....  
MERJA HÄLLISÉN SE sanningsförsäkring  
Namnförtydligande Bil. 7

## Eventuell annan kontaktperson

.....  
Namn och telefon dagtid

## Upplysningar

Komplettera med bilagor om ni behöver mer utrymme.

Till ansökan som gäller förändring/övertagande av verksamheten ska årsberättelse bifogas.

Länsstyrelsen inhämtar regelmässigt utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister samt ur kronofogdemyndighetens register beträffande huvudman, föreståndare och biträdande föreståndare. Kontroll kan vid behov göras i skattemyndighetens register, hos Patent- och registreringsverket samt hos Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd.

Ansökan kommer att registreras och databehandlas.

Ansökan inklusive bilagor ska lämnas till länsstyrelsen i två exemplar.

B7/2921

Organisationsnummer 556648-8127	
Objektets registreringsdatum 2003-09-23	Nuvarande firmas registreringsdatum 2004-01-13
Dokumentet skapat 2007-07-10 21:00	Sida 1(2)

INKOM Länsstyrelsen Stockholms Län Sociala enheten 2007-07-18 7012-07-5762
--

Organisationsnummer: 556648-8127  
 Firma: B.R.U.S. Behandling AB  
 Adress: Östermalmsgatan 52 nb  
 114 26 STOCKHOLM  
 Säte: Stockholms län, Stockholm kommun  
 Registreringslän:  
 Anmärkning:

Detta är ett privat aktiebolag.

**BILDAT DATUM**  
2003-07-28

**SAMMANSTÄLLNING AV AKTIEKAPITAL**

Aktiekapital.....: 640.000 SEK      Lägst: 250.000 SEK  
 Högst: 1.000.000 SEK  
 Antal aktier.....: 6.400

**STYRELSELEDAMÖTER**  
560315-3064 Hällsén, Merja-Hellevi, Engelbrektsvägen 3,  
186 46 VALLENTUNA

**STYRELSESUPPLEANTER**  
551001-8574 Ekeberg, Kurt Rickard, Yttervik 90, 931 91 SKELLEFTEÅ

**REVISOR(ER)**  
470116-8215 Eriksson, Karl-Erik, Bergtorpsvägen 43 B, 4 tr, 183 64 TÄBY

**FIRMATECKNING**  
Firman tecknas av styrelsen

**FÖRESKRIFT OM ANTAL STYRELSELEDAMÖTER/STYRELSESUPPLEANTER**  
Styrelsen skall bestå av lägst 1 och högst 5 ledamöter  
med högst 5 suppleanter.

**BOLAGSORDNING**  
Datum för senaste ändringen: 2005-09-07

**FÖRBEHÅLL/AVVIKELSER/VILLKOR I BOLAGSORDNINGEN**  
Hembudsförbehåll



Organisationsnummer 556648-8127	
Objektets registreringsdatum 2003-09-23	Nuvarande firmas registreringsdatum 2004-01-13
Dokumentet skapat 2007-07-10 21:00	Sida 2(2)

**VERKSAMHET**

Bolaget skall bedriva vårdhem samt därmed förenlig verksamhet.

**RÄKENSKAPSÅR**

0101 - 1231

**KALLELSE**

Kallelse sker genom brev med posten.

**FIRMAHISTORIK**

2003-09-23 AB Startkapitalet nr 3159

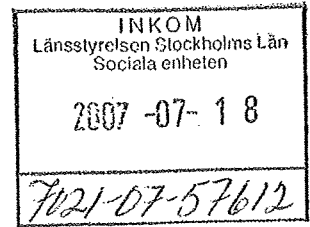
\*\*\*\*\*Ovanstående utgör utdrag ur näringslivsregistret\*\*\*\*\*  
Bolagsverket

Dokumentet är ett elektroniskt registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

Aktuell information kan alltid hämtas från Näringslivsregistret, <http://www.bolagsverket.se/snr>

Bolagsverket  
851 81 Sundsvall  
060-18 40 00 (växel)  
[bolagsverket@bolagsverket.se](mailto:bolagsverket@bolagsverket.se)  
[www.bolagsverket.se](http://www.bolagsverket.se)

Bilaga 22



B.R.U.S. Behandling AB  
Org. Nr. 556648-8127

## BOLAGSORDNING

- § 1 FIRMA Bolagets firma är B.R.U.S. Behandling AB
- § 2 STYRELSENS SÄTE Styrelsen skall ha sitt säte i Stockholm, Stockholms län.
- § 3 VERKSAMHET Föremål för bolagets verksamhet är att bedriva vårdhem samt därmed förenlig verksamhet.
- § 4 AKTIEKAPITAL Aktiekapitalet skall utgöra lägst 250.000 kronor och högst 1.000.000 kronor.
- § 5 AKTIEBELOPP Aktie skall lyda på 100 kronor.
- § 6 STYRELSEN Styrelsen skall bestå av 1 - 5 ledamöter med 0 - 5 suppleanter. Om styrelsen består av en eller två ledamöter skall minst en suppleant utses. Ledamöterna och suppleanterna väljes på ordinarie bolagsstämma enligt aktiebolagslagen.
- § 7 REVISORER För granskning av bolagets räkenskaper samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning skall på ordinarie bolagsstämma utses, för en tid om fyra år intill slutet av ordinarie bolagsstämma för fjärde räkenskapsåret, 1 - 2 revisor/er med eller utan revisorssuppleant/er.
- § 8 MEDDELANDE Kallelse till bolagsstämma skall ske genom brev med posten till aktieägarna tidigast sex veckor och senast två veckor före stämman.
- § 9 BOLAGSSTÄMMA På ordinarie bolagsstämma skall följande ärenden förekomma till behandling:
1. Val av ordförande vid stämman.
  2. Upprättande och godkännande av röstlängd.
  3. Val av en eller två justeringsmän.
  4. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad.
  5. Dagordningens godkännande.
  6. Framläggande av årsredovisningen och revisionsberättelsen.

7. Beslut
  - a. om fastställelse av resultaträkningen och balansräkningen,
  - b. om dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen,
  - c. om ansvarsfrihet åt styrelseledamöterna och verkställande direktör.
8. Fastställande av arvoden åt styrelsen och revisorn.
9. Val av styrelse samt revisor och revisorssuppleant.
10. Annat ärende, som ankommer på stämman enligt aktiebolagslagen (1975:1385) eller bolagsordningen.

§ 10 RÄKENSKAPSÅR Bolagets räkenskapsår skall vara kalenderår.

§ 11 HEMBUD Har aktie, övergått till person, som inte förut är aktieägare i bolaget, skall aktien genast hembjudas aktieägarna till inlösen genom skriftlig anmälan hos bolagets styrelse. Åtkomsten av aktien skall därvid styrkas samt, där aktien övergått genom köp, uppgift lämnas om den betingade köpeskillingen.

När anmälan gjorts om akties övergång, skall styrelsen genast skriftligen meddela detta till varje lösningsberättigad, vars postadress är införd i aktieboken eller eljest känd för bolaget, med anmodan till den, som önskar begagna sig av lösningsrätten, att skriftligen framställa lösningsanspråk hos bolaget inom två månader, räknat från anmälan hos styrelsen om akties övergång.

Anmäler sig flera lösningsberättigade, skall företrädesrätten dem emellan bestämmas genom lotning, verkställd av notarius publicus, dock att, om samtidigt flera aktier hembjudits, aktierna först, så långt kan ske, skall jämnt fördelas bland dem, som framställt lösningsanspråk.

När äganderätten övergått genom köp skall köpeskillingen utgöra lösenbelopp. Om parterna i övriga fall inte kan komma överens angående lösenbeloppet för hembjudna aktier, skall det bestämmas i den ordning gällande lag om skiljemän stadgar. Lösenbeloppet skall erläggas inom en månad från den tidpunkt, då lösenbeloppet blev bestämt.

Om inte inom stadgad tid någon lösningsberättigad framställer lösningsanspråk eller lösen inte erlägges inom föreskriven tid, äger den, som gjort hembudet, att bli registrerad för aktien.

- Bygglov:** Överbyggnad av trapphus är inte längre aktuell. Passage förhindras genom uppsättande av skåp etc. på över och undervåning, varvid bygglov inte längre är aktuellt.
- Brandmyndighet:** Besked från brandmyndighet vid Östermalms brandstation är att myndigheten inte utför någon brandsyn vad gäller lokaler för öppenvård. En eventuell begäran måste enligt myndigheten komma direkt från Länsstyrelsen. Det är således inte möjligt för oss att inkomma med det begärda utlåtandet.
- Miljöplan:** Se bifogade Etiska och moraliska riktlinjer samt att vi har schemalagda rutiner för rena lokaler, extra rutiner för att motverka smittspridning.
- Handledning:** Handledning sker av leg. Psykolog Tomas Nilsson och innehållet är processhandledning.
- Utveckling:** Vår plan är att jämte våra behandlingsprogram, utbilda oss i spelberoende. Detta sker i samarbete med Svenska spelinstitutet ([www.spelinstitutet.se](http://www.spelinstitutet.se)) Detta ska ske under hösten 2007.
- Kvalitetssäkring:** Tillsammans med OCN kommer vår behandling/utbildning att OCN-bedömas och med detta får vi en kvalitetssäkring. Det innebär att den som genomgått vård/utbildning kan tillgodogöra sig högskolepoäng, se ([www.ocn.se](http://www.ocn.se)).
- Klagomålshantering:** Bedöms efter varje situation. Vår strävan är att ha ett öppet och nära samarbete med varje samarbetspartner som vill ha insyn i vårt arbete.
- Missförhållanden:** Se ovan.
- Jämställdhetsplan:** Vi har lika lön för lika arbete oavsett kön, nationalitet, etnisk bakgrund etc. Vi har samma antal kön i styrelsen (se etiska/moraliska riktlinjer).
- Mångfaldsplan:** Se etiska/moraliska riktlinjer för personal där det tydligt framgår.
- Miljöplan:** Se ovan samt att vi har schemalagda rutiner för rena lokaler, extra rutiner för att motverka smittspridning.

INKOM Länsstyrelsen Stockholms Län Sociala enheten
2007-07-18

Bilaga 2b

**Föreståndare:**

Claes Ericson 520814-1415

- Avlagd Ekonomexamen, Uppsala universitet.
- Anställd på Kronofogdemyndigheten i Täby.
- Redovisningsbyrå i egen regi under 25 år med 7 anställda.
- Nykter alkoholist sedan 8 år. (Nämndemansgården)
- Genomgått intern utbildning enligt PBL.

**Biträdande föreståndare:** Rikard Ekeberg 551001-8574

- Utbildad förskolelärare.
- Jobbat som förskolelärare/föreståndare Umeå kommun 1982-1989
- Nykter alkoholist sedan 20 år
- Utbildad/diplomerad alkohol/drogterapi Alfa utbildningsinstitut i Uppsala 1989-1991

## Kemiskt beroendeprogram (KB)

Kemiskt beroendeprogram (KB) är ett program där patienten får möjlighet att reflektera över sig själv och sitt förhållningssätt till droger. Patienten lär sig att upptäcka/hantera känslor som den kanske haft svårt att se och hantera. Man får möjlighet att "möta sig själv" på ett icke konfrontativt sätt. Det är patienten själv som styr sitt liv, vi andra försöker hjälpa till att se händelser ur andra perspektiv. Programmets målsättning är en rehabilitering till en varaktig nykterhet.

Målgruppen är människor med alkohol/drogberoende och dess närstående. I programmet ingår grupp för närstående på 20 timmar, fördelat under behandlingstiden. Patienten förutsätts vara avgiftad vid inskrivningen samt vara helt drogfri under behandlingen.

Öppenvårdsprogrammets varaktighet är 1 år, varav primärvården minst 5 veckor och max 14 veckor. Efter avslutad primärvård fortsätter efterbehandlingen med 3 tim/v .

## Närståendeprogram

Närståendeprogram är en viktig där man genom kunskap och självinsikt får möjligheten att påverka sin egen situation och framtid.

När en människa är beroende av alkohol eller andra droger påverkas många människor i dess omgivning. Alla försöker hjälpa och stötta den beroende efter bästa förmåga, men det som ofta händer är att den närstående dras in i sjukdomsförloppet (parallellberoende) och behöver egen hjälp för att kunna hantera sitt liv.

Programmet är på 40 timmar

ex på arbetsuppgift

Begreppet *parallellberoende* definieras enligt Beattie på följande sätt: "*En parallellberoende människa är en människa som har låtit en annan människas beteende påverka sig, och som är helt upptagen av att kontrollera denna människas beteende.*"

Hellsten definierar parallellberoende: *Parallellberoende är en sjukdom eller ett sjukdomsliknande tillstånd som uppkommer då en människa lever nära en mycket stark företeelse och inte förmår att bearbeta denna företeelse så att hon kan integrera den i sin personlighet utan anpassar sig till den.*

De viktigaste kännetecknen enligt Hellsten på parallellberoende är:

- \* att styras utifrån
- \* tvångsmässig kontroll
- \* oförmåga till tillit
- \* svag jagkänsla
- \* att leva genom sina prestationer
- \* det stora allvaret
- \* att bli fysiskt sjuk
- \* avsaknad av andlighet
- \* isolering

1. Vad är "parallellberoende"? Beskriv med dina egna ord:

---

---

## Kriminalitet som livsstil/kriminelle tankemönster

Kriminalitet som livsstil/kriminella tankemönster är ett program som handlar i första hand om vilka drivkrafter och vilka tankemönster som driver en människa framåt i en kriminell livsstil.

Precis som vårt program för kemiskt beroende (KB), arbetar patienten enskilt och i grupp med sina arbetshäften.

Kriminalitetsprogrammet tar 24 v/10 timmar i veckan , att fullfölja fullständigt.

### *Exempel på arbetsuppgift*

#### **Att följa mansrollen**

(om du är kvinna- har du varit ihop med en kille som tycker så här?)

- a) Har du någonsin undrat över om du är hård eller tuff nog?  Ja  Nej
- b) Har du tränat (t.ex. på gym) mest för att se häftigare ut  Ja  Nej
- c) Har du fått höra "bete dig som en man"?  Ja  Nej
- d) Har du fått höra "Pojkar gråter inte"  Ja  Nej
- e) Har du blivit kallad öknamn (t.ex. fegis, kärring, bögdjävlar...)?  Ja  Nej
- f) Har du varit med i slagsmål mest för att du inte vill "förlora ansiktet"  Ja  Nej
- g) Har du någon blivit så arg att du slagit sönder något?  Ja  Nej



## Närståendeprogram

Närståendeprogram är en viktig där man genom kunskap och självinsikt får möjligheten att påverka sin egen situation och framtid.

När en människa är beroende av alkohol eller andra droger påverkas många människor i dess omgivning. Alla försöker hjälpa och stötta den beroende efter bästa förmåga, men det som ofta händer är att den närstående dras in i sjukdomsförloppet (parallellberoende) och behöver egen hjälp för att kunna hantera sitt liv.

Programmet är på 40 timmar

### *Exempel på arbetsuppgift*

Begreppet *parallellberoende* definieras enligt Beattie på följande sätt: "*En parallellberoende människa är en människa som har låtit en annan människas beteende påverka sig, och som är helt upptagen av att kontrollera denna människas beteende.*"

Hellsten definierar parallellberoende: *Parallellberoende är en sjukdom eller ett sjukdomsliknande tillstånd som uppkommer då en människa lever nära en mycket stark företeelse och inte förmår att bearbeta denna företeelse så att hon kan integrera den i sin personlighet utan anpassar sig till den.*

De viktigaste kännetecknen enligt Hellsten på parallellberoende är:

- \* att styras utifrån
- \* tvångsmässig kontroll
- \* oförmåga till tillit
- \* svag jagkänsla
- \* att leva genom sina prestationer
- \* det stora allvaret
- \* att bli fysiskt sjuk
- \* avsaknad av andlighet
- \* isolering

1. Vad är "parallellberoende"? Beskriv med dina egna ord:

---

---

## Föräldraprogram

Föräldraprogrammet är ett program där man får möjlighet att lära sig mer om sig själv och sin roll som förälder.

Programmet innehåller bl.a. utvecklingspsykologi, psykologi, pedagogik och metodik. Målsättningen är att, som nykter förälder kunna ha en ökad förståelse för såväl sig själv som sina barn.

Föräldraprogrammet består av 5 arbetshäften och den ungefärliga tidsåtgången är 60 timmar i behandling.

*Exempel på arbetsuppgift:*

### TILL DIG SOM ÄR BEROENDE AV DROGER OCH FÖRÄLDER

Du har kommit fram till:

- att du har ett beroende av droger
- att det inte är ditt fel att du är beroende
- att du vill leva drogfritt (en dag i taget)
- lära dig mer om hur du ska leva ditt lev för att slippa droga dig igen
- beslutat dig för att försöka att göra de människor (förutom dig själv) som du skadat i ditt tidigare liv
- beslutat dig för att lära dig mer om ditt föräldraskap

Att arbeta med sin roll som förälder kan vara smärtsamt. Du har förstått att det inte är "ditt fel" att du har blivit beroende av droger. Du inser att du inte har någon skuld i att du blivit beroende men din känsla kanske inte stämmer överens med dina kunskaper.

Känner du skuld över din insats som förälder?

Ja                       Nej

Förklara:

## Diagnostisering och motivationssamtal

Diagnostisering och motivationssamtal erbjuds för att motivera människor till att våga söka behandling, och att våga gå in i ett förändringsarbete. Ibland kan det kännas som ett stort steg, att våga göra något för en längre tid och då kan den som så önskar få prova på allt från individuella samtal till öppenvårdsgrupper några gånger.

Vi kan även diagnostisera kemiskt beroende enligt DSM – kriterierna.

### Exempel på arbetsuppgift:

- Mår dåligt:** Jag mår dåligt över hur mitt drogmissbruk skadar andra men jag vet inte vad jag ska göra åt det.
- Skryter:** Jag blir skrytsam eller påträngande för att må bättre och bevisa att jag duger.
- Löften:** jag lovar att ordna upp mitt liv och fungera bättre. Jag menar det men det blir inte så.
- Försöker få kontroll:** Jag försöker kontrollera mitt drogande eller sluta helt, men det fungerar inte.
- Ger upp saker:** Jag slutar göra saker jag brukade göra och som inte hade med alkohol/droger att göra.
- Gör förändringar:** Jag byter arbete, flyttar eller gör slut på en relation för att mitt liv skall bli bättre men det fungerar inte.
- Problem med arbete och pengar:** Jag har problem på arbetet, är skyldig pengar eller kan inte arbeta alls på grund av mitt missbruk.
- Undviker vänner och familj:** Om de inte har något jag behöver undviker jag gamla vänner och familjemedlemmar som inte missbrukar.
- Missköter maten:** Jag äter inte ordentlig mat eller äter oregelbundet, speciellt just när jag använder droger.
- Bitterhet:** Jag känner det som om andra människor är ute efter mig och jag är ofta arg.
- Abstinens:** Jag behöver en drink/drog på morgonen annars blir jag darrig och skakig och mår fruktansvärt.

## ÖVRIGT:

### Arbetsplatsprogram

Företag, kommuner och organisationer behöver oftast hjälp med att komma tillrätta med beroendeproblematik hos anställda. Då det finns denna problematik på arbetsplatsen, blir det något som påverkar alla. Arbetsgivaren har stor möjlighet att med professionell hjälp, kunna göra mycket för de anställda och dess klimat.

Som regel är det dessutom billigare ur alla synvinklar att hjälpa den beroende, erbjuda behandling, utbilda och skapa ett arbetsplatsprogram.

### Handledning/utbildning

Här & Nu har kompetens att handleda/utbilda företag, kommuner och organisationer i : Kemiskt beroende, kriminalitet, familjeproblem och dess dynamik, grupper och grupprocesser samt att vi har speciell erfarenhet av ungdomsarbete och dess speciella behov (mångårig erfarenhet av arbete med ungdomar/droger/kriminalitet).

### Akupunktur

Akupunktur används dels som avgiftning och dels som stressreducering.

Vår personal är utbildad enligt NADA:s program (National Acupuncture Detoxification Association).



## PERSONALHANDBOK

Vad är en professionell behandlare? Ordboken säger att en professionell yrkesgrupp är en grupp människor som delar en gemensam mängd kunskap, etiska riktlinjer och omtanke om sina arbetskamrater. Om etik är viktigt för att vara professionell behandlare, vad är då etik? Ordboken säger att etik omfattar moraliska principer, som inkluderar läran om det goda och det rätta och utgör förhållningsregler med avseende på en viss typ av handlingar såsom medicinsk etik. Inom sjukvården, juridiken, den sociala omvårdnaden samt inom prästerskapet är det i huvudsakliga syftet med etiska riktlinjer att guida personalen i att hjälpa klienter och deras familjer och samtidigt bete sig på ett rättvist och bra sätt gentemot sina kollegor. Det är viktigt att stå fast vid det forntida uttrycket "primum non nocere" som betyder; gör ingen skada, men det är också viktigt att veta att man kan göra skada inte bara genom att agera utan genom att låta bli. Vi på Här & Nu Behandling har etiska regler som vi följer i vårt dagliga arbete för att arbetsklimatet ska bli så bra som möjligt både för våra patienter och i arbetsgruppen. Vi får inte glömma att vi är rollmodeller för våra patienter och därför bör uppträda så korrekt som möjligt.

### ATT BLI NATURLIGT TERAPEUTISK

Av Jacquelyn Small

**EMPATI:** Är förmågan att förstå en annan människas erfarenheter och att sedan förmedla denna förståelse tillbaka till personen ifråga. Som terapeut lyssnar jag till Dig när Du talar till mig och även om jag inte kan uppleva Din erfarenhet börjar jag få en mental bild i grunddragen av det Du beskriver.

**UPPRIKTIGHET:** Är en terapeuts förmåga att fritt vara sig själv – ingen falskhet, inget rollspel, inget försvar. Hans yttre, ord och beteenden stämmer med hans inre känslor.

**RESPEKT:** Terapeutens förmåga att framföra till patienten sin uppriktiga tro på att varje människa äger en inneboende styrka och förmåga att klara sig bra här i livet, att varje individ har rätt att välja sina egna vägar och fatta sina egna beslut.

**SJÄLVUTLÄMNANDE:** Det här handlar om att terapeuten delger och exponerar sina egna känslor, attityder och erfarenheter inför en patient för patientens skull. Självutlämnandet måste vara meningsfullt och relevant både vad det gäller innehåll och sammanhang för att vara terapeutiskt. Detta ska användas med diskretion – en riktig känsla för tidpunkt och lämplighet och en aning om hur patienten kommer att använda sig av materialet. Det ska aldrig användas för terapeutens eget behov av att bekänna eller imponera.

**OMEDELBARHET:** Denna variabel handlar om känslorna mellan terapeuten och patienten "här och nu" – ett öppet delgivande om vad som händer mellan Dig och Din

patient just då. Denna terapeutiska metod tar bort betoningen på patientens problem "där utanför" och placerar den på processen som försiggår i rummet mellan er två.

**SAKLIGHET:** Här handlar det om att hålla patientens och terapeutens egen kommunikation på ett specificerat plan – komma fram till "vad, när, var och hur" i de aktuella frågorna. Den sakliga terapeuten avviker inte plötsligt från ämnet eller ger sig in på generaliseringar eller abstrakta diskussioner till sin patient. Han ser till att patienten talar om sig själv och om sina egna känslor istället för att skvallra om andra personer i sitt liv. Den terapeut som kan vara saklig har förmågan att upptäcka sin patients egna unika vägar att undvika verkligheten och förmågan att konfrontera dessa undvikande beteenden genom att mästerligt leda patienten tillbaka till relevanta frågor och stundens känslor.

**KONFRONTATION:** Detta handlar om att ställa patienten ansikte mot ansikte med sin verklighet då Du uppfattar honom som en hel person. Konfrontationen blir aktuell när det observeras en avvikelse mellan:

1. vad patienten säger och Ditt intryck av vad han upplever
2. vad han säger nu och vad Du hört honom säga tidigare, eller
3. vad han säger nu och hans handlingar i det vanliga livet.

**KRAFTFULLHET:** Denna variabel mäter kvaliteten på terapeutens utstrålning eller magnetiska kraft. Den kraftfulle terapeuten har tydlig självkontroll och utstrålar en dynamisk, engagerad attityd gentemot patienten.

**SJÄLVFÖRVERKLIGANDE:** Denna variabel mäter huruvida terapeuten själv är delaktig i tillväxtprocessen eller inte. En självförverkligande terapeut lär sig av sin patient medan patienten lär av honom. Han står som modell för effektivitet, fullödigt levnadssätt. Han kan uttrycka sig fritt för han ser inte sig själv som fullkomlig. Han accepterar sig själv som en begränsad människa med tillgångar och svagheter. Han har förmåga att visa spontanitet och intimitet. Dessutom är han flexibel och kan ta risken att använda nya beteenden för att växa eller upptäcka sanningar om sig själv.

**PROCESS:** Eftersom terapeuten själv är en sökande person i tillväxt så vet han att livet innehåller dubbeltydligheter som inte alltid har något "rätt svar". Han accepterar patienten som en människa som har valmöjligheter och konsekvenser som är unika för just hans situation. Terapeuten hjälper också patienten i hans upptäckande av sina egna inre och yttre värderingar och "borden" (t ex vad han borde göra) och förstå skillnaden mellan dessa två.

*Ord att tänka över...*

Om jag vill lyckas med att föra en människa mot ett bestämt mål, måste jag först finna henne där hon är och börja just där.

Den som inte kan det, lurar sig själv när han tror att han kan hjälpa andra.

För att hjälpa någon måste jag visserligen förstå mer än vad han gör men först och främst förstå det han förstår.

Om jag inte kan det så hjälper det inte att jag kan och vet mera.

Vill jag ändå visa hur mycket jag kan så beror det på att jag är fåfång och högmodig och egentligen vill bli beundrad av den andre istället för att hjälpa honom.

All äkta hjälpsamhet börjar med ödmjukhet inför den jag vill hjälpa och därmed måste jag förstå.

Att detta med att hjälpa inte är att härska utan att vilja tjäna. Kan jag inte detta så kan jag heller inte hjälpa någon. (Sören Kirkegaard)

### *Sekretess*

Den grundläggande principen av professionell sekretess är att privat information avslöjad av patienterna under behandlingen aldrig får användas eller föras vidare på ett sådant sätt att det kan sammankopplas med patienten. Observera att vi säger "privat information" eftersom rådgivaren ibland kan ha fakta från andra källor, även offentliga. Ingen information, inte ens att en viss person är patient på öppenvårdsmottagningen får avslöjas utan att först få en skriftlig tillåtelse av patienten när denne är rationell och drogfri. Annars får man inte lämna ut privat information, inte ens till en pålitlig kollega eller partner.

Oavsett laglig tystnadsplikt så är det att ett underförstått kontrakt eller löfte alltid existerar, men det är aldrig definitivt – undantag kan finnas. Man kan tvingas bryta sekretessen genom att informera ett möjligt offer till polisen när det föreligger tydlig och omedelbar fara för allvarlig skada för sig själv eller annan person. Professionell konsultation i svåra fall är tillåten men konsulten är precis lika bunden av sekretessen. Journaler och övrig korrespondens ska förvaras inlåst. Tillgången för frivilliga arbetar är begränsad och de måste förvarnas för att även att se vilka människor som blir intagna är privat information. Behandlingsansvariga måste tydligt tala om kravet på sekretess för alla patienter i grupperna och även för terapeuterna/behandlarna. Besökare kan bli ett problem om en anställd vill bjuda in någon på lunch därför får alla besökare oavsett tillhörighet skriva på tystnadspliktsformuläret.

### *Vad är kemiskt beroende?*

Vi på Här & Nu använder ordet kemiskt beroende i dagligt tal. Vi anser också att kemiskt beroende är en sjukdom. Denna definition har varit och är fortfarande mycket omdebatterad, detta att alkohol/narkomani är en sjukdom eller ett tillstånd i sig och inte ett symptom på något annat. Vissa människor är uppenbarligen mer förutbestämda att bli kemiskt beroende än andra, förutsatt att de dricker alkohol/använder droger. Ett genetiskt samband har konstaterats och en människa kan naturligtvis även "ärva" föräldrars och andras attityder. Av alla människor som dricker alkohol blir ca 10 % alkoholister. Minnesotamodellen bygger på antagandet att alkoholism är en sjukdom, sedan den definieras av Amerikanska Läkarförbundet (American Medical Association). Definitionen är att alkoholism är en primär, kronisk och obotlig, dödlig sjukdom som karaktäriseras av förlorad kontroll. Även organisationer som WHO (Världshälsoorganisationen) och AA (Anonyma Alkoholister) klassificerar alkoholism som en sjukdom. Alkohol och andra beroendeframkallande droger påverkar människans alla funktioner – inte en vrå av hennes väsen lämnas oberörd. Den bero-

ende drabbas av svåra negativa konsekvenser i fysisk, psykisk, känslomässig, andlig och social bemärkelse. Sjukdomen ligger latent i den beroende resten av livet och aktiveras vid intag av droger. Den är alltså obotlig men behandlingsbar i så motto att den beroende kan bli fri från sitt begär och leva ett friskt och framgångsrikt liv – utan droger.

Vi rekommenderar att du läser häftet ”Den anställde” också. Där finns det mer ”matnyttigt” att ha med sig i arbetet.

### ***Här & Nu:s behandlingsmodell.***

Behandlingsmodellen som vi använder oss av grundar sig på NA:s (Anonyma Narkomaner) och AA:s (Anonyma Alkoholister) Tolvstegsprogram tillsammans med kognitiv terapi såsom Reality Therapy (RET) där individen tar konsekvenserna av sina handlingar och Rationell Känsl- och Beteende Terapi (RKBT) där individen lär sig att utmana sina tankar, ändra sitt beteende och på så sätt förändra sina känslor. Förutom ovan så diagnostiserar vi kemiskt beroende med hjälp av DSM-kriterierna (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) i vårt arbete.

Våra program är:

Kemiskt beroendeprogram

Närståendeprogram

Kriminalitetsprogram

Familje- och föräldraprogram

Arbetsplatsprogram med inriktning på KB

Stresshantering/Akupunktur

Samt diagnostisering, motivationsarbete och utredning

### **RUTINER**

**Rutiner vid bokning av patienter via telefon:**

Pärm finns på skrivbordet. Följ mallen.

**Rutiner vid inskrivning av patient:**

Inskrivning sker med terapeut och platschef.

✓ Formulär som fylls i och skrivs under;

Inskrivningspapper

Tystnadsplikt

Rättigheter/Skyldigheter

Regler/Förväntningar

Suicidformulär

✓ Patienten diagnostiseras för sitt kemiska beroende.

✓ Patienthandbok lämnas ut.

Terapeuten gör:

✓ Drog- och brottshistoria.



- ✓ Psykosocial historia.
- ✓ Behandlingsplan (Org i patientmapp, kopia till patient och remittent).

### Rutiner vid journalföring:

### Rutiner vid hjälp med arbetsuppgifter

- ✓ Se till att du är bekant med arbetsmaterialet
- ✓ Följ behandlingsplanen
- ✓ Låt patienten göra arbetet
- ✓ Ge aldrig råd
- ✓ Stötta, uppmuntra, ställ ledande frågor
- ✓ Gör det enkelt
- ✓ Ge aldrig upp

### SCHEMA med rutiner

09.15-09.30 **Morgonsamling** personalrapportering om dagsläget (sjukdomar personal, patienter mm)

09.45-10.00 **Samling** med patienter (kaffe)

10.00-10.30 **Morgonmöte** i grupprum

*Syftet* är att var och en av gruppmedlemmarna får möjlighet att uttala sina känslor för dagen, säga vad som är viktigt för just honom/henne samt få och ge feedback. Börja dagen på ett strukturerat sätt, lära sig slappna av och ta ansvar för sina handlingar.

#### Rutiner:

- ✓ **Tanke** för dagen
- ✓ **Musik** (meditativ)
- ✓ **Känslorunda** (var och en i gruppen berättar en känsla/dagsform)
- ✓ **Ansvar.** Ledaren ställer frågan: Har du varit ansvarig för dig själv och andra den senaste 24 timmarna? Gruppkamrat svarar Ja/Nej. Frågan ställs till alla i gruppen. Därefter ställer ledaren frågan: Gruppens svar på NN:s Ja? Alla svarar i korus men om någon inte tycker det och svarar Nej måste han/hon motivera sitt svar. Gruppen ger då en konsekvens (ej straff). Personalen har det yttersta ansvaret för att konsekvensen inte blir kränkande, fördömande eller straffande.
- ✓ **Oro/uppmuntran.** Var och en av gruppmedlemmarna har en skyldighet att uppmuntra, uttala sin oro över en kamrat. Exempel: Jag känner oro över att du NN verkar ha lätt för att ljuga om händelser som inträffat som t ex. Jag vill ge dig en uppmuntran NN för att du har slutat ringa till dina barn varje timme efter kl 18.
- ✓ **Övriga ärenden.** Patient- och personalinformation samt annat av vikt för dagen.

10.30-11.0 **Föreläsning** i grupprum

*Syftet* är att ge faktainformation om alkohol/droger och dess konsekvenser. Faktainformation behövs för att man ska förstå vad behandlingen innebär.

Rutiner:

1. Föreläsaren presenterar sig med namn och titel.
2. Föreläs om ämnet
3. Be om feedback från varje åhörare.
4. Tacka

**11.00-12.30 Gruppterapi**

*Syftet* är att få insikter om sig själv och andra, se sitt samspel med andra människor samt justera och korrigera den mentala bilden av sig själv.

Rutiner:

- Terapeuten ska sitta i grupprummet ca 3 min före gruppens start.
- Avslappning ledd av terapeut, för att patienterna ska få en chans att befinna sig här och nu.
- Alla i gruppen ska möta varandras ögon.
- Läs text t ex "bara för idag" (vid eftermiddagsgrupp kan annan text läsas).
- Arbetsuppgifter/redovisning av arbetsuppgifter.
- Sammanfattning av dagens grupp.

**12.30-14.00 Lunch på Lönnen eller egen mat****14.00-15.30 Grupp/behandlingskonferens**

*Syftet med behandlingskonferens/enskilda samtal* är att upprätta och stämma av individuella behandlingsplaner.

**15.30-16.30 Fysisk aktivitet (promenad, akupunktur, annat)**

*Syftet* är att på daglig basis ta hand om sin hälsa.

**16.30-16.45 Rapportering** På kontoret finns ett avrapporteringsformulär som all personal använder sig av, gäller både telefon eller andra ärenden som man gjort under dagen. Avrapportering sker till platschef som därefter sätter in den i pärmen på kontoret.**Kvällsgrupp****12-stegsmöten**

*Syftet* är att "erfarenheten är bästa läraren". Deltaga i möten där människor träffas regelbundet och aktivt tillämpar 12-stepsprogrammet för att kunna leva ett så bra liv som möjligt.

**Helger**

**10.00-14.00** Morgonmöte, grupp, film som kan diskuteras eller annan aktivitet samt social träning av allehanda slag.



Sida 2

**Etiska regler**  
för  
personalen vid B.R.U.S. Behandling AB,  
nedan kallat **Här&Nu Behandling**  
fastställt 2005-05-18

Sidan 1, av 2

1. Som medlem av den professionella personalen på Här&Nu Behandling, som medlem av dess styrelse eller som praktikant (trainee) ska jag sätta våra patienters och deras familjers välbefinnande främst i frågor som rör dem, över alla andra frågor.
2. För detta ändamål ska jag ge vänlig och respektfull behandling till alla i min vård oavsett deras ras, religion, ålder, politisk åskådning eller sexuella läggning.
3. Jag ska inte medvetet skada en patient, varken psykiskt eller fysiskt. Jag ska inte verbalt trakassera, förlöjliga, försöka underkuva eller sätta en patient i fara, inte heller ska jag tillåta andra patienter eller personal att göra det.
4. Jag skall uppmana till förändring i patienternas liv endast å deras vägnar och i intresse att förorda tillfrisknande från den sjukdom som vi är utmanade att behandla. Jag skall inte i övrigt försöka övertyga dem att anamma åsikter och beteenden som snarare speglar mina värderingar än deras åsikter.
5. Jag skall förbli medveten om mina egna kunskaper och framförallt mina begränsningar. Eftersom patienter och före detta patienter kan uppfatta mig som en auktoritet och därmed övervärdera mina åsikter, ska jag sträva efter att aldrig ge råd till dem i frågor som ligger utanför mitt kompetensområde. Jag ska vara villig att se när det är i mina patienters bästa intresse att skriva ut dem eller remittera dem till ett annat program eller en annan person.
6. Jag ska inte blanda mig in i någon aktivitet som kan tolkas som exploatering av patienter för egen vinning, må det vara sexuellt, ekonomiskt, socialt eller religiöst.
7. Jag ska inte försöka använda min auktoritet mot en person på ett tvingande sätt för att uppnå mina egna ändamål. Jag ska inte uppmana till beroende av mig utan hjälpa patienter att själva stärka sig själva.
8. Jag ska inte namnge eller lämna ut information om en patient, tidigare patient eller familjemedlemmar förutom till andra anställda på Här&Nu Behandling när det krävs för behandlingen eller getts tillstånd av patienten.



**Etiska regler**  
för  
personalen vid B.R.U.S. Behandling AB,  
nedan kallat **Här&Nu Behandling**  
fastställt 2005-05-18

Sidan 2, av 2

9. Jag förstår och går med på att försvara både andemeningen och det bokstavligen i Här&Nu Behandling policy, vad gäller patienters rättigheter och respektera andra professionellas rättigheter och åsikter.
10. Som omtänksam och vårdgivande person förstår jag att en terapeutisk relation inte tar slut när en person lämnar Här&Nu Behandling. Jag skall känna igen behovet av att ha något efterföljande förhållande till före detta patienter med samma omtanke för deras välbefinnande som erkänts ovan.
11. Mitt personliga bruk av alkohol eller andra sinnesförändrande droger ska tjäna som en ansvarsfull förebild för patienter, personal och samhälle. Om jag har varit kemiskt beroende tidigare ska jag upprätthålla fullständig avhållsamhet under tiden jag är anställd vid Här&Nu Behandling.
12. Jag skall visa ansvar och omtanke för mina kamraters välbefinnande på arbetsplatsen Här&Nu Behandling genom att inte strunta i yttringar av sjukdom eller oetiska beteenden hos kollegor.
13. Jag skall acceptera ansvar för min fortsatta utbildning och professionella utveckling som en del i mitt åtagande att erbjuda kvalitativ vård för dem som söker min hjälp.

Jag har noga studerat och accepterar, samt kommer att följa ovanstående etiska regler vilka gäller på Här&Nu Behandling.

Stockholm den .....

Namnsteckning .....

Namnförtydligande .....

Kopia på denna skrivelse har idag överlämnats till undertecknad.