



USK

STOCKHOLMS STADS UTREDNINGS-
OCH STATISTIKKONTOR AB

HUR SER DU PÅ DET STÖD SOCIALTJÄNSTEN KAN GE?



Frågorna besvaras genom att du sätter ett kryss i rutan för det svarsalternativ som passar bäst.



Vi ber dig skicka in det ifyllda formuläret så snart som möjligt. Använd det bifogade svarskuvertet. Inget frimärke behövs.



Om du har några frågor går det bra att kontakta vårt fältkontor telefon 508 35 083.



Vad tycker du om socialtjänstens insatser för personer med psykiska funktionshinder?

Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen i Stockholm har ansvar för att ge stöd och hjälp i vardagen åt invånare med psykiska funktionshinder. Det finns många som har åsikter om vilka insatser som behövs, vilken typ av stöd som är mest angeläget och som fungerar bra/dåligt. En grupp som sällan tillfrågats är de personer som själva berörs av insatserna. Socialtjänstförvaltningen tycker det är ett nödvändigt perspektiv i helhetsbilden. Därför har man nu bett USK att genomföra en brukarundersökning bland berörda personer för att belysa hur dessa ser på socialtjänstens insatser och det stöd de får/inte får.

I Stockholm fanns, enligt stadens uppgifter, ca 3000 invånare/brukare som fick någon form av socialpsykiatriska stödinsatser av socialtjänsten under år 2008. Du är en av 500 brukare som slumpmässigt valts ut för att svara på några frågor om i vilken utsträckning du är nöjd/missnöjd med de insatser och stöd du fått/får. Du får också chansen att tycka till om vilka åtgärder och stödformer som saknas och på vilket sätt socialtjänsten skulle kunna bli bättre på att stötta personer med psykiska funktionshinder.

Dina svar är viktiga för att de ansvariga ska kunna förbättra de verksamheter och förhållanden som berörs. Vi hoppas alltså att du tar dig tid att fylla i enkäten och skicka tillbaka den till oss i det medsända svarskuvertet så snart som möjligt. Du får gärna rådgöra med någon anhörig eller vän när du fyller i formuläret.

Varken socialtjänstens personal eller någon annan får veta vad just du svarat. Dina svar sammanställs och presenteras bara tillsammans med andras i form av tabeller och diagram. Enkäten är numrerad för att USK ska kunna pricka av dig när du svarat så att du inte ska besväras av påminnelser i onödan. Resultaten av undersökningen beräknas kunna presenteras före sommaren 2009.

Har du frågor eller synpunkter på enkäten ring gärna USK, så får du hjälp *tel: 508 35 083*.

TACK PÅ FÖRHAND FÖR DIN MEDVERKAN!

NUVARANDE STÖD

1. Vilken/vilka av nedanstående typer av stöd har du det senaste året (2008/09) fått av socialtjänsten?

(flera alternativ får kryssas för)

- ₁ Boendestöd
- ₂ Sysselsättning/arbetsträning
- ₃ Hemtjänst
- ₄ Kontaktperson
- ₅ Bott i försöks-/träninglägenhet
- ₆ Bott i gemensamt boende (HVB-hem, bostad med särskild service, stöd-/gruppboende)
- ₇ Annat Vad?.....
- ₈ Inget av ovanstående

2. Hur nöjd/missnöjd är du på det hela taget med de insatser och stöd du 2008/09 fått/får av socialtjänsten?

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Mycket
nöjd | Ganska
nöjd | Varken
eller | Ganska
missnöjd | Mycket
missnöjd | Vet inte |
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ |

KONTAKT NÄR OCH HUR

3. När kom du första gången i kontakt med socialtjänsten?

- ₁ Under föregående år (0-1 år sedan)
- ₂ 2-4 år sedan
- ₃ 5-9 år sedan
- ₄ 10 eller fler år sedan
- ₅ Vet inte

4. På vilket sätt kom du i kontakt med socialtjänsten, då du beviljades nuvarande stödinsatser?

- 1 Sökte själv
- 2 Via landstingets sjukvård/öppenvård/rehabilitering
- 3 Genom släkt/vänner
- 4 Annat sätt *Hur?.....*
- 5 Vet inte

BEDÖMNING AV STÖDBEHOV

När ett biståndsbehov aktualiseras ska socialtjänsten tillsammans med sökanden bedöma vilka behov av stöd som kan vara aktuellt. Inom socialtjänsten görs en utredning av personens behov som grund för att föreslå och bevilja olika stödinsatser.

5. Om du tänker på utredningen då dina behov av stödinsatser fastställdes - hur nöjd/missnöjd är du med ...

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej	Ej varit med om sådan utredning
... hur utredningen genomfördes?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
... bemötandet från socialtjänstens utredare?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
... utredningens resultat?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

6. Tycker du socialtjänsten tagit hänsyn till dina synpunkter och önskemål när dina behov av stödinsatser bedömts och bestämts?

- 1 Ja, absolut
- 2 Ja, kanske
- 3 Nej, kanske inte
- 4 Nej, absolut inte
- 5 Vet inte

7. Vet du vilka stödinsatser du har rätt att få enligt de beslut som fattats?

Ja

Nej

8. Hur väl stämmer det stöd du får, med det som du beviljats enligt socialtjänstens beslut?

Helt och hållet

Ganska bra

Ganska dåligt

Inte alls

Vet inte

I DAGSLÄGET

9. Hur nöjd/missnöjd är du just nu med ditt liv och din situation ifråga om ...

	Mycket nöjd	Ganska nöjd	Varken eller	Ganska missnöjd	Mycket missnöjd	Vet ej
... ditt boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dina dagliga aktiviteter och sysselsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... din ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ditt sociala liv och um- gänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... din fysiska hälsa och form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... din psykiska hälsa och form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTILLFREDSSTÄLLDA BEHOV AV STÖD

10. Förutom det stöd du får idag - behöver du nya insatser/mer stöd av socialtjänsten med något av följande?

(flera alternativ kan kryssas för)

- ¹ Förändrat boende *Hur?*
- ² Sysselsättning/arbetsträning
- ³ Boendestöd
- ⁴ Hemtjänst
- ⁵ Kontaktperson
- ⁶ Ekonomisk rådgivning/hjälp sköta ekonomin
- ⁷ Komma igång med fysisk träning/motion
- ⁸ Annat *Vad*
- ⁹ Inget av ovanstående

11. Kan du ge exempel på någon form av förändring/stöd/åtgärder som du nu saknar och som du skulle ha glädje och nytta av? På vilket sätt tycker du socialtjänsten skulle kunna bli bättre på att stötta personer med psykiska funktionshinder?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MEDICINSK VÅRD – SOCIALT STÖD

Landstinget har ansvar för att erbjuda medicinska vård- och rehabilitering till personer med psykiska funktionshinder. Socialtjänsten ansvarar för att ge stöd och hjälp så att det vardagliga livet ska fungera med t ex boende, ekonomi, sysselsättning.

Utifrån dina erfarenheter av landstingets medicinska öppen- och slutenvård, respektive dina erfarenheter av stödinsatser och kontakter med stadens socialtjänst, vill vi att du försöker ge ett sammanfattande betyg för dessa på en skala från **1** (sämsta betyg) till **10** (högsta betyg).

12. Vad tycker du om -

	Inte alls nöjd 1	2	3	4	5	6	7	8	9	I högs- ta grad nöjd 10	Ingen åsikt/Ej aktuellt
-kontakterna med landstingets öppen-/slutenvård	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
-kontakterna med socialtjänsten och dess stödinsatser	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

13. Tycker du samarbetet mellan landstinget och socialtjänsten verkar fungerat bra/dåligt när det gäller att tillsammans planera och ge dig fungerande vård och stöd?

Mycket bra	Ganska bra	Varken eller	Ganska dåligt	Mycket dåligt	Vet inte
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

14. Har du besvarat frågorna helt själv?

- 1 Ja, helt själv
- 2 Nej, tillsammans med anhörig, vän eller annan person

TACK FÖR HJÄLPEN!

Har du fler synpunkter eller kommentarer går det bra att skriva ner dem på formulärets baksida.