

Inventeringsformulär

Behovet av insatser för personer med psykisk funktionsnedsättning

Frågor om uppgiftslämnaren

Namn:

Befattning:

Telefon:

E-postadress:

Var arbetar du?

Privat verksamhet som har avtal med respektive huvudman inkluderas.

- Kommun
- Region Jönköpings län (f.d. Landstinget)

I vilken kommun arbetar du?

- Aneby
- Eksjö
- Gislaved

- Gnosjö
- Habo
- Jönköping
- Mullsjö
- Nässjö
- Sävsjö
- Tranås
- Vaggeryd
- Vetlanda
- Värnamo

I vilket sjukvårdsområde arbetar du?

- Höglandssjukhuset
- Länssjukhuset Ryhov
- Värnamo sjukhus

I vilken myndighet/organisation arbetar du?

- Socialtjänst*
- Arbetsmarknadsenhet (AME)**
- Privat verksamhet - på uppdrag från kommunen
- Region Jönköpings län
- Privat verksamhet - på uppdrag av regionen
- Försäkringskassa
- Arbetsförmedling
- Annan myndighet/organisation

Om annan myndighet/organisation, ange vilken:

**Med socialtjänst avses den verksamhet för målgruppen som regleras genom bestämmelser i SoL och LSS, till exempel individ- och familjeomsorg, äldreomsorg, socialpsykiatri och verksamheter enligt LSS.*

***AME är oftast en fristående enhet utanför socialtjänsten som i samarbete med Arbetsförmedlingen arbetar med arbetsmarknadspolitiska åtgärder.*

Inom vilken verksamhet i socialtjänsten arbetar du?

- Äldreomsorg
- Funktionshinderomsorg
- Missbruk
- Ekonomiskt bistånd
- Barn- och unga
- Övrigt, beskriv vad;

Inom vilken verksamhet i Region Jönköpings län arbetar du?

- Öppenvård psykiatri
- Slutenvård psykiatri
- Rättspsykiatri
- Primärvård (vårdcentral)
- Beroendevård
- Övrigt, beskriv vad;

Del 1 - Frågor om identifierad person som tillhör målgruppen

1. Personens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Personnumret krypteras direkt i systemet och kan aldrig hänvisas tillbaka till en enskild individ.

2. I vilken kommun är personen mantalsskriven?

- Aneby
- Eksjö
- Gislaved
- Gnosjö
- Habo
- Jönköping

- Mullsjö
- Nässjö
- Sävsjö
- Tranås
- Vaggeryd
- Vetlanda
- Värnamo

3. Personens kön

- Kvinna
- Man
- Annat

4. Personens ålder

- 18-24 år
- 25-29 år
- 30-44 år
- 45-64 år
- 65-79 år
- 80-

5. I vilket land är personen född?

- I Sverige
- I annat nordiskt land
- I övriga Europa (utom Norden)
- Utanför Europa
- Ej känt

Om annat födelseland än Sverige, ange vilket:

6.a. Har personen pågående insatser från din myndighet/organisation?

Med insats avses en handling som är inriktad på (visst) resultat och inbegriper här vård- och behandlingsinsatser inom hälso- och sjukvården, en individuellt inriktad insats inom socialtjänsten osv. Även kommunens allmänt inriktade insatser inkluderas som t ex öppna verksamheter av olika slag utan biståndsbeslut.

- Ja
- Nej
- Ej känt

6.b. Har personen en psykiatrisk/neuropsykiatrisk diagnos?

- Ja (alternativt är under utredning)
- Nej
- Ej känt

7. Är eller har personen under de senaste 12 månaderna haft kontakt med både socialtjänsten och psykiatrin?

Med kontakt avses alla former av kontakter även om de inte leder fram till en insats, t.ex. rådgivning, deltar i öppen verksamhet m.m

- Ja
- Nej
- Ej känt

8. Är eller har personen under de senaste 12 månaderna haft kontakt med en vårdcentral?

- Ja
- Nej
- Ej känt

9. Har du under de senaste 12 månaderna samarbetat med annan myndighet/organisation kring den aktuella personen? *Med samarbete avses här inte ensidig informationsöverföring utan ett samarbete som baseras på gemensamma träffar/möten (där den enskilde också deltar eller aktivt har givit sitt samtycke till samarbetet) för att komma överens om lämpliga insatser och följa upp dem, t ex vårdplaneringsmöten, trepartssamtal, rehabiliteringsmöten etc.*

- Ja
- Nej
- Ej känt

10. Vilken/vilka myndigheter/organisationer har du samarbetat med? (Svara ja eller nej för varje myndighet/organisation).

	Ja	Nej
Socialtjänst*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsmarknadsenhet (AME)**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privat verksamhet - på uppdrag av kommunen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppenvårdspsykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slutenvårdspsykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rättspsykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primärvård (Vårdcentral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beroendevård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privat verksamhet på uppdrag av landstinget	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Försäkringskassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan myndighet/organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om annan myndighet/organisation, ange vilken:

* Med socialtjänst avses den verksamhet för målgruppen som regleras genom bestämmelser i SoL och LSS. Den är ofta indelad i individ- och familjeomsorg, ekonomiskt bistånd, verksamhet för missbrukare, vård och omsorg för äldre eller personer med funktionsnedsättning.

** AME är oftast en fristående enhet utanför socialtjänsten som i samarbete med Arbetsförmedlingen arbetar med arbetsmarknadspolitiska åtgärder.

11. Finns aktuell samordnad individuell plan för personen upprättad i samarbete mellan kommun och landsting enligt 2 kap. 7 § SoL eller 3 f § HSL?

Enligt lagstiftningen ska kommunen (landstinget) tillsammans med landstinget (kommunen) upprätta en individuell plan när den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och hälso- sjukvården. Av planen ska framgå:

1. vilka insatser som behövs,
2. vilka insatser respektive huvudman ska svara för,
3. vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommunen eller landstinget, och
4. vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen.

- Ja, plan finns
- Ja, plan håller på att upprättas
- Nej
- Ej känt

12. Är eller har personen under de senaste 12 månaderna varit inskriven på någon form av sluten vård eller institution:

	Ja	Nej	Ej känt
Sluten vård (psykiatrisk vård) enligt HSL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sluten vård (psykiatrisk vård) enligt LPT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sluten vård (psykiatrisk vård) enligt LRV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård enligt LVM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hem för vård och boende (HVB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korttidsboende enligt SoL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård enligt LVU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Är personen föremål för öppen psykiatrisk tvångsvård?

- Ja
- Nej
- Ej känt

14. Är personen föremål för öppen rättspsykiatrisk vård?

- Ja
- Nej
- Ej känt

Del 2 - Frågor om personens livssituation

15. Vilken är personens aktuella boendesituation?

Det alternativ där personen bor stadigvarande ska anges. Om personen t ex är inlagd för sjukhusvård, vistas på behandlingshem, familjehem eller någon annan form av vård eller stödinrättning under tiden för inventeringen ska personens stadigvarande boende anges. Om personen saknar stadigvarande boende väljs lämpligt alternativ under denna rubrik.

- Ordinärt boende (med ordinärt boende avses boende i vanliga flerbostadshus, egna hem eller motsvarande).
- Ordinärt boende men har praktiskt stöd i hemmet från socialtjänsten.
- Särskilda boendeformer för äldre enligt SoL eller bostad med särskild service i kommunen enligt SoL eller LSS.
- Bor stadigvarande hos föräldrar eller annan nära släkting.
- Bostad där kommunen är kontraktssinnehavare, s.k. socialt kontrakt.
- Bor tillfälligt hos olika vänner eller familj/släktingar.
- Placerad i familjehem eller enskild/privat verksamhet alternativt vistas på någon form av vård- eller stödinrättning i offentlig regi i mentalsskrivningskommunen.

- Placerad i familjehem eller enskild/privat verksamhet alternativt vistas på någon form av vård- eller stödinrättning i offentlig regi utanför mantalsskrivningskommunen.
- Hemlös i betydelsen intagen/inskriven på behandlingsenhet eller stödboende inom socialtjänst/landsting/privat vårdgivare/HVB och planeras att skrivas ut inom 3 månader utan att ha någon bostad ordnad inför utskrivningen/utflyttningen.
- Hemlös i betydelsen hänvisad till akutboende, härbärke, jourboende eller uteliggare. I detta ingår även hotell, camping, vandrarhem och dylikt.
- Ej känt.

16. Om du angett att personen har en stadigvarande bostad (något av de 5 första alternativen i fråga 15), hur länge har personen haft detta stadigvarande boende?

- Mindre än 1 år
- 1 - 3 år
- Mer än 3 år
- Ej känt

17. Bor personen ensam eller tillsammans med någon annan vuxen?

- Bor ensam
- Bor tillsammans med make/maka/sambo/partner
- Bor tillsammans med föräldrar
- Bor tillsammans med annan vuxen person/er
- Ej känt

18. Har personen hemmaboende barn yngre än 18 år?

	Ja	Nej	Ej känt
Egna barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andras barn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja, ange antal barn:			

19. Har personen umgängesrätt med eget barn yngre än 18 år som inte bor i personens bostad?

- Ja
- Nej
- Ej känt
- Ej aktuellt (har inga egna barn)

20. Vilken är personens högsta alternativt påbörjade utbildningsnivå?

- Förgymnasial utbildning (grundskola eller motsvarande) - Avbruten
- Förgymnasial utbildning (grundskola eller motsvarande) - Fullgjord
- Gymnasial utbildning - Avbruten
- Gymnasial utbildning - Fullgjord
- Eftergymnasial utbildning (högskola/ universitet) - Avbruten
- Eftergymnasial utbildning (högskola/universitet) - Fullgjord
- Eftergymnasial utbildning (annan utbildning) - Avbruten
- Eftergymnasial utbildning (annan utbildning) - Fullgjord
- Ej känt

21. Har personen haft någon form av arbete eller sysselsättning* under minst en månad de senaste 12 månaderna?

- Ja
- Nej
- Ej aktuellt**
- Ej känt

* Med sysselsättning avses till exempel kommunal dagverksamhet, rehabiliteringsverksamhet och studier.

** T.ex. personen har vistats inom slutna psykiatrisk vård, rättspsykiatrisk vård eller motsvarande under större delen av de senaste 12 månaderna.

22. Ange vilken typ av arbete eller sysselsättning personen har haft under de senaste 12 månaderna?

Flera svarsalternativ kan markeras

- Arbete som egen företagare (hel- eller deltid).
- Arbete på den öppna arbetsmarknaden på hel- eller deltid (arbetstagare, även lönebidragsanställning inkluderas).
- Arbete inom en förening eller intresseorganisation på hel- eller deltid.
- Arbete inom offentligt skyddat arbete (OSA), SAMHALL, praktikplats eller annan form av arbetsmarknadspolitisk insats (t ex SIUS).
- Arbete inom socialt företag (arbetskooperativ etc).
- Sysselsättning inom kommunal dagverksamhet (strukturerad sysselsättnings- eller rehabiliteringsverksamhet).

- Deltagit i kommunens öppna dagverksamhet, typ träffställe (verksamhet som erbjuder tillgång till social samvaro under mer kravlösa former).
- Studier på grund-, gymnasie- eller högskolenivå (inklusive yrkesutbildning).
- Annan form av arbete eller sysselsättning, ange vilken:
- Ej känt

23. Har personen varit arbetssökande på Arbetsförmedlingen under de senaste 12 månaderna?

- Ja
- Nej
- Ej känt

24. Vilken försörjning har personen haft under de senaste 12 månaderna?

Ange huvudsaklig försörjning.

Flera svarsalternativ kan markeras.

- Lön av arbete (inkl. lönebidrag)
- Sjuk- eller aktivitetsersättning (före detta förtidspension)
- Sjukpenning
- Föräldrapenning
- Ålderspension
- Studiemedel
- Arbetslöshetsersättning
- Försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd från socialtjänsten
- Försörjning genom anhörig/närstående eller eget kapital
- Ej känt
- Annan inkomstkälla, ange vilken:

25. Har personen deltagit i någon föreningsverksamhet eller intresseorganisation under de senaste 12 månaderna?

Med detta avses inte nödvändigtvis medlemskap utan snarare att personen deltar i verksamheten mer regelbundet.

Ett eller flera "Ja-alternativ" kan markeras.

- Ja, har deltagit i en brukar- eller anhängigorganisation/förening (RSMH, Riksförbundet Attention, Riksföreningen Autism, OCD-förbundet, ANANKE, Svenska Ångestsyndromsällskapet, Föreningen Balans, Schizofreniförbundet etc).
- Ja, har deltagit i verksamhet anordnad av ett Fontänhus
- Ja, har deltagit i annan förening eller intresseorganisation (t ex idrottsförening, hembygdsförening, kyrkan eller motsvarande). Ange vilken/vilka:
- Nej, har inte deltagit i någon förening eller intresseorganisation.
- Ej känt

Del 3 - Frågor om personalens skattningar av personens behov av insatser

Fråga 26 och 27 inleds med en beskrivning av hur respektive fråga ska besvaras.

26. Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C) inom sex livsområden.

I denna fråga ska du skatta personens svårigheter, stöd från anhörig eller närstående och behov av insatser inom de sex livsområdena;

1. personlig vård och hemliv 2. kommunikation och förflyttning 3. mellanmänskliga relationer 4. lärande och utbildning 5. arbete, sysselsättning och ekonomi 6. samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv

Inom varje livsområde listas ett antal aktiviteter.

Du ska inom varje livsområde och för varje aktivitet skatta vad som bäst stämmer för personen;

A. Om personen under de senaste 6 månaderna har haft svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand.

Du ska utgå från de svårigheter personen har att själv utföra aktiviteten och bortse från vad eventuellt stöd från anhöriga/närstående eller vad en insats från kommun/landsting betyder för personens möjlighet att klara av att utföra den angivna aktiviteten.

Procentsatserna finns till för att tydliggöra att intervallerna i svarsalternativen inte är lika stora. De är enbart till för att underlätta för dig som fyller i vilket alternativ som är mest passande.

Svarsalternativ • Ingen svårighet (0-4%) • Lätt svårighet (5-24%) • Måttlig svårighet (25-49%) • Stor svårighet (50-95%) • Total svårighet (96-100%) • Ej aktuell (den angivna aktiviteten är ej relevant för personen) • Ej känt



B. Om personen under de senaste 6 månaderna har fått stöd från anhörig eller närstående för att utföra angiven aktivitet.

Med en närstående person kan också avses grannar och goda vänner. Stödet ska relateras till de svårigheter som du känner till att personen har att utföra den angivna aktiviteten. Stödet ska ha pågått under minst 6 månader, ges regelbundet och täcka en stor del av de svårigheter du tänkt på. Svartalternativ • Ja • Nej • Ej känt

C. Om personen har ett aktuellt behov av insats från kommunen eller landstingen för att få stöd i att utföra angiven aktivitet och eller utveckla sin förmåga inom det aktuella området.

Det är din skattning som efterfrågas och du ska alltså inte ta hänsyn till om personen har tackat nej till erbjuden insats vid tidigare tillfälle. Du ska inte heller ta hänsyn till om det finns lämplig insats att tillgå eller ej.

Svartalternativ • Har ej behov av insats eller har pågående insats/er som kan upphöra • Har pågående insats/er men dessa kan minska • Har pågående insats/er som motsvarar behoven • Har pågående insats/er men har behov av ytterligare eller förändrad insats • Har ingen insats men behov av insats • Ej känt

26.a. Livsområde 1. Personlig vård och hemliv

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

	A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet
Personlig vård			
Sköta sin medicinering			
Handla mat			
Bereda enkla måltider			
Städa och tvätta			

Ja

H
up
H
up
H
up

26.b. Livsområde 2. Kommunikation och förflyttning

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

	A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet
Kommunicera genom att ta emot eller ge information			
Använda telefon för kommunikation (inkl. sms)			
Använda IT för kommunikation			
Använda offentliga transportmedel			

Ja

26.c. Livsområde 3. Mellanmänskliga relationer

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

	A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet
Familjerelationer			
Informella relationer (t ex sociala relationer med vänner, grannar, bekanta eller motsvarande)			
Formella relationer (t ex kontakt med myndigheter eller hälso- och sjukvården)			

Ja

26.d. Livsområde 4. Lärande och utbildning

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

	A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet

Lösa vardagsproblem

Tala, läsa, skriva på svenska språket

Befinna sig i en utbildningssituation

Ja

26.e. Livsområde 5. Arbete, sysselsättning och ekonomi

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

* Ange "Ej aktuell" om personen är pensionär.

Skaffa eller behålla ett arbete (lönearbete, lönebidrag, socialt företag) *

Delta i strukturerad sysselsättnings- eller rehabiliteringsverksamhet

Delta i öppen verksamhet med social samvaro

Hantera egen ekonomi

A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet

Ja

26.f. Livsområde 6. Samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv

Ange din skattning av personens svårigheter (A), stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

Delta i förenings- eller intresseorganisationer

Utöva rekreations- eller fritidssysselsättning

A. Svårighet att utföra angiven aktivitet på egen hand	B. Stöd från anhörig eller närstående med att utföra angiven aktivitet	C. Behov av insats från kommun eller landsting att utföra angiven aktivitet

Har e
upph

Har e
upph

27. Ange din skattning av personens hälsosituation inom några områden.

I denna fråga ska du ange om personen har några hälsoproblem (A) inom områdena; somatisk/kroppslig hälsa, tandhälsa, alkoholproblem, narkotikaproblem inkl narkotikaklassade läkemedel, problem med tobak inkl snus. Om personen har hälsoproblem

ska du ange om personen har stöd från anhörig eller närstående (B) och behov av insatser (C).

Du ska för varje område ange;

A. Om personen de senaste 6 månaderna har haft problem med sin hälsa inom angivet område.

I denna enkät innebär problem med hälsa ett vidare begrepp, ej begränsat till sjukdomar eller diagnoser. Se definitionen i Socialstyrelsens termbank; <http://termbank.socialstyrelsen.se/?TermId=307&SrcLang=sv>

Svarsalternativ • Inga problem • Problem finns • Ej känt

B. Ange om personen de senaste 6 månaderna har fått stöd från anhörig eller närstående för sitt hälsoproblem inom angivet område.

Med en närstående person kan också avses grannar och goda vänner. Stödet ska relateras till de problem som du känner till att personen har på det angivna hälsoområdet. Stödet ska ha pågått under minst 6 månader, ges regelbundet och täcka en stor del av de problem du tänkt på.

Svarsalternativ • Ja • Nej • Ej känt

C. Ange om personens har aktuella behov av insatser från kommun/landsting för sitt hälsoproblem inom angivet område. Det är din skattning som efterfrågas och du ska alltså inte ta hänsyn till om personen har tackat nej till erbjuden insats vid tidigare tillfälle. Du ska inte heller ta hänsyn till om det finns lämplig insats att tillgå eller ej.

Svarsalternativ • Har ej behov av insats eller har pågående insats/er som kan upphöra • Har pågående insats/er men dessa kan minska • Har pågående insats/er som motsvarar behoven • Har pågående insats/er men har behov av ytterligare eller förändrad insats • Har ingen insats men behov av en insats • Ej känt

27. Dina skattningar inom respektive hälsoområde:

	A. Problem inom angivet hälsoområde	B. Stöd från anhörig eller närstående för sitt hälsoproblem	C. Behov av insats från kommun eller landsting för sitt hälsoproblem
Somatisk/kroppslig sjukdom			
Tandhälsa			
Alkoholproblem			
Narkotikaproblem (inkl narkotikaklassade läkemedel)			

Ja

H
up
H
up
H
up

Problem med tobak (inkl snus)

--	--	--

28. Har personen ett aktuellt behov av psykiatriska insatser?

Det är din skattning som efterfrågas och du ska alltså inte ta hänsyn till om personen har tackat nej till erbjuden insats vid tidigare tillfälle. Du ska inte heller ta hänsyn till om det finns lämplig insats att tillgå eller ej.

Med psykiatriska insatser avses sådana insatser som erbjuds av den specialiserade psykiatrin, t.ex. medicinsk och psykologisk behandling, psykosociala insatser etc.

- Har ej behov av insats eller har pågående insats/er som kan upphöra
- Har pågående insats/er men dessa kan minska
- Har pågående insats/er som motsvarar behoven
- Har pågående insats/er men har behov av ytterligare eller förändrad insats
- Har ingen insats men behov av insats
- Ej känt

29. Har personen under de senaste 12 månaderna genomgått en allmän hälsoundersökning?

- Ja
- Nej
- Ej känt

Nu är samtliga frågor besvarade.

Slutför enkäten genom att klicka på "skicka".