

Handläggare på
institutionen:
Telefon:

Enkät till socialtjänsten efter utskrivning från SiS LVM-hem

Vid Statens institutionsstyrelse (SiS) pågår olika arbeten med att utvärdera hur kvaliteten i bl.a. omhändertagandet, vården och behandlingen är för vuxna missbrukare vid SiS LVM-hem. En viktig del i utvärderingen är att ta reda på hur socialtjänsten uppfattar placeringar som gjorts hos oss.

Du var handläggare/socialsekreterare för en klient som nyligen skrevs ut från en av SiS institutioner. För att kunna förbättra våra insatser och göra vår organisation bättre ber vi Dig besvara frågorna i denna enkät och sända tillbaka den i bifogat kuvert. Till varje fråga finns ett utrymme för kommentarer, där vi är angelägna om att Du förtydligar brister och förtjänster som Du upplevt med placeringen.

Vi tackar för Din medverkan!

Ifylles av institutionen

Institutionens namn	
Avdelning	
Klientens namn	
Ärendenummer (personnummer, löpnummer/årtal)	Effektiv vårdtid (antal dagar exkl. frånvarodagar)
Placering enligt	
<input type="checkbox"/> LVM <input type="checkbox"/> SoL <input type="checkbox"/> LVM som övergått till SoL <input type="checkbox"/> Annan lag, nämligen:	
.....	

Ifylles av uppgiftslämnaren

Uppgiftslämnaren har följt ärendet			
<input type="checkbox"/> Från placering till utskrivning <input type="checkbox"/> Del av placeringen <input type="checkbox"/> Följt ärendet på annat sätt, nämligen:			
.....			
Uppgiftslämnarens namn		Kommun	
Datum	E-postadress	Telefonnummer	Faxnummer

1. Hur väl kunde SiS erbjuda ett lämpligt placeringsalternativ?

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

2. Hur uppfattade Du placeringssekreterarens handläggning av ärendet?

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

3. Hur uppfattade Du samarbetet med institutionen vid utformningen av behandlingsplanen?

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

Ej relevant

4. Hur uppfattade Du institutionens omvårdnadsinsatser gentemot klienten (kost, logi, dagliga rutiner, etc.)

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

5. Hur uppfattade Du institutionens arbete med att motivera klienten till fortsatt vård under frivilliga former?

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

6. Hur uppfattade Du institutionens utredningsinsatser utifrån överenskommet uppdrag?

Mycket bra Bra Medel Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Kommentar:

Ej relevant

7. Hur uppfattade Du institutionens sociala kontroll av klienten (kontroll av destruktivt beteende, missbruk samt avvikning)?

Mycket bra	Bra	Medel	Dåligt	Mycket dåligt	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

8. Hur uppfattade Du att vårdinsatserna anpassades till klienten?

Mycket bra	Bra	Medel	Dåligt	Mycket dåligt	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

9. Hur uppfattade Du de hälso- och sjukvårdande insatserna (avgiftning, somatisk vård etc)?

Mycket bra	Bra	Medel	Dåligt	Mycket dåligt	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

10. Hur uppfattade Du institutionens förmåga att hantera klientens psykiska problem?

Mycket bra	Bra	Medel	Dåligt	Mycket dåligt	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

11. Hur uppfattade Du samarbetet med institutionen vid placering enligt 27 § LVM?

Mycket bra	Bra	Medel	Dåligt	Mycket dåligt	Vet ej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

Ej relevant

12. Skulle Du i ett liknande ärende förorda en placering på samma institution/avdelning?

Ja	Tveksam	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

Övriga kommentarer