bilaga 2

UPPDRAG - klientinformation
Personliga ombud
Östermalms Stadsdels förvaltning

Personliga ombudets namn……

Klientkontakten påbörjad…….. Avslutad……

☐ Fortfarande aktuell Tidigare aktuell……ggr År…….Mån…….

Klientens Ålder:……

Kön:
☐ Man
☐ Kvinna

Klientens diagnos eller beskrivet
funktionshinder……

Ansökan

Tog klienten själv kontakt med P.O:
☐ Ja
☐ Nej

Om ja. Var fick klienten information om P.O. ……..
Om nej. Vem förmedlade kontakten……

Anledning/orsak till ansökan om P.O.
……
……
……
……
……
……

Uppdragets innehåll.

Uppdragets innehåll……..
……..
……
……
……
……
……
……

.....

Klient data

Klientens boende:
- ❑ Ensamboende
- ❑ Med partner
- ❑ Med barn
- ❑ Med partner och barn
- ❑ Med föräldrar eller annan anhörig
- ❑ Bostadslös
- ❑ Annat, vad.....
- ❑ Vet ej

Boendeform?
- ❑ Eget boende
- ❑ Särskilt boende enl. SoL
- ❑ Bostad med särskild service enl. LSS
- ❑ Härbärge
- ❑ Annat, vad.....
- ❑ Vet ej

Har klienten arbete/sysselsättning?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vad?
- ❑ Arbete på öppna marknaden
- ❑ Skyddat arbete (ex Samhall, Arb.Centrum)
- ❑ Kooperativ
- ❑ Studerande
- ❑ Annat, vad?.....

Om nej, är klienten arbetssökande?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Försörjning
- ❑ Lön
- ❑ Lönebidrag
- ❑ A-kassa
- ❑ Studiemedel/studielån
- ❑ Ekonomiskt bistånd/socialbidrag
- ❑ Sjukpenning
- ❑ Aktivitetsstöd (för personer mellan 19-30 år)
- ❑ Sjukbidrag
- ❑ Förtidspension
- ❑ Ålderspension

- ❑ Rehabiliteringsersättning
- ❑ AFA försäkring
- ❑ Annat, vad?.....
- ❑ Vet ej

Har klienten bistånd enl. SoL?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vilket bistånd?
- ❑ Hemtjänst/boendestöd
- ❑ Särskilt boende
- ❑ Kontaktperson
- ❑ Ledsagare
- ❑ Daglig sysselsättning
- ❑ Försörjningsstöd/socialbidrag
- ❑ Annat bistånd enl. SoL, vad?.....
- ❑ Vet ej

Har klienten bistånd enl. LSS §9?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vilket bistånd?
- ❑ Personligt stöd/rådgivning
- ❑ Personlig assistans (LSS/LASS)
- ❑ Ledsagarservice
- ❑ Kontaktperson
- ❑ Bostad med särskild service
- ❑ Annat, vad?.....
- ❑ Vet ej

Har klienten pågående behandlingskontakt med psykiatrin?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vad för slag?
- ❑ Psykiatrisk öppenvårdskontakt
- ❑ Mellanvårdskontakt
- ❑ Psykiatrisk slutenvårdskontakt
- ❑ Psykiatrisk tvångsvård (LPT)
- ❑ Rättspsykiatrisk vård (LRV)
- ❑ Psykologkontakt
- ❑ Annat, vad?.....

Har klienten pågående behandlingskontakt med missbruksvården?

- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vad?
- ❑ Öppenvård
- ❑ Slutenvård

Har klienten pågående kontakt inom kriminalvården?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Om ja, vad?
- ❑ Övervakare inom frivården
- ❑ Häkte
- ❑ Annan, vad.....

Har klienten God man?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Har klienten förvaltare?
- ❑ Ja
- ❑ Nej
- ❑ Vet ej

Vilka samarbetspartners var aktuella i P.O. arbetet med klienten?
- ❑ Psykiatrins öppenvård
- ❑ Psykiatrins slutenvård
- ❑ Biståndsbedömare inom kommunens socialpsykiatri
- ❑ Ekonomihandläggare inom kommunens socialtjänst
- ❑ Primärvården
- ❑ Tandvården
- ❑ Försäkringskassan
- ❑ Arbetsförmedlingen
- ❑ Hyresvärd
- ❑ God man
- ❑ Förvaltare
- ❑ Arbetsgivare
- ❑ Anhöriga
- ❑ Andra, vem/vilka?.....

Redogör kort resultatet P.O. arbetet inneburit för klienten.....
.....
.....
.....
.....