

# Psykiatriinventering 2022

Planeringsunderlag för stöd och service i Göteborgs Stad  
för personer med allvarlig psykisk sjukdom eller syndrom  
– Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO)

2023-03-17

Åsa Nilsson, analytiker, FoU i Väst

# Innehåll

Om inventeringen .....	3
Några sammanfattande resultat .....	12
Antal svar inom ÄVO .....	18
Om klienterna och deras behov av stöd och insatser .....	25
1. Klienternas demografiska profil .....	26
2. Klienternas livssituation .....	31
3. Klienters myndighetskontakter och myndigheternas samarbete .....	42
4. Klienters svårigheter inom olika livsområden .....	48
5. Klienters behov av stöd/insatser inom olika livsområden .....	62
6. Klienters hälsoproblem och behov av stöd/insatser .....	77

# Om inventeringen

---

# Bakgrund

Hösten 2022 gjorde socialsekreterare i Göteborgs Stad en inventering av personer över 18 år med allvarlig psykisk sjukdom eller syndrom.

Enligt 5 kapitel 8 § socialtjänstlagen, SoL, ska socialnämnden göra sig väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen för människor med psykisk funktionsnedsättning

Av både socialtjänstlagen (5 kap. 8 § SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (7 och 8 §§ HSL) framgår vidare att huvudmännen ska planera sin verksamhet i samverkan med utgångspunkt i målgruppens behov.

Resultatet kan användas som underlag för dialog, verksamhetsanalys och planering av Göteborgs Stads insatser för målgruppen. Uppgifterna i inventeringen är anonyma och kan inte användas för individuell uppföljning.

Rapporten är framtagen av Göteborgsregionen, FoU i Väst, på uppdrag av Göteborgs Stads strategiska styrgrupp Psykisk hälsa.

# Delrapport till Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen

Den här rapporten är avgränsad till Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO). Flertalet av rapportens inledande bakgrundsbilder är dock gemensamma med inventeringens huvudrapport.

Resultatredovisningen för ÄVO är i huvudsak jämförbar med huvudrapportens.

Huvudrapporten ligger tillgänglig här:

[Psykiatriinventering 2022 i Göteborg | Göteborgsregionen \(GR\)](#)  
([goteborgsregionen.se](http://goteborgsregionen.se))

## Kontaktperson

Liselott Bergström  
processledare Psykisk hälsa vuxna  
[liselott.bergstrom@funktionsstod.goteborg.se](mailto:liselott.bergstrom@funktionsstod.goteborg.se)  
Göteborgs Stads Psykiatrisamordning



# Underlag för dialog, verksamhetsanalys och planering

Resultaten från psykiatriinventeringen är tänkta att kunna användas som underlag för dialog, analys och planering i de enskilda verksamheter som möter målgruppen vuxna med allvarlig psykisk sjukdom eller syndrom.

Frågor att utgå från kan exempelvis vara:

- Ger resultaten en rimlig bild av målgruppens förhållanden och behov?
- Hur kan skillnader mellan verksamheter eller över tid tolkas?
- Finns det grupper av klienter som tycks ha behov som inte är tillgodosedda?
- Vad i verksamheten kan behöva utvecklas för att ge målgruppen / grupper av klienter det stöd de behöver?
- Hur ser verksamhetens resurser ut för att möta behoven?



# Målgrupp för inventeringen

Målgruppen är personer **18 år och äldre** som är mantalsskrivna i Göteborgs Stad. Personen ska ha kontakt med någon på myndighetsutövning inom följande förvaltningar:

- Förvaltningen för funktionsstöd (FFS)
- Socialförvaltningarna (fyra stadsområden)
- Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO)

Personer med enbart biståndsfria insatser ingår inte.

Kriterier för att en person ska ingå i målgruppen:

- Personen har **väsentliga svårigheter** med att utföra aktiviteter på **viktiga livsområden**.
- Dessa svårigheter ska ha funnits eller kan antas komma att bestå under en längre tid (årslång eller förutsedd årslång aktivitetsbegränsning)
- Dessa svårigheter ska vara en **konsekvens av psykisk sjukdom/syndrom** (alla tillstånd som diagnostiserats eller kunde ha diagnostiserats som psykisk sjukdom/syndrom).

Inventeringen omfattar inte enbart personer med en diagnos utan även personer som bedömts kunna ha en diagnos.

Följande personer ingår inte i målgruppen:

- Personer med missbruk/beroende *utan samtidig* psykisk sjukdom
- Personer med utvecklingsstörning *utan samtidig* psykisk sjukdom
- Personer med demenssjukdomar *utan annan samtidig* psykisk sjukdom
- Personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning *som även har* intellektuell nedsättning
- Psykiatriska tillstånd av kortvarig natur, t.ex. akut stressyndrom/anpassningsstörning



Källa: Socialstyrelsen (2012) *Att inventera behov. Inventering av gruppen med psykisk funktionsnedsättning.*

# Genomförande

Inventeringen är genomförd under perioden 7 november – 6 december 2023.

Inventeringens enkät omfattar 80 frågor.



Enkätens frågor rör klienternas bakgrund, livssituation, myndighetskontakter, svårigheter inom olika livsområden, hälsoproblem samt behov av stöd och insatser inom samma områden.

Frågorna om svårigheter och behov av stöd och insatser täcker 16 livsområden och syftar till att ge en helhetsbild av klienternas situation och behov.

Enkäten fylls i av de socialsekreterare som möter personer ur målgruppen. Det är socialsekreteraren som har bedömt om personen tillhört målgruppen.

Uppgifterna om klienterna registreras anonymt.

Beträffande personer som har kontakt med flera verksamheter inom socialtjänsten fördelas ansvaret för att utföra inventeringen/enkäten enligt följande:

- Person som är aktuell inom förvaltningen för funktionsstöd (FFS) inventeras *alltid* inom FFS
- Person som är aktuell inom äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO) – *men inte inom FFS* – inventeras inom ÄVO
- Person som är aktuell för övrigt bistånd inom Socialförvaltningarna (inklusive Barn o Unga) – *men inte inom FFS eller ÄVO* – inventeras inom ”övrigt bistånd”
- Person som är aktuell *enbart* inom försörjningsstöd inventeras inom försörjningsstöd.
- Etableringsenheten inventerar de personer som inte är aktuella inom någon av ovan nämnd verksamhet.



# Bortfallet och tolkningar av resultaten

Det varierar i vilken utsträckning som verksamheterna har haft förutsättning att inventera sina klienter på ett heltäckande sätt.

Bortfallet i inventeringen innebär att...

...resultaten inte ger en bild av samtliga aktuella klienter

...redovisningar av *antalet* klienter som har behov av en viss typ av stöd etc. ska tolkas som ett minimum-antal

...resultaten för ett enskild stadsområde eller verksamhet behöver tolkas utifrån sina bortfallsförhållanden

...jämförelser mellan stadens områden och mellan verksamheter måste göras försiktigt.

Eftersom bortfallet i områden och verksamheter varierar i de genomförda inventeringarna behöver även jämförelser över tid tolkas försiktigt. Att inventeringen 2019 delvis pågick lite längre jämfört med övriga år kan ha bidragit till att den kom att omfatta fler klienter av detta skäl.

Totalt sett kan det finnas en systematik i bortfallet som kan innebära att enskilda klientgrupper och problem/behov är under- eller över-representerade. Det kan också vara olika typer av bortfall mellan åren.

Resultaten av inventeringen som helhet bedöms vara användbara för analyser av hur förhållanden varierar mellan demografiska grupper och andra sambandsanalyser.

Varje verksamhet uppmanas att göra sina egna analyser av resultaten.



# Utnyttja andra kunskapsunderlag i analysen

Resultaten från inventeringen erbjuder ett kunskapsunderlag. För analyser och verksamhetsutveckling i både enskilda verksamheter och staden som helhet behöver underlaget kompletteras med annan tillgänglig kunskap om äldre och om äldreomsorgens förutsättningar.

Exempel kan vara:

- Uppgifter om samarbete mellan förvaltningar kring målgruppen
- Statistik över upprättade samordnade individuella planer (SIP)
- Brukarundersökningar
- Generell hälsostatistik som är relevant för målgruppen

Det ska också beaktas att det finns klienter inom Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO) som har inventerats av Förvaltningen för funktionsstöd (FFS) och därför ingår i deras rapport. Totalt ingår 122 klienter 65 år och äldre i FFS:s inventering – en del av dessa kan vara aktuella även inom ÄVO.



# Om redovisningen för Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO)

Resultaten jämförs så långt det är möjligt med resultaten från stadens två tidigare inventeringar. (Äldreomsorgen ingick inte i 2013 års inventering.)

Perioden för genomförandet har varierat:

- 2022: 7 november – 6 december
- 2019: 6 september – 18 oktober
- 2016: 1–31 mars 2016.

Rapportens första avsnitt beskriver antalet svar per stadsområden.

I det andra avsnittet jämförs klienternas demografiska profil med befolkningens.

Övriga avsnitt redovisar resultaten med jämförelser mellan stadsområden och över tid.

Redovisningen följer inventeringsenkätens teman:

1. Bakgrundsuppgifter om klienterna
2. Klienternas livssituation
3. Klienternas myndighetskontakter och myndigheternas samarbete
4. Klienternas svårigheter inom olika livsområden
5. Klienternas behov av stöd/insatser inom olika livsområden
6. Klienternas hälsoproblem och behov av stöd/insatser



# Några sammanfattande resultat

---

# Demografi och livssituation

- Totalt har 555 klienter omfattats av inventeringen 2022, färre än tidigare år.
- I 2022 års inventering är stadsområde Centrum underrepresenterat i relation till antalet invånare medan det omvända gäller Hisingen och Nordost.
- Jämfört med befolkningen är kvinnor något överrepresenterade bland klienterna.
- Flertalet klienter återfinns i ordinärt boende med stöd. Andelen har dock minskat sedan 2016, och 2022 gäller det drygt hälften av klienterna. Samtidigt har andelen klienter i särskilt boende ökat – 2022 återfinns var tredje här.
- Andelen klienter med en instabil boendeform är sällsynt (men ökat från 1 till 3 procent sedan 2016). År 2022 består denna klientgrupp främst av män, personer i åldersgruppen 65–79 år samt svenskfödda.
- Jämfört med befolkningen bor nästan dubbelt så många klienter ensamma.
- Flertalet klienter har sin försörjning från ålderspension (kännedomen om klienternas försörjningskälla har dock försämrats över tid).
- Få klienter deltar i förening/organisation (men kännedomen är begränsad).

# Samarbete kring klienten

- Lite fler än var tredje klient har haft en känd kontakt med psykiatri  
– det kan vara fler, kännedomen om detta saknas i många fall.
- Ungefär varannan klient har haft känd kontakt med vårdcentral angående psykisk ohälsa – även här saknas dock kännedom i många fall.
- Kommunen samarbetar med någon annan part kring ungefär fyra av tio klienter. De två vanligaste samarbetsparterna är primärvård/vårdcentral och öppenvårdspsykiatri, vilket gäller 19 respektive 14 procent av klienterna.
- För 12 procent av klienterna har det upprättats en samordnad individuell plan (SIP) – och för ytterligare 3 procent håller en plan på att upprättas.  
Kännedom om detta saknas dock i många fall.
- Stadsområde Sydväst saknar relativt ofta kännedom om i vilken utsträckning klienten har kontakt med andra parter och om eventuella samarbeten kring klienten mellan berörda parter.

# Svårigheter

- För många klienter saknas kännedom om eventuella svårigheter inom olika livsområden – beträffande fritidssysselsättning och föreningsdeltagande gäller det ungefär hälften.
- Utifrån den kännedom som finns är ”städa, tvätta” det livsområde som flest klienter har måttliga eller större svårigheter med – cirka 80 procent. Därefter kommer ”handla mat” och ”lösa vardagsproblem” – gäller nästan två tredjedelar.
- Sett till enbart större svårigheter kommer särskilt ”hantera egen ekonomi” högre upp i rangordningen – detta är också något som var tionde klient har *total* svårighet med.
- I stadsområdena Hisingen och Nordost är det vanligare att klienterna har många svårighetsområden jämfört med de övriga två områdena. Det ska dock noteras att stadsområde Sydväst i högre grad än övriga saknar kännedom om klienternas svårigheter.
- Klienter som är födda utomlands har oftare många svårighetsområden – och då är ändå kännedomen mer begränsad beträffande denna demografiska grupp.

# Behov

- Många klienters behov är tillgodosedda genom verksamheternas insatser – men det kan finnas ett mörkertal eftersom kännedom om detta i många fall saknas.
- Variationen är också stor sett till de 16 livsområden som inventeringen täcker.
- Vanligast är det att insatserna motsvarar behoven när det gäller ”städa, tvätta”, ”handla mat”, ”laga mat” och ”personlig vård” – det gäller för grovt räknat tre av fyra klienter med behov av insatser inom dessa områden (gäller lite fler rörande de två första områdena och lite färre rörande de två senare).
- När det däremot gäller ”delta i föreningsliv” har bara 8 procent av klienterna insatser som bedöms motsvara behoven – lite fler bedöms tvärtom behöva nya eller ytterligare insatser inom området (eller har tackat nej till insats). Kännedomen om detta är dock mycket begränsad.
- I stadsområde Hisingen bedöms generellt en större andel av klienterna ha behov som inte är tillgodosedda jämfört med övriga stadsområden.



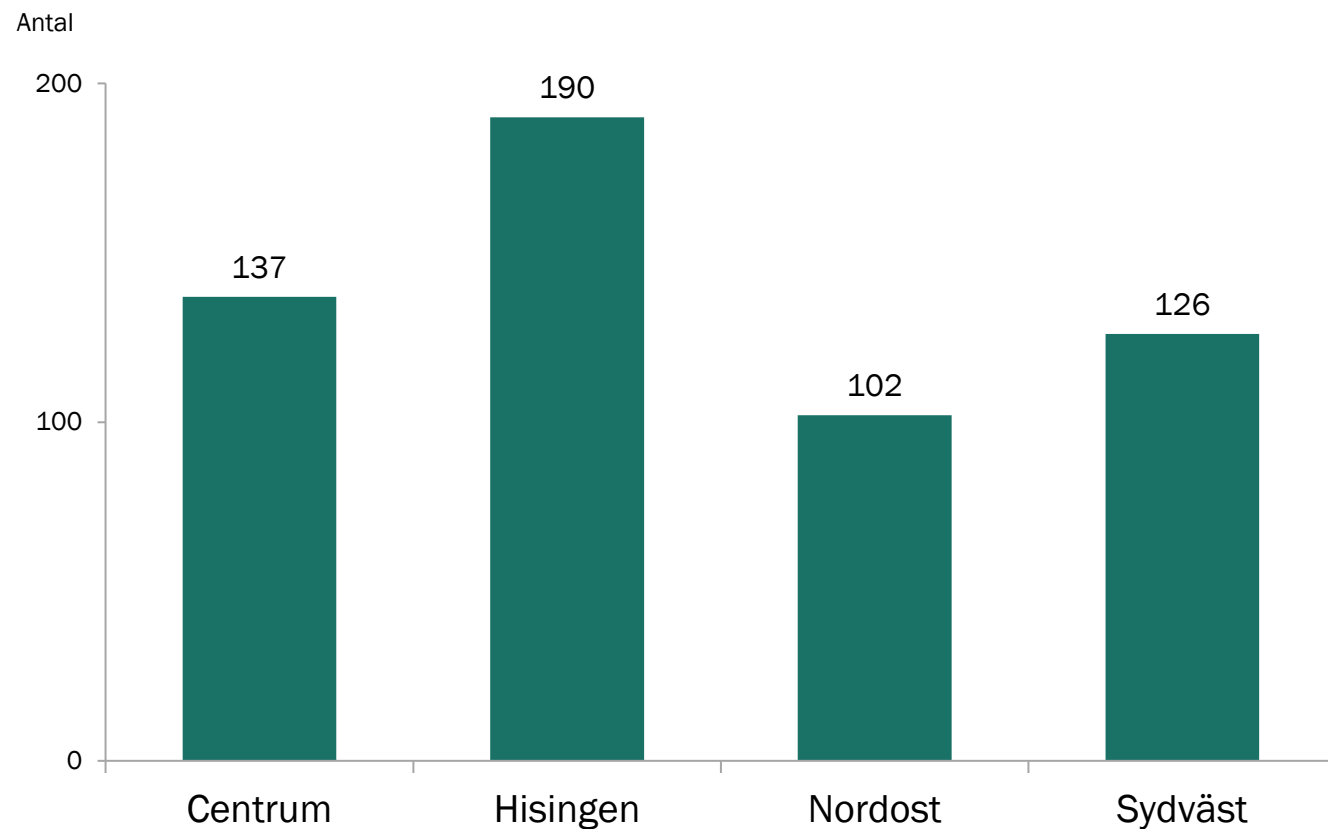
# Hälsoproblem

- Ungefär två av tre klienter har, eller har behov av, psykiatriska insatser – men i flera fall saknas kännedom om detta (2022 gällde det 25 procent av klienterna, och i stadsområde Sydväst 37 procent).
- Flertalet klienter, 83 procent, har somatiska hälsoproblem. Här är kännedomen generellt bättre.
- Kännedomen är sämst när det gäller tandhälsa. För 12 procent av klienterna finns det *kända* problem med tandhälsa.
- Hälsoproblem kopplat till intag av alkohol och narkotika är förhållandevis ovanligt: det har identifierats för 10 respektive 1 procent av klienterna. Mörkertalet kan dock vara stort sett till begränsad kännedom (bäst är kännedomen i Nordost). Utifrån kännedomen är den här typen av problem vanligare hos män än kvinnor, och beträffande alkohol tre gånger vanligare bland svenskfödda än utlandsfödda.
- Många behov utifrån den här typen av hälsoproblem bedöms vara tillgodosedda men långt från alla och kännedomen är generellt begränsad.

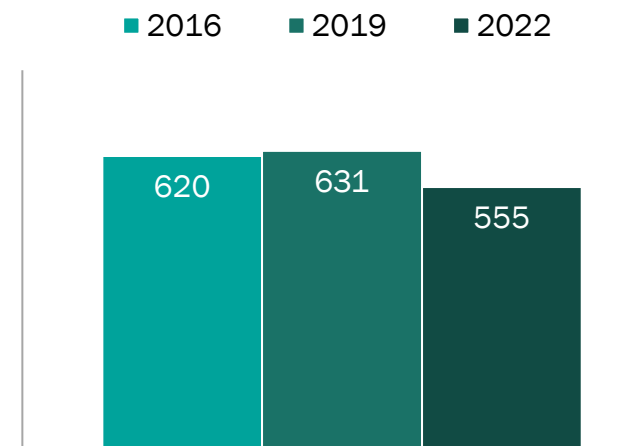
# Antal svar inom ÄVO

---

# Totalt antal registrerade klienter per stadsområde, 2022

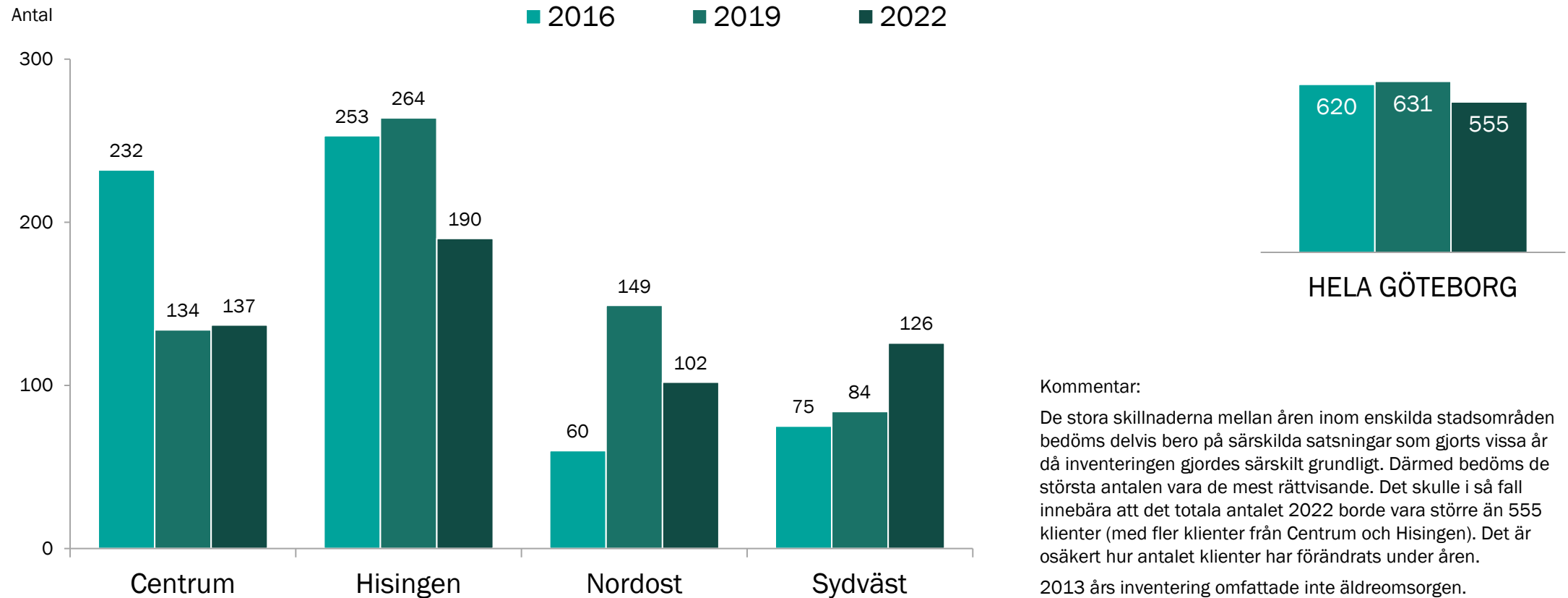


HELA GÖTEBORG: 555



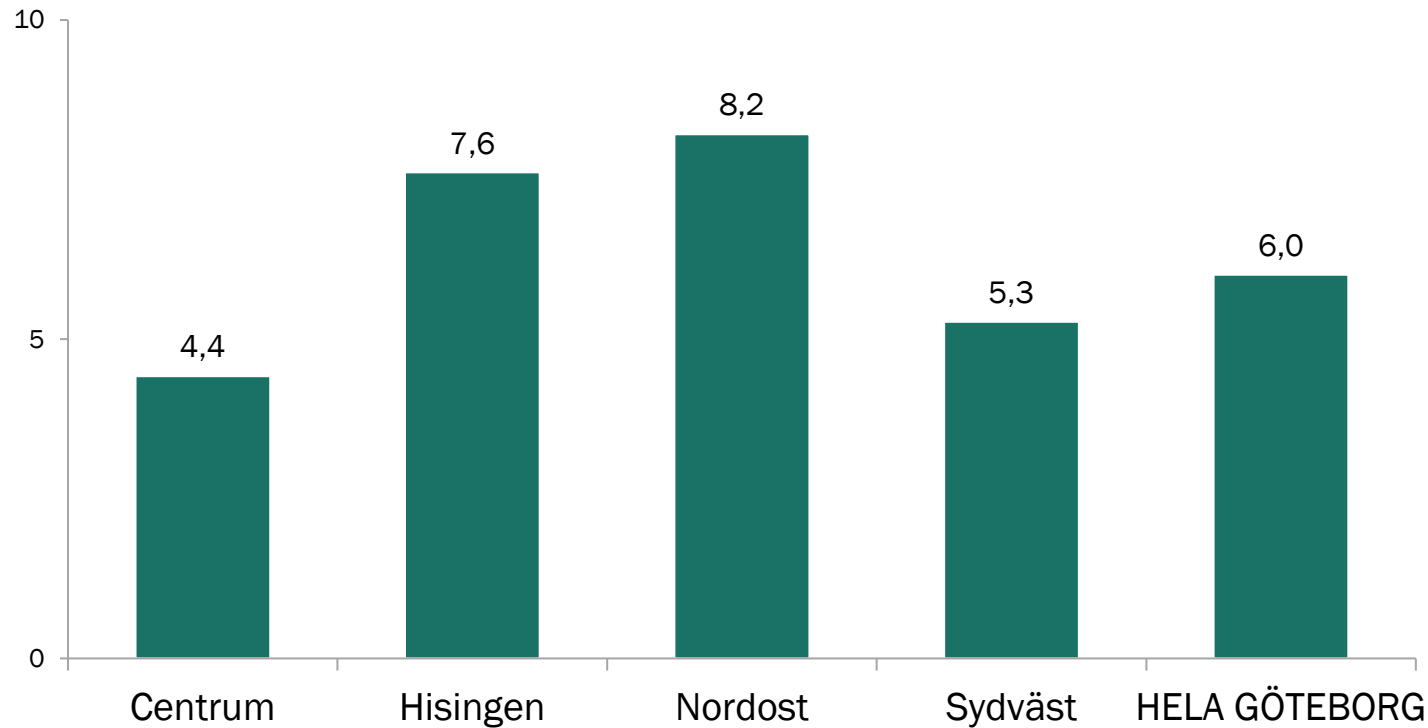
Kommentar: Inventeringen 2022 är genomförd under perioden 2022-11-07-2022-12-06.

# Antal registrerade klienter per inventering och stadsområde



# Antal registrerade klienter inom äldreomsorg per 1 000 invånare 65 år och äldre

Antal per 1 000 inv

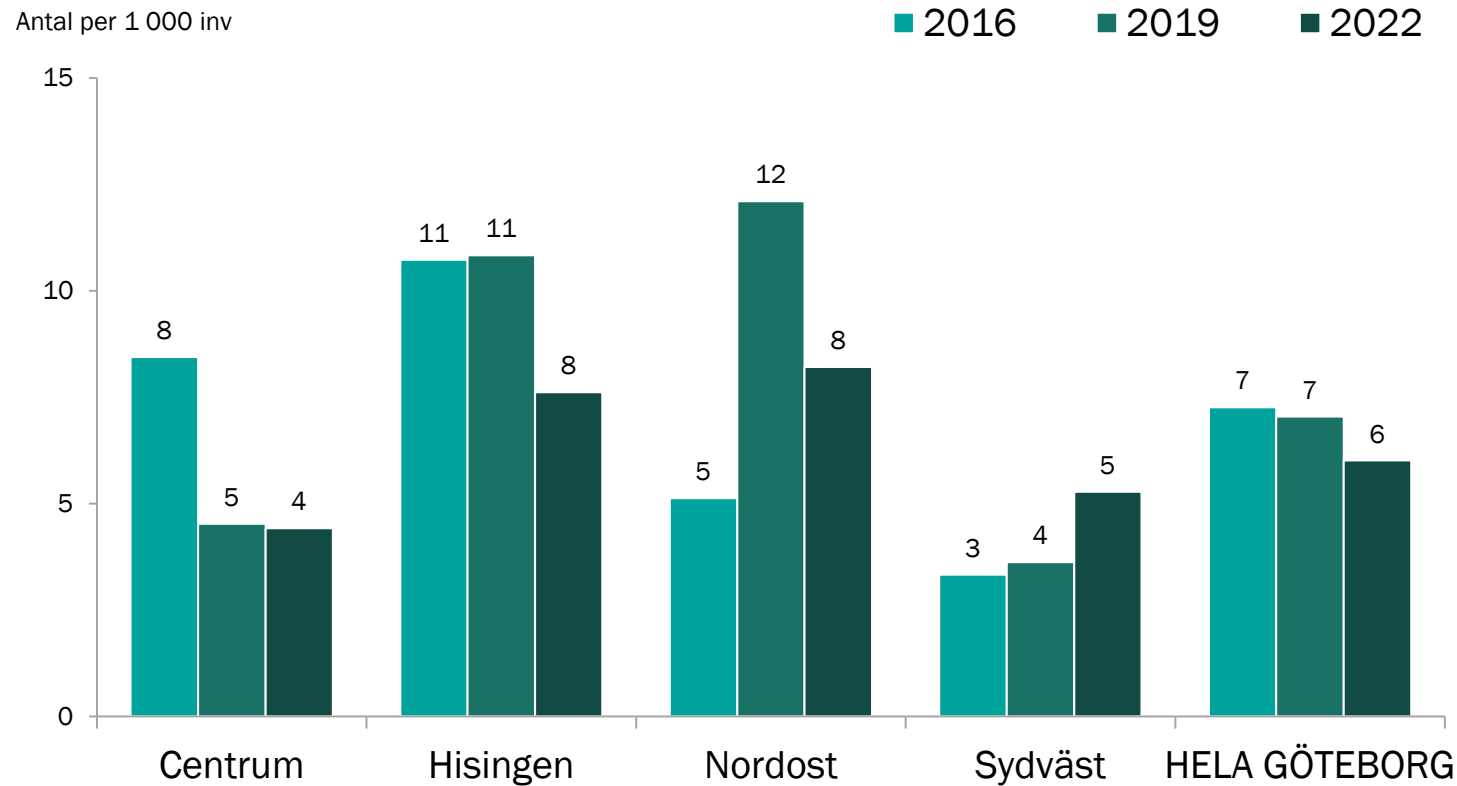


Kommentar:

Uppgiften om antal invånare 65 år och äldre avser för inventeringen 2022 år 2021 (källa: Göteborgs statistikdatabas).

Antalet invånare till grund det totala resultatet inkluderar personer som är registrerade utan områdesuppgift ("Ospecificerat Göteborg"), motsvarande 0,1 procent av samtliga invånare i åldersgruppen. Resultatet för de fyra områdena är därmed i någon mån överskattningar, eftersom dessa invånare inte har kunnat föras till något av områdena.

# Antal registrerade klienter inom äldreomsorg per 1 000 invånare 65 år och äldre



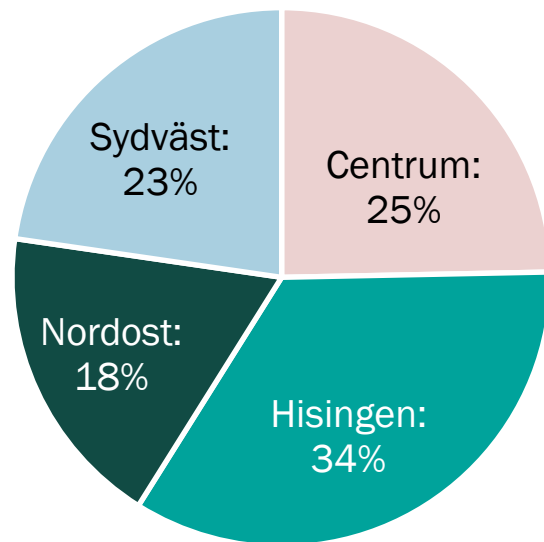
## Kommentar:

Uppgiften om antal invånare 65 år och äldre avser för inventeringen 2022 år 2021 (källa: Göteborgs statistikdatabas).

Antalet invånare till grund det totala resultatet inkluderar personer som är registrerade utan områdesuppgift ("Ospecificerat Göteborg"), motsvarande 0,1 procent av samtliga invånare i åldersgruppen respektive år. Resultatet för de fyra områdena är därmed i någon mån överskattningar, eftersom dessa invånare inte har kunnat föras till något av områdena.

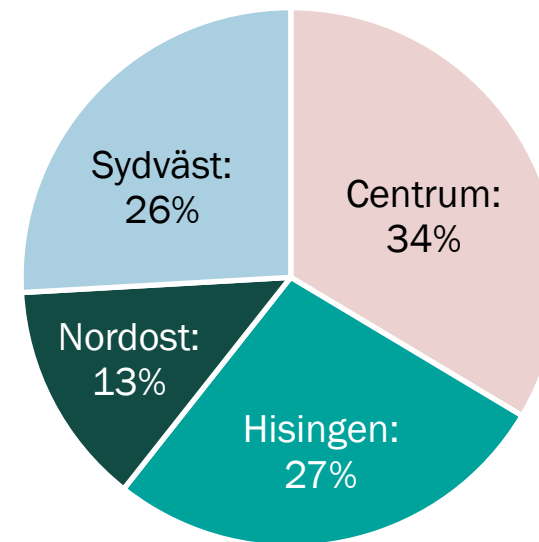
# Andel registrerade klienter av respektive stadsområde inom äldreomsorgen jämfört med befolkningen

År 2022: 555 klienter



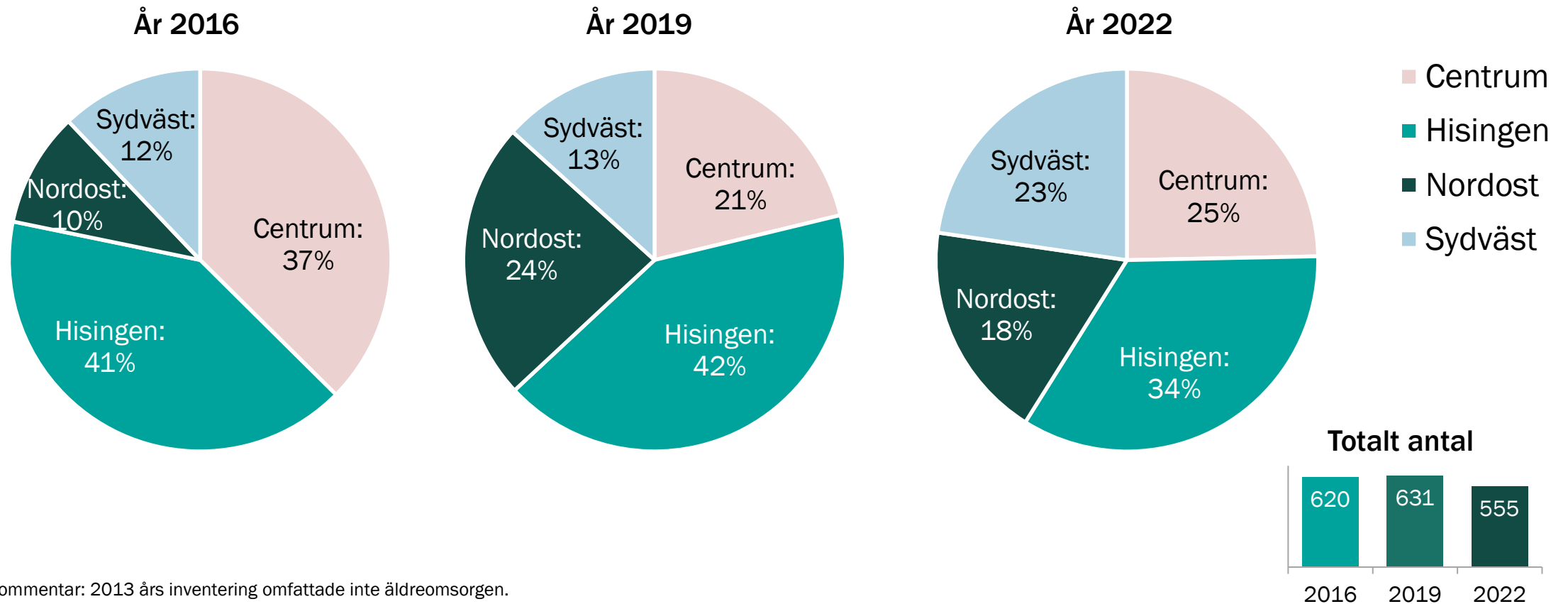
- Centrum
- Hisingen
- Nordost
- Sydväst

Befolkningen 65 år och äldre (2021)



Befolkningen 65 år och äldre (2021) är totalt 92 338 personer. Här ingår även 91 personer (0,1 procent) som inte har kunnat föras till något stadsområde.

# Antal registrerade klienter inom äldreomsorgen av respektive stadsområde, per inventering



Kommentar: 2013 års inventering omfattade inte äldreomsorgen.





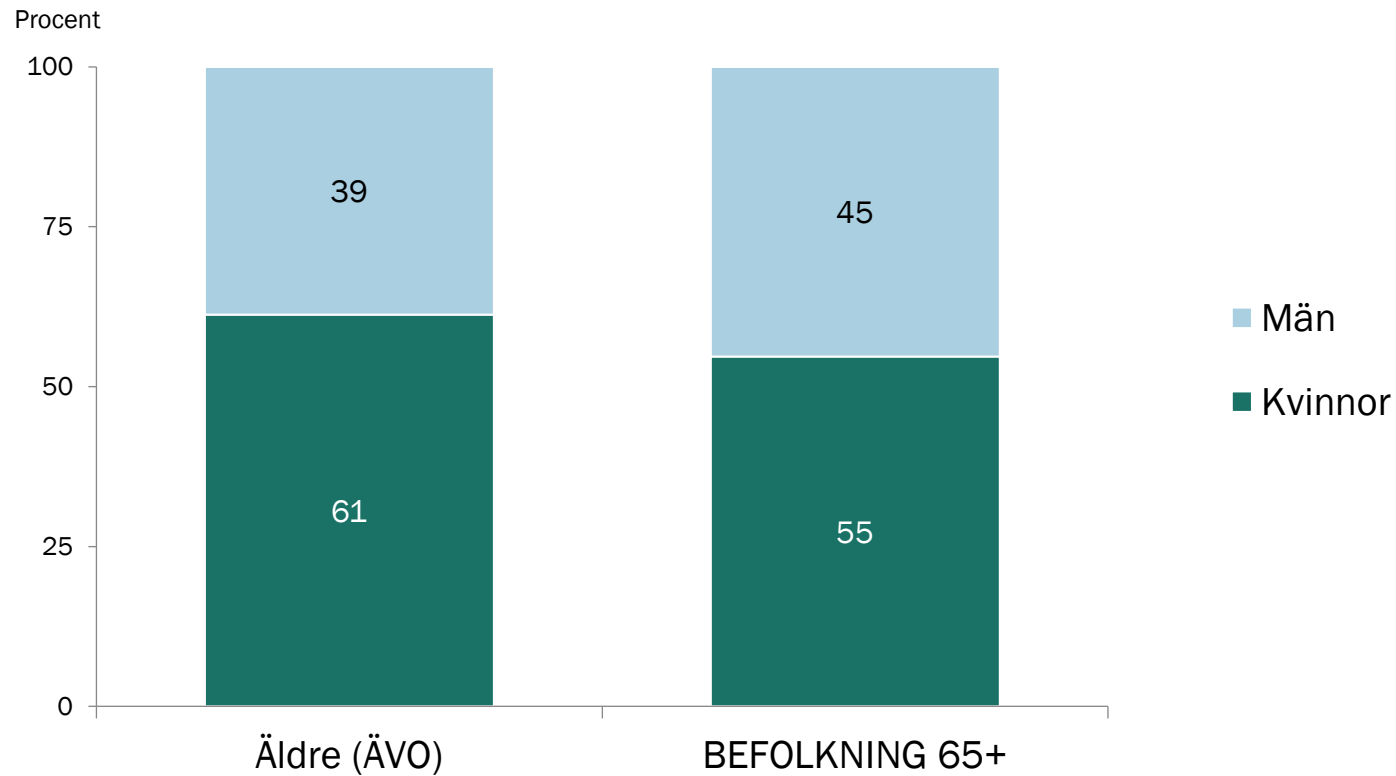
# Om klienterna och deras behov av stöd och insatser

---

# 1. Klienternas demografiska profil

---

# Könsprofil på inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen

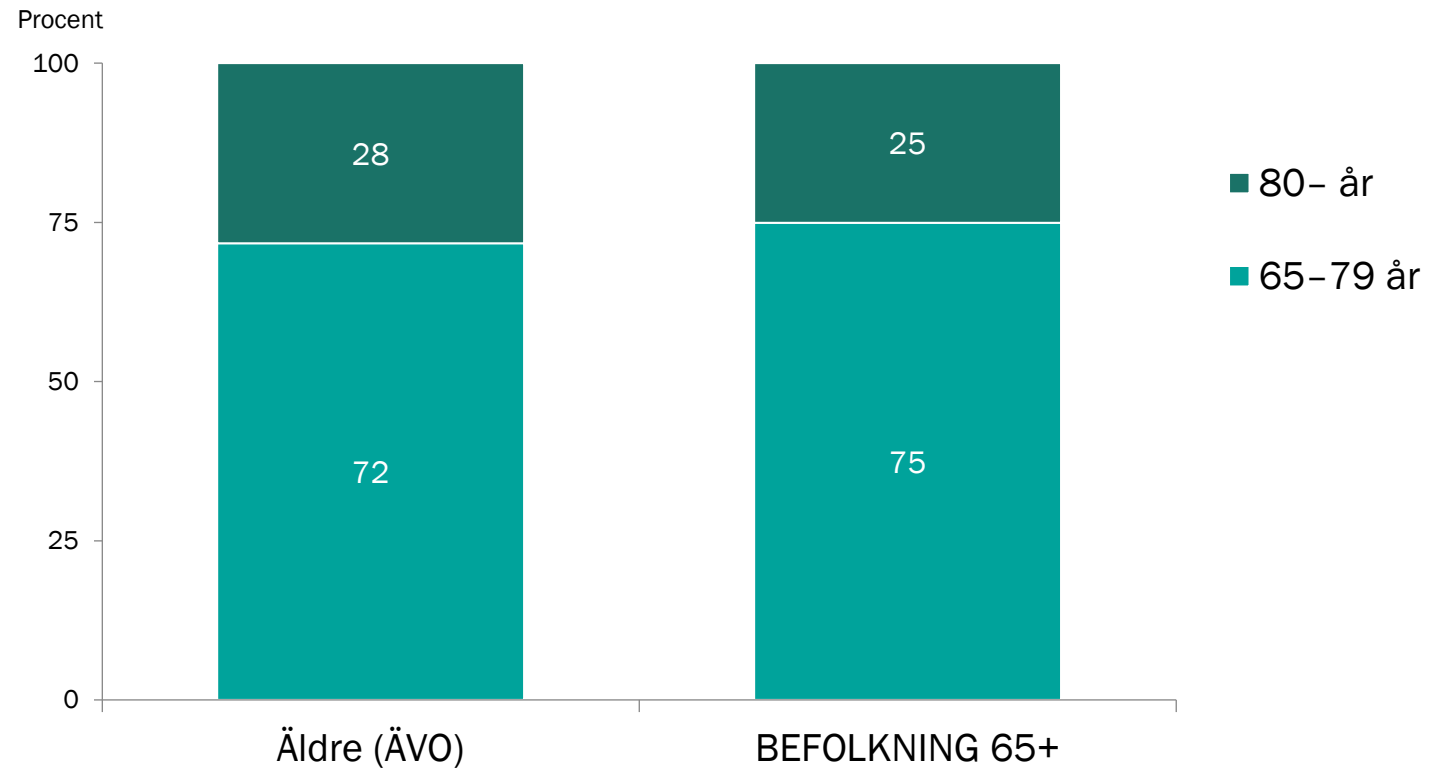


## Kommentar:

Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs Stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB).

Inventeringsenkäten innehöll även svarsalternativet "Annat", vilket dock inte använts för någon klient inom äldreomsorgen (och saknar motsvarighet i befolkningsstatistiken).

# Åldersprofil på inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen

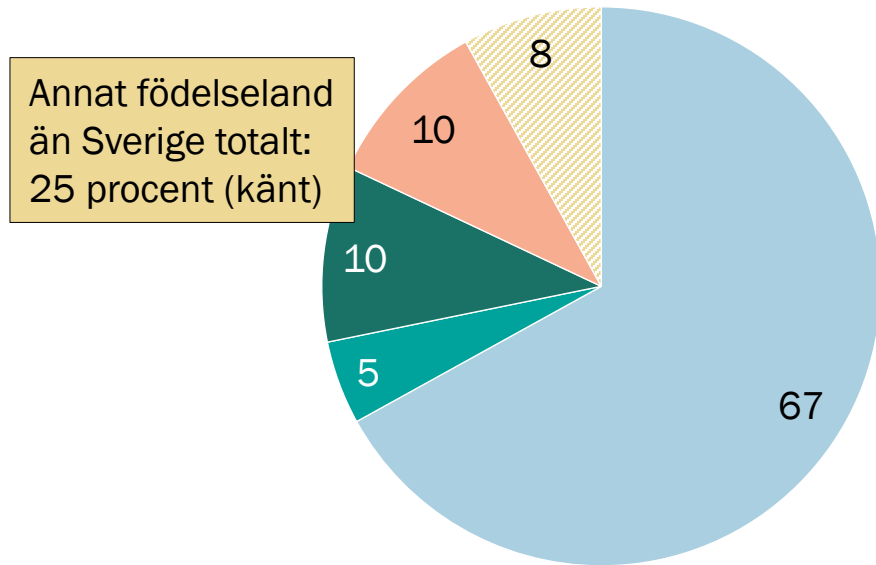


Kommentar:

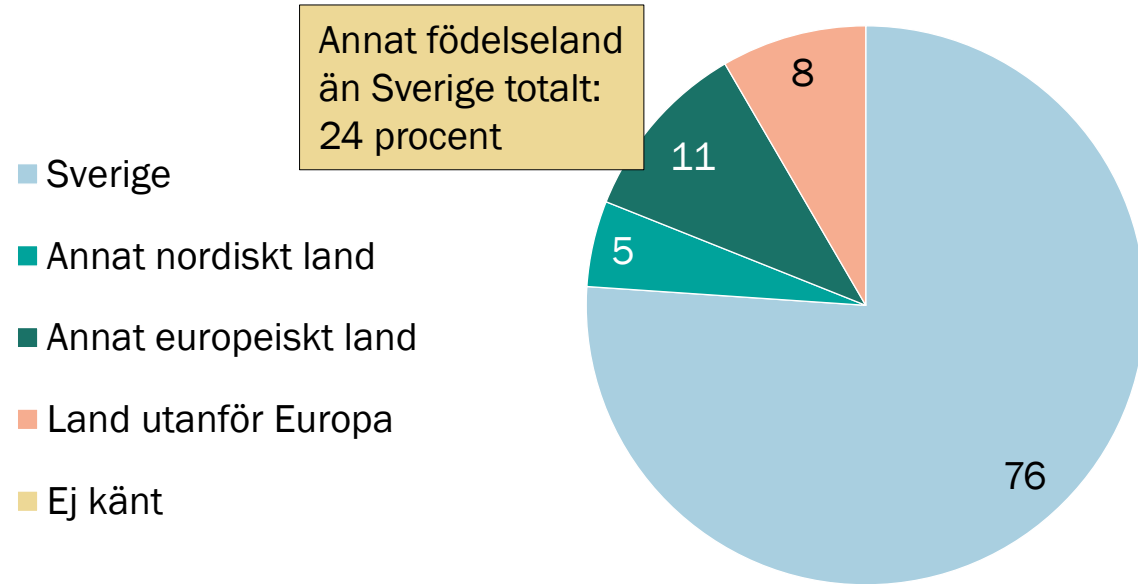
Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs Stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB).

# Födelseland hos inventerade klienter inom äldreomsorg

## Klienter

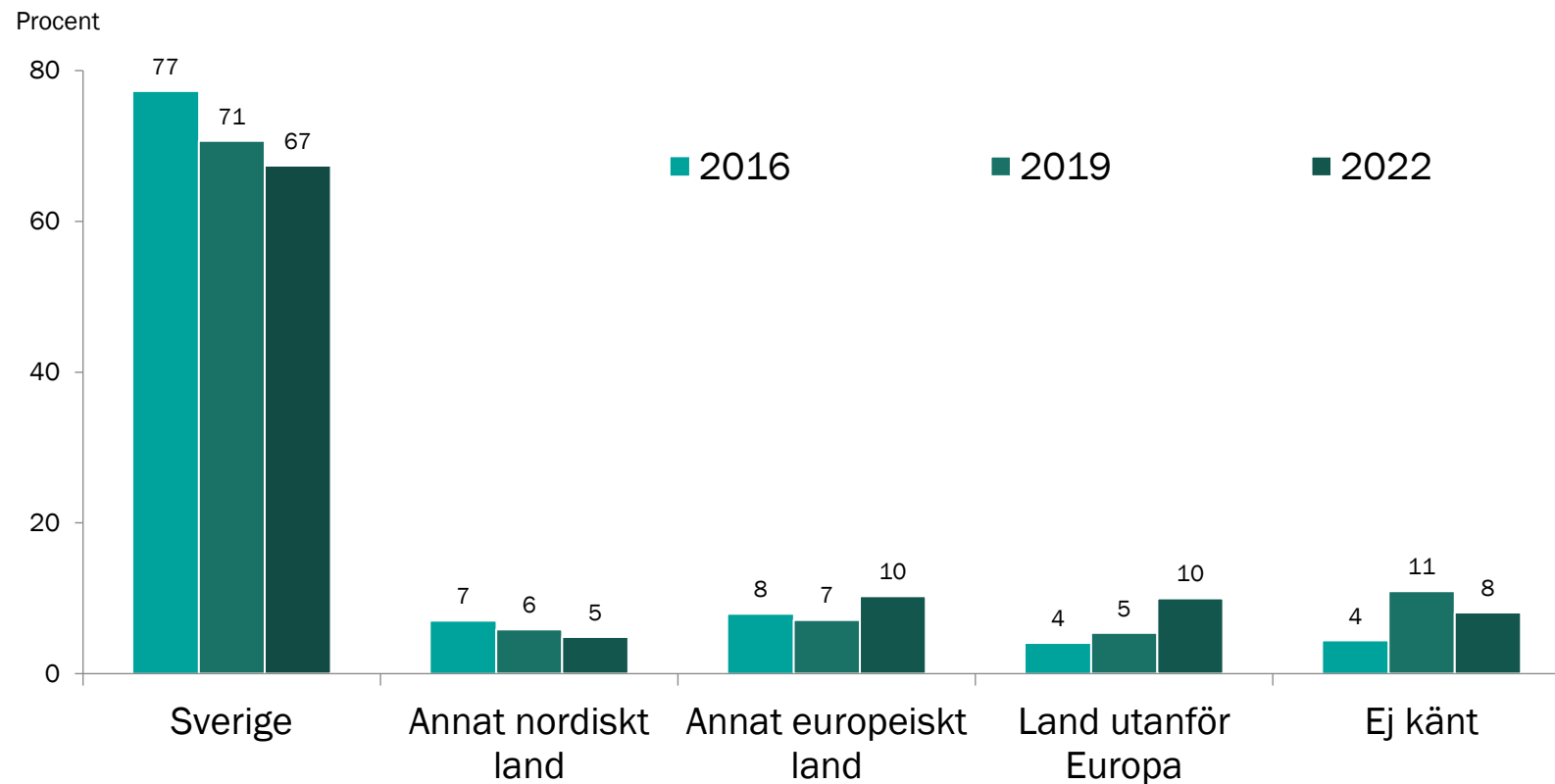


## Befolkningen 65+



Kommentar: Uppgifter om befolkningen avser personer 65 år och äldre i Göteborgs stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB). Samtliga dessa har känt födelseland.

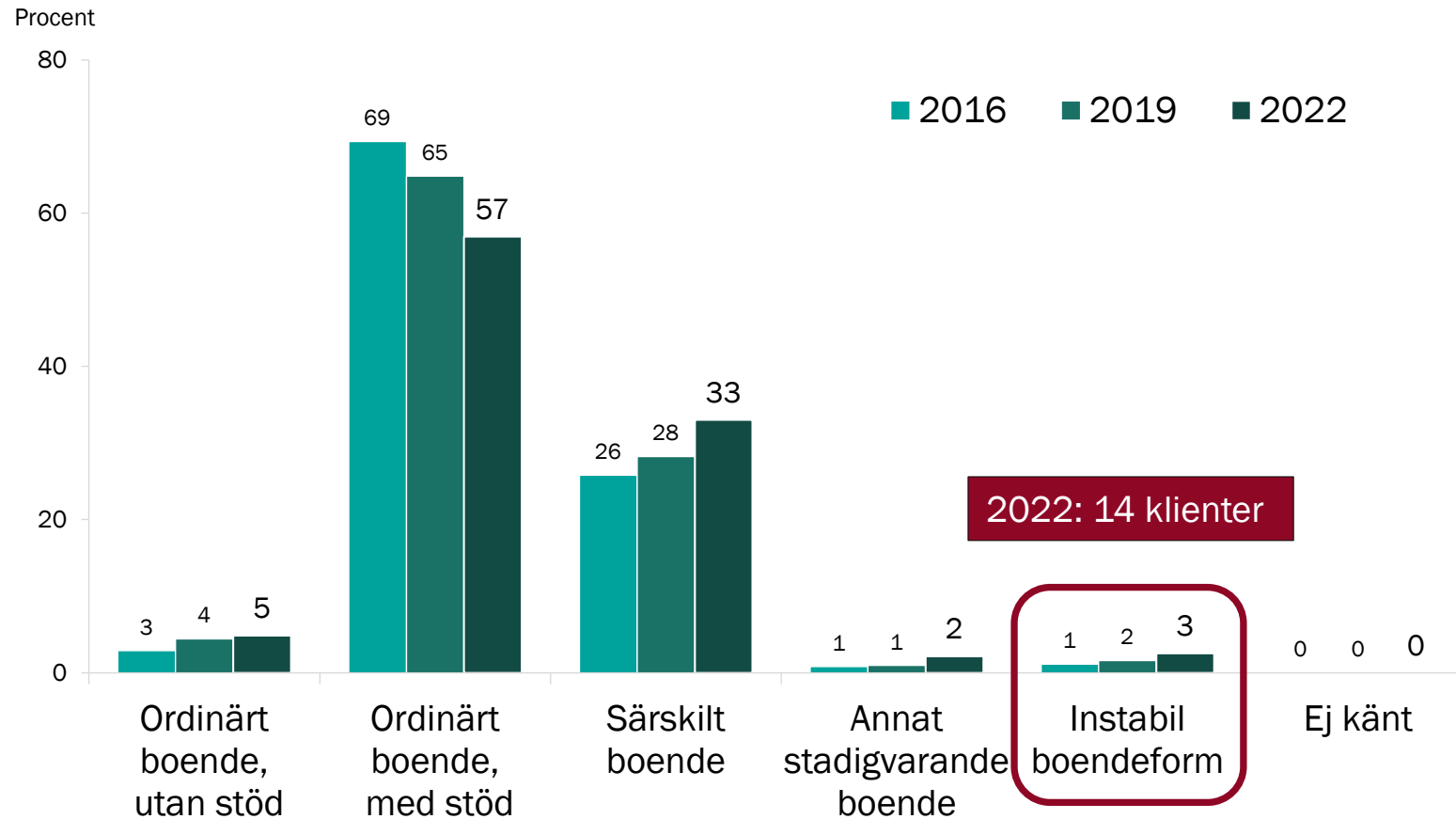
# Födelseland hos inventerade klienter över tid



## 2. Klienternas livssituation

---

# Aktuell boendesituation – andel klienter inom äldreomsorg



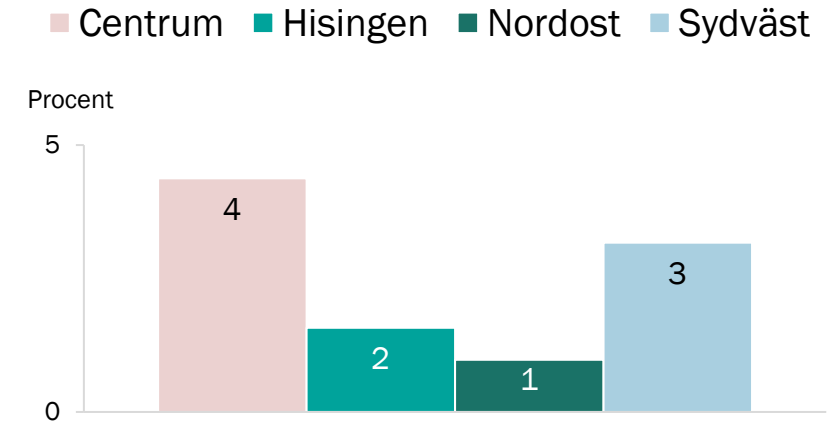
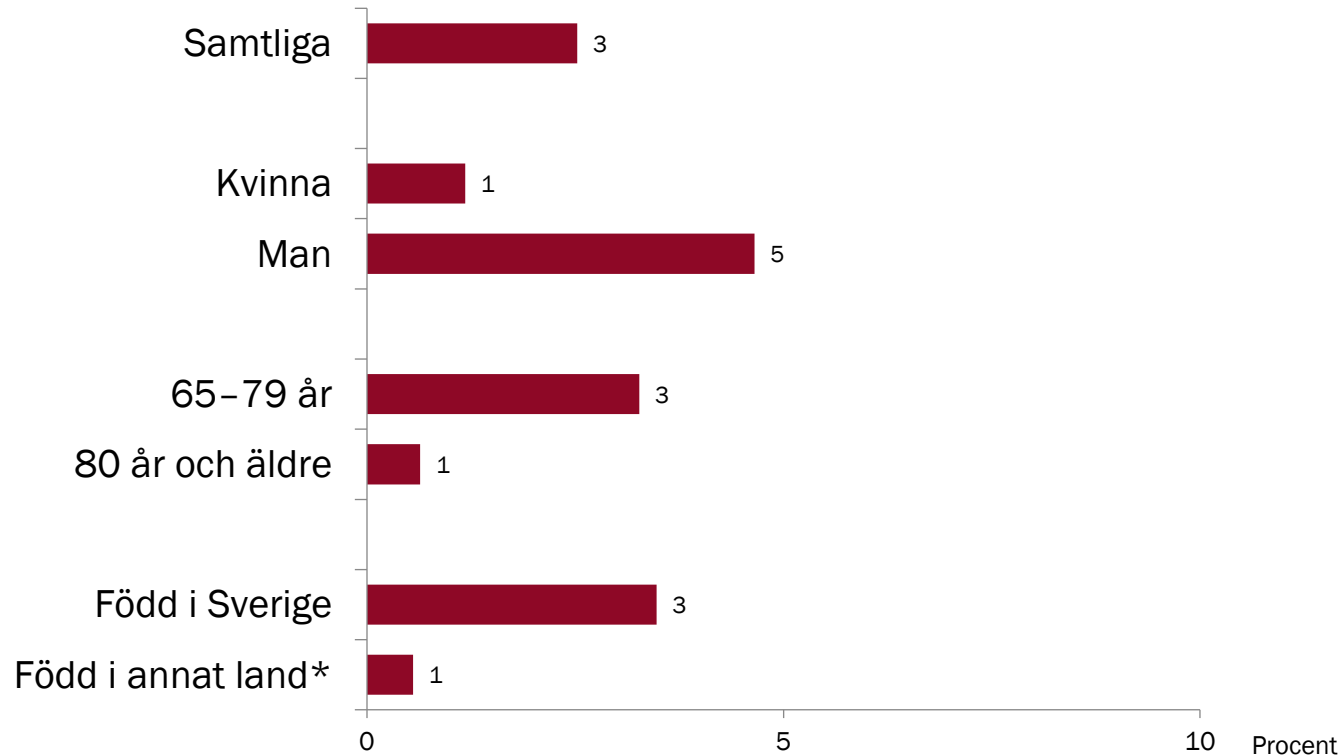
## Kommentar:

Annat stadigvarande boende motsvaras i inventeringen av "stadigvarande boende hos förälder eller nära släkting" samt "boende med socialt kontrakt" (båda definieras av Socialstyrelsen som "stadigvarande boende", tillsammans med ordinärt boende och särskilt boende).

Instabil boendeform avser tillfälligt boende hos släkting eller vän; boende på enskild/privat institution i egen/annan kommun; hemlös.



# Andel av klienterna i en (känd) "instabil boendeform" – efter kön, ålder respektive födelse land, 2022

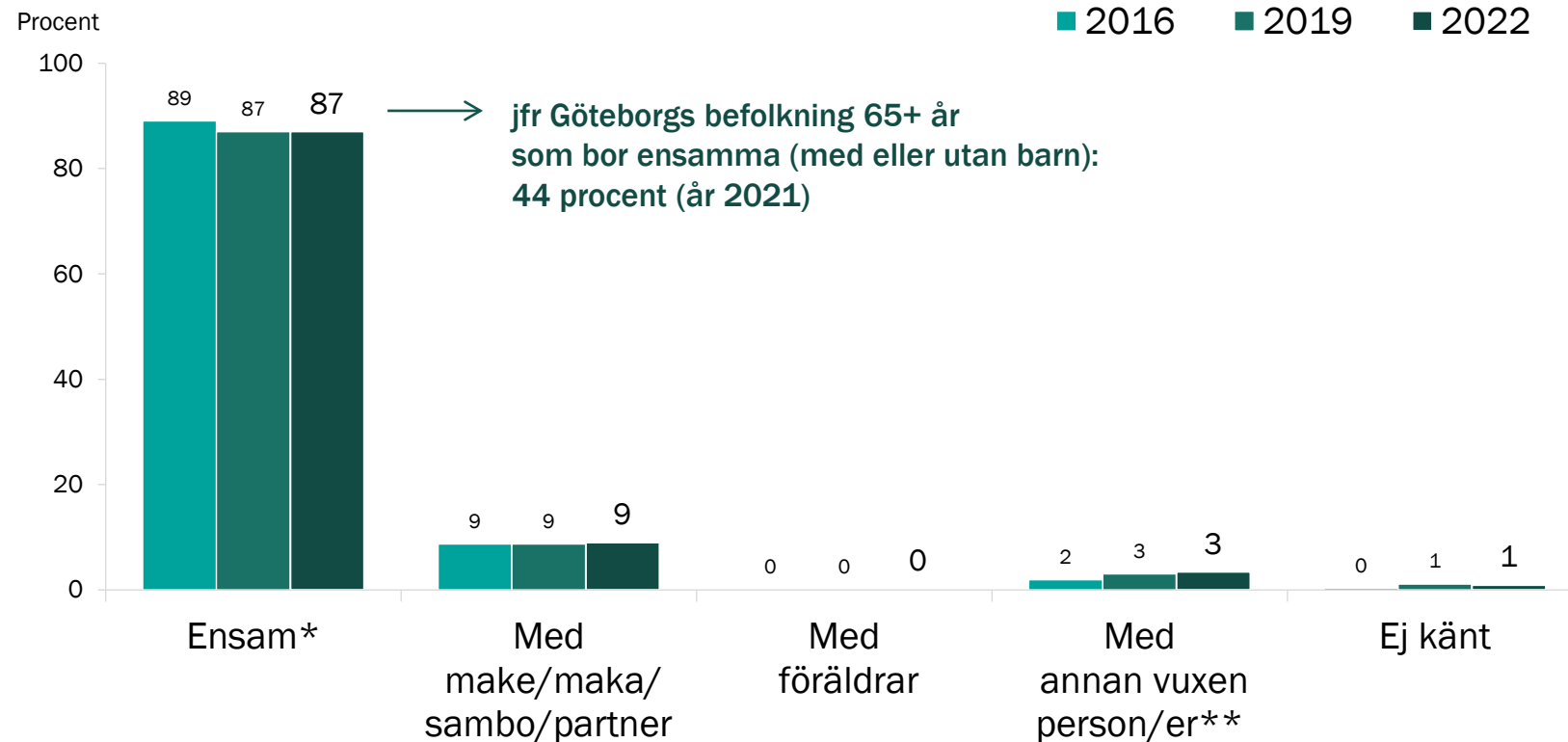


#### Kommentar:

Andelen "instabil boendeform" utgår från Socialstyrelsens definition och omfattar: Tillfälligt boende hos släkting eller vän; Enskild/privat institution i EGEN eller ANNAN kommun; Hemlös inom 3 månader; Hemlös.

\* Inkluderar "ej känt" födelse land.

# Andel klienter som bor ensam eller tillsammans med annan vuxen

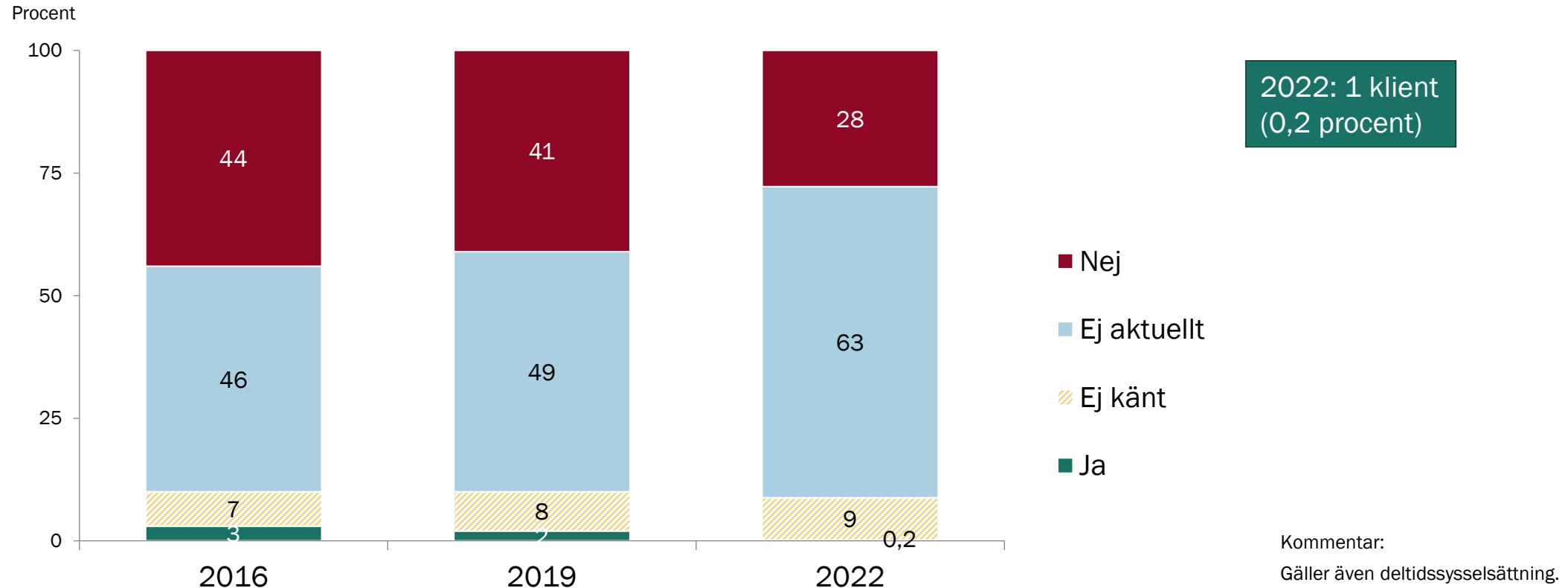


Kommentar:

\* Avser i förhållande till vuxna.

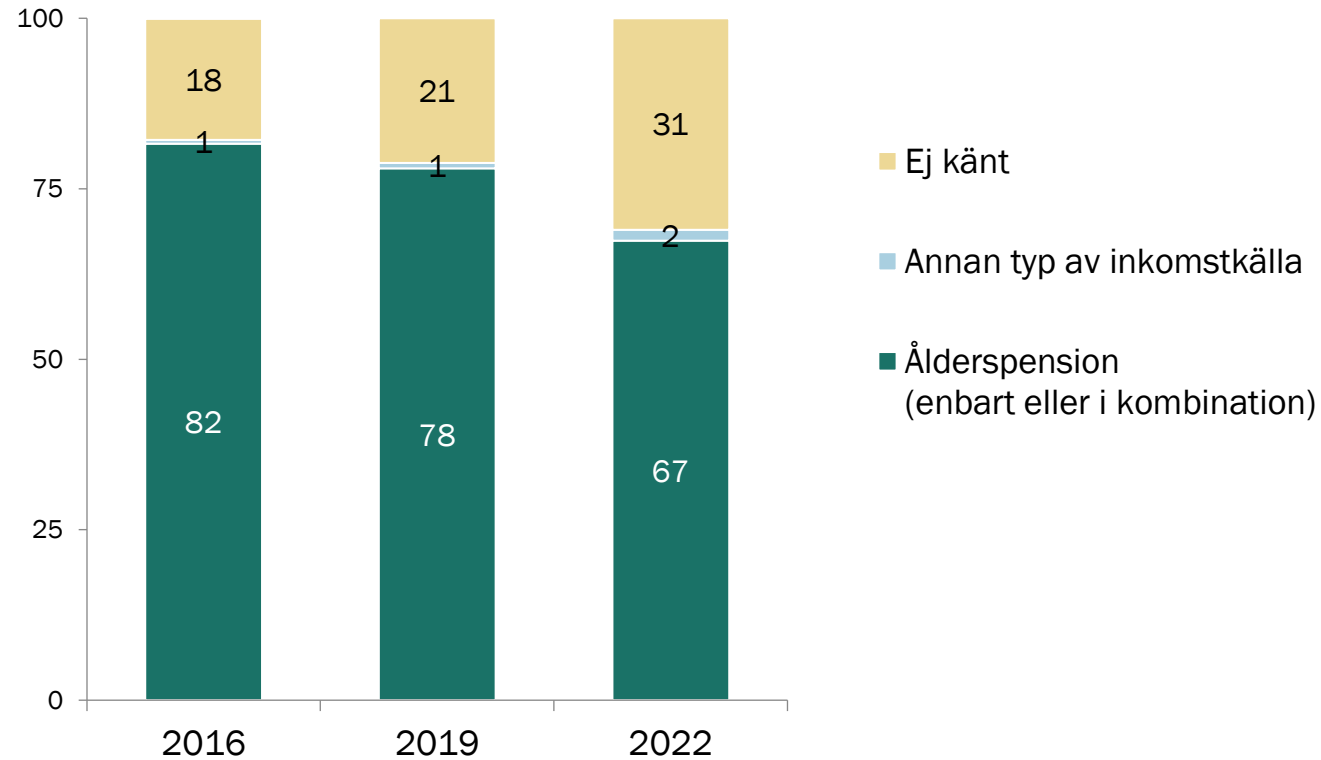
\*\* Avser egenvänt boende med annan vuxen/vuxna, inte medboende på institution eller grannar i särskilt boende.

# Andel klienter med ”någon form av arbete eller sysselsättning under minst en månad de senaste 12 månaderna



# Andel klienter med ålderspension eller annan typ av försörjning

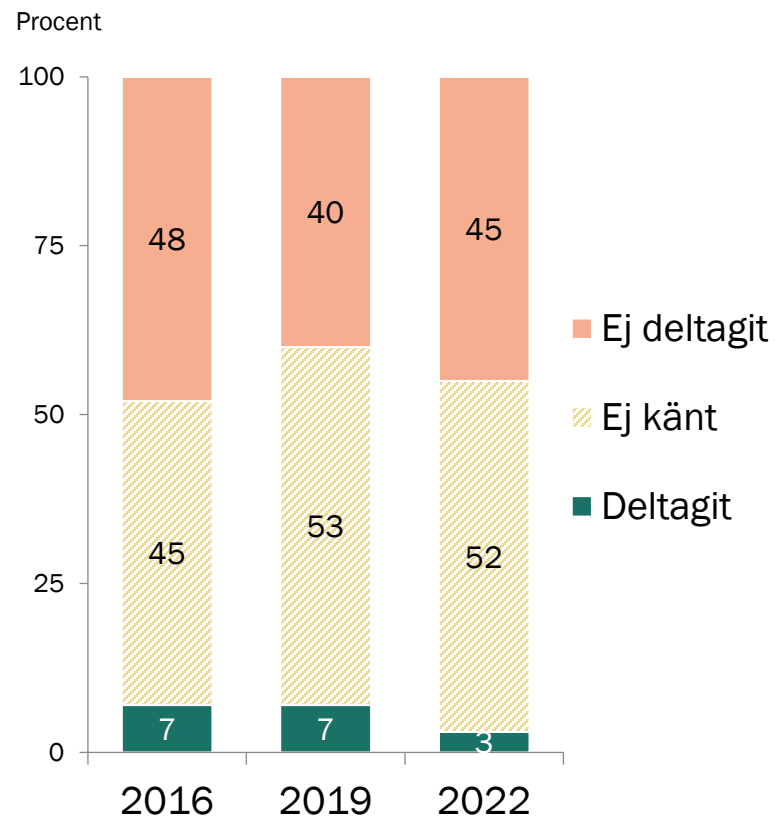
Procent



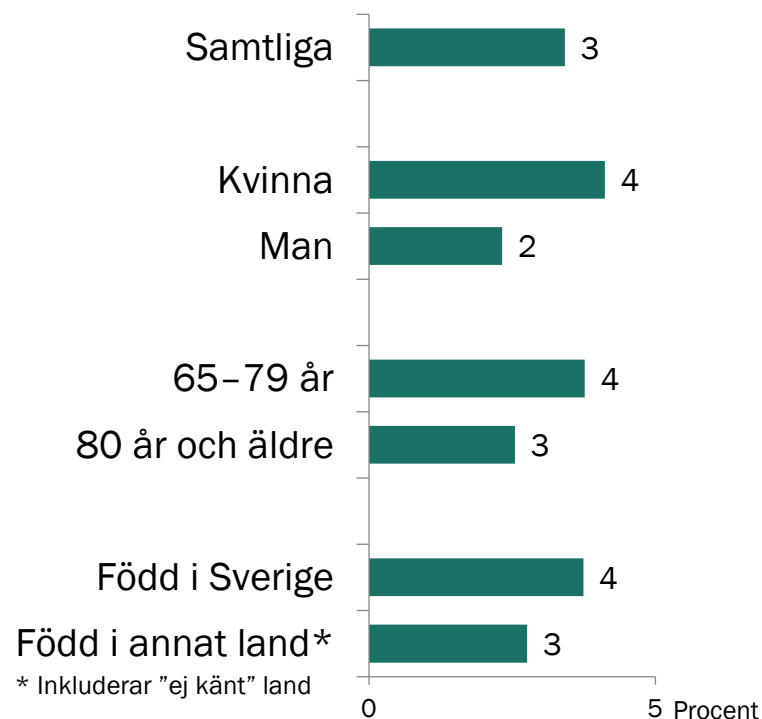
Kommentar:

Avser huvudsaklig försörjning under de senaste 12 månaderna, men en person kan ha flera försörjningskällor.

# Deltagande i föreningsverksamhet eller intresseorganisation senaste 12 månaderna



## Andel i olika invånargrupper, 2022



## Deltagit 2022:

19 klienter, varav:

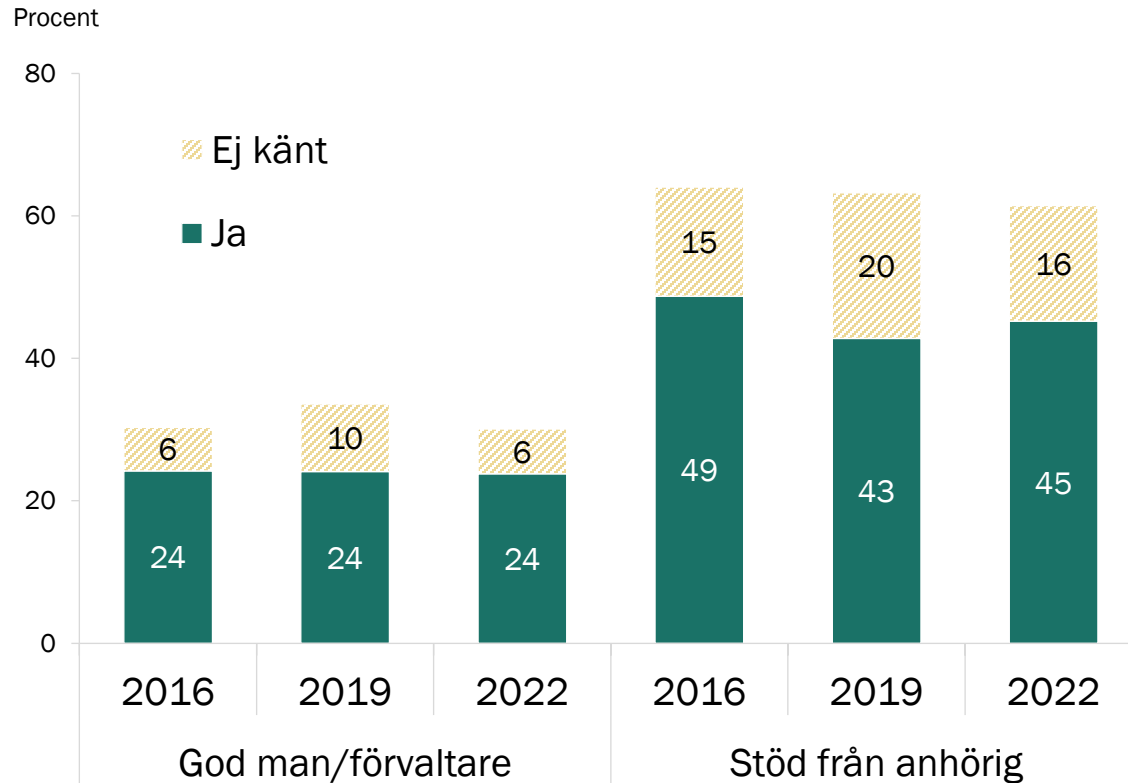
- Brukar- eller anhörig-organisation/förening: 2
- Verksamhet anordnad av ett Fontänhus: 1
- Annan förening/intresseorganisation: 18

(En person kan ha deltagit i olika verksamheter.)

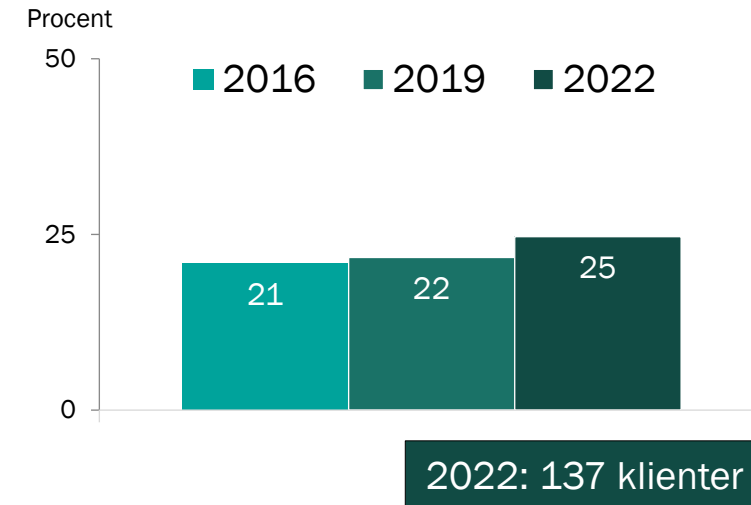
Kommentar:

En person kan ha deltagit i flera typer av föreningsverksamheter/intresseorganisationer.

# Andel klienter med god man/förvaltare respektive stöd från anhörig



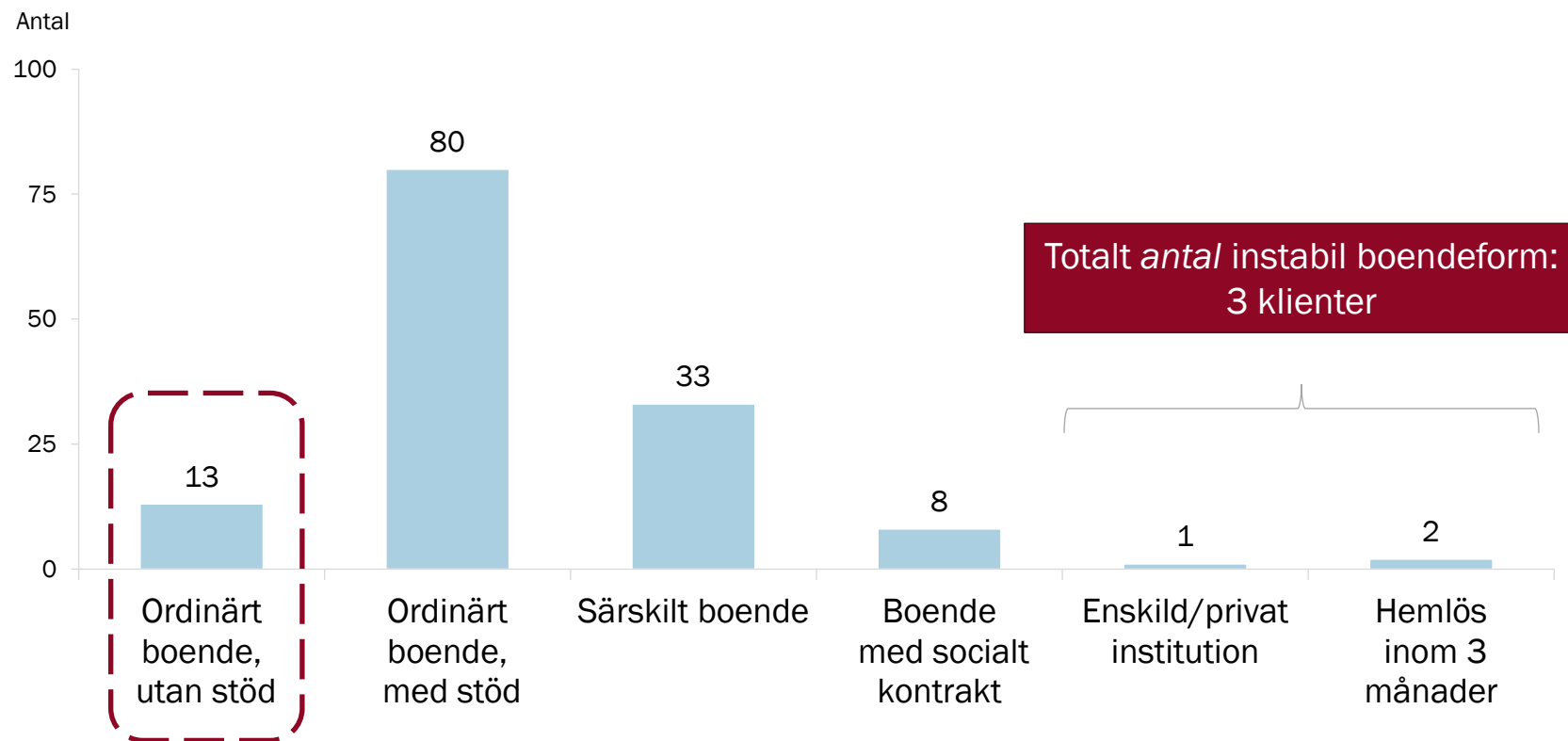
## Andel klienter med varken god man eller stöd från anhörig



Kommentar:

Stöd från anhörig avser "inom något eller några livsområden".

# Aktuell boendesituation för klienter med varken god man eller stöd från anhörig, 2022 (antal)

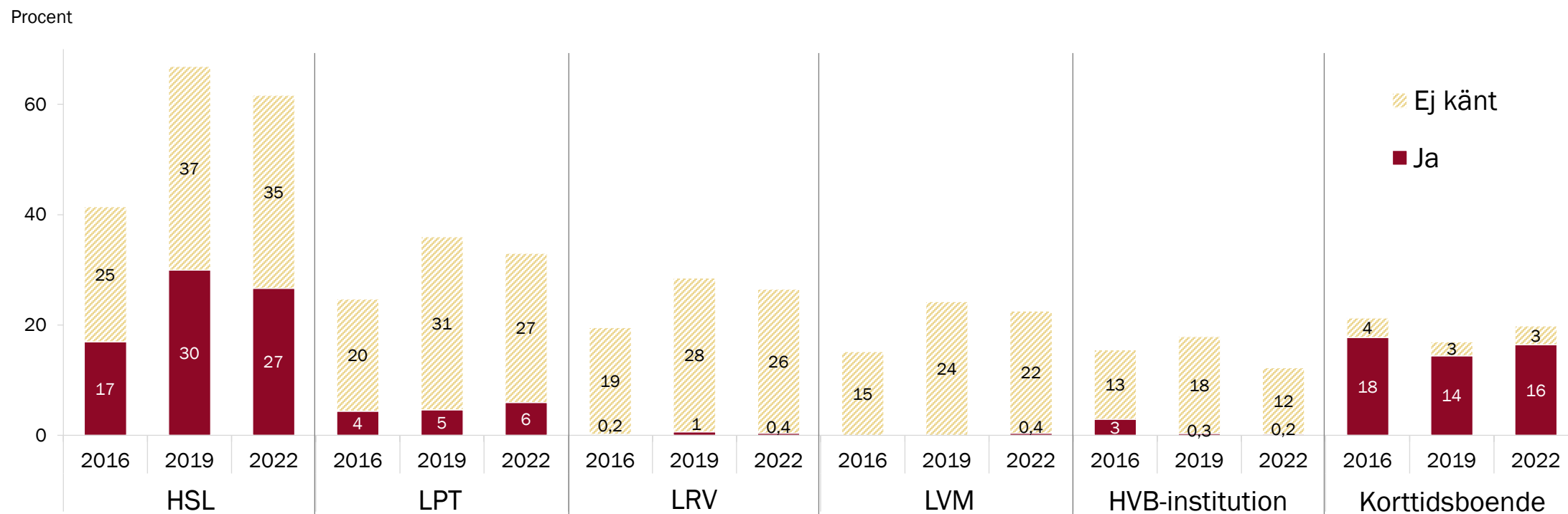


Kommentar:

Socialstyrelsen definierar de fyra första boendekategorierna som "stadigvarande boende".

Gruppen i ordinärt boende utan stöd kan befinna sig under utredning eller tackat nej till insats.

# Andel klienter inskrivna på olika former av slutenvård/institution/boende



## Kommentar:

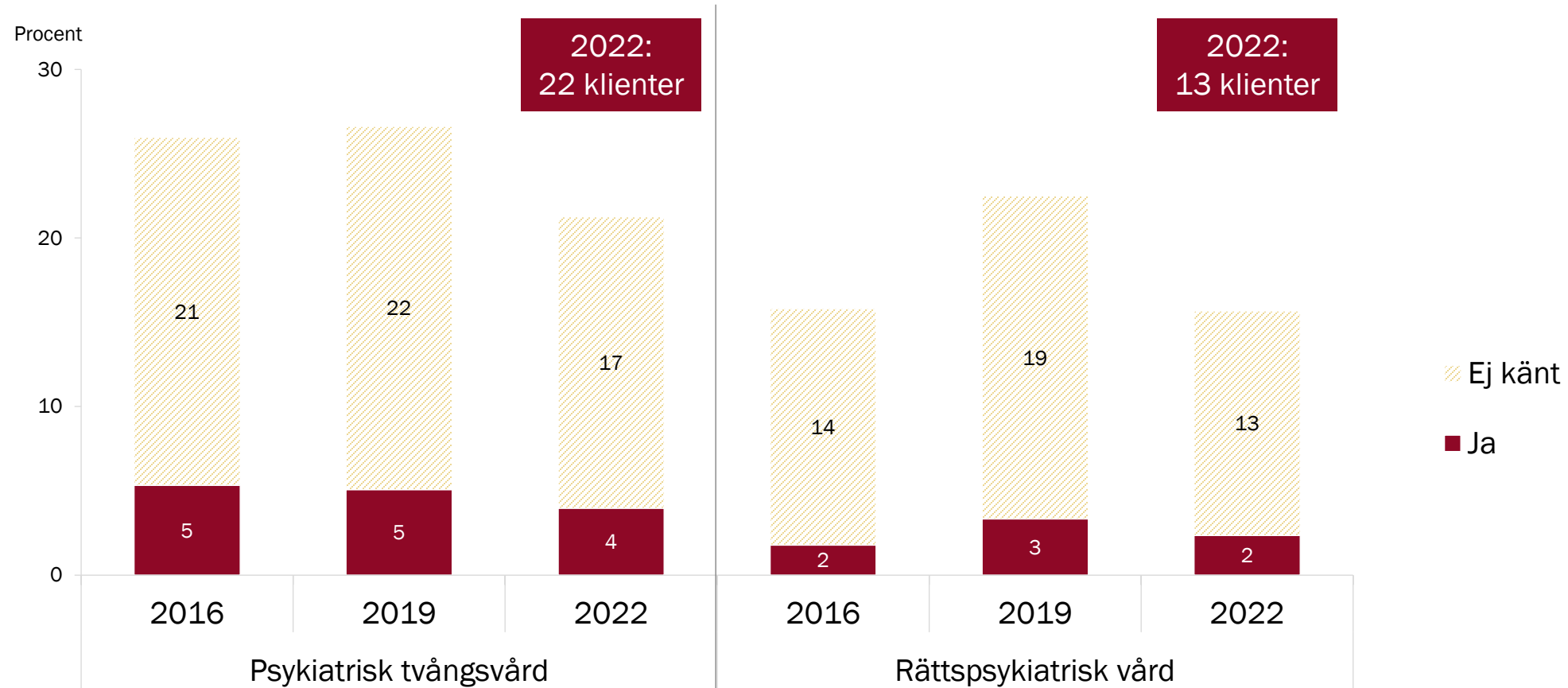
HSL, LPT, LRV och LVM avser sluten vård eller institution enligt respektive lag. HVB avser vård på HVB-institution.

Korttidsboende avser inskrivning enligt SoL.

Resultaten avser andel personer som är eller har varit inskrivna under de senaste 12 månaderna.



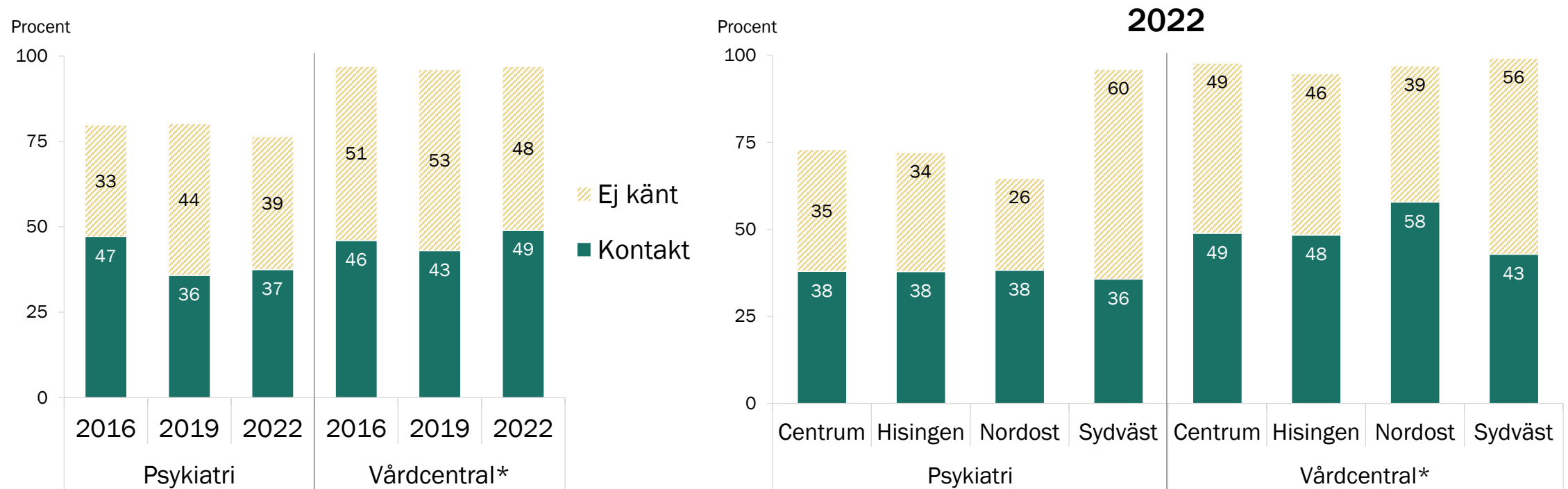
# Andel klienter i öppen psykiatrisk tvångsvård respektive öppen rättspsykiatrisk vård



# 3. Klienters myndighetskontakter och myndigheternas samarbete

---

# Klient i kontakt med psykiatri respektive vårdcentral

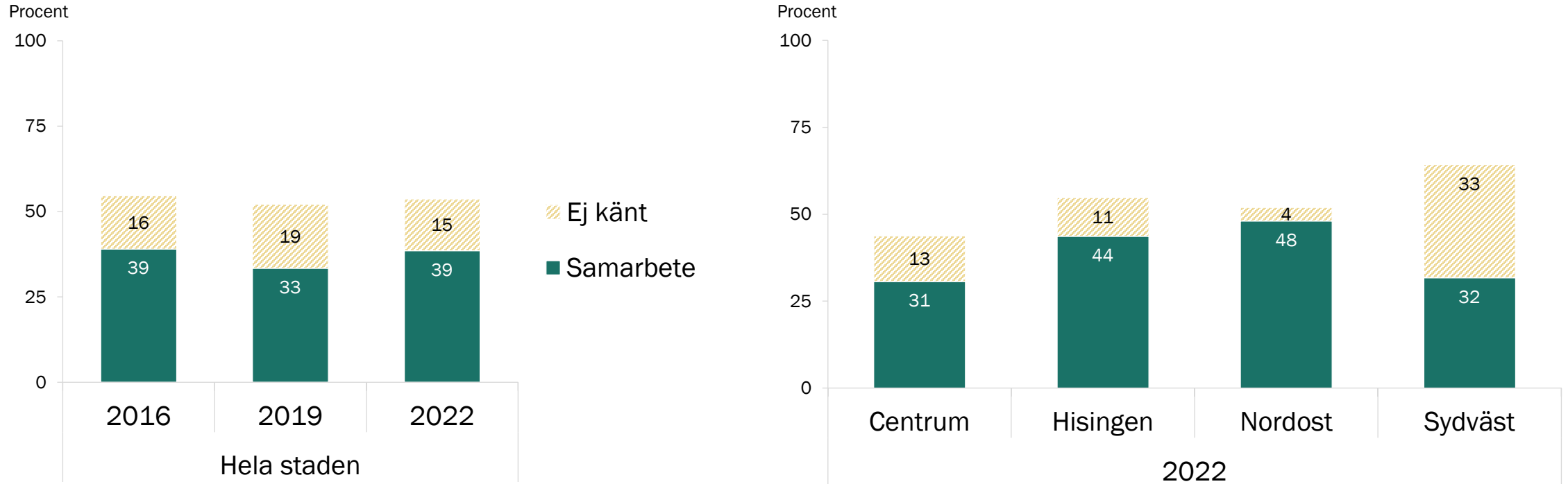


Kommentar: Resultaten avser kontakt under de senaste 12 månaderna.

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

Klientens kontakt med vårdcentral "Avser endast kontakt angående psykisk ohälsa". 2016 ställdes frågan helt utan denna anvisning och jämförelser med senare år måste därmed tolkas försiktigt.

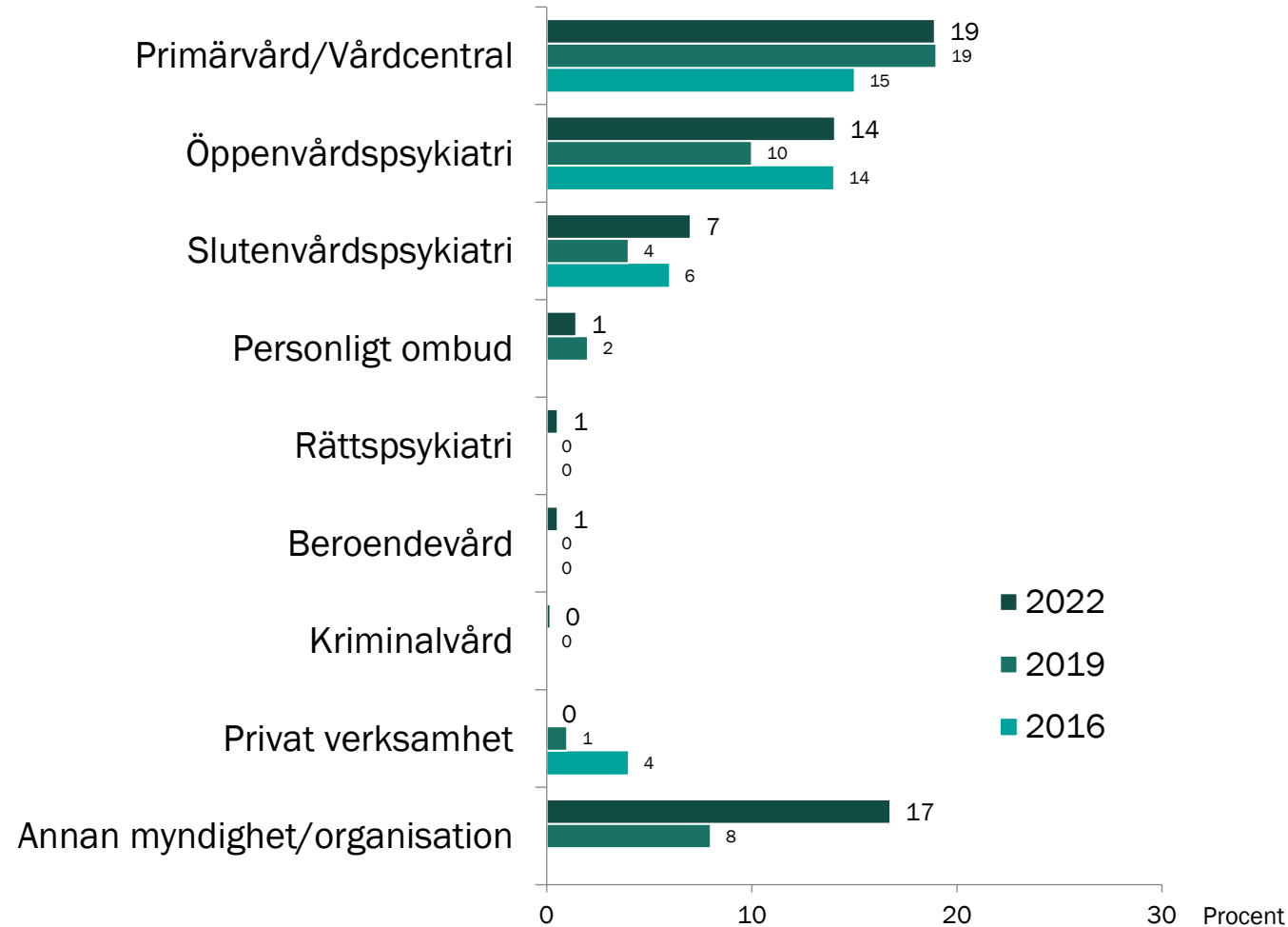
# Samarbete kring klienten med annan myndighet/organisation



Kommentar: Resultaten avser ett samarbete, under de senaste 12 månaderna, "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. vårdplanerings-möten, trepartsamtal, rehabiliteringsmöten, SIP etc."

I 2016 års inventering specificerades att frågan gäller samarbete "kring den aktuella personen". Från och med 2019 anges detta i stället i frågans anvisning.

# Samarbete kring klienten: aktuella samarbetsparter



## Kommentar:

Kriminalvård och personligt ombud ingick inte som svarsalternativ före 2019. Det gör även att andelen för "annan myndighet/organisation" inte är jämförbar före 2019.

Habilitering omfattas inte av inventeringens kartlagda samarbetsparter, vilket skulle kunna ingå bland svaren "annan organisation".

Antalet som berörs av samarbete med Kriminalvård 2022 är 1 person, motsvarande 0,2 procent.

Arbetsförmedling och Försäkringskassa är inte relevanta svarsalternativ för målgruppen och redovisas därför inte.

# Andel klienter med aktuell SIP upprättad i samarbete mellan kommun och region

Procent

50

25

0

2016

2019

2022

Centrum

Hisingen

Nordost

Sydväst

Hela staden

Per stadsområde 2022

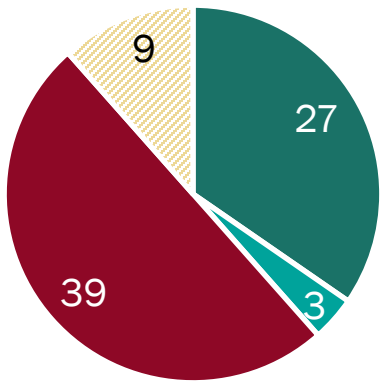
Antal 2022:  
64 SIP + 14 upprättas

- Ej känt
- SIP upprättas
- SIP

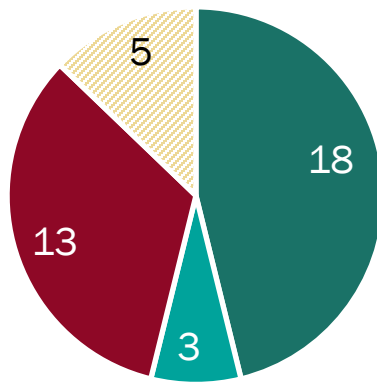
Kommentar: Kategorin SIP upprättas motsvaras av svarsalternativet "plan håller på att upprättas".

# Antal klienter med aktuell SIP upprättad i samarbete mellan kommun och region – utifrån kommunens samarbetspart

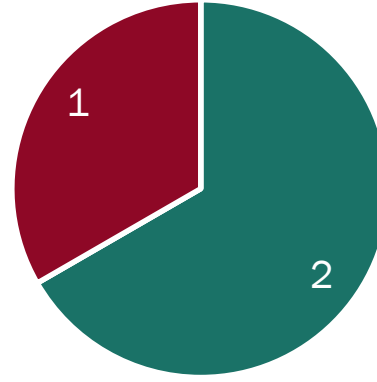
## Öppenvård psykiatri



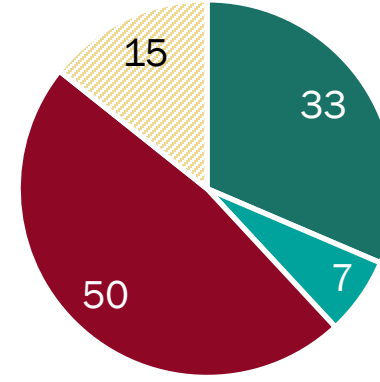
## Slutenvård psykiatri



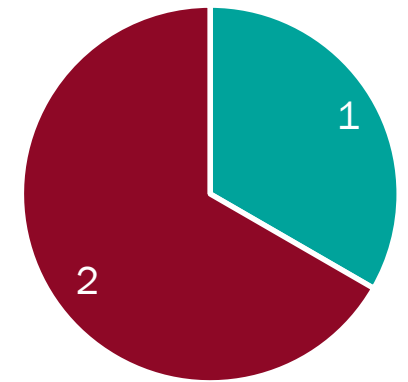
## Rättspsykiatri



## Primärvård/VC



## Beroendevård



Kommentar: Kategorin "SIP upprättas" motsvaras av svarsalternativet "plan håller på att upprättas".

Antalet klienter kring vilka det finns ett aktuellt samarbete med respektive part varierar stort: mellan 3 och 105 klienter. Det är inte helt givet att den enskilda samarbetsparten har varit med i upprättandet av klientens SIP; den kan ha upprättats med någon annan samarbetspart om där finns flera.

- SIP
- SIP upprättas
- Ingen SIP
- Ej känt

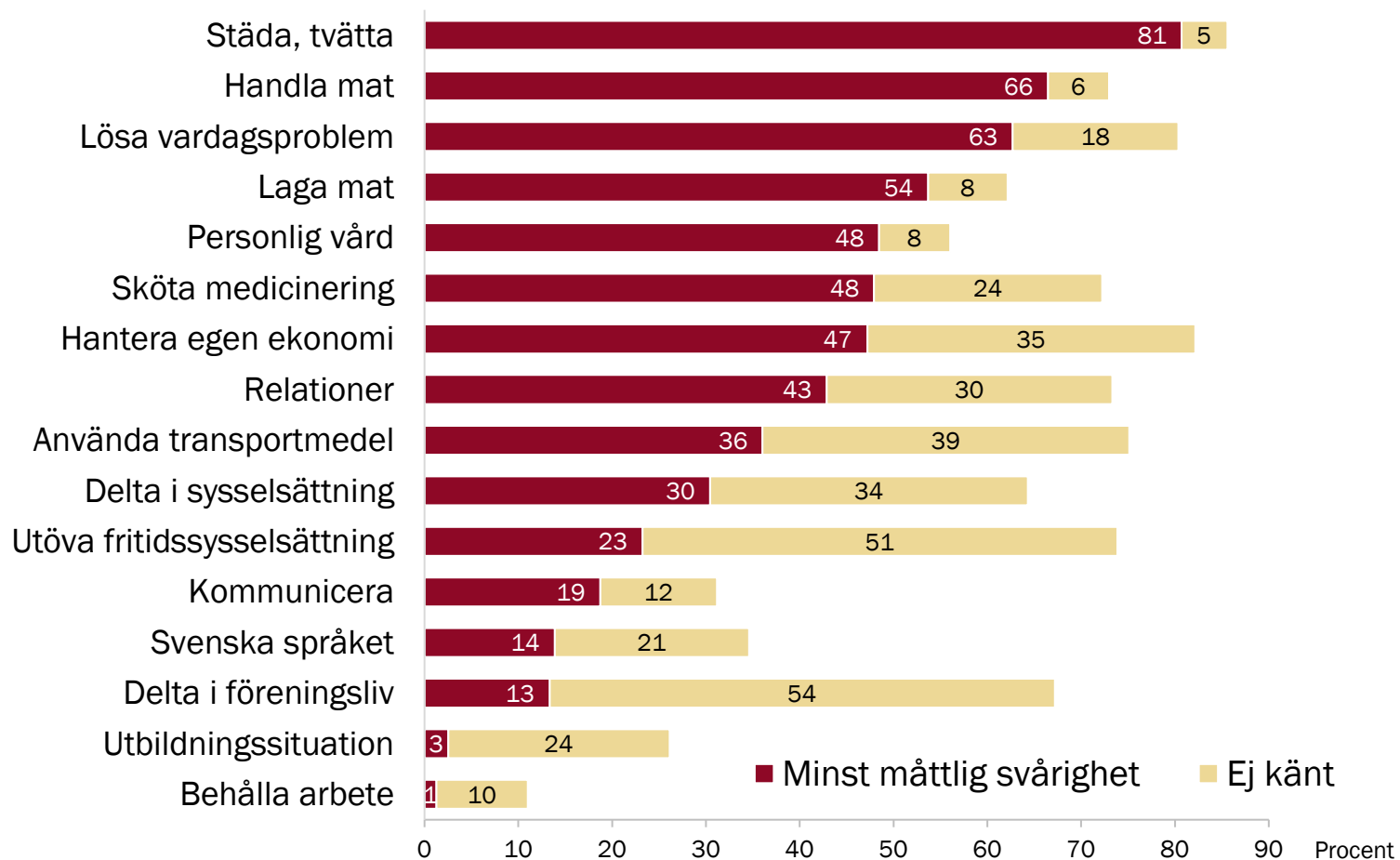


## 4. Klienters svårigheter inom olika livsområden

---



# Andel klienter med minst måttlig svårighet inom 16 kartlagda områden, 2022



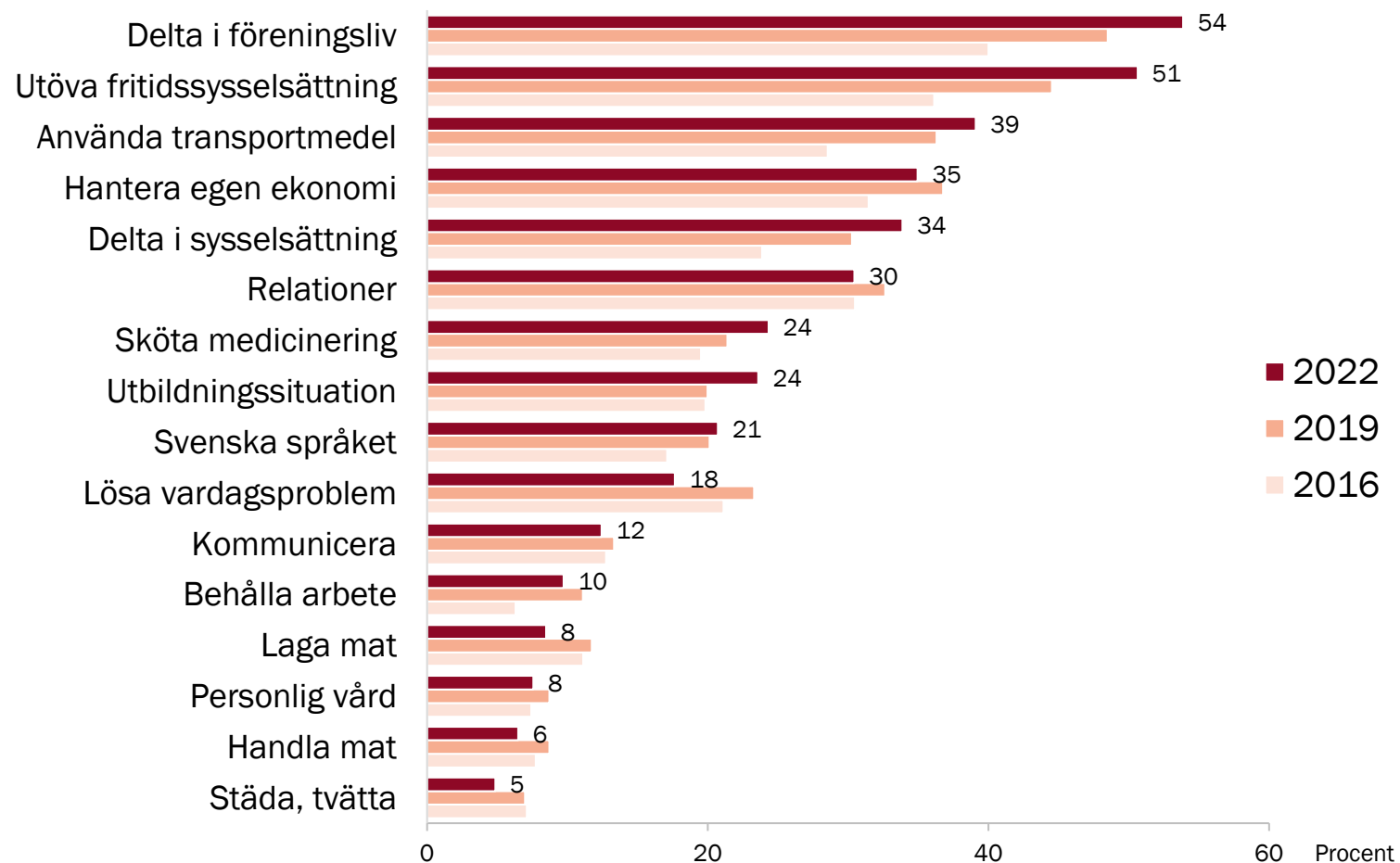
## Kommentar:

Livsområdena är rangordnade efter summan av total, stor och måttlig svårighet.

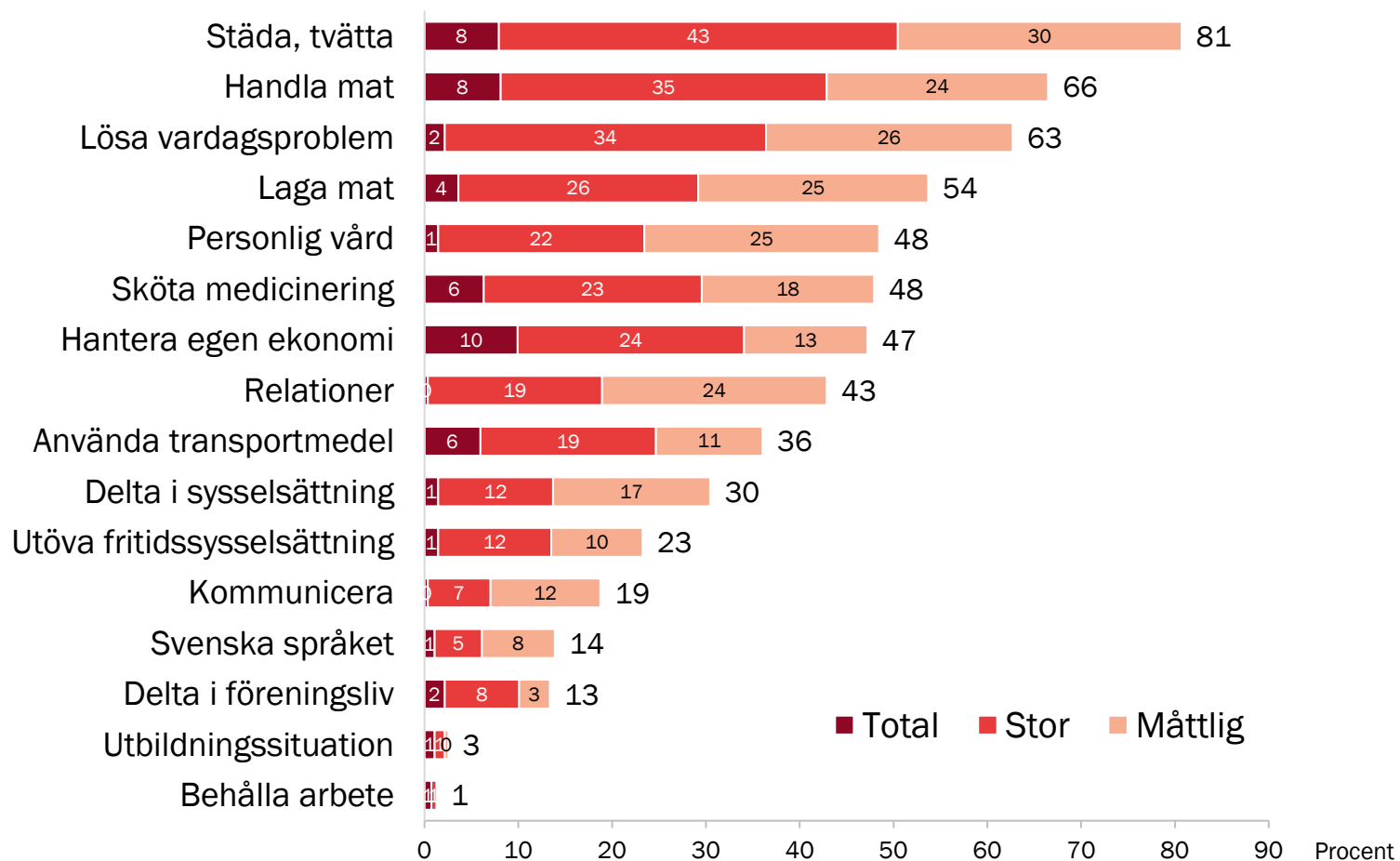
Diagrammet inkluderar inte andelen personer som registrerats med lätt svårighet.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

# Andel klienter med okänd svårighet inom 16 kartlagda områden, 2022



# Andel klienter med minst måttlig svårighet inom 16 kartlagda områden, 2022



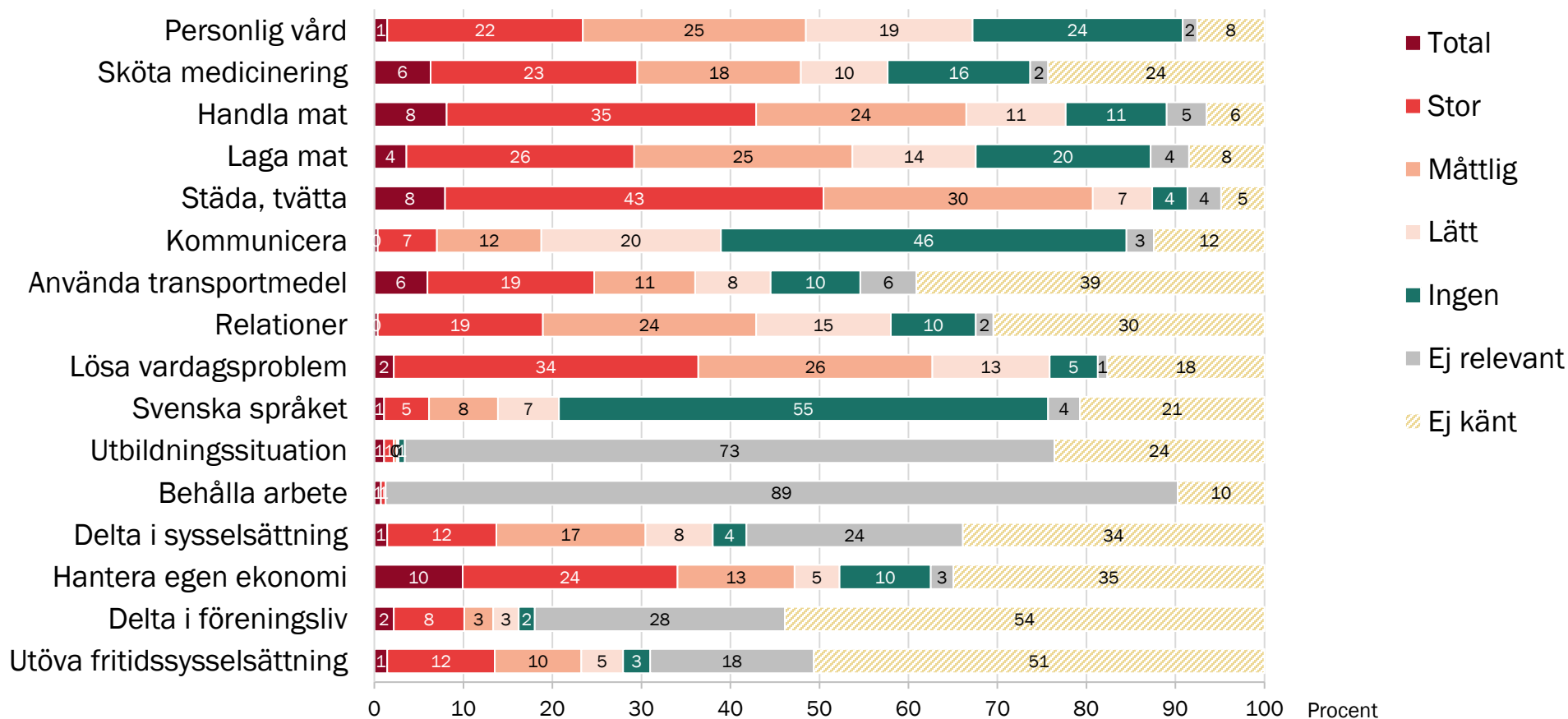
## Kommentar:

Livsområdena är rangordnade efter summan av total, stor och måttlig svårighet.

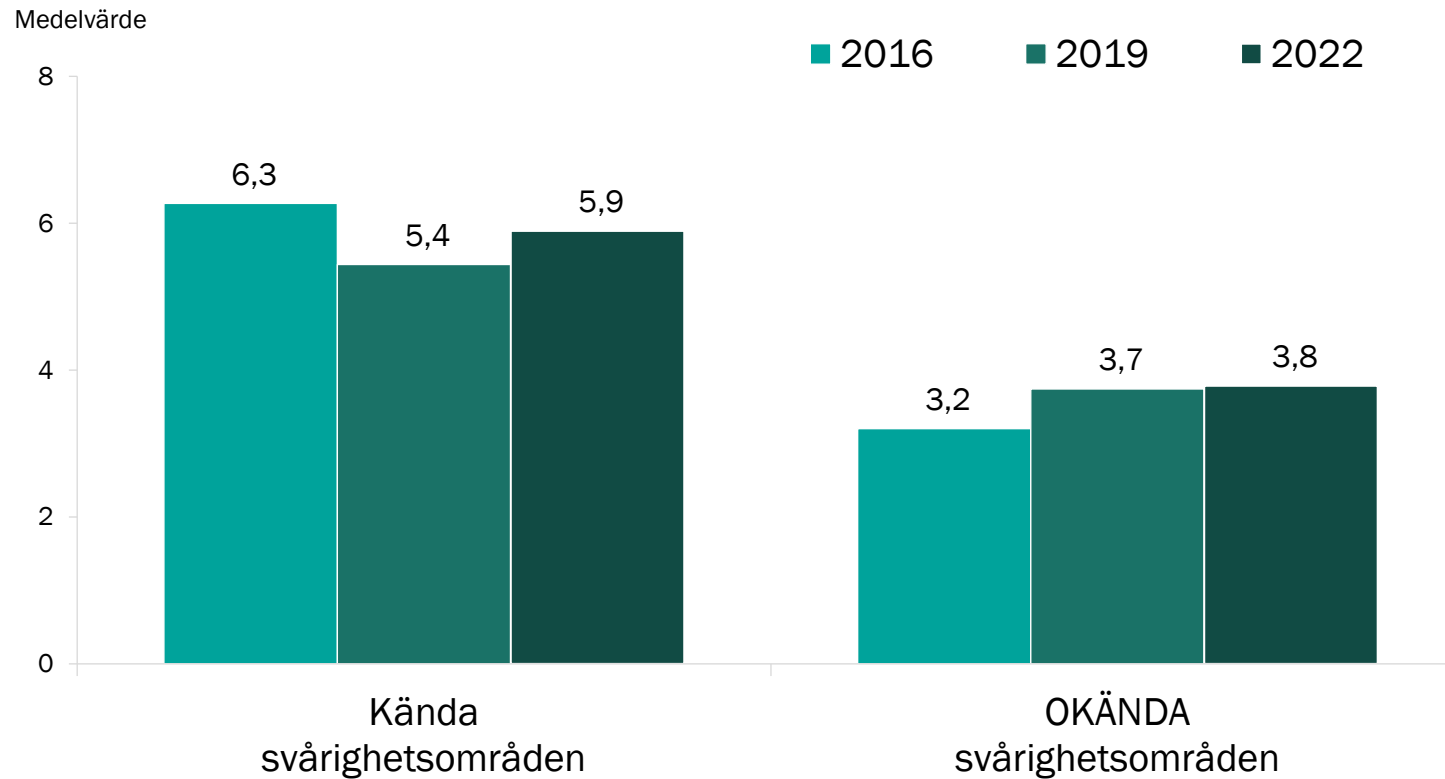
Diagrammet inkluderar inte andelen personer som registrerats med lätt svårighet eller med ej känd svårighet.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

# Andel klienter med olika grad av svårigheter eller inga svårigheter, 2022



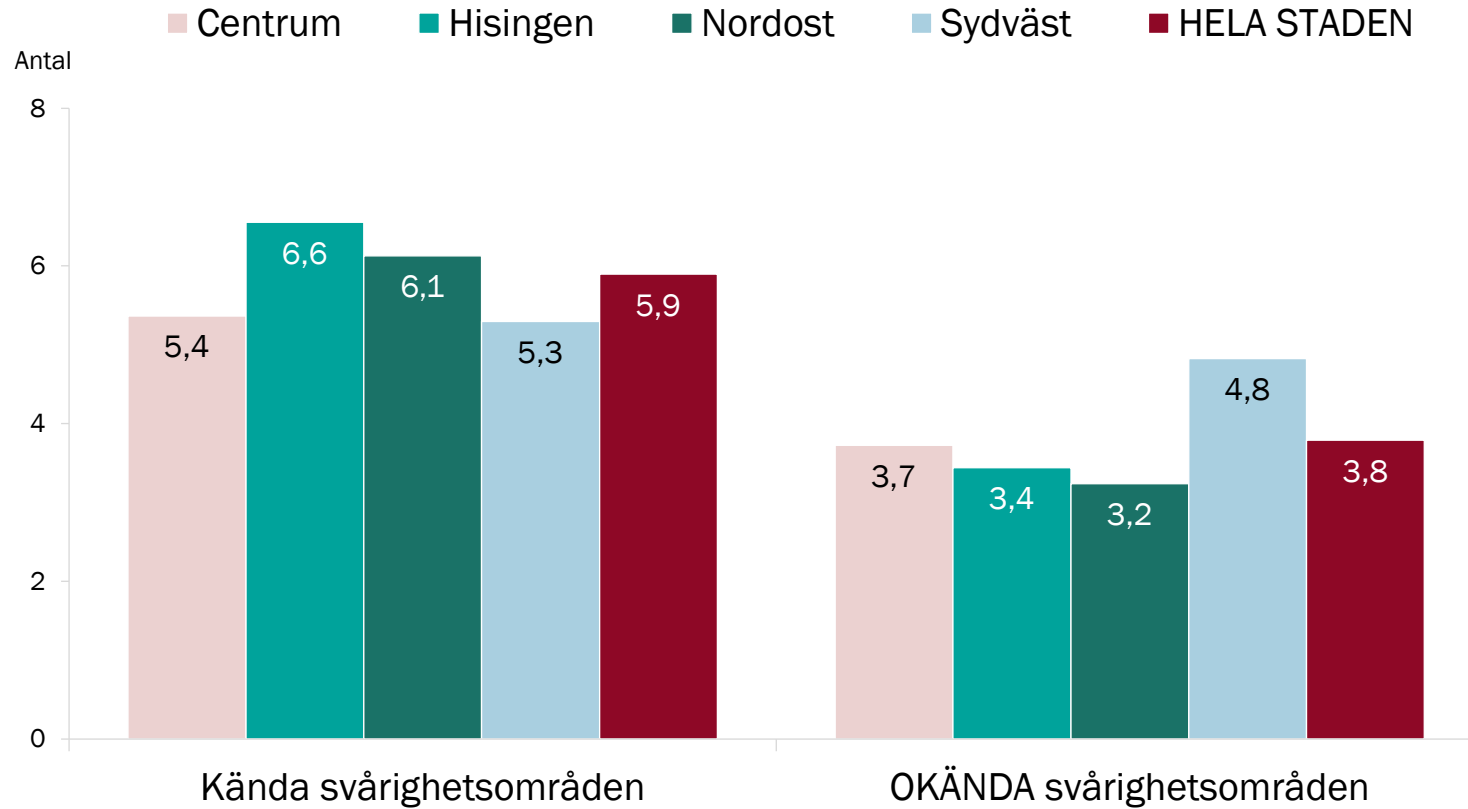
# Genomsnittligt antal svårighetsområden per klient – respektive okända



Kommentar:

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.  
Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

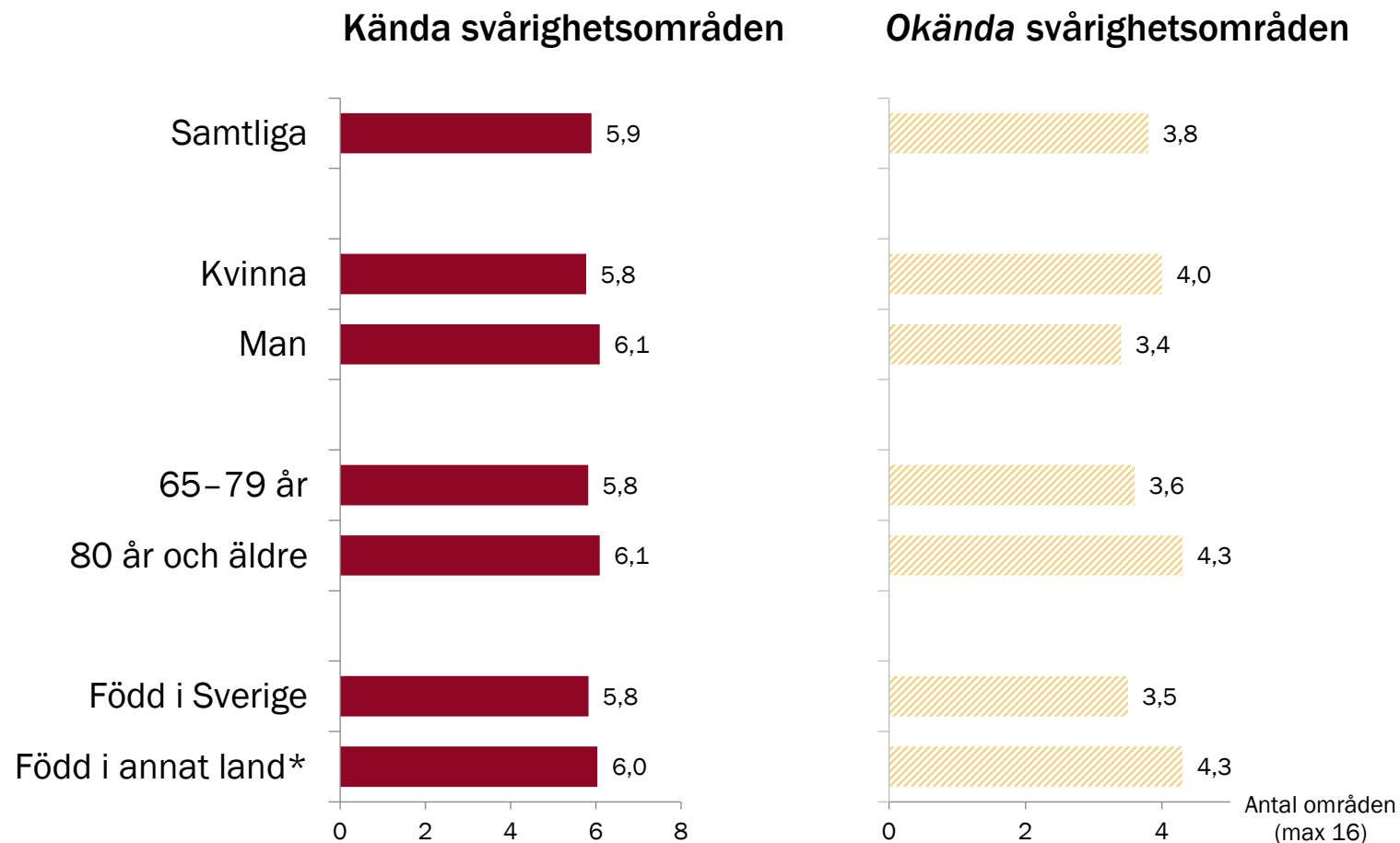
# Genomsnittligt antal svårighetsområden per klient, per stadsområde, 2022



Kommentar:

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.  
Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

# Genomsnittligt antal svårighetsområden per klient – efter kön, ålder, födelse land, 2022



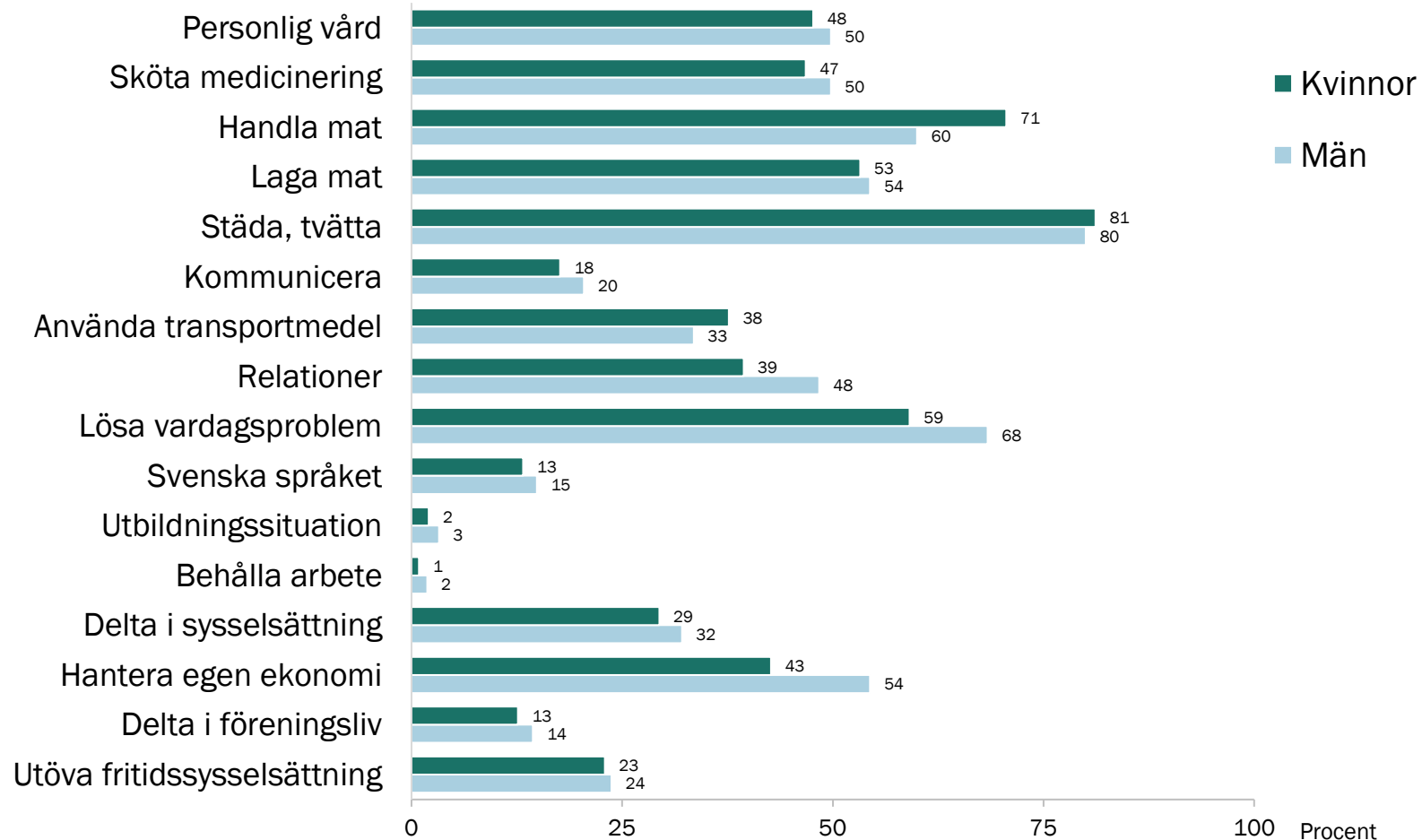
Kommentar:

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden och avser samtliga klienter som omfattades av inventeringen.

Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

\* Inkluderar "ej känt" födelse land.

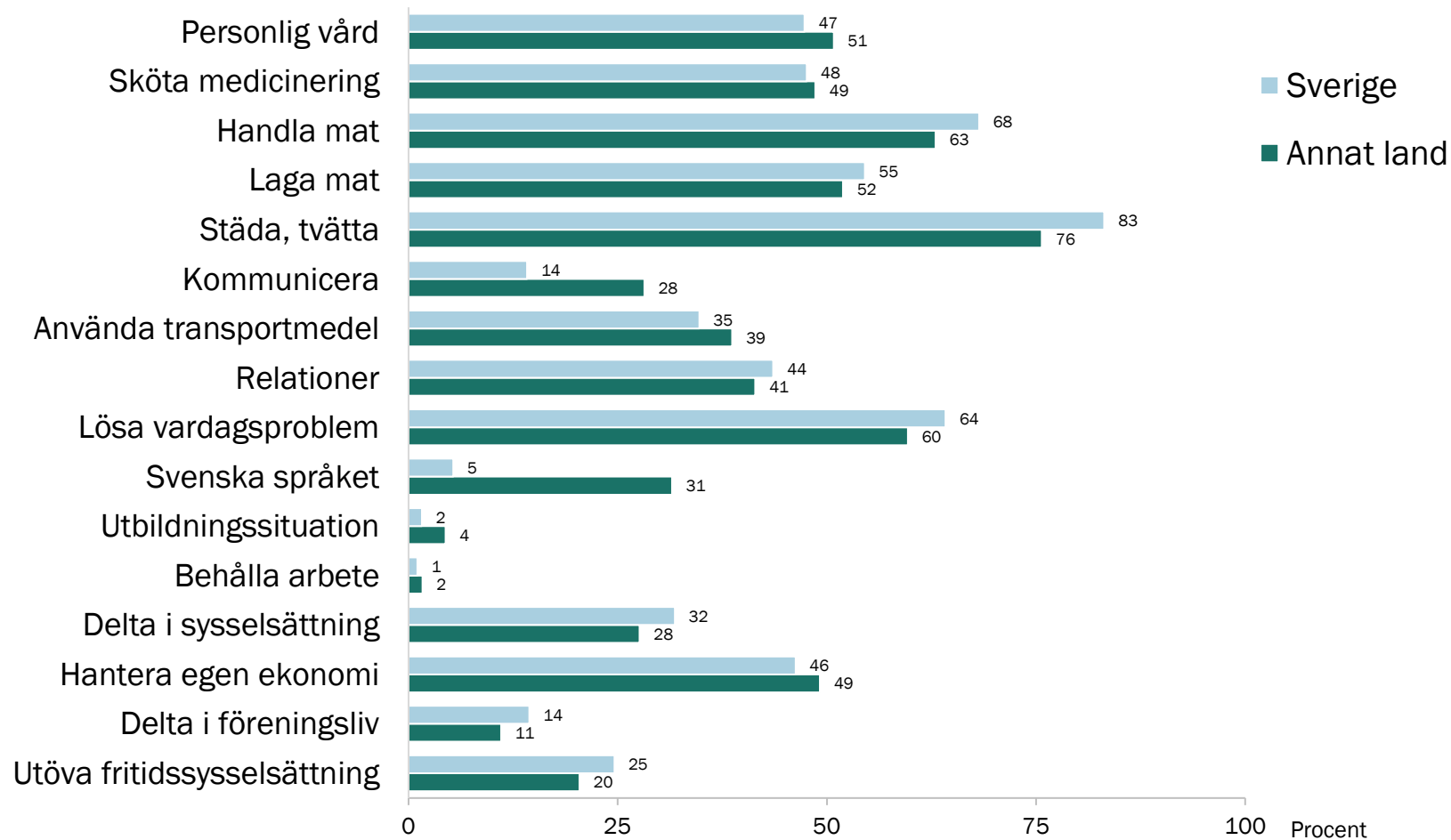
# Andel klienter med olika svårigheter – efter kön, 2022



Kommentar: Resultaten avser andelen av klienter som registrerats med minst måttlig (känd) svårighet inom respektive livsområde.

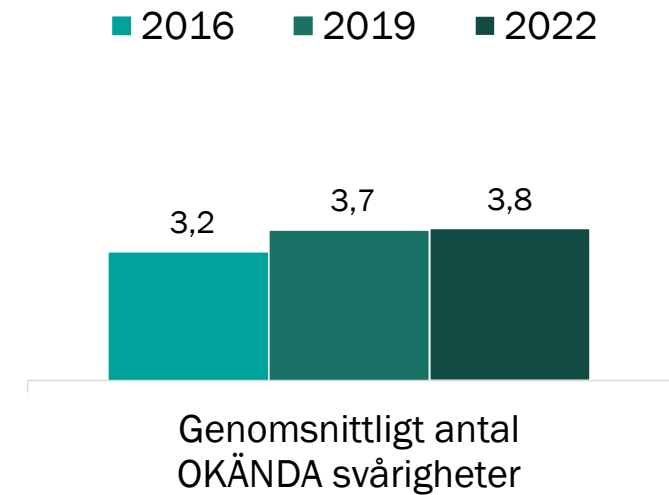
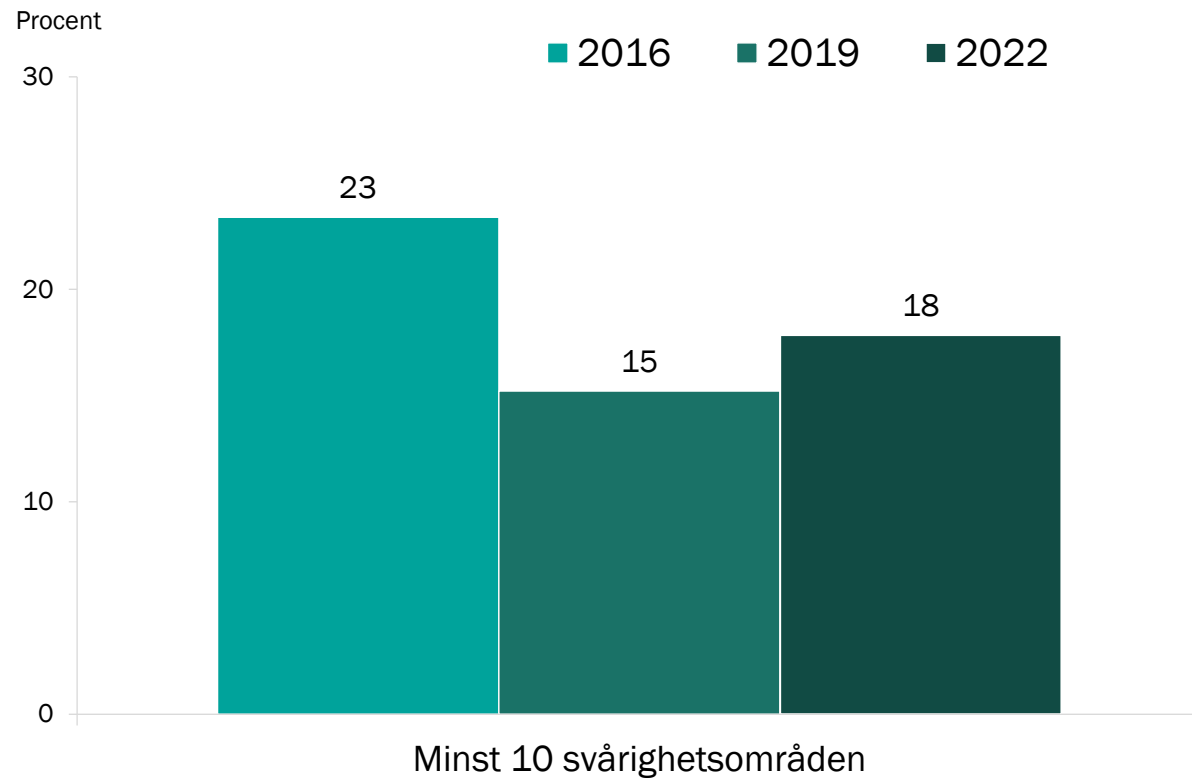


# Andel klienter med olika svårigheter – efter födelseland, 2022



Kommentar: Resultaten avser andelen av klienter som registrerats med minst måttlig (känd) svårighet inom respektive livsområde.

# Andel klienter med minst 10 kända svårighetsområden

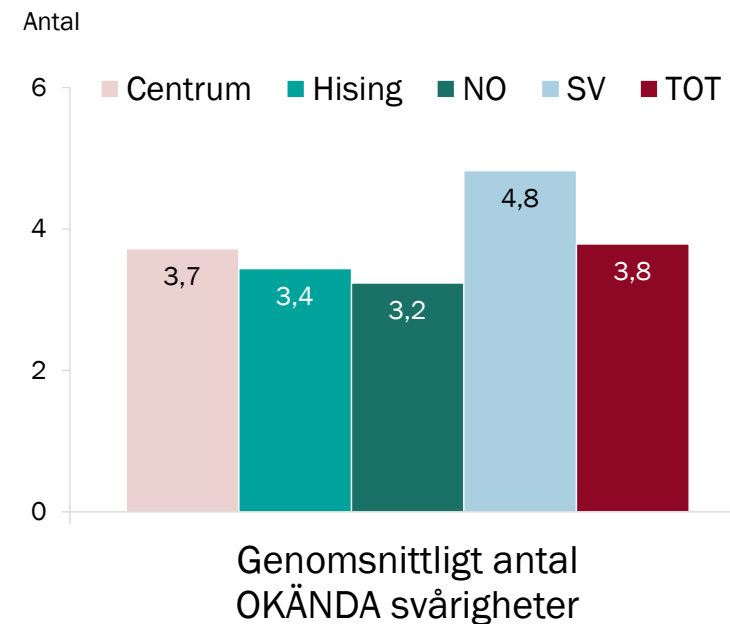
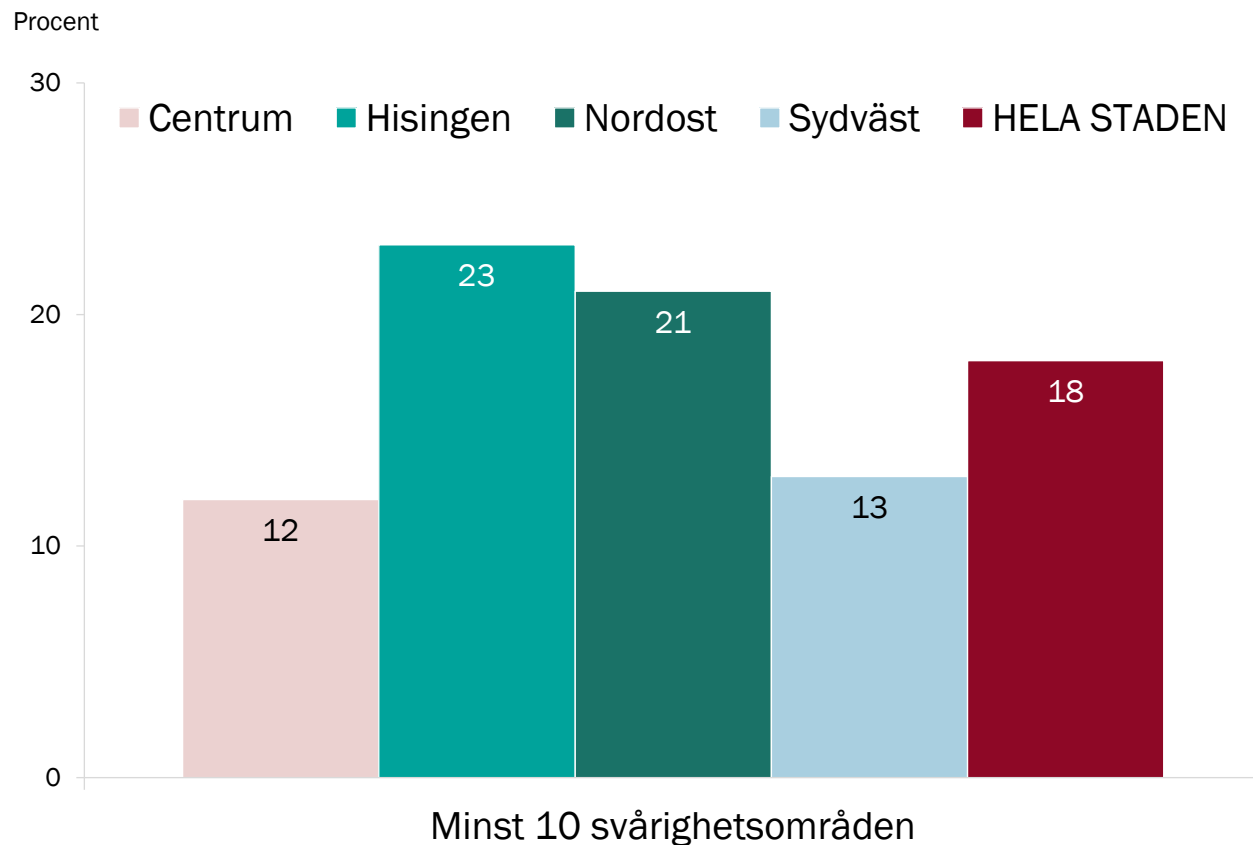


Kommentar:

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.

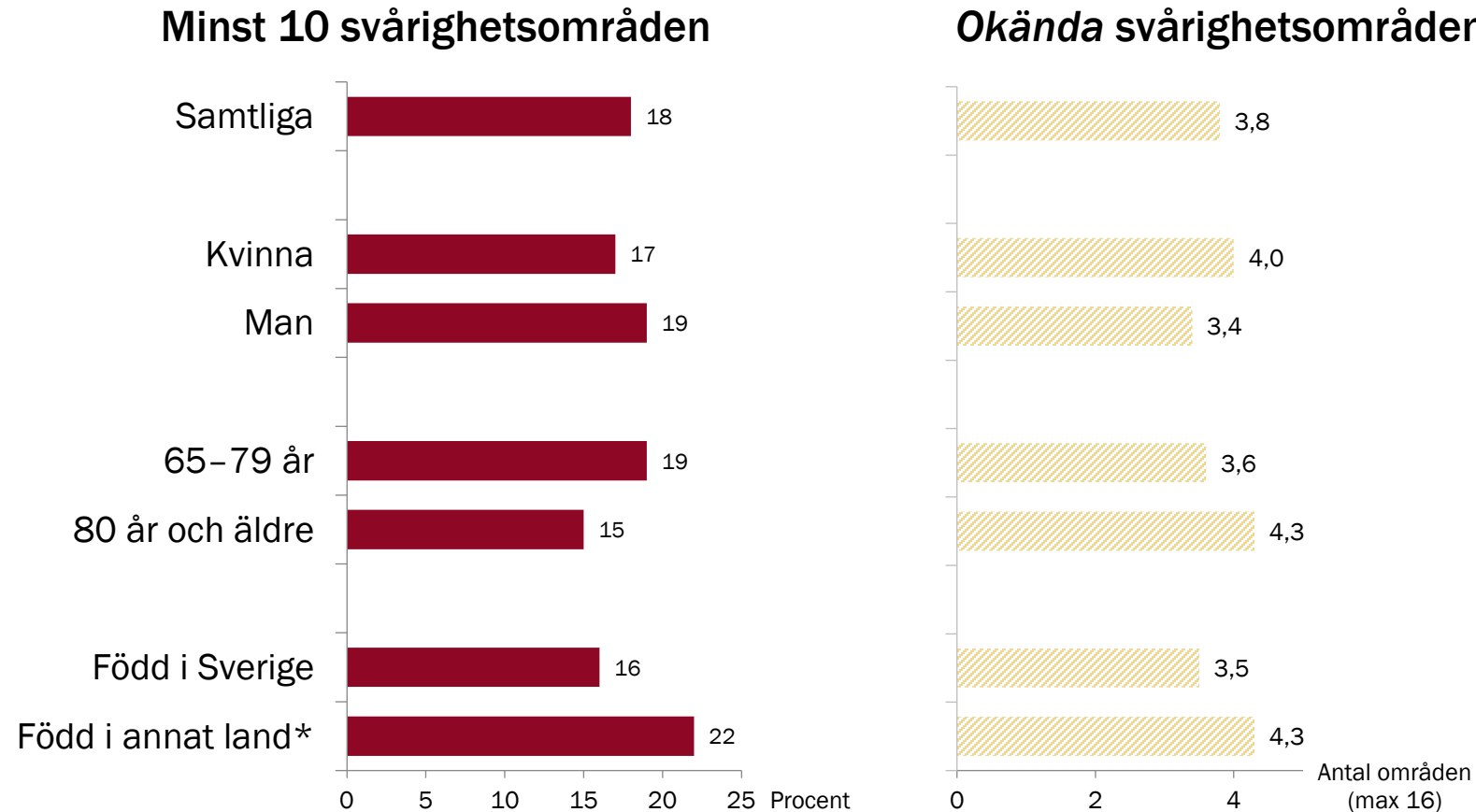
Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

# Andel klienter med minst 10 kända svårighetsområden, per stadsområde, 2022



Kommentar: Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden. Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

# Andel klienter med minst 10 kända svårighetsområden, efter kön, ålder respektive födelse land, 2022 – samt genomsnittligt antal okända områden



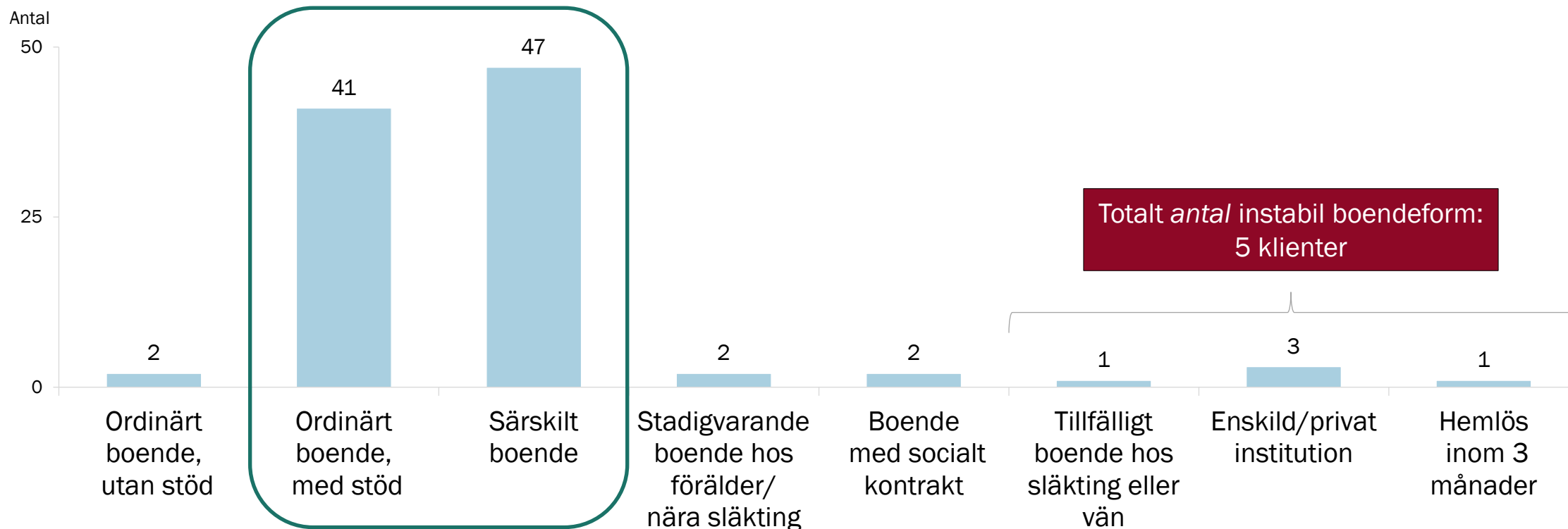
### Kommentar:

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden och minst måttlig (känd) svårighet.

Resultaten avser andelen av samtliga klienter som omfattades av inventeringen.

\* Inkluderar "ej känt" födelse land.

# Aktuell boendesituation för klienter med minst 10 kända svårighetsområden – antal 2022



Kommentar: Socialstyrelsen definierar de fem första boendekategorierna som "stadigvarande boende", övriga som "instabila boendeformer".

Gruppen med minst 10 kända svårighetsområden omfattar 99 klienter.

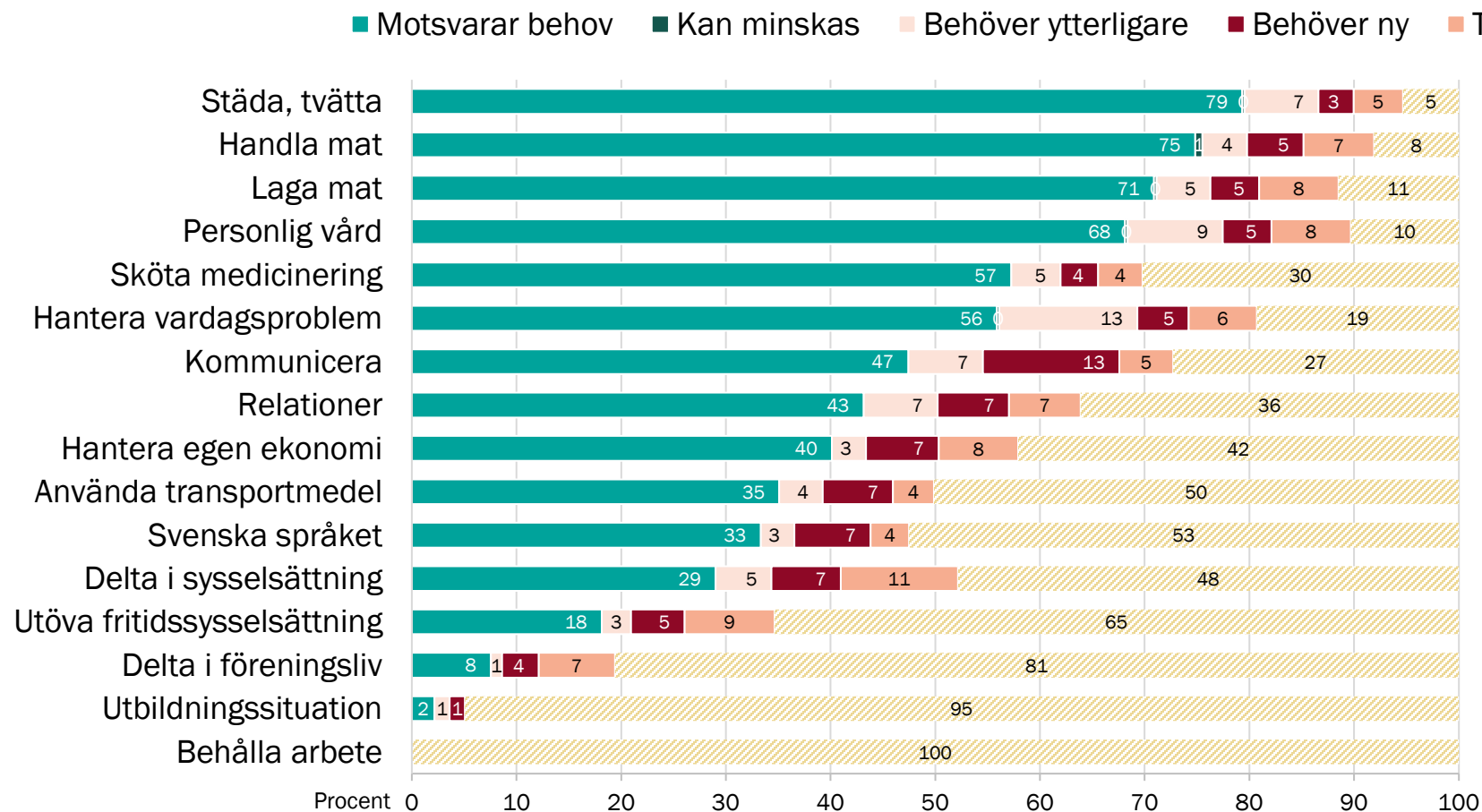
Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden och minst måttlig (känd) svårighet.

## **5. Klienters behov av stöd/insatser inom olika livsområden**

---

# Motsvarar insatser klienternas behov?

## Andel av klienter som bedöms ha behov inom området, 2022



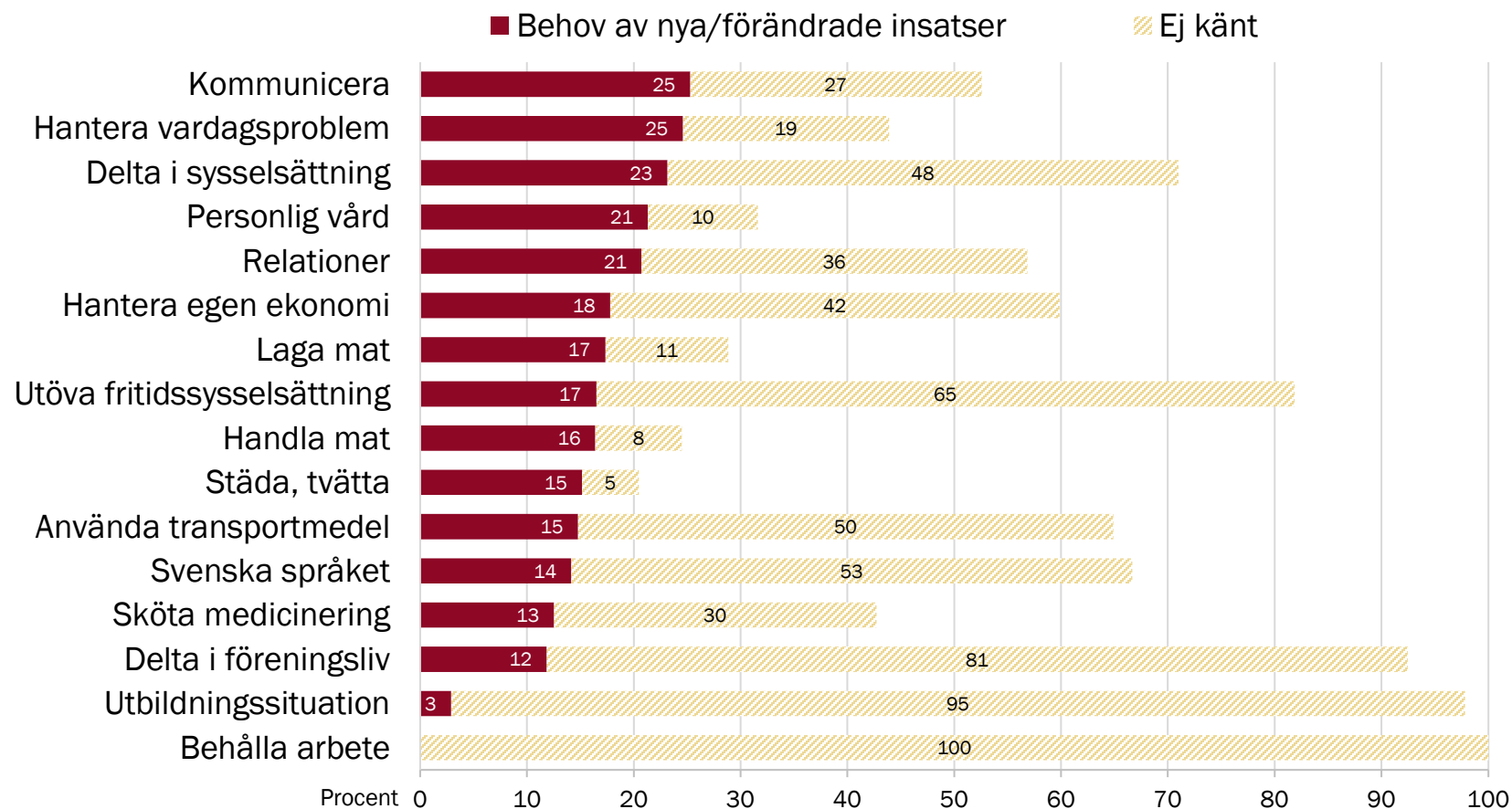
### Kommentar:

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant".

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

Diagrammet är rangordnat efter andelen klienter där insatserna tillgodoser behov (eller kan minskas).

# Total andel klienter i behov av nya insatser, av de klienter som bedöms ha behov inom området, 2022



## Kommentar:

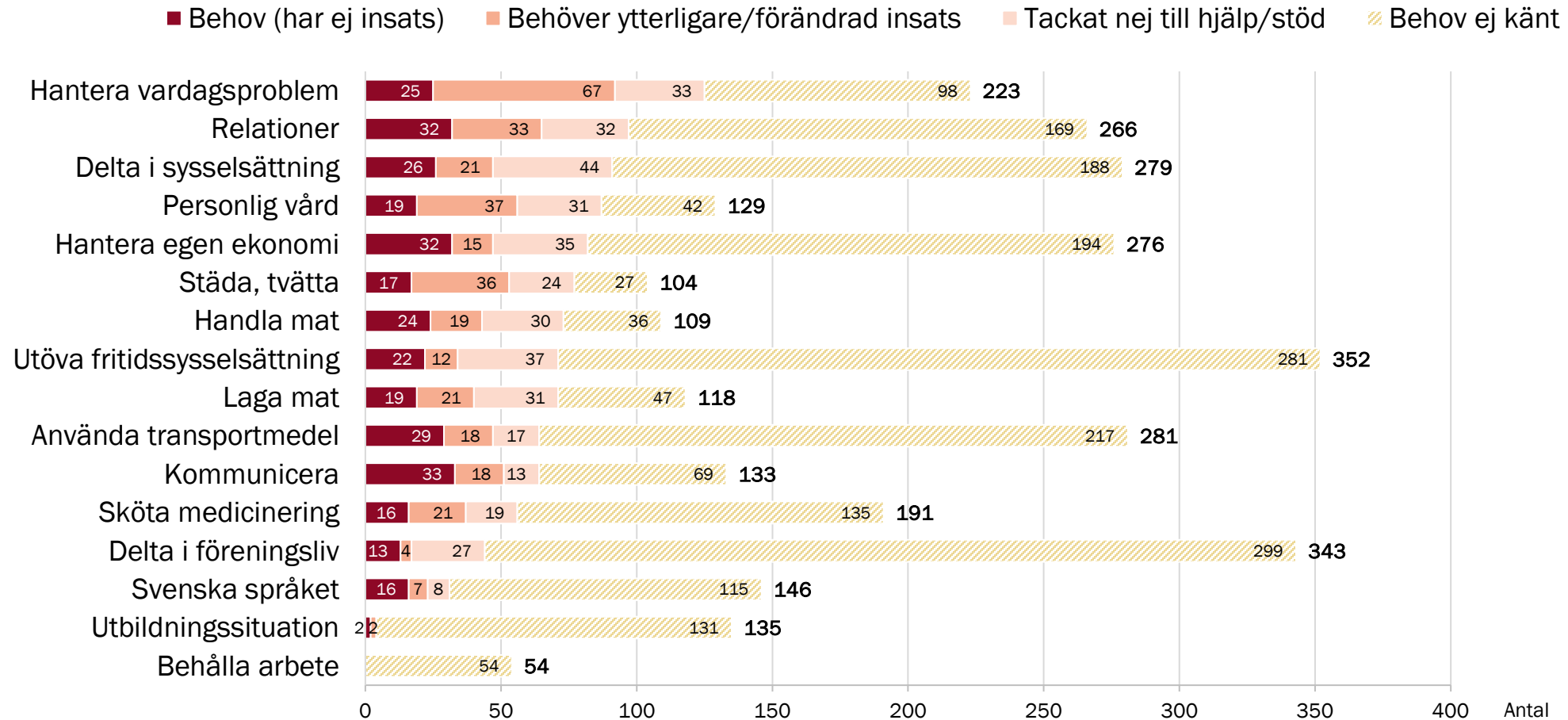
Diagrammet visar andelen klienter som bedöms behöva ny eller ytterligare/förändrad insats eller som har tackat nej till erbjuden insats.

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant".

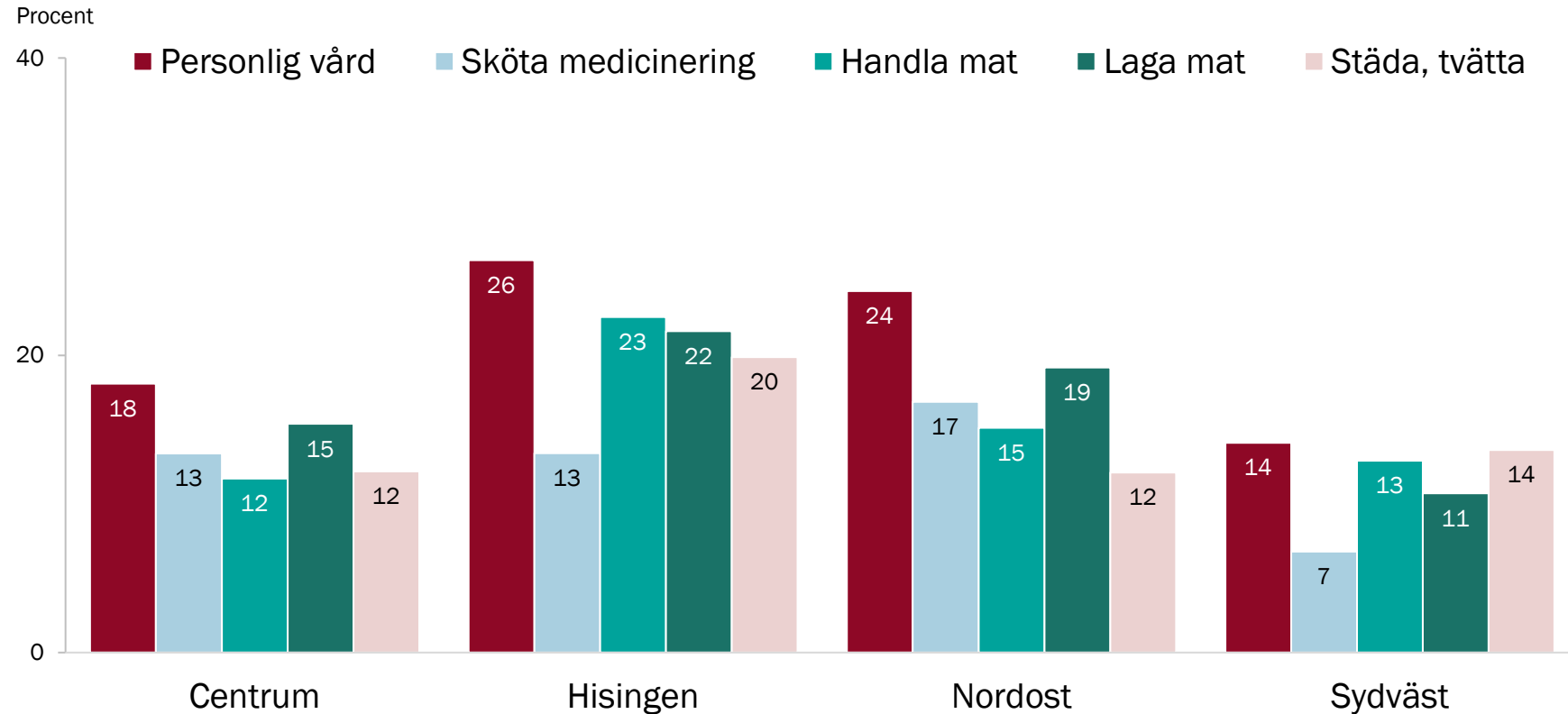
I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.



# Antal klienter i (eventuellt) behov av nya insatser, 2022



# Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande personlig vård och hushållssysslor, av de klienter som bedöms ha behov inom området – per område, 2022

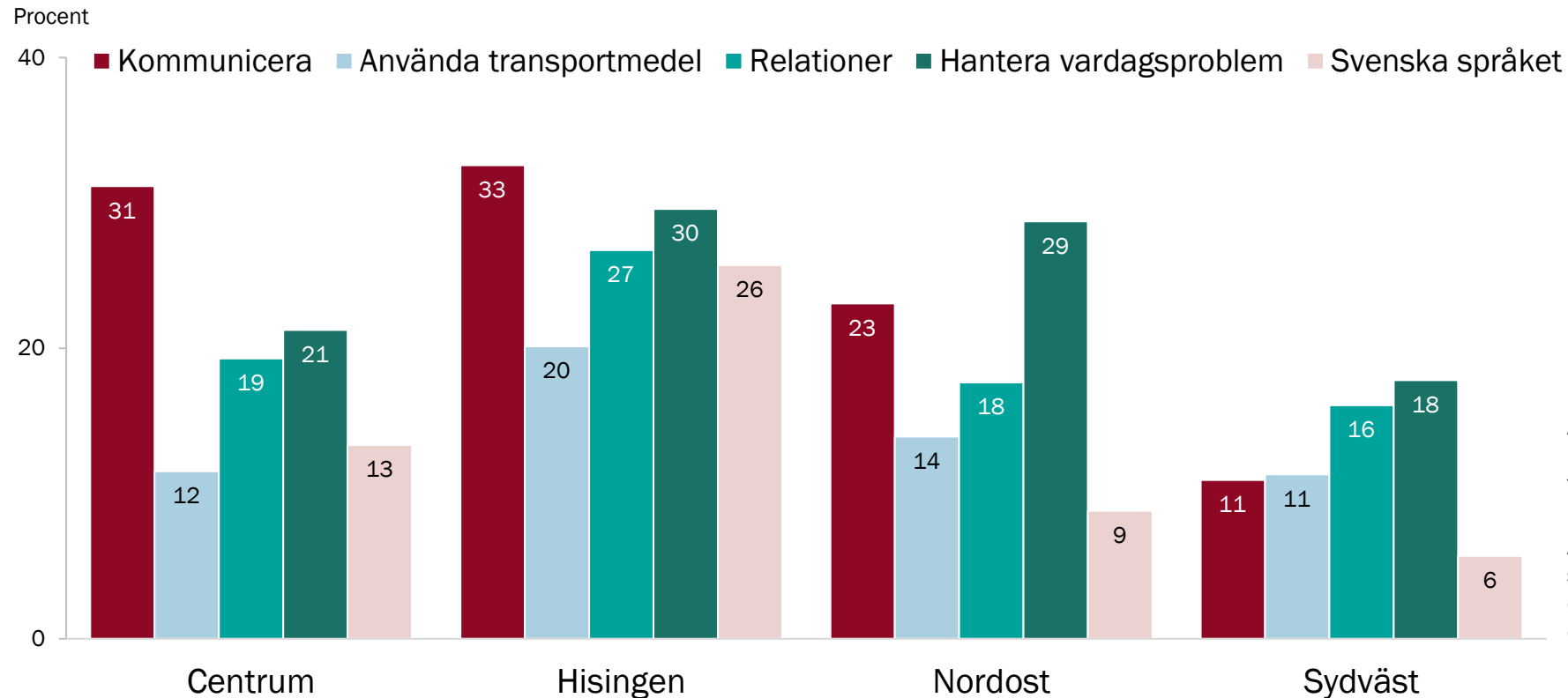


#### Kommentar:

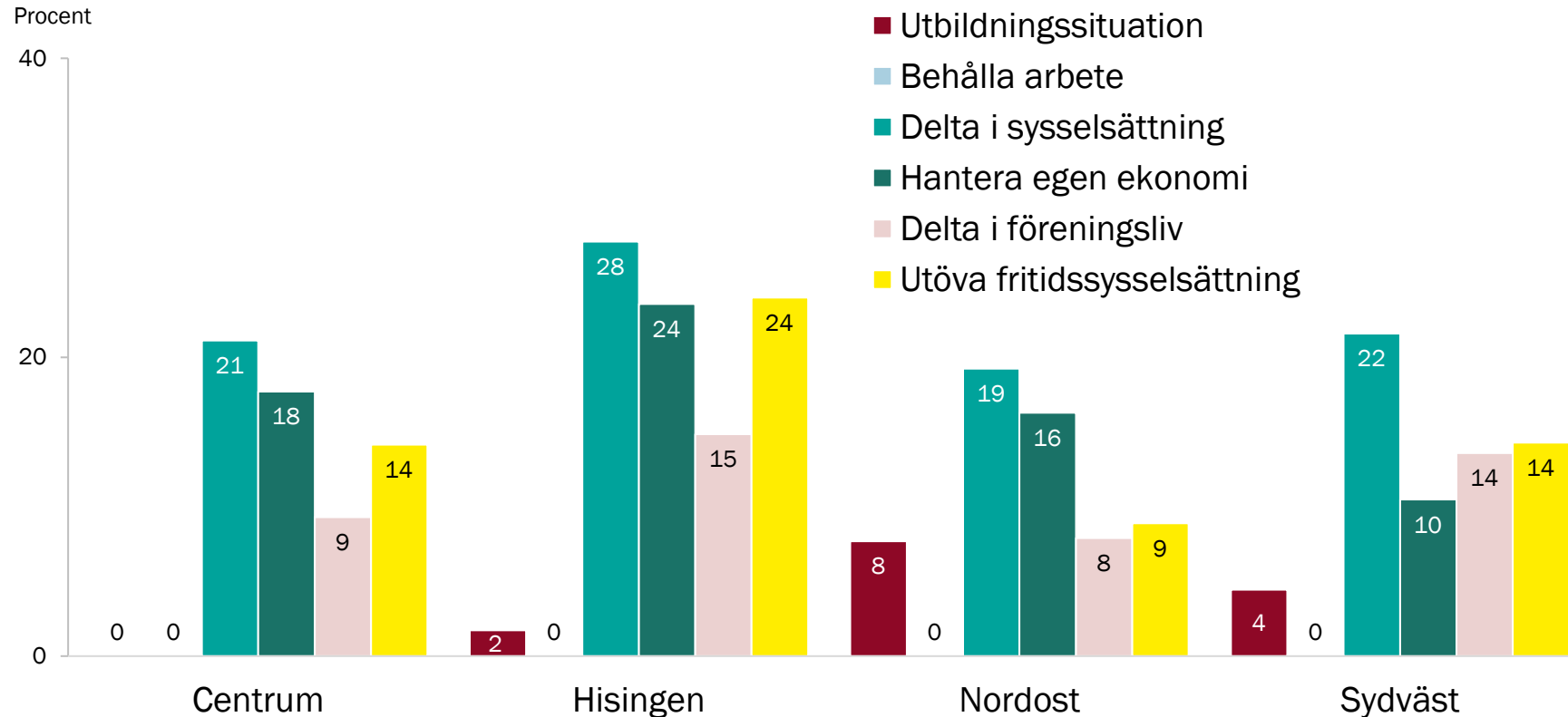
Andelen avser personer som bedöms ha behov av nya, ytterligare eller förändrade insatser eller som tackat nej till erbjuden hjälp/stöd.

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande kommunikation och vardag, av de klienter som bedöms ha behov inom området – per område, 2022



# Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande socioekonomiska resurser och samhällsliv, av de klienter som bedöms ha behov inom området – per område, 2022



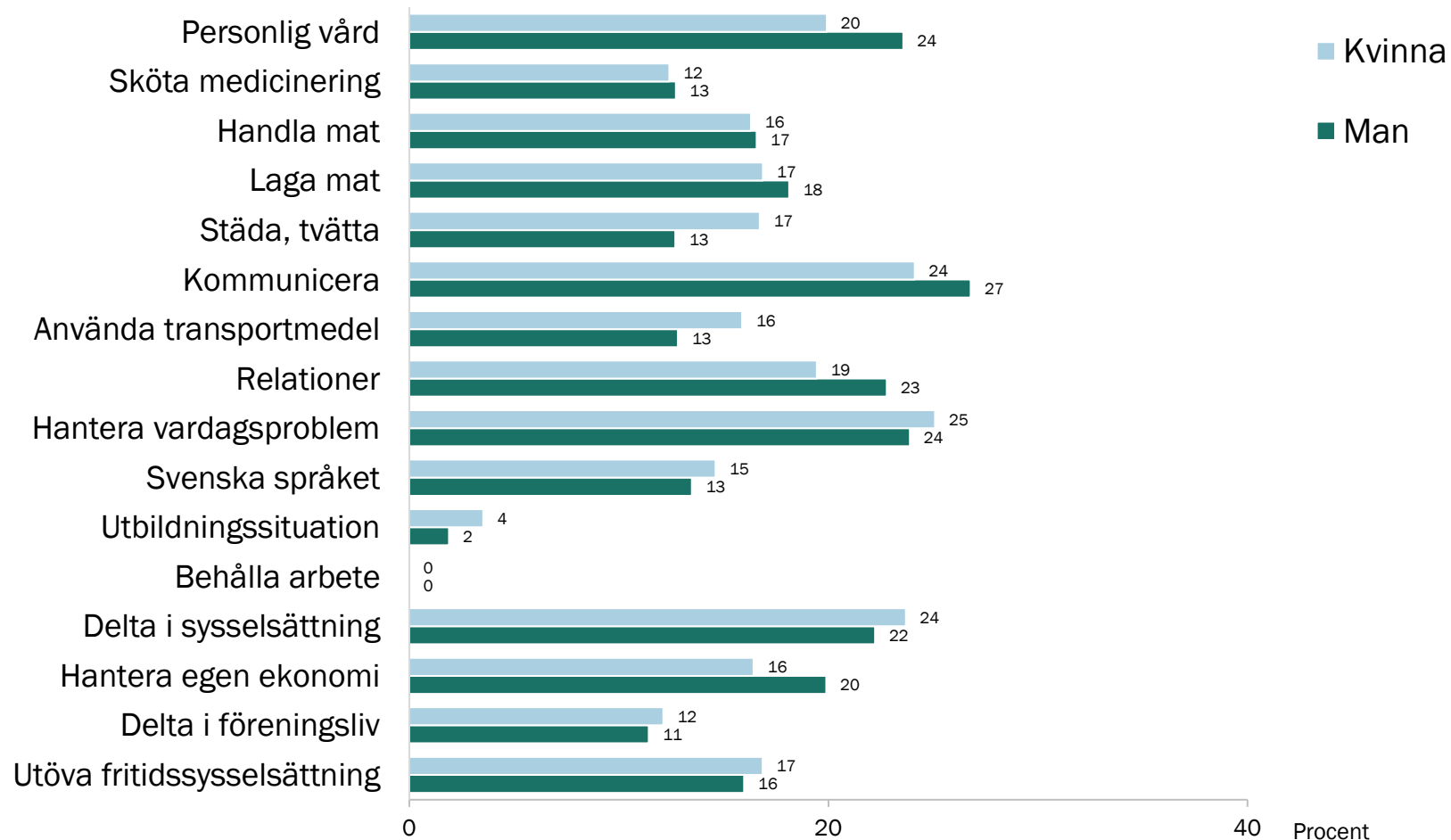
#### Kommentar:

Andelen avser personer som bedöms ha behov av nya, ytterligare eller förändrade insatser eller som tackat nej till erbjuden hjälp/stöd.

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser av de klienter som bedöms ha behov inom området – efter kön, 2022



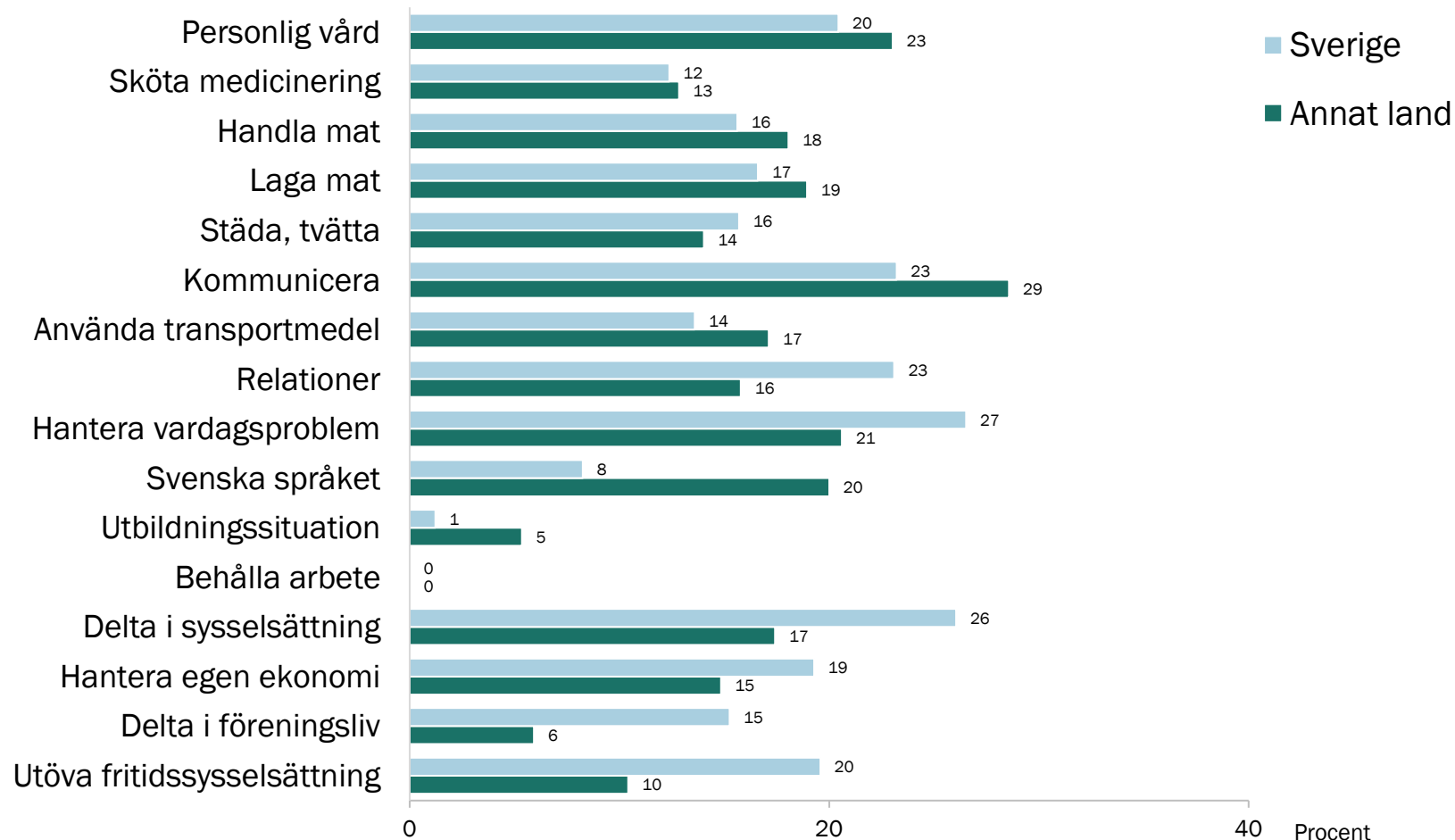
Kommentar: Andelen avser personer som bedöms ha behov av nya, ytterligare eller förändrade insatser eller som tackat nej till erbjuden hjälp/stöd.

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

Antal som bedöms ha behov inom respektive livsområde är som minst 20 män och 34 kvinnor (beträffande behålla arbete).

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser av de klienter som bedöms ha behov inom området – efter födelsebakgrund, 2022



Kommentar: Andelen avser personer som bedöms ha behov av nya, ytterligare eller förändrade insatser eller som tackat nej till erbjuden hjälp/stöd.

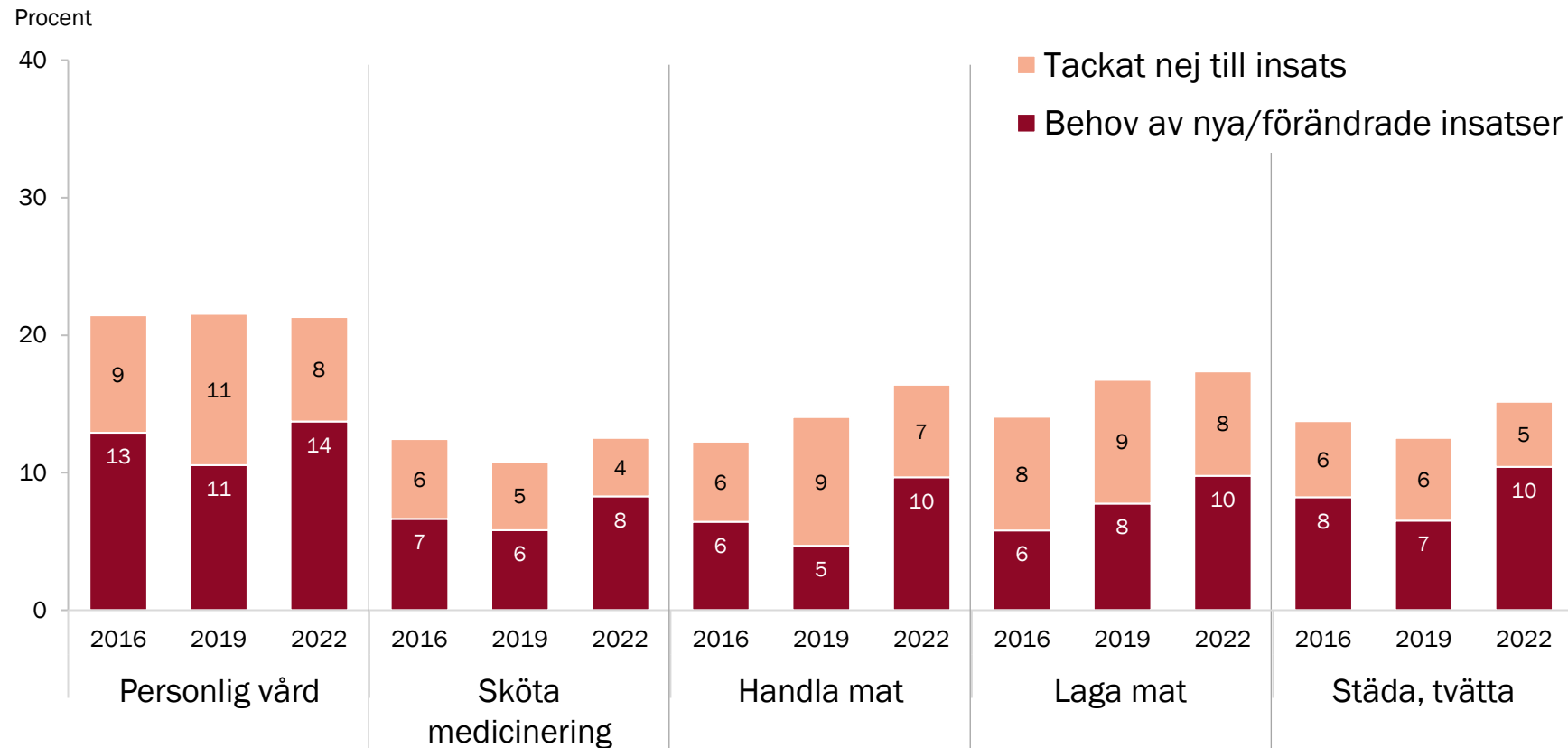
Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

Antal som bedöms ha behov inom respektive livsområde är som minst 28 födda i Sverige och 26 födda i annat land (beträffande behålla arbete).

Gruppen "Annat land" inkluderar personer registrerade med "ej känt" födelseland.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

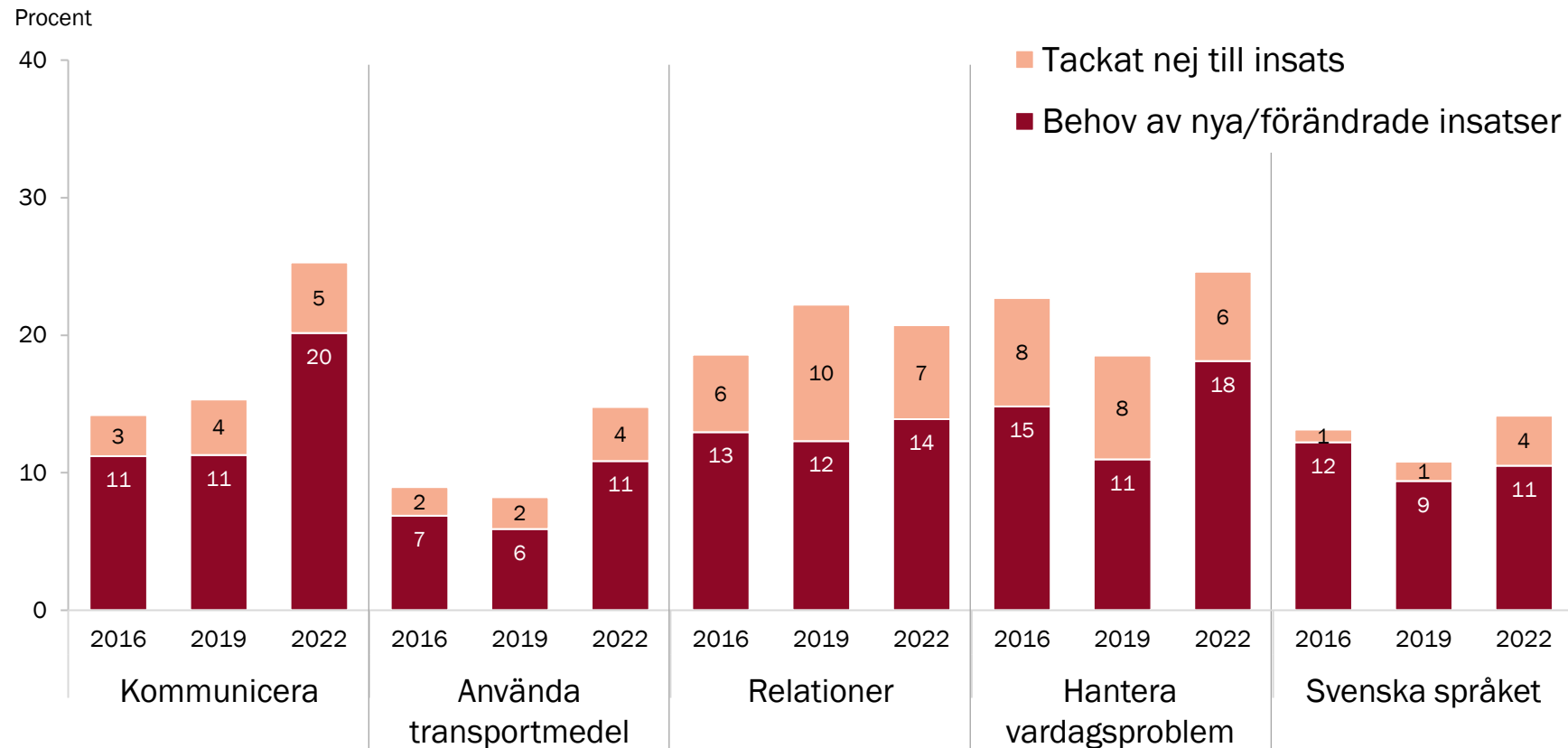
## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande personlig vård och hushållssysslor, av de klienter som bedöms ha behov inom området



Kommentar:

Resultaten avser andelen klienter som "har ingen insats, men är i behov" eller "har insatser men behov av ytterligare/förändrad insats" av samtliga klienter som bedöms ha behov eller där kännedom om behov saknas.

## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande kommunikation och vardag, av de klienter som bedöms ha behov inom området

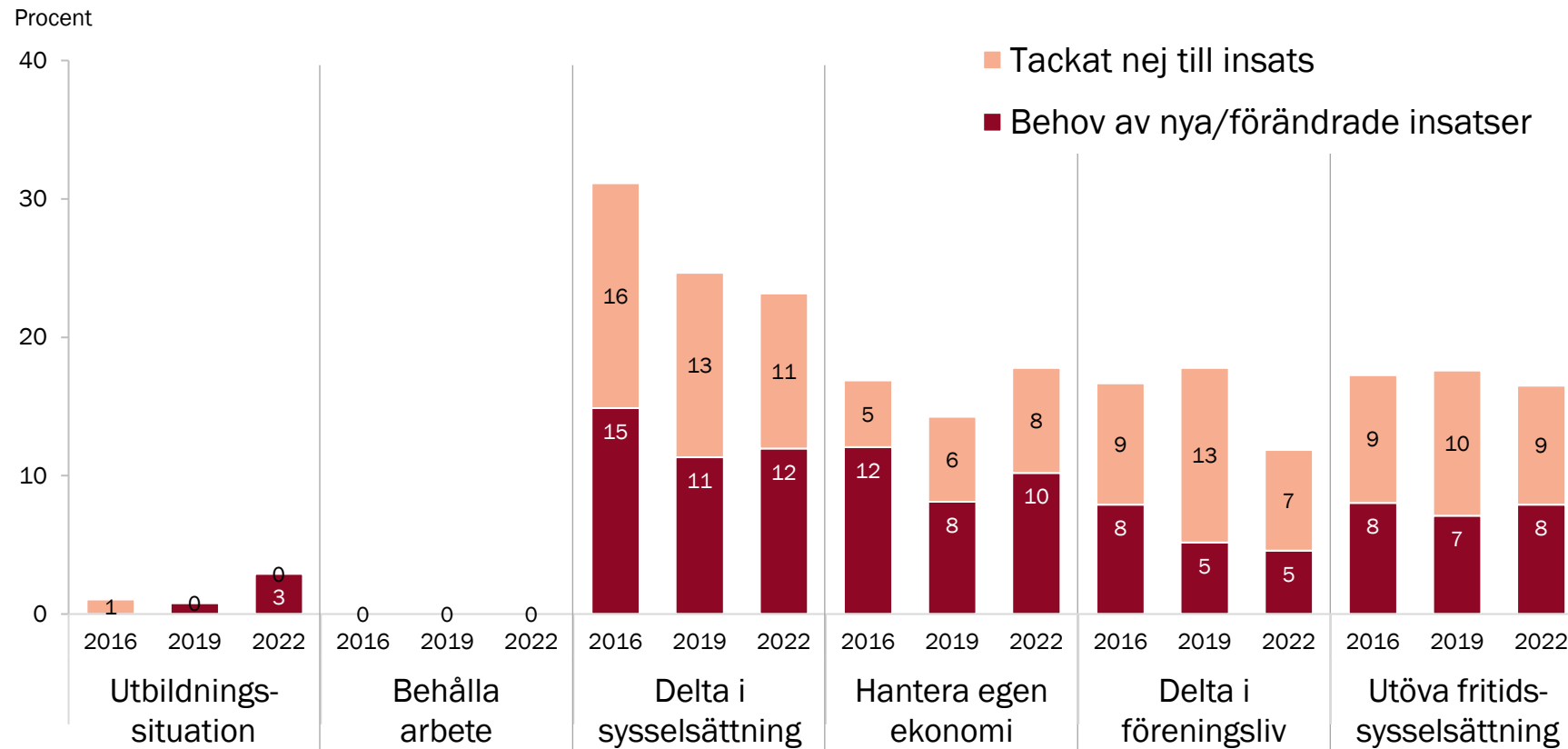


Kommentar:

Resultaten avser andelen klienter som "har ingen insats, men är i behov" eller "har insatser men behov av ytterligare/förändrad insats" av samtliga klienter som bedöms ha behov eller där kännedom om behov saknas.



## Andel klienter i (känt) behov av nya insatser rörande socioekonomiska resurser och samhällsliv, av de klienter som bedöms ha behov inom området

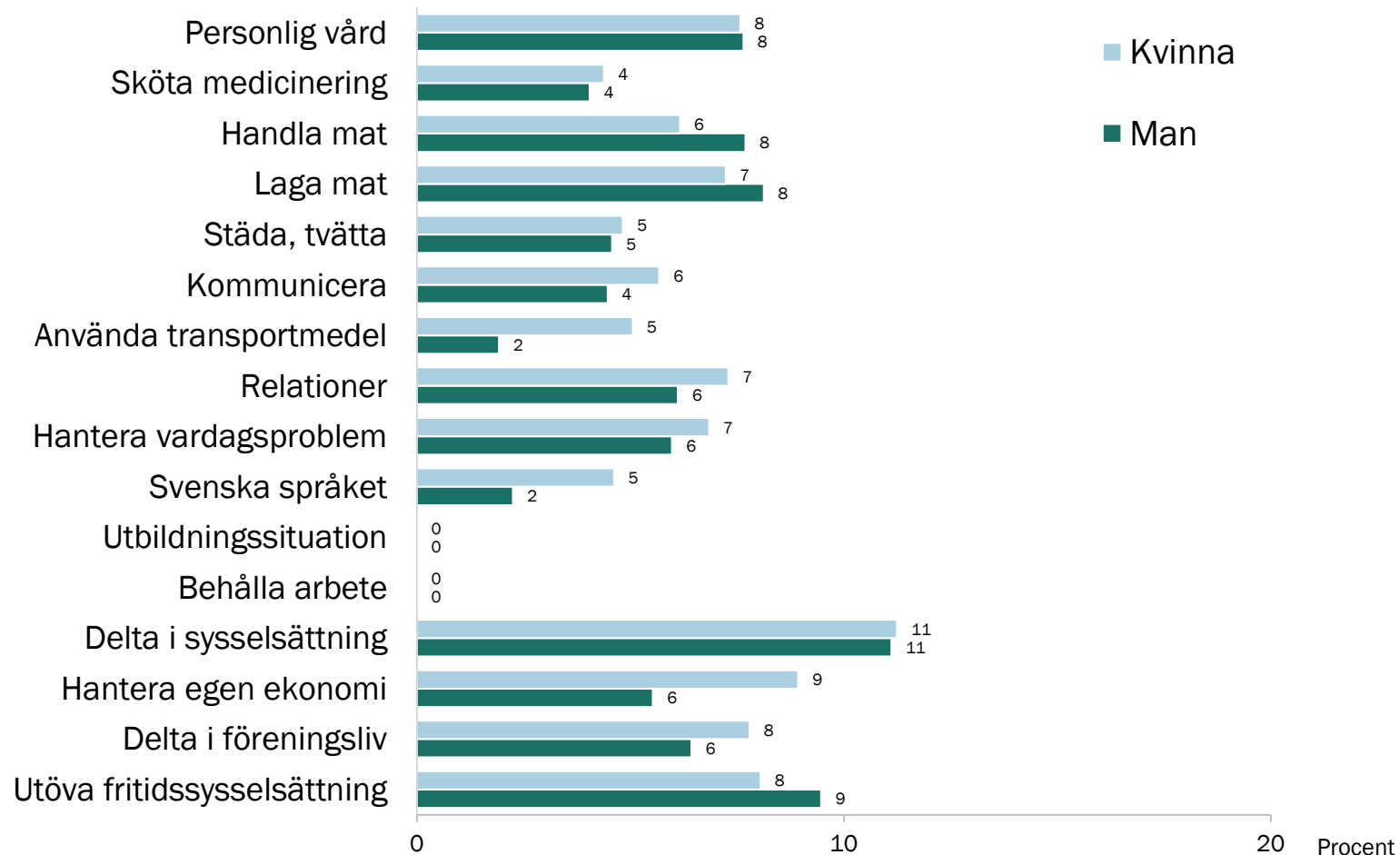


### Kommentar:

Resultaten avser andelen klienter som "har ingen insats, men är i behov" eller "har insatser men behov av ytterligare/förändrad insats" av samtliga klienter som bedöms ha behov eller där kännedom om behov saknas.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

## Andel klienter som tackat nej till insatser, av de klienter som bedöms ha behov inom området – efter kön, 2022



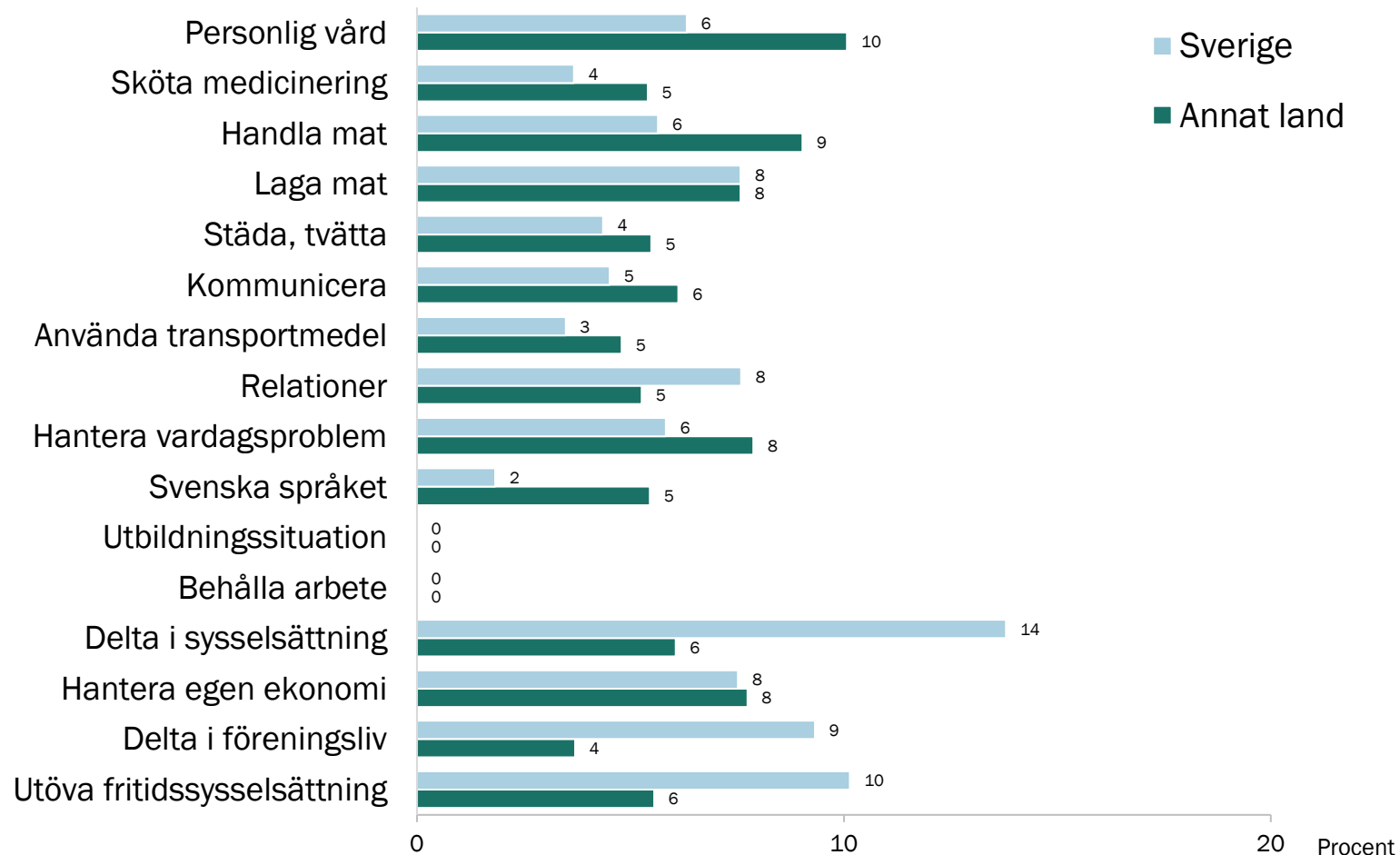
### Kommentar:

Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

Antal som bedöms ha behov inom respektive livsområde är som minst 20 män och 34 kvinnor (beträffande behålla arbete).

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

## Andel klienter som tackat nej till insatser, av de klienter som bedöms ha behov inom området – efter födelsebakgrund, 2022



### Kommentar:

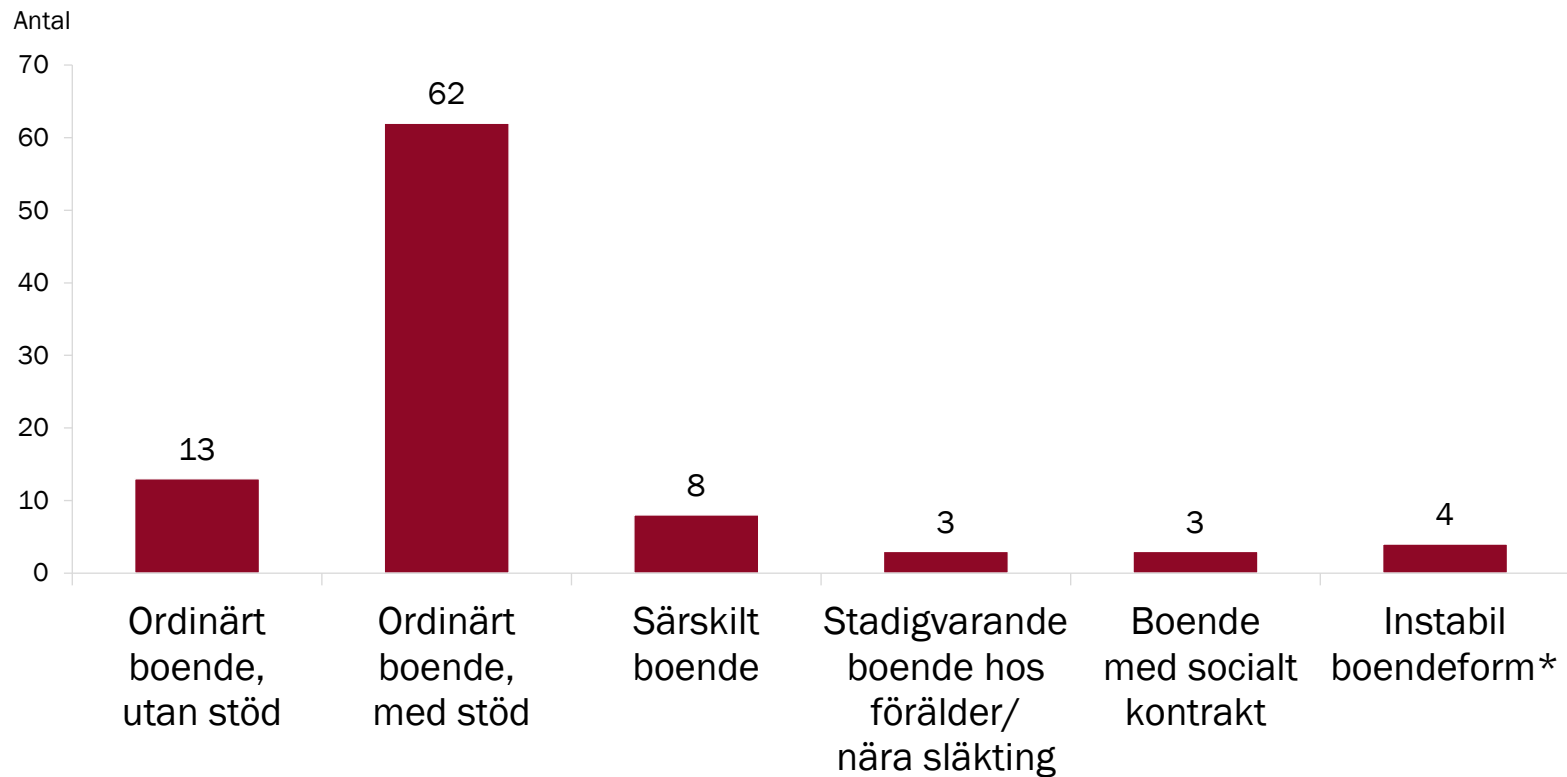
Analysen omfattar inte de klienter som bedömts sakna behov inom området och inte heller de klienter där området angetts vara "ej relevant", däremot klienter där behovet är okänt.

Antal som bedöms ha behov inom respektive livsområde är som minst 28 födda i Sverige och 26 födda i annat land (beträffande behålla arbete).

Gruppen "Annat land" inkluderar personer registrerade med "ej känt" födelseland.

I inventeringen inom äldreomsorg (ÄVO) var anvisningen att inte prioritera uppgiften om utbildningssituation, vilket avspeglas i en stor andel ej kända förhållanden.

## Aktuell boendesituation för klienter med minst fem kända behovsområden som inte är tillgodosedda – antal 2022



### Kommentar:

Hela gruppen omfattar 93 klienter inom äldreomsorgen (17 procent av samtliga).

Socialstyrelsen definierar de fem första boendekategorierna som "stadigvarande boende".

\* Avser något av följande: Tillfälligt boende hos släkting eller vän; Enskild/privat institution i EGEN eller ANNAN kommun; Hemlös inom 3 månader; Hemlös.

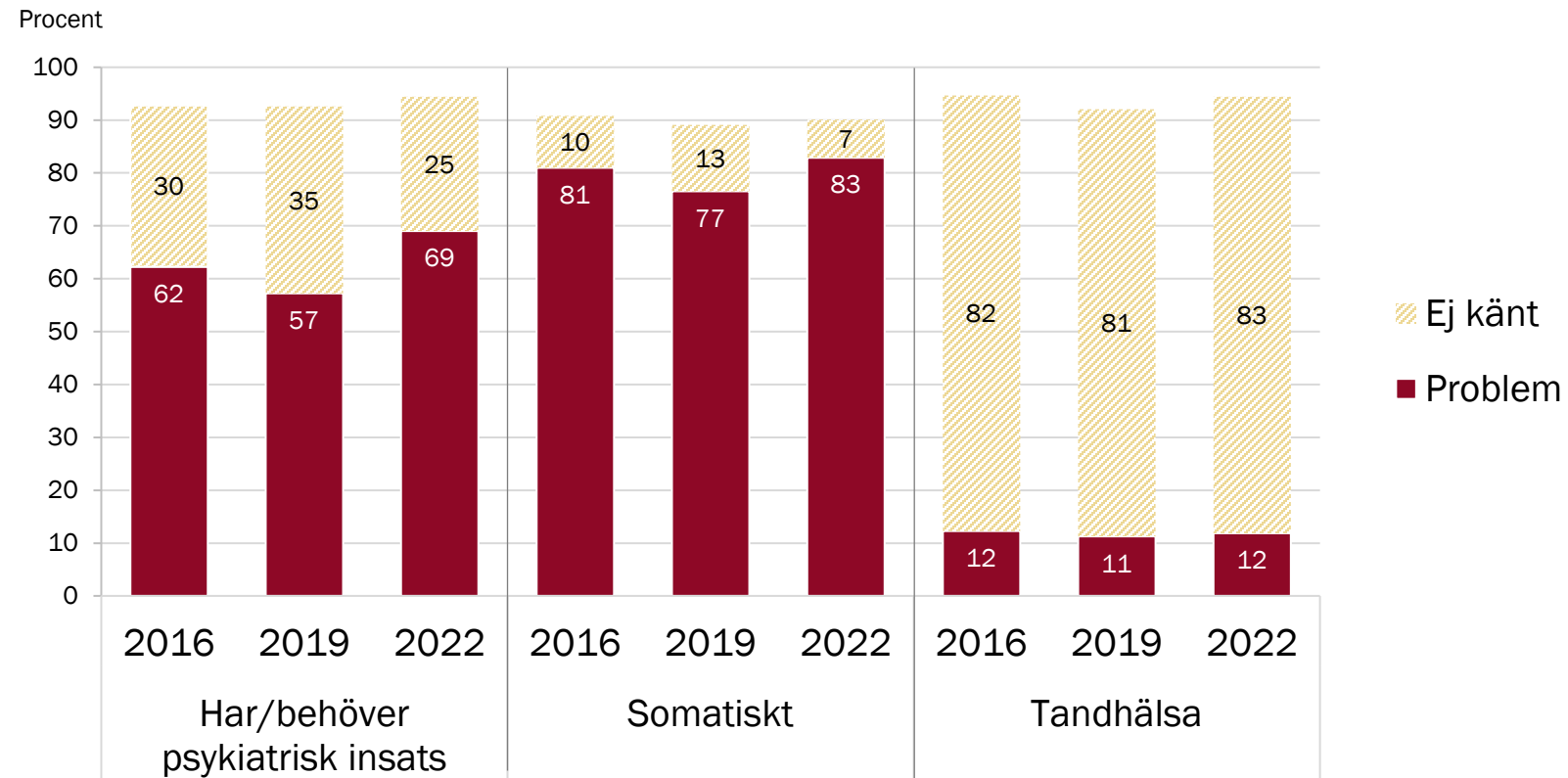
Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.



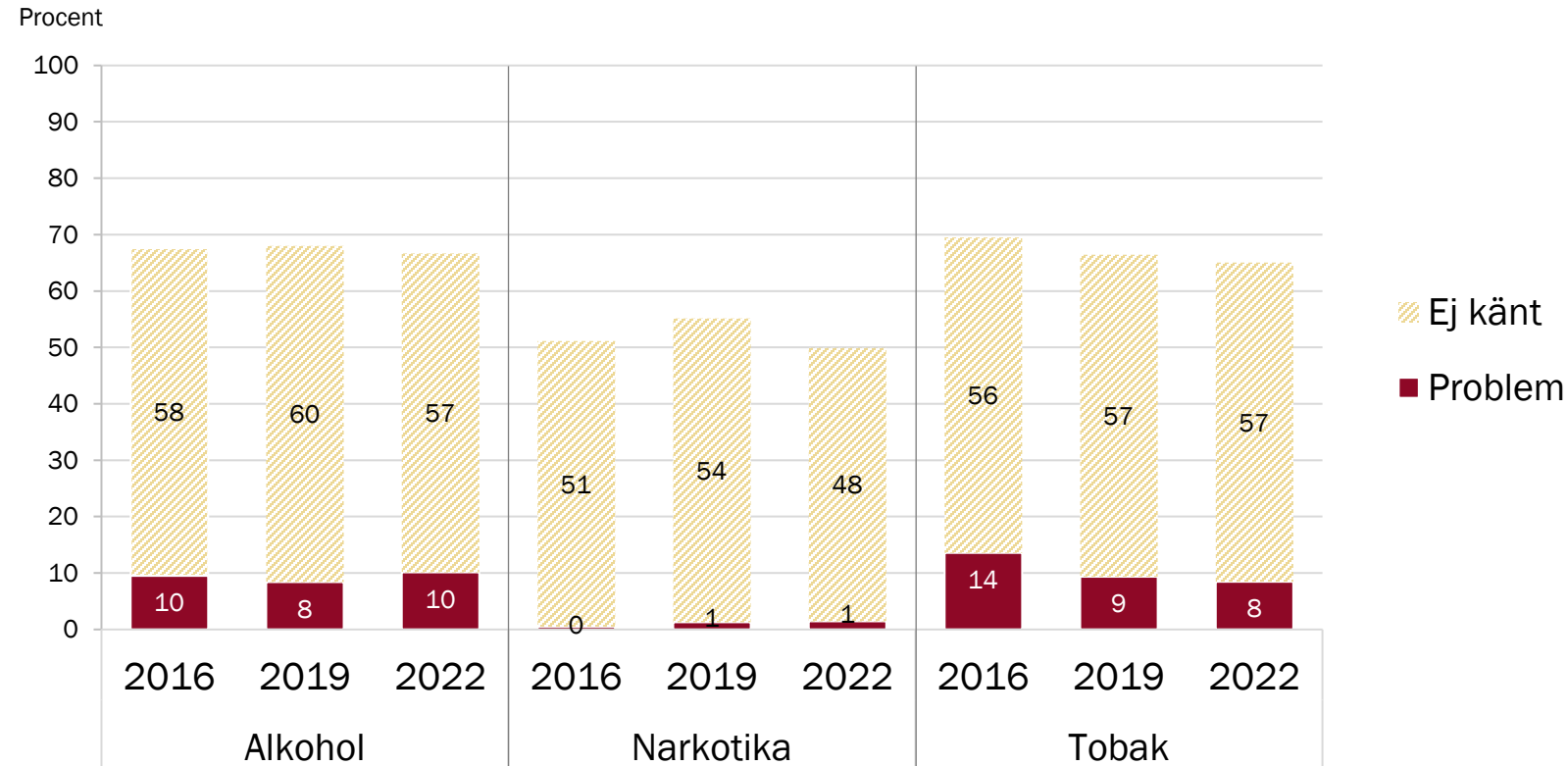
## **6. Klienters hälsoproblem och behov av stöd/insatser**

---

# Andel klienter med tre olika hälsoproblem

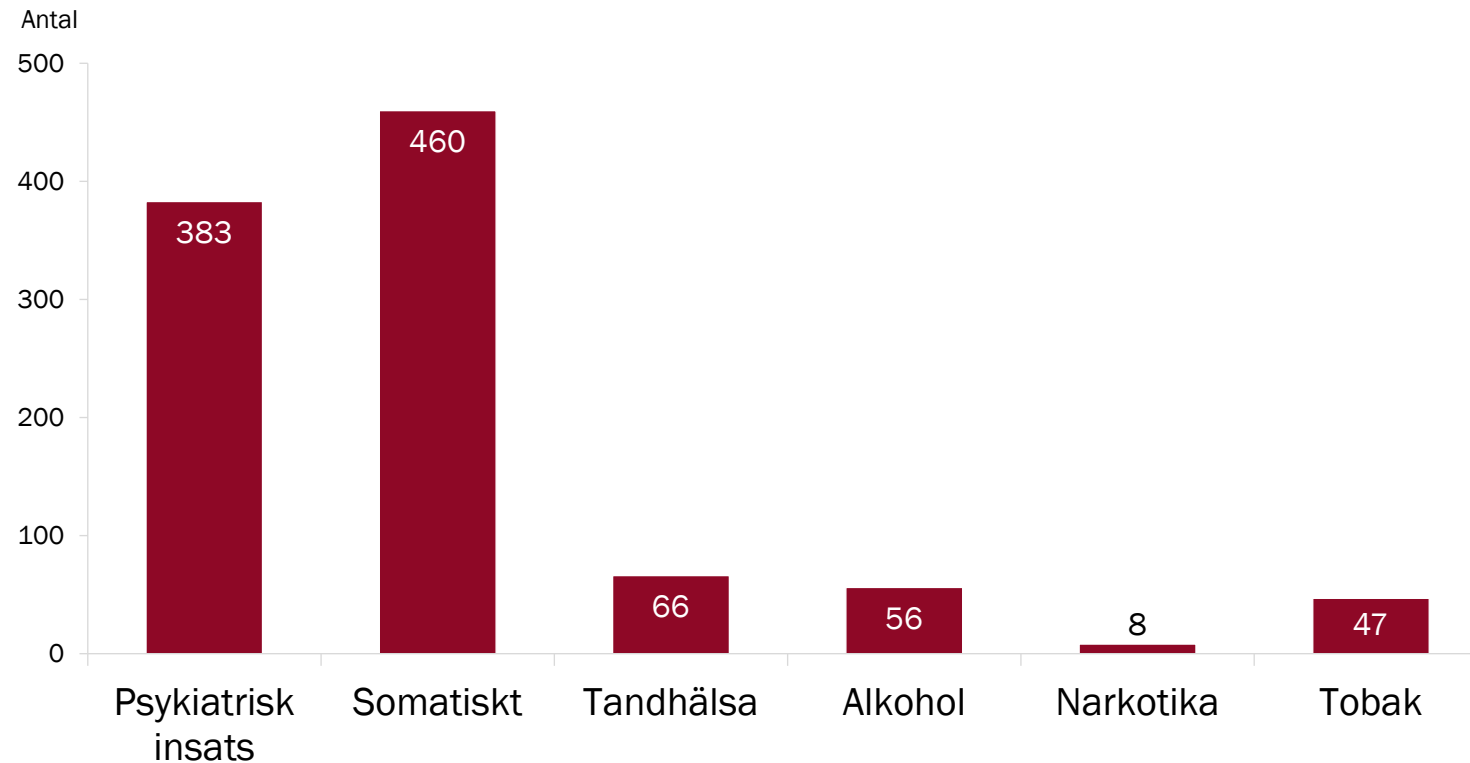


# Andel klienter med hälsoproblem kopplat till intag av substanser



Kommentar: Narkotika avser nyttjande.

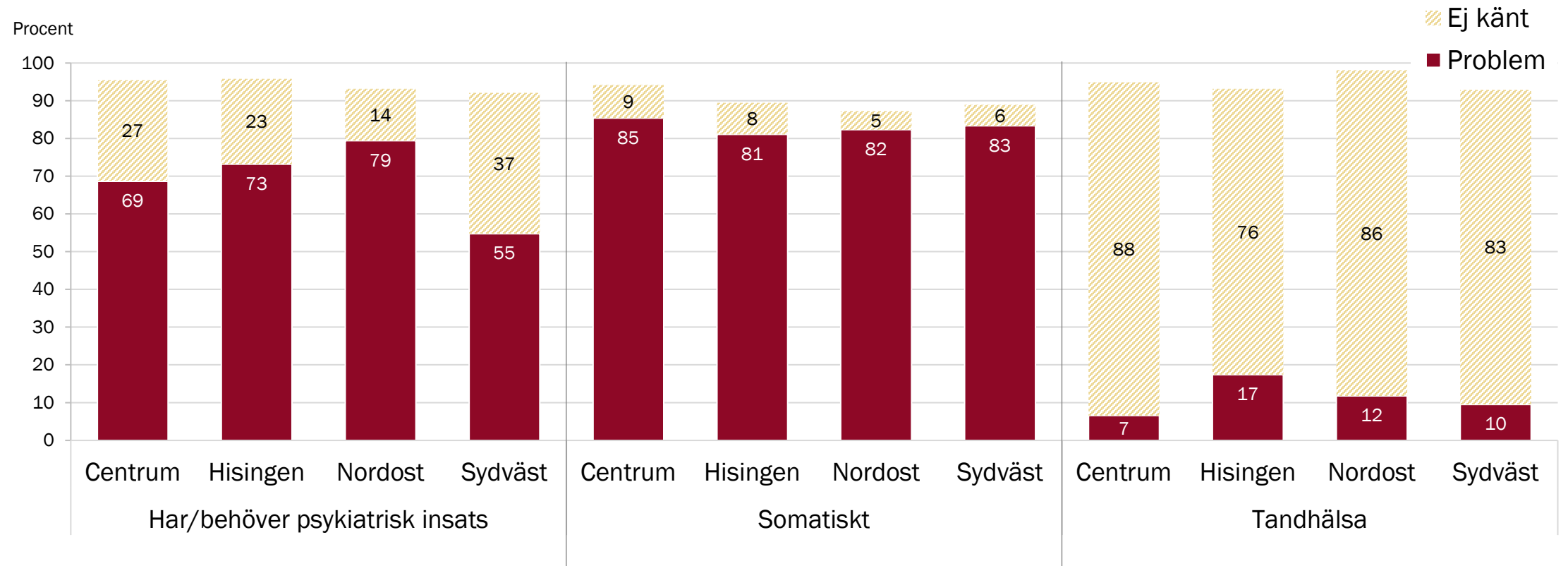
# Antal klienter med olika typer av (kända) hälsoproblem, 2022



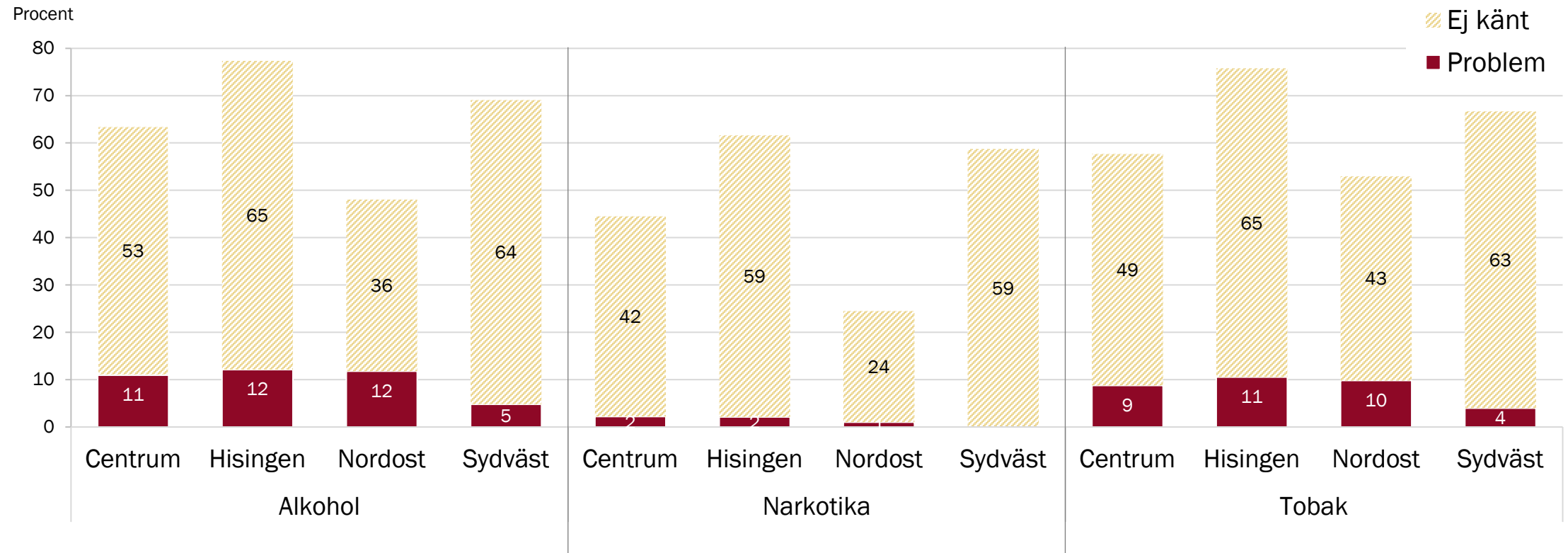
Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande.



# Andel klienter med tre olika hälsoproblem efter stadsområde, 2022

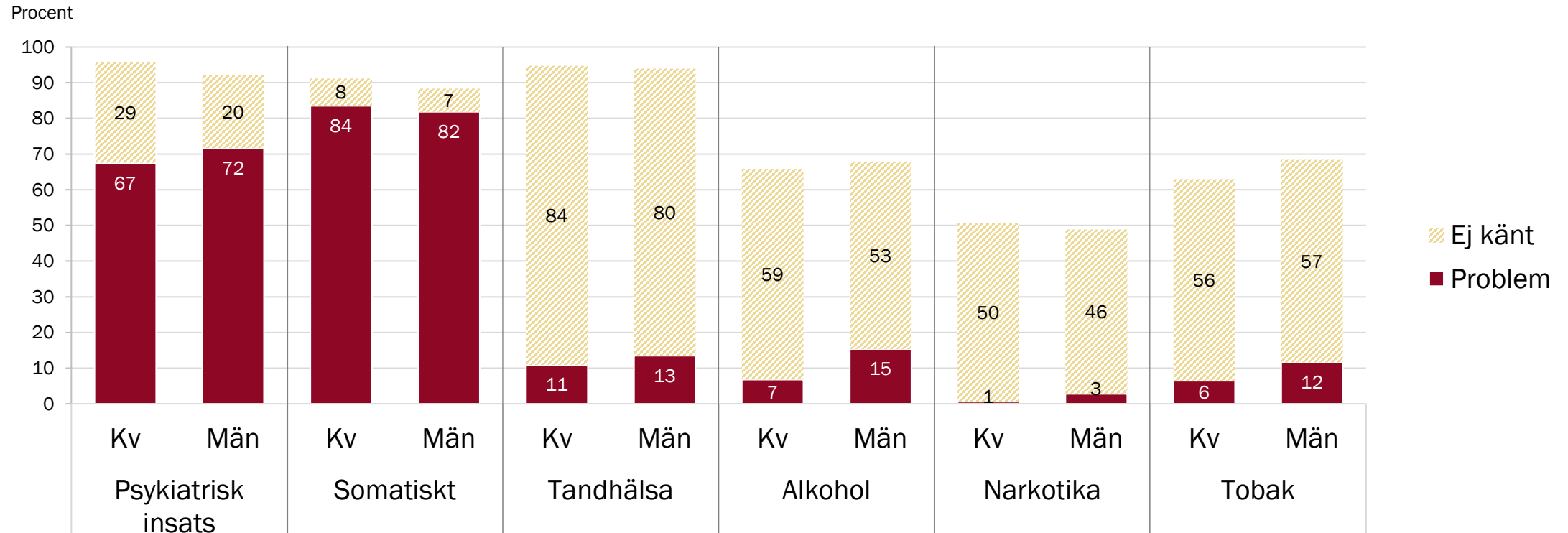


# Andel klienter med tre olika hälsoproblem kopplat till intag av substanser efter stadsområde, 2022



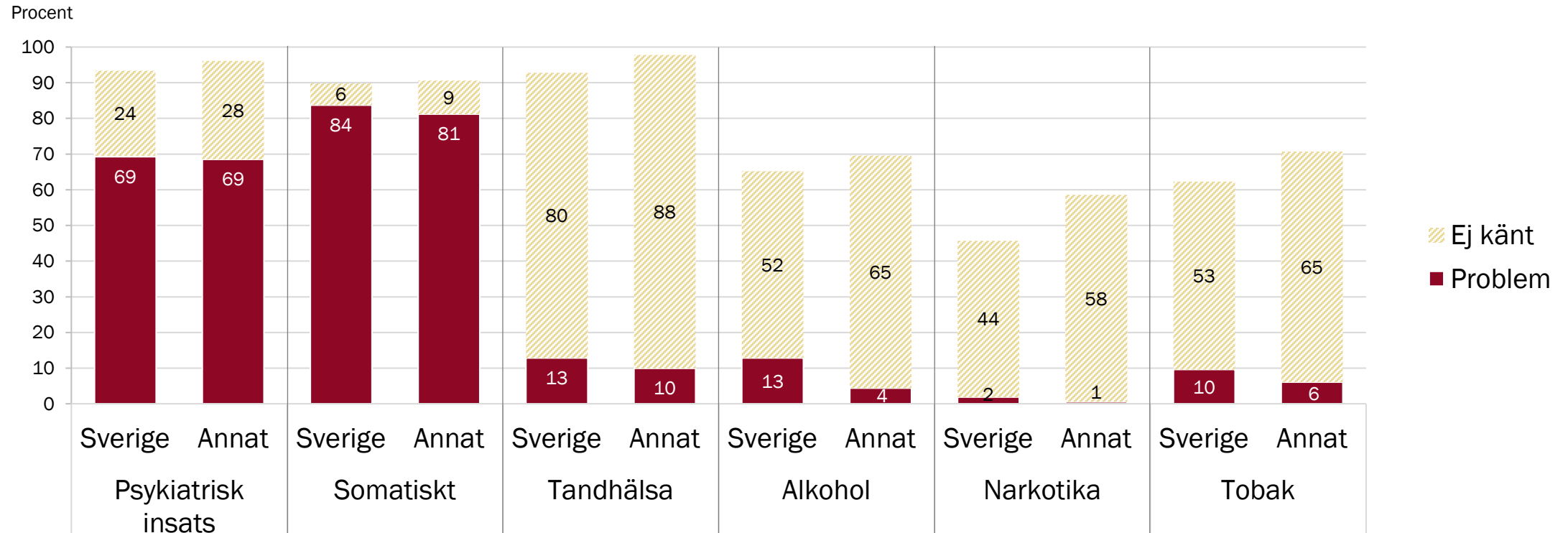
Kommentar: Narkotika avser nyttjande.

# Andel klienter med olika hälsoproblem – efter kön, 2022



Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande. "Kv" i diagrammet motsvarar kvinnor.

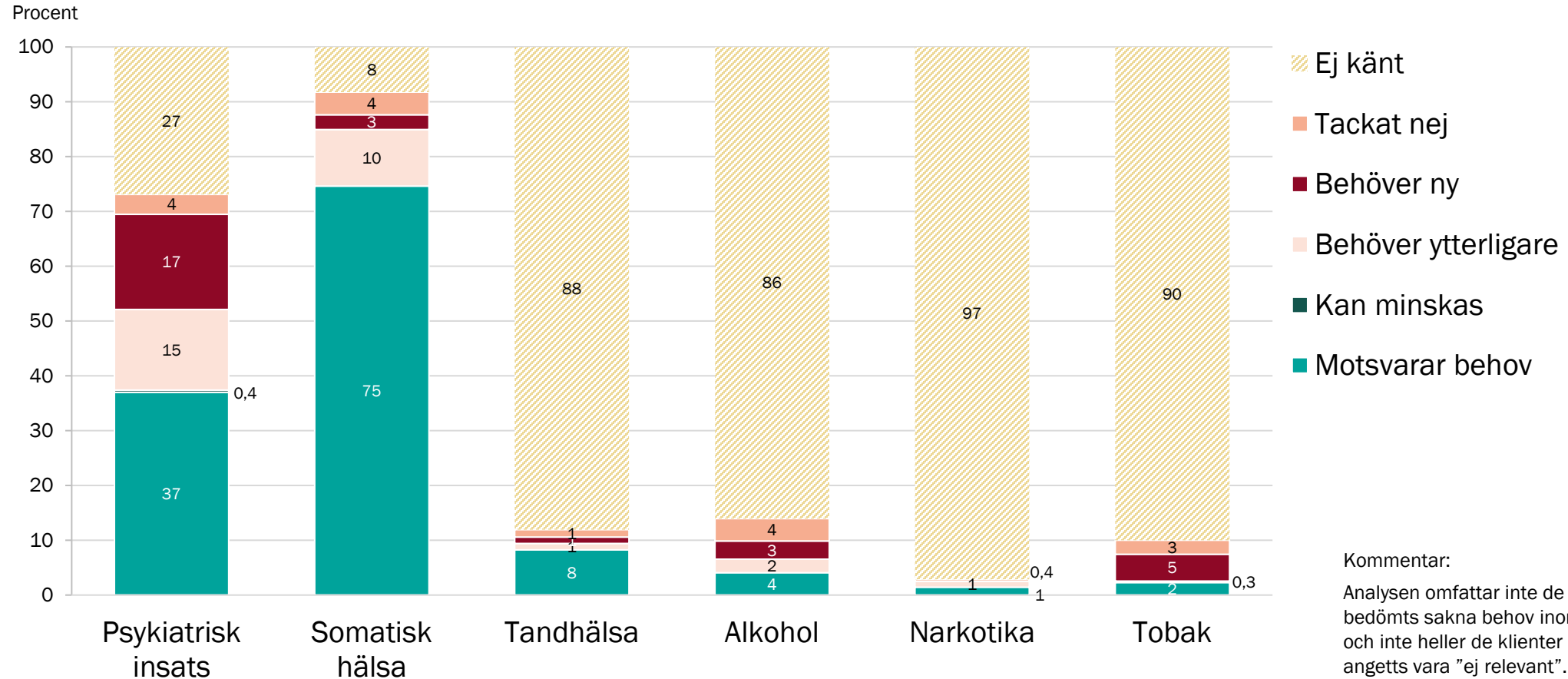
# Andel klienter med olika hälsoproblem – efter födelseland, 2022



Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande.

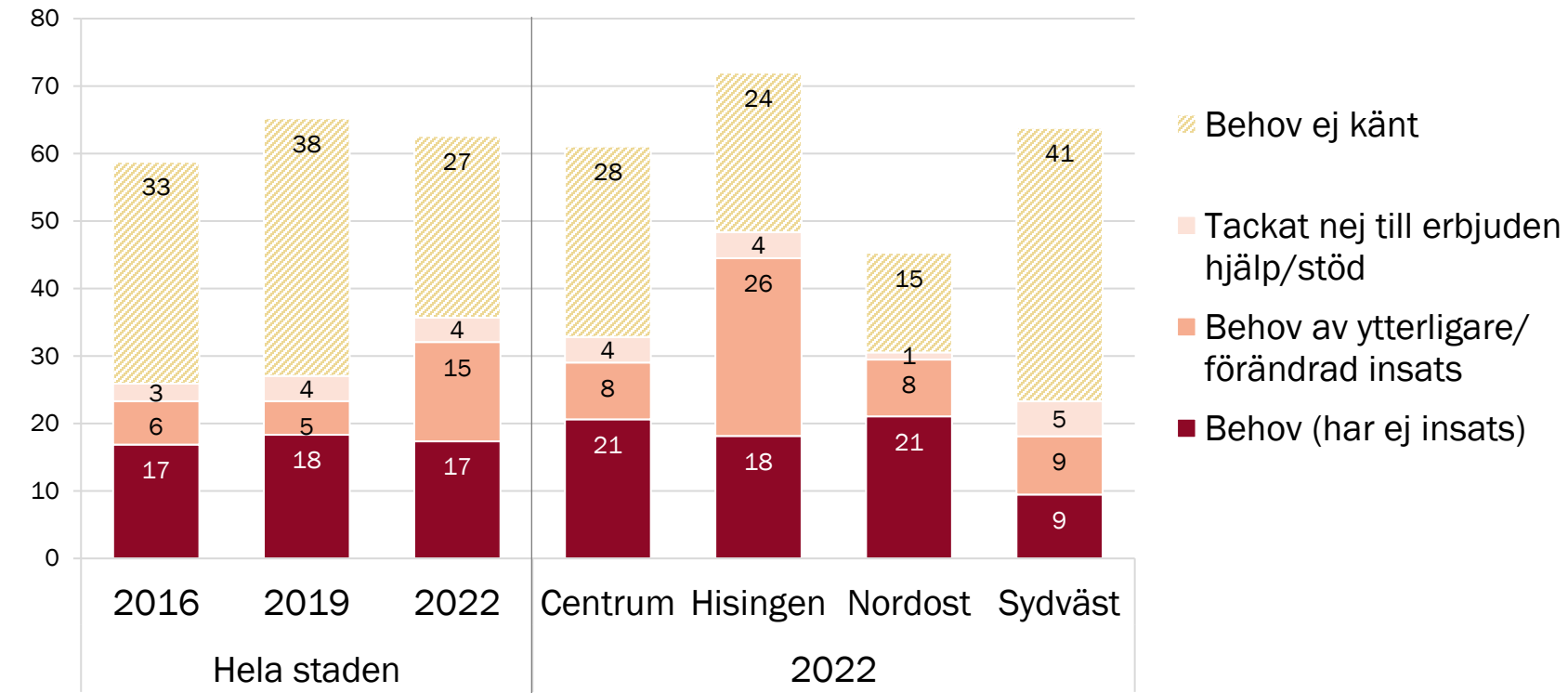
# Motsvarar insatser klienternas behov utifrån olika hälsoproblem?

## Andel av klienter som bedöms ha behov inom området, 2022

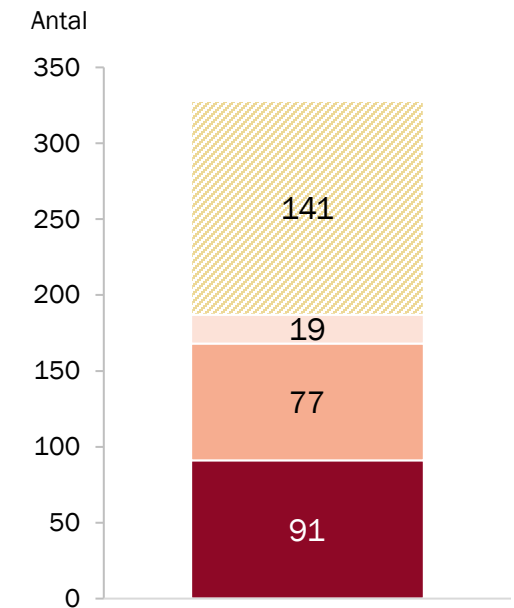


# Andel klienter med (eventuellt) behov av ny psykiatrisk insats av de klienter som bedöms ha behov av insats

Procent



## Totalt antal 2022



# Andel klienter som genomgått hälsoundersökning

