

Psykiatriinventering 2022

Planeringsunderlag för stöd och service i Göteborgs Stad
för personer med allvarlig psykisk sjukdom eller syndrom
– Socialförvaltningarna Centrum, Hisingen, Nordost och Sydväst

2023-03-28

Åsa Nilsson, analytiker, FoU i Väst

Innehåll

Om inventeringen	3
Några sammanfattande resultat	12
Antal inventerade klienter inom socialförvaltningarna	18
Om klienterna och deras behov av stöd och insatser	24
1. Klienternas demografiska profil	25
2. Klienternas livssituation	32
3. Klienters myndighetskontakter och myndigheternas samarbete	49
4. Klienters svårigheter inom olika livsområden	56
5. Klienters behov av stöd/insatser inom olika livsområden	74
6. Klienters hälsoproblem och behov av stöd/insatser	89
BILAGA. Klienters svårigheter inom olika livsområden	102

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 socialförvaltningarna

Den här rapporten är avgränsad till stadens fyra socialförvaltningar: Centrum, Hisingen, Nordost och Sydväst. Flertalet av rapportens inledande bakgrundsbilder är dock gemensamma med inventeringens huvudrapport.

Resultatredovisningen för socialförvaltningarna är i huvudsak jämförbar med huvudrapportens.

Huvudrapporten ligger tillgänglig här:

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

Kontaktperson

Liselott Bergström
processledare Psykisk hälsa vuxna
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.

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 målgrupperna och verksamheternas 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 socialförvaltningarna som har inventerats av Förvaltningen för funktionsstöd (FFS) eller Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO) och därför ingår i dessa rapporter. Statistik från stadens verksamhetssystem kan därmed komplettera bilden som ges i denna rapport.



Om redovisningen för de fyra socialförvaltningarna

Resultaten jämförs så långt det är möjligt med resultaten från stadens två tidigare inventeringar. (2013 års inventering skilde inte på verksamheter utan uppgifterna samlades in för funktionsstöd, försörjningsstöd, vuxenenheter samt barn och unga-enheter sammantaget.)

Perioden för genomförandet har varierat:

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

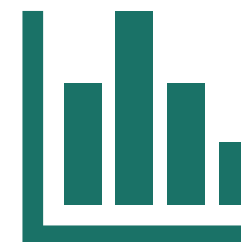
Rapportens inledande avsnitt beskriver antalet svar per verksamhet och socialförvaltning.

I avsnittet som följer jämförs klienternas demografiska profil med befolkningens.

Övriga avsnitt redovisar resultaten med jämförelser mellan förvaltningar 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 1 164 klienter omfattats av inventeringen (fler än 2019, färre än 2016)
 - drygt hälften har inventerats av Vuxenenhet och knappt hälften av Försörjningsstöd. Därutöver har ett fåtal klienter inventerats inom Barn och unga samt Etablering.
- I 2022 års inventering är stadsområde Nordost och Sydväst överrepresenterade i relation till antalet invånare medan det omvända gäller Hisingen och Centrum.
- Jämfört med befolkningen är klienter utan fullföljd gymnasieutbildning generellt överrepresenterade. Särskilt inom försörjningsstöd gäller det även personer 45–64 år samt utlandsfödda, och inom vuxenenhet även män.
- Inom vuxenenhet befinner sig nästan varannan klient i en instabil boendeform
 - och nästan var tionde inom försörjningsstöd. Det är vanligare bland klienter inom Hisingen och Centrum än Nordost och Sydväst, och vanligare bland män än kvinnor.
- Jämfört med befolkningen är det mycket vanligare att klienterna bor ensamma, och mindre vanligt att klienterna bor med barn (särskilt inom vuxenenhet)
 - likväl berörs många barn av klienternas livssituation.
- Drygt två av tre klienter saknar sysselsättning – vanligare ju äldre klienterna är.
- Få klienter deltar i förening/organisation (men kännedomen är begränsad).

Samarbete kring klienten

- Nästan två av tre klienter inom vuxenenhet har haft kontakt med psykiatri. Inom försörjningsstöd gäller det lite mer än var tredje klient (vanligare förr).
- Mer än två av tre klienter inom försörjningsstöd har haft kontakt med vårdcentral angående psykisk ohälsa – och nästan hälften inom vuxenenhet.
- Det är vanligt att kommunen samarbetar kring klienter med någon annan part – särskilt inom vuxenenhet, där det gäller ungefär två av tre klienter. Detta är generellt vanligare i Centrum och Hisingen än i Nordost och Sydväst.
- Inom vuxenenhet är beroendevården vanligast samarbetspart (gäller 40 procent av klienterna), följt av öppenvårdspsykiatri (21 procent). Inom försörjningsstöd är den vanligaste samarbetsparten primärvård/vårdcentral (17 procent). Förändringarna mellan åren för socialförvaltningarna som helhet påverkas av hur heltäckande inventeringen var i de olika verksamheterna.
- Det är inte särskilt vanligt att det finns en upprättad samordnad individuell plan (SIP) för klienten. Det är vanligast inom vuxenenhet där det ökat över tid – 2022 finns det för var femte klient. 2022 är SIP vanligast inom Hisingens förvaltning.

Svårigheter

- För många klienter saknas kännedom om eventuella svårigheter inom olika livsområden – det gäller särskilt beträffande deltagande i föreningsliv och fritidssysselsättning.
- Kännedomen om klienternas svårigheter är generellt bättre inom vuxenheten än inom försörjningsstöd – men även inom vuxenheten saknas den i många fall. Bristande kännedom är sammantaget särskilt utbredd inom Sydväst.
- Det genomsnittliga antalet livsområden där klienten har minst måttliga svårigheter är förhållandevis likt oavsett kön, ålder och födelsebakgrund – men resultaten är osäkra eftersom kännedom ofta saknas.
- Svårigheter med att behålla arbete är det generellt vanligaste problemområdet – gäller (minst) nästan två av tre inom försörjningsstöd och nästan hälften inom vuxenheten. Inom vuxenheten är det vanligaste svårighetsområdet att lösa vardagsproblem, vilket gäller (minst) drygt hälften av dessa klienter (och drygt var fjärde inom försörjningsstöd).

Behov

- Utifrån den kännedom om klienterna som finns är många klienters behov inte tillgodosedda. Bäst är kännedomen beträffande ”kommunicera” och ”hantera vardagsproblem” – men ännu fler klienter har identifierats ha behov av nya eller förändrade insatser inom dessa livsområden. Mörkertalen kan dock vara stora i båda riktningarna eftersom kännedom om dessa förhållanden ofta saknas.
- Utifrån den kännedom som finns är behovet av nya eller förändrade insatser särskilt utbrett beträffande att ”behålla arbete” – här gäller det (minst) 62 procent av klienterna inom socialförvaltningarna sammantaget, med nästan jämn stor andel inom försörjningsstöd och inom vuxenenhet.
- Behoven av nya eller förändrade insatser är utbredda även inom många andra livsområden – särskilt hos klienterna inom vuxenenhet där det är relativt vanligt med behov av insatser även beträffande personlig vård och hushållssysslor. Jämförelser mellan såväl verksamheter och förvaltningar/stadsområden måste dock tolkas försiktigt utifrån den stora andelen ej kända förhållanden.

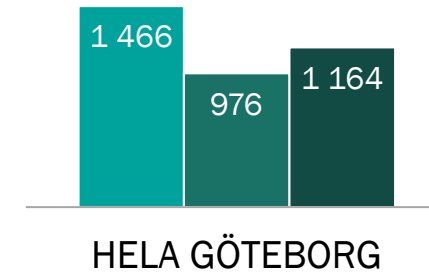
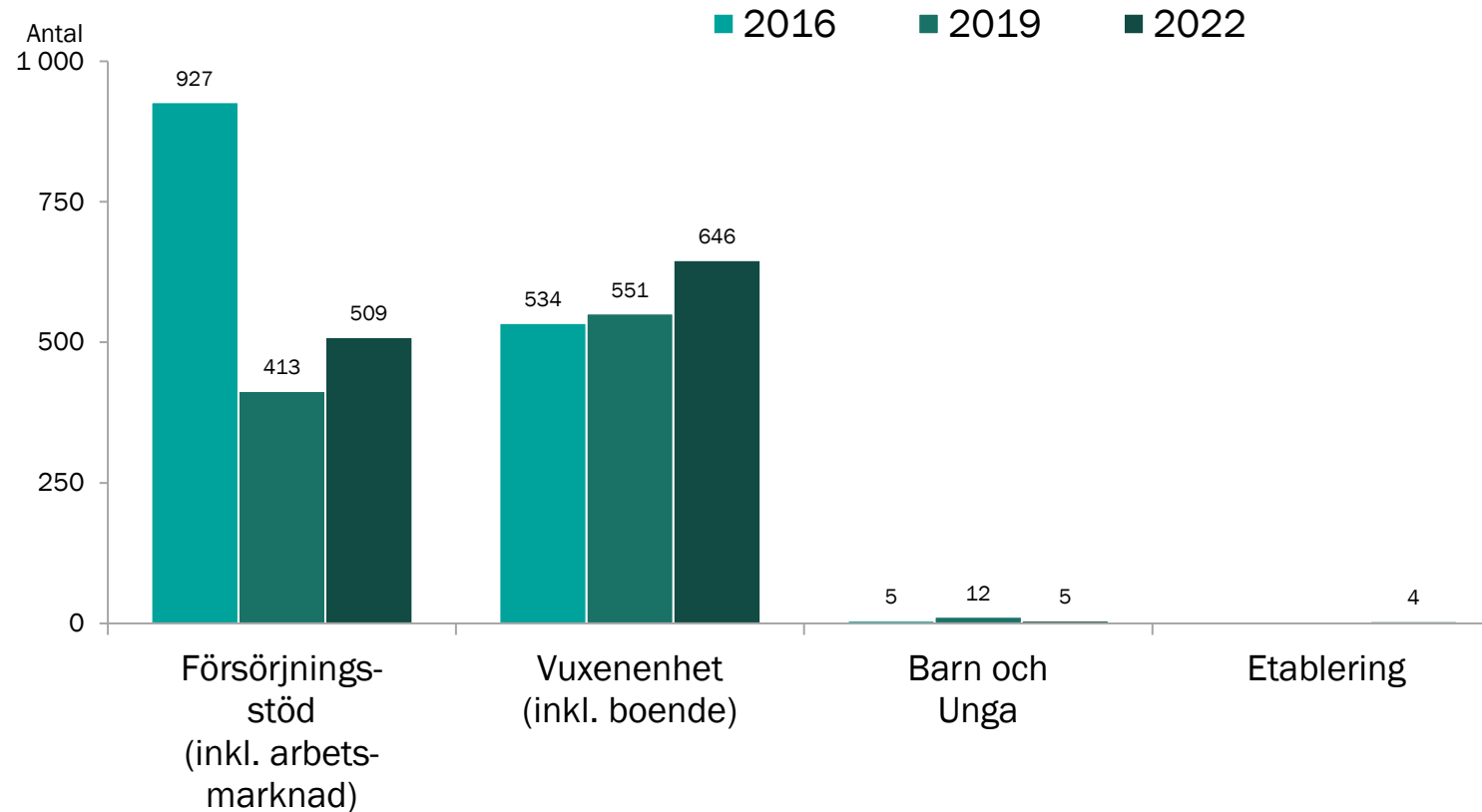
Hälsoproblem

- Flertalet klienter har, eller har behov av, psykiatriska insatser – allra vanligast är inom vuxenenhet. Bara ungefär var fjärde klient hos socialförvaltningarna tycks ha sina behov tillgodosedda genom verksamheternas insatser – medan det är mer än dubbelt så vanligt att man ser ett behov av nya eller förändrade insatser.
- Många klienter har även somatiska hälsoproblem – det gäller ungefär hälften av klienterna inom både försörjningsstöd och vuxenenhet. Ungefär lika många klienter har tillgodosedda behov som har behov av nya/förändrade insatser – men för nästan lika många klienter saknas kännedom om dessa förhållanden.
- Beträffande tandhälsa saknas kännedom om klientens situation i flertalet fall – och detsamma gäller problem kopplat till tobaksbruk.
- Hälsoproblem kopplat till intag av alkohol och narkotika är vanligt inom vuxenenhet – gäller grovt räknat varannan klient. Inom försörjningsstöd saknas dock ofta kännedom om den här typen av problem. Sett till de fyra socialförvaltningarna är bristande kännedom vanligast i Sydväst. Problem med alkohol och narkotika är (utifrån kända förhållanden) vanligare bland män än kvinnor samt vanligare bland svenskfödda än utlandsfödda.



Antal inventerade klienter inom socialförvaltningarna

Antal klienter som registrerats av respektive verksamhet, hela Göteborg



Kommentar:

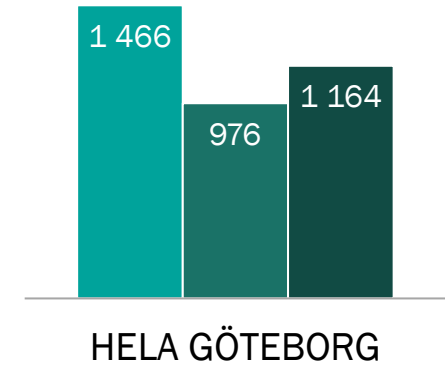
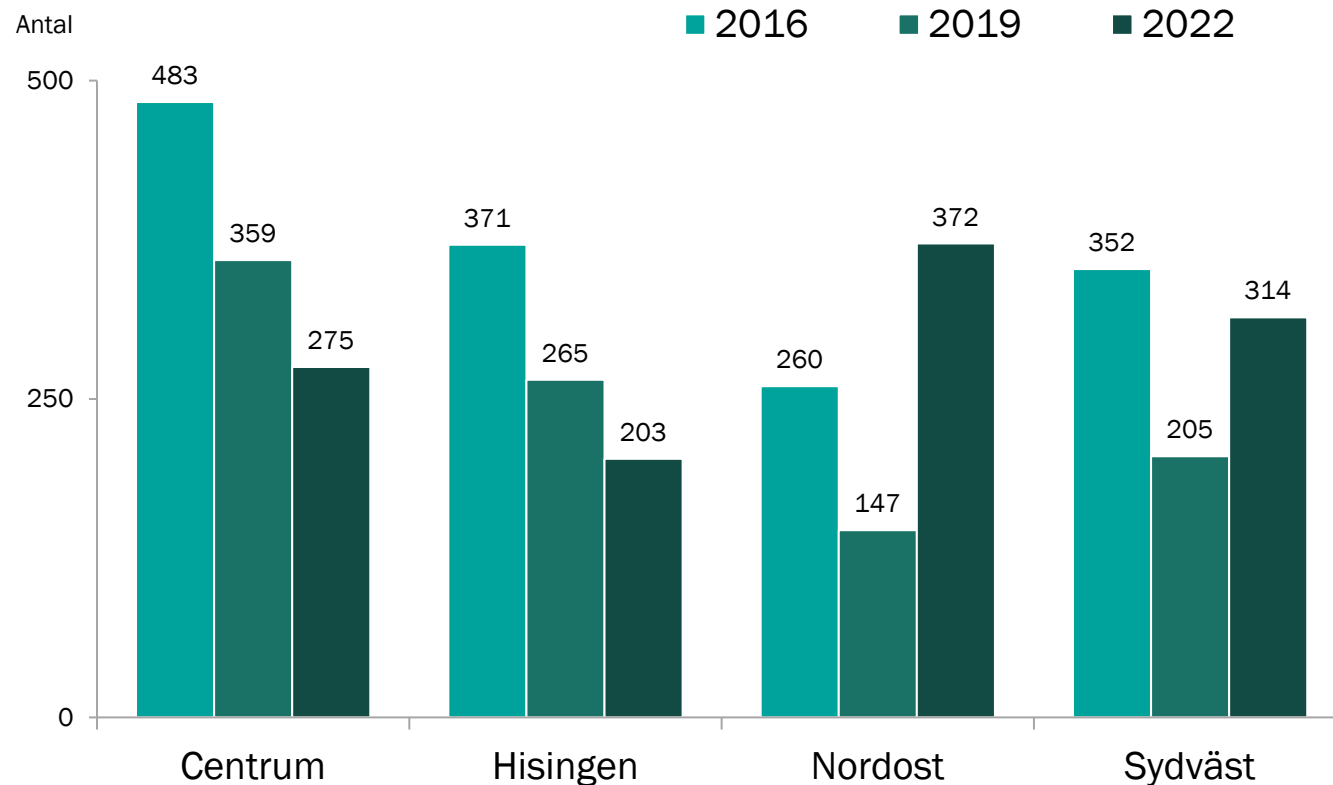
Angående principer för registrering av klienter som är aktuella inom flera verksamheter; se bild 8.

Den stora nedgången i försörjningsstöd mellan 2016 och 2019 bedöms i första hand bero på att 2019 års inventering sammanföll med den s. k. "vecka 40-mätningen" och verksamheten inte gjorde en heltäckande inventering detta år. Det mindre antalet även 2022 kan bero på att fler i gruppen har insatser även via funktionsstöd eller vuxenenhet som i så fall har gjort inventeringen.

Etableringsenhet var inte aktuell före 2022.

2013 års inventering inkluderade inte uppgift om verksamhet.

Totalt antal registrerade klienter inom de fyra socialförvaltningarna per inventering och förvaltning



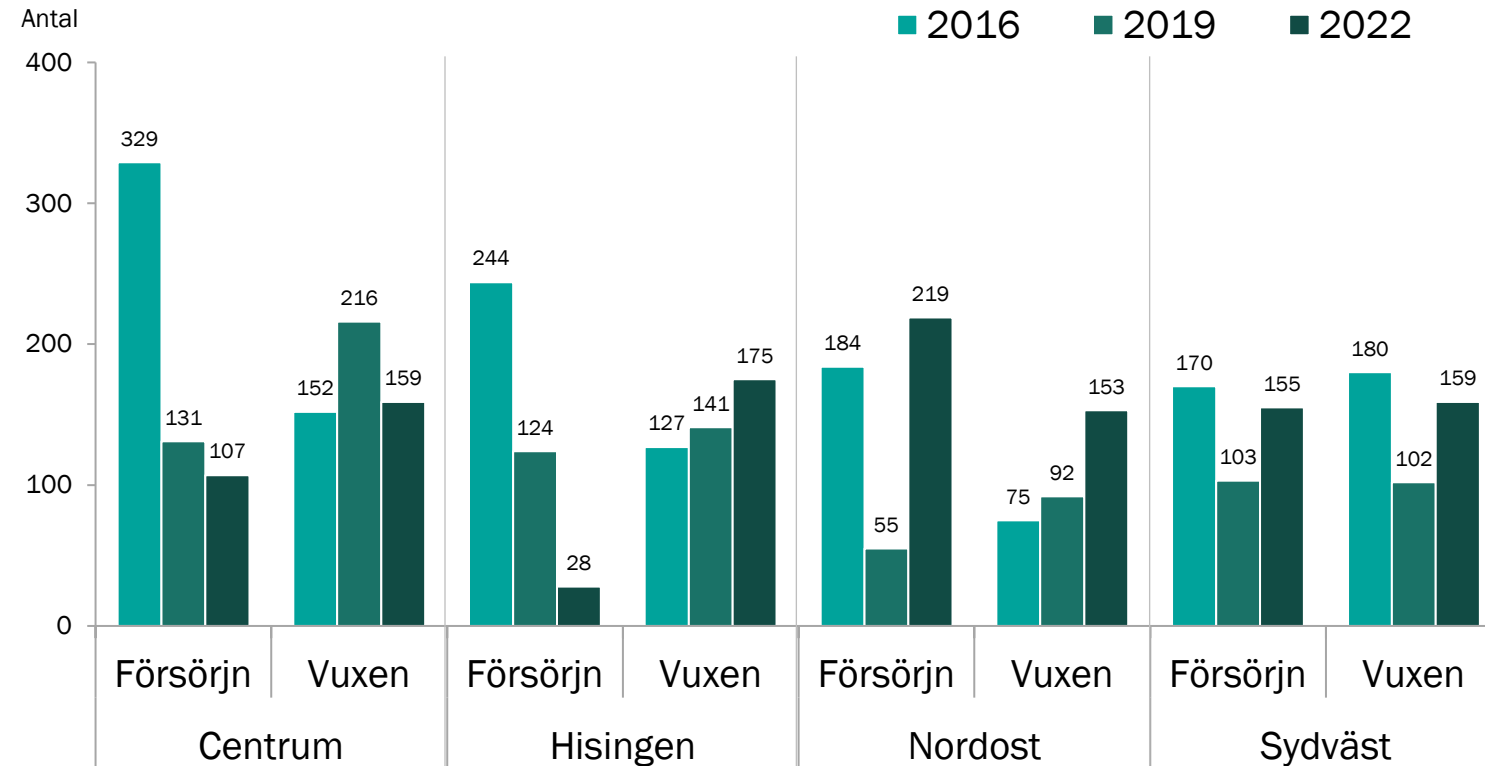
Kommentar:

Den generella nedgången mellan 2016 och 2019 beror delvis på att 2019 års inventering sammanföll med den s. k. "vecka 40-mätningen" inom försörjningsstöd som inte gjorde en heltäckande inventering detta år.

I övrigt bedöms skillnader mellan åren i enskilda stadsområden/förvaltningar kunna bero på satsningar som gjorts vissa år då inventeringen gjordes särskilt grundligt. Därmed bedöms de största antalen generellt vara de mest rättvisande. Det skulle i så fall innebära att det totala antalet 2022 borde vara större än 1 164 klienter, med fler klienter från särskilt Centrum och Hisingen. Det är dock osäkert hur antalet klienter har förändrats under åren.

2013 års inventeringsenkät hade inte med någon uppgift om vilken förvaltning eller verksamhet som inventerade klienten.

Antal klienter som registrerats inom försörjningsstöd och vuxenenhet i respektive förvaltning



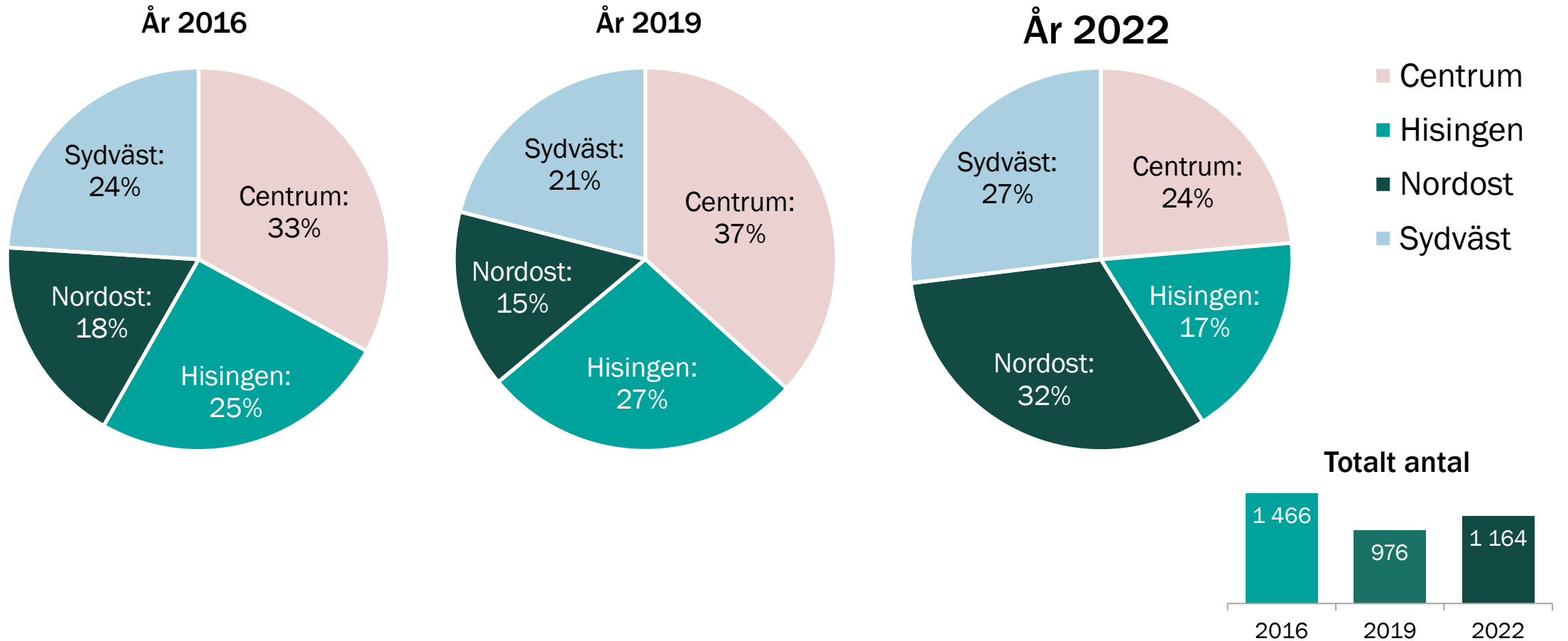
	Barn & unga			Etablering
	2016	2019	2022	2022
Centrum	2	12	5	4
Hisingen	0	0	0	0
Nordost	1	0	0	0
Sydväst	2	0	0	0

Kommentar:

Den stora generella nedgången i försörjningsstöd mellan 2016 och 2019 bedöms i första hand bero på att 2019 års inventering sammanföll med den s. k. "vecka 40-mätningen" och verksamheten inte gjorde en heltäckande inventering detta år. År 2022 är det dock bara i Nordost och Sydväst som antalet är större igen. Eftersom klienter inom försörjningsstöd som har insatser även via vuxenenhet eller funktionsstödsförvaltningen inventeras av de senare, skulle skillnaderna mellan stadsområdena möjligen kunna bero på skillnader i hur nära verksamheterna samarbetar.

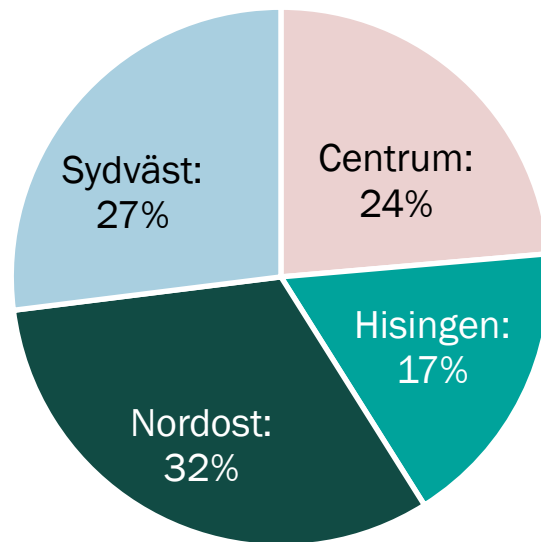
Angående principer för registrering av klienter som är aktuella inom flera verksamheter; se bild 8.

Andel registrerade klienter av respektive stadsområde, per inventering



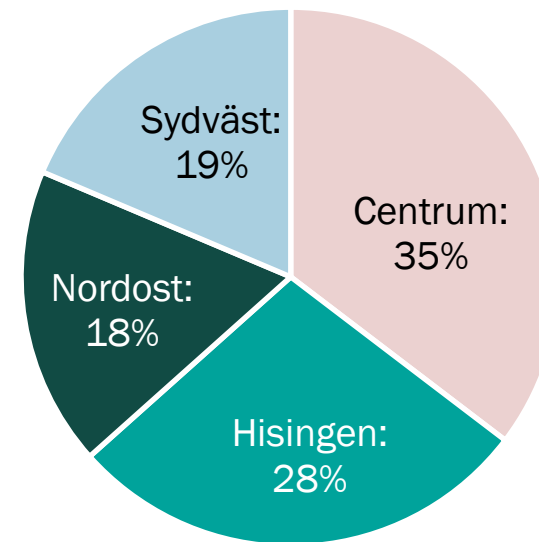
Andel registrerade klienter av respektive stadsområde i inventeringen jämfört med befolkningen 18–64 år

Inventeringen 2022



- Centrum
- Hisingen
- Nordost
- Sydväst

Befolkningen 18–64 år (2021)



Befolkningen 18–64 år (2021) är totalt 378 260 personer. Här ingår även 1 174 personer (0,3 procent) som inte har kunnat föras till något stadsområde.

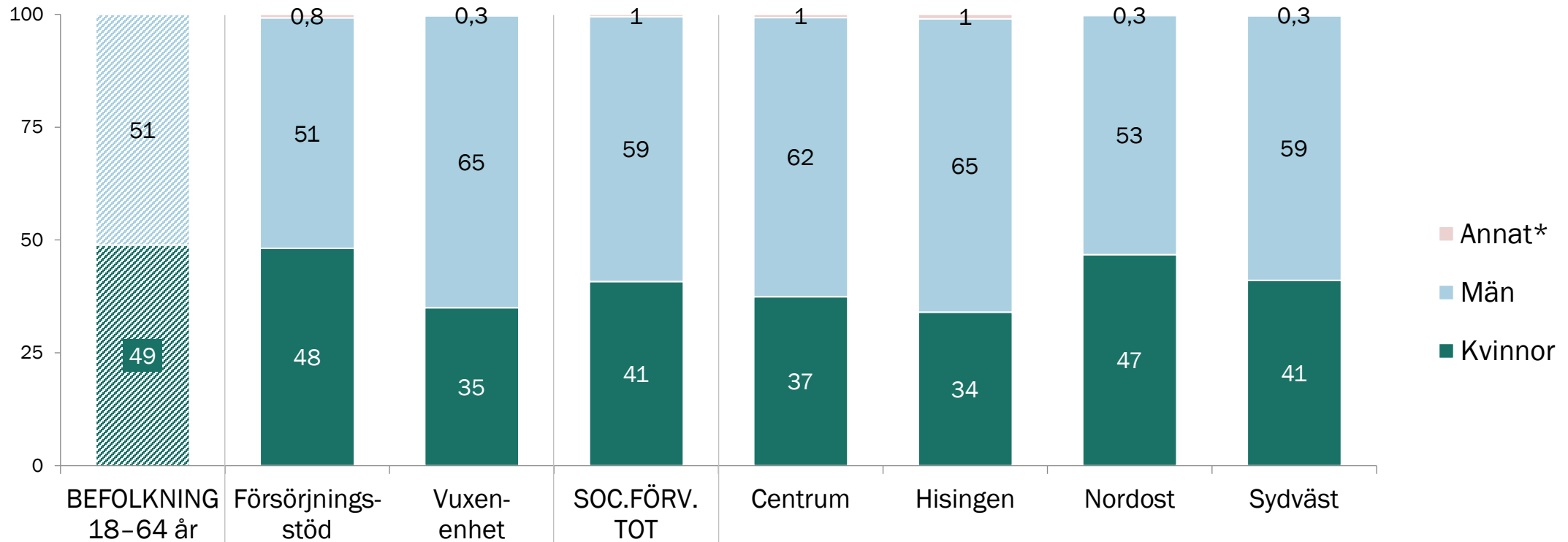


Om klienterna och deras behov av stöd och insatser

1. Klienternas demografiska profil

Könsprofil på inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen

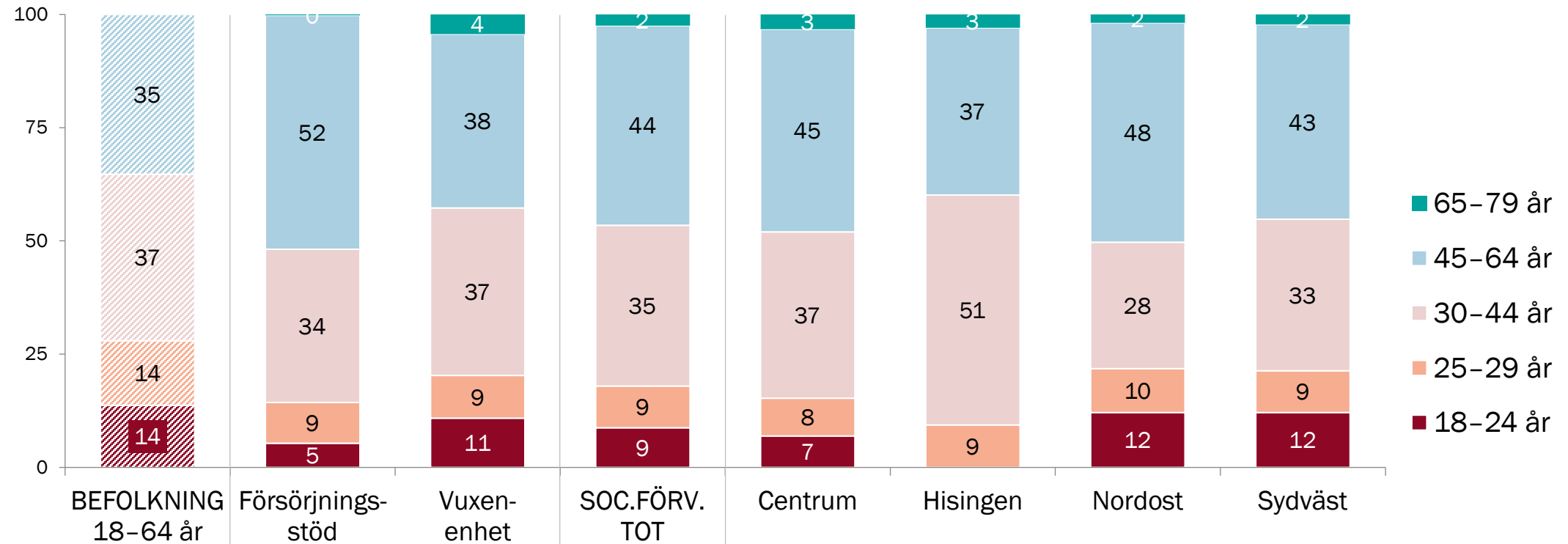
Procent



Kommentar: Barn och Unga samt Etablering (totalt 9 klienter) ingår i Socialförvaltningar totalt.
Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs Stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB).
* Svartalternativ i inventeringsenkäten utan motsvarighet i befolkningsstatistiken.

Åldersprofil på inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen 18-64 år

Procent



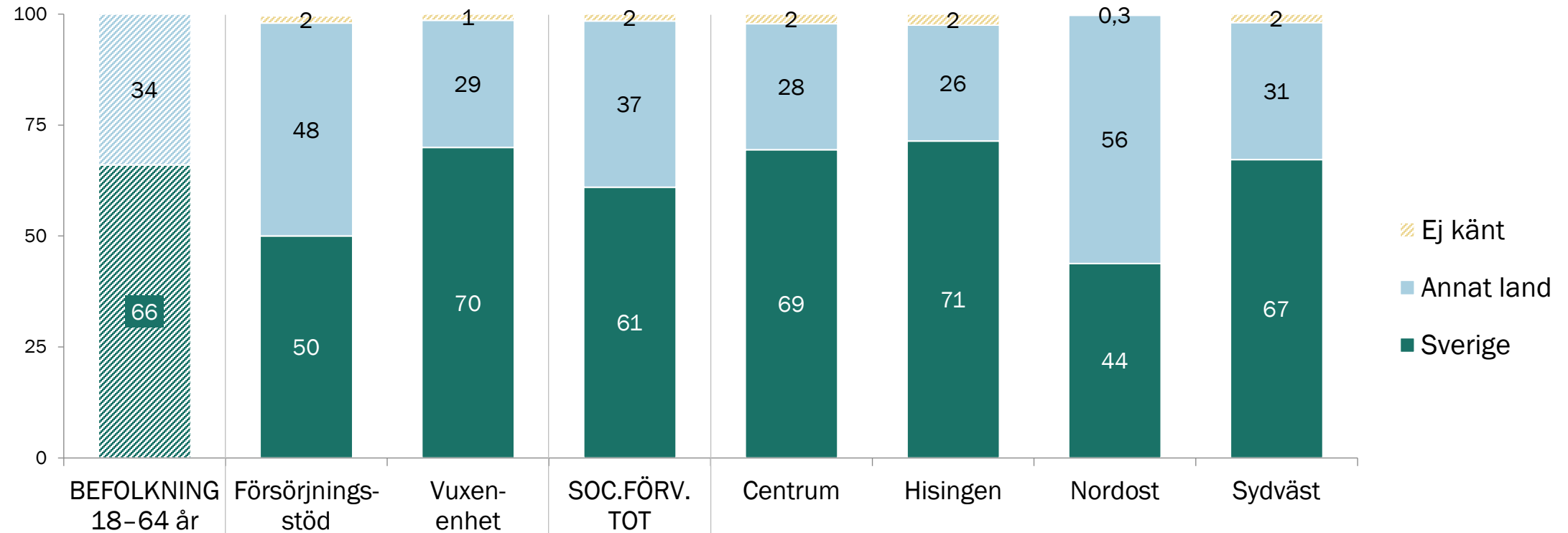
Kommentar: Ingen registrerad inom socialförvaltningarna var 80 år eller äldre.

Barn och Unga samt Etablering (totalt 9 klienter) ingår i Socialförvaltningar totalt.

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

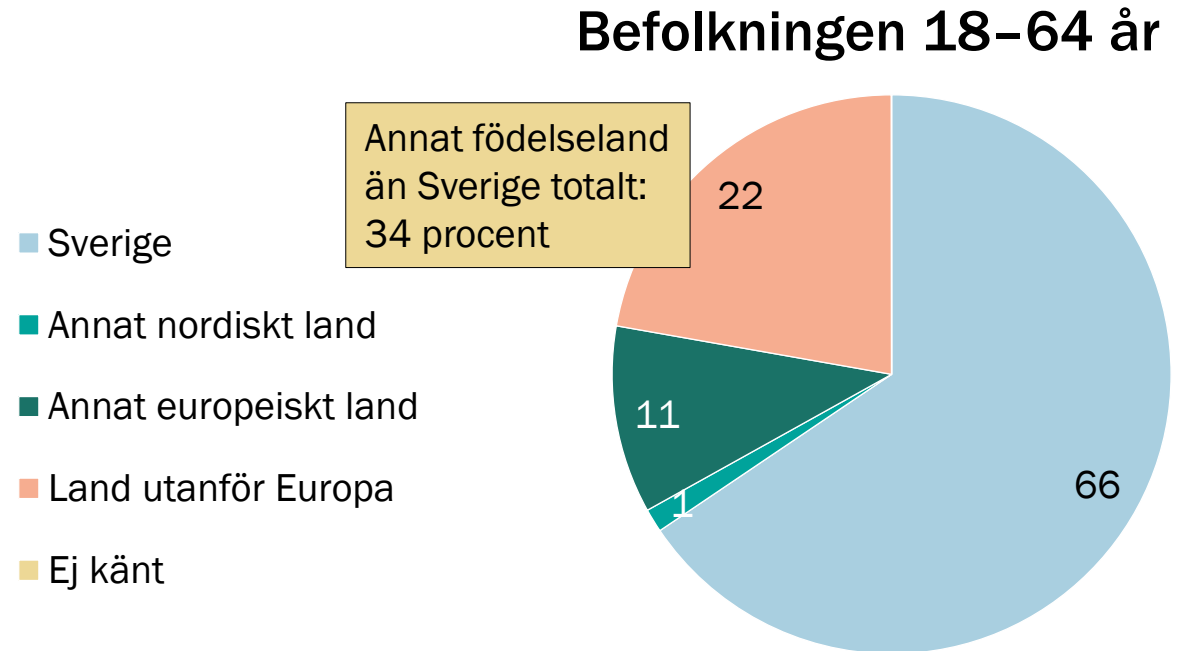
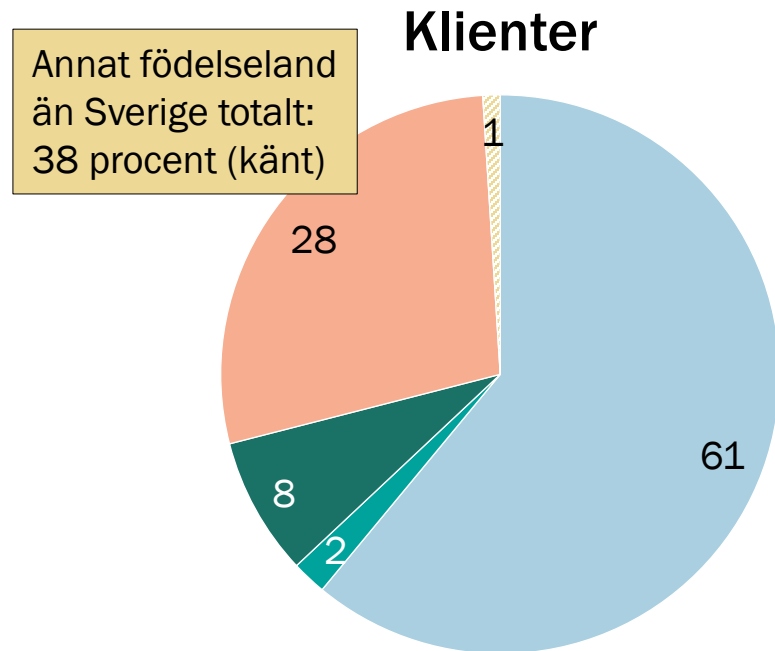
Födelse land hos inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen

Procent



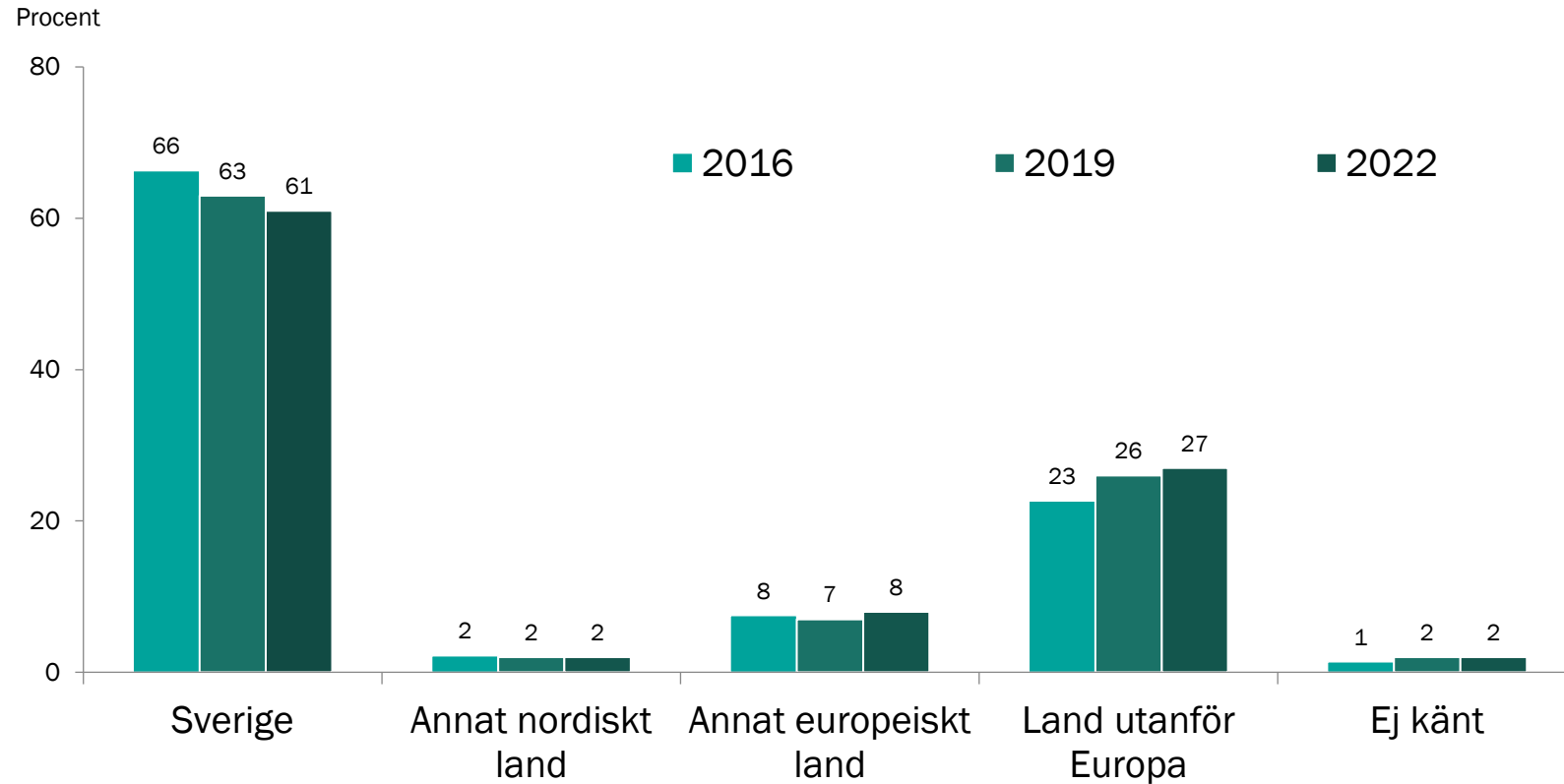
Kommentar: Barn och Unga samt Etablering (totalt 9 klienter) ingår i Socialförvaltningar totalt.
Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs Stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB).

Födelseland hos socialförvaltningarnas inventerade klienter jämfört med befolkningen

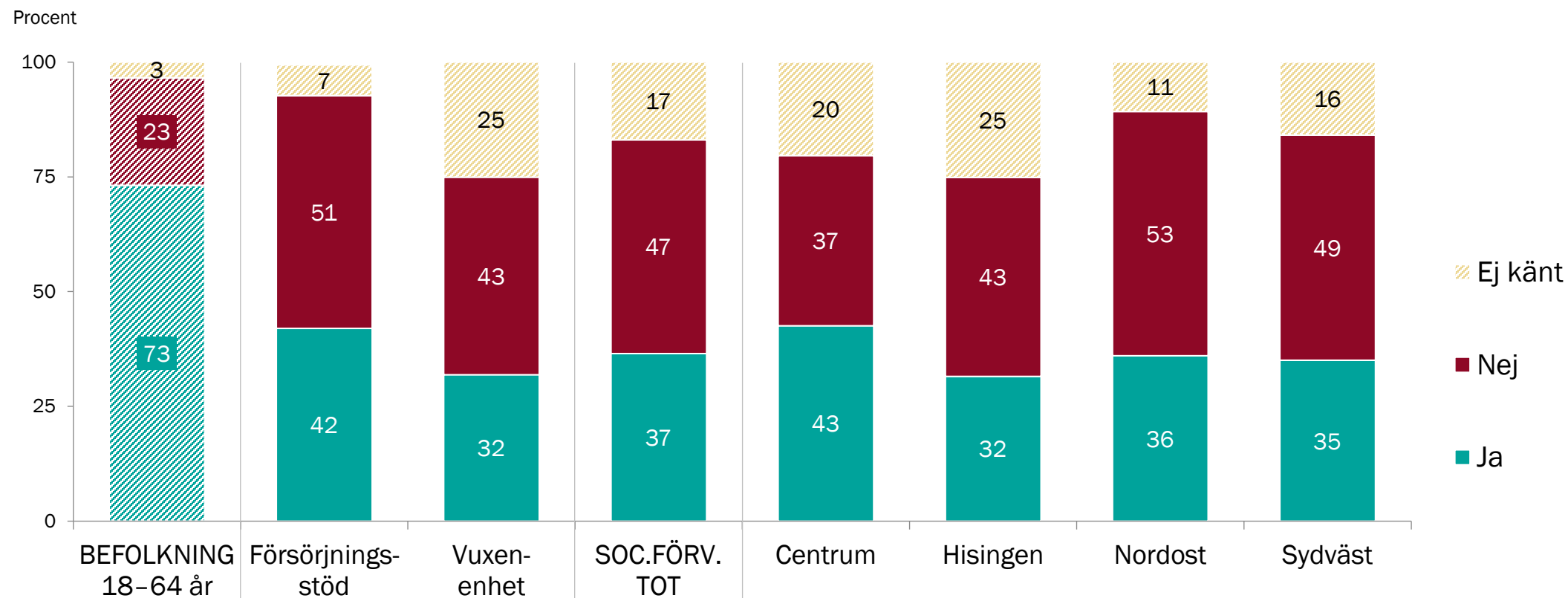


Kommentar: Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB). Andel ej känt födelseland är 0,01 procent.

Födelseland hos socialförvaltningarnas inventerade klienter över tid



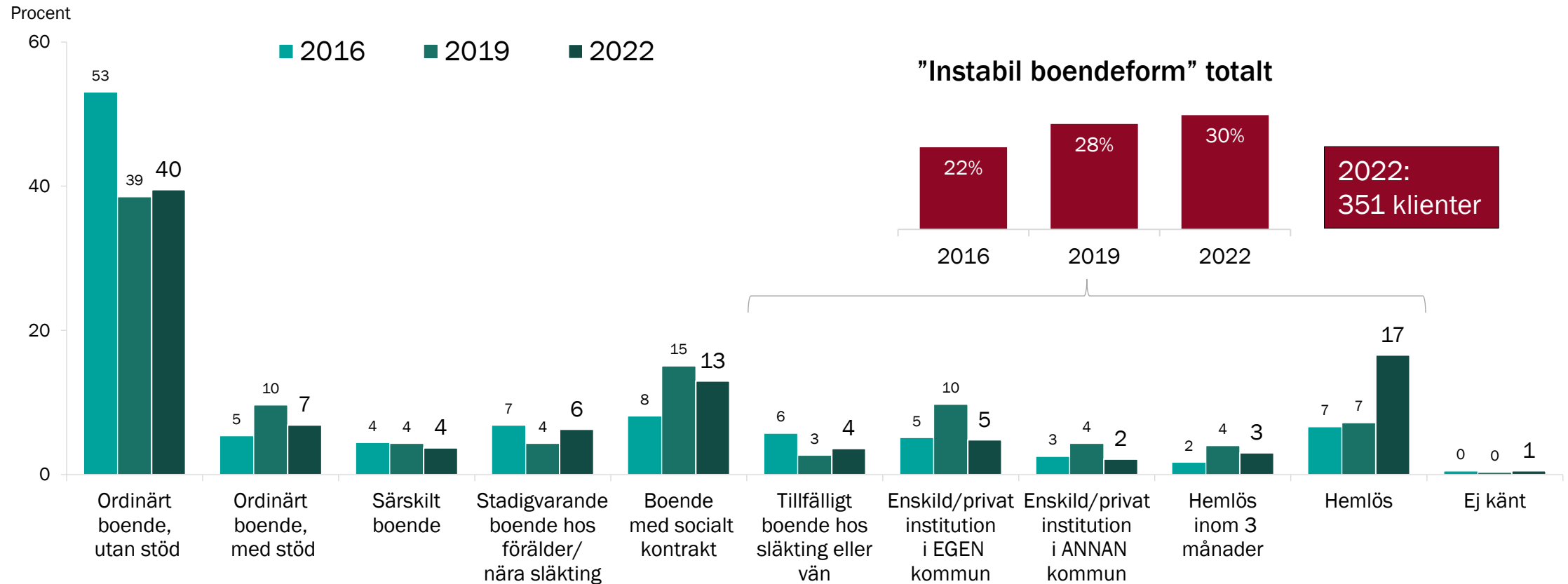
Könsprofil på inventerade klienter 2022 jämfört med befolkningen 18-64 år



Kommentar: Barn och Unga samt Etablering (totalt 9 klienter) ingår i Socialförvaltningar totalt. Uppgifter om befolkningen avser Göteborgs stad år 2021 (källa: Regiondatabasen Väst, SCB). Fullföljd gymnasieutbildning avser här 3-årig gymnasieutbildning.

2. Klienternas livssituation

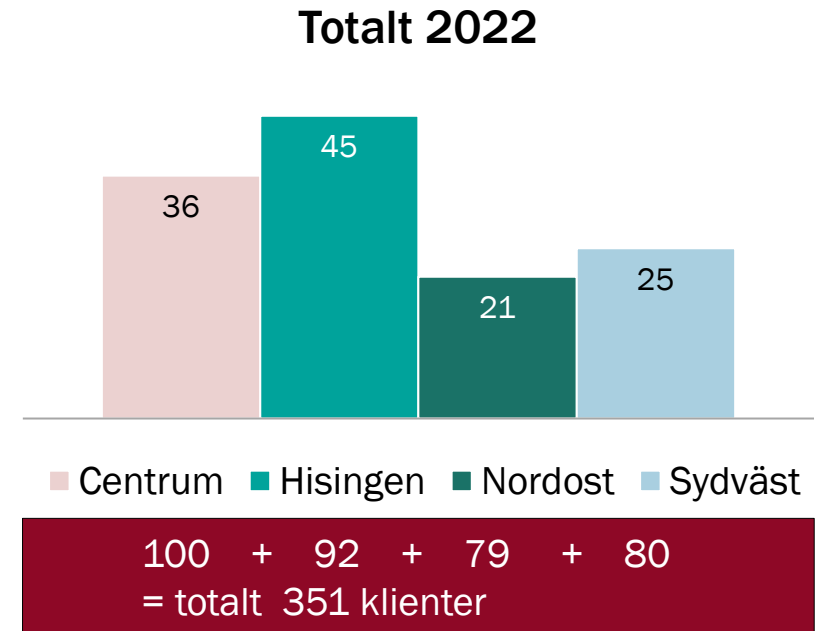
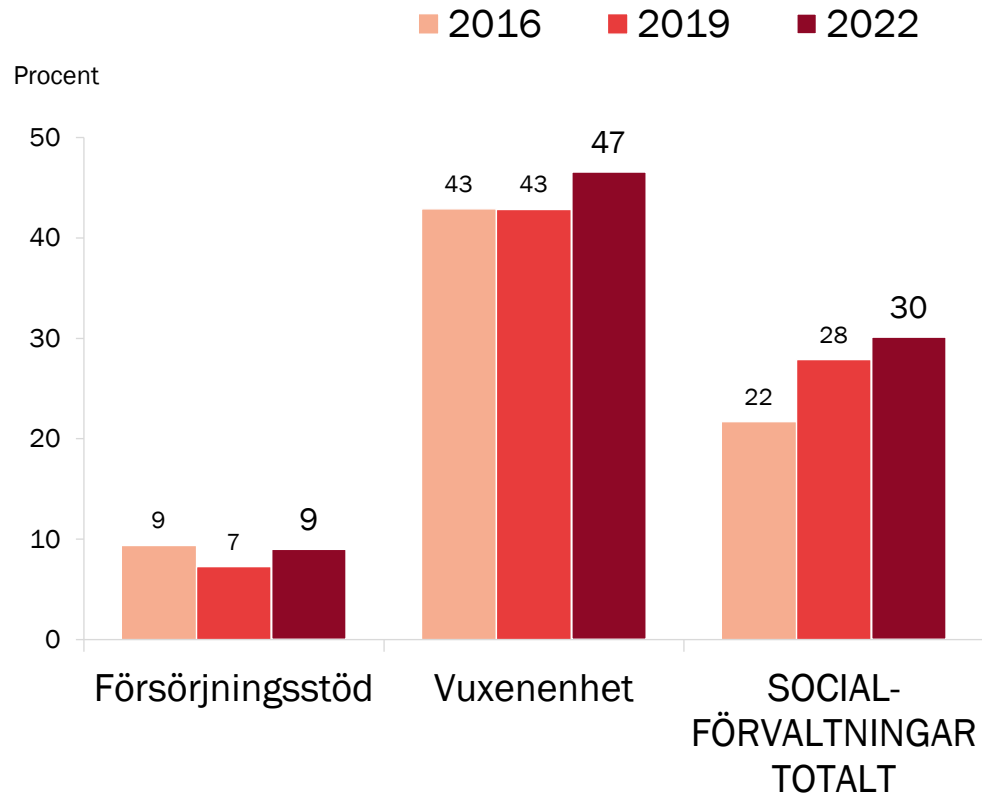
Aktuell boendesituation – andel klienter inom socialförvaltningarna



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

Den kraftigt minskade andelen "ordinärt boende, utan stöd" mellan 2016 och 2019 kan delvis förklaras med att försörjningsstöd – där en stor andel av klienterna återfinns i denna boendeform – inventerade fler klienter 2016 jämfört med åren efter.

Andel av klienter i (känd) instabil boendeform

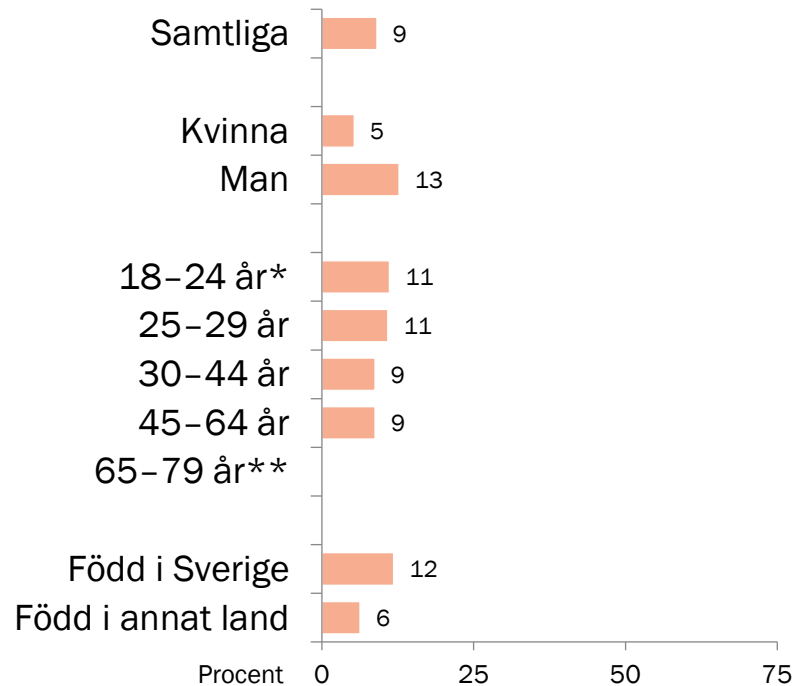


Kommentar:

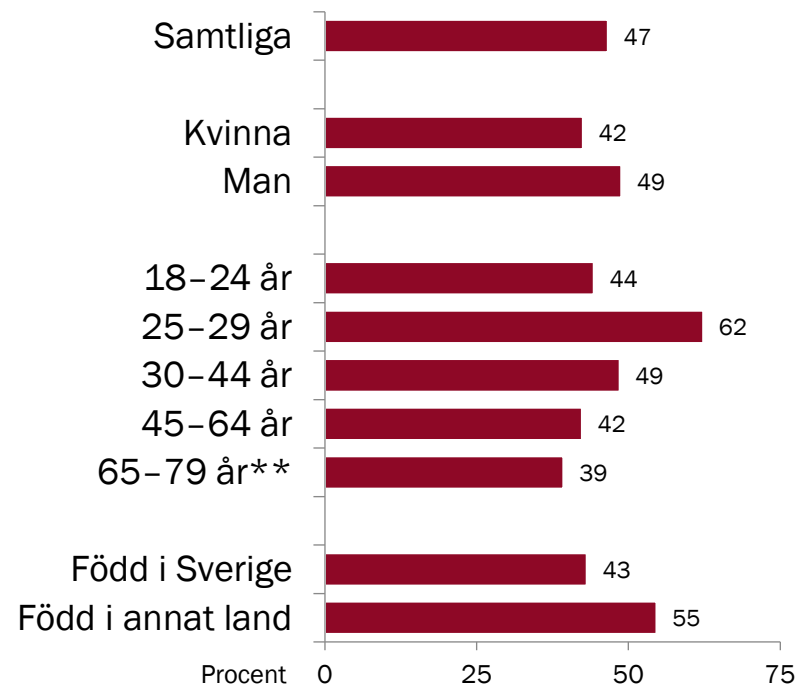
Andelen "instabil boendeform" utgår från Socialstyrelsens definition och omfattar: Tillfälligt boende hos släkting eller vän; Enskild/privat institution i EGEN/ANNAN kommun; Hemlös inom 3 månader; Hemlös.

Andel klienter i (känd) "instabil boendeform" inom försörjningsstöd och vuxenenhet – efter kön, ålder respektive födelse land, 2022

Försörjningsstöd



Vuxenenhet



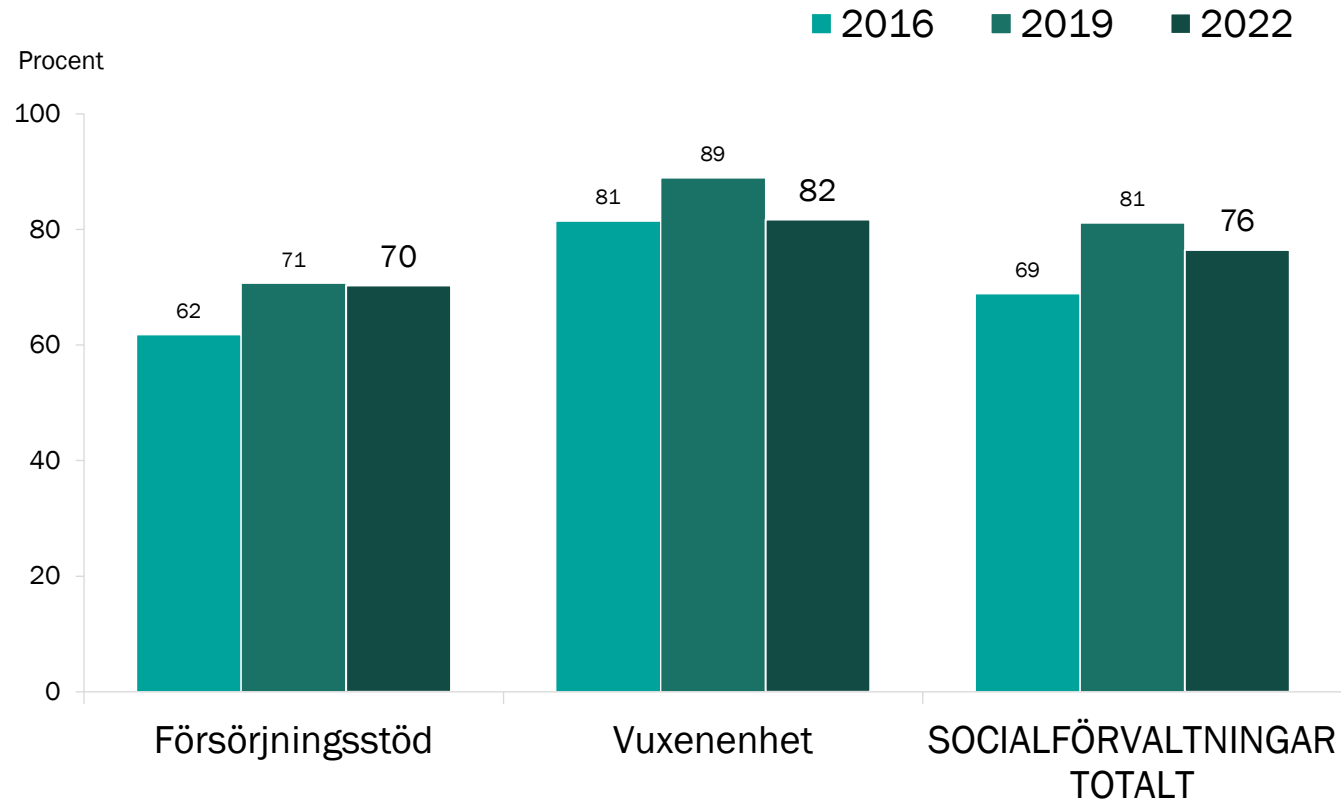
Kommentar:

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. Gruppen född i annat land inkluderar "ej känt" födelse land.

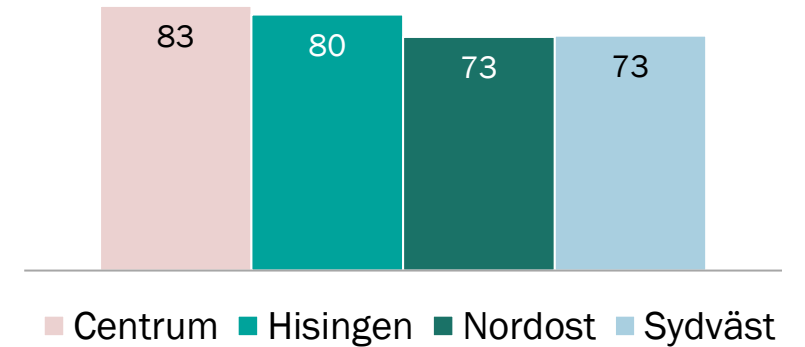
* Gruppen 18-24 år omfattar endast 27 klienter inom försörjningsstöd.

** Gruppen 65-79 år omfattar endast 28 klienter inom vuxenenhet och endast 1 klient inom försörjningsstöd (redovisas inte).

Andel klienter som bor ensamma



Socialförvaltningarna totalt 2022

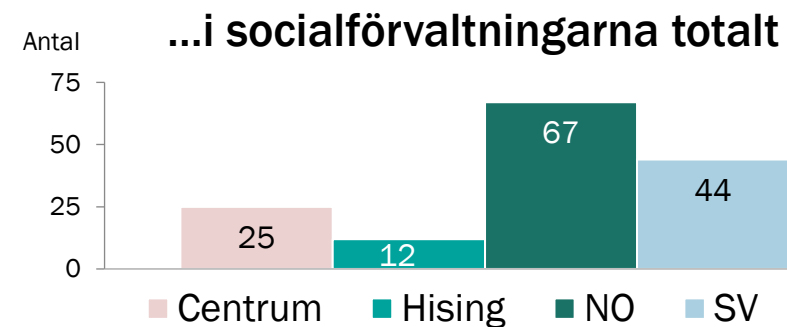
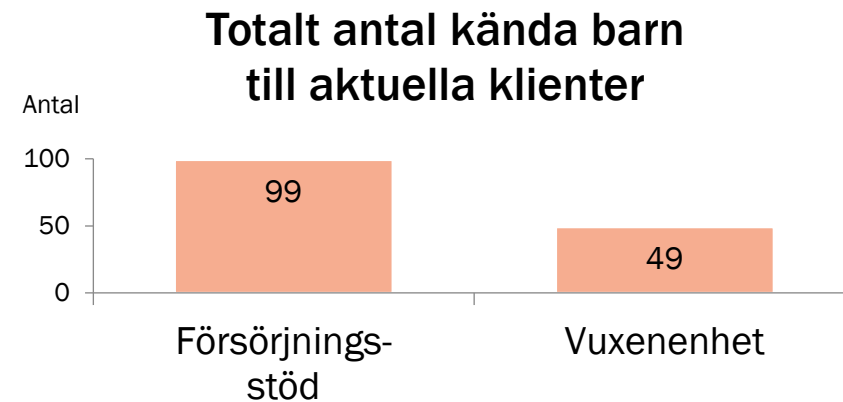
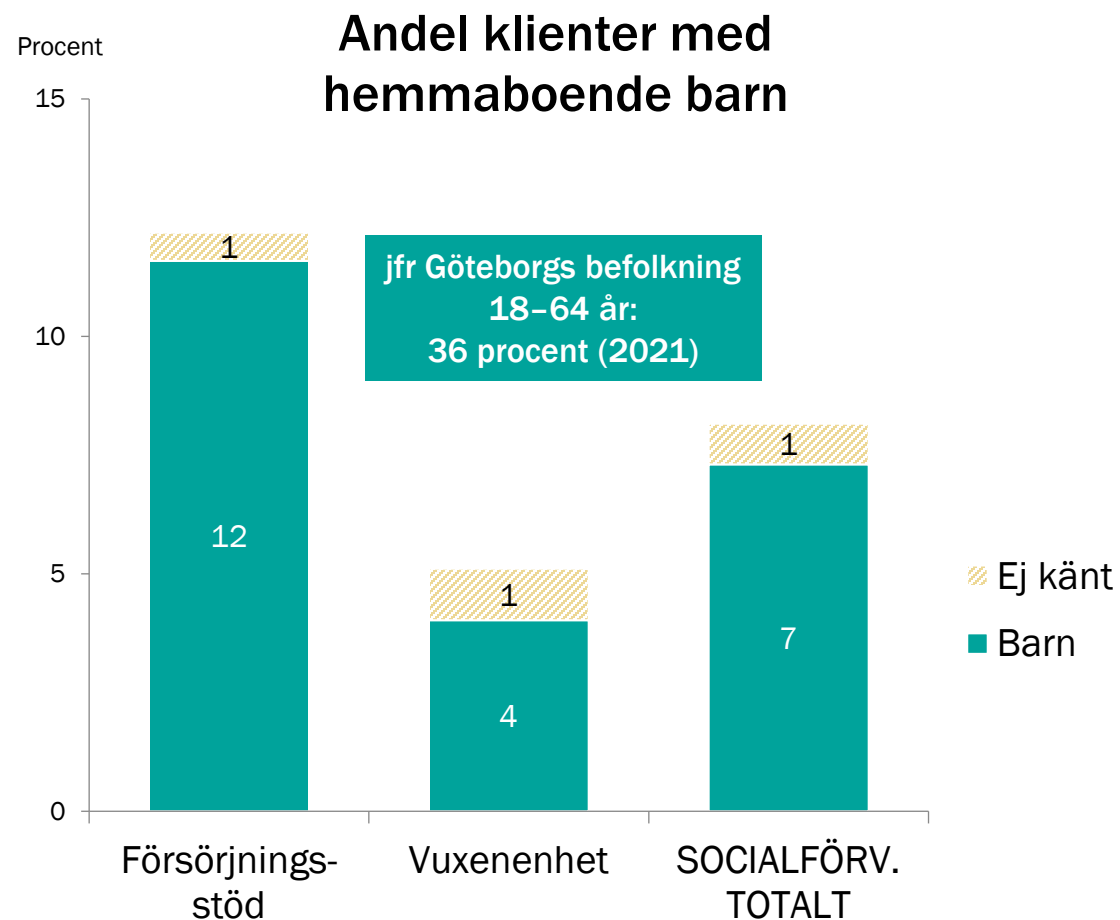


Jämför Göteborgs befolkning 18-64 år som bor ensamma (med eller utan barn):
32 procent (år 2021)

Kommentar:

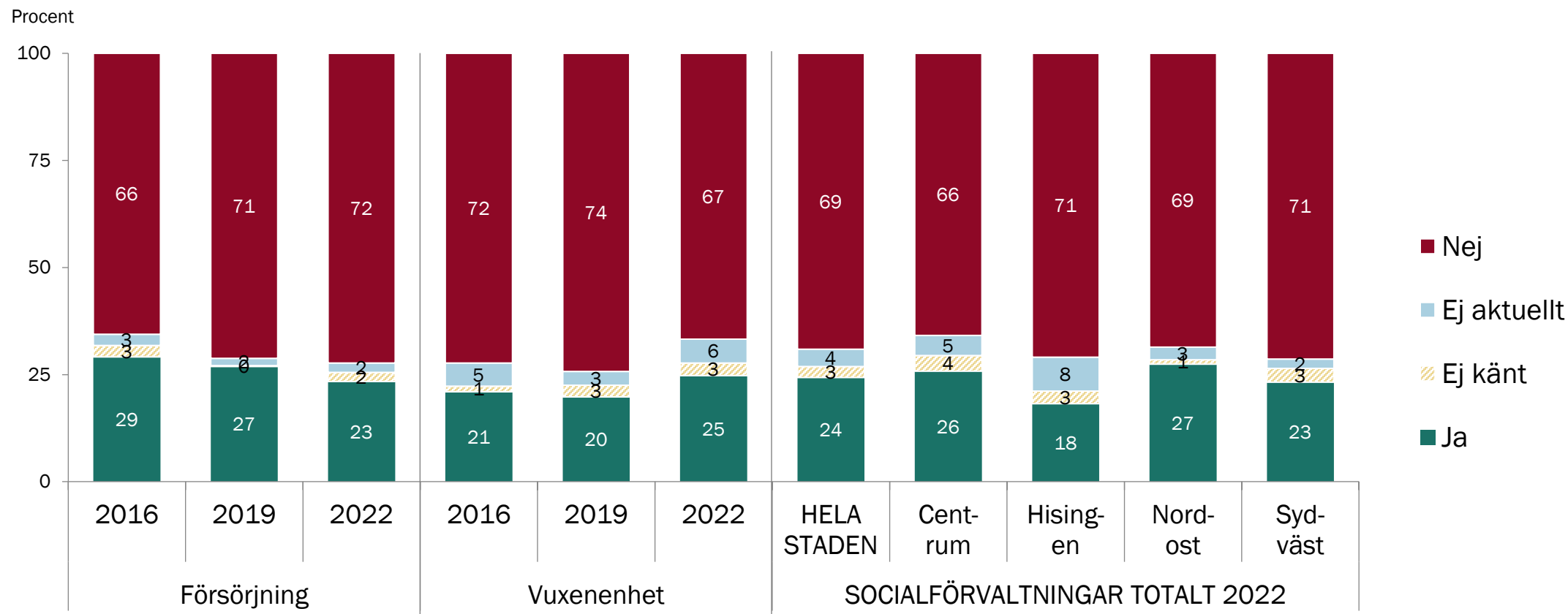
Resultaten avser ensamboende i förhållande till vuxna, i eget boende, dvs. klienten kan bo med barn eller tillsammans med medboende på institution eller grannar i särskilt boende.

Klienter med hemmaboende barn (yngre än 18 år), 2022

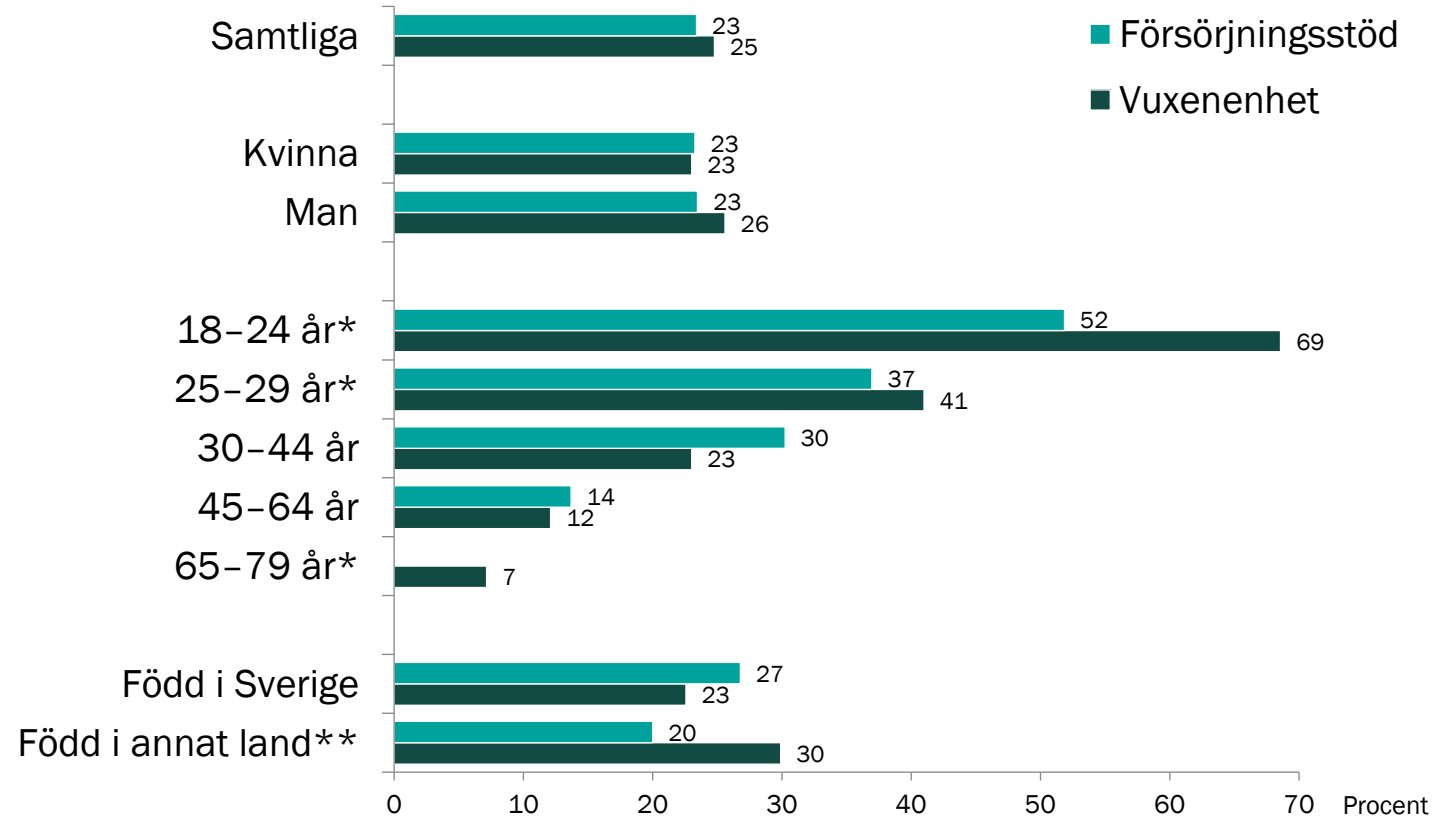


Kommentar: Svarsalternativet "mer än 5 barn" har översatts till 6 barn även om det skulle kunna handla om fler barn. Detta berör dock endast en klient. Inga barn är aktuella inom Etablering.

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



Andel klienter med "någon form av arbete eller sysselsättning under minst en månad de senaste 12 månaderna", 2022 – utifrån kön, ålder och födelseland



Kommentar: Gäller även deltidssysselsättning.

Resultaten avser känt arbete/sysselsättning. Personer där arbete/sysselsättning bedömts vara "ej aktuellt" ingår i procentbasen, dvs. som att de saknar arbete/sysselsättning. Denna grupp omfattar 2022 totalt 2 procent inom försörjningsstöd och 6 procent inom vuxenenhet.

* Resultatet för åldersgruppen ska tolkas försiktigt eftersom antalet inventerade personer i gruppen är relativt litet:

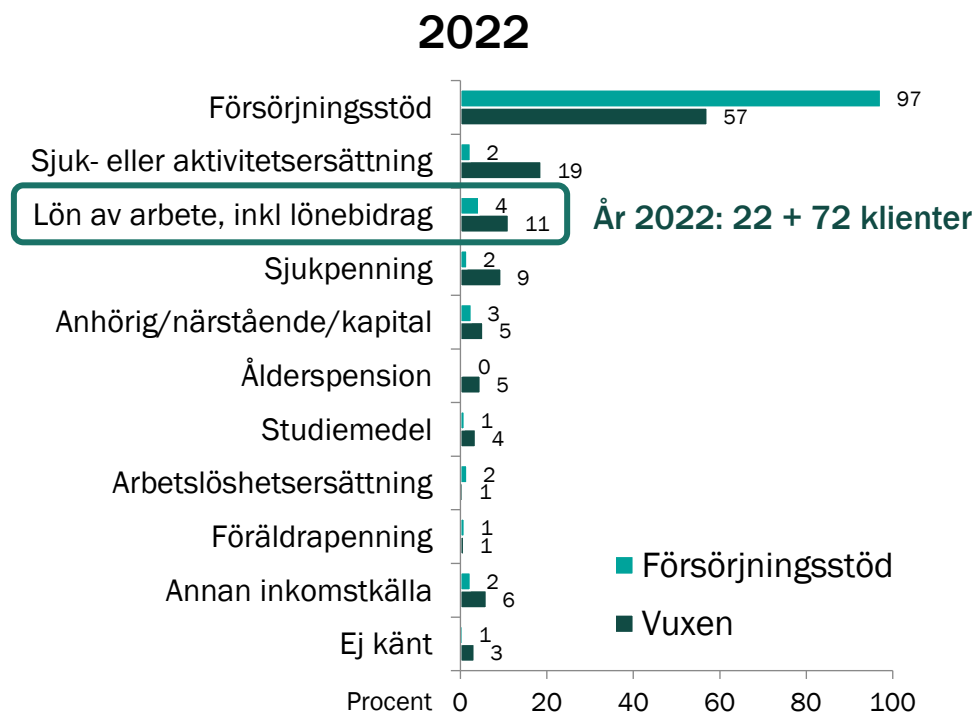
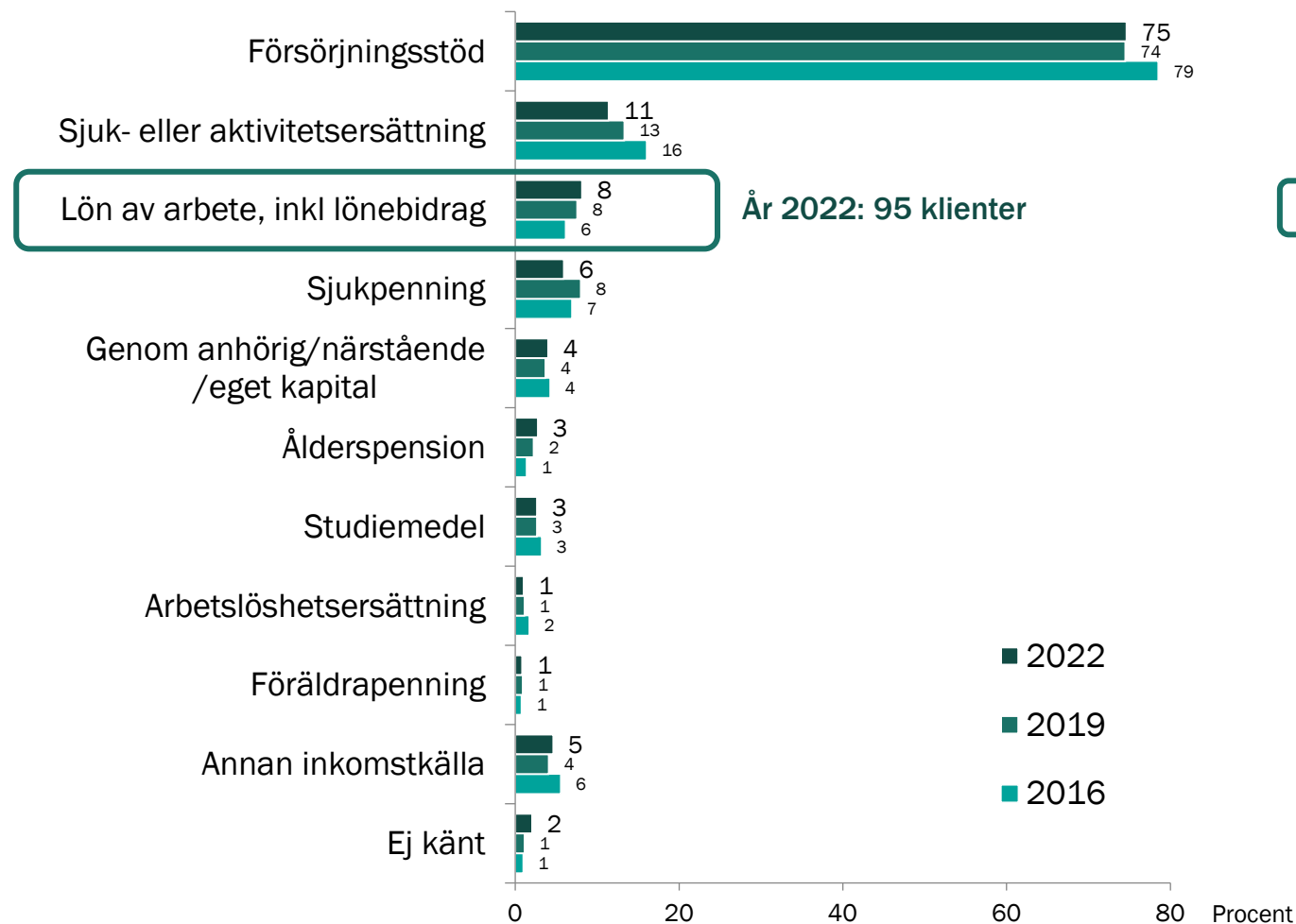
- 18-24 år: Försörjningsstöd (FS)=27; Vuxenenhet (VE)=70

- 25-29 år: FS=46; VE=61

- 65-70 år: VE=28 (FS=1)

** Inkluderar "ej känt" födelseland.

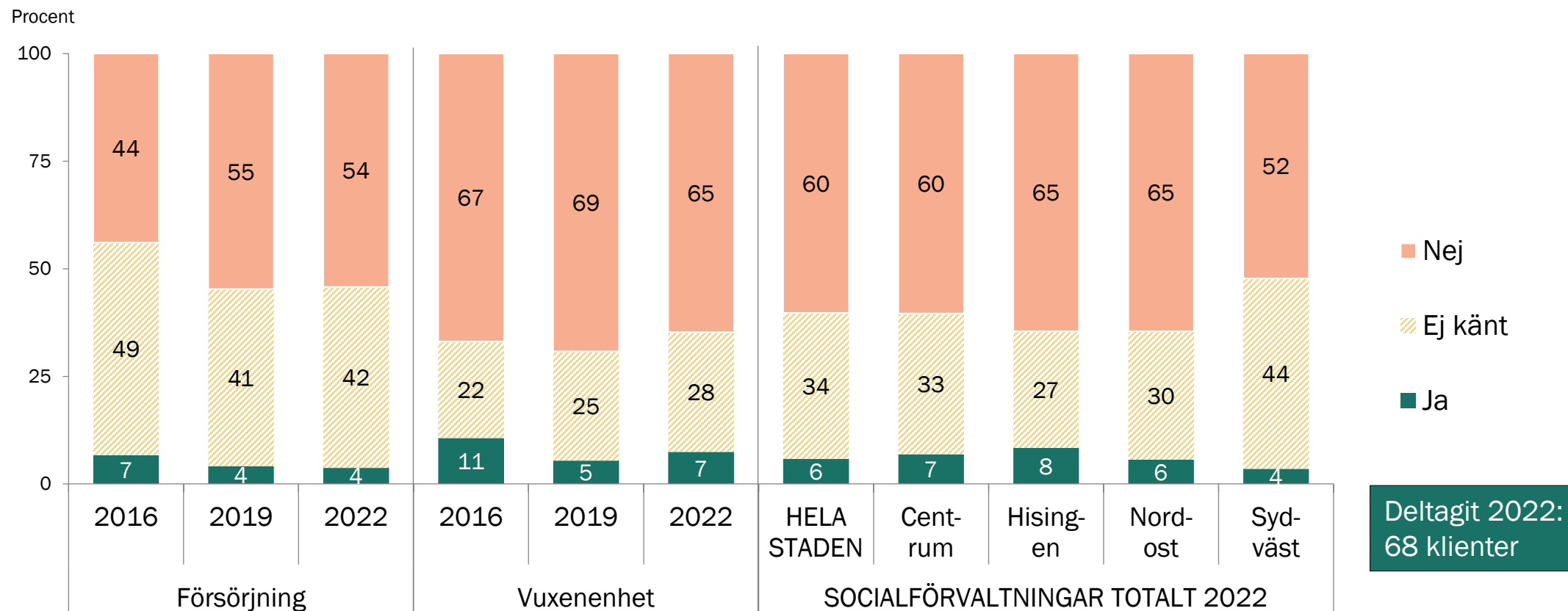
Typ av försörjning – andel av klienter inom samtliga socialförvaltningar



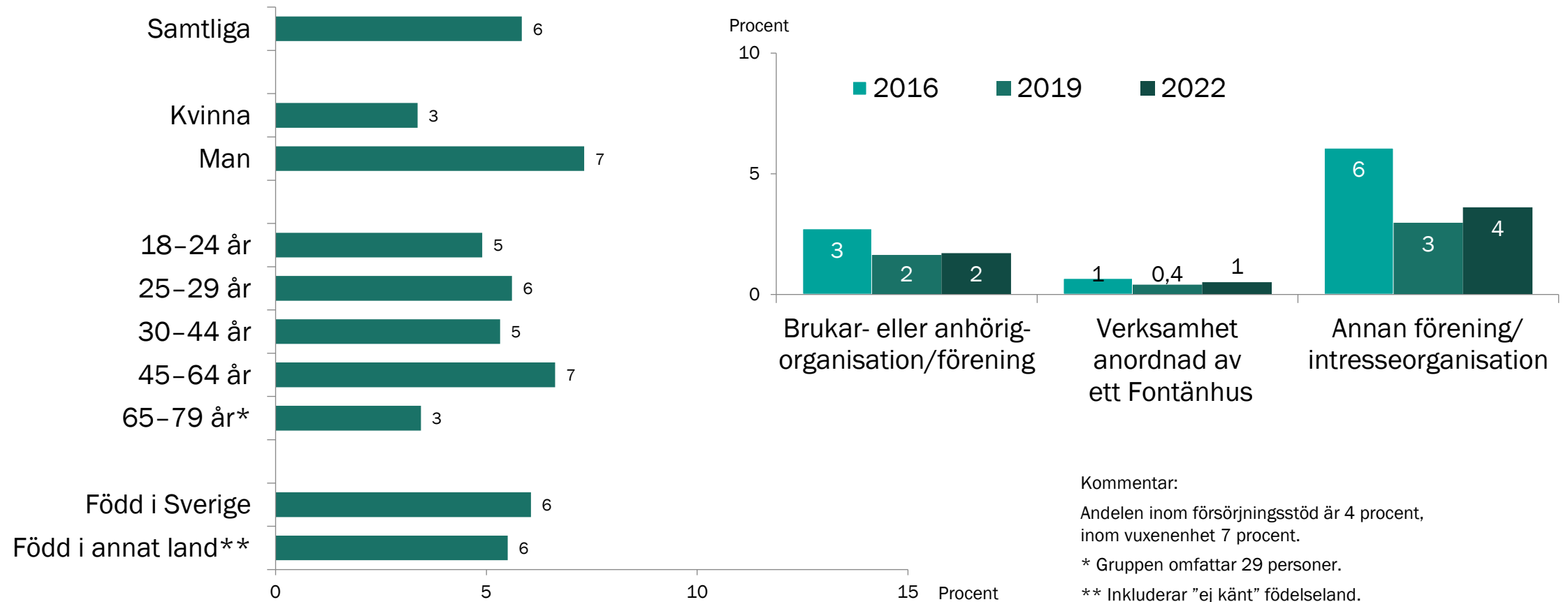
Kommentar:

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

Deltagande i föreningsverksamhet eller intresseorganisation senaste 12 månaderna

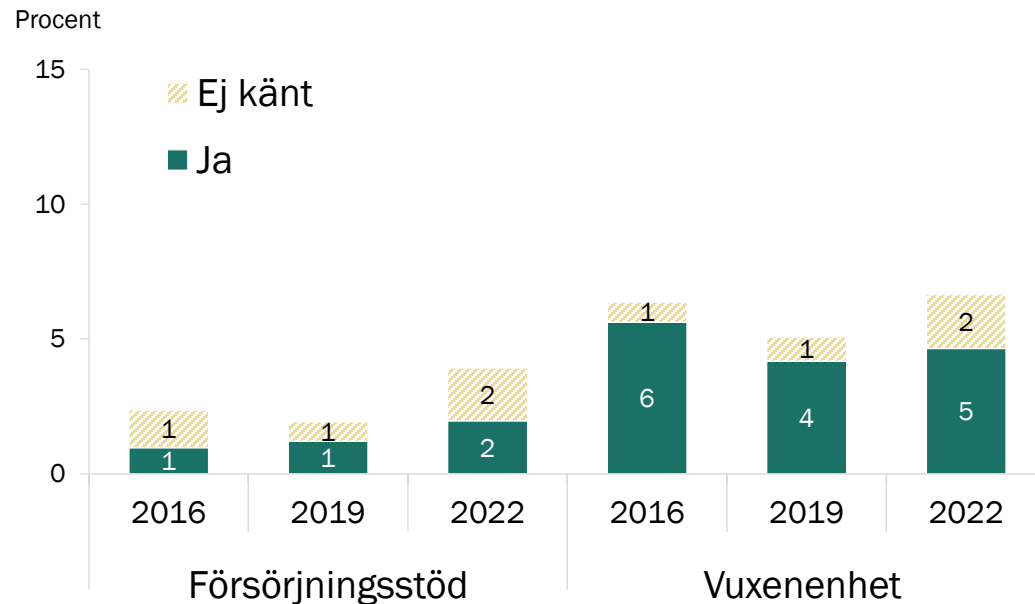


(Känt) deltagande i föreningsverksamhet eller intresseorganisation – andel av socialförvaltningarnas samtliga klienter 2022, utifrån kön, ålder och födelse land

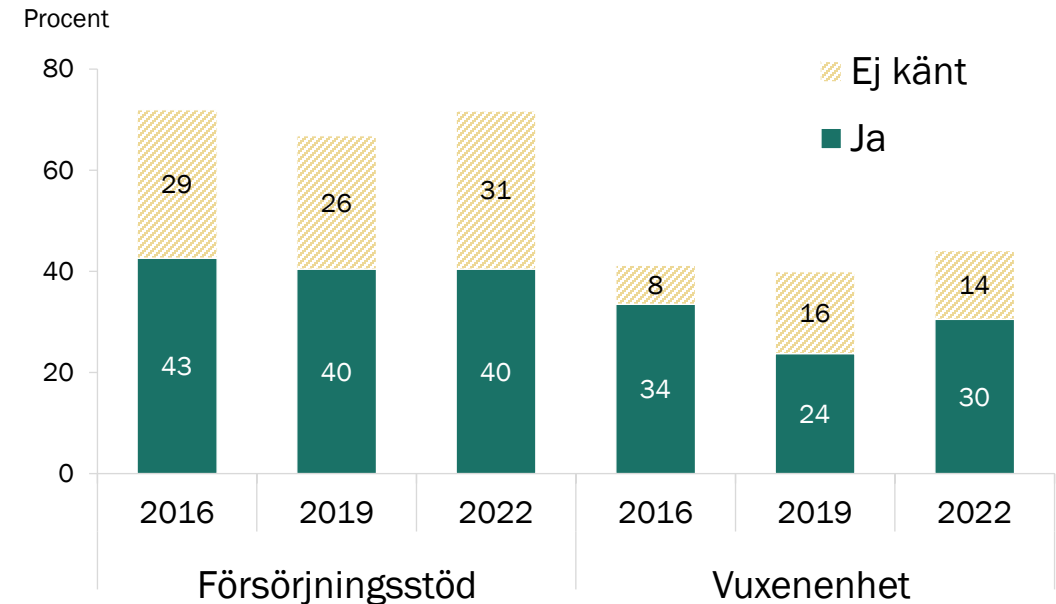


Andel klienter med god man/förvaltare respektive stöd från anhörig

God man/förvaltare



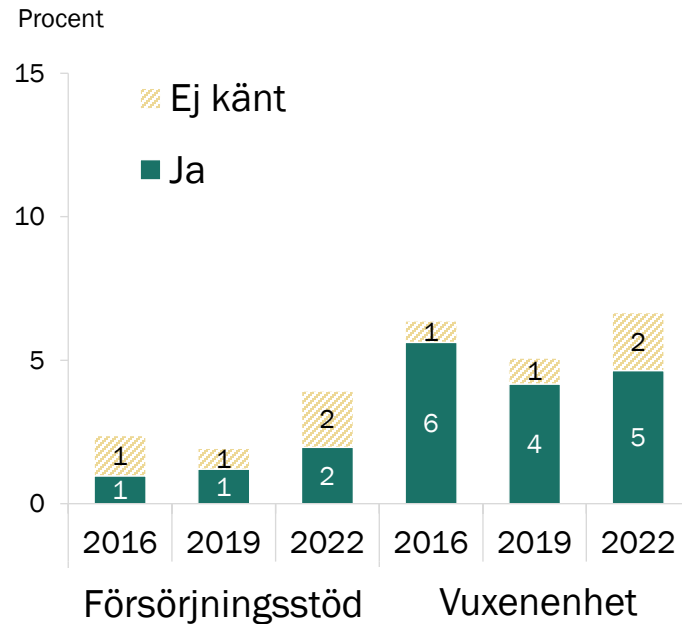
Stöd från anhörig



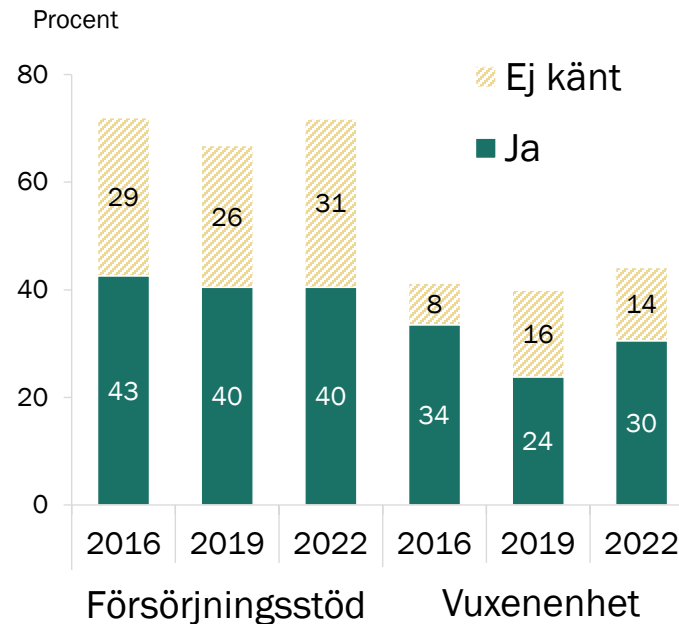
Kommentar: Stöd från anhörig avser "inom något eller några livsområden".

Andel klienter med god man/förvaltare respektive stöd från anhörig

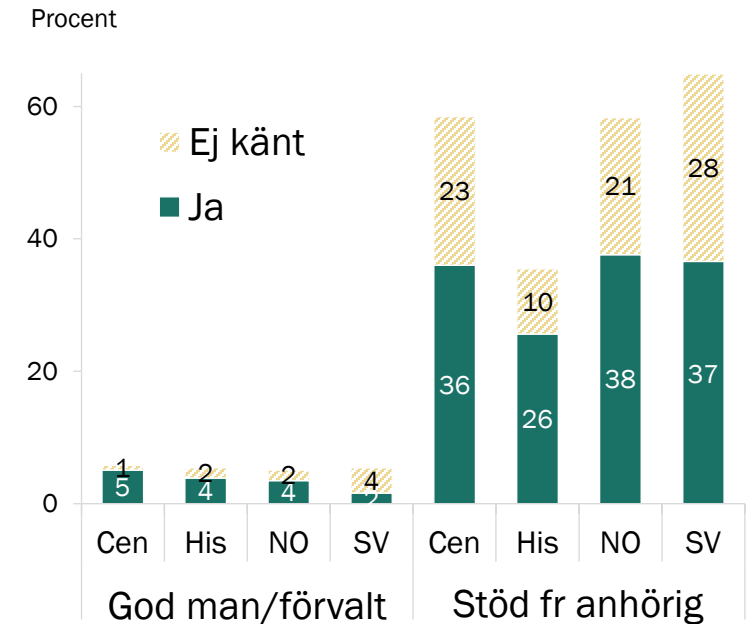
God man/förvaltare



Stöd* från anhörig



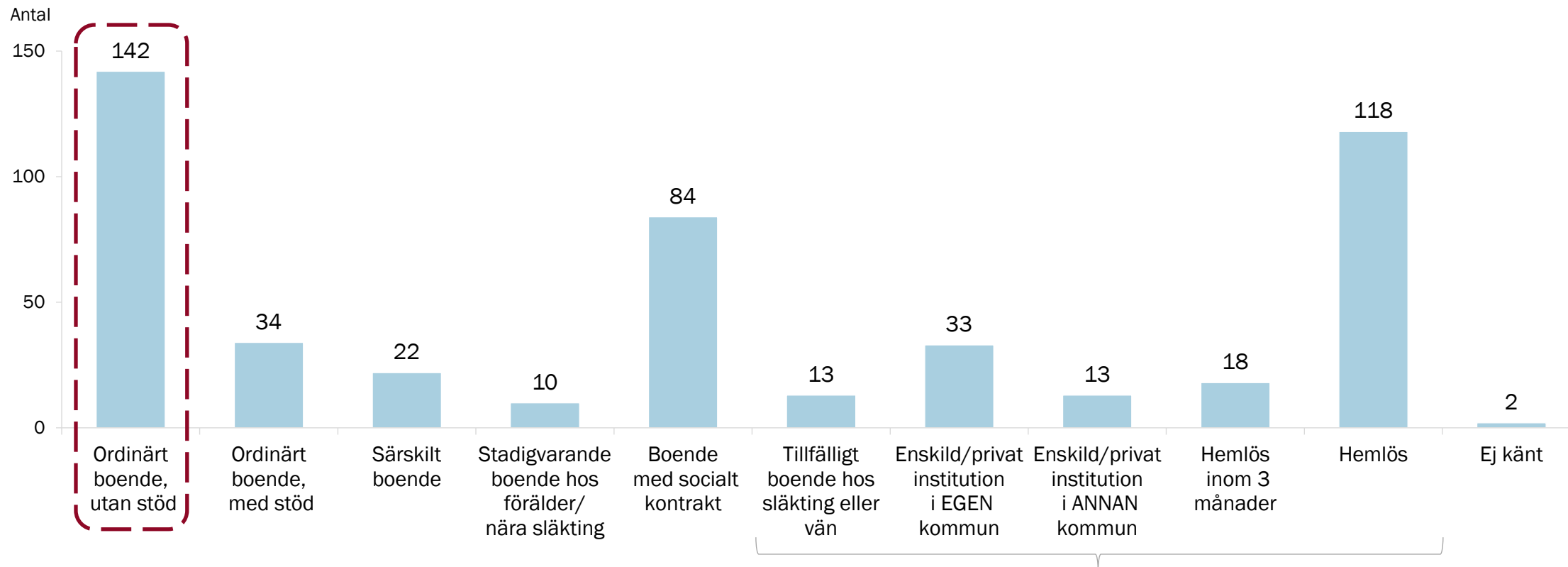
Socialförvaltningarna 2022



* Avser stöd "inom något eller några livsområden".

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

2022: 489 klienter (42 %)

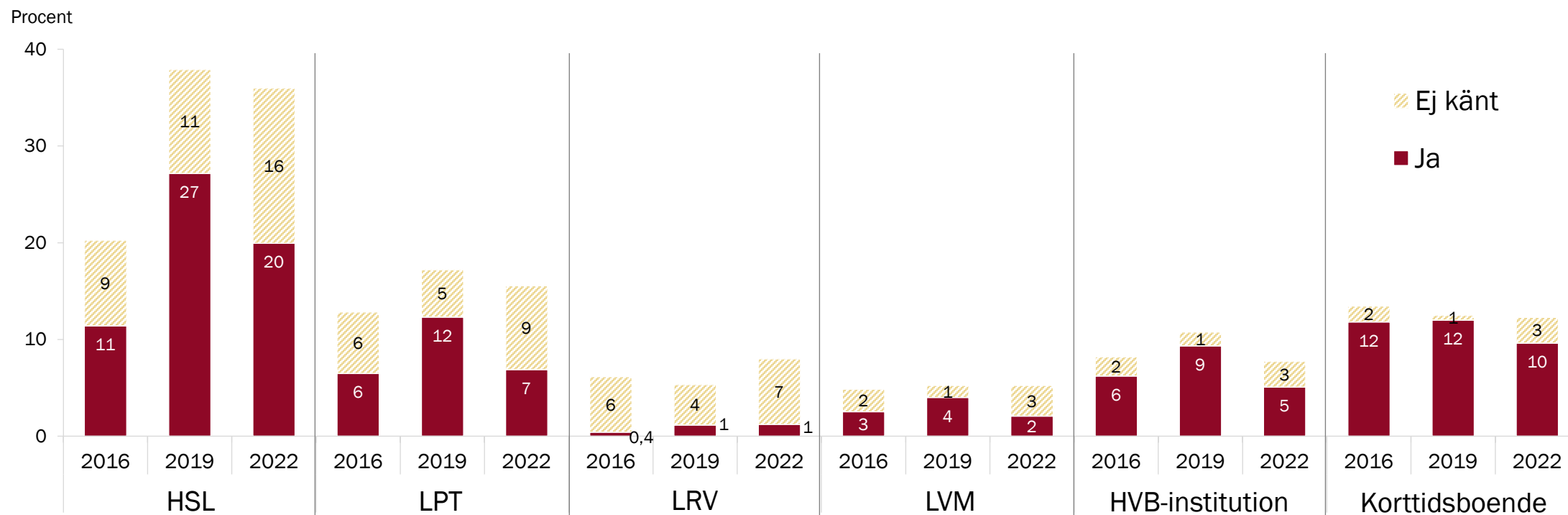


Kommentar: Socialstyrelsen definierar de fem första boendekategorierna som "stadigvarande boende", övriga som "instabila boendeformer". Gruppen i ordinärt boende utan stöd kan befinna sig under utredning eller tackat nej till insats.

Resultaten avser klienter i samtliga socialförvaltningar sammantaget.

Totalt *antal* instabil boendeform:
195 klienter

Andel klienter inskrivna på olika former av slutenvård/institution/boende – socialförvaltningarna totalt



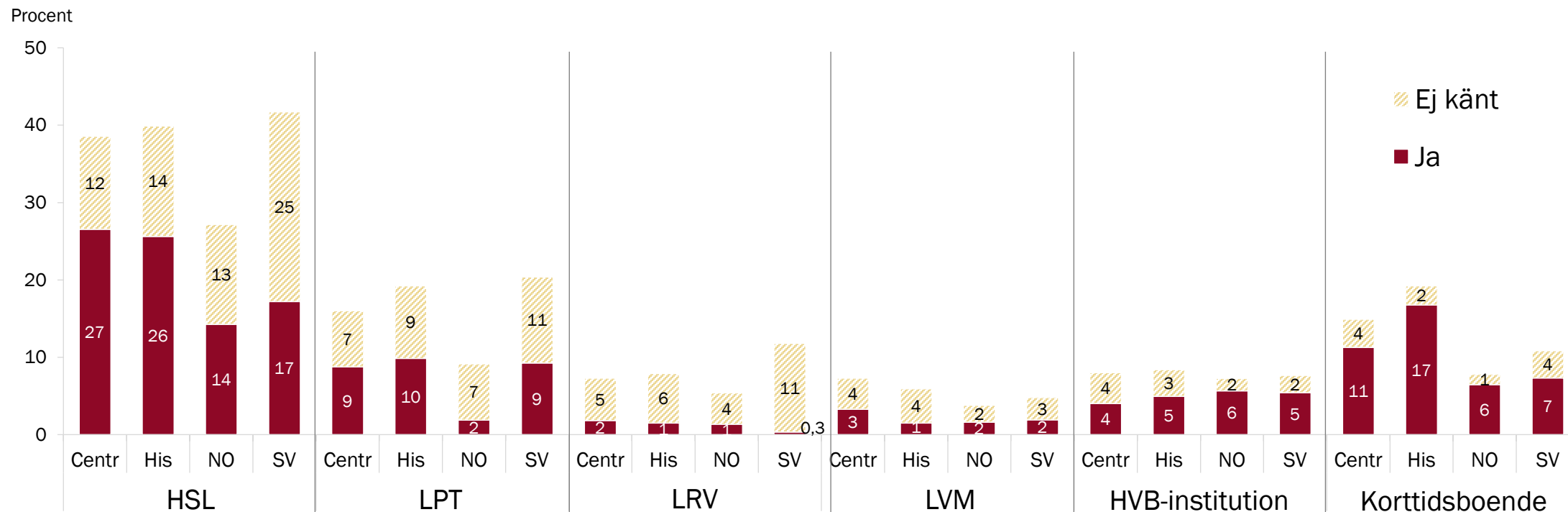
Kommentar:

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 inskrivna på olika former av slutenvård/institution/boende – per socialförvaltning 2022



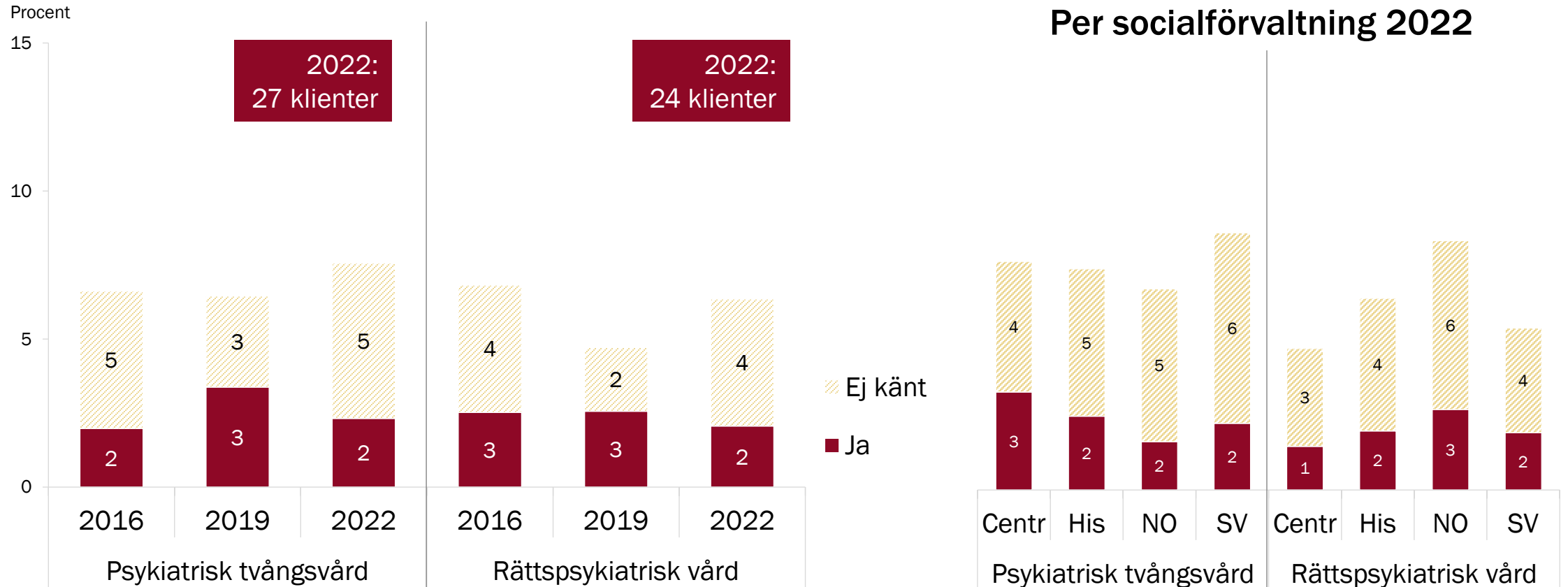
Kommentar:

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

Korttidsboende avser inskrivning enligt SoL.

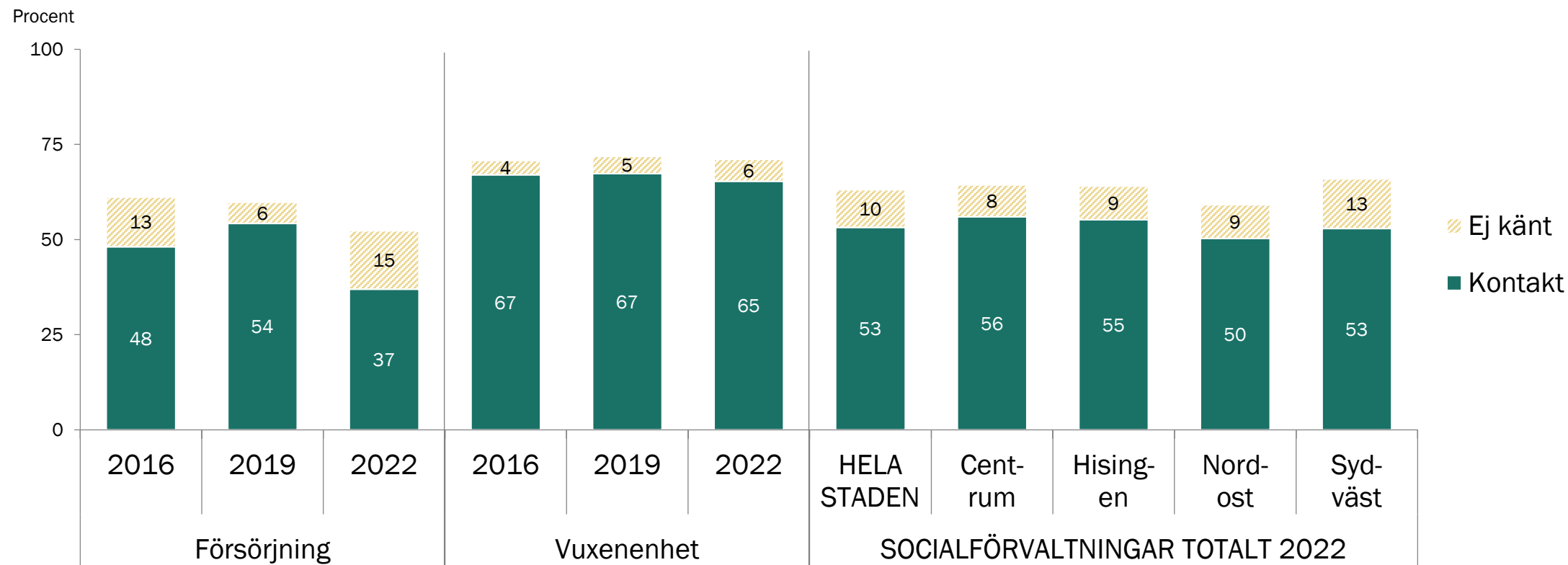
Resultaten avser andel personer som är eller har varit inskrivna under de senaste 12 månaderna.

Andel klienter i öppen psykiatrisk tvångsvård respektive öppen rättspsykiatrisk vård – socialförvaltningarna totalt



3. Klienters myndighetskontakter och myndigheternas samarbete

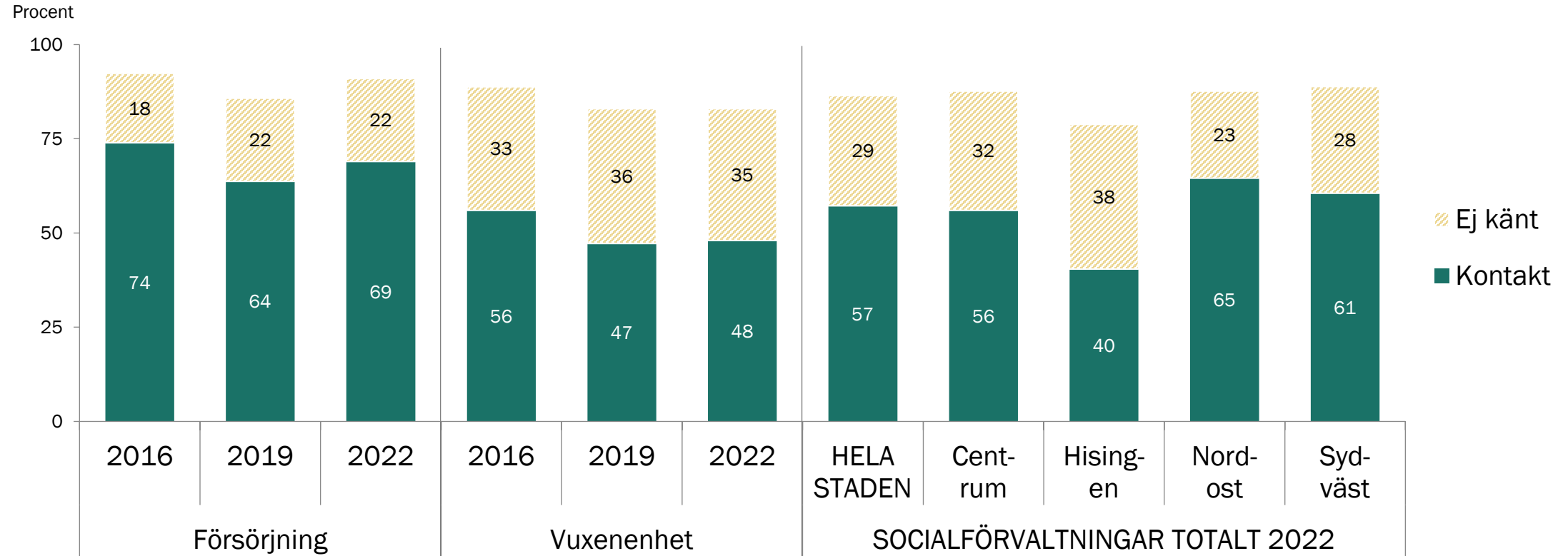
Andel klienter i kontakt med psykiatri



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.

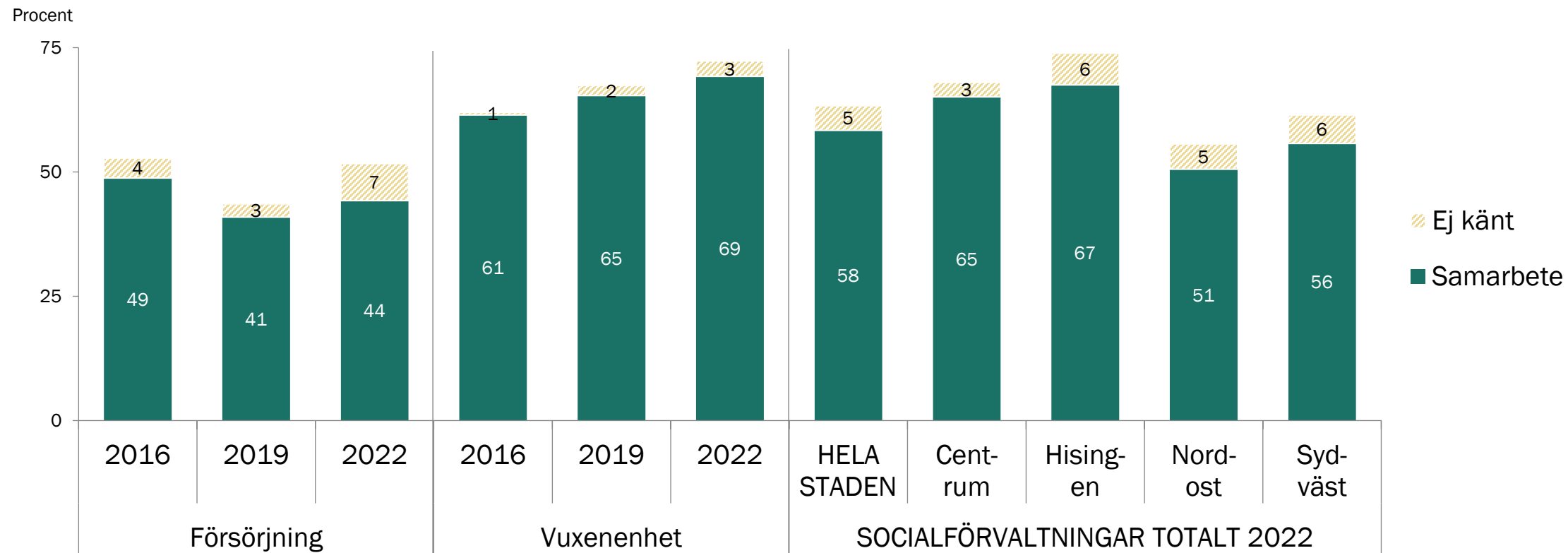
Andel klienter i kontakt med vårdcentral angående psykisk ohälsa



Kommentar: Resultaten avser kontakt under de senaste 12 månaderna.

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.

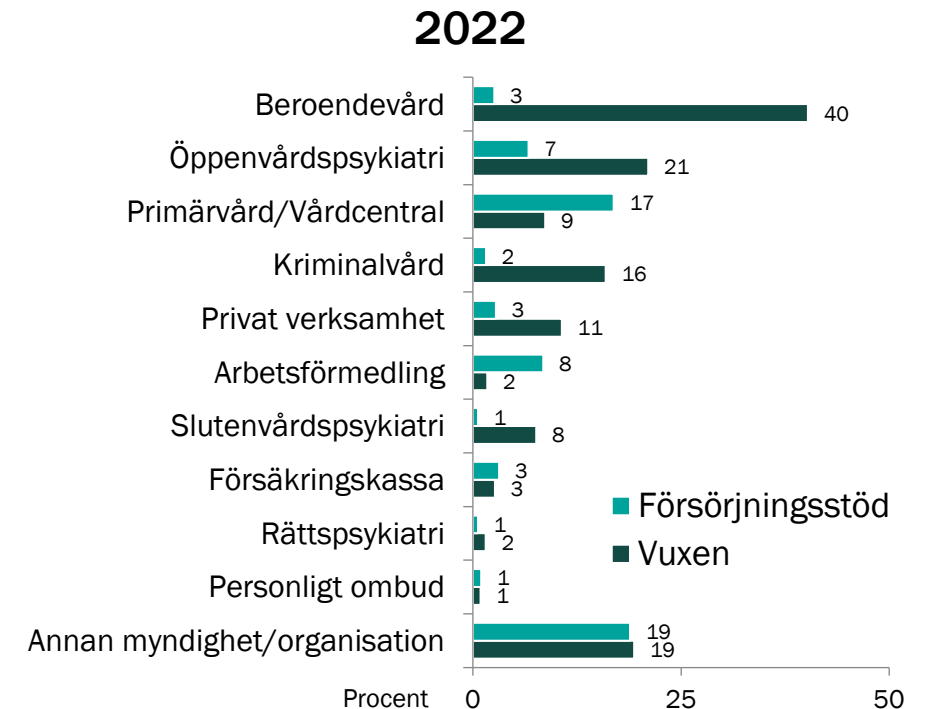
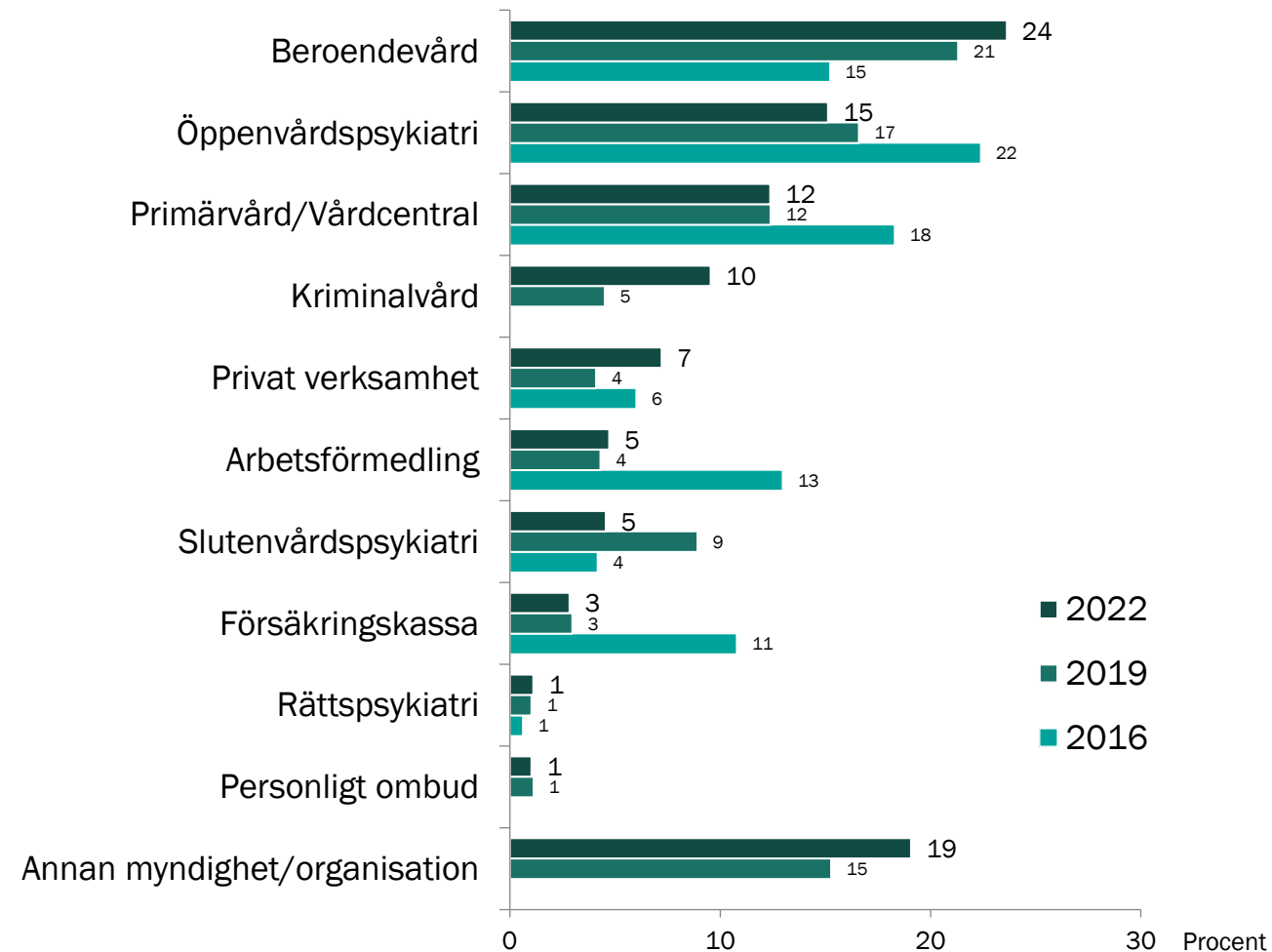
Samarbete kring klienten med annan myndighet/organisation



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. vårdplaneringsmöten, 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 med olika parter kring klienten – samtliga socialförvaltningar

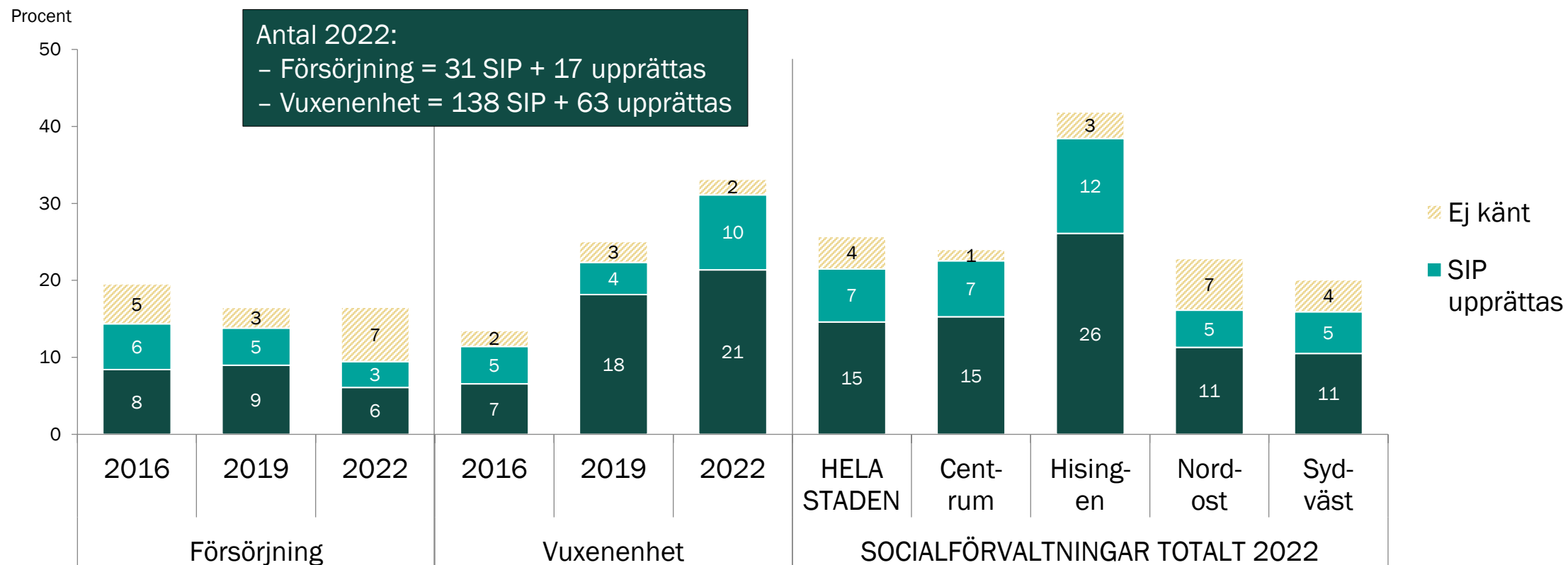


Kommentar:

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".

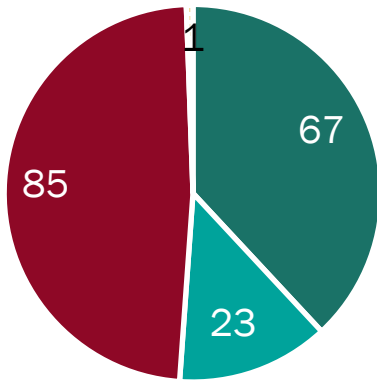
Andel klienter med aktuell SIP upprättad i samarbete mellan kommun och region



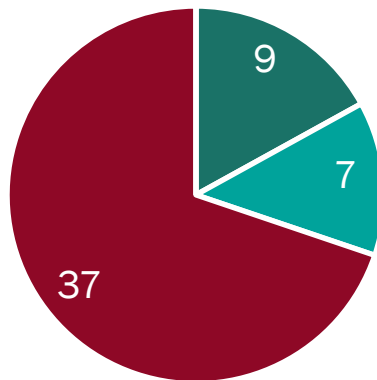
Kommentar: Kategorin SIP upprättas motsvaras av svarsalternativet "plan håller på att upprättas".

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

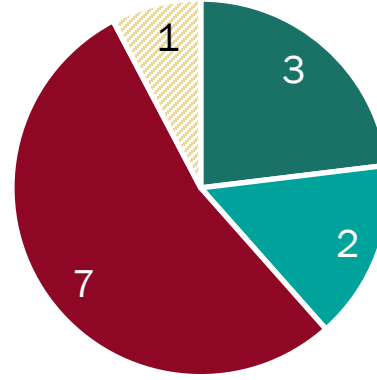
Öppenvård psykiatri



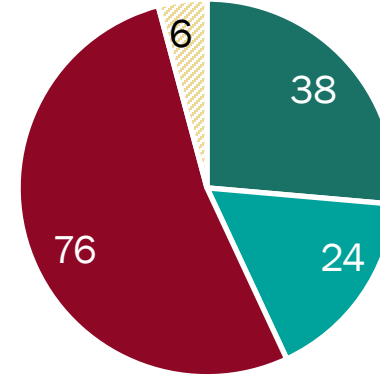
Slutenvård psykiatri



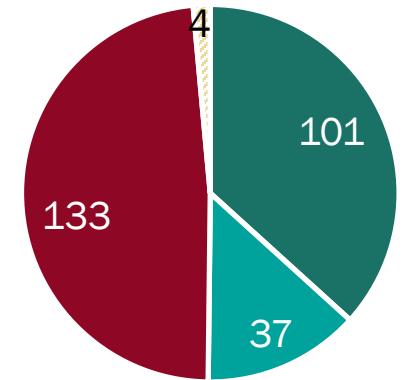
Rättspsykiatri



Primärvård/VC



Beroendevård



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

Antalet klienter där det finns ett aktuellt samarbete med respektive part varierar stort: mellan 13 klienter beträffande rättspsykiatri och 275 beträffande beroendevård.

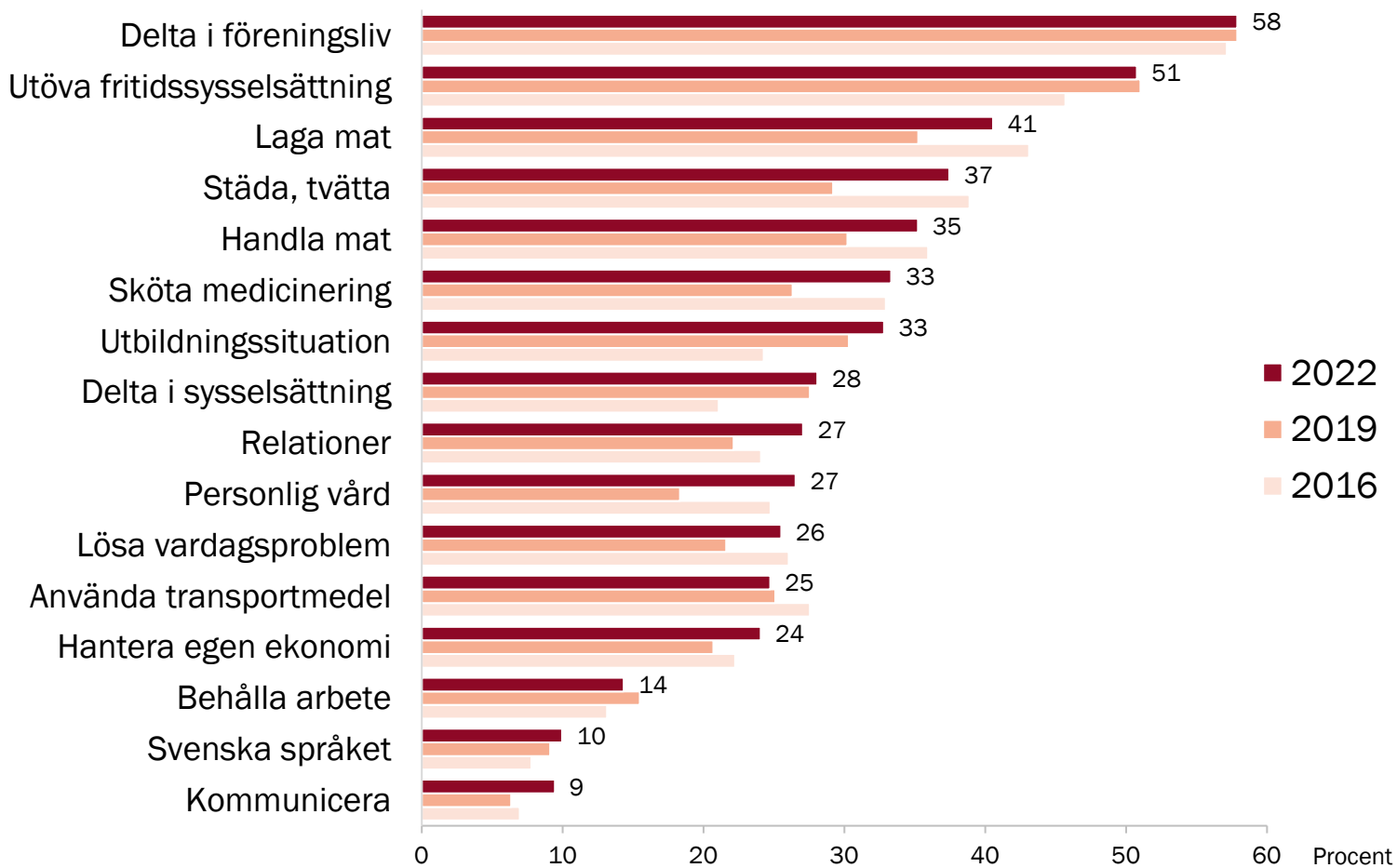
Det är inte helt givet att den enskilda samarbetsparten har varit med i upprättandet av klientens SIP; den kan ha upprättats med någon annan samarbetspart om där finns flera.

- SIP
- SIP upprättas
- Ingen SIP
- Ej känt

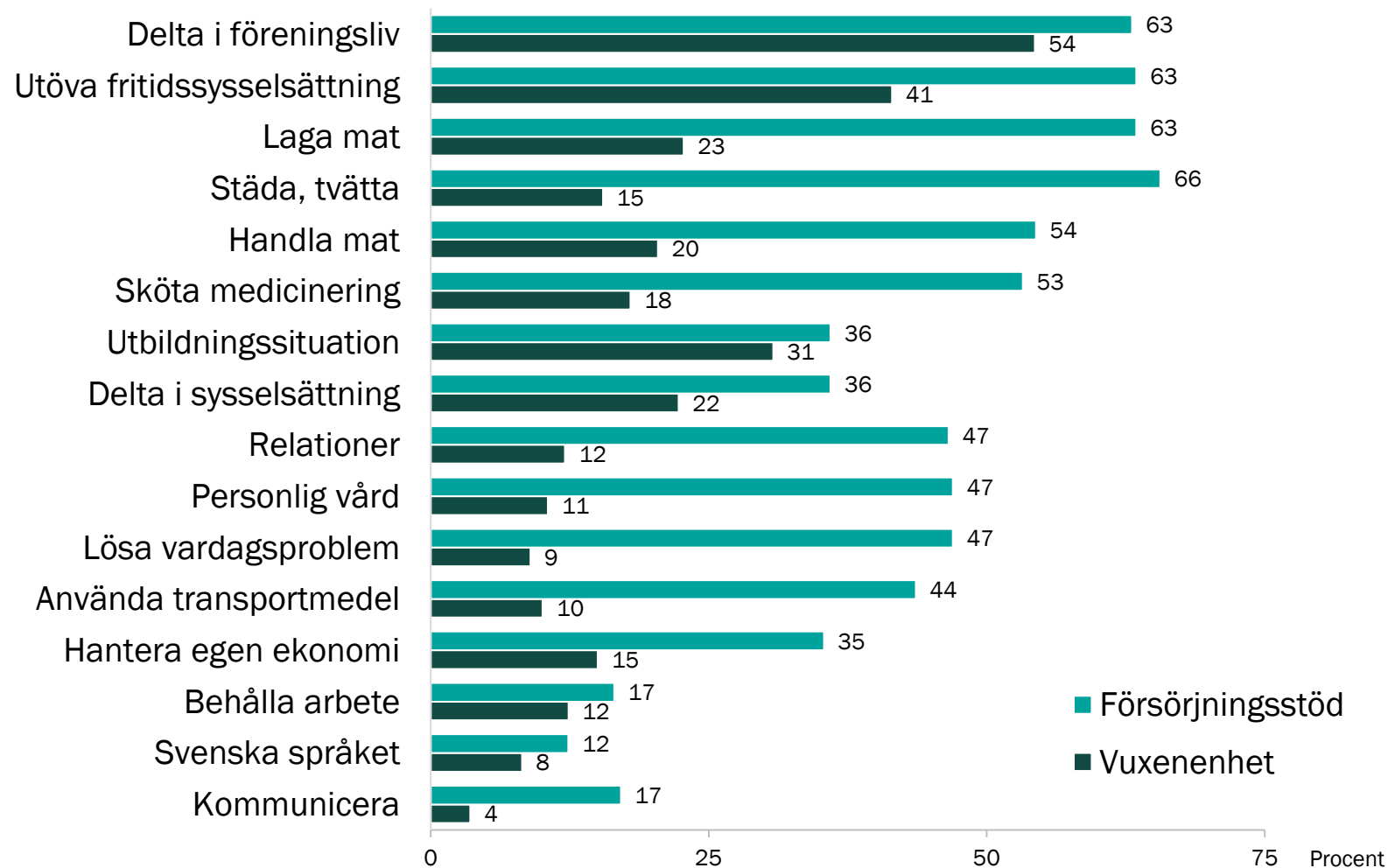


4. Klienters svårigheter inom olika livsområden

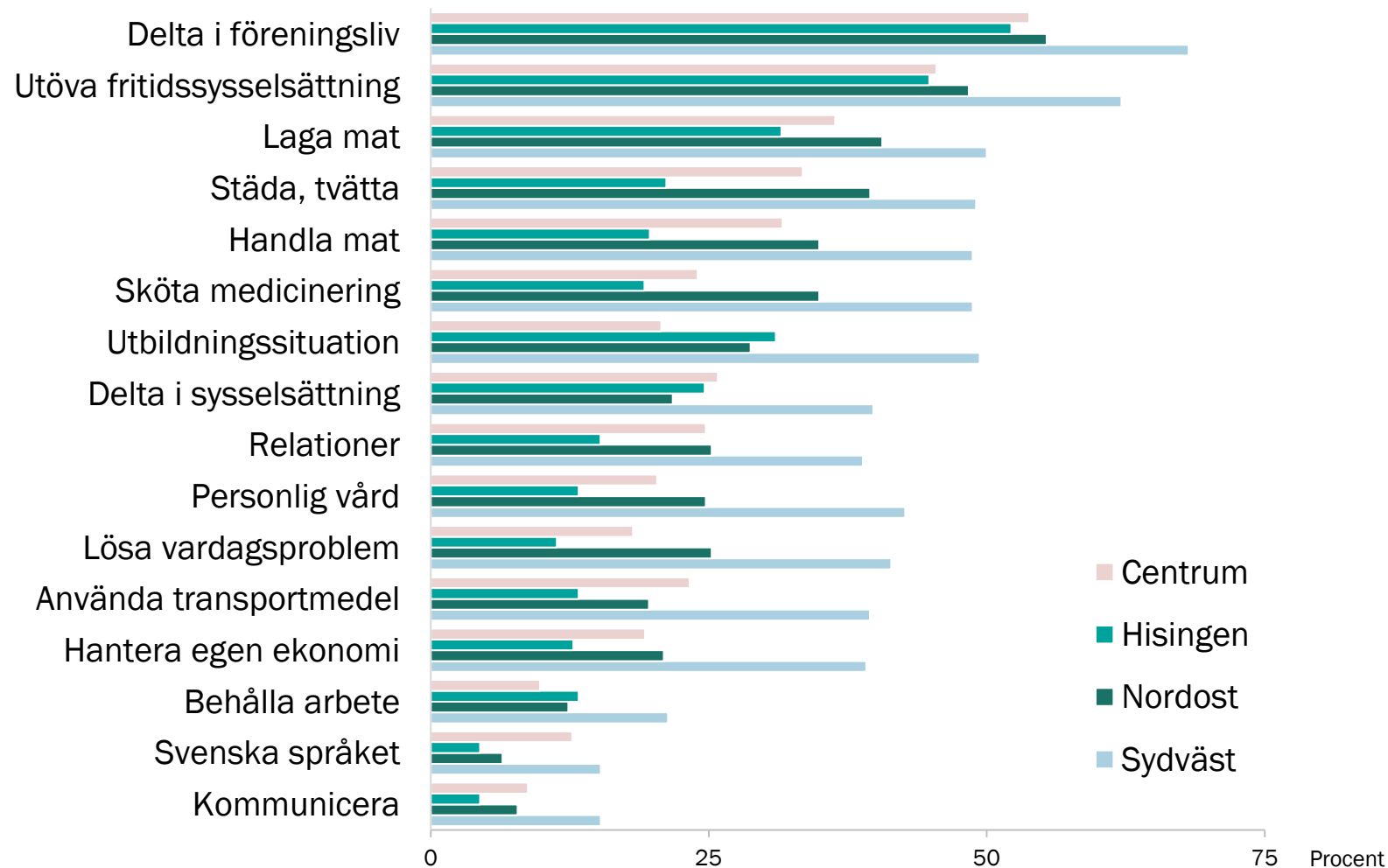
Andel klienter med okänd svårighet inom 16 kartlagda områden – samtliga socialförvaltningar



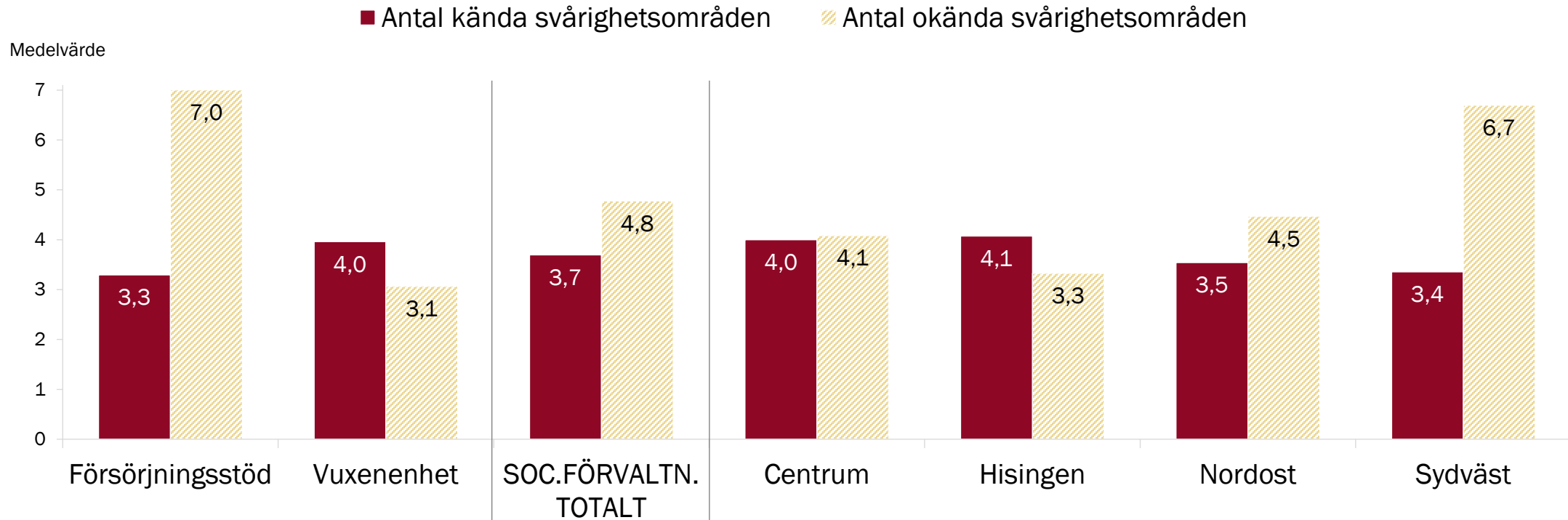
Andel klienter med okänd svårighet inom 16 kartlagda områden, 2022 – per verksamhet



Andel klienter med okänd svårighet inom 16 kartlagda områden, 2022 – per förvaltning

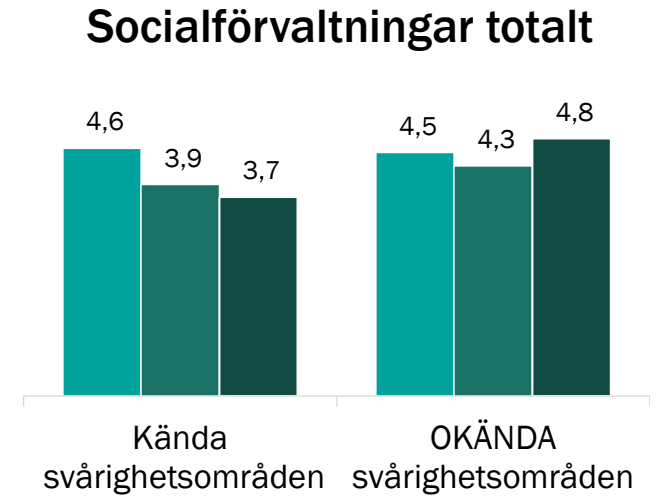
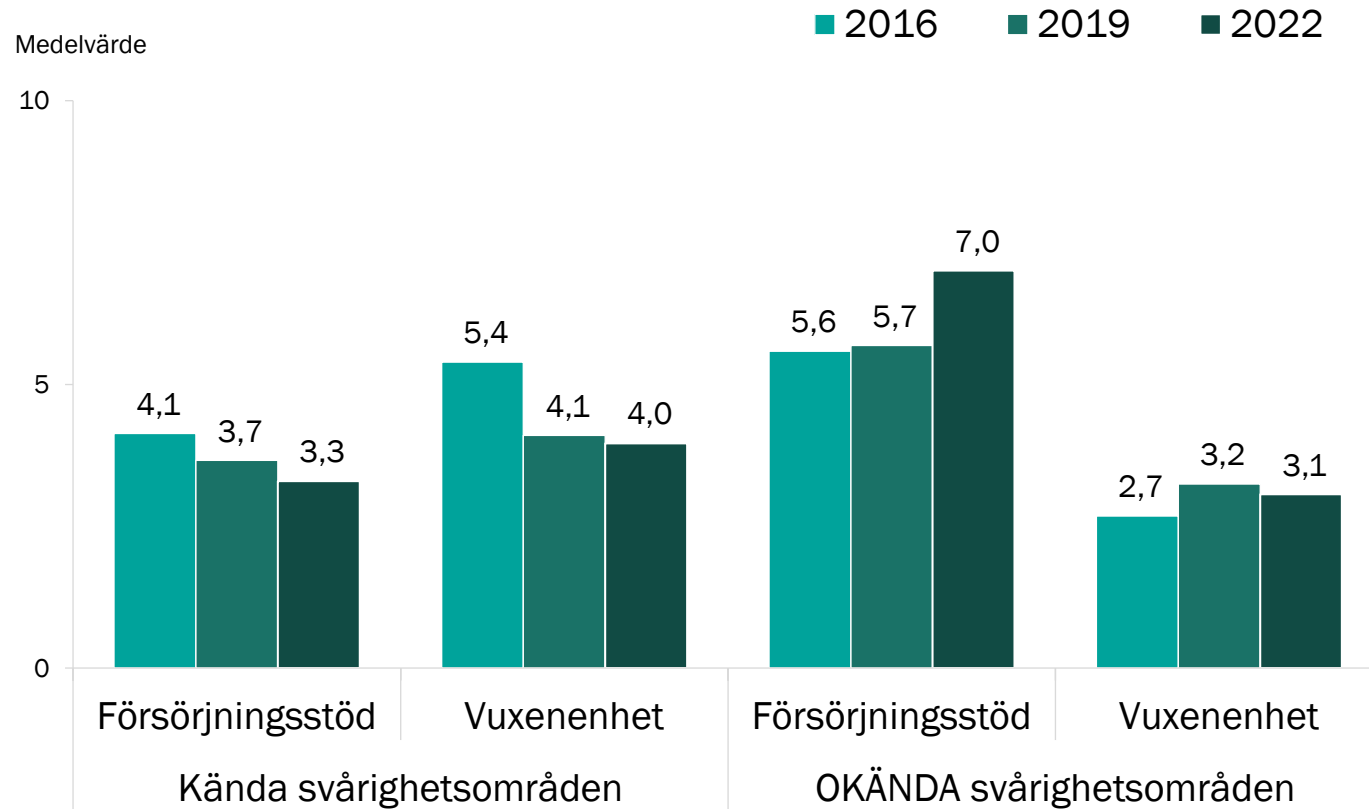


Genomsnittligt antal svårighetsområden per klient inom respektive verksamhet 2022 – i relation till genomsnittligt antal *okända* svårighetsområden



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

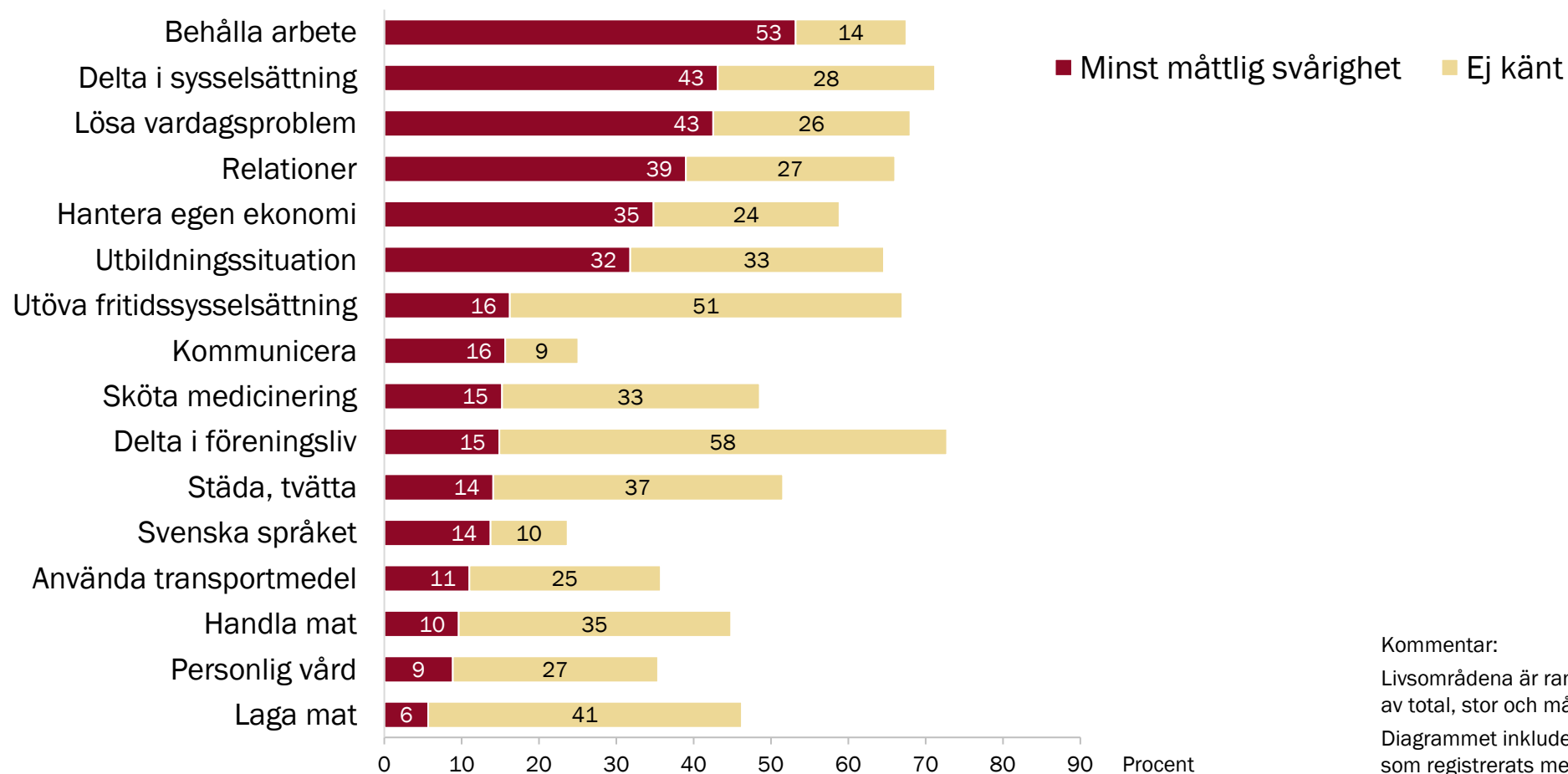
Genomsnittligt antal kända svårighetsområden per klient – respektive okända



Kommentar:

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

Andel klienter med minst måttlig svårighet inom 16 kartlagda områden 2022 – samtliga socialförvaltningar

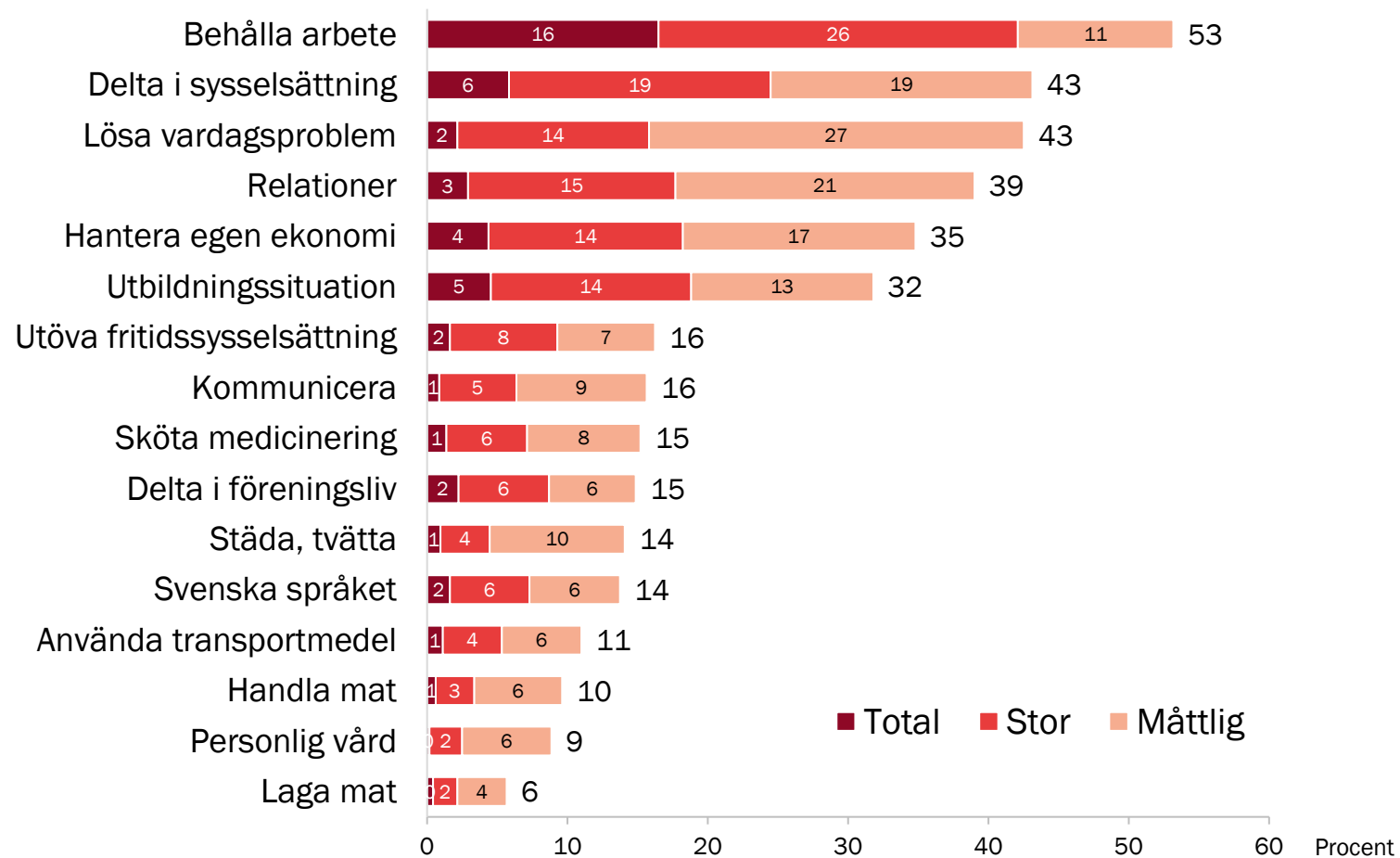


Kommentar:

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

Diagrammet inkluderar inte andelen personer som registrerats med lätt svårighet.

Andel klienter med minst måttlig svårighet inom 16 kartlagda områden 2022 – samtliga socialförvaltningar

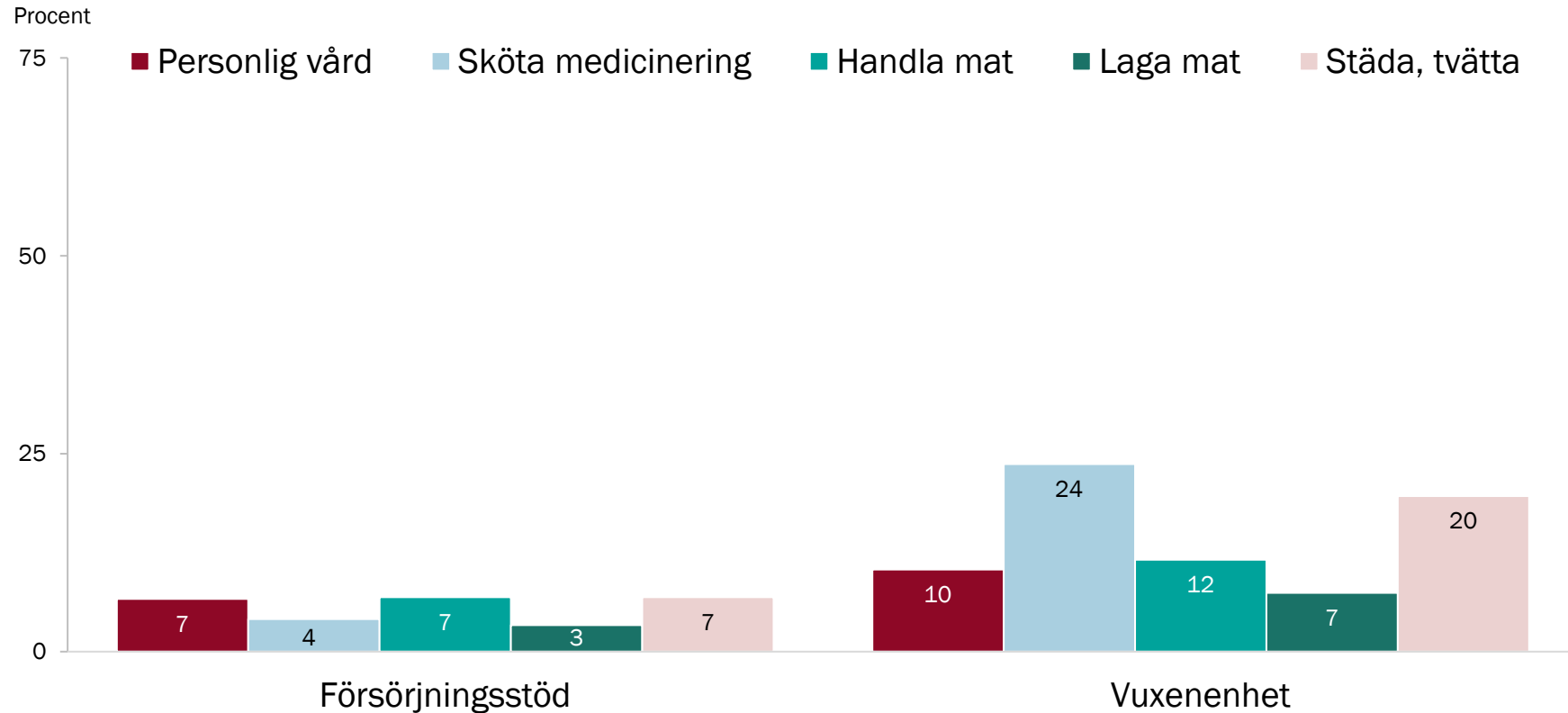


Kommentar:

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.

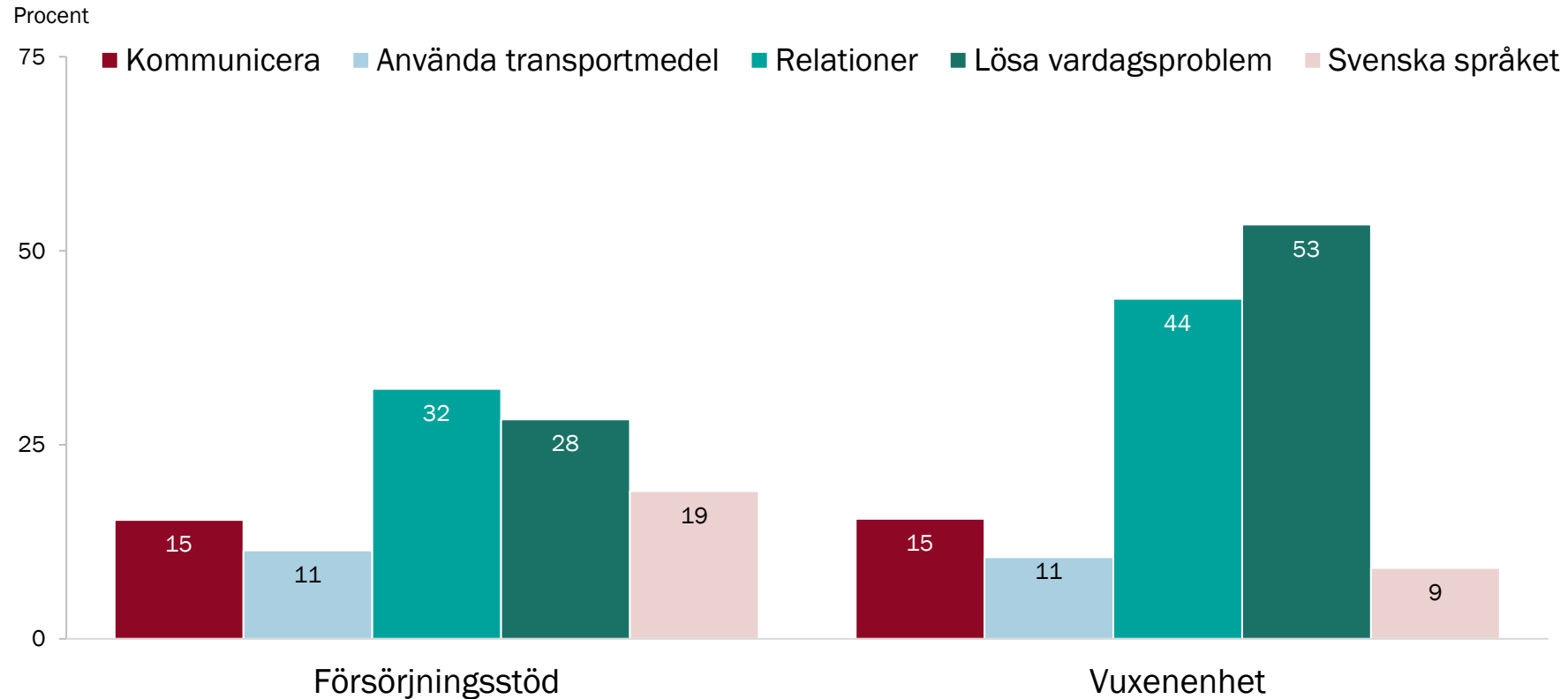
Andel klienter med svårighet inom fem livsområden rörande personlig vård och hushållssysslor, per verksamhet, 2022



Kommentar:

Resultaten avser andelen klienter med minst måttlig (känd) svårighet inom respektive livsområde.

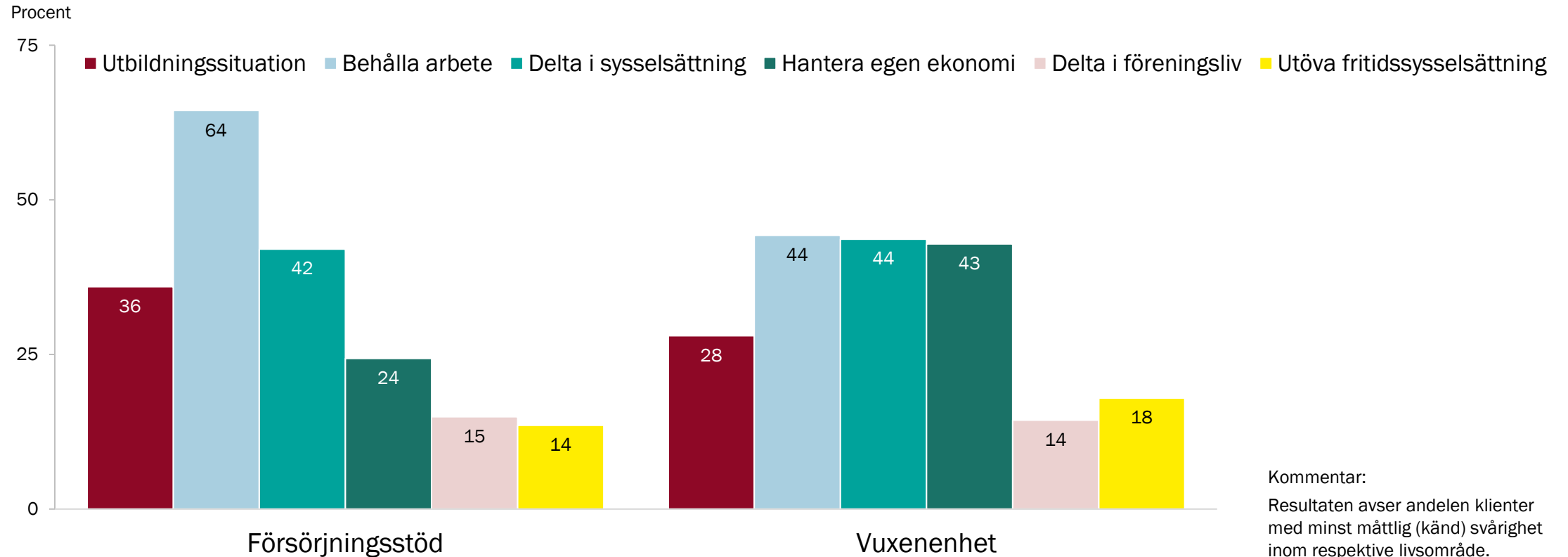
Andel klienter med svårighet inom fem livsområden rörande kommunikation och vardag, per verksamhet, 2022



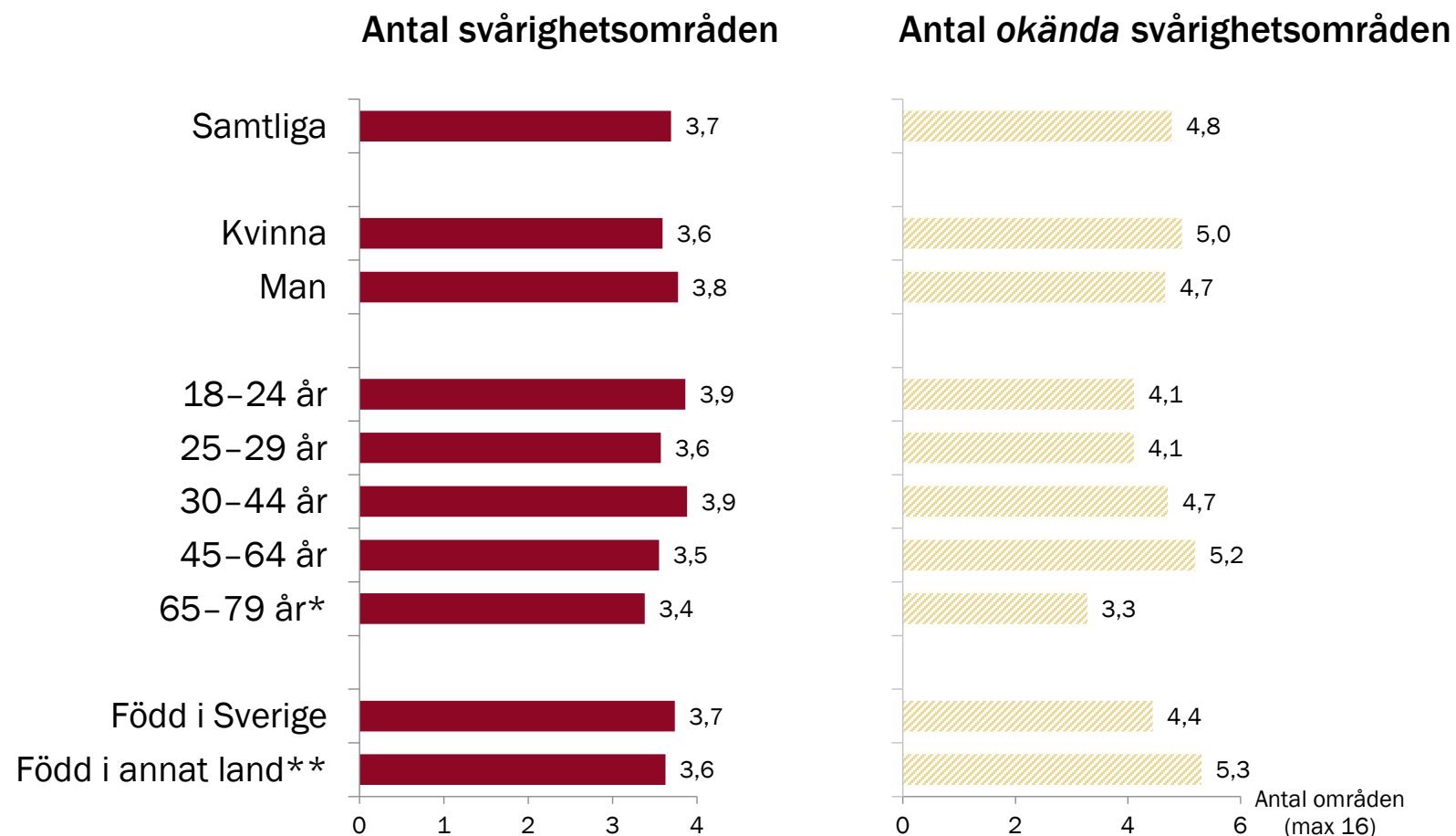
Kommentar:

Resultaten avser andelen klienter med minst måttlig (känd) svårighet inom respektive livsområde.

Andel klienter med svårighet inom sex livsområden rörande socioekonomiska resurser och samhällsliv, per verksamhet, 2022



Genomsnittligt antal svårighetsområden per klient i samtliga socialförvaltningar – efter kön, ålder, födelse land, 2022



Kommentar:

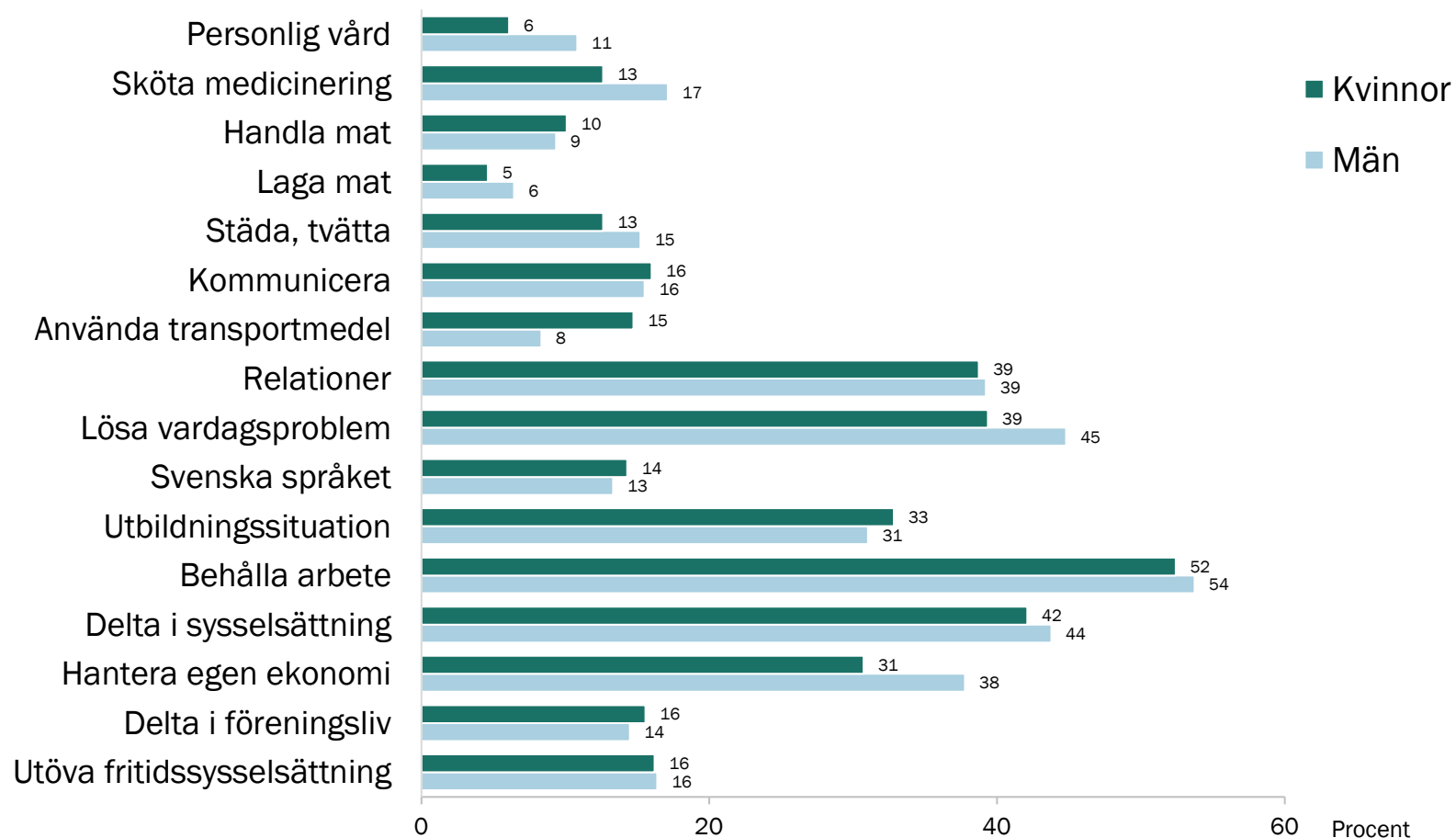
Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.

Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

* Gruppen är begränsad till 29 personer.

** Inkluderar "ej känt" födelse land.

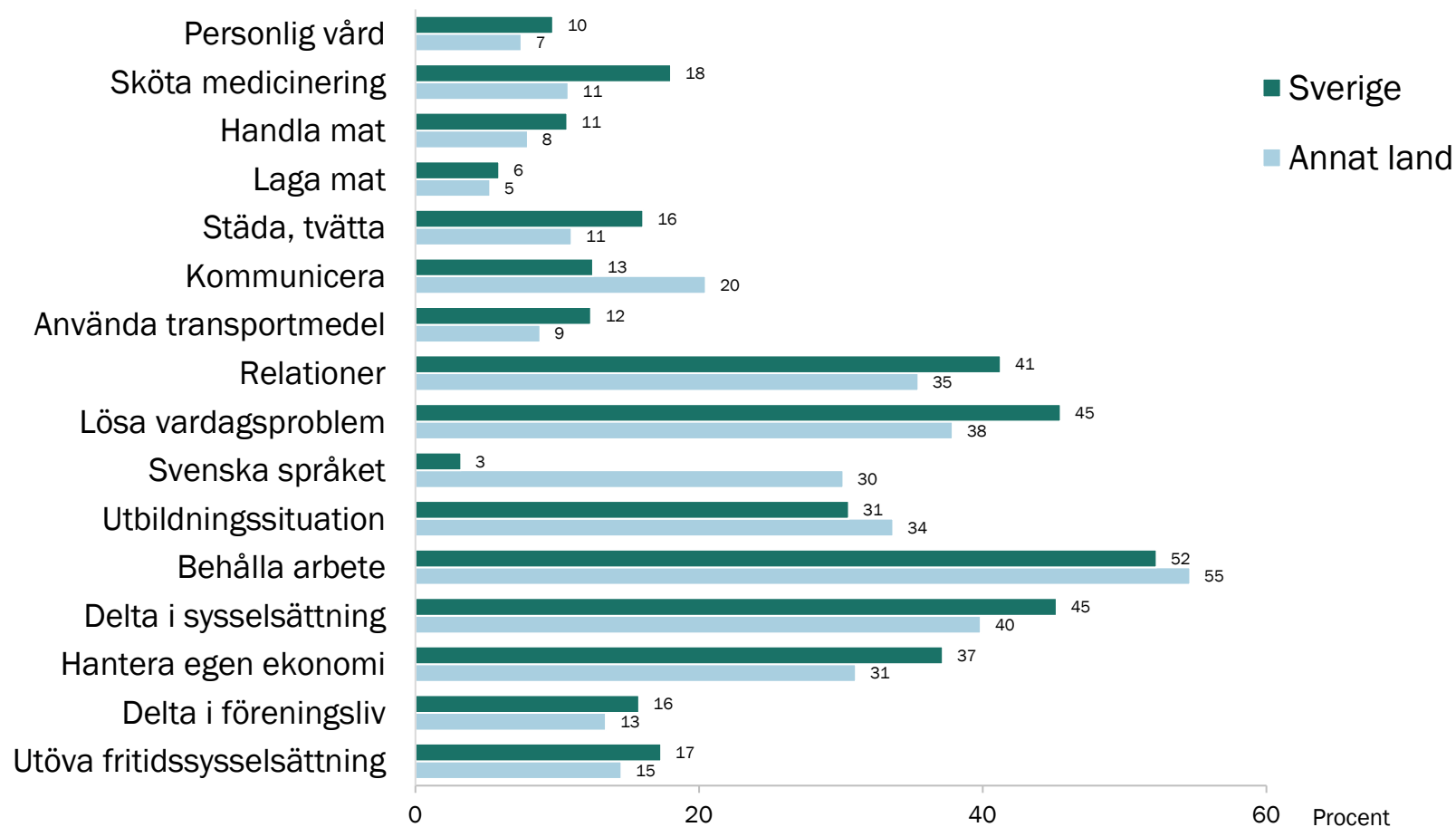
Andel klienter med olika svårigheter i samtliga socialförvaltningar 2022 – efter kön



Kommentar:

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

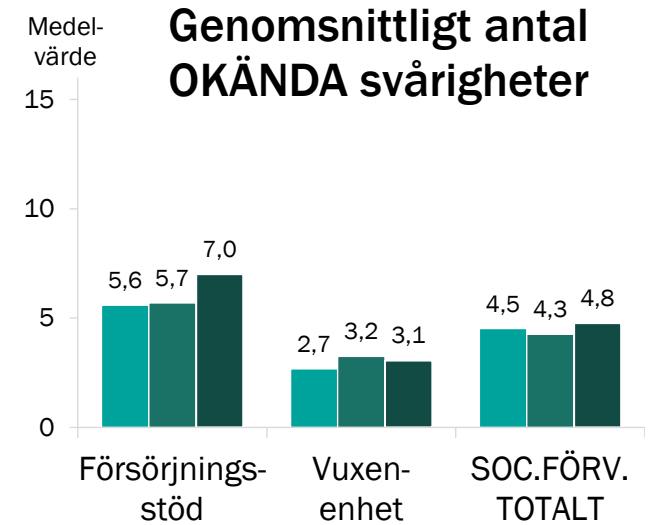
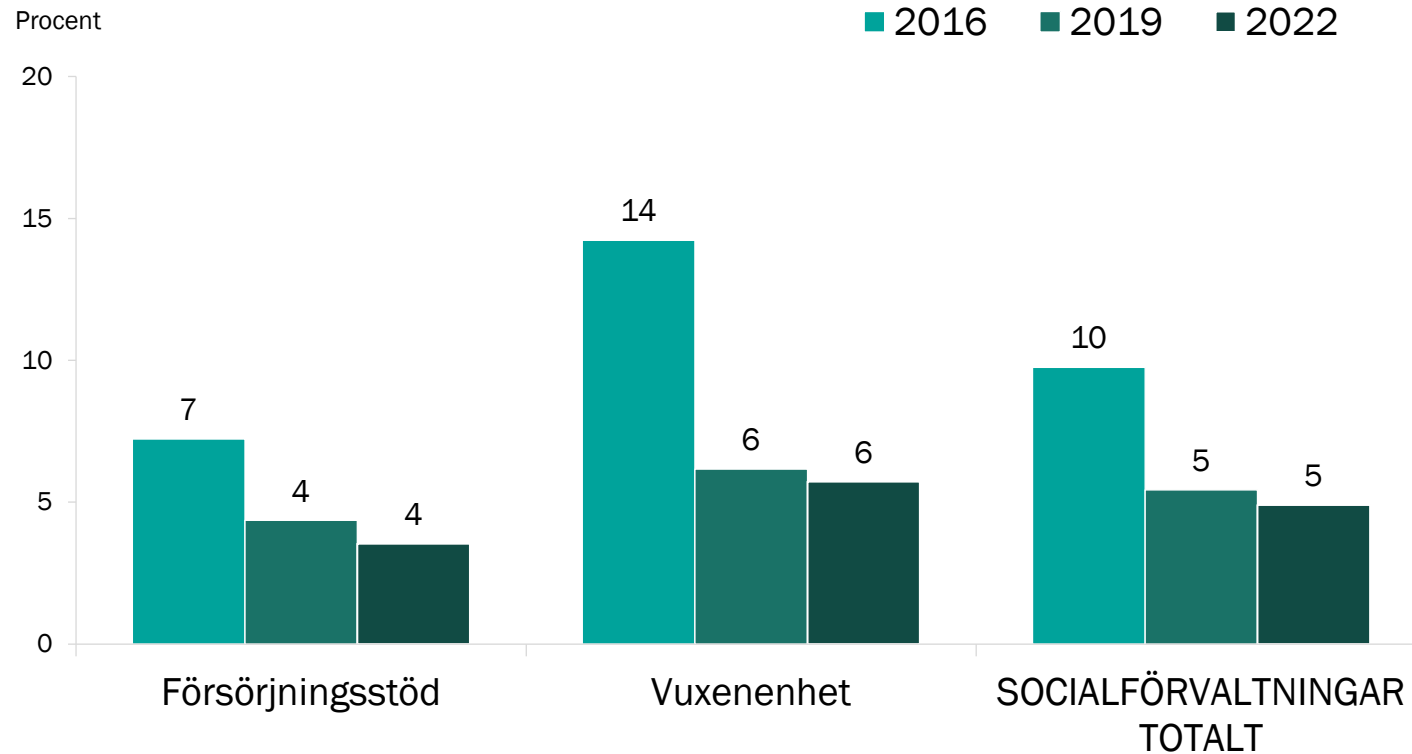
Andel klienter med olika svårigheter i samtliga socialförvaltningar 2022 – efter födelseland



Kommentar:

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

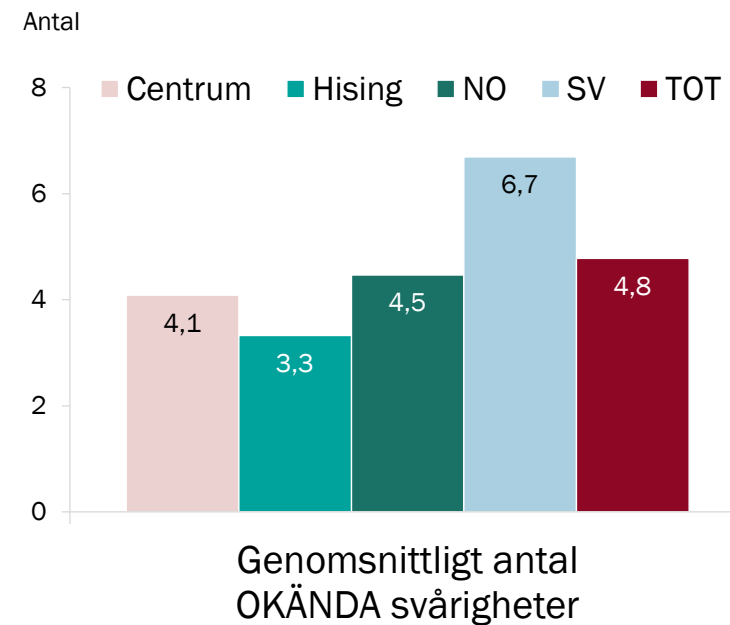
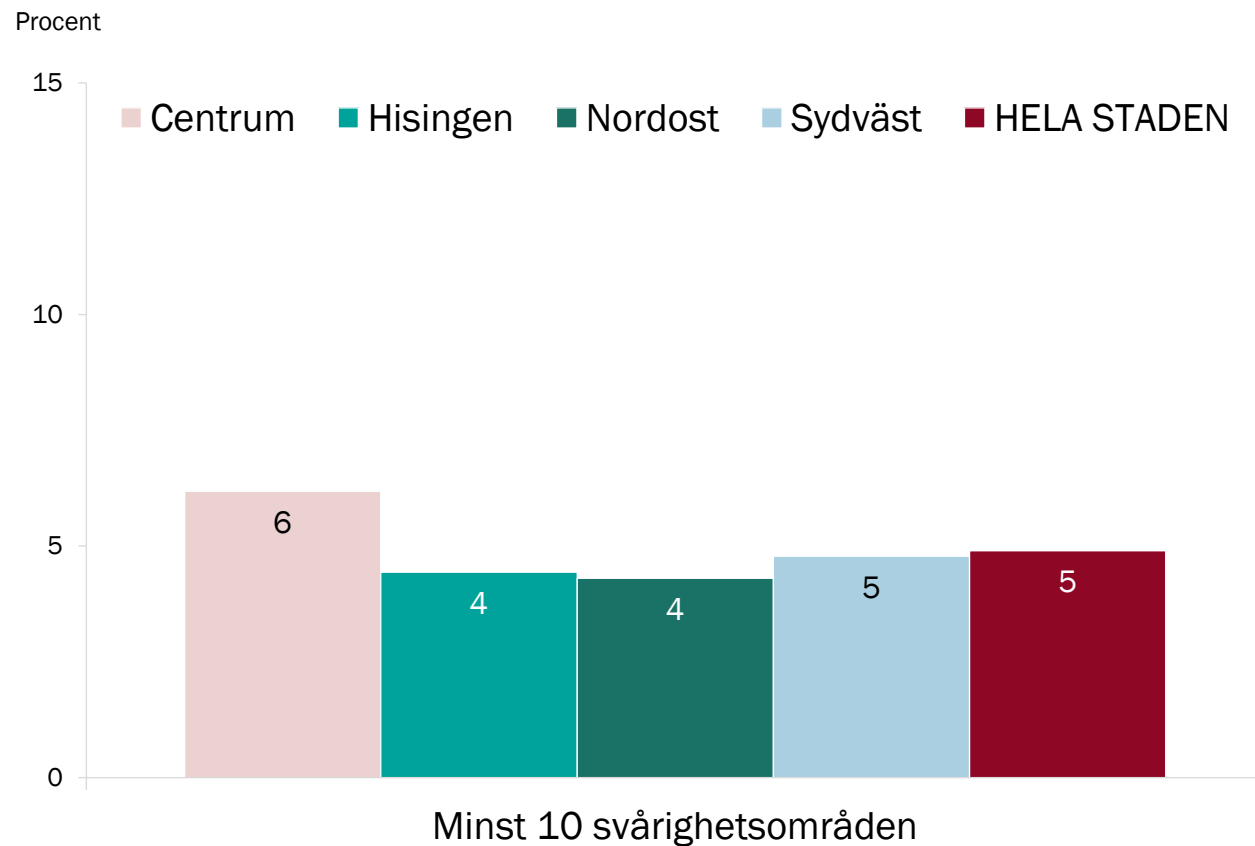
Andel klienter med minst 10 kända svårighetsområden



Kommentar:

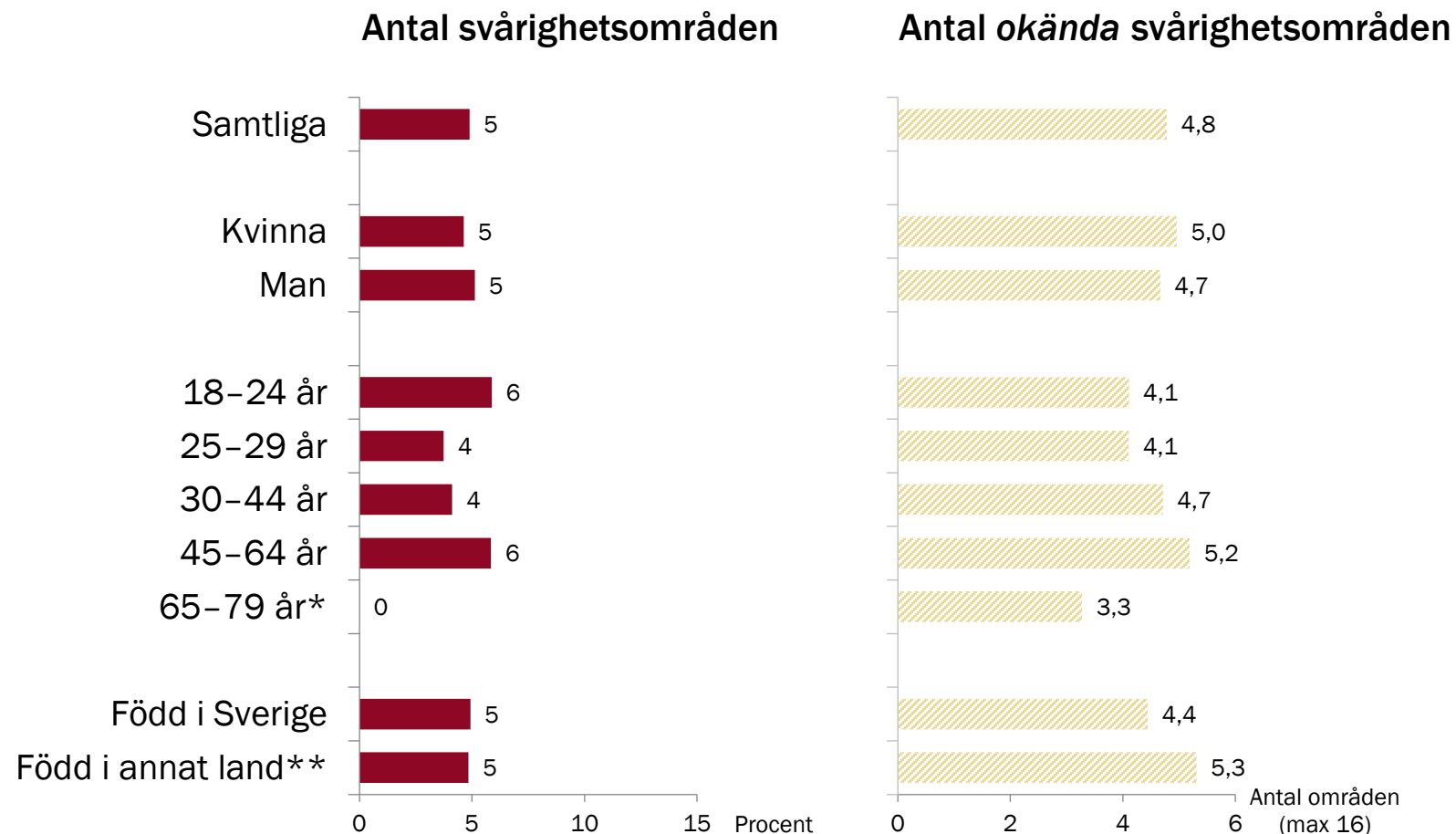
Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.
Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

Andel klienter med minst 10 kända svårighetsområden, per förvaltning, 2022



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

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



Kommentar:

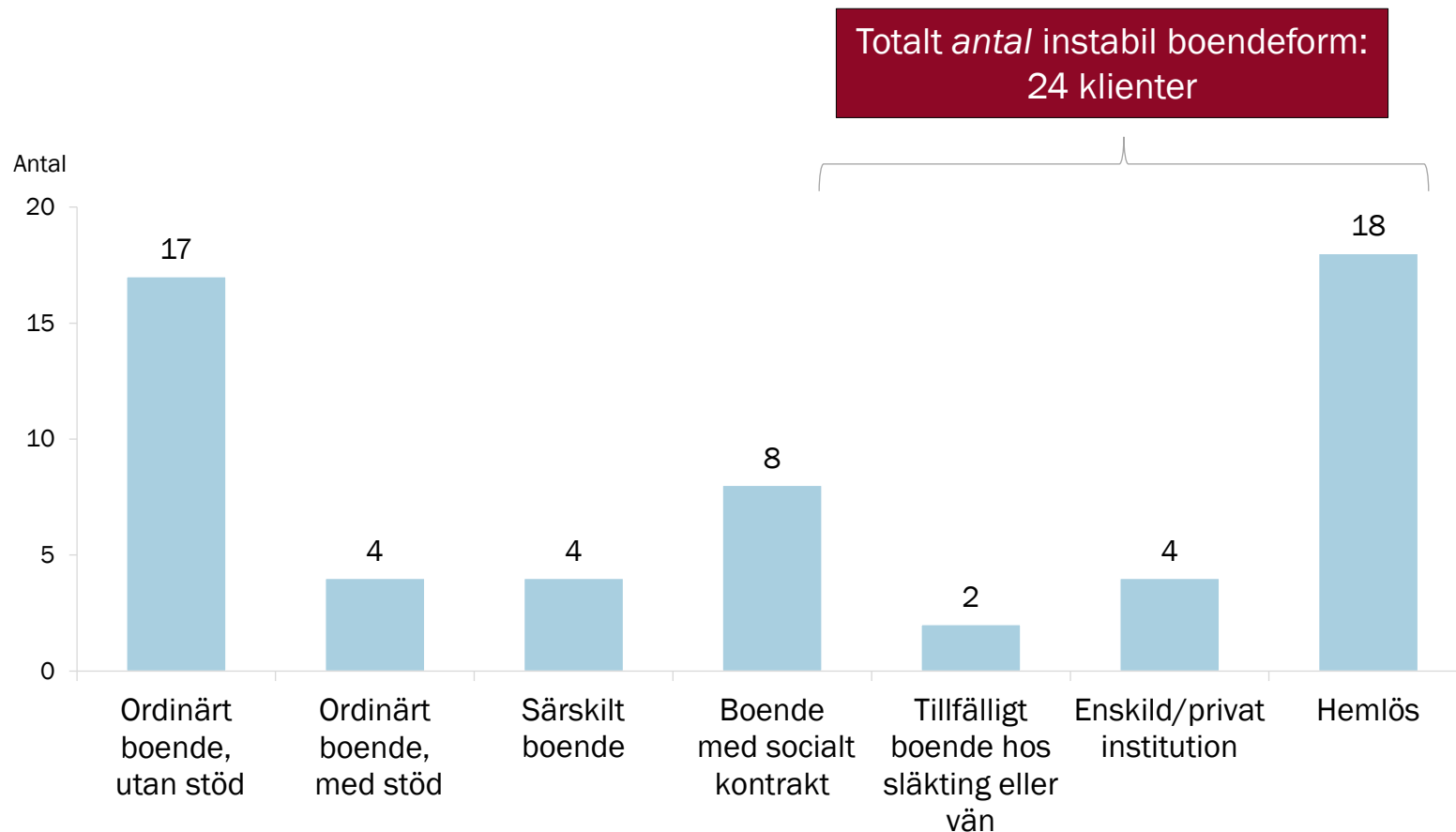
Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.

Antalet svårighetsområden avser minst måttlig (känd) svårighet.

* Gruppen är begränsad till 29 personer.

** Inkluderar "ej känt" födelse land.

Aktuell boendesituation för klienter med minst 10 kända svårighetsområden – antal i samtliga socialförvaltningar 2022



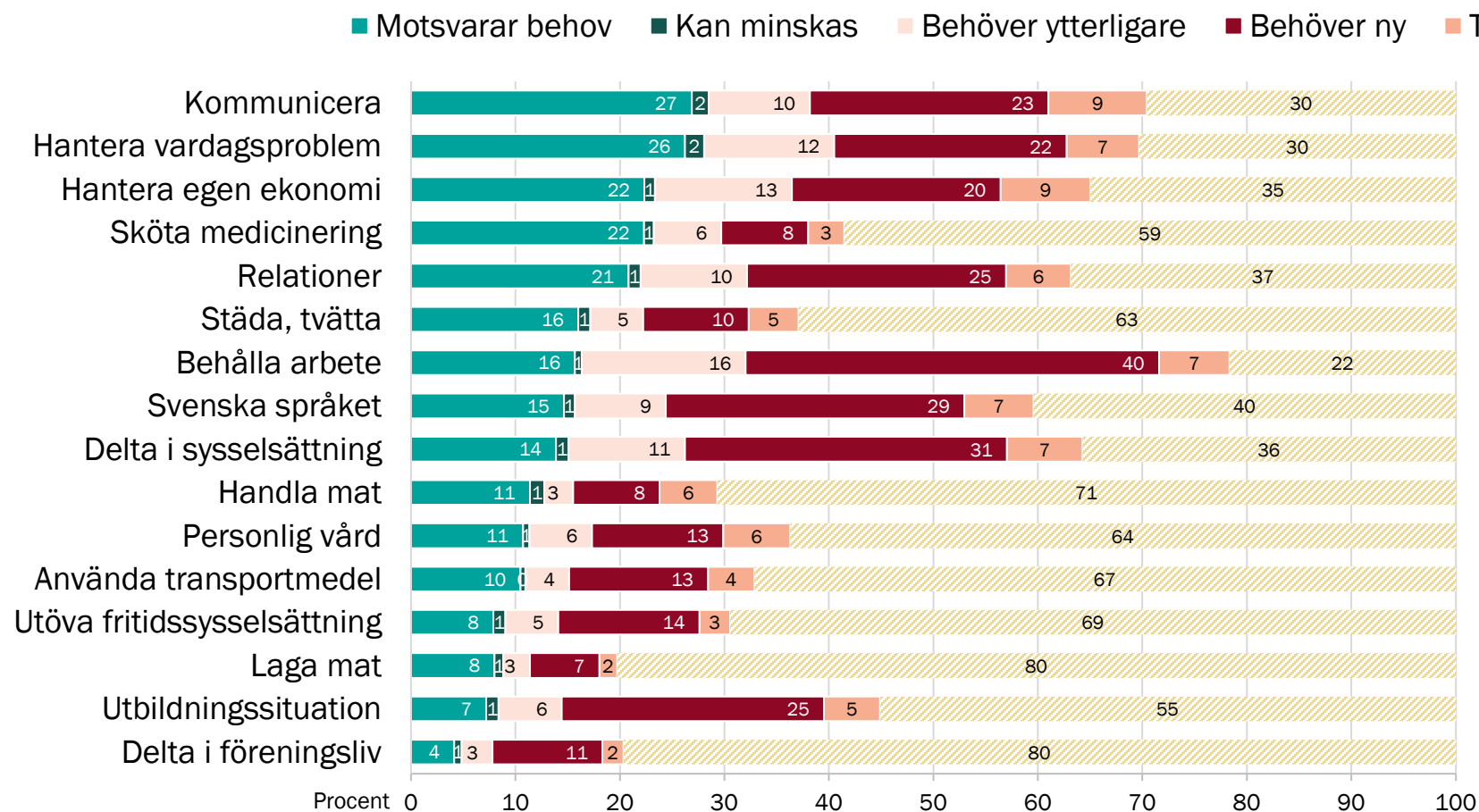
Kommentar: Socialstyrelsen definierar de fyra första boendekategorierna som "stadigvarande boende", övriga som "instabila boendeformer". Gruppen med minst 10 kända svårighetsområden omfattar 57 klienter.

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 socialförvaltningarnas klienter som bedöms ha behov inom området, 2022

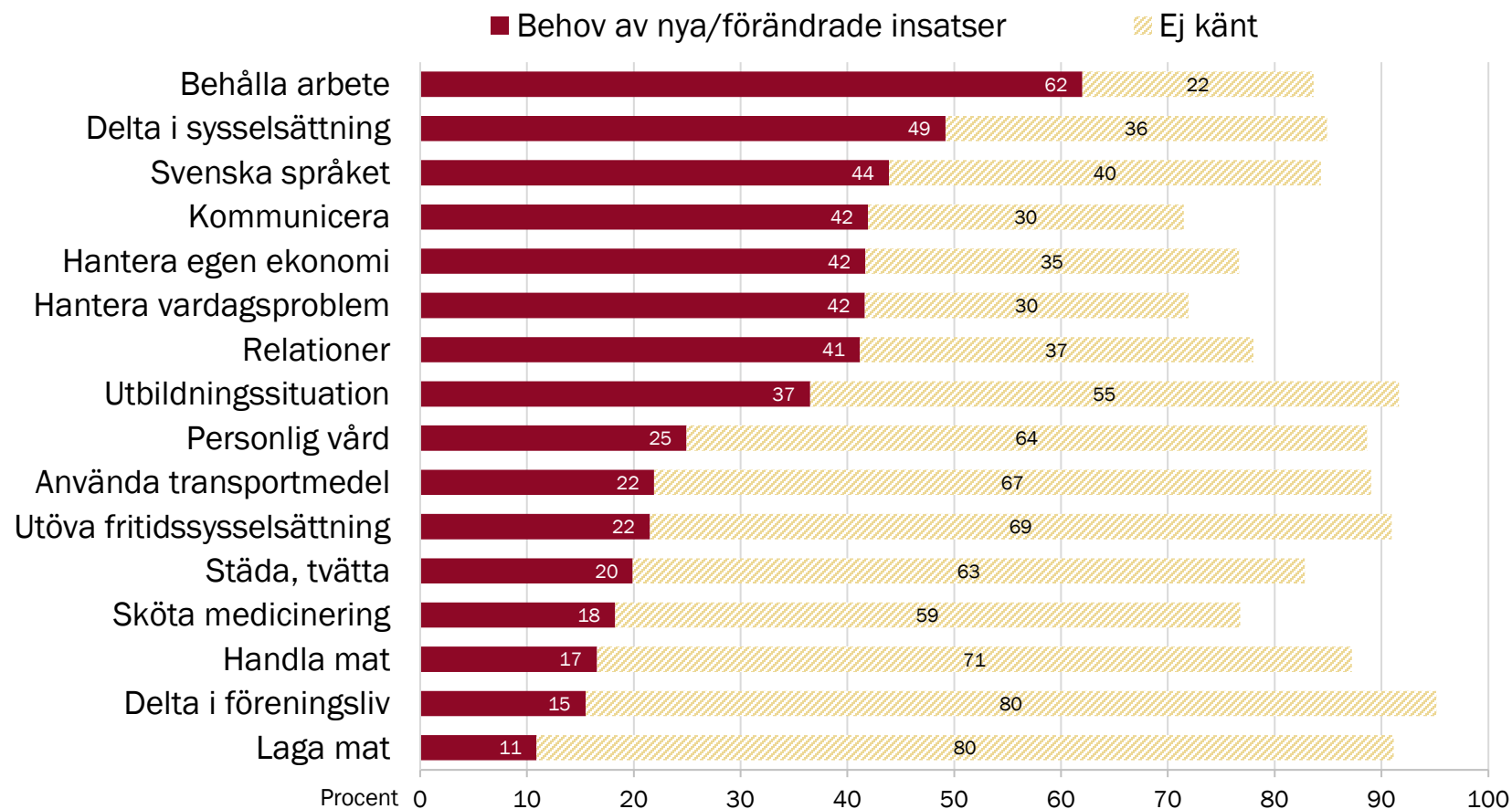


Kommentar:

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

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

Andel klienter i behov av nya eller förändrade insatser, av socialförvaltningarnas klienter som bedöms ha behov inom området, 2022

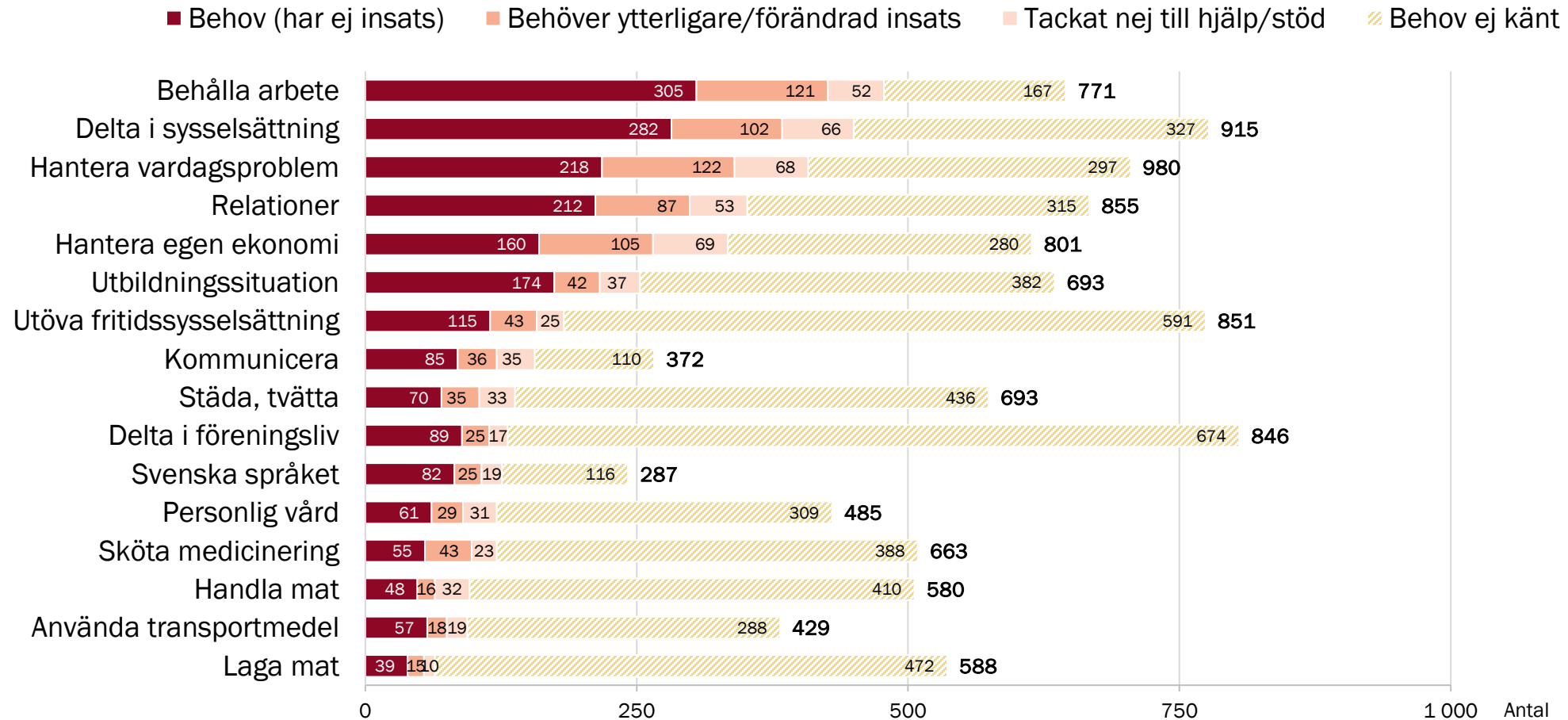


Kommentar:

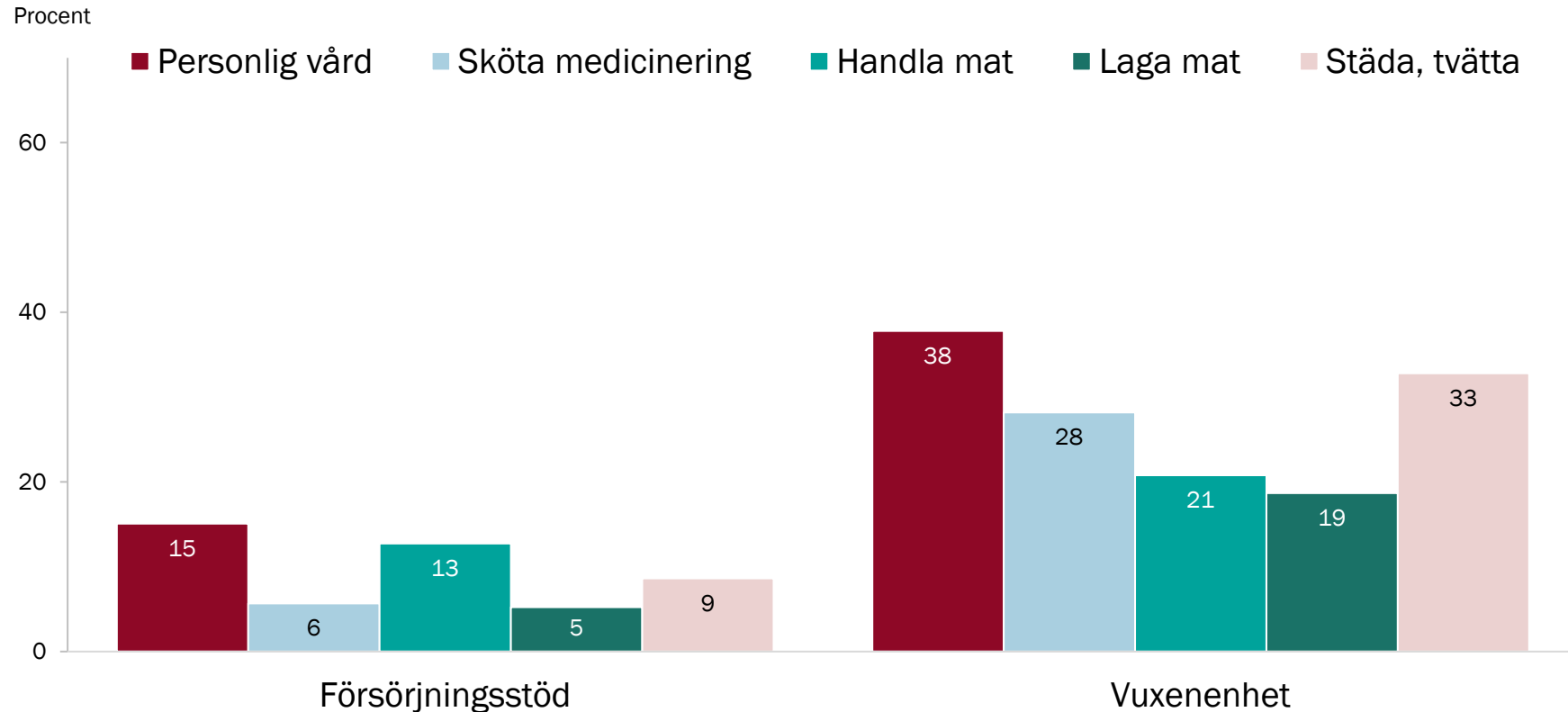
Diagrammet visar andelen klienter som bedöms behöva ny eller ytterligare/förändrad insats eller som har tackat nej till erbjuden insats.

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

Antal klienter inom socialförvaltningarna 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 verksamhet, 2022

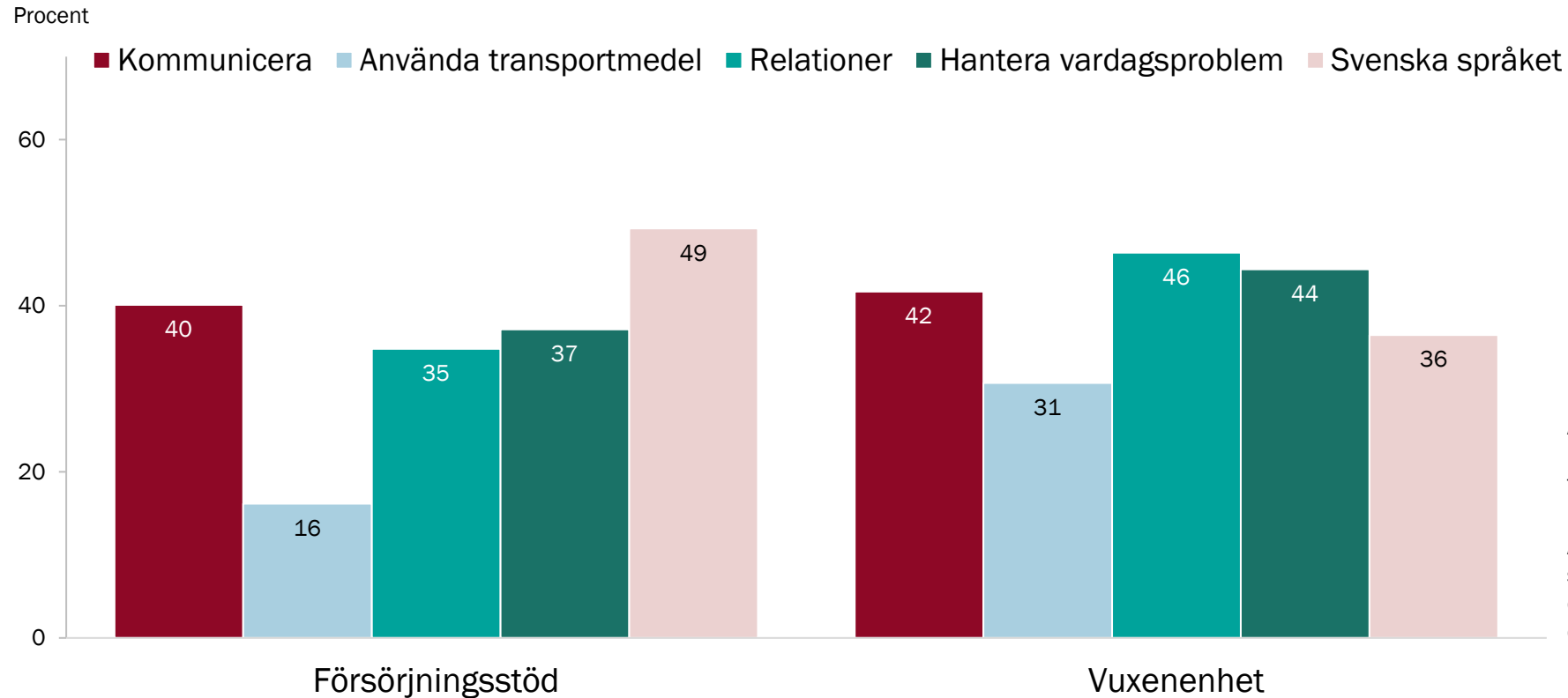


Kommentar:

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 verksamhet, 2022

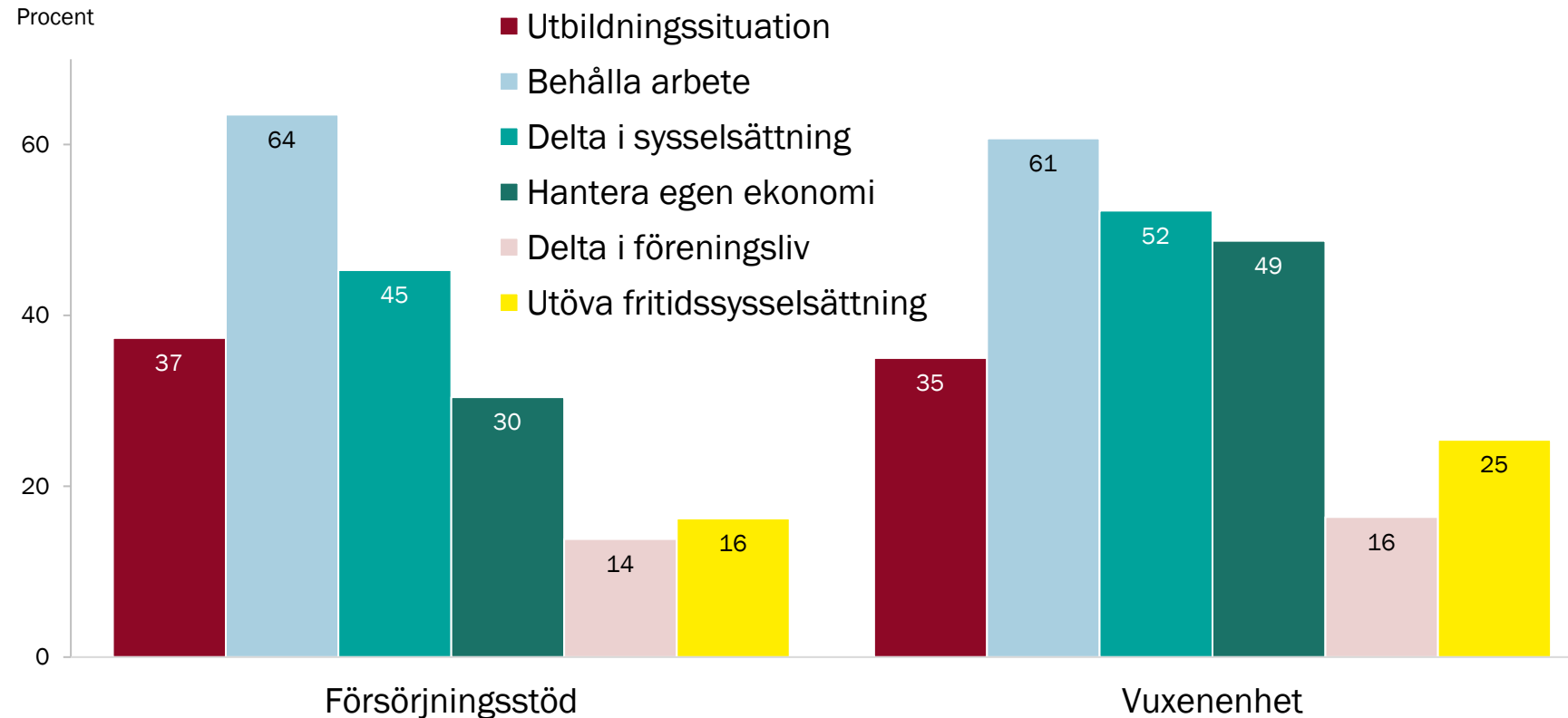


Kommentar:

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 socioekonomiska resurser och samhällsliv, av de klienter som bedöms ha behov inom området – per verksamhet, 2022



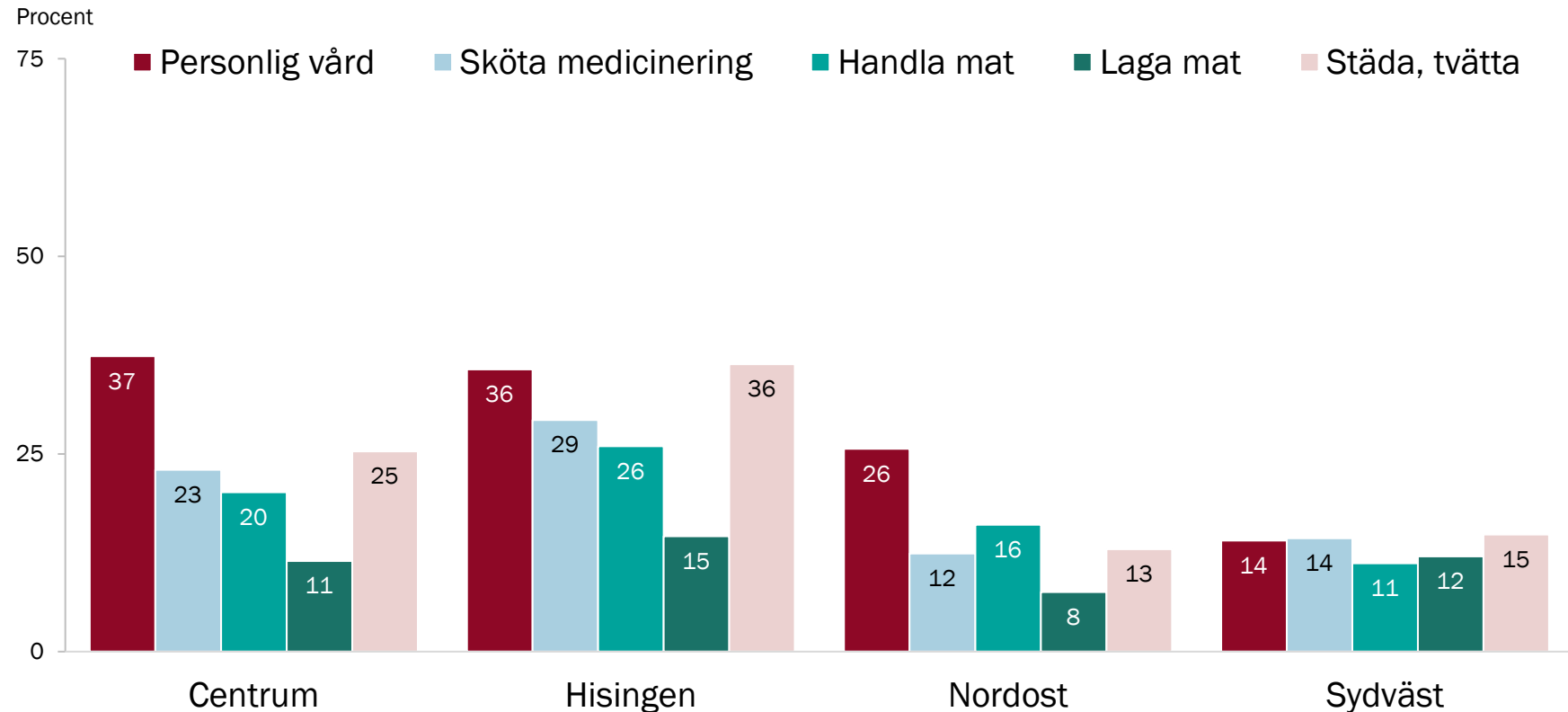
Kommentar:

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 rörande personlig vård och hushållssysslor, av de klienter som bedöms ha behov inom området – per område, 2022



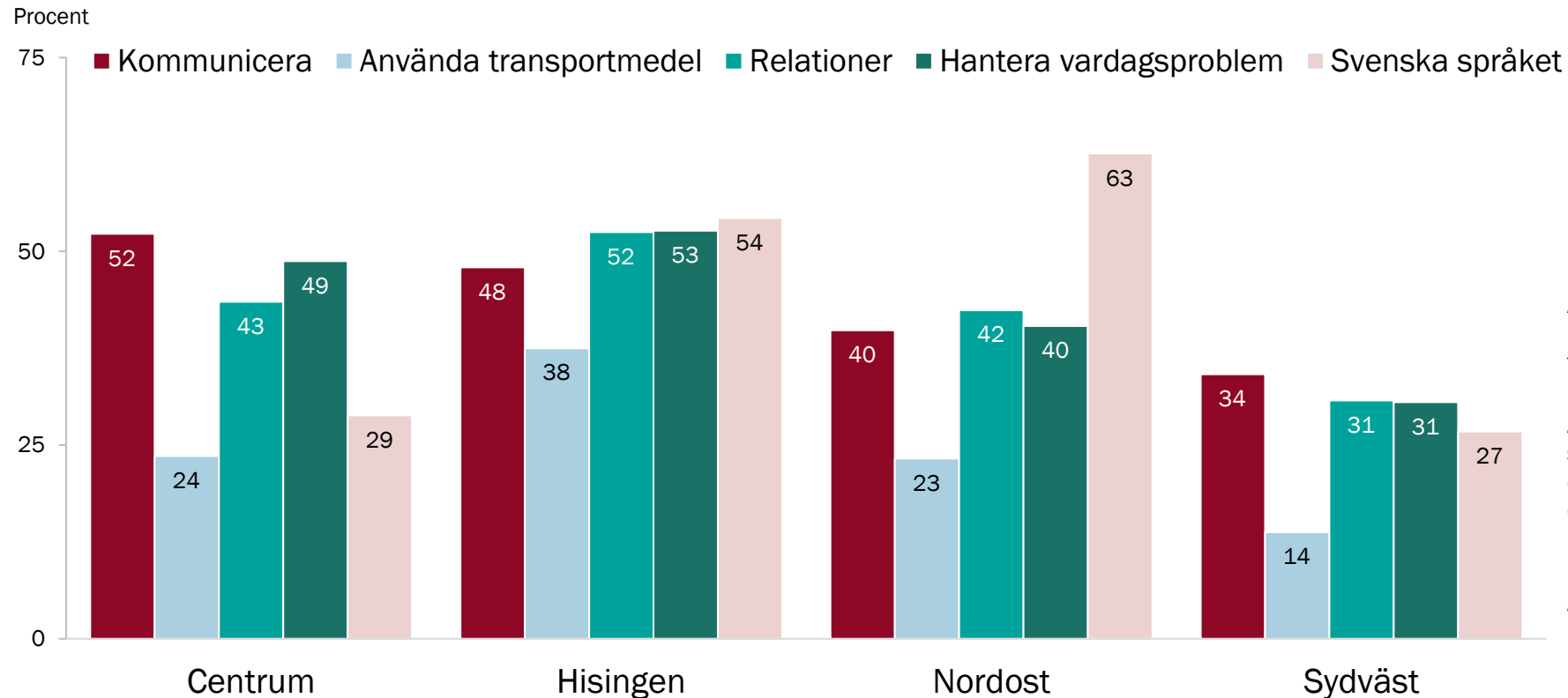
Kommentar:

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.

Antal klienter per förvaltning och behovsområde som procentresultaten baseras på varierar mellan 56–224 personer.

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



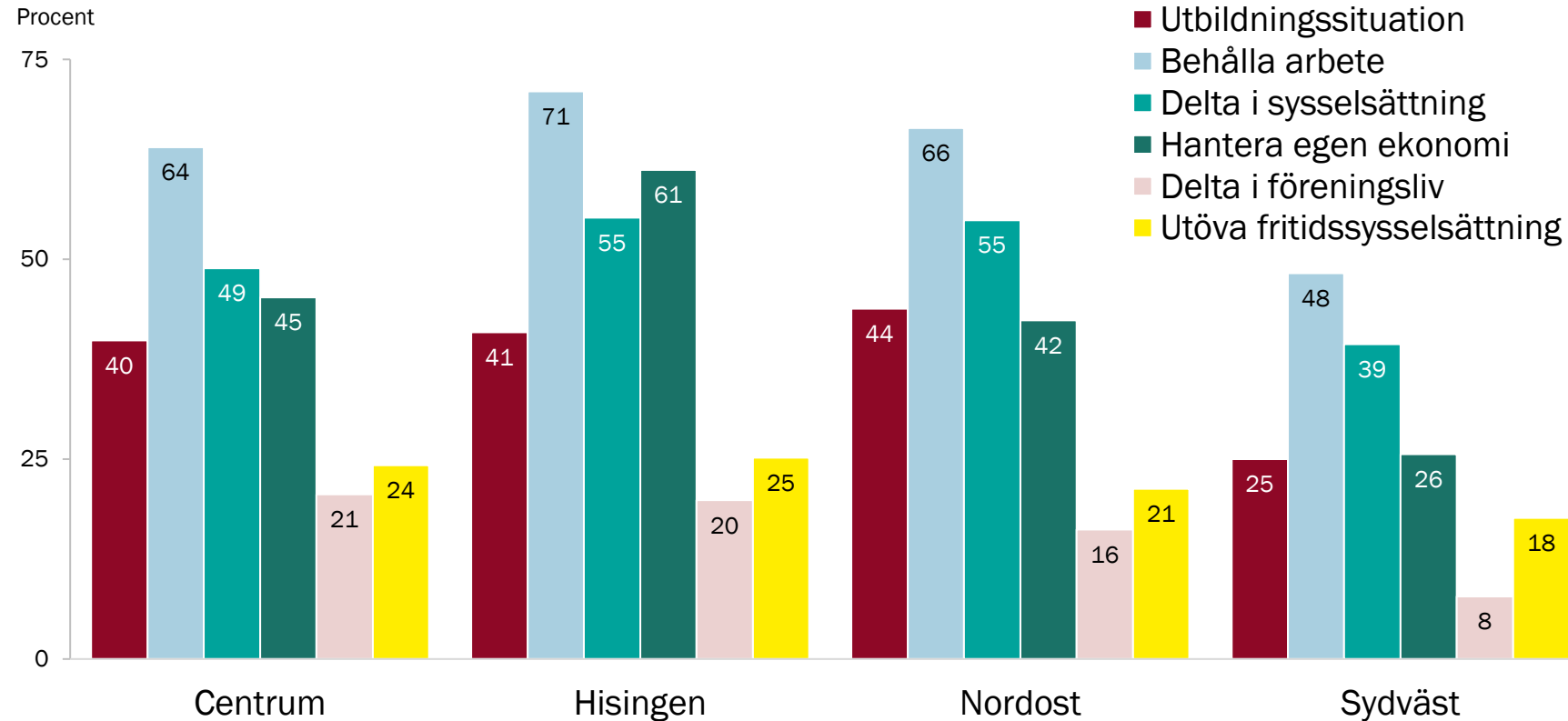
Kommentar:

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.

Antal klienter per förvaltning och behovsområde som procentresultaten baseras på varierar mellan 35–288 personer.

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



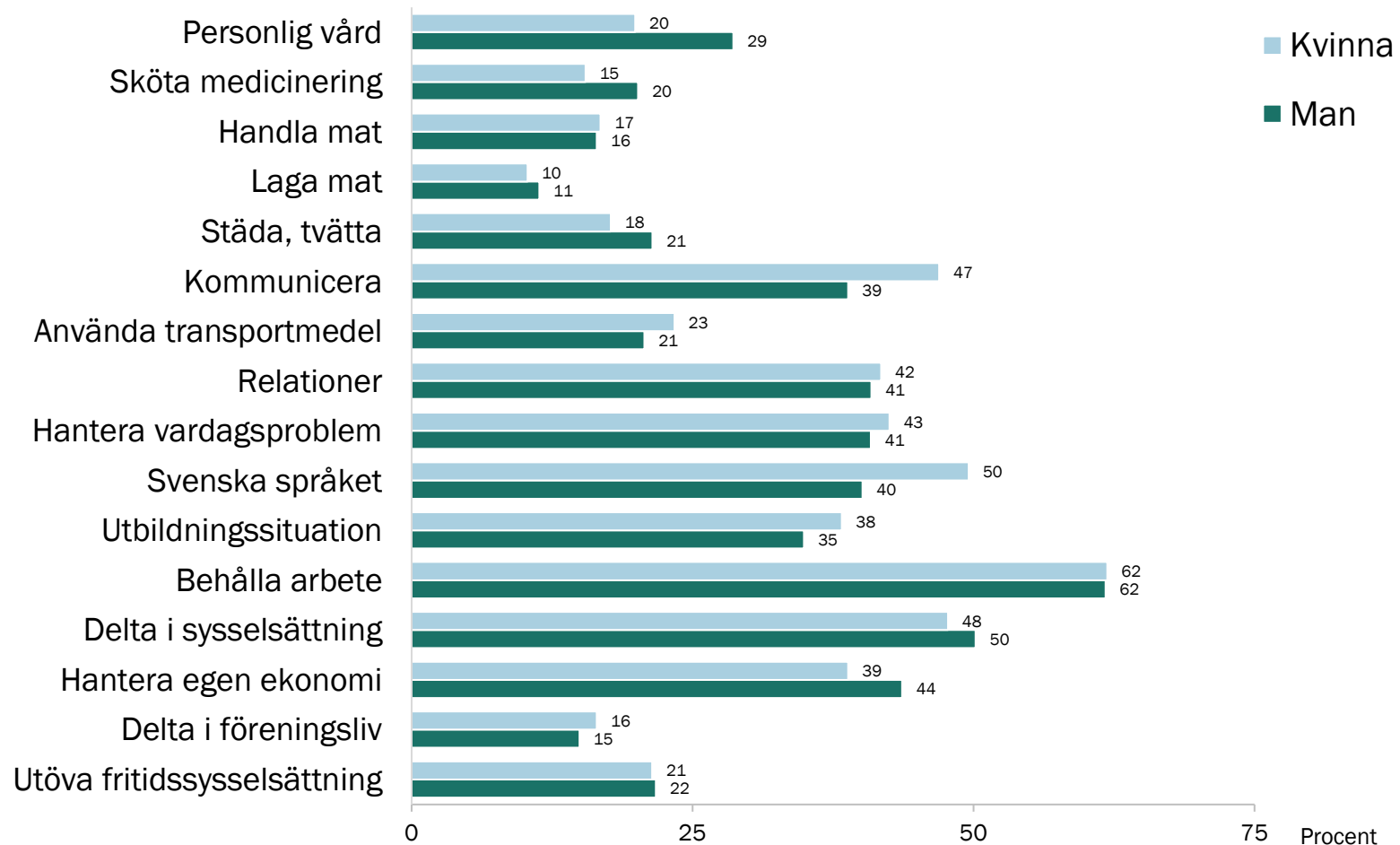
Kommentar:

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.

Antal klienter per förvaltning och behovsområde som procentresultaten baseras på varierar mellan 115–286 personer.

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

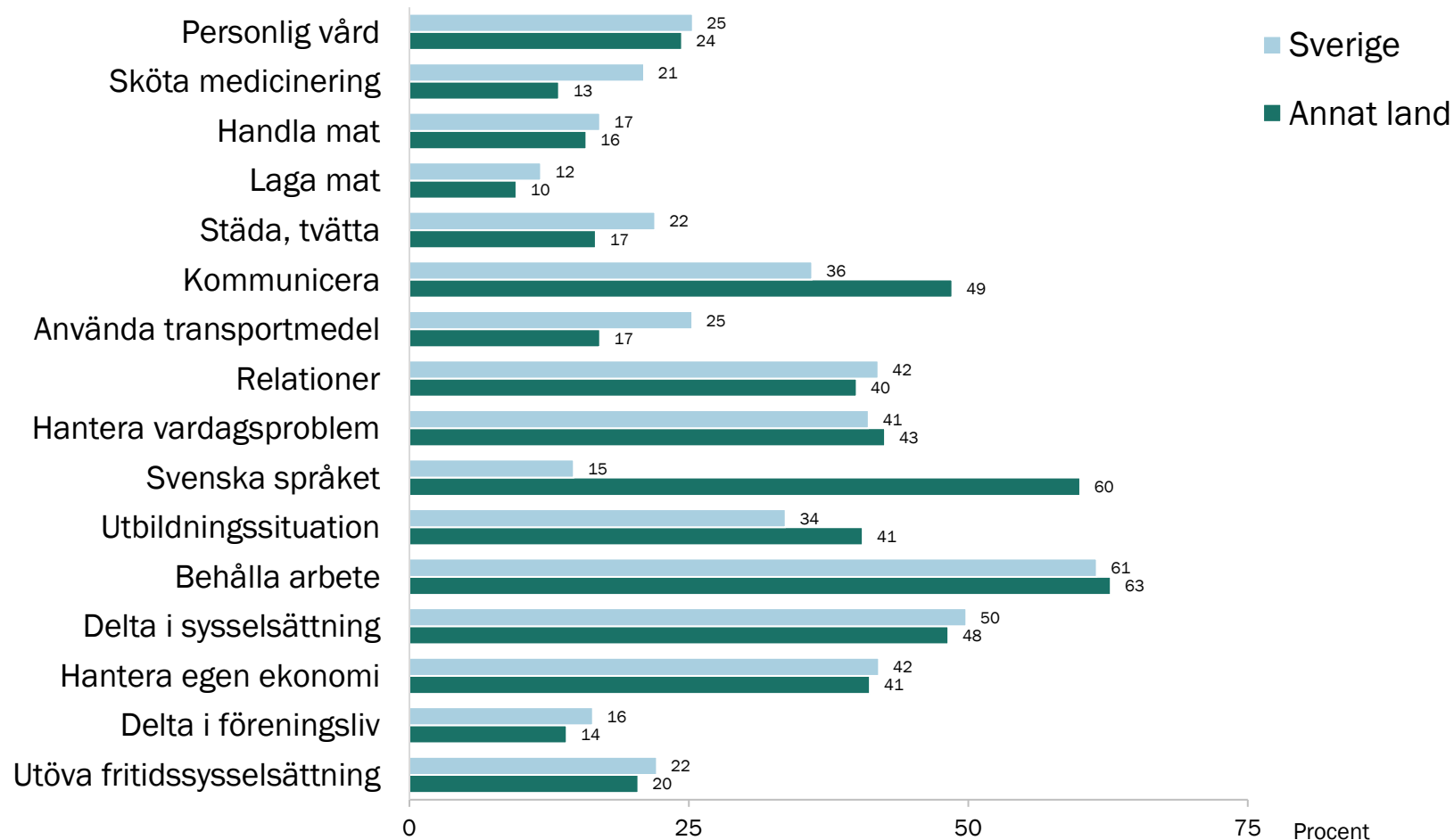


Kommentar:

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.

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



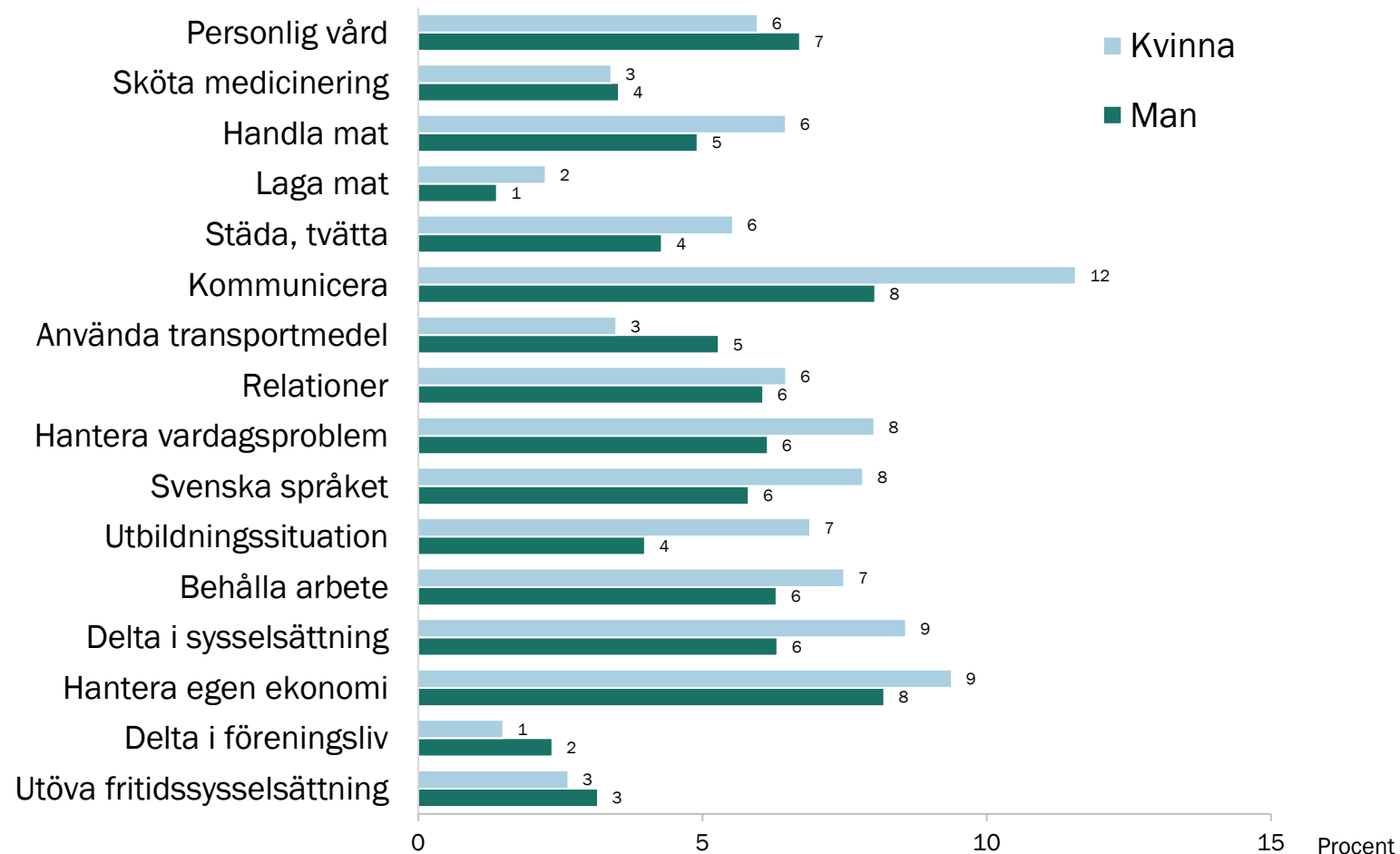
Kommentar: Andelen avser personer som bedöms ha behov av nya, ytterligare eller förändrade insatser eller som tackat nej till erbjuden hjälp/stöd.

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.

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

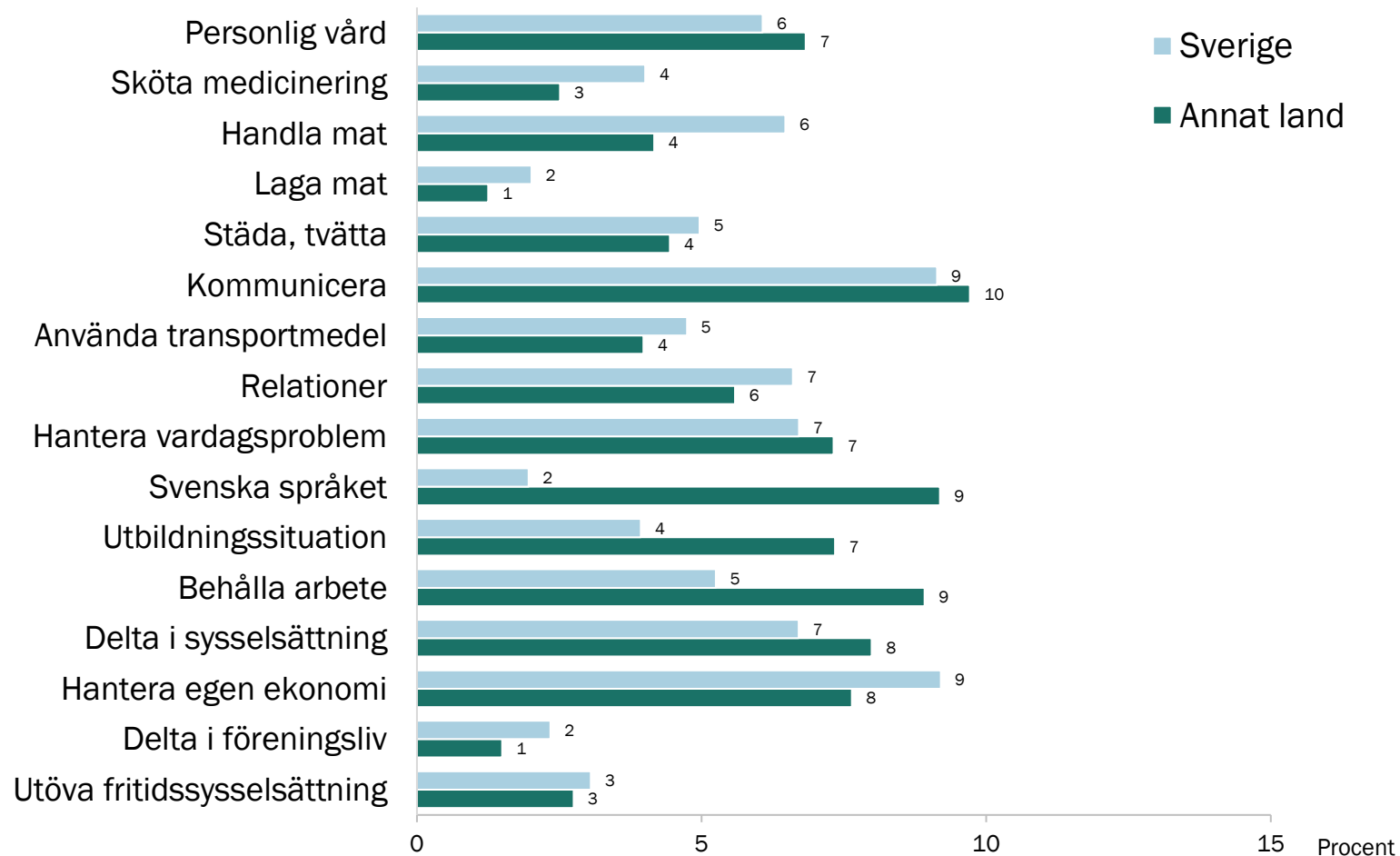


Kommentar:

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.

* Gruppens antal som bedöms ha behov inom respektive livsområde varierar mellan 11 och 25 klienter, förutom beträffande "Kommunicera", "Använda transportmedel", "Svenska språket" och "Utbildningssituation" där antalet är under 10 och andelen därför inte redovisas.

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



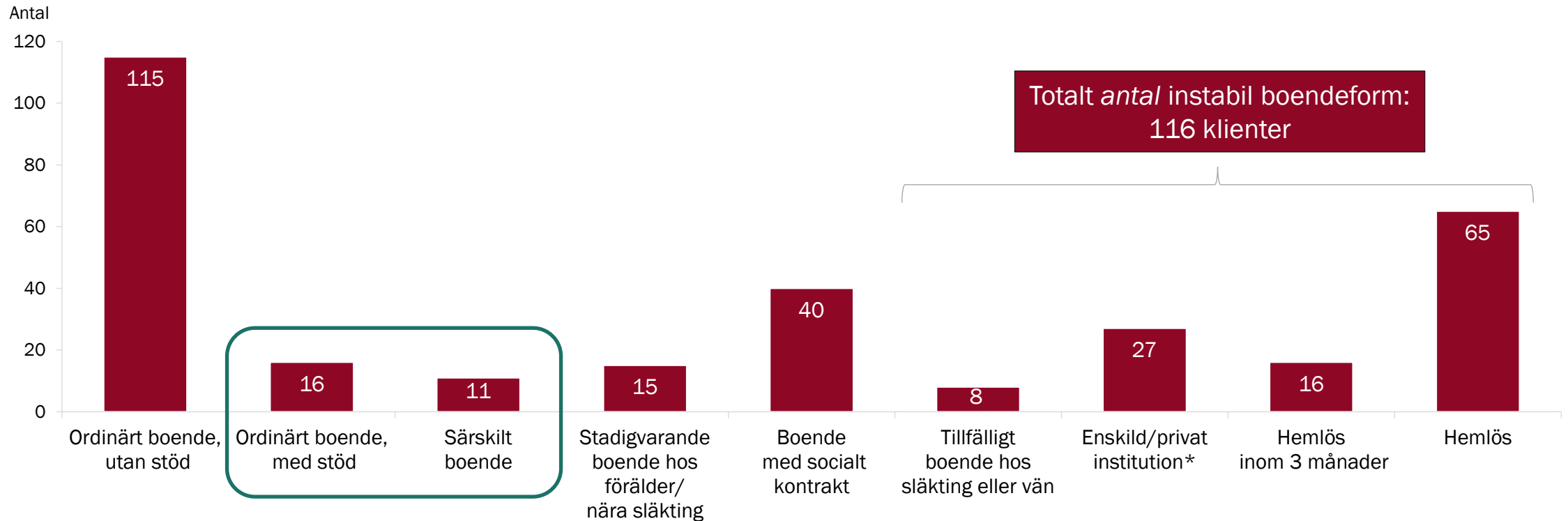
Kommentar:

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.

Aktuell boendesituation för klienter med minst fem kända behovsområden som *inte är tillgodosedda* – antal i samtliga fyra socialförvaltningar 2022



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

Gruppen med minst fem kända ej tillgodosedda behovsområden omfattar 314 klienter inom socialförvaltningarna sammantaget (varav 1 med ej känd boendesituation), vilket motsvarar 27 procent av samtliga.

* Avser institution både i egen kommun (vanligast) och annan kommun.

Analysen utgår från 16 kartlagda livsområden.



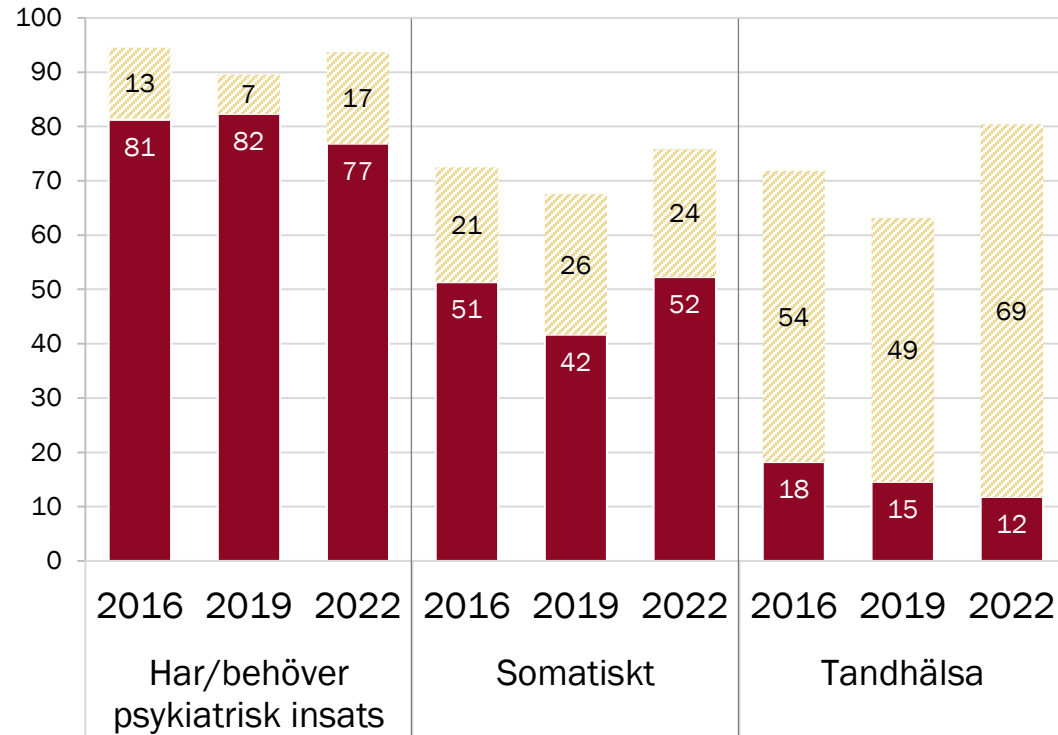
6. Klienters hälsoproblem och behov av stöd/insatser

Andel klienter med tre olika hälsoproblem

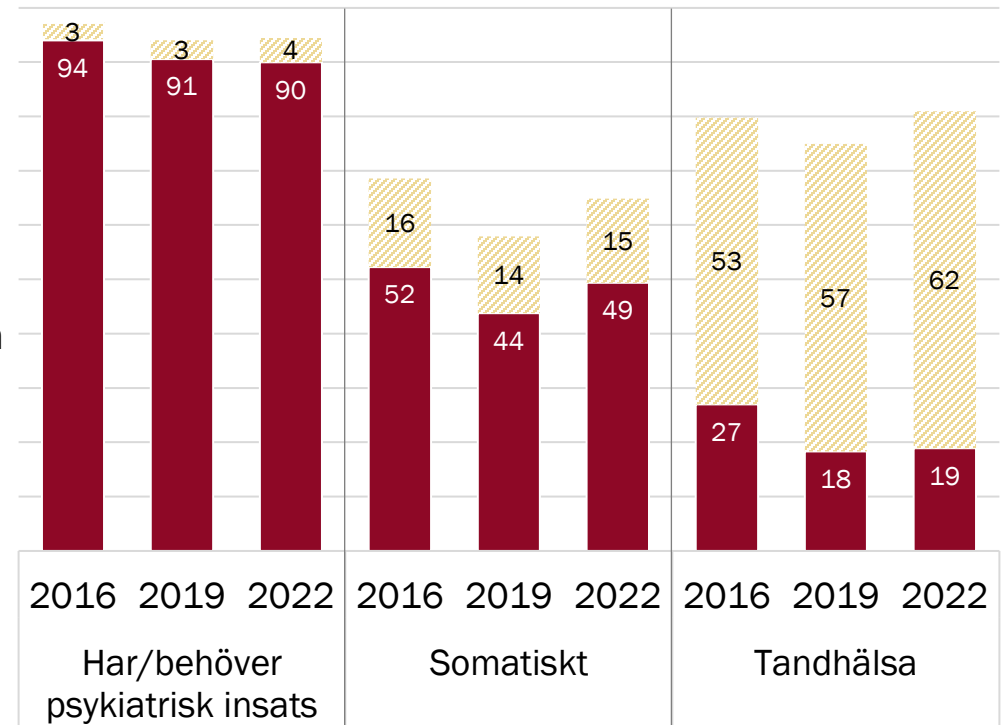
Försörjningsstöd

Vuxenenhet

Procent



 Ej känt
 Problem

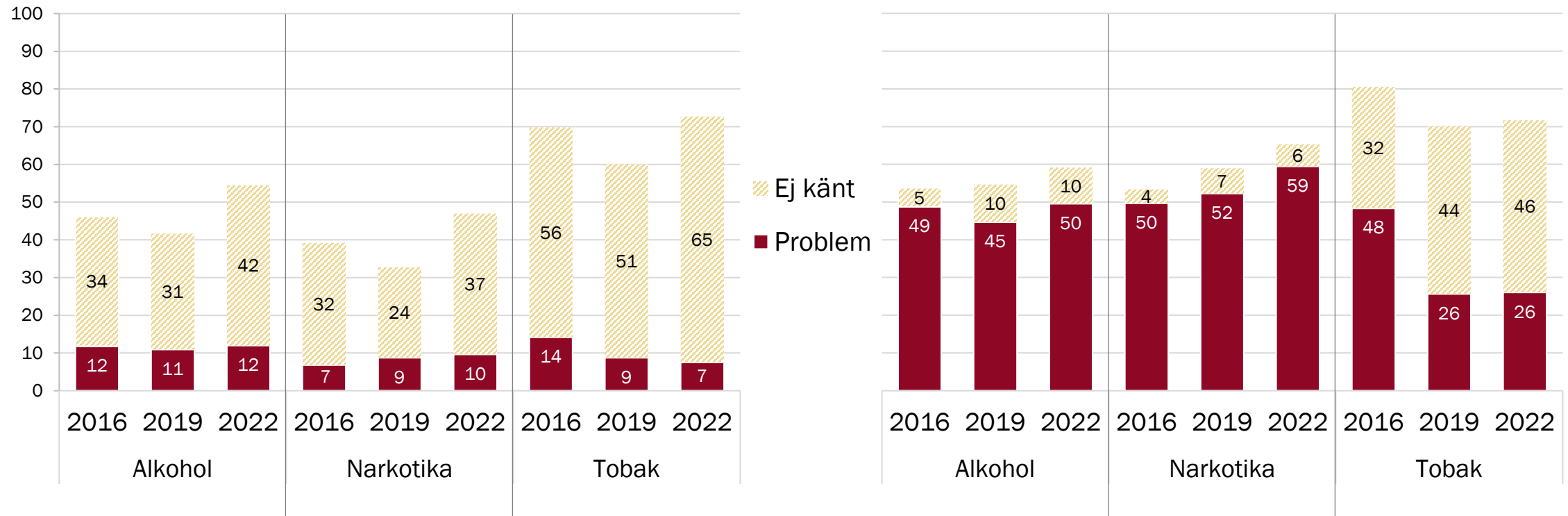


Andel klienter med hälsoproblemkopplat till intag av substanser

Försörjningsstöd

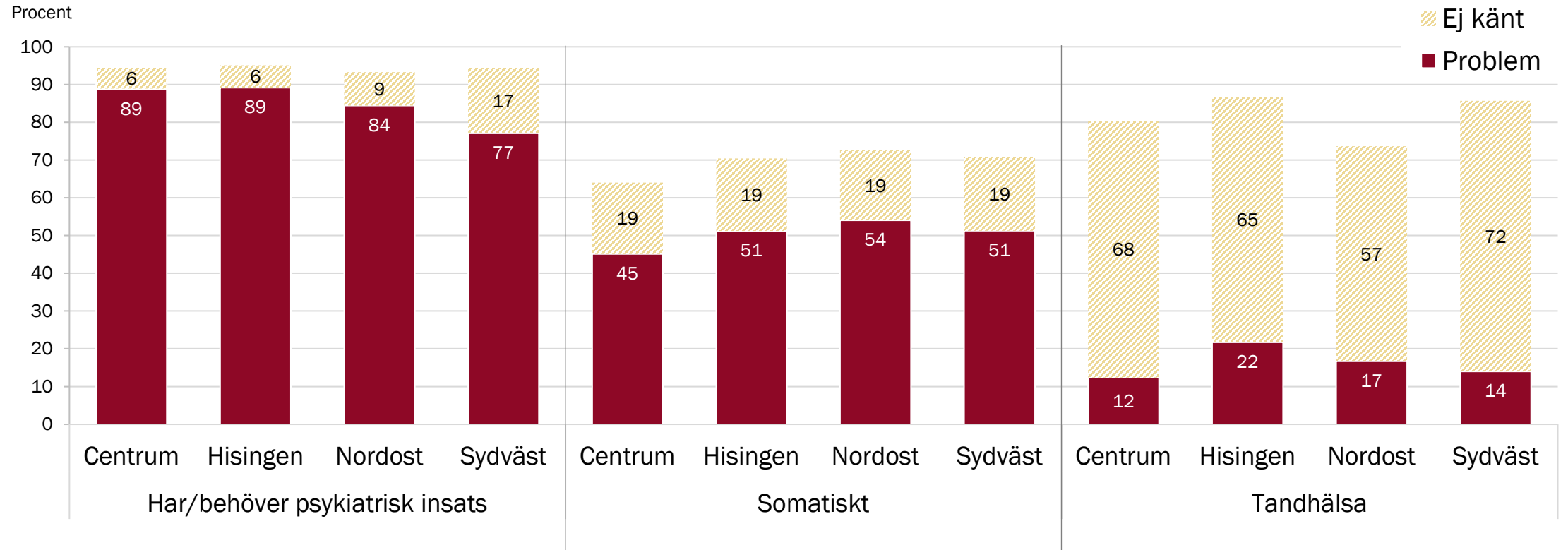
Vuxenenhet

Procent

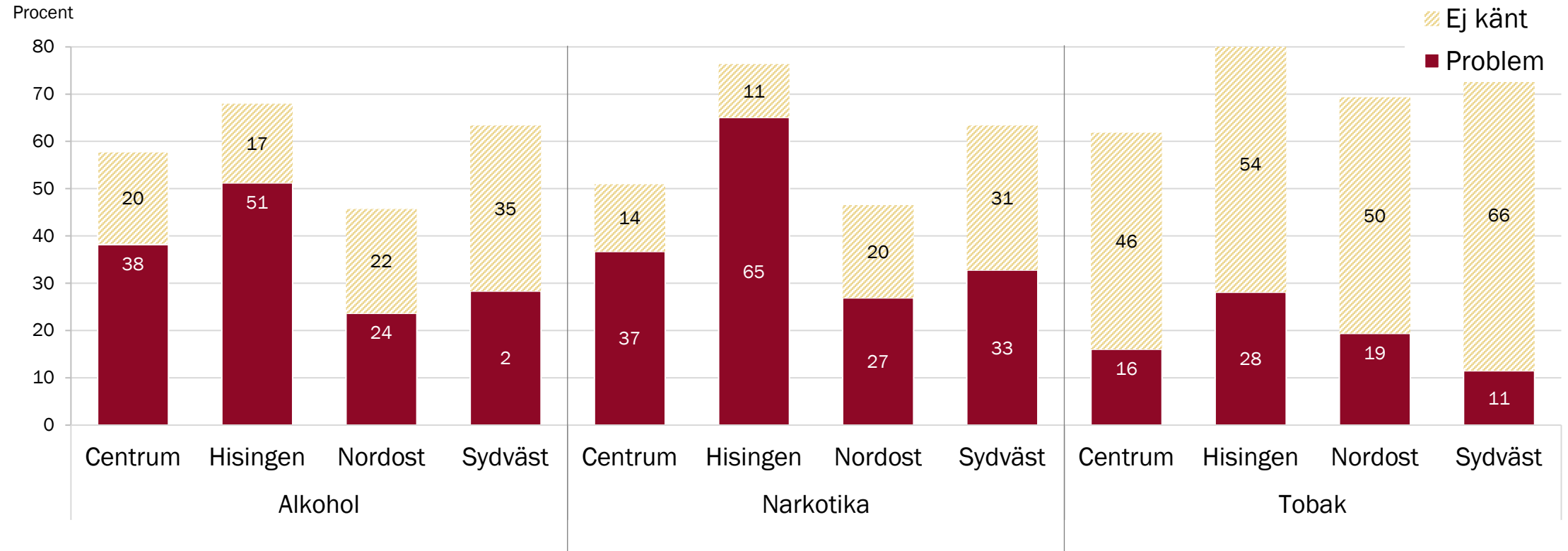


Kommentar: Narkotika avser nyttjande.

Andel klienter med tre olika hälsoproblem – per förvaltning 2022

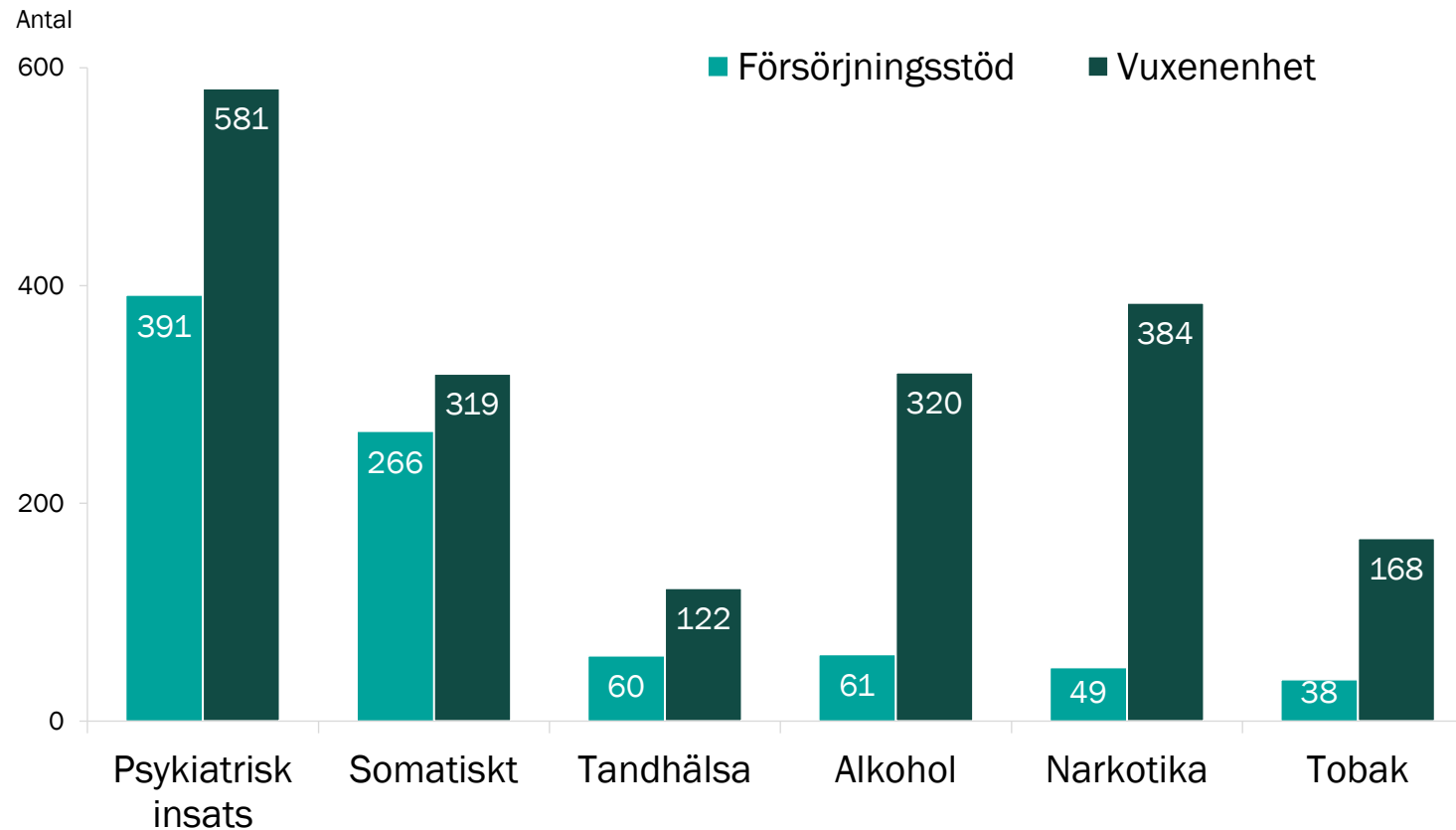


Andel klienter med tre olika hälsoproblem kopplat till intag av substanser – per förvaltning 2022



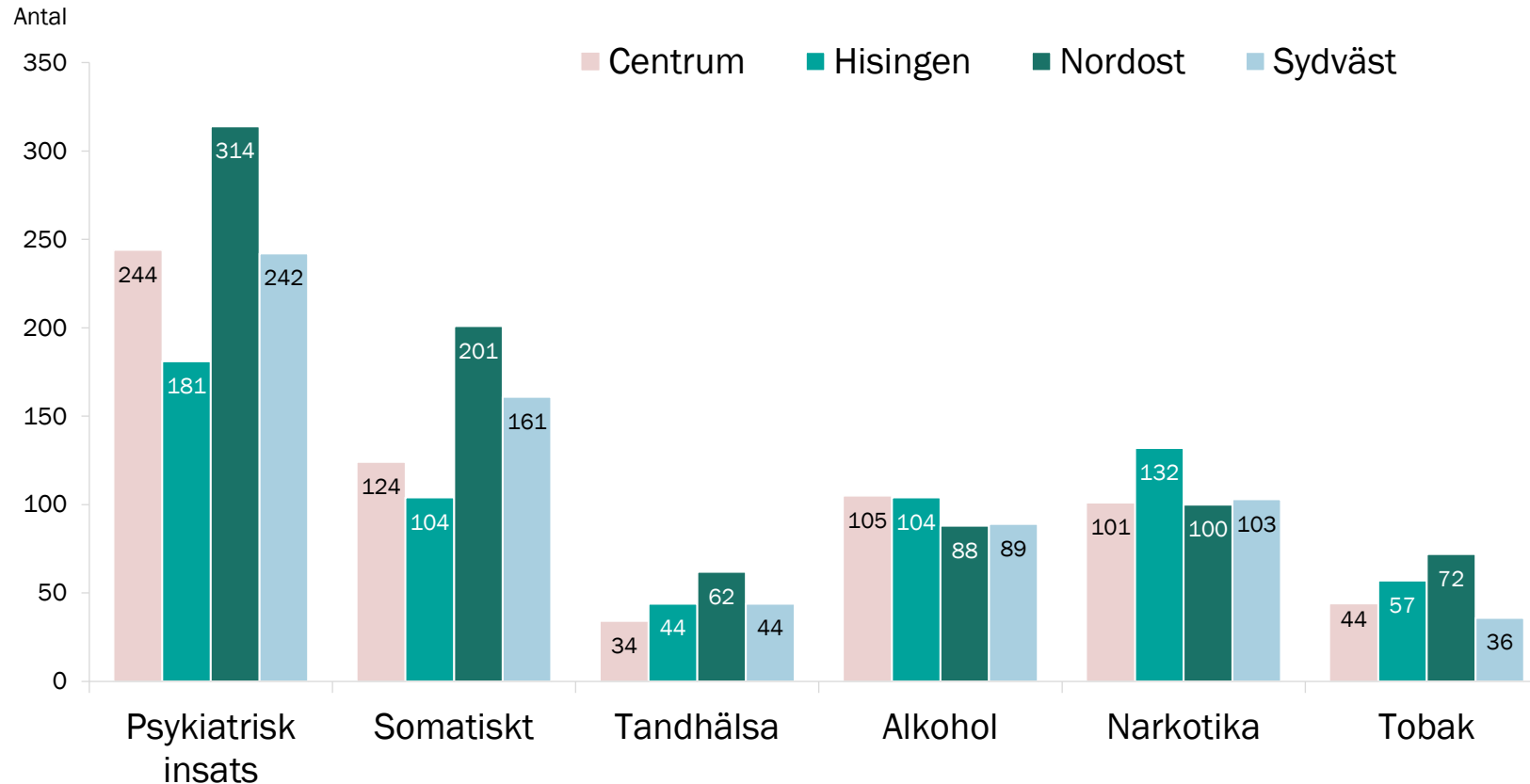
Kommentar: Narkotika avser nyttjande.

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



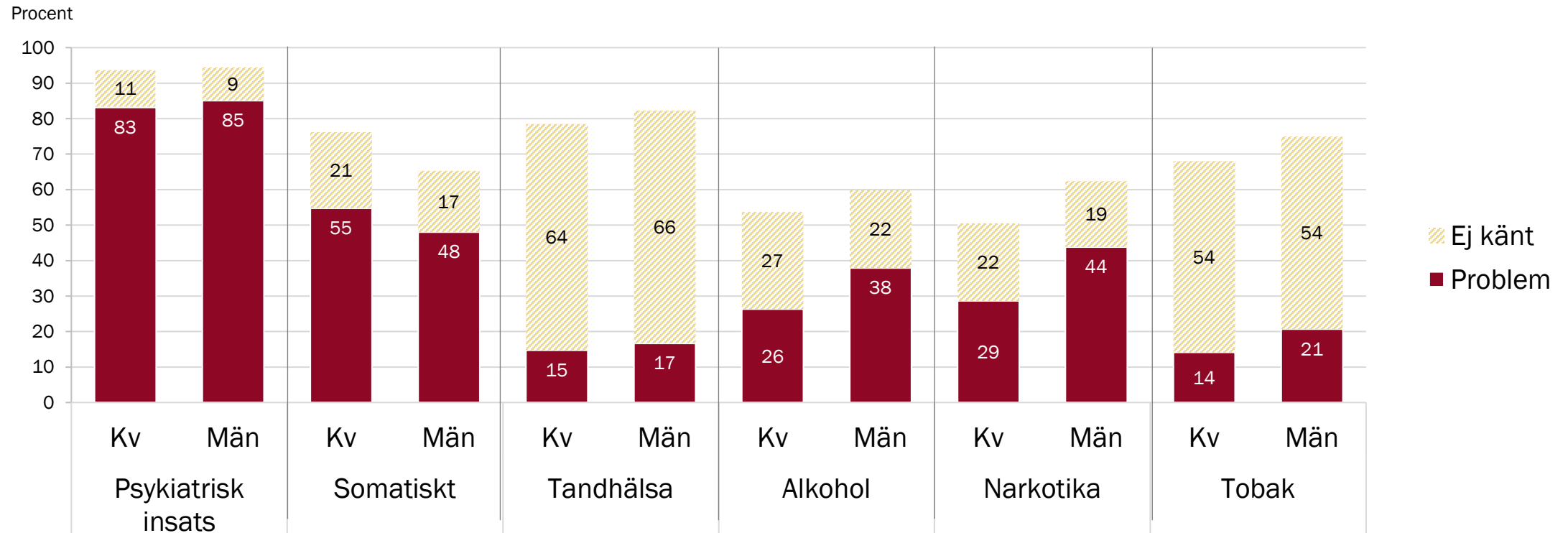
Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande.

Antal klienter med olika typer av (kända) hälsoproblem – per förvaltning 2022



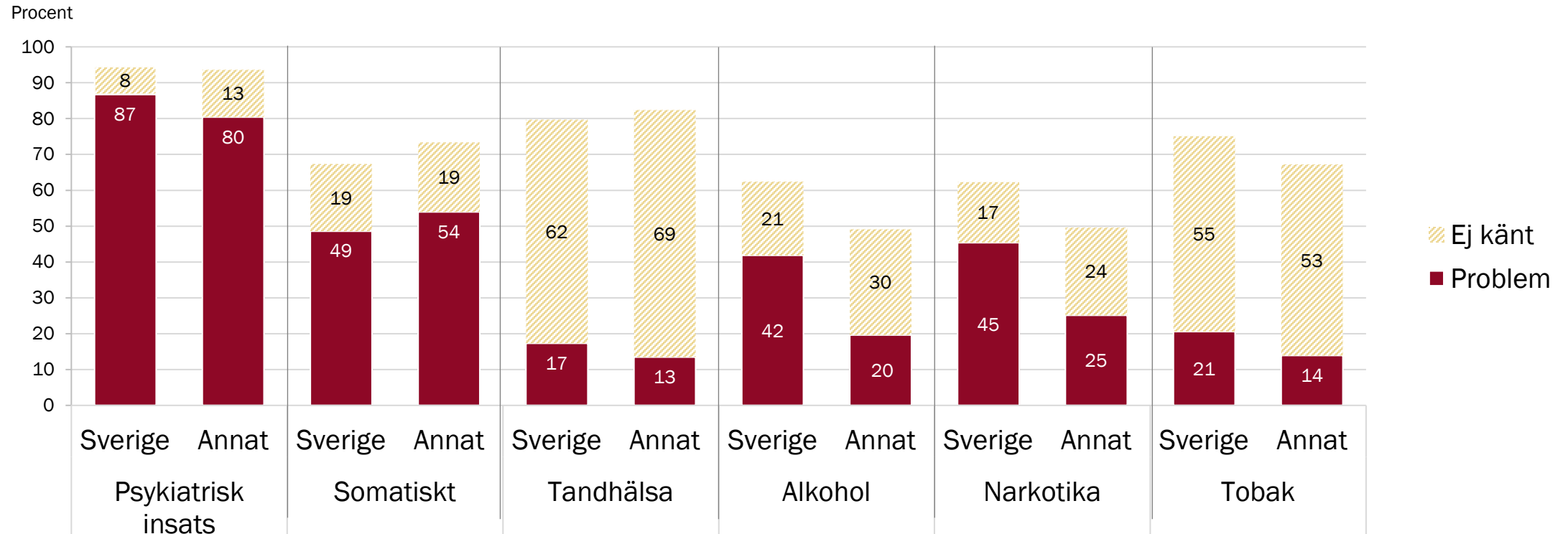
Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande.

Andel av socialförvaltningarnas klienter med olika hälsoproblem – efter kön, 2022



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

Andel av socialförvaltningarnas klienter med olika hälsoproblem – efter födelse land, 2022

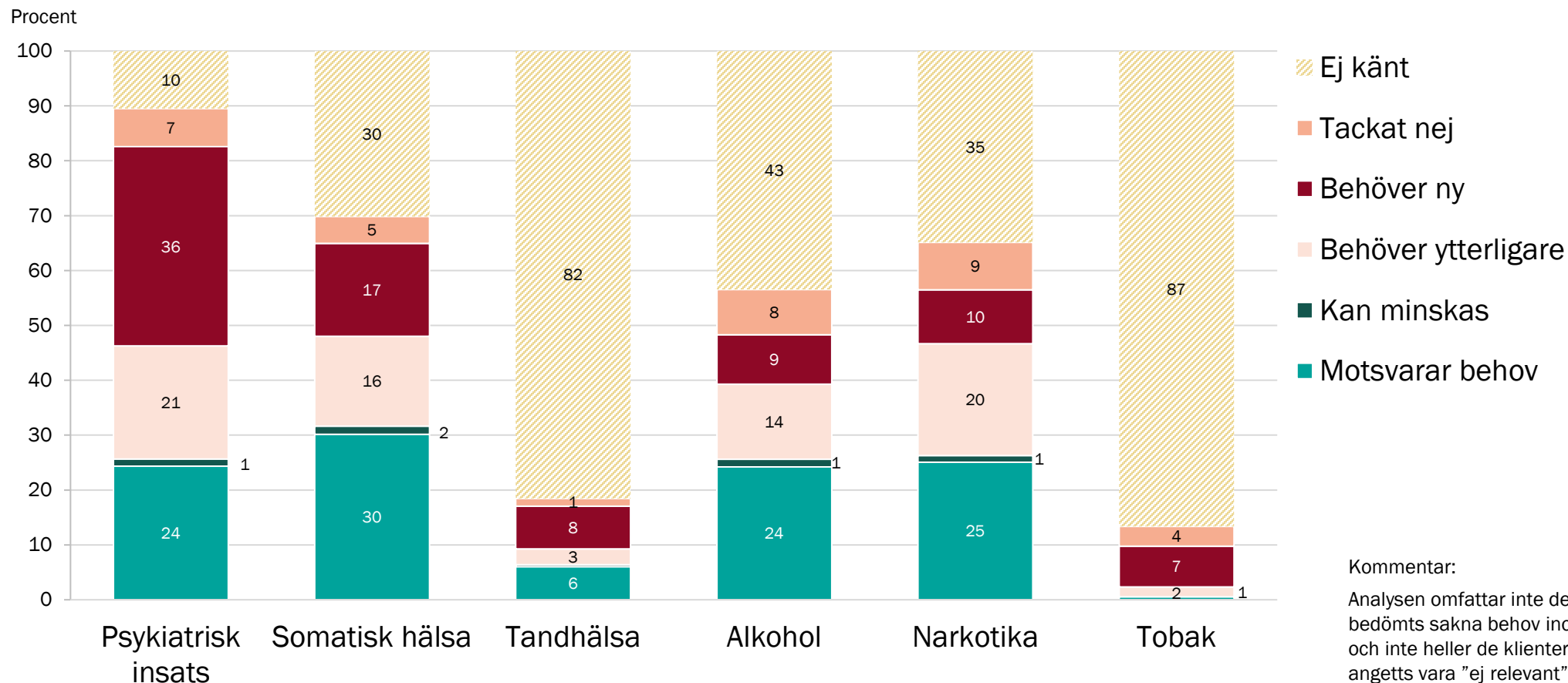


Kommentar: "Psykiatrisk insats" avser insats/behov av insats. Narkotika avser nyttjande.

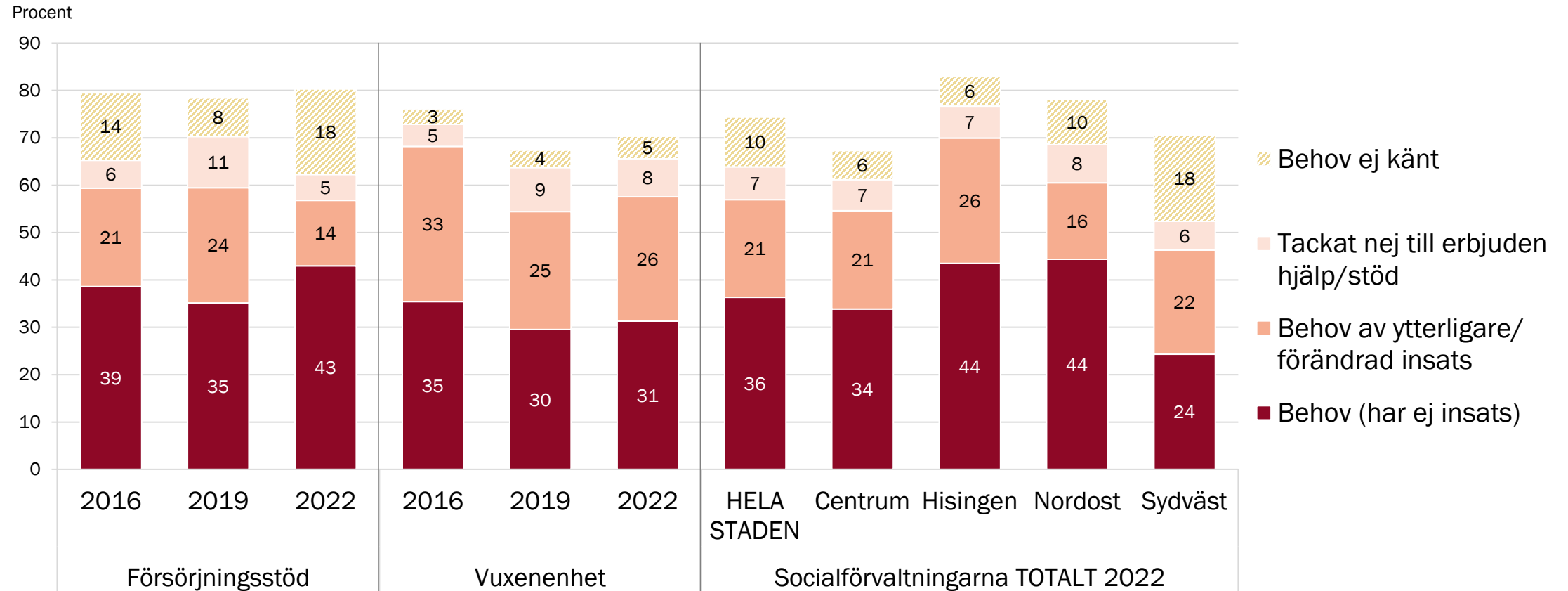
Gruppen födda i annat land än Sverige inkluderar personer registrerade med "ej känt" födelse land.

Motsvarar insatser klienternas behov utifrån olika hälsoproblem?

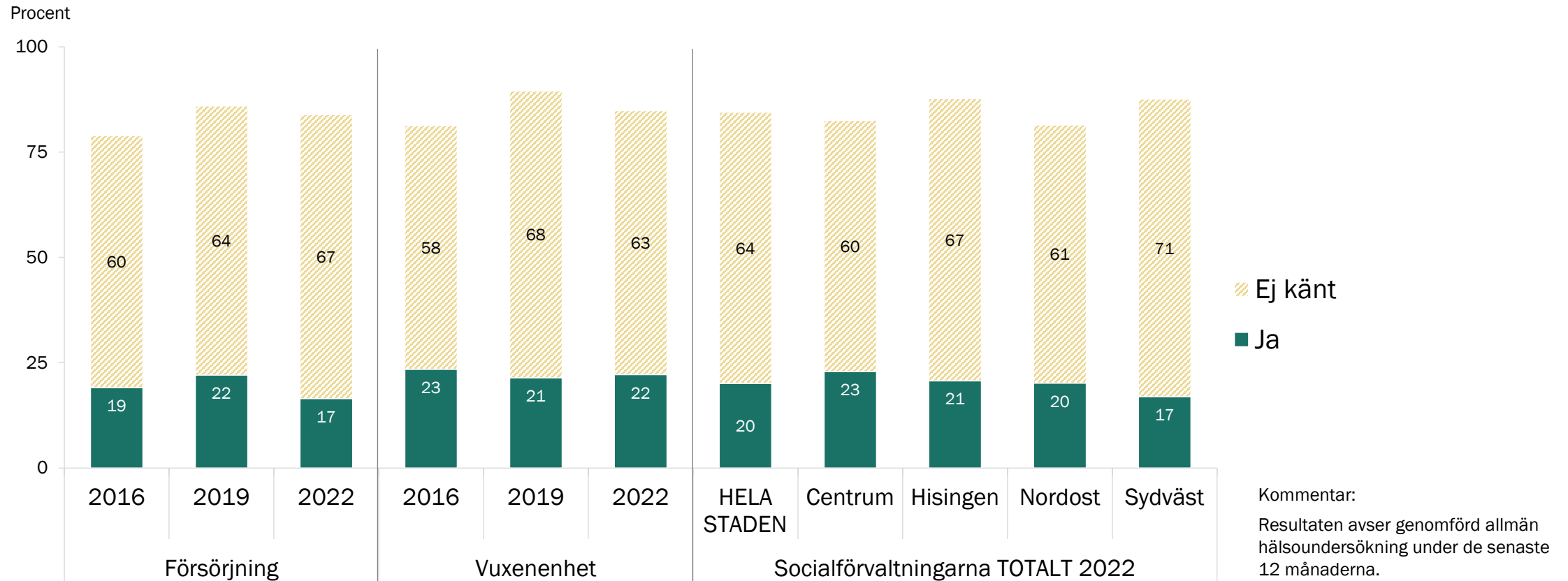
Andel av socialförvaltningarnas klienter som bedöms ha behov inom området, 2022



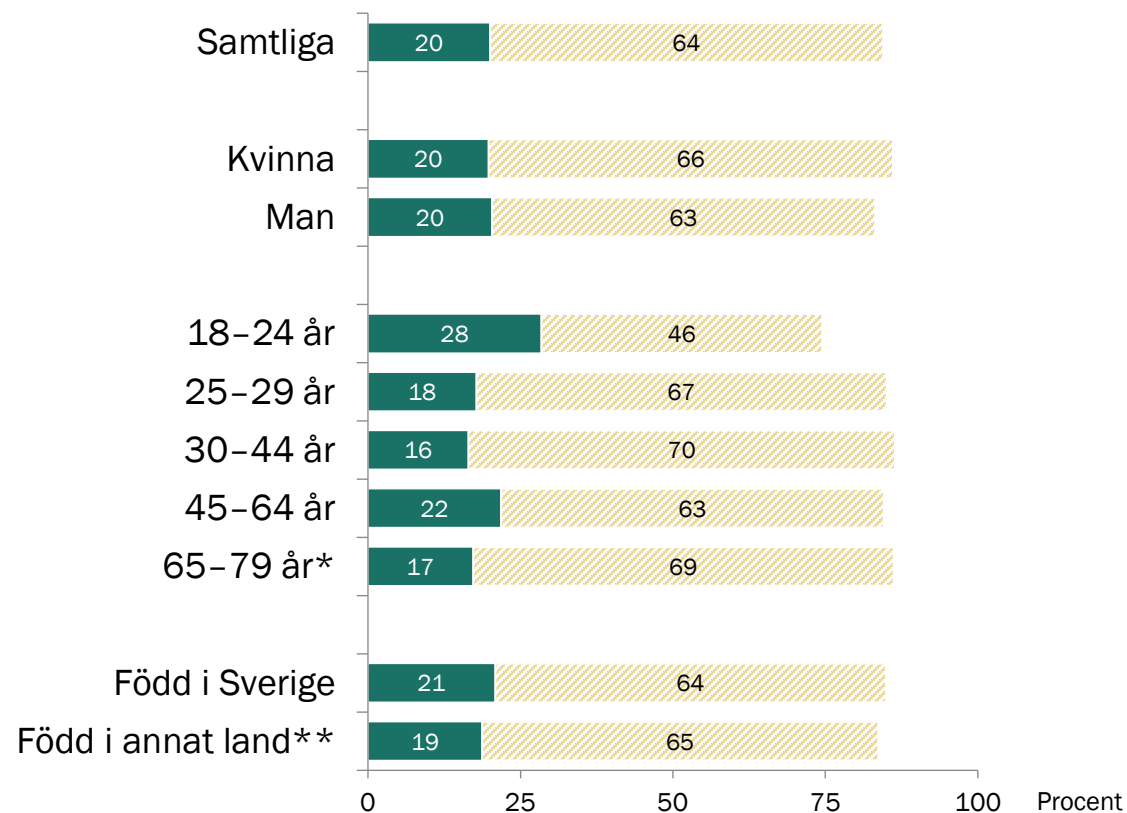
Andel klienter med (eventuellt) behov av ny psykiatrisk insats av de klienter som bedöms ha behov av insats



Andel klienter som genomgått hälsoundersökning



Andel av socialförvaltningarnas klienter som genomgått hälsoundersökning – efter kön, ålder respektive födelsebakgrund, 2022



Kommentar:

Resultaten avser genomförd allmän hälsoundersökning under de senaste 12 månaderna.

* Gruppen är begränsad till 29 personer.

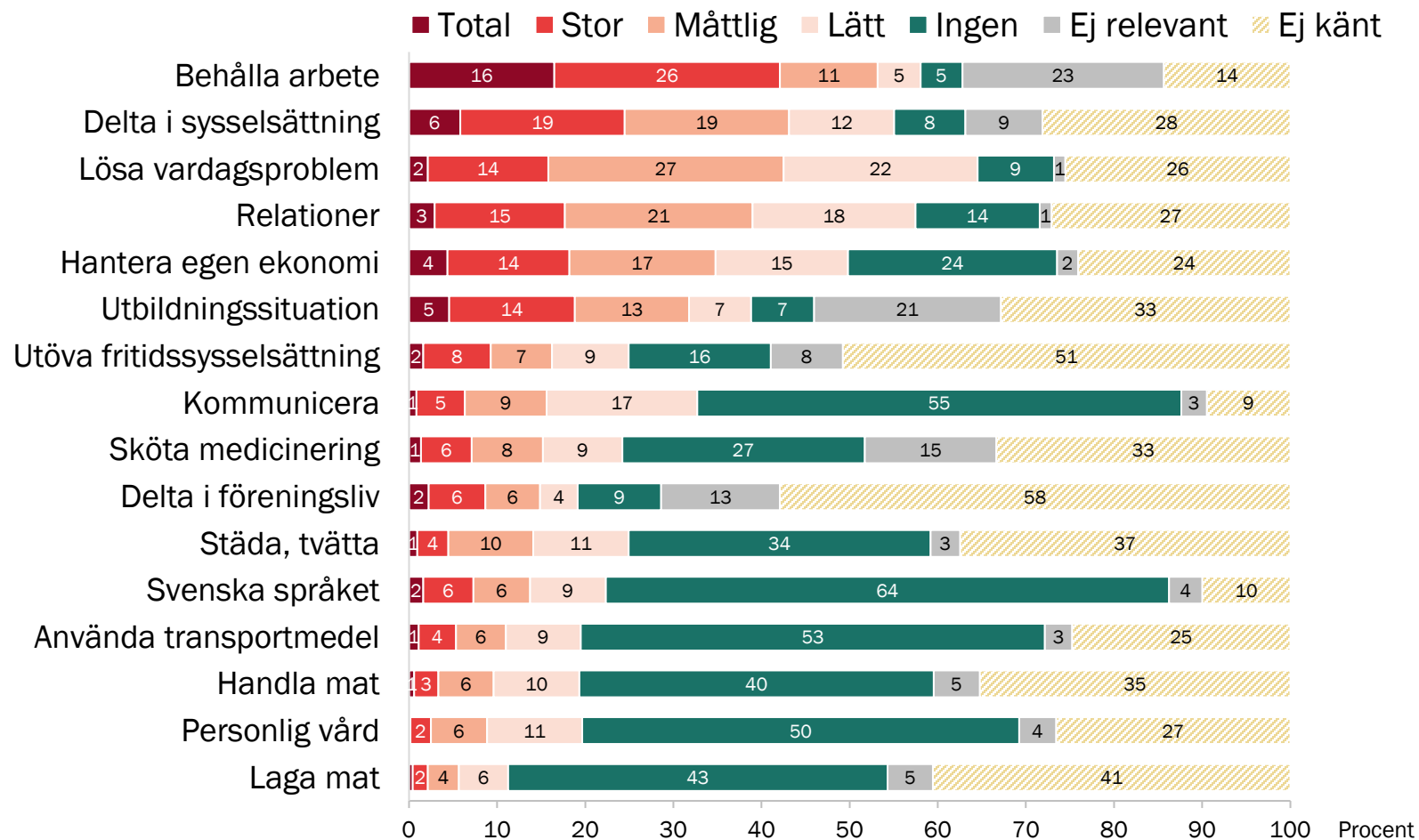
** Gruppen inkluderar personer registrerade med "ej känt" födelseland.



BILAGA. Klienters svårigheter inom olika livsområden

Andel klienter med olika grad av svårigheter eller inga 2022

– samtliga socialförvaltningar



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.