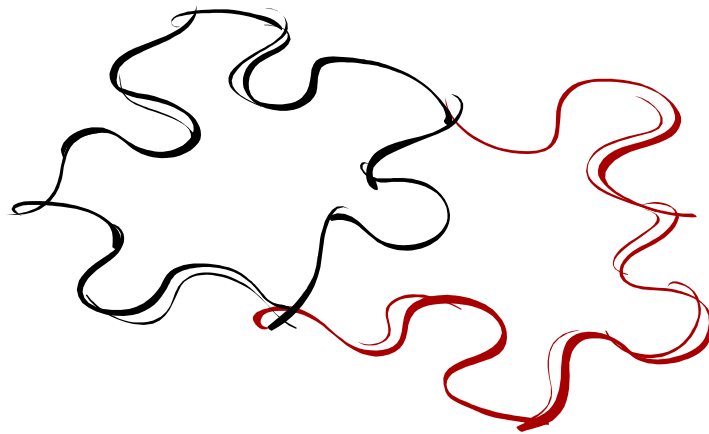


DELRAPPORT 1

Äldre med psykiska funktionshinder – en kartläggning 2008



Webbenkät till biståndshandläggarna inom
äldreomsorgen i Stockholms Stad

Linda Zetterman och Birgitta Ljungdahl

Innehåll

1	Sammanfattning	5
2	Uppdraget	6
2.1	Syfte.....	6
2.2	Målgrupp	6
2.3	Metod.....	7
2.3.1	Metoddiskussion.....	7
3	Resultat	9
3.1	Nuvarande insatser	9
3.2	Önskvärda insatser.....	10
	Bilagor	12

1 Sammanfattning

Denna rapport är en del i den kartläggning som USK tillsammans med Äldrecentrum genomför på uppdrag av Äldreförvaltningen avseende äldre omsorgstagare med psykiska funktionshinder (65- år).

I denna delrapport redovisas biståndshandläggarnas inventering av målgruppen för att belysa hur många som ingår i målgruppen samt vilka insatser som ges idag och vilka insatser som vore önskvärda. Insamlingen har genomförts via en webbenkät. Det har dock visat sig att det finns en underrapportering som troligen till en del kan bero på svårigheter att i verksamheten definiera målgruppen. Resultaten från undersökningen bedöms dock som tillförlitliga vad gäller att grovt beskriva målgruppen samt att lokalisera behovet av olika typer av insatser. Alla mängduppgifter ska dock tolkas med försiktighet.

Drygt hälften av de äldre personer som angetts tillhöra målgruppen psykiskt funktionshindrade är kvinnor och tre fjärdedelar är under 80 år. Målgruppen har som nuvarande insats i snitt mellan en och två olika insatsformer från socialtjänsten. De vanligaste insatsformerna är för närvarande hemtjänst, trygghetslarm, boende i servicehus med hemtjänst, boendestöd samt gruppboende med inriktning psykiskt funktionshinder.

För en tredjedel av personerna i målgruppen önskas en annan insats än den som personen har idag. En tydlig skillnad mellan nuvarande och önskade insatser är att boendestöd behövs för fler äldre. Likaså behövs att insatsformerna får en tydligare inriktning mot målgruppens behov, dvs inriktning mot psykiskt funktionshindrade. Det gäller många typer av insatsformer som hemtjänst, kontaktperson, dagverksamhet, gruppboende och servicehusboende.

Dessutom finns önskemål från biståndshandläggarna om att fler ska ha kontakt med landstingets öppna psykiatriska vård.

2 Uppdraget

På uppdrag av äldreförvaltningen har USK tillsammans med Äldrecentrum genomfört en kartläggning av äldre omsorgstagare med psykiska funktionshinder. Undersökningen har genomförts under hösten 2008. För att så väl som möjligt fånga upp målgruppens behov har information sökts på olika sätt. Det är:

- Del 1. Webbenkät till biståndshandläggare (USK)
- Del 2. Intervjuer med arbetsgrupper, chefer och handläggare inom äldreomsorgen (USK)
- Del 3. Intervjuer med personer med psykisk funktionsnedsättning, landstingets primär- och psykiatrivård samt anhörig- och brukarorganisationer. (Äldrecentrum)

Denna rapport avser del 1, webbenkät till biståndshandläggarna.

2.1 Syfte

Ett av kartläggningens syfte är att söka svar hur stadsdelarna arbetar med målgruppen äldre med psykiska funktionshinder. Denna delrapport kartlägger vilka insatser som målgruppen har idag och vilka insatser biståndshandläggarna bedömer att målgruppen har behov av. Syftet är alltså att fånga handläggarnas syn på vilka insatsformer som saknas för målgruppen.

Kartläggningens syfte är också att söka svar på hur många äldreomsorgstagare (65 år och äldre) som uppskattas behöva olika former av stödinsatser med inriktning mot sitt psykiska funktionshinder.

2.2 Målgrupp

Undersökningens målgrupp är personer, 65 år och äldre med psykiska funktionshinder. Vid beskrivning av målgruppen har Socialstyrelsens definition använts.

”Personer 65 år och äldre med svår psykiskt störning/sjukdom som orsakat en funktionsnedsättning med förlust av förmågan (funktionshinder) i sådan grad att det inverkar på den dagliga livsföringen (sociala konsekvenser) och att detta handikapp bedöms bli långvarigt”.

För att ytterligare beskriva målgruppen har stadens riktlinjer gällande insatser för psyksikt funktionshinder används ¹. Detta förtydligande lyder:

”Med ”långvarigt” avses att funktionshindret varat eller beräknas vara minst ett halvår. I målgruppen inräknas vanligtvis personer med psykosproblematik. Dit räknas

¹ <http://www.stockholm.se/OmStockholm/Forvaltningar-och-bolag/Fackforvaltningar/Socialtjanstforvaltningen/Riktlinjer/>

personer som lider av sådan personlighetsstörning att den ger svårigheter i vardagslivet eller andra psykiska funktionshinder som svåra fobier etc. Däremot räknas inte personer med primär utvecklingsstörning eller utredd åldersdemens in i målgruppen.”

2.3 Metod

På varje stadsdelsförvaltning har äldreomsorgscheferna haft ansvar för att biståndshandläggare som arbetar med äldre personer med psykiska funktionshinder har fyllt i en webbenkät för varje person i målgruppen. I de fall stadsdelsförvaltningen är organiserad så att personen är aktuell på annan enhet än inom äldreomsorgen så har äldreomsorgscheferna uppmanats ha en samordnande roll. I undersökningen ingår inte enheten för hemlösa.

För att begränsa biståndshandläggarnas arbetsinsats så har information endast inhämtats för de personer som handläggaren har bedömt tillhöra målgruppen äldre med psykiska funktionshinder. Inhämtningen av uppgifter har utgått från att biståndshandläggarna har den bästa möjligheten att bedöma de äldres tillhörighet till målgruppen. Insamlingen har berört cirka 250 biståndshandläggare inom äldreomsorgen och ytterligare ett antal handläggare på andra enheter.

Totalt har närmare 100 handläggare besvarat webbenkäten. I 8 av de 14 stadsdelsförvaltningarna är det handläggare på äldreomsorgsenheterna som gett alla svaren. I de övriga stadsdelsförvaltningarna har även handläggare från enheter för socialpsykiatri (3 sdf), missbruk/vuxen (1 sdf) och ekonomisk bistånd (3 sdf) besvarat enkäten. De närmare 100 handläggarna har registrerat cirka 320 personer i målgruppen.

Insamlingen av uppgifter pågick under totalt 6 veckor under november – december 2008 via en hemsida som stängdes 16 december. Insamlingsperioden utökades med 2 veckor utöver de 4 veckor som planerats. Äldreomsorgscheferna fick påminnelser under insamlingsperioden via de intervjuer i del 2 som pågick samtidigt med denna uppgiftsinsamling. Sista insamlingsveckan fick cheferna ett mejl med återkoppling om hur många svar som kommit in från den egna förvaltningen och att insamlingen skulle avslutas inom en vecka.

Biståndshandläggaren ombads i enkäten att för varje enskild person (en enkät per person) fylla i handläggare, handläggande enhet, den äldres personnummer, nuvarande insatsformer samt önskvärda insatser. De önskade insatserna delades upp i om insatsen/insatserna ska vara desamma som idag eller om annan typ av insats behövs. Personnummer har endast använts i insamlingsfasen för att undvika dubbelregistreringar samt för att ligga som underlag för information om ålder och kön.

2.3.1 Metoddiskussion

Via webbenkäten har cirka 320 svar inkommit. I relation till befolkningen (65- år) ger det en andel för staden på 0,3 %, andelen varierar i de 14 stadsdelsförvaltningarna

mellan 0,1 – 1,0 %. Se bilaga 1. Enligt tidigare studier kan andelen personer med psykiska funktionshinder i åldern 45-64 år beräknas uppgå till cirka 1 % av befolkningen². Om denna frekvens även gäller äldre över 65 år skulle det med Stockholms stads befolkning kunna innebära 750 personer i åldern 65-79 år och ytterligare ett antal äldre från 80 år och uppåt. Det finns ett konstaterat samband mellan överdödlighet och psykiska sjukdomar varför andelen i befolkningen 65 år och äldre med psykiska funktionshinder kan förväntas vara något lägre än 1 %.

En komplikation i kartläggningen är svårigheten att identifiera målgruppen vilket har framkommit dels från handläggarna som besvarat enkäten, dels från intervjuerna med bland annat biståndshandläggare och enhetschefer i del 2. Det gäller bland annat svårigheten att göra gränsdragningen vilka som tillhör målgruppen utifrån den använda definitionen, men även att det finns ett inre motstånd hos vissa handläggare att vilja uttala sig om en person tillhör målgruppen eller ej (bildligt uttryckt vill man inte vara den som ”sätter diagnosen”). Därutöver kan identifieringen av målgruppen försvåras av att med stigande ålder kan de psykiska funktionshindren klinga av och mer åldersrelaterade funktionshinder kan inträda, som bland annat demens.

Andelen äldre med psykiska funktionshinder uppgår alltså till mellan 0,1 % - 1,0 % i befolkningen i de 14 stadsdelsförvaltningarna. Det är ett betydligt större spann än förväntat vilket indikerar att vissa förvaltningar kan ha en underrapportering.

Den information som lämnats av biståndshandläggarna avseende önskvärda insatser för målgruppen bedöms dock som säker vad avser olika typer av insatsformer då över 300 svar har inkommit utifrån målgruppsdefinitionen. Det är också troligt att insatsformer som angetts mer frekvent motsvaras av ett mer utbredd behov av insatsformen än övriga. Däremot är det svårt att dra några slutsatser om det *antal* personer som kan vara i behov av de olika insatsformerna. Uppgifterna i bilaga 2 kan alltså endast ge en antydning om storleksordningen.

² Rapport: Personer med psykiskt funktionshinder, Kartläggning 2006/2007 (USK)

3 Resultat

Av de cirka 320 äldre som bedömts ha ett psykiskt funktionshinder är en majoritet kvinnor, 56 %.

Flertalet är under 80 år, 75 %, och även i relation till befolkningen har de under 80 år en högre andel. Medianåldern är 73 år, dvs hälften av personerna är 65-73 år. Att en majoritet av dem som bedömts ha ett psykiskt funktionshinder är under 80 år är troligen helt logiskt då dessa äldre kan antas ha en kortare medellivslängd än övriga äldre. Men en förklaring kan också vara att det är svårare att identifiera psykiska funktionshinder i äldre åldrar.

De 14 stadsdelsförvaltningarna har rapporterat in ett mycket skiftande antal äldre med psykiska funktionshinder. I relation till befolkningen varierar andelen mellan 0,1 % till 1,0 %. Då uppgifterna bedöms som osäkra sker en presentation endast i bilaga 1 (se vidare i metoddiskussionen ovan).

För de cirka 320 äldre som bedömts ha psykiska funktionshinder har biståndsbedömarna angett vad som är nuvarande insatser samt önskvärda insatser.

3.1 *Nuvarande insatser*

De vanligaste insatsformerna för målgruppen psykiskt funktionshindrade presenteras nedan. De mer frekventa presenteras först men i övrigt kan inga vidare slutsatser dras. Den fullständiga listan av insatsformer presenteras i bilaga 2.

Nuvarande insatsformer är:

- Hemtjänst
- Trygghetslarm
- Boende i servicehus med hemtjänst
- Boendestöd
- Gruppboende inriktning Psykiskt funktionshinder
- HVB-hem
- Ledsagning SoL
- Dagverksamhet inriktning Psykiskt funktionshinder
- Sjukhem/Ålderdomshem
- Kontaktperson

Observera att de äldre kan ha flera insatsformer pågående samtidigt, bland annat förekommer en kombination av hemtjänst och boendestöd. Av dem med hemtjänst har färre än var tionde även boendestöd. I genomsnitt har den äldre en eller två insatser pågående samtidigt från äldreomsorgen. Det finns ingen skillnad mellan de yngre och äldre omsorgstagarna.

Av de 320 personerna i målgruppen har cirka 40 % även kontakt med öppen psykiatrisk vård eller annan insats från hälso- och sjukvården.

3.2 Önskvärda insatser

Biståndshandläggarna har för målgruppen fått ange om det vore önskvärt att samma insats som idag ska fortsätta eller om annan insats önskas. För cirka 75 % av målgruppen önskas samma insats som idag. För var fjärde som bedöms behöva samma insats som idag önskas även en kompletterande insats av annat slag.

I de fall som biståndshandläggaren gör en bedömning att behoven **inte** tillgodoses av samma insats som idag (25 %) bedöms drygt hälften av dessa ha behov av annan insats. Det innebär att för drygt var tionde i målgruppen har handläggaren inte gjort något val av insats, varken att det är önskvärt med samma som idag eller är önskvärt med annan insats.

Sammanlagt bedöms drygt en tredjedel av målgruppen ha behov av en annan form av insats än idag. Det rör sig i snitt om två olika insatsformer per person från äldreomsorgen.

De önskade insatsformerna är:

- Hemtjänst
- Hemtjänst inriktning Psykiskt funktionshinder
- Boendestöd
- Dagverksamhet inriktning Psykiskt funktionshinder
- Kontaktperson ” ” ”
- Gruppboende ” ” ”
- Boende i servicehus med hemtjänst
- Sjukhem/Ålderdomshem
- Boende i servicehus med hemtjänst inr Psyk funktionsh
- Sysselsättning

Lite överraskande har hemtjänst (utan specialinriktning) önskats som en annan insatsform. Flertalet av de handläggare som kryssat för alternativet har också uppgett att den äldre redan i dag har insatsformen. Det kan tolkas som att den nuvarande hemtjänsten behöver förändras i något avseende som tex i timmar eller form. Det finns också ett uttalat behov av att hemtjänsten får en tydlig inriktning mot målgruppens behov, dvs inriktning psykiskt funktionshindrade. Likaså önskas den inriktningen även för dagverksamhet, kontaktperson, gruppboende och servicehusboende. Därutöver anges också ett behov av boendestöd. Dessutom nämns sysselsättning som tillsammans med dagverksamhet syftar till att bryta isolering och ge vardagen ett rikare innehåll. Den fullständiga listan över önskade insatser presenteras i bilaga 2 och de antalsuppgifter som anges ska behandlas med försiktighet.

En tydlig skillnad mellan nuvarande och önskade insatser är att boendestöd önskas för fler äldre inom målgruppen. Likaså behövs att insatsformerna får en tydligare inriktning

mot målgruppens behov, dvs inriktning mot psykiskt funktionshindrade. Det gäller många typer av insatsformer som hemtjänst, kontaktperson, dagverksamhet, gruppboende och servicehusboende.

Av dem i målgruppen som inte har någon kontakt idag med landstingets öppna psykiatriska vård (enligt biståndsbedömarens kännedom) är det relativt många som bedöms ha ett behov av kontakt.

Bilagor

Bilaga 1. Äldre med psykiska funktionshinder, antal och i relation till befolkningen

Bilaga 2. Nuvarande och önskade insatser för äldre med psykiska funktionshinder efter insatstyp och ålder

Bilaga 3. Webbenkät

**Bilaga 1. Äldreomsorgstagare med psykiska funktionshinder nov/dec 2008,
antal och i % av bef**

<u>Stadsdelsförvaltning</u>	Äldreomsorgstagare med psykiska funktionshinder					
	65-79 år antal	80- år antal	Samtliga antal	65-79 år % av bef	80- år % av bef	Samtliga % av bef
Rinkeby-Kista	14	3	17	0,46	0,28	0,42
Spånga-Tensta	22	8	30	0,76	0,71	0,75
Hässelby-Vällingby	11	5	16	0,18	0,13	0,16
Bromma	11	3	14	0,21	0,09	0,16
Kungsholmen	11	4	15	0,21	0,13	0,18
Norrmalm	29	12	41	0,49	0,45	0,47
Östermalm	9	3	12	0,12	0,07	0,10
Södermalm	16	5	21	0,15	0,10	0,13
Enskede-Årsta-Vantör	17	5	22	0,24	0,10	0,18
Skarpnäck	29	21	50	0,92	0,98	0,95
Farsta	13	2	15	0,24	0,06	0,17
Älvsjö	5	0	5	0,25	0,00	0,15
Hägersten-Liljeholmen	34	4	38	0,65	0,11	0,43
Skärholmen	20	6	26	0,60	0,40	0,54
Hela staden	241	81	322	0,33	0,19	0,28

Bilaga 2. Pågående insatser och önskade insatser för äldreomsorgstagare med psykiska funktionshinder nov/dec 2008

	PÅGÅENDE INSATS			ÖNSKAD -SAMMA INSATS SOM IDAG			ÖNSKAD -ANNAN INSATS		
	65-79 år	80- år	Total	65-79 år	80- år	Total	65-79 år	80- år	Total
Hemtjänst	96	40	136	56	20	76	21	9	30
Hemtjänst, inr. Psyk. Funkh.	7	3	10	10	3	13	18	8	26
Trygghetslarm	34	20	54	30	14	44	2	1	3
Boendestöd	37	1	38	31	1	32	24	1	25
Avlösning SoL	1	0	1	1	0	1	-	-	-
Avlösarservice LSS	1	0	1	1	0	1	-	-	-
Ledsagning SoL	16	3	19	12	3	15	-	-	-
Kontaktperson	9	2	11	6	2	8	-	-	-
Kontaktperson inr. Psyk.Funkh.	5	1	6	6	1	7	19	5	24
Personlig assistans enl. LSS och LASS	3	0	3	2	0	2	-	-	-
Hemvårdsbidrag	7	0	7	5	0	5	-	-	-
Korttidsvård	2	2	4	4	2	6	0	2	2
Dagverksamhet SoL	4	2	6	-	-	-	3	1	4
Dagverksamhet SoL inr. Psyk. Funkh.	9	8	17	9	7	16	17	8	25
Sysselsättning	5	0	5	3	0	3	4	3	7
Boende i servicehus med hemtjänst	29	12	41	16	9	25	12	4	16
Boende i servicehus med hemtjänst inr. Psyk. Funkh.	0	3	3	1	3	4	6	3	9
Boende i servicehus utan hemtjänst	1	2	3	0	1	1	-	-	-
Gruppboende ej. Psyk. Funkh.	3	2	5	3	2	5	1	2	3
Gruppboende, inr. Psyk. Funkh.	32	6	38	28	6	34	14	5	19
Sjukhem/Ålderdomshem	10	6	16	8	5	13	6	4	10
HVB-hem	21	3	24	19	2	21	-	-	-
Bostad med särskild service	1	0	1	1	0	1	-	-	-
Stödboende	4	1	5	4	0	4	-	-	-
Försöks-/träninglägenhet	3	0	3	1	0	1	-	-	-
Familjehemsvård, inr. Psyk. Funkh.	1	0	1	1	0	1	-	-	-
Stödkontakt (allmänt stöd/rådgivning)	4	1	5	3	1	4	3	1	4
<i>Personer med insats från Socialtjänsten, netto</i>	<i>235</i>	<i>80</i>	<i>315</i>	<i>175</i>	<i>55</i>	<i>230</i>	<i>80</i>	<i>33</i>	<i>113</i>
Kontakt med öppen psykiatrisk vård	99	20	119	83	15	98	15	10	25
* Annan vård (insatser från hälso- och sjukvården)	22	5	27	16	3	19	-	-	-
Annan insats 1	8	3	11	5	1	6	2	3	5
Annan insats 2	1	0	1	1	0	1	-	-	-
Personer totalt, netto	238	81	319	189	57	246	83	36	119

Bilaga 3

Webbenkät till biståndshandläggare



Äldreförvaltningen

i samarbete med

USK- utrednings- och statistikkontoret

Stockholms stads Utrednings- och statistikkontor AB (USK) har fått i uppdrag av Äldreförvaltningen att genomföra en kartläggning av äldreomsorgstagare med psykiska funktionshinder enligt Socialtjänstens definition, se nedan. Kartläggningen omfattar flera olika delar varav denna enkätinventering utgör en mycket viktig del. Detta för att Äldreförvaltningen bättre ska kunna möta de krav, önskemål och behov som finns. Syftet med undersökningen är att få en bild av vilka insatser och behov **målgruppen äldre 65+ med psykiskt funktionshinder har**.

Målgruppsdefinition

"Personer 65 år och äldre med svår psykisk störning/sjukdom som orsakat en funktionsnedsättning med förlust av förmågan (funktionshinder) i sådan grad att det inverkar på den dagliga livsföringen (sociala konsekvenser) och att detta handikapp bedöms bli långvarigt".

Med "långvarigt" avses att funktionshindret varat eller beräknas vara minst ett halvår. I målgruppen inräknas vanligtvis personer med psykosproblematik. Dit räknas personer som lider av sådan personlighetsstörning att den ger svårigheter i vardagslivet eller andra psykiska funktionshinder som svåra fobier etc. Däremot räknas inte personer med primärt utvecklingsstörning eller utredd åldersdemens in i målgruppen.

Genomförande

Fyll i enkäten, en för varje person i målgruppen som du handlägger. När enkäten är ifylld skall den sparas/skickas iväg. Längst ner på enkäten finns en knapp som det står "Skicka enkäten" på. När enkäten är ivägskickad kan man fylla i ytterligare en enkät eller gå ut från sidan. En ny enkät ifylls för varje person. Det är fullt möjligt att avbryta arbetet och fortsätta vid ett senare tillfälle **dock senast den 28/11 2008**. Det finns en spärr som omöjliggör dubbelregistrering, dvs. att samma person återkommer i flera enkäter.

Tack för din värdefulla hjälp!

Starta enkätinläggning



Äldreförvaltningen

i samarbete med

USK- utrednings- och statistikkontoret

Räkning av äldreoms orgstagare med psykiska funktionshinder.

Målgruppsdefinition

Personer 65 år och äldre med svår psykiskt störning/sjukdom som orsakat en funktionsnedsättning med förlust av förmågan (funktionshinder) i sådan grad att det inverkar på den dagliga livsföringen (sociala konsekvenser) och att detta handikapp bedöms bli långvarigt.

1. Personnummer: Personnummer (10 siffror på formen år, månad, dag samt 4 sista siffror. tex 0712012323)

Nedan vill vi att du markerar vilken/vilka insatser som är aktuella för den enskilde (65 år eller äldre) idag samt önskvärda insats/insatser. I den första kolumnen markerar du den pågående insatsen och går vidare till nästa kolumn. I den andra kolumnen som är uppdelad i två, markerar du om de önskvärda insatserna antingen är av samma typ som idag eller om det är en ny/annan insats som behövs. Om den önskvärda insatsen är den samma som idag sätter du alltså ett kryss i rutan för *samma som idag*. Om du bedömer att den enskilde har behov av en annan insats utöver den som finns idag markerar du ett kryss i rutan för *annan insats*. Med inr. Psyk. Funkh. Avses de insatser som är inriktade mot målgruppen. Vissa av de listade insatserna finns ej att erbjuda idag men finns upptagna för att kunna anges som önskvärda.

2. Insattstyp:

Vilka pågående insatser har den enskilde (65 år eller äldre) idag och vilka vore önskvärda enligt din bedömning?

	Pågående insats	Framtida behov av insats	
		Samma som idag	Annan insats
<i>Insatser i ordinärt boende</i>			
Hemtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemtjänst, inr. Psyk. Funkh.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trygghetslarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boendestöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlösning SoL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avlösarservice LSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledsagning SoL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ledsagarservice LSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktperson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktperson, <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personlig assistans enl. LSS och LASS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemvårdsbidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Korttidsvård</i>			
Korttidsvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korttidsvård, <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Dagverksamhet</i>			
Dagverksamhet SoL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dagverksamhet SoL <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daglig verksamhet LSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sysselsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Boende</i>			
Boende i servicehus med hemtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boende i servicehus med hemtjänst <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boende i servicehus utan hemtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppboende <i>ej. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppboende, <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukhem/Ålderdomshem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HVB-hem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostad med särskild service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödboende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Försöks-/träningsslägenhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Övriga insatser</i>			
Familjehemsvård, <i>inr. Psyk. Funkh.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödkontakt (allmänt stöd/rådgivning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Insatser från hälso- och sjukvården</i>			
Kontakt med öppen psykiatrisk vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan vård <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Om du saknar några insatser, pågående eller önskvärda, skriv gärna dem här:</i>			
Annan insats 1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan insats 2 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan insats 3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har du något övrigt att tillägga? Skriv i fältet nedan!

3. Stadsdelsförvaltning

4. Enhet

4b. Om du svarar annan enhet, vänligen ange vilken:

5. Namn

Ange ditt (uppgiftslämnarens) namn :

Glöm inte att trycka på "Skicka enkäten" efter varje ifyllt formulär.

