



Uppföljning och Beskrivning av Åtgärder

Personnr.

Namn:

Kön:

Kvinna Man Annat

Datum för beslut:

Ålder:

1. Åtgärd

Kommentar

2. Ställe där åtgärden genomförs:

Kommentar

3. Åtgärden sker i form av:

Heldygn eller öppen

1 - Heldygn
2 - Öppen
V = Vet ej

Extern eller intern

1 - Intern
2 - Extern
V = Vet ej

Grupp, Enskild, Både och

1 - Grupp
2 - Enskild
3 - Både och
N = Ej relevant
V = Vet ej

Tvångsvård

0 - Nej
1 - Ja
N = Ej relevant
V = Vet ej

5. Status

1 - Planerad
2 - Pågående
3 - Avslutad planerat
4 - Avslutad oplanerat
V = Vet ej

6. Samarbete med:

0 - Ingen
1 - Kommun
2 - Statlig
3 - Region
4 - Privat
5 - Annan
N = Ej relevant
V = Vet ej

7. Tid

Startdatum

Slutdatum

Timmar/vecka

Timmar/totalt

Del 2: Kvalitetsupplevelse

Klientens upplevelse av åtgärden. I samband med avslutad åtgärd ombeds klienten att fylla i nedanstående frågor.

Datum:

Bocka för den siffra som stämmer bäst med din upplevelse av åtgärden.

K1. Hur länge fick du vänta på denna åtgärd?

Inte alls Mycket länge
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K2. Hade du något inflytande på valet av denna åtgärd?

Inte alls Mycket
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K3. Var du motiverad att genomföra denna åtgärd?

Inte alls Mycket
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K4. Hade du något inflytande över denna åtgärds genomförande?

Inte alls Mycket
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K5. Hur nöjd är du med det bemötande du fick under denna åtgärd?

Mycket Mycket
missnöjd 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 nöjd

K6. Hur nöjd är du med den hjälp du fick genom denna åtgärd?

Mycket Mycket
missnöjd 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 nöjd

K7. På vilket sätt har dina problem förändrats pga den hjälp du fick genom denna åtgärd?

Mycket Mycket
sämre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bättre

Kommentarer

Del 3: Frågor till handläggaren efter avslutad åtgärd

Datum:

Bocka för den siffra som stämmer bäst med din upplevelse av åtgärden.

H1. Hur bra tyckte du att denna åtgärd passade för klienten när åtgärden planerades?

Inte alls Mycket
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

H2. Fanns det någon annan åtgärd som du tycker skulle ha passat bättre?

Nej
 Ja, ange vad: _____

H3. Hur väl tycker du att åtgärden har genomförts av de som ansvarat för genomförandet?

Mycket Mycket
dåligt 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bra

H4. Hur väl tycker du att klienten har bidragit till åtgärdens genomförande?

Mycket Mycket
dåligt 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bra

H5. Hur upplever du att klientens problem har förändrats efter åtgärdens avslutande?

Mycket Mycket
sämre 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 bättre

H6. Hur nöjd är du med din egen/socialtjänstens insats/-er för klienten i samband med denna åtgärds genomförande?

Mycket Mycket
missnöjd 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 nöjd

Kommentarer