

Verksamhetsbeskrivning över Mälardalens Behandlingscentrum (MBC)

Allmänt/Organisation

Mälardalens Behandlingscentrum AB (MBC) ägs till lika delar av Jens Malmström, Ulf Hedqvist, Märten Mårtensson samt Margareta Pfeiffer-Mårtensson. Ulf Hedqvist är föreståndare.

MBC är som organisation medlem av Svenskt Näringsliv, via föreningen Vårdföretagarna som ingår i förbundsgruppen Almega. Detta innebär bl a att vi har gällande kollektivavtal. Som organisation tillhör vi också World Council of Psychotherapy samt ingår i Mälardalens Högskolas branschråd för socionomprogrammet.

Organisationsnummer: 556 430 - 2296. Företaget innehar F-skattsedel.

Företaget grundades 1991-09-01 och är ett aktiebolag. Styrelsen består av ovannämnda personer. Vi finns i Hallstahammar, ett mindre brukssamhälle beläget två mil utanför Västerås, i Västmanlands län. Fastigheten heter Rallsta Herrgård.

Mål

MBC ska, med ett professionellt förhållningssätt grundad på etiska regler och respekt för den enskilda individens integritet, verka för att klienter samt övriga kunder tillsammans med oss uppnår ett gemensamt framförhandlat mål.

MBC ska erbjuda klienter en drogfri och trygg miljö, där välutbildad och kompetent personal arbetar för att klienter ska leva ett liv utan missbruk av droger.

Målgrupp

Målgruppen vi vänder oss till är myndiga män och kvinnor med varierande former av missbruk: alkohol, narkotika och tabletter. Vi tar placeringar enligt 4 kap 1 § SoL (fd 6§), kontraktsvård, vårdvistelse enligt § 56 Kvl (fd § 34 Kvl) samt enligt 27 § LVM. I vissa fall rörelsehindrade. Även missbrukande par. Klienter med psykiska störningar. Grundläggande är att träffa klienten och göra en noggrann inventering av problemet, där en eventuell diagnos är ett kriterium, av flera andra. Möjlighet till medicinering under behandlingstiden finns. Dock kan vi inte ta emot klienter som står på Subutex eller medicin som innehåller bensodiazepiner.

Vi åtar oss behandlingsuppdrag samt neuropsykologiska personlighetsutredningar.

Antal platser

Vi har tillstånd för 17 klienter. Dock är det vår ambition att ej ha mer än 15-16 klienter på MBC och att den sista platsen är "öronmärkt" för före detta klienter som kan behöva komma till MBC snabbt och enkelt, exempelvis under en period då eventuella hjälpinsatser behöver intensifieras. Utöver heldygnsbehandlingen erbjuder vi poliklinisk psykoterapi och dagvård.

Inskrivningsrutiner

Klienten remitteras oftast via socialsekreteraren från hemkommunen. De båda besöker MBC för en information om vår verksamhet, varefter klienten får samla sina intryck i lugn och ro innan han/hon, tillsammans med sin socialsekreterare, bokar en inskrivningsintervju på MBC. Syftet med att inte ha studiebesök och intervju samma dag är att minska risken för att kränka individens integritet genom att ställa djupgående, personliga frågor innan klienten hunnit överväga om han/hon överhuvudtaget vill genomgå en rehabilitering/neuropsykologisk personlighetsutredning på MBC.

Om klienten står under exempelvis Kriminalvårdens omsorg eller bor långt från MBC kan vi arrangera studiebesöket och intervjun vid samma tillfälle.

Vid den efterföljande intervjun gör behandlaren en första bedömning och arbetsdiagnos. Därefter tas en diskussion i behandlingsteamet om man tror sig ha de resurser som krävs för att ha en möjlighet att hjälpa klienten med de problem denne önskar förhålla sig till på ett mer adekvat sätt. Eventuell psykiatrisk epikris eller anamnes kan inhämtas som stöd för bedömningen. Ofta har socialsekreteraren god kännedom om klienten och vi är mycket måna om att få tillgång till all kunskap vi kan få innan behandlingsarbetet börjar.

Före inskrivning ska klienten ha genomgått en läkarundersökning samt kunna dokumentera ett negativt urinprov gällande droganalys. Eventuella medicinjournaler och överföring av patientansvarig läkare (PAL) ska ske senast i samband med inskrivning. Om klienten har mediciner ska han/hon se till att ha med sig dessa alternativt recept så att de räcker till första kontakten med MBC:s psykiater (som kommer till oss 2 ggr/månad).

Neuropsykologisk personlighetsutredning

Klienten kommer till MBC enligt samma rutiner som vid inskrivning. Remitterande myndighet formulerar, tillsammans med klienten de frågeställningar psykologen uppdras söka svar på. Klienten kommer att få en kontaktperson som ansvarar för de dagliga kontakterna, upprättar veckoplaneringar, gör social och ekonomisk inventering etc. Klienten deltar i den dagliga behandlingsverksamheten och observeras i alla tänkbara situationer i vårdmiljön.

Psykologen, som arbetar hos MBC på konsultbasis, träffar klienten regelbundet. Hon har ett gediget testbatteri att tillgå, vilket väljs beroende på frågeställning och ny information som framkommer under utredningens gång. Psykologen vill ofta träffa ansvarig socialsekreterare, åtminstone i samband med kunskapsöverlämningen mot slutet av den tre månader långa utredningen.

Anledningen till att MBC arrangerar neuropsykologiska personlighetsutredningar är den efterfrågan flera kommuner framfört på gedigna psykologiska bedömningar som är skrivna på ett sätt som både klient och socialnämnd kan tillgodogöra sig.

De neuropsykologiska personlighetsutredningarna på MBC tillför dessutom möjligheten att, från utredning, inleda en rehabilitering på samma ställe. För att understryka psykologens oberoende och professionella bedömning är hon inte anställd av MBC. Vad vi dock har märkt är att klientgruppen numera ofta har mycket svåra anknytnings- och tillitsproblem. Möjligheten att få fortsätta behandlingen med de personer klienten knutit an till kan ha en avgörande betydelse för dennes fortsatta tillfrisknande. Psykologen rekommenderar dock sällan några namngivna behandlingsinstanser, utan mer vad dessa bör kunna erbjuda och placeringsbeslutet ligger helt och hållet hos klient och socialnämnd. För ytterligare information se www.mbc.se/utredning.htm

Behandlingsmetod/metodik

Vår metod beskrivs bäst som integrerad tvärvetenskaplig missbruksbehandling. Inriktningen i behandlingen grundas på evidensbaserade förhållningssätt. Utgångspunkten i vår behandlingsideologi är den humanistiska människosynen. Varje terapeut har sin specialinriktning metodmässigt. Dessa omfattar, förutom den psykodynamiska, även transaktionsanalys (TA), kognitiv beteendeterapi (KBT), systemteori, integrativ terapi, gestaltterapi, lösningsfokuserad terapi, bildterapi, Mind Based Stress Reduction (MBSR), mentaliseringsbaserad terapi (MBT), diverse beteendeterapeutiska tekniker samt kroppspsykoterapi. Olika inriktningar i arbetet ses som verktyg i ett spektrum av olika problematik och personlighetsstrukturer, samtidigt som det ger oss större handlingsfrihet för att uppnå behandlingsmålen.

Verksamheten är inriktad på miljö- samt samtalsterapi, där varje klient gemensamt med behandlingsansvarig terapeut framförhandlar sin unika behandlingsplan. Detta kan innebära allt

från detaljplanering till mer situationsinriktad behandling, beroende på individens problematik och resurser.

Möjlighet till arbete utanför MBC samt skolgång finns. På kvällar och helger ges stort utrymme för olika aktiviteter.

Samtalsterapi ges individuellt. Konsultläkare finns. Överläkare inom psykiatri besöker MBC två ggr/mån. Konsultläkaren är behjälplig vid sjukskrivningar, medicinering (insättning och avtrappning), rådgivning m m.

Nätverksarbete genomförs då det anses befogat. Flera av behandlarna är utbildade i nätverksarbete av Martin Little, vid KCC i London. På MBC förekommer det oftast nätverksmöten med det professionella nätverket. I de fall det privata nätverket träffas, anlitar MBC en utomstående nätverksledare på neutral plats. Anledningen till detta är att vi har skiftande erfarenheter av att själva hålla i dessa möten, då de intensiva behandlingskontakterna också medför att vi de facto blir en viktig del i klientens nätverk.

Ett sätt att se på behandlingshemmens läkande faktorer är att klienten har ett kraschat eller icke stödjande nätverk på hemmaplan. För att klienten ska kunna finna nya vägar att utveckla outnyttjade resurser i sin person, kommer klienten till ett behandlingshem, som egentligen är ett artificiellt nätverk med större förmåga av hållande än det klienten kommer ifrån. Vi ser ofta hur gamla relationer och situationer iscensätts i vårdmiljön, vilka bearbetas i det miljö- och samtalsterapeutiska arbetet.

Program/schema

Vår samlade erfarenhet har tagit oss till slutsatsen att en människa som befinner sig i ett missbruk och/eller kriminalitet har en mycket mångfacetterad problematik. Därvid behöver vi penetrera problemen på ett flertal nivåer samtidigt, t ex psykologiskt, droger, nätverk, arbete, utbildning, boende m m. Med anledning av detta synsätt arbetar vi ej utifrån att dela in behandlingen i olika faser. Tyngdpunkten i behandlingen ligger på att utveckla en förtroendefull relation med klienten, vilket i sin tur ger "ringar på vattnet". När klienten har förmåga att hantera sitt sociala liv och sina relationer på ett mer funktionellt sätt, börjar det bli aktuellt med utflyttning från MBC. Den efterföljande kontakten ses vara av största vikt och denna planeras och genomförs i samråd med klienten. Målsättningen är att MBC skall fungera som en plattform dit klienten kan återvända, om så är påkallat, även i ett senare skede av livet.

Då varje klient har ett unikt inre och yttre system utarbetar vi en individuell behandlingsform för respektive klient. För att möjliggöra detta har behandlarna möjlighet att använda specialiserade handledare för speciell problematik. Behandlingsteamet har också olika specialinriktningar.

Behandlingen på MBC genomförs dels med hjälp utav ett generellt veckoschema och dels med hjälp utav kompletterande punkter utarbetade med respektive klient utifrån dennes behandlingsplan och mål. Målsättningen är att varje klient ska tillhöra någon av våra arbetsgrupper på MBC – vaktmästeri-, miljö- eller köksgrupp.

Det är mycket viktigt att vidga perspektiven och att upptäcka nya dimensioner i tillvaron. En människa som större delen av sitt liv levt i en skyddande "ostkupa" av droger, kanske helt enkelt inte vet hur man gör då man exempelvis går på teater, bokar en badmintonbana eller åker tåg. Därför lägger vi stor vikt vid utåtriktade aktiviteter. I den mån det går försöker vi uppmuntra våra klienter att ta de kontakter de behöver utanför behandlingshemmet i stället för att ta in aktiviteterna i huset. Vi arrangerar ofta besök till olika kulturella evenemang såsom teater, konserter, utställningar etc. Beträffande friskvård ser vi själva behandlingen som ett friskvårdsarbete. I detta ingår, naturligtvis, fysisk aktivitet som t ex MBC:s korplag i bowling, en stående bokningstid av idrottshallen, frikort till bad, prova på-massage, bastu och Nautilus-gym etc.

Vårdtider

Vårdtiden är individuell och avgörs av uppdraget, problemets art och uppdragsgivarens förutsättningar. Om uppdraget är att göra en inventering och utredning kan tre månader vara tillräckligt. Om klienten ska genomföra hela sin behandling på MBC, och inte har arbete, bostad m m tar det naturligtvis längre tid. Grundläggande är dock att klienten inte ska vara på institution längre än absolut nödvändigt. Genomsnittet för behandlingstiderna på MBC ligger på fem månader. Neuropsykologiska personlighetsutredningar är alltid tre månader.

Regelsystem

Regler för inskrivning: Ett personligt sammanträffande mellan terapeut, klient samt placerande myndighet, där vi gör en bedömning av problemet. Klienten ska vara avgiftad inför inskrivningen, ha med sig kläder och annan nödvändig utrustning (inklusive sängkläder) så att han/hon klarar sig på MBC den första månaden. Det är OK att ha en egen mobiltelefon och dator (MBC har två datorer med Internetuppkoppling som våra klienter har tillgång till).

Regler för utskrivning: Om klienten gör något som är så allvarligt att det inte finns några förutsättningar för att fortsätta behandlingen skrivs klienten ut. Men även här gäller att en personlig bedömning behöver göras. Detta betyder att t ex återfall i missbruk kan leda till utskrivning, men detta sker inte automatiskt. Över huvud taget läggs stor tid ned på att prata om regler och konsekvenser. Men vår inställning, som är grundad på våra erfarenheter, är att konsekvensen inte alltid ska vara given på förhand samt att det är av yttersta vikt att diskutera det eventuella problemet kollektivt.

Ledigheter planeras tillsammans med respektive terapeut, och där så är på kallat, tillsammans med placerande myndighet. Detta gäller generellt, och i synnerhet vid frivilliga placeringar. Vi vill att klienten inte åker hem på egen hand under den första månaden för att han/hon ska kunna finna sin egen roll i gruppen på ett smidigt sätt. Om det finns särskilda föreskrifter vid någon form av tvångsvård gäller naturligtvis dessa.

Drogkontroller tas kontinuerligt på samtliga inskrivna klienter, ca 5-12 ggr/månad av en utomstående leg. sjuksköterska. På MBC använder vi s k "stickor" för att på plats kunna detektera eventuella spårämnen av droger i urinen. Syftet med detta är att undvika att få analysvar flera dagar efter provtagningstillfället och därmed avvisa en klient som inte längre har några droger i kroppen. Slumpvis samt vid behov sänds prover till laboratorium för verifiering.

Personal

Antal personal är 12, 9 heltidstjänster samt 3 st deltid (0.66 %), varav en är vakant. Vi har dygnetruntbemanning. Dessutom arbetar 5 personer hos oss på konsultbasis. Under dagtid (08.30-17.00) arbetar i snitt 5 personer på heltid måndag till fredag, samtalsterapeuter och miljöterapeuter. Från klockan 17.00 till 21.00 arbetar 2 personal. Från kl 21.00 till 08.30 arbetar 1 personal med sovande jour på stället. Dagtid lördagar och söndagar, samt alla andra röda dagar under året arbetar en personal. Dessutom tjänstgör alltid en medarbetare som bakjour dygnet runt enligt schema.

Utbildning och erfarenhet:

VD

Socionom, grundläggande utbildning inom TA (tre år). Treårig utbildning som socialterapeut inom TA. Erfarenhet av behandling av missbrukare sedan 1986. Systemteoretisk nätverksutbildning i regi av KCC, London. Arbetat på MBC sedan 1991. Födelseår -56.

Föreståndare

Fritidspedagog, certifierad transaktionsanalytisk terapeut – specialitet psykoterapi. ECP-certifierad psykoterapeut enligt European Association for Psychotherapy. Erfarenhet av

behandling sedan 1985. Arbetat på MBC sedan 1991. Födelseår -54.

Bitr föreståndare

Legitimerad psykoterapeut. Socialpedagog, vårdlärare, 20 p forskarutbildning. Grundutbildad i TA. Treårig kroppspsykoterapiutbildning (Downing). Diplomerad energimassör. Erfarenhet av behandling sedan 1983. Fyraårig utbildning i integrativ psykoterapi (Steg I). Utbildad symbolterapeut. Motivator -utbildad av Jellinek-institutet.. Arbetat på MBC sedan 1991. Födelseår -52.

Vice VD

Yrkesexamen från Karolinska Institutet. Grundläggande TA-utbildning, treårig systemteoretisk utbildning under ledning av professor G. Thomson, Erfarenhet av behandling sedan 1983. Utbildad i lösningsfokuserat arbete under ledning av Ben Furman, samt nätverksarbete . Level 2-utbildad i EMDR-teknik. Debriefing-utbildad av bl a Nationella Insatsstyrkan. Godkänd instruktör inom MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction) genom professor A. Kreuse. KBT-utbildning, ackrediterad av Sveriges Psykologförbund MBT (mentaliseringsbaserad terapi) och 12-stegsbehandling. Arbetat på MBC sedan 1991. Födelseår -61.

Miljöterapeut

Socionom. Vikarierat inom missbruksarbete sedan 2002. Tillsvidareanställd på MBC sedan 2004. Födelseår -61.

Miljöterapeut

Pågående 80 poängs utbildning till behandlingspedagog. 12 års erfarenhet av behandlingsarbete inom ungdoms- och familjevård. Anställd på MBC sedan 2006. Födelseår -62.

Miljöterapeut

och tillika husmor på MBC. Utbildad storhushållslärare. 10 års erfarenhet av behandlingsarbete. Utbildad i akupunktur enligt NADA-kraven. Arbetat på MBC sedan 2001. Födelseår -51.

Miljöterapeut

El/teleteknisk gymnasieutbildning. Arbetat som personlig assistent samt med stödboende för missbrukare. Pågående studier inom missbruksvård (20 p). Pågående TA-utbildning. Arbetat på MBC sedan 2004. Födelseår -74.

Miljöterapeut

Arbetat med missbruksarbete på institution under 11 år. 4 års distansstudier i transaktionsanalys. Arbetar i huvudsak kvällar och nätter. Anställd på MBC sedan 2007. Födelseår -52.

Miljöterapeut

Socionom med mångårig erfarenhet av socialt behandlingsarbete. Steg 1-utbildad med inriktning på KBT (kognitiv beteendeterapi). Födelseår -59.

Miljöterapeut

Vakant

Konsulter

Aina Brandell, läkare, psykiatriker och leg psykoterapeut. Ansvarar för medicinering och sjukskrivningar på MBC.

Annika Björk. Socionom, leg psykoterapeut, TSTA (behörig handledare och utbildare i transaktionsanalys) innehavare av ECP (European Certificate for Psychotherapy). Handledare på MBC.

Ann-Britt Lundman, leg psykolog och psykoterapeut. Utför och ansvarar för våra neuropsykologiska personlighetsutredningar.

Lennart Janzon, leg sjuksköterska. Ansvarar för provtagning gällande droganalys. Han besöker MBC fem till tio ggr/månad.

Jörgen Widstrand, utbildad kroppsterapeut. Klienter har möjlighet att vid behov testa massage av Jörgen.

Personalomsättning: 2001: 2, 2002: 1, 2003: 1, 2004: 1, 2005: 1, 2006: 1, 2007: 1, 2008: 0.

Personalgruppen består av fem män och sexkvinnor. Samtliga anställda är tillsvidareanställda. Vi har gemensam kontinuerlig handledning av Annika Björk, socionom och leg familjeterapeut. Vi ser handledning som en förutsättning att kunna arbeta med missbruksarbete. Handledning är en rättighet, men också en skyldighet. Det är väsentligt att varje anställd tar ett personligt ansvar för handledning, så att en utveckling sker kontinuerligt. Både på individuell och på organisatorisk basis.

Möjlighet till individuell handledning samt egenerapi finns dessutom inom ramen för den utbildningspott och de utbildningar som varje personal på MBC har. För närvarande är den gemensamma potten på 300 000 kr/år för samtlig personal. Dessutom har personalgruppen stora möjligheter till friskvård i form av träning, hälsovård, massage m m. Det är vår bestämda uppfattning att en välmående personalgrupp är en förutsättning för ett gott behandlingsklimat. Strukturerade medarbetarsamtal genomförs kontinuerligt årligen. Det är viktigt att poängtera att vi har uppfattningen att metoden i sig, vad gäller arbete med missbruksproblematik, inte är allena saliggörande för resultatet/utfallet i behandlingen. Tvärtom, är det något vi lärt oss genom åren så är det att "den stora effektiva metoden" inte finns. Att vi har en gemensam grundplåt utbildningsmässigt anser vi vara en stor fördel, men det betyder inte att vi så att säga är slavar under någon teori eller metod. Tvärtom anser vi att det kan vara en fördel med specialinriktningar inom personalgruppen för att på detta sätt tillsammans kunna svara upp på de olika behov som existerar hos olika individer.

Vid nyrekrytering fästs stor vikt vid personens erfarenheter av missbruksarbete på institution samt adekvat utbildning inom missbruksarbete. Ett problem med specialisering i personalgruppen är hur vi upprätthåller kvaliteten och kontinuiteten vid sjukfrånvaro, semestrar och dyl. Vi har löst det så att vid semestrar och sjukfrånvaro så tas behandlingsansvaret över av de samtalsterapeuter som är i tjänst. Vid semestrar ska vi alltid ha minst två ordinarie miljö- och samtalsterapeuter i tjänst.

Behandlingsplanering

Av erfarenhet vet vi att ett nära samarbete med framförallt placerande socialsekreterare (eller motsvarande) är av yttersta vikt för att uppnå ett bra resultat. Behandlingsansvarig terapeut på MBC och socialsekreteraren behöver kontinuerligt "stämna av" behandlingen. Innan placering är det också av största vikt att klargöra inte bara förväntningar hos klienten utan också förväntningar hos placerande socialsekreterare. Det är inte alltid som dessa förväntningar är överensstämmande. Kan detta klargöras på ett tidigt skede i behandlingen så är vår uppfattning att många missförstånd

kan undvikas, vilket påverkar behandlingen positivt. Inför eventuell eftervård och under densamma, skärps ofta kraven ytterligare. Enligt vår erfarenhet finns det ofta ett klart samband mellan ett lyckat utfall av behandlingen och tydlig rollfördelning av inblandade parter i behandlingen.

Resultat/utvärdering

MBC är sedan april 2002 anslutet till DOK-systemet, ett nationellt och internationellt kvalitetsutvecklingssystem inom missbruksvård. Det databaserade systemet bygger på dokumentation av klienter - intervjuer som utförs med hjälp av formulär för inskrivning, avstämning, utskrivning och uppföljning. Enhetens insatser dokumenteras också. Medverkande i detta system är ytterligare ca 70 enheter, samt Statens institutionsstyrelse (SiS). För ytterligare information, besök hemsidan www.ikmdok.se. Detta system är lämpligt dels för att följa upp individuella vårdinsatser och utvärdera verksamheten, men också för intern kvalitetskontroll. En årlig sådan genomförs i anslutning till varje årsskifte.

För närvarande pågår ett arbete med att, på ett lättöverskådligt vis, kunna redovisa behandlingsresultaten i diagramform via detta system. Så fort vi är klara med detta arbete kommer resultaten att redovisas på vår hemsida www.mbc.se.

MBC har sedan januari -95 ett eget kontinuerligt utvärderingssystem beträffande behandlingsresultat och samarbete med placerande instans. För närmare presentation, var vänlig se broschyren "**Utvärdering av behandlingsresultat på Mälardalens Behandlingscentrum**". Vi är för närvarande medansvariga för ett utvärderingssystem tillsammans med Västmanlands kommuner, kallat "**Kunskapslänken**".

Pris/kostnad

Våra ordinariepriser är fr o m 2009-01-01 (ramavtalsplatser undantagna). MBC redovisar ej moms.

- Neuropsykologisk personlighetsutredning	2 445 kr/dygn (3 månader)
- Heldygnsbehandling	1990 kr/dygn (ramavtalsplatser undantagna)
- Dagbehandling	1350 kr/dag
- Poliklinisk terapi	930 kr/tim

I heldygnspriset ingår försäkringar, mat, boende, telefon, diverse aktiviteter såväl dag- som kvällstid, resor anordnade av MBC, läkarbesök (avseende vår konsultläkare) samt (beroende på klientens ekonomi) i vissa fall även privata resekostnader samt matersättning vid hemresor. Fickpengar ingår normalt ej (men kan ingå mot förhöjd vårdavgift). Klienten kan vara sjukskriven under behandlingen. Betalningsvillkor 30 dagar. Uppsägningstid 14 dagar. MBC har erforderliga försäkringar för klienterna, bestående av ansvarsförsäkring, olycksfallsförsäkring samt stödförsäkring.

Framtida planer/övrigt

MBC har för närvarande ramavtal med samtliga kommuner i Västmanland, Dalarna Gästrikland och Sörmland. Vidare med Enköping-Håbo, Östhammar, Kriminalvården/Frivården, Solna/Sundbyberg, Ekerö, Huddinge, Järfälla, Sigtuna, Upplands-Väsby, Huddinge, samt Skövde. Sammantaget har vi ramavtal med ett femtiotal kommuner i landet.

Vi har sedan starten -91 utökat bemanningen av personal till att gälla hela dygnet, då vi har märkt att de klienter som numer söker sig till oss ofta behöver stöd i form av professionella behandlare även på tider utanför "kontorstid". Successivt har vi dessutom utökat bemanningsgraden, så att den idag motsvarar mer än 9 heltidstjänster. Vi har köpt ett hus som väl svarar upp på våra krav på en seriös miljö för människor med olika former av missbruk. Herrgården innehåller stora luftiga rum

med flera unika kakelugnar i originallutförande. Under åren har omfattande renoveringar utförts, bl a av taket till herrgården. Dessutom har köket samt värmesystemet totalrenoverats och vi har låtit koppla in fjärrvärme.

Vi har en mycket kvalificerad konsultläkare knuten till oss. Fr o m 2004 erbjuder MBC neuropsykologiska personlighetsutredningar. Vi anlitar numera en mycket duktig massör på orten som klienter på MBC har möjlighet att få testa massage hos var tredje vecka.

Från och med årsskiftet 2006/2007 har vi att förändrat våra tjänstgöringsscheman. Detta innebär att vi då har utökat personalgruppen med ytterligare 3 personer, vilket i sin tur leder till att vi har bättre bemanning än vad vi har haft tidigare, både dag- och kvällstid.

Avslutningsvis tror oss om att ha ett gott rykte när det gäller professionalism och erfarenhet. Grundläggande i detta är vår ambition att ständigt vilja utveckla och utbilda oss. Vi är idag en väl fungerande organisation, som med sin litenhet och förmåga till okonventionella lösningar samt korta beslutsvägar väl svarar upp mot de krav som både klienter och placerande myndigheter med rätta ska kunna ställa på oss. Vi har sedan starten utökat personalgruppen med över 150%, och vi har anställt kunniga och erfarna behandlare. När många andra behandlingshem har haft stora problem, och till och med ofta tvingats lägga ner sin verksamhet, så har vi expanderat. Ekonomiskt vilar vi på en stabil grund med god soliditet och likviditet med en AAA-klassificering. Vi har genom åren kontinuerligt satsat på att vidareutbilda oss. Detta har medfört att personalgruppen på MBC idag kan erbjuda både en bred kunskapsbas, med bl a leg psykoterapeutkompetens, och en gedigen erfarenhet grundad på mångårigt arbete inom missbruksvård.

Referenser

Urban Olsson, socialtjänsten Karlstad

Tel: 054-29 50 00

Ninni Gerdvall, Frivården Uppsala

Tel: 018-495 46 00

Sören Wahlman, socialtjänsten Gävle

Tel: 026-17 80 00

Marlene Bennham, socialförvaltningen Eskilstuna

Tel: 016-10 27 86

Hallstahammar 2009-02-02

Jens Malmström, VD