

# Nationell utvärdering av vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd

Enkäter  
Bilaga

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges.  
För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

# Innehåll

Inledning.....	5
Enkät till regionledningar.....	6
Enkät till vuxenpsykiatriska kliniker .....	10
Enkät till vårdcentraler eller motsvarande.....	21



# Inledning

För att samla in information till utvärderingen av vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd har Socialstyrelsen genomfört tre enkätundersökningar.

- enkät till regionledningar
- enkät till vuxenpsykiatriska kliniker
- enkät till vårdcentraler eller motsvarande

# Enkät till regionledningar

## Enkät för utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd, med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna från år 2018. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen.

Syftet med enkäten är att få en bild av hur de nationella riktlinjerna har tagits emot och implementerats i landets regionledningar. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

### Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

*Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras.*

Region: Förifyllt  
Kontaktperson: .....  
Befattning: .....  
E-postadress: .....

*Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.*

*För mer information om registrerades rättigheter klicka här.*

*Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsbudet på [dataskyddsbud@socialstyrelsen.se](mailto:dataskyddsbud@socialstyrelsen.se).*

### 1. Har de nationella riktlinjerna från 2018 för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd behandlats i nämnd/styrelse inom regionen?

Ja

Nej

**2. Finns det en övergripande handlingsplan eller motsvarande i regionen avseende implementeringen av riktlinjerna för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd?**

Ja

Nej

**3. Har det fattats några politiska beslut i nämnd/styrelse med anledning av riktlinjerna från 2018?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

**4. Har ni reviderat er överenskommelse med kommunerna i regionen efter 2018 där omhändertagande av personer med schizofreni och schizofreniliknande tillstånd ingår?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

*Svara om svar "Nej" på fråga 4.*

**4a. Planerar ni att revidera överenskommelsen?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

**5. Har ni ett aktuellt samverkansavtal mellan primärvård och psykiatri avseende ansvar och ansvarsfördelning beträffande personer med psykiatriska tillstånd?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

*Svara om svar "Nej" på fråga 5.*

**5a. Planerar ni att ta fram ett sådant avtal?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

**6. Har ni anordnat särskilda informationsaktiviteter om dessa riktlinjer efter att riktlinjerna publicerades 2018?**

	Ja	Nej
Inom specialiserad psykiatrisk vård?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inom primärvård?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillsammans med socialtjänsten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**



**7. Har er region gjort satsningar på fortbildning till personal som arbetar med vård och stöd för personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd under åren 2018 - 2021?**

*Med fortbildning avses minst en halvdagsutbildning. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.*

	Ja	Nej
Inom specialiserad psykiatrisk vård?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inom primärvård?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

**8. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer.**

**Tack för era svar!**

Klicka "[här](#)" för att kunna spara svaren eller skriva ut dem.

Ett svarskvitto har skickats till: "[E-post2](#)"

Svaren kan ändras fram till sista svarsdatum. För att göra det klicka på länken igen.

# Enkät till vuxenpsykiatriska kliniker

## Enkät för utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd, med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna från år 2018. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen.

Enkäten besvaras av ansvarig chef för verksamhet med huvudansvar för vård av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd.

Frågorna i enkäten avser samtliga patienter aktuella inom schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd inom er verksamhet åren 2020 och 2021. Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under hösten 2022.

### Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

*Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras.*

Namn på psykiatrisk klinik eller motsvarande: Förfylld .....

Kontaktperson: .....

Befattning: .....

Telefon: .....

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

För mer information om registrerades rättigheter se: <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter> Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på [dataskyddsombud@socialstyrelsen.se](mailto:dataskyddsombud@socialstyrelsen.se).

## Nyinsjuknande

### 1. Har ni en rutin för att erbjuda stöd i kontakter med primärvården när det gäller handläggning av personer med misstänkta psykotiska symptom?

*Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt för konsultativt stöd för primärvården. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

### 2. Hur stor del av nyinsjuknade personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått nedanstående åtgärder?

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Antipsykotisk läkemedelsbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjeintervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykopedagogisk/psykologisk behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individanpassat stöd till arbete eller studier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

### 3. Har ni en rutin för hur en somatisk anamnes och undersökning ska genomföras i samband med diagnostisering av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal. Med somatisk undersökning avses t.ex. mätning av längd och vikt, kontroll av blodsocker och blodtryck. Undersökningen kan ske utanför den egna verksamheten.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**4. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har i samband med diagnostisering fått en somatisk undersökning, till exempel kontroll av blodprover, puls och blodtryck?**

*Undersökningen kan ske utanför den egna verksamheten.*

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

En majoritet

Ungefär hälften

En minoritet

**Kommentarer:**

### **Delat beslutsfattande**

**5. Har ni en rutin för att arbeta enligt delat beslutsfattande när det gäller personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Delat beslutsfattande (Shared Decision Making, SDM) är en metod för att öka individens delaktighet i vården genom att hjälpa individen att spela aktiv roll i beslut som dennes hälsa och vård och fatta gemensamma beslut.*

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**6. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått vård och stöd enligt delat beslutsfattande?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

En majoritet

Ungefär hälften

En minoritet

**Kommentarer:**

**7. Har ni en rutin för att erbjuda Case management/vård och stödsamordning till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Case management syftar till att samordna och se till att den enskilde får tillgång till adekvata vård- och stödinsatser, till exempel i form av integrerade team med socialtjänsten.*

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**8. Har ni en utsedd person med samordnande ansvar för Case management/vård- och stödinsatser till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

**9. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått vård och stöd enligt Case management?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

En majoritet

Ungefär hälften

En minoritet

**Kommentarer:**

**10. Har ni ett specialiserat team (psykosteam) för personer med psykotiska symptom?**

Ja

Nej

**Kommentarer:**

## Behandling

**11. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått nedanstående åtgärder?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Motiverande samtal (MI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykopedagogisk behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kognitiv beteendeterapi (KBT),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social träning med strukturerat upplägg ( t ex ESL, IMR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krisplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

**12. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått nedanstående behandlingar?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Rådgivande samtal om tobak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivande samtal om alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivande samtal om fysisk aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledarledd fysisk aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivande samtal om matvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledarledd träning kring matvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

**13. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har genomgått en strukturerad bedömning av suicidrisk?**

*Med strukturerad bedömning avses en klinisk bedömning av patienten som utgår från en strukturerad kartläggning av de viktigaste riskfaktorerna för suicid, såsom psykiatrisk diagnos, missbruk och tidigare suicidförsök.*

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Vid nyinsjuknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdats för suicidförsök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

**14. Har ni en rutin för omhändertagande av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd med skadligt bruk och beroende?**

*Både psykiatrin och beroendevården behöver ha beredskap för att erbjuda integrerade åtgärder för den psykiska sjukdomen och för beroendesjukdomen. I skadligt bruk och beroende räknar vi här inte in spel om pengar och doping.*

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

- Ja, skriftlig
- Ja, muntlig
- Nej

**Kommentarer:**

**15. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande och skadligt bruk och beroende i er verksamhet har fått omhändertagande med integrerade åtgärder tillsammans med socialtjänsten?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

- En majoritet
- Ungefär hälften
- En minoritet

**Kommentarer:**

## Somatisk vård

**16. Har ni en rutin för att säkerställa årliga hälsokontroller av metabola riskfaktorer med blodprov och fysisk undersökning för personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Undersökningen kan ske utanför den egna verksamheten.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**17. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått årliga hälsokontroller av metabola riskfaktorer med blodprov och fysisk undersökning?**

*Undersökningen kan ske utanför den egna verksamheten.*

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

En majoritet

Ungefär hälften

En minoritet

**Kommentarer:**

**18. Har ni en rutin för regelbundna läkemedelsgenomgångar tillsammans med läkare och personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**



**19. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått en läkemedelsgenomgång med läkare?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

En majoritet

Ungefär hälften

En minoritet

**Kommentarer:**

**20. Har er verksamhet under åren 2020 och 2021 kunnat erbjuda mobilt team till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i akut fas?**

*Insatserna i mobilt team ska utföras av personer med psykiatrisk kompetens och möjlighet att administrera läkemedel dygnet runt. Interventionen bör ske utan dröjsmål och enligt en på förhand överenskommen krisplan.*

Ja

Nej

**Kommentarer:**

## Hjälpmedel och träning

**21. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått nedanstående hjälpmedel och träning?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Tekniska hjälpmedel som kompenserar vid kognitiva funktionsnedsättningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datorbaserad kognitiv träning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

## Stöd och hjälp

**22. Har ni en rutin för att erbjuda föräldrastöd till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd som har barn under 18 år?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**23. Har ni en rutin för hur ni ska stödja närstående till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt för hur, när och av vem stödet ska ges. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Med närstående avses de personer som den enskilde anser sig ha en nära relation till.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**24. Har ni en rutin för hur ni ska stödja minderåriga barn till personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

*Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt för hur, när och av vem stödet ska ges. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Med minderåriga barn avses barn och ungdomar under 18 år.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

## Utskrivning

**25. Har ni en rutin för att vid utskrivning upprätta en personlig kontakt mellan personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd och personal från öppenvårdsteam eller socialtjänst?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**26. Hur stor del av personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd i er verksamhet har fått en personlig kontakt med öppenvårdsteam eller socialtjänst vid utskrivning?**

*Svara för hur situationen har sett ut under 2020 och 2021.*

	En majoritet	Ungefär hälften	En minoritet
Med öppenvårdsteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Med socialtjänst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kommentarer:**

**27. Har ni en rutin för samverkan med socialtjänsten för att säkerställa att personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd inom socialtjänsten deltar i regelbundna kontroller av metabola riskfaktorer med blodprov och fysisk undersökning?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig och ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

## **Covid-19-pandemin**

**28. Har covid-19-pandemin påverkat er verksamhet för personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd?**

Ja

Nej

**Om ja: på vilket sätt?**

**29. Övriga synpunkter, kommentarer eller förbättringsförslag.**

# Enkät till vårdcentraler eller motsvarande

## Enkät för utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd, med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna från år 2018. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen.

Enkäten riktar sig till ett urval av primärvårdsenheter och besvaras av verksamhetschefen.

Frågorna i enkäten avser samtliga personer med schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd inom er verksamhet år 2021. Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under hösten 2022.

### Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

*Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras.*

Mottagning: Förifyllt.....

Kontaktperson: .....

Befattning: .....

E-postadress: .....

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

För mer information om registrerades rättigheter se: <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter> Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på [dataskyddsombud@socialstyrelsen.se](mailto:dataskyddsombud@socialstyrelsen.se).

**1. Har ni en rutin för stöd och handledning från psykiatrin i handläggning av personer med misstänkta psykotiska symptom?**

*Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt för konsultativt stöd från psykiatrin. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**2. Har ni en rutin för överföring av personer med misstänkta psykotiska symptom till psykiatrin?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**3. Har ni en rutin för samverkan med psykiatrin kring somatisk uppföljning av personer med psykotiska sjukdomar?**

*Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig, den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

Ja, skriftlig

Ja, muntlig

Nej

**Kommentarer:**

**4. Övriga synpunkter, kommentarer eller förbättringsförslag.**

---

**Tack för dina svar!**

Klicka "här" för att kunna spara svaren eller skriva ut dem.

Ett svarskvitto har skickats till: "E-post2"

Du kan ändra dina svar fram till sista svarsdatum. För att göra det klicka på länken igen.