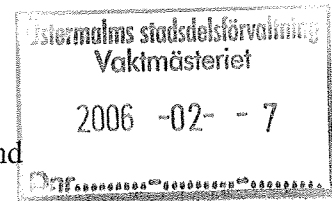




Sociala enheten
Jeanette Eriksson
08-785 42 65

Östermalms stadsdelsnämnd
Box 24156
104 51 Stockholm



Med anledning av innehållet i bifogad ansökan ges stadsdelsnämnden möjlighet att yttra sig enligt 4 kap 2 § Socialtjänstförordningen

- Utredning
- Yttrande av nämnden
- Redogörelse av förvaltningen

Om stadsdelsnämnden inte vill yttra sig över ansökan vill Länsstyrelsen så snart som möjligt ha ett skriftligt besked om detta.

Utlåtande från brandmyndighet och miljö- och hälsomyndighet saknas, liksom uppgift om vilka kontakter som tagits med byggnadsnämnd eller motsvarande. Länsstyrelsen har begärt att huvudmannen ska inkomma med dessa handlingar senast den 3 mars 2006. Om stadsdelsnämnden önskar yttra sig över de handlingarna kan stadsdelsnämnden kontakta Länsstyrelsen.

Senaste datum för svar:
den 14 mars 2006


Jeanette Eriksson
socialkonsulent

Enskild verksamhet Hem för vård eller boende (HVB)

Vuxna

 INKOM
Länsstyrelsen Stockholms Län
Sociala enheten

2005-11-08

721-05-65317

29303

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

Länsstyrelsen i Stockholms län
Sociala enheten
Box 22067
104 22 STOCKHOLM

2005-10-26

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 oeh-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 *se bolagsverkets registeruppgift*
- Ev. avtal med vårdansvariga instanser
- Årsberättelse vid förändring/övertagande av verksamheten

Div. info broschyrer

Huvudman för verksamheten

Enskild person Bolag Förening Stiftelse Annan

Namn: *Ridgivarerna i Sverige AB*

Personnummer/organisationsnummer: *556672-6708*

Adress: *Körsbårsvägen 3-5, 114 23 Stockholm*

Telefon: *08-545 959 40* Fax: *08-545 930 34*

E-post: *manu.b@jellinek.se*

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.

Rådgivarna i Sverige HB

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

Verksamhetens namn m m

Namn: Rådgivarnas gruppbehandling

Adress: Kärnbärv. 3-5 114 21 Stockholm

Telefon: 08-545 959 40 vx Fax: 08-545 930 34

E-post: maria.b@jellind.se

Målgrupp

För vilka är verksamheten avsedd?

Personer med missbruk och beroende av alkohol och/eller droger och anhöriga. Personer med ickekemiska beroenden även

Med stöd av vilken lagstiftning skall placeringar ske?

SOL kap 7 § 1

Inskrivningsålder:

18 år och uppåt

Platsantal: max 12 st/grupp

Kön: Man Kvinna

Verksamhetens inriktning, mål och innehåll

Mål och inriktning: Ge behandling enligt moderna vedertagna kunskaper och praxis. Framför allt utifrån kognitiva och existentiella perspektiv, tekniker och metoder.

Multivariata förhållningssätt inbegripande variabler som fysisk hälsa, psykisk hälsa, sociala dysfunktioner/funktioner, existentiell våtmående och beroendevariabler.

Alkohol- och drogbehandling perspektiv enligt C. Perris, A. Freeman m.fl.

Solustepspektiv enligt Hazeldenmodellen

Vårdinnehåll, insatser som hemmet erbjuder: Diagnostik, prognostik, behandling, planering, behandling (generell och individuell), evaluering.

Processer, individanpassade insatser, caseholder i casework.

Avtal skrivs för varje klient¹ mellan Rådgivare och klientens arbetsgivare/betalare, ² mellan klienten och denne arbetsgivare/betalare ³ mellan Rådgivarna och klienten. Dessa avtal syftar till att missförstånd, missförhållanden, kvalitetsbrister mm ska undvikas.

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.

Personal**Föreståndare**

Namn: Maria Bergström Personnummer: 491206-1027

Tjänstgöringsgrad: 75 %

Utbildning (utbildningsbevis bifogas): Fil kand., familjeterapeut, grundut. kogn. psykot.

Yrkeserfarenheter (arbetsbetyg bifogas): Personalman, organisationskonsult, vd, personalkonsult, chefsutvecklare, utbildare, kursledare Ambivertterapi utb.

Referenser: Vivi Anne Löfgren 08-550 992 87
organisationskonsult, kollega 0704-39 10 25

Ev. biträdande föreståndare

Ange uppgifter som ovan och bifoga ansökan.

Övrig personal

Ange antal personer, deras tjänstgöringsgrad och kompetens:

<u>Lars Arne Stelling</u>	<u>100 %</u>	<u>Odont. kand. Dipl A-terapeut S71</u>
<u>Thomas Boman</u>	<u>50 %</u>	<u>Dipl A-terapeut S71</u>
<u>Chatarina Alp</u>	<u>50 %</u>	<u>Dipl A-terapeut S71, familjekemns- ausväxling</u>

Konsultpersonal (läkare, psykolog, terapeut m fl)

Ange typ av personal samt tjänstgöringsgrad:

Per Ullerstam leg psykolog
leg psykoterapeut, handledarutbildad
Utfaktning 5-10 tim/v beroende på
antal klienter.

Personalhandledning

Handledare: Lennart Bergström

Former för och omfattning av handledningen: Regelbunden uppföljning och
utvärdering per vecka.

Utfaktningen 1-5 tim/v. beroende på
antal klienter

Kompetensutveckling

Planer för personalens fortbildning och kompetensutveckling: *Intern och externa kurser enligt personalplanen för hela Jellinekgruppen*

Bemanning

Ange bemanning på dag-, kvällstid och helger samt tillgång till natt- och/eller jourpersonal:
*2 terapeuter dagtid för generell och individuella behandlingar
1 terapeut och 1 aukskultant för arbetsseminarier och för efterbehandlingar*

Utveckling och kvalitetssäkring

Beskriv system och rutiner för utveckling av behandlingsarbetet:
*Planeringsdagarna varje halvår
Re Pro konceptets diagnos, behandlings- och evalueringsmaterial
Utvecklingsarbetet leds av handledaren i samverkan med Jellinek-gruppens FoU-enhet.*

Beskriv system och rutiner för kvalitetssäkring, särskilt hur de inskrivnas synpunkter beaktas:
Daglig loggbok. Varje helgdag- och heldagspass avslutas med "runda" för återkoppling av arbetsparret/behandlingssessionens innehåll och mening för klienten

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella klagomål:
Klagomålsenkelt och anonyma klagomålsstämde samt tydlig muntlig och skriftlig instruktion vem/vilka som får emot och behandla klagomål

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella missförhållanden i vården (t ex missbruk eller våld/övergrepp):
Inskrivet i avtalet med klienten och dess ev. huvudman. Enskilda samtal vid missförhållanden och återkoppling till huvudman enligt reglerna i avtalet.

Avstängning kan komma ifråga om avtalet så säger. Enstaka missförhållande brukar klaras upp och vara underlag för en positiv behandlingsinsats.

Dokumentation

Beskriv hur dokumentationen ska ske: *Journalföring med tillhörande*
daganteckningar enligt praxis i branschen och
svensk lagstiftning

Utvärdering

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

RePro konceptets avsnitt 31-45. instämning 2 år 4år
efter avslutad behandling

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.

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?

.....

Underskrift av behörig firmatecknare

Johan Edgström Pienitzka
.....
Johan Edgström Pienitzka
.....

Namnförtydligande

Eventuell annan kontaktperson

Maria Bergström 08-545 95945
.....

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.

Rådgivarna i Sverige AB
KÖRSBÄRSVÄGEN 3-5
114 23 STOCKHOLM**Ni är registrerad hos Skatteverket enligt följande**

Huvudsaklig verksamhet Terapiverksamhet inom olika områden	
SNI-kod/-er 67130	Bokslutsdatum 31 december
Juridisk form ÖVRIGA AKTIEBOLAG	
Särskild skatteadress (används vid utskick av moms- och arbetsgivarhandlingar från Skatteverket, om så önskas av den skattskyldige)	
Besöksadress	
Telefon 070-378 61 90	

F-skatt	Fr.o.m. 2005-09-13
Moms	Fr.o.m. 2005-09-13
Momsreg.nr/VAT-nr	SE556672670801

Redovisning ska ske i skattedeklaration.
Redovisning ska ske enligt faktureringsmetoden.

SKV 4621d L utgåva 6 04-05

Om uppgifterna ändras eller om avregistrering ska ske ska ni anmäla detta skriftligt till Skatteverket. Använd gärna baksidan av detta registreringsbevis. Nytt registreringsbevis utfärdas efter varje ändring. För den som har F-skatt utfärdas registreringsbevis minst en gång per år.

F-skattebevis**2005**

Om innehavaren av detta bevis tar emot ersättning för utfört arbete och det är uppenbart att det är fråga om anställning måste arbets-/uppdragsgivaren skriva till Skatteverket och meddela detta.

556672-6708
Rådgivarna i Sverige AB

Innehavare av detta bevis är redovisnings-skyldig för mervärdesskatt.

Objektets registreringsdatum	Nuvarande firmas reg.dat.
2004-12-17	2005-07-22
Utskriftsdatum/tid	Sida
2005-07-22, 19.23	1

Org.nummer: 556672-6708

Firma: Rådgivarna i Sverige AB

Adress: Körsbärsvägen 3-5
114 23 STOCKHOLM

Säte: Stockholms län, Stockholm kommun

Registreringslän: -

Anmärkning:

Detta är ett privat aktiebolag.

BILDAT DATUM

2004-12-06

SAMMANSTÄLLNING AV AKTIEKAPITAL

Aktiekapital.....: 100.000 SEK

Lägst: 100.000 SEK

Högst: 400.000 SEK

Nominellt belopp: 100 SEK

Antal aktier.....: 1.000

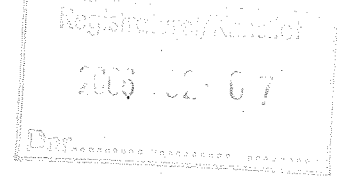
STYRELSELEDAMÖTER

560814-8937 Holmlund, Per Åke Mikael, Margaretavägen 40, 187 74 TÄBY

STYRELSESUPPLEANT, VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR570905-3952 Engström, Jörhan Ulf Lennart, Senneby Norr 2259,
760 40 VÄDDÖ**REVISOR(ER)**

590604-1131 Borvin, Lars Peter, Görlaslingan 27, 761 41 NORRTÄLJE

FIRMATECKNINGFirman tecknas var för sig av
ledamoten
suppleanten**FÖRESKRIFT OM ANTAL STYRELSELEDAMÖTER/STYRELSESUPPLEANTER**Styrelsen skall bestå av lägst 1 och högst 5 ledamöter
med högst 3 suppleanter.



ORG.NUMMER: 556672-6708

Objektets registreringsdatum 2004-12-17	Nuvarande firmas reg.dat. 2005-07-22
Utsiftsdatum/tid 2005-07-22, 19.23	Sida 2

BOLAGSORDNING

Datum för senaste ändringen: 2005-03-22

FÖRBEHÅLL/AVVIKELSER/VILLKOR I BOLAGSORDNINGENLösningrätt
Tvisters avgörande av skiljemän**VERKSAMHET**

Bolaget skall bedriva terapiverksamhet och rådgivning inom missbruk och stress ävensom idka därmed förenlig verksamhet.

RÄKENSKAPSÅR

0101 - 1231

Efter registrering av nytt räkenskapsår omfattar omläggningsåret perioden 2004-12-17--2005-12-31.

KALLELSE

Kallelse sker genom brev med posten.

FIRMAHISTORIK

2004-12-17 AB Cypressen nr 5663