

# Stödet i Sverige efter flodvågskatastrofen

Regeringsuppdrag om tillgång och efterfrågan  
på stödinsatser från socialtjänst och psykiatri

Delrapport 2 – December 2005

Socialstyrelsen klassificerar sin utgivning i olika dokumenttyper. Detta är en **Lägesbeskrivning**. Det innebär att den innehåller redovisning och analys av kartläggningar och andra former av uppföljning av lagstiftning, verksamheter, resurser m.m. som kommuner, landsting och enskilda huvudmän bedriver inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, hälsoskydd och smittskydd. Den kan utgöra underlag för myndighetens ställningstaganden och ingå som en del i större uppföljningar och utvärderingar av t.ex. reformer och fördelning av stimulansmedel. Socialstyrelsen svarar för innehåll och slutsatser.

Artikelnr 2005-131-41

Publicerad [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), december 2005

# Förord

---

Tsunamikatastrofen inträffade på annandagen den 26 december 2004. Då befann sig drygt 17 000 svenskar i Sydostasien. 525 av dessa har återfunnits döda och 18 saknas alltjämt.

När ett stort antal människor drabbas vid ett och samma tillfälle ställer det stora krav på samhällets hjälp- och stödstrukturer. För att följa upp samhällets stöd till drabbade i Sverige har Socialstyrelsen fått två regeringsuppdrag som löper till och med 2006. Det ena uppdraget ska genomföras i samverkan med länsstyrelserna och avser de stödinsatser som givits inom socialtjänstens ansvarsområden. Det andra uppdraget gäller efterfrågan på och tillgänglighet till psykiatrisk vård inom såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri.

För de båda regeringsuppdragen finns en gemensam styrgrupp på Socialstyrelsen: Åsa Börjesson Socialtjänstavdelningen, Johan Carlson Tillsyns-avdelningen, Per Kulling Enheten för krisberedskap och Monica Albertsson Hälso- och sjukvårdsavdelningen.

För socialtjänstuppgdraget finns även en referensgrupp. Där ingår Thomas Larsson Länsstyrelsen i Värmlands län, Kerstin Smedberg Länsstyrelsen i Västra Götalands län, Sven Mikko Länsstyrelsen i Norrbottens län samt Elisabeth Öquist och Martin Allard Länsstyrelsen i Uppsala län. Från Krisberedskapsmyndigheten deltar Anders Bergwall, från Centrum för risk- och säkerhetsutbildning, Räddningsverket deltar Ingrid Tordling och från Socialstyrelsens Kunskapscentrum för Katastrofpsykiatri deltar Kerstin Bergh Johannesson. I statistikfrågor har Andreas Grass varit adjungerad. Han har också tillsammans med Anna Flöjte medverkat vid utformningen av den enkät som använts i socialtjänstuppgdraget.

*Gunnel Torstensson och Birgit Zetterberg-Randén* utgör projektledning för socialtjänstuppgdraget och *Ingrid Ström* är projektledare för psykiatriuppgdraget.

Kjell Asplund  
Generaldirektör



# Innehåll

---

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <i>Förord</i> .....                                                                    | 3  |
| <i>Sammanfattning</i> .....                                                            | 6  |
| <i>Uppdrag</i> .....                                                                   | 9  |
| <i>Inledning</i> .....                                                                 | 10 |
| Händelsens omfattning ur ett svenskt perspektiv .....                                  | 10 |
| Många aktörer har fått uppdrag efter flodvågen .....                                   | 11 |
| Individperspektivet.....                                                               | 11 |
| Socialstyrelsens uppföljningar efter flodvågskatastrofen .....                         | 12 |
| <i>Socialtjänstuppdraget</i> .....                                                     | 13 |
| Metod .....                                                                            | 13 |
| Styrande dokument som reglerar kommunernas och socialtjänstens ansvar vid kriser ..... | 15 |
| Lägesbeskrivningar förmedlade av länsstyrelserna under januari och mars 2005.....      | 16 |
| Den första delrapporten – vad visade intervjuerna?.....                                | 17 |
| Enkätundersökning till kommuner som förlorat invånare i flodvågskatastrofen .....      | 18 |
| <i>Psykiatriuppdraget</i> .....                                                        | 26 |
| Tidigare uppföljningar.....                                                            | 26 |
| Syfte .....                                                                            | 27 |
| Metod och genomförande .....                                                           | 27 |
| Resultat.....                                                                          | 27 |
| <i>Reflexioner</i> .....                                                               | 31 |
| <i>Referenser</i> .....                                                                | 32 |
| <i>Bilagor</i> .....                                                                   | 34 |

# Sammanfattning

---

Efter flodvågskatastrofen i Sydostasien har Socialstyrelsen fått två uppdrag att följa upp stödet i Sverige till drabbade. Det gäller dels stödinsatser inom socialtjänstens ansvarsområden och dels tillgång till och efterfrågan på psykiatrisk vård. Andra myndigheter som fått uppdrag inom sina verksamhetsområden är Skolverket och Myndigheten för skolutveckling. Genom fora som Rådet för stöd och samordning håller i och via den referensgrupp som knutits till socialtjänstuppdraget sker samverkan och samråd mellan berörda centrala myndigheter och med länsstyrelserna.

Antalet saknade och omkomna svenskar i flodvågskatastrofen uppgår till 543 varav 140 är barn under 18 år. Det är alltså 18 personer som ännu inte påträffats eller identifierats. Av de 543 svenskarna var närmare två av tre hemmahörande i storstadslänen och i samtliga län finns det kommuner och landsting som mist någon eller några invånare i flodvågskatastrofen. Härtill kommer de drygt 17 000 resenärerna som återvände till sina hemorter efter mer eller mindre traumatiska upplevelser i Sydostasien.

När det gäller socialtjänstuppdraget publicerade Socialstyrelsen tidigare i år en första delrapport med resultatet från intervjuer med 10 kommuner om deras arbete under de tre första månaderna efter katastrofen (1).

I den andra delrapporten redovisar Socialstyrelsen hur krisstödet till drabbade utformats, till och med augusti 2005, i de 113 kommuner som förlorade någon kommuninvånare i samband med flodvågskatastrofen. Resultatet bygger på de svar kommunerna och storstädernas stadsdelar lämnat i en enkätundersökning med frågor om kommunens och andra lokala aktörers stödinsatser till drabbade.

Den osäkerhet, som uppstod i inledningsskedet när det gäller antalet saknade, döda och återvändande svenskar, ledde till att i stort sett varje svensk kommun förberedde sig för att kunna ge hjälp och stöd till direkt och indirekt drabbade. Kraftsamlingen ledde till att tillgången på stöd för dem som drabbades, i många stycken varit större än efterfrågan. Den bilden fick vi genom de uppföljningar som gjordes under de första månaderna och den bilden kvarstår även efter den undersökning som nu genomförts. Alla kommuner och stadsdelar som förlorat invånare i flodvågen har svarat att de i samverkan med andra lokala aktörer i stort sett har kunnat ge de stödinsatser som efterfrågats. Det är också huvudintrycket från de båda studier som Rådet för stöd och samordning genomförde till hemkomna och till anhöriga under maj 2005 även om cirka 10 procent, av de drygt 1000 personer som intervjuades, är tveksamma eller missnöjda med den hjälp de fått (2).

Sammanfattningsvis kan sägas att av undersökningen framgår att kommunerna i samverkan med andra lokala krisaktörer har lagt ner ett stort arbete på att nå ut med information till hemvändande resenärer och andra drabbade. Man har använt sig av uppsökande verksamhet i hög utsträckning (åtta av tio kommuner) och härutöver har många kommuner öppnat speciell-

la telefonlinjer eller haft särskilda handläggare som tagit emot drabbades önskemål om hjälp.

När det gäller valet av krisstödinsatser har detta i hög grad styrts av önskemål från de drabbade. Många kommuner har i enkätsvar och vid telefonkontakt beskrivit hur de avsatt stora resurser för stödinsatser, men där de drabbade klarat sig med hjälp av sitt nätverk eller med stöd av de fora och grupper som uppstått som en följd av flodvågskatastrofen.

En ny erfarenhet som många kommuner gjort är att samtalsgrupper i olika former är ett efterfrågat stöd. Av förklarliga skäl har det varit lättare att sätta samman dessa grupper i kommuner med fler drabbade. Som en följd av flodvågskatastrofen har också tillgången på information om fora, föreningar och stödgrupper varit god. Så har t.ex. Rådet för stöd och samordning efter flodvågskatastrofen på sin hemsida en informativ sammanställning av samtalsstöd för olika målgrupper. Frivilligorganisationerna Rädda Barnen, BRIS, Ersta Diakoni och Röda Korset har fått fleråriga bidrag för att utbilda samtalsledare, tillhandahålla självhjälpgrupper och stödja kommuner och landsting i den delen (3).

Behovet av familjerättsligt stöd och god man har varit aktuellt främst i de kommuner och stadsdelar där barn mist sina föräldrar. Behov av ekonomiskt bistånd har förekommit främst under de första månaderna.

En stor del av de direkta stödinsatserna till barn och ungdomar har skola och förskola svarat för. Socialtjänstens roll har i det sammanhanget ofta varit att finnas som en stödjande resurs för skolans personal.

Landstingen har inledningsvis förmedlat en bild av att ha haft hög beredskap att ta emot patienter. Socialstyrelsen gjorde i januari en inventering över läget inom hälso- och sjukvården och landstingens bedömningar (4). Sammanfattningsvis gjordes då bedömningen att behovet av psykosociala, psykologiska och psykiatriska insatser var av den omfattningen att de huvudsakligen kunde klaras av inom ramen för ordinarie resurser och den beredskap sjukvårdshuvudmännen har för insatser i krislägen. Samtidigt framhölls att behov av psykosociala/ psykiatriska insatser enligt den samlade erfarenheten kan uppstå en tid efter en händelse av det här aktuella slaget.

För att följa utvecklingen inom psykiatrin genomförde Socialstyrelsen hösten 2005 en enkätundersökning ställd till samtliga landsting, regioner och Gotlands kommun. Ytterligare två uppföljningstillfällen planeras; våren 2006 och hösten 2006. I uppföljningen har landstingen besvarat frågor om läget för såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri.

Sammanfattningsvis visar svaren från landstingen hösten 2005 att de psykiatriska verksamheterna i stort klarat att möta den efterfrågan på vård som uppkommit till följd av flodvågskatastrofen. Samtliga landsting har haft patienter som sökt vård inom vuxenpsykiatrin och 19 av 21 landsting inom barn- och ungdomspsykiatrin. Alla landsting menar att såväl barn- och ungdomspsykiatrin som vuxenpsykiatrin har haft möjlighet att erbjuda vård inom rimlig tid till de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen. Landstingen menar också att insatserna kunnat genomföras utan några större konsekvenser för andra patientgrupper inom psykiatrin eller den egna personalen med undantag för det akuta skedet i början av året. Sannolikt har de psykosociala stödinsatser som genomförts inom primärvård, so-

cialtjänst, skola, POSOM-grupper och inte minst inom frivilligorganisationer och kyrkor bidragit till detta.

# Uppdrag

---

Socialstyrelsen har fått uppdrag att i samverkan med länsstyrelsen följa socialtjänstens arbete med anledning av naturkatastrofen i Sydostasien. En första delrapport om stödinsatserna i 10 kommuner lämnades i maj 2005 (1). Föreliggande delrapport lämnas till regeringen i december 2005, ytterligare en delrapport ska lämnas i maj 2006 och slutrapporten lämnas i december 2006.

I uppdraget ingår

- att följa upp behov och stödinsatser på kort och lång sikt för olika målgrupper som drabbats av naturkatastrofen
- att följa upp eventuella brister som finns i stödet samt hur dessa brister åtgärdas
- att följa upp hur den erfarenhet och kunskap om katastrofer som finns samlad hos olika myndigheter och andra aktörer tas tillvara av socialtjänsten och POSOM-grupper<sup>1</sup>
- att lämna förslag på åtgärder som regionala och nationella myndigheter kan vidta för att underlätta för socialtjänst och POSOM-grupper att ge ett bra stöd, samt
- att inom ramen för länsstyrelsernas och Socialstyrelsens mandat initiera förändringar som kan bidra till att socialtjänsten har det stöd som behövs för att klara de långsiktiga behoven.

I ett tilläggsuppdrag som rör psykiatrins ansvarsområde skall Socialstyrelsen följa utvecklingen inom barn- och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri med anledning av flodvågskatastrofen. Socialstyrelsen skall följa utvecklingen i landstingen, särskilt efterfrågan på och tillgängligheten till psykiatrisk vård och eventuella effekter på tillgången till vård för övriga patientgrupper inom psykiatri samt belastningen på befintlig personal. Uppdraget har samma rapporteringstillfällen som socialtjänstuppdraget och rapporteringen skall ske i en samlad rapport.

---

<sup>1</sup> POSOM är ett samlingsbegrepp för samverkan kring psykosocialt krisstöd mellan olika aktörer i lokalsamhället. Bokstäverna står för Psykologiskt Och Socialt OMhändertagande vid stora olyckor och katastrofer. I de flesta kommuner finns POSOM men begreppet används i olika betydelser, dels som benämning för ledningsgruppen och dels som benämning för de stödpersoner som har direkt kontakt med drabbade. De aktörer som ofta ingår i POSOM är socialtjänst, hälso- och sjukvård, skola, polis, räddningstjänst och trossamfund. medan deltagande från frivilligorganisationer är mer ovanligt. Dessa iakttagelser gjorde Socialstyrelsen 2004 i en undersökning av krisberedskapen i kommunernas socialtjänst (5).

# Inledning

---

## Händelsens omfattning ur ett svenskt perspektiv

På förmiddagen (lokal tid) annandag jul 2004 inträffade en mycket kraftig jordbävning på havsbotten utanför norra Indonesien och ögruppen Andamanerna i Sydostasien. Skelvets omfattning uppmättes till ca. 9,0 på Richterskalan och är därmed ett av de största skalv som uppmätts under de senaste 100 åren. Skalvet gav upphov till jättevågor s.k. tsunamis som spreds åt alla håll och som ledde till att många människor dödades eller skadades och att mark och annan egendom ödelades när vågorna nådde land, främst på norra Sumatra och på Sri Lanka.

Drygt 17 000 svenskar befann sig i Sydostasien vid tiden för tsunamin och många av dessa firade jul i Phuket i Thailand. Många hade redan kommit ner till stranden på annandagens förmiddag och hann därför inte söka skydd innan vattenmassorna vällde in över stränderna.

Följden av flodvågornas framfart blev att många av de svenskar som befann sig i katastrofområdet kom hem till Sverige med ett bagage av plågsamma upplevelser och att många svenska familjer miste någon eller några familjemedlemmar. Den osäkerhet som uppstod i inledningsskedet när det gäller antalet saknade eller döda svenskar skulle komma att leda till att i stort sett varje svensk kommun förberedde sig för att kunna ge hjälp och stöd till hemvändande och andra drabbade personer.

Det skulle snart visa sig att de drygt 17 000 hemvändande svenska resenärerna fördelar sig på alla län med överrepresentation för de tre storstadslänen där närmare två tredjedelar av resenärerna var bosatta (cirka 50 procent av Sveriges invånare är bosatta i storstadslänen). 60 svenska barn miste någon förälder i flodvågskatastrofen och 15 av dessa barn miste sina båda föräldrar.

Av de 543 svenskar som saknas efter flodvågskatastrofen har 525 återfunnits döda och identifierats, medan 18 personer ännu inte påträffats eller identifierats. De 543 svenskarna var mantalsskrivna i 113 kommuner. I samtliga län finns kommuner och landsting som mist någon eller några kommuninvånare. Närmare en tredjedel var hemmahörande i Stockholms, Göteborgs eller Malmö kommuner. Ungefär två tredjedelar kom från kommuner i storstadslänen och cirka en tredjedel var hemmahörande i kommuner utanför storstadslänen.

En närmare genomgång visar också att drygt 80 procent av de hemvändande resenärerna var hemmahörande i de 113 kommuner som mist någon eller några av sina kommuninvånare i flodvågskatastrofen. Dessa kommuner utgör därför basen för den undersökning vars resultat redovisas i den här delrapporten.

## Många aktörer har fått uppdrag efter flodvågen

På uppdrag av regeringen inrättades den 10 januari 2005 ett nationellt råd för stöd och samordning efter flodvågskatastrofen. Enligt kommittédirektiven ska Rådet bl.a.

- utgöra en funktion dit efterlevande och anhöriga kan vända sig för att få vägledning och information
- verka för goda kontakter mellan å ena sidan anhöriga och efterlevande och å andra sidan myndigheterna
- verka för samordning av information från myndigheter

Flera statliga myndigheter har fått regeringsuppdrag som rör stödet till drabbade i Sverige bl.a.

- Skolverket, som ska utvärdera skolornas krisberedskap och deras arbete med krishantering. Uppdraget redovisas i samband med årsredovisningen för 2005.
- Myndigheten för skolutveckling, som ska stödja arbetet med krishantering inom förskola, familjedaghem, fritidshem och skola. Uppdraget redovisas i samband med årsredovisningen för 2005.

Frivilligorganisationerna Rädda Barnen, BRIS, Ersta Diakoni och Röda Korset har beviljats medel under tre år från Allmänna Arvsfonden, för stödinsatser på olika nivåer (3). Organisationerna ska bl.a. utbilda personer som kan leda samtalsgrupper, genomföra gruppsamtal, ge stöd till kris- och katastrofgrupper och förmedla kunskap till förskola, skola och allmänhet.

## Individperspektivet

När det gäller individperspektivet har några studier redan genomförts. Rådet för stöd och samordning genomförde två undersökningar under våren 2005 (2). De båda undersökningarna riktade sig till drygt 1000 hemkomna svenskar (intervjuundersökning) och till drygt 100 drabbade och anhöriga (enkätundersökning). Resultatet i korthet från den intervjuundersökning som gällde de hemkomna är att dessa i stort sett är nöjda med den hjälp och det stöd man fått även om 10 procent av de tillfrågade är tveksamma eller missnöjda med den hjälp de fått. Många har uttryckt besvikelse över att inte ha blivit uppsökta från myndighetshåll. Man har haft önskemål att inte själv behöva efterfråga hjälp utan att myndigheter och sjukvård skulle kontakta dem.

I enkätundersökningen till drabbade och anhöriga svarade nästan samtliga att de fått någon form av psykologiskt/psykosocialt stöd. Åtta av tio personer uttryckte att de hade behov av professionellt psykologiskt/psykosocialt stöd och nio av tio hade fått stöd. De flesta hade fått stöd från närstående, arbetskamrater, kommunernas krisstöd eller psykologer etc. Majoriteten hade haft en eller flera kontakter med professionella stödjare. De flesta drabbade och anhöriga är nöjda med kvaliteten på det professionella stödet.

Referenspunkt Ersta har genomfört en webbaserad enkätundersökning under hösten 2005 vars resultat ännu inte publicerats.

Socialstyrelsens Kunskapscentrum för katastrofpsykiatri i Uppsala planerar att erbjuda intresserade landsting hjälp med samordning av uppföljning på individuell nivå efter flodvågskatastrofen. I den takt resultat från dessa undersökningar blir kända kommer Socialstyrelsen att ta del av dessa och referera till dem vid återstående rapporteringstillfällen. Socialstyrelsen gör mot den bakgrunden bedömningen att det, inom ramen för det nu aktuella regeringsuppdraget, inte är motiverat att göra ytterligare individundersökningar. Socialstyrelsens ställningstagande på denna punkt grundas på en avvägning mellan å ena sidan integritetskravet i förhållande till de drabbade personerna och å andra sidan behovet av att i nuläget få ytterligare information när det gäller enskilda personers uppfattning om samhällsstödet.

## Socialstyrelsens uppföljningar efter flodvågskatastrofen

I föreliggande delrapport redovisar Socialstyrelsen resultatet av två enkätundersökningar om stödinsatser till tsunamidrabbade inom socialtjänstens och psykiatrins ansvarsområden.

I den del av regeringsuppdraget som gäller stödinsatser inom socialtjänstens ansvarsområden har en enkät riktats till socialtjänsten i de kommuner som förlorade invånare i samband med flodvågskatastrofen. Frågeställningarna gäller kommunens och andra lokala aktörers stöd under perioden december 2004 till augusti 2005.

Nästa delrapport i socialtjänstuppdraget som ska redovisas till regeringen i maj 2006 ska behandla kunskapsläget i kommunerna för det psykosociala stödet vid stora olyckor och katastrofer. I slutrapporten i december 2006 kommer vi dels att redovisa resultatet av ytterligare en uppföljning av stödinsatserna till drabbade, dels försöka lämna förslag på hur regionala och nationella myndigheter kan stödja och underlätta för kommunerna att ge ett bra stöd.

När det gäller belastningen på psykiatrin har ett frågeformulär sänts till samtliga landsting, regioner och Gotlands kommun. Uppgifterna avser perioden 26 december 2004–15 oktober 2005. Vid de återstående rapporteringstillfällena kommer förnyad uppföljning av den eventuella belastningen på landstingets psykiatriska verksamhet att genomföras.

# Socialtjänstuppdraget

---

## Metod

### **Intervjuer med kommunföreträdare – underlag för delrapport 1**

I den första delrapporten i uppdraget, som lämnades till regeringen i maj 2005, gav Socialstyrelsen en lägesbeskrivning från 10 kommuner (1). Resultatet, som baserades på intervjuer med olika kommunföreträdare, beskrev de stödinsatser som genomförts på hemmaplan under de första tre månaderna efter flodvågskatastrofen.

### **Enkätundersökning till kommunerna – underlag för delrapport 2**

Det primära syftet med undersökningen har varit att få kunskap om vilka stödinsatser inom socialtjänstens ansvarsområden som de drabbade fått under perioden december 2004 till och med augusti 2005 samt om kommuner och stadsdelar anser sig ha haft möjlighet att ge de stödinsatser som efterfrågats. Eftersom vi valde att tillfråga kommunerna och inte enskilda personer har frågeställningen rört vilka stödinsatser som över tid givits till drabbade.

Enligt socialtjänstlagen (2001:453) har kommunen det yttersta ansvaret för dem som vistas där. Genom krishanteringssystemet och i en ny kommande lag förtydligas också innebörden i det lokala områdesansvaret före, under och efter en kris.

### ***Målgrupp och urval***

Som målgrupp för undersökningen valdes de kommuner som förlorade invånare till följd av flodvågskatastrofen eftersom man kan anta att det i dessa kommuner har funnits störst behov av stödinsatser. För att hitta de aktuella kommunerna har Rikspolisstyrelsens (RPS) listor över saknade personer använts som urvalsram. Av listorna framgick det att de 543 avlidna eller saknade svenskarna var hemmahörande i de tre storstäderna (Stockholm, Göteborg och Malmö) samt i ytterligare 110 kommuner. I dessa 113 kommuner var också drygt 80 procent av de hemvändande resenärerna mantals-skrivna.

Med den utgångspunkten valde Socialstyrelsen att göra en totalundersökning i de 113 kommunerna. För att vid behov kunna göra skattningar på riksnivå kompletterades målgruppen med ett urval bland de kommuner som inte förlorat någon invånare.

När det gäller storstäderna har Socialstyrelsen inte haft tillgång till uppgifter om vilka av stadsdelarna som förlorat någon invånare. Därför har storstädernas samtliga 49 stadsdelar ingått i undersökningen. I resultatdelen

särredovisas storstäderna från resterande 110 kommuner som förlorat en eller flera kommuninvånare.

### *Frågeformulär*

Inför uppföljningen har samråd skett med Sveriges Kommuner och Landsting.

Som metod för undersökningen valdes e-postenkät. Frågeformuläret innehåller frågor om olika stödinsatser som drabbade fått från kommunen, trossamfund, frivilligorganisationer och/eller andra aktörer. De stödinsatser som efterfrågades är: olika informationsinsatser, olika typer av psykosocialt stöd, ekonomiskt stöd, god man och familjerättsliga insatser. En del antalsuppgifter efterfrågas också. Frågorna avser perioden december 2004 till och med augusti 2005. För att få en uppfattning om hur insatserna varierar över tid har de drygt åtta månaderna delats in i kortare perioder:

- december 2004–februari 2005
- mars–uli 2005
- augusti 2005

### *Datainsamling*

Under september skickades en elektronisk enkät (se bilaga 1) till utvalda kommuner och samtliga 49 stadsdelar i Stockholm, Göteborg och Malmö. Enkäten skickades till registrator som ombads sända den vidare till socialchef eller motsvarande tjänsteman. Under oktober skickades två påminnelser ut.

### *Osäkerhetskällor*

#### **Bortfall**

Svarsbortfallet bland de 110 kommunerna med minst en saknad eller avlidet person är cirka 10 procent. I storstäderna har 24 procent av stadsdelarna inte besvarat enkäten. Enbart fyra av sju kommuner, som inte förlorat någon invånare, har besvarat enkäten varför det inte är möjligt att göra tillförlitliga skattningar på riksnivå. Det partiella bortfallet (att enstaka svar saknas) är litet förutom för de delar av frågorna som handlar om mängduppgifter, där många kommuner inte kunnat eller valt att inte besvara frågan.

#### **Osäkra uppgifter**

I uppdraget finns angivet önskemål om redovisning av insatser fördelade på kön samt på barn, unga och vuxna. Efter kontakt med några kommuner gjorde Socialstyrelsen bedömningen att avstå från uppgiftsinsamling avseende kön då dessa uppgifter inte ansågs möjliga att ta fram.

Enkäten innehöll frågor om antal barn, unga och vuxna som fått stödinsatser. Vid genomgången av svaren blev det dock tydligt att många kommuner saknat rutiner för att dokumentera vilka målgrupper som fått vilka stödinsatser. På grund av denna osäkerhetsfaktor anges sällan antalsuppgifter i redovisningen.

## Mätfel

Enkätfrågornas formulering medger möjlighet till flera tolkningar när det gäller storstäderna. En del stadsdelar har sannolikt besvarat enkäten med utgångspunkt från de stödinsatser som givits i den egna stadsdelen medan andra har svarat med utgångspunkt från vilka insatser som kommunen som helhet givit kommuninvånarna. Här finns en inbyggd osäkerhet som gör det tveksamt att redovisa resultatet på stadsdelsnivå.

## Styrande dokument som reglerar kommunernas och socialtjänstens ansvar vid kriser

Det geografiska områdesansvaret och verksamhetsansvaret utgör grundbultar i krishanteringssystemet, som gäller på alla nivåer i samhället. Verksamhetsansvaret är utgångspunkten för kommunens uppgifter i krishanteringssystemet d.v.s. den ordinarie verksamhetens krav på uthållighet och säkerhet, kompletterad med åtgärder som förberetts för att kunna hantera en extraordinär händelse. Det innebär att det ansvar kommunen har under normala förhållanden också gäller under en kris. Socialtjänsten är ett av kommunens verksamhetsområden.

Kommunernas geografiska områdesansvar beskrivs i det avtal mellan staten och Svenska Kommunförbundet som slöts 2004 (6). I avtalet anges vilka uppgifter kommunerna ska utföra på uppdrag av staten. Dessa uppgifter är: risk- och sårbarhetsanalyser, geografiskt områdesansvar, utbildning och övning, höjd beredskap och rapportering till länsstyrelserna.

Det geografiska områdesansvaret omfattar uppgifter före, under och efter en kris. Enligt avtalet ska kommunen:

- göra en samlad analys av sådana risker och sådan sårbarhet i kommunens geografiska område som kan leda till en extraordinär händelse och göra denna analys känd för berörda aktörer.
- vara sammankallande för ett krishanteringsråd (eller motsvarande) med representanter för de lokala krisaktörerna
- verka för att de lokala krisaktörernas förberedelser för hanteringen av en extraordinär händelse samordnas
- verka för att information till allmänheten vid en extraordinär händelse samordnas
- kunna lämna en samlad information till länsstyrelsen om läget i kommunen i fråga om risker och sårbarhet och om de lokala krisaktörernas förberedelser för hanteringen av en extraordinär händelse
- kunna ge länsstyrelsen en samlad bild om läget i kommunen vid en extraordinär händelse och om de lokala krisaktörernas vidtagna och planerade åtgärder.

De här uppgifterna är ännu inte lagfästa men kommer med stor sannolikhet att skrivas in i en lag som ska träda i kraft under 2006.

Begrepp som krisberedskap och krishantering finns inte omnämnda i socialtjänstlagen (2001:453), men redan i andra kapitlet som behandlar *kommunens ansvar* slår man fast att kommunen har det yttersta ansvaret för att

de som vistas där får det stöd och den hjälp som de behöver förutsatt att behoven inte sorterar under annan huvudmans ansvarsområde (2 kap. 2 § SoL). Av tredje kapitlet kan man utläsa vilka uppgifter som vilar på socialnämnden. *Socialtjänstens ansvarsområde* kan i korhet sammanfattas i följande punkter:

- skaffa kunskap om levnadsförhållandena i kommunen
- medverka till att främja goda miljöer i kommunerna genom samverkan med andra samhällsorgan, organisationer och föreningar
- informera om socialtjänsten bland annat genom uppsökande verksamhet
- svara för omsorg och service, upplysningar, råd, stöd och vård, ekonomisk hjälp och annat bistånd till familjer och enskilda som behöver det

Med anledning av flodvågskatastrofen publicerade Socialstyrelsen i januari 2005 ett Meddelandeblad – *Socialtjänstens långsiktiga stöd och hjälp till dem som drabbats av katastrofen i Sydostasien*. I Meddelandebladet betonas särskilt vikten av långsiktigt och uthålligt stöd utifrån enskilda individers varierande behov i psykologiskt, socialt och praktiskt hänseende. Vidare framhålls det som angeläget att dokumentera arbetet, kontinuerligt utvärdera insatserna och stämma av med samarbetspartners (7).

## Lägesbeskrivningar förmedlade av länsstyrelserna under januari och mars 2005

Med hjälp av länsstyrelserna gjorde Socialstyrelsen, under januari 2005 vid fyra tillfällen och vid ytterligare ett tillfälle i mars, lägesbedömningar av hur kommunerna och då främst socialtjänsten hanterade den uppkomna situationen (8).

Den bedömning länsstyrelserna gjorde i slutet av januari av kommunernas och socialtjänstens hantering av situationen är:

- att cirka 25 barn hade återvänt hem utan sina föräldrar och att dessa i samtliga fall hade tagits om hand av andra anhöriga varför socialtjänsten inte hade behövt ingripa.
- att kommunerna genomförde betydande informationsinsatser om olika typer av stöd som fanns att tillgå för drabbade och att människor sökte stöd från kommunernas socialtjänst i ringa omfattning
- att kommunerna hade kapacitet att möta de akuta behoven hos drabbade genom ordinarie socialtjänst eller i samverkan med andra aktörer t.ex. genom POSOM.
- att det är svårt att bedöma hur kommunerna på längre sikt kan komma klara av att möta de drabbades behov av stöd. Man uttrycker oro för att POSOM på sikt kan svikta. Några länsstyrelser uttrycker oro för att de resurser från barn- och vuxenpsykiatri som nu tas i anspråk inte kommer att vara tillgängliga på sikt.
- att socialtjänsten använder olika erfarenheter och kunskaper som finns samlad hos andra myndigheter och hos andra aktörer. Genom att sam-

verka med andra aktörer t.ex. via POSOM får man del av andras erfarenheter.

Sammanfattningsvis kan sägas att länsstyrelserna förmedlade ett intryck av att kommunerna i slutet av januari med stort engagemang och i samverkan med andra aktörer hanterat de frågor och behov som uppstått i samband med flodvågskatastrofen och att man hade läget under kontroll.

Länsstyrelsernas bedömning i den frågeomgång som genomfördes under mars visade att:

- socialtjänstens insatser hittills hade varit tillräckliga
- arbetet i POSOM successivt hade trappats ner
- behovet av samtalsgrupper/självhjälpsgrupper blivit tydligt
- familjerätsfrågor aktualiserats i några kommuner
- vårdnads- och förmyndarfrågor aktualiserats avseende barn som mist sina föräldrar

## Den första delrapporten – vad visade intervjuerna?

Den första lägesrapporten som lämnades till regeringen i maj 2005 byggde på intervjuer med personer som haft ett övergripande ansvar för krishanteringen i 10 kommuner: Gotland, Luleå, Nacka, Tyresö, Uppsala, Växjö, Örebro samt Göteborg, Malmö och Stockholm (1).

Kommunerna valdes ut med följande utgångspunkter:

- minst 10 kommuninvånare hade avlidit till följd av katastrofen och/eller
- minst 20 kommuninvånare hade kommit hem från katastrofområdet.

Rapporten behandlar bl.a. hur stödet till de drabbade utformats under de första månaderna samt hur kommunerna såg på sin beredskap för katastrofer där många drabbas.

Intervjuerna visade att kommunerna snabbt kom igång med förberedelserna för att kunna ge stöd till hemvändande och till andra drabbade. Informationen lämnades direkt till de drabbade genom olika former av uppsökande verksamhet och/eller som information på hemsidor, i annonser och informationsblad. Under de första månaderna kunde alla drabbade som så önskade få samtalsstöd enskilt eller i samtalsgrupper antingen från socialtjänsten, POSOM-grupper, trossamfund eller från frivilligorganisationer. Ett fåtal vuxna och barn hänvisades vidare till psykiatri. Skolorna fick lite respit p.g.a. skollovet så de var väl förberedda vid terminsstarten.

Rapporten förmedlar känslan av att kommunerna alltjämt upplevde att de har läget under kontroll. Genom POSOM finns sedan tidigare upparbetade kontaktvägar mellan olika förvaltningar, mellan kommunen och landstinget och mellan kommunen och Svenska Kyrkan, vilket har underlättat arbetet med att få igång telefonjourer och kriscentra. Intervjuerna visade att kommunerna i stort sett var nöjda med sitt sätt att handskas med situationen under de första månaderna även om en del åtgärder blev överdimensionerade på grund av brist på information om antalet hemvändande resenärer och antalet saknade eller döda.

En viktig lärdom som flera kommuner dragit, är vikten av att planera för avlösning så att alla som deltar i krisorganisationen får rimliga arbetspass för att säkra uthålligheten i organisationen, vare sig det gäller ledningsarbete eller direkt krisstödsarbete.

## Enkätundersökning till kommuner som förlorat invånare i flodvågskatastrofen

### De 110 kommunerna

Här redovisas först resultatet för de 110 kommunerna, medan storstädernas resultat redovisas senare i framställningen. De 110 kommunerna har indelats i två redovisningsgrupper:

- 81 kommuner som miste 1-4 kommuninvånare benämns i texten kommuner som mist färre invånare eller kommuner med färre saknade
- 29 kommuner som mist 5 eller fler invånare benämns i texten kommuner som mist fler invånare eller kommuner med fler saknade.

### Informationsinsatser

I enkäten ställdes frågor om hur kommunerna gått tillväga för att underlätta för drabbade att få kunskap om vilka stödinsatser som kommunen eller andra aktörer kunde tillhandahålla.

Frågorna avsåg hela perioden december 2004 till och med augusti 2005 och gällde huruvida kommunerna använt sig av:

- uppsökande verksamhet genom brev, telefonsamtal eller hembesök till dem som mist närstående och till dem som befann sig i katastrofområdet
- annonser, flygblad, hemsidor
- särskilda telefonnummer eller särskilda handläggare inom den ordinarie socialtjänsten
- informationscentra/kontaktcentra/stödcentra utanför den ordinarie socialtjänsten

Av tabell 1 nedan framgår att i stort sett alla kommuner har använt sig av *annonser, flygblad eller hemsidor* för att nå ut med information till drabbade. Härutöver har nästan tre av fyra kommuner använt sig av *särskilda handläggare eller särskilda telefonnummer* dit kommuninvånarna kunnat vända sig. Man har hittat olika lösningar för att klara av att ha telefonen bemannad. En del kommuner har förstärkt sin socialjour medan andra har bemannat telefonen med personer ur POSOM. I enkätsvaren framkommer flera exempel på samverkan både på initiativ av enskilda kommuner och på länsstyrelsernas initiativ. I Stockholms län samverkade exempelvis 13 kommuner och fick genom brandförsvaret ett gemensamt telefonnummer dit människor kunde ringa och där sällning av samtalen skedde innan socialjouren i respektive kommun kontaktades. I Värmland inrättades inledningsvis ett gemensamt telefonnummer till POSOM för att underlätta för allmänheten. Inkomna samtal vidarebefordrades till berörd kommuns POSOM-grupp eller till annan lämplig instans.

Tabell 1. Informationsmetoder och andel kommuner, i procent, som använt dessa. Avser hela perioden december 2004 t.o.m. augusti 2005

| Informationsinsatser                                             | Andel kommuner                  |                              |                                      |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                  | som mist någon invånare (n=110) | som mist 1-4 invånare (n=81) | som mist 5 eller fler invånare n=29) |
| Annonser, flygblad, hemsidor                                     | 96                              | 94                           | 100                                  |
| Särskilda telefonnummer eller särskilda handläggare              | 72                              | 68                           | 85                                   |
| Informationscentra, kontaktcentra eller stödcentra               | 72                              | 66                           | 89                                   |
| Uppsökande verksamhet till dem som mist närstående               | 84                              | 85                           | 82                                   |
| Uppsökande verksamhet till dem som befann sig i katastrofområdet | 82                              | 85                           | 75                                   |

Nästan tre av fyra kommuner upprättade också *särskilda informationscentra, kontaktcentra eller stödcentra* där bemanningen ofta sköttes genom samverkan mellan kommunen och kyrkan eller med frivilligorganisationer. Det tycks ha varit vanligare att kommuner som mist fler invånare har valt att använda sig av särskilda telefonnummer, särskilda handläggare eller kontaktcentra jämfört med kommuner med färre saknade. Direkt kontakt genom *uppsökande verksamhet* som riktats till de personer som befann sig i katastrofområdet har däremot använts i högre utsträckning av de kommuner som mist färre invånare i katastrofen. Sammantaget har drygt åtta av tio kommuner bedrivit uppsökande verksamhet bland dem som mist någon närstående i katastrofen och bland dem som befann sig i katastrofområdet.

Flera kommuner har kommenterat sina enkätsvar. Av kommentarerna framgår bland annat att den uppsökande verksamheten ofta skett i samverkan mellan kommun och andra aktörer t.ex. med församlingen eller landstinget. Flera kommuner och stadsdelar beskriver att de tagit kontakt med drabbade vid flera tillfällen både per brev och per telefon. Några kommuner skriver att de planerar att ta en förnyad kontakt i september med alla dem som kontaktades efter hemkomsten. Av kommentarerna kan man också utläsa varför några kommuner valde att avstå från uppsökande verksamhet. En kommun beskriver att det redan fanns ett utvecklat omhändertagande genom de kontakter som redan hade ordnats inom kyrka, primärvård, skolor och arbetsplatser. En annan kommun uppger att målgruppen istället söktes via annonser i lokalpressen.

### *Psykosocialt krisstöd i olika former från flera aktörer*

Det psykosociala stödet vid kriser och katastrofer kan vara organiserat på olika sätt i olika kommuner. Samma stödinsatser kan också tillhandahållas av fler aktörer. Vanliga aktörer är förutom kommunerna själva, trossamfund och frivilligorganisationer. Skolan och förskolan är två viktiga aktörer när

det gäller krisstöd till barn och ungdomar. Deras insatser kommer att redovisas till regeringen av Skolverket.

I den här undersökningen valde vi att enbart vända oss till kommuner och stadsdelar och inte till trossamfund och frivilligorganisationer. Rådet för stöd och samordning genomför under hösten 2005 en undersökning som riktar sig direkt till frivilligorganisationerna och trossamfundet.

I enkäten ställde vi frågor om olika former för krisstöd som givits av kommuner, trossamfund, frivilligorganisationer och eventuella andra aktörer samt i vilken omfattning insatserna gällt barn, ungdomar och vuxna. I enkäten ställdes också frågor om uppskattat antal personer som fått respektive stödinsats. De stödinsatser som efterfrågades var informations- eller hänvisningssamtal, stödsamtal till enskilda, samtalsgrupper för drabbade och stormöten, föreläsningar eller seminarier. Kommunerna ombads också kommentera om någon eller några av insatserna givits i samverkan med annan aktör. Av kommentarerna framgår att psykosociala stödinsatser, särskilt initialt, ofta har organiserats i samverkan mellan fler aktörer.

*Tabell 2. Andel kommuner, i procent, som fått informations- och hänvisningssamtal under tre perioder (P1=dec. 2004– februari 2005, P2=mars–juli 2005, P3=augusti 2005)*

|                                       | Andel kommuner                  |    |    |                              |    |    |                                       |    |    |
|---------------------------------------|---------------------------------|----|----|------------------------------|----|----|---------------------------------------|----|----|
|                                       | som mist någon invånare (n=110) |    |    | som mist 1-4 invånare (n=81) |    |    | som mist 5 eller fler invånare (n=29) |    |    |
|                                       | P1                              | P2 | P3 | P1                           | P2 | P3 | P1                                    | P2 | P3 |
| Informations- eller hänvisningssamtal | 94                              | 40 | 8  | 93                           | 30 | 4  | 96                                    | 65 | 18 |

Kommunerna tillfrågades om de fått informations- eller hänvisningssamtal från drabbade personer som en följd av flodvågskatastrofen och i vilken utsträckning. Av tabell 2 kan man se att det har funnits efterfrågan på information under alla tre perioderna. Det gäller särskilt i de kommuner som mist fler invånare. Av svaren från de kommuner som räknade samtalen framgår att det i flertalet kommuner handlar om färre än 25 samtal sammanlagt under den första två månadersperioden. Ett 10-tal kommuner fick 100-200 samtal. Uppsala kommun fick 500 samtal under perioden.

Från och med mars månad tycks samtalen ha minskat påtagligt särskilt i kommungruppen med färre saknade. Från och med mars till och med augusti uppgår nästan alla de kommuner som fick förfrågningar att det sammanlagt rörde sig om cirka 10 samtal eller färre.

Tabell 3. Andel kommuner, i **procent**, med psykosociala stödinsatser från olika lokala aktörer under tre perioder  
(P1=dec2004-februari 2005, P2=mars-juli 2005, P3=augusti 2005)

| Stödinsatser                         | Andel kommuner där psykosociala insatser givits av |    |    |             |    |    |                         |    |    |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----|----|-------------|----|----|-------------------------|----|----|
|                                      | kommunen                                           |    |    | trossamfund |    |    | frivilligorganisationer |    |    |
|                                      | P1                                                 | P2 | P3 | P1          | P2 | P3 | P1                      | P2 | P3 |
| Stödsamtal till enskilda             | 86                                                 | 43 | 17 | 72          | 36 | 13 | 14                      | 4  | 2  |
| Samtalsgrupper                       | 36                                                 | 18 | 8  | 32          | 16 | 8  | 8                       | 8  | 3  |
| Stormöten, föreläsningar, seminarier | 30                                                 | 11 | 1  | 26          | 9  | 0  | 10                      | 6  | 0  |

Tabell 3 illustrerar i hur stor andel av kommunerna psykosociala stödinsatser givits eller pågått med hjälp av olika aktörer under perioden december 2004 till augusti 2005. Uppgifterna om övriga aktörer har lämnats av kommunerna och skulle sannolikt ha sett annorlunda ut om respektive aktör svarat för sig. Om man jämför de uppgifter som kommunerna lämnat om sin egen verksamhet och om kyrkans ser man ett likartat mönster. När det gäller kommunernas uppfattning om frivilligorganisationerna är uppgifterna mycket osäkra eftersom de flesta kommuner svarat att de inte vet vilket stödorganisationerna bidragit med.

Med tabellen vill vi främst visa att flera aktörer medför större möjlighet att få del av psykosociala stödinsatser. Utgångspunkt för den här redovisningen är vilka möjligheter de drabbade i olika kommuner haft att få del av olika stödinsatser oberoende av aktör och redovisningen bygger av det skälet på det samlade stödet från kommun, trossamfund och frivilligorganisationer som visas i tabell 4.

Tabell 4. Det samlade psykosociala stödet från kommun, trossamfund och frivilligorganisationer under tre perioder. **Andel kommuner anges i procent.**  
(P1=dec. 2004-februari 2005, P2=mars-juli 2005, P3=augusti 2005)

| Stödinsatser                         | Andel kommuner                  |    |    |                              |    |    |                                       |    |    |
|--------------------------------------|---------------------------------|----|----|------------------------------|----|----|---------------------------------------|----|----|
|                                      | som mist någon invånare (n=110) |    |    | som mist 1-4 invånare (n=81) |    |    | som mist 5 eller fler invånare (n=29) |    |    |
|                                      | P1                              | P2 | P3 | P1                           | P2 | P3 | P1                                    | P2 | P3 |
| Stödsamtal till enskilda             | 91                              | 58 | 21 | 90                           | 52 | 17 | 93                                    | 71 | 32 |
| Samtalsgrupper                       | 50                              | 27 | 13 | 39                           | 20 | 7  | 75                                    | 46 | 29 |
| Stormöten, föreläsningar, seminarier | 39                              | 15 | 1  | 37                           | 13 | 1  | 46                                    | 21 | 0  |

Av tabellen ovan framgår att drabbade i nio av tio kommuner fick enskilda stödsamtal under de första månaderna. I en stor del av kommunerna rör det sig om tio personer eller färre som fått stödsamtal under dessa månader. En handfull kommuner gav stödsamtal till 50–100 personer. I den grupp kommuner som miste fler invånare har det varit vanligare att ge enskilda stödsamtal även under de nästföljande månaderna.

En efterfrågad insats är samtalsgrupper där människor som varit med om samma händelse kan träffas och under ordnade former utbyta tankar. Av förklarliga skäl har förutsättningarna för att sätta samman grupper av personer med likartade upplevelser, varit bättre i de kommuner som miste flera invånare, vilket också illustreras av tabell 4. Under de första månaderna pågick grupper i tre av fyra av dessa kommuner och under augusti alltså i knappt en tredjedel av kommunerna.

Resultatet i tabellen speglar också ett dilemma för kommunerna i den andra kommungruppen. Flera kommuner har kommenterat svårigheter med att ordna gruppstöd när enstaka personer efterfrågat detta. För att ändå komma igång med en grupp beskriver man från några kommuner att man ibland har varit tvungen att blanda människor med olika erfarenheter vilket då lett till att gruppen upphört efter bara en kort tid. Kommunerna har också undersökt möjligheter för kommuninvånare att delta i grupper i andra kommuner vilket ibland varit en lösning men som också lett till långa resvägar. Rent praktiskt kan det med andra ord ibland bli svårt att ge efterfrågat stöd även om viljan finns. För att underlätta för drabbade familjer och enskilda personer att komma samman arrangerade Röda Korset, Rädda Barnen, BRIS och Referenspunkt Ersta en helgsammankomst i slutet av sommaren. Man planerar också att genomföra en uppföljande träff i början av 2006.

Åtta av tio av de kommuner som svarat att de haft samtalsgrupper har också lämnat antalsuppgifter för de första månaderna. Deras svar visar på stor variation mellan kommunerna när det gäller antal drabbade som deltagit i samtalsgrupper. Under de första månaderna kan det skilja mellan ett par personer i en del kommuner och drygt 50 personer i andra kommuner.

Anhörigträffar, föreläsningar, seminarier etc. genomfördes i fyra av tio kommuner under de första månaderna. Fram till sommaren förekom det därefter att enstaka kommuner anordnade träffar och därefter endast sporadiskt.

### ***Insatser med stöd av socialtjänstlagen och annan lagstiftning***

Som en följd av flodvågskatastrofen miste 60 barn någon av sina föräldrar. 15 av dessa miste båda sina föräldrar. De familjerättsliga stödinsatserna och behov av ställföreträdande vårdnadshavare rör främst denna grupp.

**Tabell 5. Andel kommuner, i procent, som givit insatser i form av ekonomiskt stöd, familjerättsligt stöd eller god man under tre perioder**  
(P1=dec 2004-februari 2005, P2=mars-juli 2005, P3=augusti 2005).

| Stödinsatser          | Andel kommuner                  |    |    |                              |    |    |                                       |    |    |
|-----------------------|---------------------------------|----|----|------------------------------|----|----|---------------------------------------|----|----|
|                       | som mist någon invånare (n=110) |    |    | som mist 1-4 invånare (n=81) |    |    | som mist 5 eller fler invånare (n=29) |    |    |
|                       | P1                              | P2 | P3 | P1                           | P2 | P3 | P1                                    | P2 | P3 |
| Ekonomiskt stöd       | 25                              | 12 | 3  | 21                           | 8  | 1  | 36                                    | 21 | 7  |
| Familjerättsligt stöd | 17                              | 11 | 2  | 10                           | 6  | 0  | 36                                    | 25 | 7  |
| God man               | 17                              | 0  | 0  | 11                           | 0  | 0  | 32                                    | 0  | 0  |

Av tabell 5 framgår att det är främst i de kommuner som miste fler invånare som man haft anledning att genomföra utredningar för familjerättsligt stöd

och god man. Av tabellen ser vi att behov av familjerättsligt stöd har funnits under de båda första perioderna, medan behovet av godemän klarades ut under de första månaderna. Även behovet av ekonomiskt stöd har varit större och kvarstått längre bland de kommuner som mist flest invånare.

Uppskattningsvis fick ett 30-tal drabbade i kommunerna ekonomiskt stöd under de första månaderna som en följd av förluster i samband med flodvågskatastrofen. Under perioden mars–juli halverades antalet och under augusti sjönk antalet ytterligare.

Familjerättsliga stödinsatser har givits till ett 20-tal personer i kommunerna under de första månaderna. Under augusti hade antalet minskat till cirka fem.

Under de första månaderna utsågs gode män för drygt 40 personer i kommunerna och cirka hälften av dessa personer kommer från en och samma kommun. Under perioderna därefter har det inte funnits sådant behov.

### *Kommunernas kunskap om stödet från andra aktörer*

I enkäten ställdes också frågor till kommunerna om vilka stödinsatser andra lokala aktörer hade givit till drabbade kommuninvånare. Det gällde stödinsatser från trossamfund, frivilligorganisationer och andra aktörer.

Av kommunernas svar märks tydligt man av tradition har ett nära samarbete med församlingarna och därför känner man i många kommuner till vilket stöd som kyrkan lämnat främst under de första månaderna då samverkan inom POSOM var som mest aktiv. 7 av 10 kommuner uppger att de känner till vilket stöd kyrkan tillhandahållit under den första tiden medan knappt hälften av kommunerna känner till vad frivilligorganisationerna lämnat för stöd. När det gäller tiden efter de första månaderna vet allt färre kommuner vare sig vilket stöd kyrkan eller frivilligorganisationerna givit.

Utan kännedom om dessa uppgifter blir det svårt för kommuner och stadsdelar att få en rättvisande bild av vilket stöd invånarna i kommunen eller stadsdelen fått.

### **Storstäderna**

Närmare en tredjedel av de svenskar som omkom eller som saknas och drygt 4500 av resenärerna hade eller har sin hemvist i storstäderna. Varje kommun valde en egen modell för organisering av krisstödet – det gällde också storstadskommunerna. Uppgifterna i det här avsnittet är hämtade dels ur enkätsvaren dels ur de uppföljningsrapporter som storstäderna gjort.

I Malmö och Göteborg har flertalet stadsdelar bedrivit uppsökande verksamhet. I Stockholm gav man en central rekommendation att inte göra detta. I en utvärdering som gjorts av stadsledningskontoret konstaterar man att en lärdom av stadens krisarbete efter flodvågskatastrofen är att aktivt uppsökande arbete behövs (9).

För att underlätta för kommuninvånarna att få information och vägledning valde Malmö att använda sig av socialjourens vanliga telefonnummer medan Stockholm och Göteborg valde att öppna särskilda telefonnummer. I Malmö öppnades först ett tillfälligt stödcentrum på Centralstationen och senare ett förberett centrum i en stadsdel. Stockholm som hade flest drabbade personer tycks av svaren att döma också ha fått flest telefonförfrågningar

under de första månaderna – ungefär hälften av stadsdelarna besvarade vardera mellan 10 och 60 samtal. I Malmö tycks det främst ha varit Södra Innerstaden som fick ta emot förfrågningar. I Göteborg var det främst ett par av stadsdelarna som fick förfrågningar.

Så gott som samtliga stadsdelar i Stockholm ordnade själva eller i samarbete med andra stadsdelar mötesplatser där drabbade kunde träffa andra i samma situation. I utvärderingen konstateras att det finns behov av en gemensam mötesplats där man kan samla stödresurser från stadsdelar, landsting, frivilligorganisationer och kyrka. En annan reflexion som utredaren i Stockholm gör är att det uppstod en stor överkapacitet när samtliga stadsdelar aktiverade sina krisorganisationer. Några ytterligare lärdomar som Stockholms stad gjort av det hittills genomförda arbetet är att man behöver tydliggöra socialjourens roll, ansvar och mandat i krisorganisationen samt att frivilligorganisationerna bör ingå i de lokala kris- och katastrofgrupperna.

Grundprincipen för det sociala krisstödet i alla tre storstäderna har varit att varje stadsdel har ansvar för sina kommuninvånare, liksom i normalfallet. Stockholm valde att organisera krisstödet till återvändande resenärer och andra drabbade i en helt decentraliserad modell, där varje stadsdel fick ansvaret för alla insatser till stadsdelens invånare. Enligt enkätsvaren från stadsdelarna i Stockholm fick cirka 80 drabbade personer enskilda stödsamtal under de första månaderna. Under augusti var antalet nere i ett fåtal.

Av den utvärdering som Malmö kommun lät göra framgår att man där valde att låta stadens beredskapsplanerare ha en viss samordnande funktion för kommunens krisstöd (10). Alla hemkomna malmöbor fick ett brev i slutet av januari med erbjudande om att delta i självhjälpgrupper. Dessa grupper höll man i centralt från stadens sida. Före sommaren var alltså tre grupper igång med sammanlagt 25 personer. Två grupper omfattade personer som förlorat någon anhörig. Dessa leddes av POSOM och svenska kyrkan. Den tredje gruppen bestod av människor som varit i katastrofområdet men som inte mist någon anhörig. Den leddes av Röda Korset och av personal från individ- och familjeomsorgen.

Av den sammanställning som Göteborgs kommun gjort framgår att kommunen har inrättat en samordnarfunktion för att kartlägga och identifiera samordningsbehov samt initiera aktiviteter utifrån de behov som uppmärksammas och som faller inom stadens ansvarsområde (11). Man bildade också en samverkansgrupp med personer från kyrkan, Röda Korset, Rädda Barnen, BRIS och självhjälpcentret Solkatten samt en representant från varje stadsdelsregion. Gruppen har träffats varannan vecka under ledning av samordnaren.

Under april bjöds drabbade göteborgare in vid 6 tillfällen för att få information om vilka aktiviteter som stått till buds. Mötesprotokoll och anteckningar från dessa möten ligger på hemsidan liksom påannonser för föreläsningar även i andra kommuner.

För att möta behoven som framförts vid olika sammankomster har man i Göteborg verkat på tre nivåer:

- individuellt – samtalsgrupper med ett tidsperspektiv på ett år
- på gruppnivå – föreläsningar, paneldiskussioner, öppet-huskvällar

- på strukturell nivå – protokoll och brev till berörda myndigheter samt kontakter med Region Västra Götaland angående gränssnittet för psykosociala insatser.

I slutet av maj hade kommunen kontakt med 11 familjer, 37 personer samt 2 barn - alla hade samtalskontakt i någon form.

### *Insatser med stöd av socialtjänstlagen och annan lagstiftning*

Behov av ekonomiskt stöd till drabbade har funnits i cirka fyra av tio stadsdelar i Stockholm och Göteborg främst under de första månaderna och gällde då enstaka personer per stadsdel. Behov av familjerättsligt stöd och av gode män har funnits i Stockholm och Göteborg för sammantaget cirka tio personer.

### **Antalsuppgifter**

I enkäten ombads kommunerna och stadsdelarna att göra en uppskattning av antalet barn, ungdomar och vuxna som fick stödinsatser från kommunen/stadsdelarna, trossamfunden, frivilligorganisationer och eventuella andra aktörer. Cirka 75 procent av kommunerna och stadsdelarna har lämnat antalsuppgifter fördelat på olika åldrar när det gäller stödinsatser från den egna verksamheten. Uppgifter om stödinsatser från trossamfunden har lämnats av 15-20 procent av kommunerna och stadsdelarna och uppgifter om stödinsatser från frivilligorganisationerna har lämnats av cirka 5 procent av kommunerna och stadsdelarna. Det finns med andra ord ingen överensstämmelse mellan dessa uppgifter och de antalsuppgifter kommuner och stadsdelar som uppgivit när det gäller antalet personer som fått olika typer av psykosociala stödinsatser. Mot den bakgrunden är det inte meningsfullt att här redovisa antalsuppgifter fördelade på åldrar.

### **Kommunernas sammanfattande bedömning**

Avslutningsvis ombads kommuner och stadsdelar att bedöma om man haft möjlighet att ge de stödinsatser som efterfrågats. Alla svarade *ja* utom två som svarade *vet ej*. Ingen svarade *nej*. Intrycket man får efter att ha läst igenom alla enkätsvar är att kommuner och stadsdelar har varit lyhörda för de behov som framförts från drabbade och att man samverkat väl med andra lokala aktörer för att få till stånd de stödinsatser och lösningar som efterfrågats.

# Psykiatriuppdraget

---

Regeringen uppdrog i maj 2005 åt Socialstyrelsen att som ett tillägg till socialtjänstuppdraget följa utvecklingen inom barn- och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri med anledning av flodvågskatastrofen i Sydostasien. Socialstyrelsen skall följa utvecklingen i landstingen, särskilt efterfrågan på och tillgängligheten till psykiatrisk vård och eventuella effekter på tillgången till vård för övriga patientgrupper inom psykiatri samt belastningen på befintlig personal.

Av regeringsuppdraget framgår också att landstingen inledningsvis förmedlat en bild av att ha haft hög beredskap för att ta emot patienter. De flesta personer som drabbas av en tragedi och djup sorg behöver oftast inte någon insats från psykiatri. Det är dock känt att efter svåra traumatiska upplevelser kan reaktioner på dessa i form av försämrad psykisk ohälsa uppkomma en lång tid efter det att händelsen inträffat. Det är mot denna bakgrund tilläggsuppdraget skall ses.

Uppdraget har samma rapporteringstillfällen som socialtjänstuppdraget och rapporteringen skall ske i en samlad rapport.

## Tidigare uppföljningar

Socialstyrelsen gjorde den 18–19 januari en inventering över läget inom primärvård, psykiatri och barn och ungdomspsykiatri (BUP) samt landstingens bedömningar (4).

Sammanfattningsvis bedömde landstingen vid denna tidpunkt att man inom primärvården framöver skulle behöva öka insatserna till hemvårdande och att detta skulle prioriteras. Man bedömde också att detta skulle klaras inom befintliga resurser och att kompetens fanns för de behov som förväntades.

Vad gällde psykiatri så framhölls att även om flertalet människor förväntades kunna hantera även svåra påfrestningar så torde ett antal människor behöva psykologiska och psykiatriska insatser. Frågan om eventuella effekter på andra patientgrupper inom psykiatri berördes också. Socialstyrelsens inventering visade dock att flera landsting i första hand försökte möta patienternas behov i primärvården.

Socialstyrelsen gjorde den samlade bedömningen att behovet av psykosociala, psykologiska och psykiatriska insatser i samband med flodvågskatastrofen var av den omfattningen att de huvudsakligen kunde klaras av inom ramen för ordinarie resurser och den beredskap sjukvårdshuvudmännen har för insatser i krislägen. Samtidigt framhölls att behov av psykosociala, psykologiska och psykiatriska insatser enligt den samlade erfarenheten kan uppstå en tid efter en händelse av det här aktuella slaget.

Rådet för Stöd och Samordning kartlade inför sommaren 2005 landstingens kapacitet att erbjuda psykologiskt/psykosocialt stöd till de drabbade efter flodvågskatastrofen (12). Landstingen uppgav att sådan kapacitet

fanns. Flertalet hänvisade till landstingens ordinarie psykiatriska öppenvård, psykosociala team och akutpsykiatriska verksamheter. Några landsting nämnde viss reducerad mottagningstid p.g.a. semestrar.

## Syfte

Uppdraget syftar till att följa belastningen inom barn- och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri med anledning av flodvågskatastrofen i Sydostasien.

Följande övergripande frågeställningar kommer att belysas:

- Efterfrågan på psykiatrisk vård
- Tillgänglighet till psykiatrisk vård
- Eventuella effekter på tillgången till vård för övriga patientgrupper
- Eventuell belastning på befintlig personal

## Metod och genomförande

Uppföljning sker i samband med tre insamlingstillfällen; hösten 2005, våren 2006 och hösten 2006. Ett formulär med likalydande frågeställningar för barn- och ungdomspsykiatri och för vuxenpsykiatri har konstruerats för att sändas ut till sjukvårdshuvudmännen. I formuläret kombineras fasta svarsalternativ med öppna kommentarer. Vid det första insamlingstillfället (oktober 2005) skickades missiv och de två frågeformulären till landstingsdirektören i samtliga landsting, regioner och Gotlands kommun

Inför uppföljningen har avstämning skett med Sveriges Kommuner och Landsting.

Samtliga landsting har besvarat frågeformuläret vid detta första insamlingstillfälle. Ett landsting har inte redovisat svar på enkäten om barn- och ungdomspsykiatri. Flertalet landsting har lämnat ett för hela landstinget samlat svar för barn- och ungdomspsykiatri respektive vuxenpsykiatri. Några enstaka landsting har skickat in svar från enskilda verksamhetsenheter. I de senare fallen har ett sammanvägt svar för länet redovisats.

## Resultat

### **Patienter som sökt barn- och ungdomspsykiatrisk respektive vuxenpsykiatrisk vård**

Samtliga landsting har haft patienter som sökt vård inom vuxenpsykiatri med anledning av flodvågskatastrofen. När det gäller barn- och ungdomspsykiatri uppger 19 landsting att man haft patienter, ett landsting att man inte haft patienter och ett landsting att man inte har kunnat redovisa svar för den barn- och ungdomspsykiatriska verksamheten.

### *Patienter under perioden 26 december 2004 – 31 januari 2005*

Såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri har haft flest patienter under den första månaden. Totalt hade man inom barn- och ungdomspsykiatri ca 290 patienter under denna period.

Sammanlagt har vuxenpsykiatri i landet, exklusive Stockholms läns landsting, haft ca 265 patienter under perioden 26 december 2004 – 31 januari 2005. Vad gäller vuxenpsykiatri så har Stockholms läns landsting inte kunnat tas med i totalsiffran, då man inte har kunnat redovisa antal patienter (se mer nedan).

Stockholms läns landsting uppger att man den 30 december 2004 inrättade sju vårdcentra med bemanning från primärvård, vuxenpsykiatri och BUP. Dessa vårdcentra hölls öppna som längst i tre veckor och hade sammantaget ca 900 besök. Därutöver förekom endast enstaka besök på länsakuten och i den ordinarie öppenvården. Inom BUP har man via journalsystem kunnat ta fram underlag om patienter.

### ***Nyttillkomna patienter under perioden februari – juni 2005 respektive juli – 15 oktober 2005***

Två av tre landsting uppger att man inom barn- och ungdomspsykiatri haft *nyttillkomna patienter* under februari – juni, och ca var femte landsting uppger att man haft *nyttillkomna patienter* under juli – 15 oktober. Sammanlagt uppgår antalet *nyttillkomna patienter* under dessa perioder till ca 75 respektive 5.

Inom vuxenpsykiatri uppger alla utom ett landsting att man haft *nyttillkomna patienter* under februari – juni, och ca hälften av landstingen under juli – 15 oktober. Exklusive Stockholms läns landsting uppgår det sammanlagda antalet *nyttillkomna patienter* under dessa perioder till ca 100 respektive 30.

Stockholms läns landsting uppger att man har haft ca 600 besök inom vuxenpsykiatri med anledning av flodvågskatastrofen under perioden januari t.o.m. juni 2005. Landstiget uppger att man inte närmare kan redovisa hur många patienter som har varit aktuella eller hur tillströmningen sett ut. Vad gäller den senare perioden, juli – 15 oktober 2005 uppskattar landstinget att det endast rört sig om enstaka patienter per klinik. För närvarande finns det 10 kliniker som erbjuder psykiatrisk öppenvård i länet.

### **Landstingens möjligheter att erbjuda psykiatrisk vård inom rimlig tid**

I frågeformuläret ställdes frågan *Har ni haft möjlighet att erbjuda psykiatrisk vård inom, enligt Er bedömning, rimlig tid till de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen?* Landstingen ombads svara ”Ja” eller ”Nej”.

Alla landsting menar att såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri har haft möjligt att erbjuda psykiatrisk vård i rimlig tid till de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen. Inget landsting har svarat nej på denna fråga.

Cirka hälften av landstingen har kommenterat denna fråga eller gett exempel. Flera uppger att man prioriterat dessa patienter och några har givit dem förtur. Landstingen uppger bl.a. att man har prioriterat patienterna med anledning av deras vårdbehov till följd av flodvågskatastrofen, att traumatiska kriser alltid prioriteras, att det vid behov finns akutpsykiatrisk hjälp och att man kunnat erbjuda akut- och krissamtal. Stockholms läns landsting

uppges att de katastrofdrabbade och deras anhöriga hade förtur till och med mår till den vård och det stöd de var i behov av inom såväl primärvård som psykiatri. Andra landsting framför att man haft beredskapsläge, inrättat särskilda telefonlinjer m.m.

### **Sluten psykiatrisk vård**

När det gäller barn- och ungdomspsykiatri har inget landsting haft patienter som varit i behov av sluten psykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen. Inom vuxenpsykiatri däremot har landstingen uppgett att totalt ca 17 patienter varit i behov av sluten psykiatrisk vård.

### **Eventuella effekter på tillgången på psykiatrisk vård för övriga patientgrupper**

På frågan *Har insatserna med anledning av flodvågskatastrofen fått konsekvenser för tillgängligheten till psykiatrisk vård för andra patientgrupper?* ombads landstingen markera ett av följande tre alternativ: ”Inga alls” ”I ringa grad” ”I hög grad”

När det gäller patienter inom barn- och ungdomspsykiatri uppges ca tre fjärdedelar av landstingen ”Inga alls” och de övriga ”I ringa grad”. Drygt hälften av landstingen anger svarsalternativet ”Inga alls” och de övriga svarar ”I ringa grad” när det gäller patienter inom vuxenpsykiatri.

Insatserna har inte i någon högre grad fått konsekvenser för andra patientgrupper. Detta gäller generellt för alla de här redovisade perioderna. Några landsting har dock kommenterat frågan och uppgivit att det i det akuta skedet under januari månad förekom att ordinarie behandlingsinsatser fick ställas in eller omprioriteras. Ett annat landsting har uppgivit att eftersom stödet till dem som varit med om flodvågskatastrofen framförallt har gällt krisreaktioner så har det inte behövts så många samtal till varje ärende.

Landstinget i Jönköpings län uppges att PKL-abetet (Psykologisk/ psykiatrisk Katastrofledning) på länssjukhuset går via psykiatriska akutmottagningen. De flesta drabbade passerade psykiatri. Intentionen i arbetet var att de inte skulle ”behållas” om det inte fanns någon psykiatrisk indikation. Men om så behövdes förmedlades däremot kontakt med primärvårdens psykosociala team.

Sammanlagt har drygt hälften av landstingen, antingen i frågeformuläret om barn- och ungdomspsykiatri eller i formuläret om vuxenpsykiatri kommenterat frågan om konsekvenser för andra patientgrupper. Kommentarer kring akutskedet då vanligast. Några landsting framhåller också att patienterna varit så få, ibland några enstaka, att detta inte medfört några konsekvenser för tillgängligheten för andra patientgrupper.

### **Eventuell belastning på personalen**

Drygt hälften av landstingen anser att den ökade belastningen på den psykiatriska verksamhetens personal till följd av flodvågskatastrofen har varit begränsad. På frågan om insatserna inom barn- och ungdomspsykiatri har medfört en ökad belastning på personalen har knappt två av tre landsting

uppgivit svarsalternativet ”I ringa grad” och resten av landstingen svarsalternativet ”Inte alls”.

Inom vuxenpsykiatrien uppger cirka hälften av landstingen svarsalternativet ”I ringa grad”. Två landsting uppger ”I hög grad” och kommenterar svaret med att detta gällde under januari respektive under januari och februari. Flera landsting har dock kommenterat frågan och menar att personalen har varit belastad i det initiala akuta skedet med utökad beredskap och PKL-arbete, möten och planering, krisstödsarbete och paramedicinsk jourberedskap.

Sammantaget har drygt hälften av landstingen i svaren till antingen barn- och ungdomspsykiatrien eller till vuxenpsykiatrien kommenterat frågan om belastning på personalen. Det stora flertalet av dessa kommentarer rör belastning i akutskedet.

### **Sammanfattande kommentar till uppföljningen**

Sammanfattningsvis visar svaren vid det första uppföljningstillfället att landstingens psykiatriska verksamheter i stort klarat att möta den efterfrågan på vård som uppkommit till följd av flodvågskatastrofen. Landstingen menar också att insatserna har kunnat genomföras utan några större konsekvenser för andra patientgrupper eller den egna personalen med undantag för det akuta skedet i början av året. Sannolikt har de psykosociala stödinsatser som genomförts inom primärvård, socialtjänst, skola, POSOM-grupper och inte minst inom frivilligorganisationer och kyrkor bidragit till detta.

# Reflexioner

---

Att döma av svaren i socialtjänstundersökningen tycks kommunerna tillsammans med andra lokala krisaktörer hittills ha visat följsamhet gentemot de drabbades önskemål och klarat av att tillmötesgå de behov som framförts. Många kommuner har i enkätsvar och vid telefonkontakt dock uttryckt oro för att så få drabbade har sökt stöd och man har frågat sig vad man gjort för fel. Det är naturligt att det är den enskilda människan och hennes nätverk som utgör basen i läkningsprocessen vid personliga kriser. Människorna på de platser där vi vistas en stor del av dygnet t.ex. skolor och arbetsplatser utgör en annan viktig plattform och stödresurs. Fora, intresseföreningar och stödgrupper kan spela en viktig roll i läkningsarbetet. Det psykosociala krisstödet från socialtjänst och hälso- och sjukvård blir då ett komplement till ovanstående.

Varje kris oavsett omfattning leder till ny kunskap också för den som ska tillhandahålla stödinsatser till drabbade. En ny erfarenhet för många kommuner tycks det ha varit att så många drabbade haft önskemål om att träffa andra personer med liknande erfarenheter.

En annan viktig lärdom som många fått under den här krisen är det stora utbud av fora, föreningar och stödgrupper som erbjuder samtalshjälp för barn, unga och vuxna. Erfarenheter, som kommer väl till pass även vid mindre vardagskriser. Rådet för stöd och samordning efter flodvågskatastrofen har på sin hemsida, en informativ sammanställning om föreningar och stödgrupper för olika målgrupper, som sannolikt varit till nytta både för de lokala krisaktörerna och för enskilda personer.

De svårigheter som många kommuner haft när det gäller att redovisa stödinsatser som givits, pekar på ett stort behov av att utveckla enkla metoder för dokumentation och uppgiftsinsamling som kan tjäna som underlag för uppföljning och utvärdering både på lokal, regional och nationell nivå.

I och med att kommunernas lokala områdesansvar blir lagfäst under 2006 tydliggörs kommunernas roll före, under och efter krisen. Här har både Räddningsverkets skolor och Krisberedskapsmyndigheten en viktig mission att fylla vid utbildningar för POSOM:s ledningsgrupper respektive kommunernas beredskapssamordnare.

# Referenser

---

1. Socialstyrelsen. Lägesbeskrivning från 10 kommuner, tre månader efter tsunamin. Stockholm, Socialstyrelsen 2005.
2. SOU 2005:60. Rapport från Rådet för stöd och samordning efter flodvågskatastrofen. Stockholm. Försvarsdepartementet, 2005.
3. Beslut om tilldelning av projektmedel från Allmänna Arvsfonden:
  - a. Projektnummer: 2005/01. Ersta Diakonisällskap: Förstudie för att utveckla stöd till kommunernas grupper för de drabbade efter Sydostasienkatastrofen.
  - b. Projektnummer: 2005/060. Rädda Barnen: Projektet Stöd till barn drabbade av flodvågskatastrofen (i samverkan med Ersta Diakonisällskap, BRIS-Barnens Rätt i Samhället och Röda Korset).
  - c. Projektnummer: 2005/061: Riksförbundet BRIS – Barnens Rätt i Samhället: Samtalsgrupper och dokumentation.
4. Socialstyrelsen. Prognosticerad psykiatrisk sjukvårdsbelastning med anledning av katastrofen i Sydostasien. Stockholm, Socialstyrelsen 2005. Intern PM.
5. Socialstyrelsen. Krisberedskap i kommunernas socialtjänst 2004. Stockholm, Socialstyrelsen 2005.
6. Krisberedskapsmyndigheten. Kommunernas uppgifter i samhällets krishanteringssystem. Avtal mellan staten och Svenska Kommunförbundet (Dnr 0762/2004). Krisberedskapsmyndigheten, 2004.
7. Socialstyrelsen. Socialtjänstens långsiktiga stöd och hjälp till dem som drabbats av katastrofen i Sydostasien. Meddelandeblad. Stockholm, Socialstyrelsen 2005.
8. Socialstyrelsen. Naturkatastrofen i Asien – redovisning av länsstyrelsernas enkätsvar om socialtjänsten (Dnr 05-01/2005). Stockholm, Socialstyrelsen 2005.
9. Stockholms stad. Stockholms stads insatser efter flodvågskatastrofen. Stockholm: Stockholms stad, stadsledningskontoret. Dnr 307-2125/2005.
10. Malmö. Malmö stads verksamhet vid katastrofen i Sydostasien årsskiftet 2004/05. Malmö stad, Malmö Brandkår. Dnr RN-MBK-2005-986.

11. Göteborg. Rapport avseende samordning av det långsiktiga arbetet med de drabbade efter flodvågskatastrofen i Asien. Göteborgs stad, SDF Centrum. Dnr 0012/05.
12. Rådet för stöd och samordning efter flodvågskatastrofen. Kartläggning av landstingens stöd sommaren 2005. Fö 2005:1, Dnr 05-53.

## Bilagor

---

## Undersökning om stödet till kommuninvånare som drabbades av flodvågskatastrofen. Avser stödinsatser inom socialtjänstens ansvarsområde under perioden december 2004–augusti 2005

|                    |
|--------------------|
| Kommun             |
| Kommundel/stadsdel |
| Namn               |
| Befattning         |
| E-post             |
| Telefon            |

E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil senast den 19 september 2005 till [tsunami2005@socialstyrelsen.se](mailto:tsunami2005@socialstyrelsen.se)

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att tillsammans med länsstyrelserna följa upp hur stödet till de drabbade utformats *inom socialtjänstens ansvarsområde*. En enkätundersökning riktas därför under september 2005 till 120 kommuner, inklusive storstadskommunernas samtliga stadsdelar, med hemvändande och/eller saknade resenärer. Undersökningen kommer att upprepas under 2006. Den undersökning som nu genomförs avser att belysa olika aktörers stödinsatser till drabbade oavsett om insatserna förmedlats av varje aktör för sig eller i samverkan mellan flera aktörer t.ex. genom POSOM-grupper. Det gäller stödinsatser från kommuner/stadsdelar, trossamfund, frivilligorganisationer och eventuella andra aktörer. Undersökningen avser att belysa läget under:

1. December 2004 t.o.m. februari 2005
2. Mars 2005 t.o.m. juli 2005
3. Augusti 2005

Samråd med Sveriges Kommuner och Landsting har ägt rum enligt SFS 1982:668. Det är frivilligt att medverka i undersökningen men resultatets tillförlitlighet blir större ju fler som besvarar enkäten.

### Definitioner

De som påverkats av flodvågen benämns i enkäten drabbade och delas in i två undergrupper:

- kommuninvånare som mist närstående i flodvågskatastrofen
- kommuninvånare som befann sig i katastrofområdet men som inte mist närstående i flodvågskatastrofen

*Så här besvarar du enkäten som bifogad fil:*

- Spara enkäten i din dator (namnge filen exempelvis med kommunens/stadsdelens namn).
- Fyll i enkäten i de gråmarkerade fälten (klicka dig fram med musen/tabtangenten). Undvik semikolon och retur (Enter) när du skriver in text.
- Spara den ifyllda enkäten
- E-posta den ifyllda enkäten som bifogad fil till: [tsunami2005@socialstyrelsen.se](mailto:tsunami2005@socialstyrelsen.se) senast den 19 september 2005.

Frågor som rör undersökningen besvaras av Gunnel Torstensson, telefon 08-555 531 85 eller e-post [gunnel.torstensson@socialstyrelsen.se](mailto:gunnel.torstensson@socialstyrelsen.se)

**Tack på förhand för din medverkan!**

## 1. UPPSÖKANDE VERKSAMHET

Har kommunen/stadsdelen bedrivit uppsökande verksamhet genom t.ex. brev, telefonsamtal eller hembesök till någon av nedanstående grupper under december 2004 t.o.m. augusti 2005?

Markera med ett kryss för varje målgrupp.

### Målgrupper

- Kommuninvånare som mist närstående i flodvågskatastrofen  
Kommuninvånare som befann sig i katastrofområdet men som inte mist närstående i flodvågskatastrofen

Ja Nej

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

## 2. INFORMATIONSKANALER

På vilka andra sätt har kommunen/stadsdelen underlättat för drabbade att få information om olika möjligheter till stödinsatser under december 2004 t.o.m. augusti 2005?

Markera med ett kryss för varje form av åtgärd.

### Informationsvägar

- Via information i annonser, flygblad eller på hemsidor  
Genom att ha särskilda handläggare eller särskilda telefonnummer inom den ordinarie socialtjänsten  
För ändamålet upprättade mötesplatser t.ex. informations-, kontakt- eller stödcentra utanför den ordinarie socialtjänsten

Ja Nej

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

## 3. STÖDINSATSER FRÅN KOMMUNEN/STADSDELEN - UNDER TRE PERIODER

3a. Har kommunen/stadsdelen givit stödinsatser, inom socialtjänstens ansvarsområde, till drabbade under perioden december 2004 t.o.m. februari 2005?

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                          | Ja                       | Nej                      | Uppskattat antal: | Uppgift saknas:          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Informations- eller hänvisningssamtal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Samtal            | <input type="checkbox"/> |
| Stödsamtal till enskilda              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Deltagare         | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomiskt stöd                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Familjerättsligt stöd                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| God mansutredning                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:        |                          |                          | Personer          | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

**3b. Har kommunen/stadsdelen givit stödinsatser, inom socialtjänstens ansvarsområde, till drabbade under perioden mars 2005 t.o.m. juli 2005?**

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                          | Ja                       | Nej                      | Uppskattat antal: | Uppgift saknas:          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Informations- eller hänvisningssamtal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Samtal            | <input type="checkbox"/> |
| Stödsamtal till enskilda              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Deltagare         | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomiskt stöd                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Familjerättsligt stöd                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| God mansutredning                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:        |                          |                          | Personer          | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

**3c. Har kommunen/stadsdelen givit stödinsatser, inom socialtjänstens ansvarsområde, till drabbade under augusti 2005?**

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                          | Ja                       | Nej                      | Uppskattat antal: | Uppgift saknas:          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Informations- eller hänvisningssamtal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Samtal            | <input type="checkbox"/> |
| Stödsamtal till enskilda              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Deltagare         | <input type="checkbox"/> |
| Ekonomiskt stöd                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Familjerättsligt stöd                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| God mansutredning                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personer          | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:        |                          |                          | Personer          | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

**3d. Ange, om möjligt, hur många drabbade barn, ungdomar och vuxna, som under december 2004 t.o.m. augusti 2005, fick stödinsatser från kommunen/stadsdelen inom socialtjänstens ansvarsområde.**

|                                 | Uppskattat antal: | Uppgift saknas           |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Antal barn (0–17 år)            |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal ungdomar (18–24 år)       |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal vuxna (25 år och däröver) |                   | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

#### 4. STÖDINSATSER FRÅN TROSSAMFUND - UNDER TRE PERIODER

##### 4a. Har trossamfund givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under perioden december 2004 t.o.m. februari 2005?

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

##### 4b. Har trossamfund givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under perioden mars 2004 t.o.m. juli 2005?

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

##### 4c. Har trossamfund givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under augusti 2005?

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

**4d. Ange, om möjligt, hur många drabbade barn, ungdomar och vuxna i kommunen eller stadsdelen som under december 2004 t.o.m. augusti 2005 fick stödinsatser från trossamfund i kommunen.**

|                                 | Uppskattat antal: | Uppgift saknas           |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Antal barn (0–17 år)            |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal ungdomar (18–24 år)       |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal vuxna (25 år och däröver) |                   | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

## **5. STÖDINSATSER FRÅN FRIVILLIGORGANISATIONER - UNDER TRE PERIODER**

**5a. Har frivilligorganisationer givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under perioden december 2004 t.o.m. februari 2005?**

*Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.*

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

**5b. Har frivilligorganisationer givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under perioden mars 2005 t.o.m. juli 2005?**

*Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.*

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

**5c. Har frivilligorganisationer givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under augusti 2005?**

Markera med kryss i tillämplig ruta för varje typ av stödinsats. Ange också för varje stödinsats uppskattat antal eller om uppgift saknas. Om någon eller några av stödinsatserna givits i samverkan med annan aktör anges detta i kommentaren.

| Stödinsatser                       | Ja                       | Nej                      | Vet ej                   |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stödsamtal till enskilda           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samtalsgrupper för drabbade        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stormöten/föreläsningar/seminarier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annan stödinsats, ange vilken:     |                          |                          |                          |

Eventuell kommentar:

**5d. Ange, om möjligt, hur många drabbade barn, ungdomar och vuxna i kommunen/stadsdelen som under december 2004 t.o.m. augusti 2005 fick stödinsatser från frivilligorganisationer.**

|                                 | Uppskattat antal: | Uppgift saknas           |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Antal barn (0–17 år)            |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal ungdomar (18–24 år)       |                   | <input type="checkbox"/> |
| Antal vuxna (25 år och däröver) |                   | <input type="checkbox"/> |

Eventuell kommentar:

**6. ANDRA AKTÖRERS STÖDINSATSER - UNDER TRE PERIODER****6a. Finns det andra aktörer som, utöver socialtjänst, trossamfund eller frivilligorganisationer, givit stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen under december 2004 t.o.m. augusti 2005?**

Ja ☐      Nej ☐      Vet ej ☐

Om du svarat nej eller vet ej på fråga 6a, gå vidare till fråga 7!

**6b. Vilka andra aktörer har under perioden december 2004 t.o.m. februari 2005 givit vilka stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen?**

| Aktör | Stödinsats |
|-------|------------|
|-------|------------|

Eventuell kommentar:

**6c. Vilka andra aktörer har under perioden mars 2005 t.o.m. juli 2005 givit vilka stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen?**

**Aktör**

**Stödinsats**

Eventuell kommentar:

**6d. Vilka andra aktörer har under augusti 2005 givit vilka stödinsatser till drabbade i kommunen/stadsdelen?**

**Aktör**

**Stödinsats**

Eventuell kommentar:

**6e. Ange, om möjligt, hur många drabbade barn, ungdomar och vuxna i kommunen/stadsdelen som under december 2004 t.o.m. augusti 2005 fick stödinsatser från andra aktörer än socialtjänst, trossamfund och frivilligorganisationer.**

**Uppskattat antal:**

**Uppgift saknas**

Antal barn (0–17 år)

☐

Antal ungdomar (18–24 år)

☐

Antal vuxna (25 år och däröver)

☐

Eventuell kommentar:

## **7. SAMMANFATTANDE BEDÖMNING AV STÖDINSATSER INOM SOCIAL-TJÄNSTENS ANSVARSOMRÅDE TILL DRABBADE I KOMMUNEN/STADSDELEN**

Har kommunen/stadsdelen på egen hand eller i samverkan med trossamfund, frivilligorganisationer och/eller andra aktörer hittills d.v.s. under december 2004–augusti 2005, haft möjlighet att ge de stödinsatser som efterfrågats?

Ja ☐

Nej ☐

Vet ej ☐

Eventuell kommentar:

**Tack för att Du tog Dig tid att besvara enkäten!**

SOCIALSTYRELSEN  
Hälso- och sjukvårdavdelningen  
Ingrid Ström  
Telefon 08-555 531 30  
ingrid.strom@socialstyrelsen.se

2005-10-12 Dnr. 00-5740/2005

Till samtliga landsting/regioner

## **Undersökning om belastning på psykiatri med anledning av flodvågskatastrofen**

---

### **Barn- och ungdomspsykiatri**

1. Har ni haft patienter som sökt barn- och ungdomspsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden 26 december 2004 – 31 januari 2005?

**Ja        Nej**

2. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

3. Har ni haft nyttillkomna patienter som sökt barn- och ungdomspsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden februari – juni 2005?

**Ja        Nej**

4. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

5. Har ni haft nyttillkomna patienter som sökt barn- och ungdomspsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden juli – 15 oktober 2005?

**Ja        Nej**

6. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

**Frågorna 7 – 13 avser hela perioden 26 december 2004 – 15 oktober 2005**

---

7. Har ni haft möjlighet att erbjuda barn- och ungdomspsykiatrisk vård inom enligt Er bedömning rimlig tid till de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen?

**Ja        Nej**

**Kommentar:**

8. Har någon/några av de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen behövt sluten barn- och ungdomspsykiatrisk vård?

**Ja        Nej**

9. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

10. Har insatserna med anledning av flodvågskatastrofen fått konsekvenser för tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatrisk vård för andra patientgrupper?  
(markera det alternativ som bäst passar in)

**Inga alls**

**I ringa grad**

**I hög grad**

**Kommentar:**

- 11.** Har insatserna med anledning av flodvågskatastrofen medfört en ökad belastning på den barn- och ungdomspsykiatriska verksamhetens personal?  
*(markera det alternativ som bäst passar in)*

**Inte alls**

**I ringa grad**

**I hög grad**

**Kommentar:**

- 12.** Registrerar ni på något sätt att patienter söker barn- och ungdomspsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen, t.ex. för egna uppföljningar?

**Ja**

**Nej**

- 13.** Övriga kommentarer:

**Uppgiftslämnare:**

Namn:

Befattning:

Landsting/region:

E-post:

Telefon:

SOCIALSTYRELSEN  
Hälsö- och sjukvårdavdelningen  
Ingrid Ström, tel. 08-555 531 30  
ingrid.strom@socialstyrelsen.se

2005-10-12 Dnr. 00-5740/2005

Till samtliga landsting/regioner

## **Undersökning om belastning på psykiatri med anledning av flodvågskatastrofen**

---

### **Vuxenpsykiatri**

1. Har ni haft patienter som sökt vuxenpsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden 26 december 2004 – 31 januari 2005?

**Ja        Nej**

2. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

3. Har ni haft nyttillkomna patienter som sökt vuxenpsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden februari – juni 2005?

**Ja        Nej**

4. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

5. Har ni haft nyttillkomna patienter som sökt vuxenpsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen under perioden juli – 15 oktober 2005?

**Ja        Nej**

6. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

**Frågorna 7 – 13 avser hela perioden 26 december 2004 – 15 oktober 2005**

---

7. Har ni haft möjlighet att erbjuda vuxenpsykiatrisk vård inom enligt Er bedömning rimlig tid till de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen?

**Ja**      **Nej**

**Kommentar:**

8. Har någon/några av de patienter som sökt med anledning av flodvågskatastrofen behövt sluten vuxenpsykiatrisk vård?

**Ja**      **Nej**

9. Om ja, kan ni uppskatta hur många?

**Antal .....**

**Vet ej**

10. Har insatserna med anledning av flodvågskatastrofen fått konsekvenser för tillgängligheten till vuxenpsykiatrisk vård för andra patientgrupper?  
(markera det alternativ som bäst passar in)

**Inga alls**

**I ringa grad**

**I hög grad**

**Kommentar:**

11. Har insatserna med anledning av flodvågskatastrofen medfört en ökad belastning på den vuxenpsykiatriska verksamhetens personal?  
(markera det alternativ som bäst passar in)

**Inte alls**

**I ringa grad**

**I hög grad**

**Kommentar:**

12. Registrerar ni på något sätt att patienter söker vuxenpsykiatrisk vård med anledning av flodvågskatastrofen, t.ex. för egna uppföljningar?

**Ja**

**Nej**

13. Övriga kommentarer:

**Uppgiftslämnare:**

Namn:

Befattning:

Landsting/region:

E-post:

Telefon:



