



**RUBINEN AB**  
MOTIVATIONS och OMVÅRDNADSBOENDE



## **Kvalitetsberättelse för 2022**

**Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende**



2022-01-30

## **Kvalitetsberättelse 2022 för Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende**

### **Översikt och historia om verksamheten**

Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende startades 1996 av Ulrika Brodén. Verksamheten har tillstånd att bedriva HVB-hem.

### **Verksamheten idag/verksamhetsbeskrivning**

#### **Målgrupp**

Kvinnor och män med missbruk och samsjuklighet i åldrarna 21 - 65 år. Med en tyngdpunkt på män och kvinnor i åldrarna 25 – 45 år med samsjuklighet och måttligt omvårdnadsbehov samt stort behov av samtal, eller äldre män och kvinnor med mer omfattande omvårdnadsbehov och mindre behov av samtalsterapi.

#### **Verksamhetens mål**

Rubinens mål är att ge klienten verktyg att på egen hand klara av att leva ett liv utan missbruk.

#### **Antal platser**

19 platser.

#### **Behandlingsmetod**

Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende bedriver behandling utifrån de nationella riktlinjerna för vård och stöd vid missbruk och beroende. KBT, MI, återfallsprevention, familje- och relationssamtal, ADL-träning är viktiga inslag i behandlingsarbetet.

#### **Behandling/insatser**

Verksamhetens mål med insatserna är att uppmuntra till avhållsamhet från missbruk under en längre tid. Syftet är att jämna vägen för ett eget boende i samhället.

## **Personal**

Personalen utgörs av 10 anställda. Konsulter: leg. läkare i psykiatri, samt leg. psykolog.

Personalen har utbildningar i MI, återfallsprevention, KBT, familje- och relationspsykoterapi, sorgens uttryck samt i kriminalitet som livsstil.

En personal har vidareutbildat sig till alkohol- och drogterapeut.

## **Kvalitetsarbetet inom Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende**

### **Ledningssystem**

Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende har ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 för att säkra och utveckla kvaliteten i verksamheten. Ledningssystemet innehåller processer, aktiviteter och rutiner.

Enligt författningen ska ledningssystemet anpassas till verksamhetens inriktning och omfattning.

Sammanfattningsvis består verksamhetens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete av rutiner för att:

- \*Säkerställa att verksamheten håller sig uppdaterad när det gäller aktuella regelverk, forskning och kunskapsutveckling som berör Rubinen. Vidare att krav som ställs i upphandlingar och avtal uppfylls genom att analysera befintliga processer och rutiner.

- \*Mål för verksamheten fastställs utifrån aktuella uppnådda resultat.

- \*Genomföra riskanalyser

- \*Genomföra egenkontroll

- \*Utredning av rapporter, klagomål och synpunkter inklusive Lex Sarah

- \*Förbättring och utveckling av processer, aktiviteter och rutiner

Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende arbetar också med att uppfylla samtliga krav i svensk standard SS 41000:2018, kvalitetssäkring av HVB.

### **Riskanalys**

Riskanalyser görs fortlöpande för att bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra bristande kvalitet.

### **Egenkontroll**

Egenkontrollen görs genom en systematisk uppföljning och utvärdering av verksamheten samt genom en kontroll av att den bedrivs enligt de processer och rutiner som är fastställda.

Viktiga delar av egenkontrollen är hur både uppdragsgivarna och klienterna upplever verksamhetens kvalitet samt resultatet av insatserna.

Rubinens motivations- och omvårdnadsboende genomför sedan 2014 systematiska uppföljningar av hur uppdragsgivarna bedömer kvaliteten och resultatet av insatserna. Fr.o.m. 2016 genomförs också en uppföljning där klienterna bedömer kvaliteten och resultatet av insatserna. Uppföljningarna görs enligt Socialstyrelsens handbok **Systematisk uppföljning** under både pågående placering och i direkt anslutning till att placeringen avslutats. Enkäterna/bedömningsformulären innehåller Socialstyrelsens samtliga kvalitetsindikatorer om god kvalitet i socialt arbete.

### **Utredning av avvikelser, klagomål och synpunkter. Lex Sarah**

Rubinen har rutiner för att dokumentera och utreda avvikelser, ta emot och utreda klagomål och synpunkter från uppdragsgivare, klienter och anhöriga, från personal m.fl.

Avvikelser, klagomål eller synpunkter är viktiga delar i att utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.

### **Personalens medverkan i det systematiska kvalitetsarbetet**

För att säkra verksamhetens kvalitet är det nödvändigt att all personal aktivt medverkar i kvalitetsarbetet. Stor vikt läggs vid att all personal är väl förtrogen med processer och rutiner samt att det finns tid för reflektion kring det dagliga arbetet.

### **IVO's senaste tillsyn av Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende**

IVO's senaste tillsyn genomfördes den 18/9 2014, inspektionen genomfördes oanmäld. I det efterföljande beslutet, daterat 2014-10-27, skulle Rubinen vidta följande åtgärder:

\*Se till att ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete är känt av samtlig personal och att personalen arbetar i enlighet med ledningssystemet.

\*Se till att rutinerna gällande lex Sarah är känt för personalen.

\*Gallra dokumentation enligt vad som framgår av 7 kap 3§ SoL.

\*Införliva den externa behandlingen i verksamhetens eget behandlingsarbete samt möjliggöra insyn i den externa behandlingens fortskridande.

### **Uppdragsgivarnas synpunkter och erfarenheter av Rubinens Motivations- och Omvårdnadsboende**

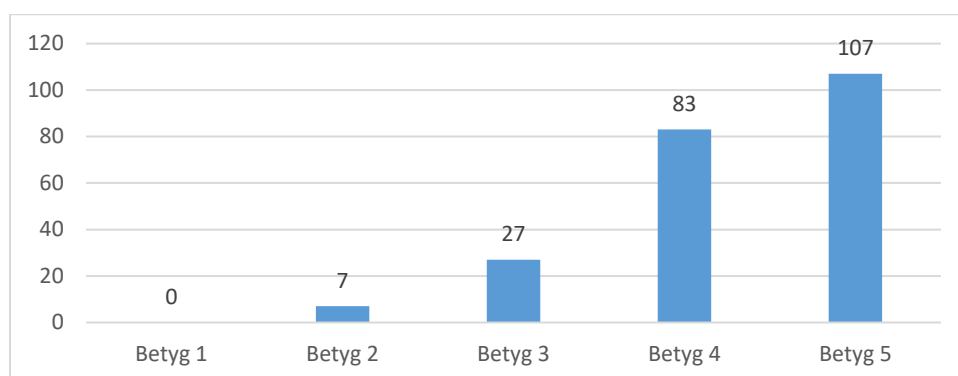
I det systematiska kvalitetsarbetet är uppdragsgivarnas bedömningar av kvalitet och uppnådda resultat av insatserna en viktig del. Sedan 2014 genomförs systematiska uppföljningar både under pågående insatser samt i direkt anslutning till att insatserna avslutats.

Uppdragsgivarnas bedömningar avser kvalitet ur perspektivet struktur, process och resultat/livskvalitet. Uppföljningen följer Socialstyrelsens handbok **Systematisk uppföljning** och samtliga kvalitetsindikatorer bedöms för att belägga god kvalitet.

Uppföljningen görs av en extern konsult/utförare och har tre utgångspunkter; Kvaliteten i insatserna för den enskilde klienten, Rubinens kvalitet i jämförelse med andra verksamheter med samma inriktning samt slutligen; Hur rangordnas Rubinen vid en placering av en klient med liknande behov och bakgrund.

Uppdragsgivarnas bedömning av kvaliteten görs i en 5-gradig skala där betyget 5 är det bästa.

### **Frekvensdiagram 1: Sammanfattning av uppdragsgivarnas avgivna omdömen i samband med att placeringen avslutas, rapport 2023-01-30:**



Totalt har 224 omdömen avgivits kring tolv placeringar som avslutades under år 2022. Betyg 1 har avgivits vid 0 tillfällen. Betyg 2 vid 7 tillfällen och betyg 3 vid 27 tillfällen. Betyg 4 har avgivits vid 83 tillfällen samt betyg 5 vid 107 tillfällen. Totalt är det 20 frågor/kvalitetsområden som bedöms när det gäller den enskilda placeringen. Medelbetyget totalt i rapporten är 4,3 på en 5-gradig skala.

Det som speciellt lyfts fram av de intervjuade uppdragsgivarna är:

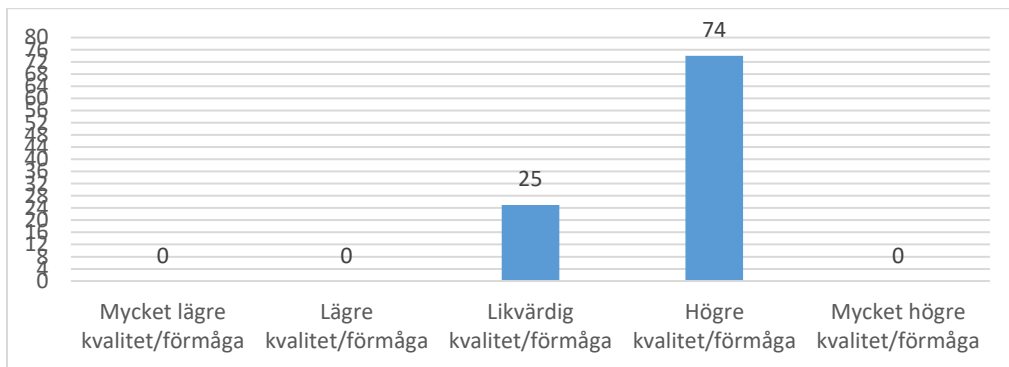
- \*Rubinens förmåga att motivera klienterna
- \*Rubinens kompetens för målgruppen
- \*Rubinens förmåga att få klienterna att känna sig delaktiga
- \*Rubinens förmåga att få klienterna att känna sig trygga
- \*Rubinens bemötande
- \*Rubinens tillgänglighet

Som resultat av uppdragsgivarnas bedömningar, synpunkter och erfarenheter kring genomförandet av uppdragen kan vi också peka ut områden som behöver utvecklas och förbättras:

- \*Några uppdragsgivare pekar på behovet av att utveckla återkoppling och rapportering genom att Rubinen bör vara mer utförlig i sin månadsvisa kommunikation.

Även om verksamheten får höga poäng inom flera områden och ett medelbetyg på 4,3 av 5 möjliga är ambitionen att hela tiden utveckla och förbättra kvaliteten. Processer och rutiner behöver ständigt förbättras. En förutsättning för att upprätthålla eller förbättra verksamhetens kvalitet är att all personal är delaktig, att klienters och uppdragsgivares erfarenheter, synpunkter och klagomål tas tillvara och är underlag för att göra ständiga förbättringar.

**Frekvensdiagram 2: Sammanfattning av uppdragsgivarnas avgivna omdömen, jämförelse mellan Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende och andra verksamheter med samma inriktning, rapport 2023-01-30:**



Uppdragsgivarnas jämförande bedömningar syftar till att peka ut Rubinens starka och svaga sidor i jämförelse med andra verksamheter med samma inriktning och som uppdragsgivarna använder sig av/köper insatser från.

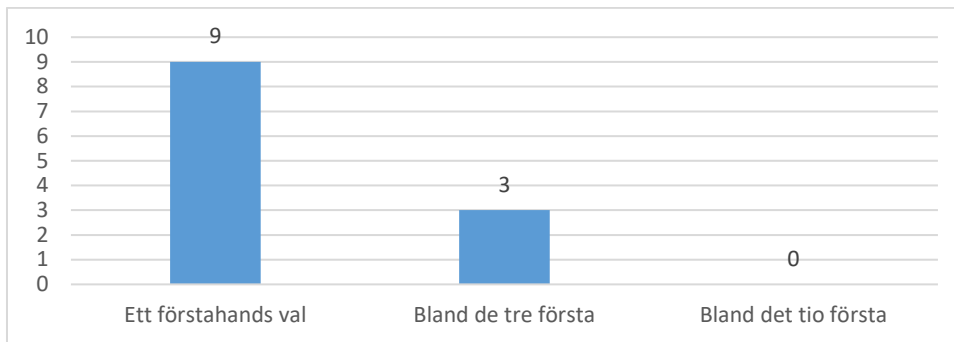
Totalt har 99 jämförande omdömen avgivits inom 7 kvalitetsområden. 25 avgivna omdömen anger att Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende har en likvärdig kvalitet/förmåga jämfört med andra verksamheter med liknande inriktning. 74 omdömen anger att Rubinen har en högre kvalitet/förmåga jämfört med andra verksamheter med samma inriktning.

Framför allt följande kvalitetsområden pekas ut av uppdragsgivarna som Rubinens starka sidor jämfört med andra verksamheter med samma inriktning:

\*Verksamhetens förmåga att motivera klienten

\*Kompetensen för målgruppen

**Frekvensdiagram 3: Hur uppdragsgivarna rangordnar Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende utifrån kvalitet och uppnådda resultat inför en placering av en klient med liknande bakgrund och behov av insatser, rapport 2023-01-30:**

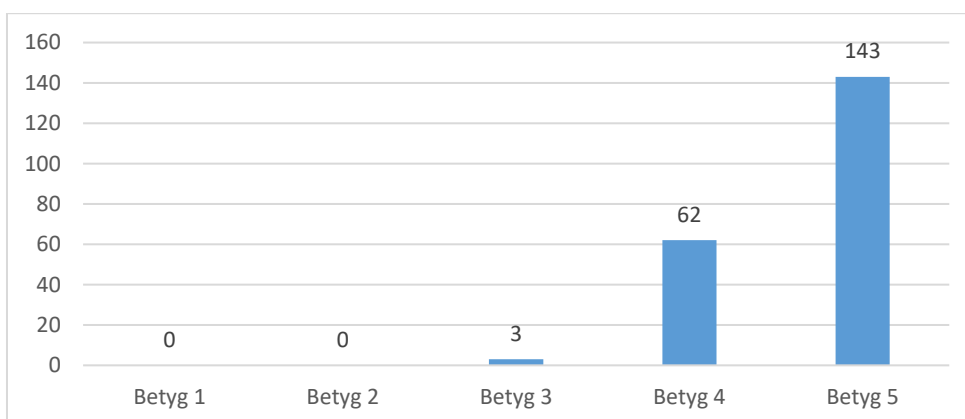


I rapporten daterad 2023-01-30, som avser uppföljning i samband med att placeringen avslutas, anger nio av tolv intervjuade uppdragsgivarna att Rubinen är förstahandsvalet inför en kommande placering av en klient med liknande bakgrund och behov av insatser. Tre av uppdragsgivarna anger att Rubinen är bland de tre första alternativen inför en placering.

**Klienternas synpunkter och erfarenheter av Rubinens Motivations- och omvårdnadsboende**

Även klienternas synpunkter, erfarenheter och perspektiv är viktigt i Rubinens systematiska kvalitetsarbete. Som en del av verksamhetens egenkontroll svarar klienterna på en enkät i samband med att placeringen avslutas. Under år 2022 har femton klienter svarat på enkäten.

**Frekvensdiagram 4: Sammanfattning av klienternas bedömningar inom samtliga kvalitetsområden, avslutade placeringar, rapport 2022-01-31:**



Totalt har 208 omdömen avgivits kring 14 olika kvalitetsområden. Betyg 1 och betyg 2 har inte avgivits vid något tillfälle. Betyg 3 har avgivits vid 3 tillfällen. Betyg 4 vid 62 tillfällen samt betyg 5 vid 143 tillfällen. Medelbetyget för samtliga avgivna omdömen är hela 4,7 på en 5-gradig skala.

Klienterna lyfter genom sina svar av enkäten speciellt fram följande områden:

- \*Klienterna har upplevt ett bra bemötande på Rubinen
- \*Klienterna anser att man har känt sig trygg på Rubinen
- \*Klienterna anser att man har lyssnat och tagit hänsyn till klienternas synpunkter
- \*Klienterna har känt sig delaktiga
- \*Klienterna anser att det har funnits personal tillgänglig när man har behövt det
- \*Klienterna har känt tillit/litat på personalen under tiden på Rubinen
- \*Klienterna är nöjda med Rubinens förmåga att motivera klienterna
- \*Klienterna är nöjda med det stöd och den hjälp man har fått på Rubinen

### **Åtgärder som vidtas för att säkra och utveckla kvaliteten på Rubinens motivations- och omvårdnadsboende**

Uppdragsgivarnas och klienternas synpunkter, erfarenheter och eventuella klagomål är viktiga delar i det systematiska kvalitetsarbetet. Därför följs varje placering upp med att både klient och uppdragsgivare får lämna omdömen och synpunkter som en del av Rubinens egenkontroll.