

*Denna PDF-version ger en överblick över samtliga enkätfrågor. Enkäten besvaras på webben. Alla frågor som finns i PDF-versionen ställs inte till alla på webben eftersom vissa följdfrågor anpassas utifrån tidigare svar i enkäten.*

## Öppna Jämförelser – Enhetsundersökningen LSS

### Enkät till verksamheter inom daglig verksamhet

Öppna jämförelser är ett verktyg för analys, uppföljning och utveckling inom verksamheter på lokal, regional och nationell nivå. Socialstyrelsen tar fram öppna jämförelser med det övergripande målet att stödja nationella aktörer, ansvariga huvudmän och utförare i arbetet med att främja en god vård och omsorg för den enskilde. Arbetet görs i samverkan med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och i samråd med Famna och Vårdföretagarna.

#### **Om enkäten**

Denna enkät syftar till att samla in uppgifter till öppna jämförelser inom insatsen daglig verksamhet enligt 9 § 10 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

#### **Mätdatum**

Frågorna i enkäten avser att mäta hur förhållandena ser ut på enheterna den 1 mars 2023, om inget annat anges i frågan.

#### **Ert svar är viktigt**

Denna enkät skickas till enheter inom daglig verksamhet i hela Sverige. Varje enhet besvarar en enkät, vilket kan innebära att en enhets- eller verksamhetschef som ansvarar för fler enheter besvarar flera enkäter. Ditt svar är viktigt för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt. Det är dock frivilligt att besvara enkäten.

Deltar ingen eller endast en person på enheten med LSS-beslut, den 1 mars 2023, ska du enbart besvara frågorna 1.1 och 1.2 och sedan skicka in.

Resultat från dagliga verksamheter publiceras på Socialstyrelsens webbplats preliminärt i oktober 2023. Då publiceras även resultat från bostäder med särskild service

**Enkäten är öppen till den 14 april 2023.**

**Tekniska frågor om webbenkäten, t.ex. inloggningsproblem, ställs till Institutet för kvalitetsindikatorer AB:**

Telefon: 031-730 31 70

E-post: [enhetsundersokningLSS@indikator.org](mailto:enhetsundersokningLSS@indikator.org)

**Frågor om enkätens syfte och innehåll ställs till Socialstyrelsen:**

E-post: [enhetsundersokningLSS@socialstyrelsen.se](mailto:enhetsundersokningLSS@socialstyrelsen.se)

## Information om din verksamhet

Informationen nedan är ifylld i webbenkäten och kan ändras vid behov.

### Enkäten avser den enhet som beskrivs nedan

**OBS:** Enhetens namn kommer att användas vid publiceringen av resultaten på Socialstyrelsens webbplats.

Enhetens namn: \_\_\_\_\_

Kommun där enheten ligger: \_\_\_\_\_

Stadsdel/stadsområde där enheten ligger  
(gäller Stockholm): \_\_\_\_\_

Vänligen kontrollera att uppgifterna ovan stämmer. Du kan själv ändra dem vid behov.

## Driftsform och ägarförhållanden

Informationen nedan är ifylld i webbenkäten och kan ändras vid behov.

Driftsform (offentlig eller enskild regi, se förklaring nedan): \_\_\_\_\_

Vänligen kontrollera att uppgifterna ovan stämmer. Du kan själv ändra vid behov.

**Offentlig regi:** verksamhet som utförs i kommunens egen regi med i huvudsak egen anställd personal. Verksamheten kan även utföras av annan kommun, eller av kommunalförbund.

**Enskild regi:** verksamhet som utförs av privata företag, kommunägda företag, föreningar, stiftelser, kooperativ eller av trossamfund. Här ingår all verksamhet som offentliga organisationer köper av enskilda vård- och omsorgsgivare oavsett om de har upphandlats som en hel driftsentreprenad eller i form av enstaka insatser.

### Vid enskild regi

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Organisationens namn: \_\_\_\_\_

Vänligen kontrollera att uppgifterna ovan stämmer. Du kan själv ändra vid behov. Förifyllda uppgifter för verksamheter i enskild regi är hämtade från Inspektionen för vård och omsorgs (IVO:s) omsorgsregister.

## Kontaktuppgifter

Informationen nedan är ifylld i webbenkäten och kan ändras vid behov.

Det är Socialstyrelsens kontaktperson för Enhetsundersökningen LSS i kommunen/stadsdelen som har lämnat kontaktuppgifter för offentliga verksamheter. Kontaktuppgifter för enskilda verksamheter kommer från respektive organisation.

Vänligen kontrollera att uppgifterna nedan stämmer. Du kan själv ändra vid behov.

Du som uppgiftslämnare heter: \_\_\_\_\_

Din e-postadress: \_\_\_\_\_

För att vi ska kunna återkoppla dina resultat behöver vi ha kontaktuppgifter till dig som lämnar uppgifter. Vi behandlar dina kontaktuppgifter (namn, e-postadress) med stöd av ett samtycke från dig. Uppgifterna publiceras inte i samband med resultaten. Genom att skicka in denna enkät samtycker du till behandling av dina personuppgifter.

Du har rätt att begära ett registerutdrag, rätt att få felaktiga uppgifter rättade eller raderade, rätt att begära begränsning, rätt att invända mot behandlingen, samt rätt att begära att uppgifterna flyttas. Du har även rätt att närsomhelst återkalla ditt samtycke. Är du missnöjd med hur vi behandlar dina personuppgifter har du även rätt att lämna in ett klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten.

## Uppgifter om enheten

### 1. Antal personer som deltar i den dagliga verksamheten

Med frågor om antal personer vill vi skilja ut de enheter som inte har någon eller endast en person med LSS-beslut. Vi vill också se om det finns andra personer på enheten än de med LSS-beslut.

#### 1.1 Ange antal personer i den dagliga verksamheten den 1 mars 2023.

Om svaret är noll, skriv 0

Antal:

#### 1.2 Ange antal personer i den dagliga verksamheten med verkställt beslut enligt 9 § 10 LSS, den 1 mars 2023.

Om svaret är noll, skriv 0 (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 1.1)

Antal: Deltar ingen eller endast en person med LSS-beslut på enheten ska inte fler frågor besvaras.

### 2. Typ av daglig verksamhet

Uppgiften är en bakgrundsuppgift som kan användas som stöd för analys av resultaten på indikatorerna.

#### 2.1 Vilken huvudsaklig form har den dagliga verksamheten/enheten?

- ☐ Gruppverksamhet i särskilda lokaler
- ☐ Arbetsplatsförlagd daglig verksamhet (utflyttad gruppverksamhet)
- ☐ Individuella placeringar på arbetsplatser
- ☐ Annat Vad:

Kommentar:

Med **gruppverksamhet i särskilda lokaler** avses daglig verksamhet som är organiserad för en grupp deltagare i lokaler avsedda för ändamålet som huvudmannen ansvarar för.

Med **arbetsplatsförlagd daglig verksamhet (utflyttad gruppverksamhet)** avses gruppverksamhet som är förlagd till annan kommunal verksamhet eller privata företag.

Med **individuella placeringar på arbetsplatser** avses här att personer med beslut om daglig verksamhet har sysselsättning på ett företag, en

*kommunal arbetsplats eller liknande. Arbetsledning/dagligt stöd ges ofta från arbetsplatsen men tillgång till exempelvis gemensamma lokaler och handledare från huvudmannen, det vill säga den dagliga verksamheten, finns vid behov.*

## Frågor om verksamhetens kvalitet

### 3. Genomförandeplaner

**3.1 Du svarade på fråga 1.2 att det fanns (infoga svar) personer vid enheten som hade ett verkställt beslut enligt 9 § 10 LSS. Av dessa, hur många hade en aktuell genomförandeplan den 1 mars 2023?**

Om svaret är noll, skriv 0 (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 1.2)

Antal:           Om 0 – Hoppa till fråga 4

*En **genomförandeplan** är en dokumenterad planering som beskriver hur en beslutad insats praktiskt ska genomföras för den enskilde.*

*Planen är **aktuell** om den utformats för mindre än 12 månader sedan eller följts upp under de senaste 12 månaderna, d.v.s. efter den 1 mars 2022. Uppföljningen ska ha noterats i genomförandeplanen eller journalen.*

**3.2 Du svarade på fråga 3.1 att det fanns (infoga svar) personer vid enheten som hade en aktuell genomförandeplan den 1 mars 2023. Av dessa, hur många hade en dokumentation i planen om hur den enskilde varit delaktig vid upprättande eller förändring av planen?**

Om svaret är noll, skriv 0 (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 3.1)

Antal:

*Med **delaktighet** i genomförandeplanen menas här möjlighet att utöva inflytande vid upprättande eller förändring av genomförandeplanen*

*Läs mer om att arbeta med delaktighet i kunskapsstödet "Delaktighet och inflytande i arbetet med genomförandeplaner"*

**3.3 Du svarade på fråga 3.1 att det fanns (infoga svar) personer vid enheten som hade en aktuell genomförandeplan den 1 mars 2023. Av dessa, hur många hade en plan som innehåller individuellt utformade mål?**

Om svaret är noll, skriv 0 (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 3.1)

Antal:

Med **individuellt utformade mål** menas mål som den enskilde varit delaktig i att utforma, som är konkreta och uppföljningsbara och kopplade till de aktiviteter som ryms i insatsen och till den enskildes behov. Här avses inte de övergripande mål som anges i lagstiftningen, till exempel att leva som andra och full delaktighet i samhällslivet. När det gäller insatsen daglig verksamhet kan individuellt utformade mål t.ex. beskriva konkret hur individen vill klara av givna arbetsuppgifter, utvecklas och framöver eventuellt byta till andra arbetsuppgifter.

Ett sätt att beskriva mål är genom att använda IBIC, Individens behov i centrum. Beskrivning och exempel på hur mål/avsett funktionstillstånd kan beskrivas både hos handläggare och utförare med stöd av ICF (Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa) finns i vägledningen "Individens behov i centrum"

## **4. Brukarinflytande på verksamhetsnivå**

**4.1 Hur ofta har ni under perioden 1 mars 2022 – 1 mars 2023 haft gemensamma möten där personer som deltar i den dagliga verksamheten är med och bestämmer i gemensamma frågor?**

- ☐ En gång i veckan
- ☐ En gång varannan vecka
- ☐ En gång i månaden
- ☐ En gång i kvartalet
- ☐ Mer sällan
- ☐ Vi har inte sådana möten

**Gemensamma möten** ("arbetsplatsträffar") kan t.ex. handla om att planera för gemensamma aktiviteter eller för den gemensamma arbetsmiljön.

Läs mer om hur organisation, rutiner och arbetsformer kan stödja delaktighet i kunskapsstödet "Vägar till ökad delaktighet"

**4.2a Har ni gjort en undersökning om enskildas uppfattning om verksamhetens kvalitet under perioden 1 mars 2021 – 1 mars 2023 (24 mån)?**

- ☐ Ja  
☐ Nej

Med **undersökning** avses här enkäter eller strukturerade intervjuer riktade till enskilda där resultaten sammanställs på gruppnivå. Undersökningen genomförs systematiskt vilket t.ex. innebär att den genomförs med en viss regelbundenhet, under en bestämd tidsperiod och riktar sig till ett bestämt urval. Det behöver säkerställas att mottagaren kan ta del av undersökningen utifrån individuella förutsättningar. Om någon annan har gjort en undersökning på uppdrag av kommunen/verksamheten ska denna räknas. Exempelvis finns den nationella brukarundersökning inom funktionshinderområdet som genomförs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Med undersökning om enskildas uppfattning om verksamheten avses inte klagomålshanteringen eller uppföljning av genomförandeplaner.

Undersökning om **verksamhetens kvalitet** inkluderar t.ex. frågeområden såsom information, bemötande, tillgänglighet och inflytande.

Med den **enskilde** avses här en person som deltar i daglig verksamhet.

**4.2b Har ni använt resultaten från undersökningen för att utveckla verksamheten (enheten)?**

(besvaras bara om Ja på fråga 4.2a)

- ☐ Ja  
☐ Nej

Kommentar:

Med att utveckla verksamheten avses att konkreta förändringar införts med syfte att leda till förbättringar i verksamheten för brukaren (t.ex. ändrade rutiner, förändringar i verksamhetens innehåll, förändringar i verksamhetens gemensamma miljö).

**5. Antal personal på den dagliga verksamheten**

**5.1 Ange antal tillsvidare- och visstidsanställd personal som var anställda på den dagliga verksamheten den 1 mars 2023.**

Antal:

*Räkna enbart den baspersonal som arbetar direkt med deltagarna i den dagliga verksamheten, oavsett sysselsättningsgrad.*

*Räkna inte med timavlönad personal eller personal som varit tjänstlediga/ sjukskrivna i sex månader eller mer.*

*Räkna inte med personliga assistenter.*

**5.2 Du svarade på fråga 5.1 att det var (infoga svar) tillsvidare- och visstidsanställd personal på enheten den 1 mars 2023. Av dessa, hur många anställdes före den 1 mars 2022?**

Antal: (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 5.1)

## **6. Personal med adekvat utbildning**

**6.1 Du svarade på fråga 5.1 att det var (infoga svar) tillsvidare- och visstidsanställd personal anställda på enheten den 1 mars 2023. Av dessa, ange hur många som hade adekvat utbildning på gymnasienivå, utbildning till stödpedagog på yrkeshögskola, annan yrkeshögskoleutbildning eller högskoleutbildning som är relevant för verksamheten eller övrig utbildning/saknar utbildning per anställningsform.**

*Räkna enbart den baspersonal som arbetar direkt med deltagarna i den dagliga verksamheten, oavsett sysselsättningsgrad.*

*Räkna endast varje anställd en gång. Om någon personal har flera utbildningar, ange den högsta utbildningen.*

*Räkna inte med personliga assistenter.*

*Om svaret är noll, skriv 0.*

|                      | Adekvat utbildning på gymnasienivå | Stödpedagog på yrkeshögskola | Annan yrkeshögskoleutbildning eller högskoleutbildning som är relevant för verksamheten | Övrig utbildning/saknar utbildning |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Tillsvidareanställda |                                    |                              |                                                                                         |                                    |
| Visstidsanställda    |                                    |                              |                                                                                         |                                    |

☐ Kan inte ta fram informationen på rimlig tid

Kommentar:

Med **personal** avses den baspersonal som arbetar direkt med deltagarna i den dagliga verksamheten.

Med **adekvat utbildning på gymnasienivå** avses här de utbildningar som rekommenderas i Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2014:2) om kunskaper hos personal som ger stöd, service eller omsorg enligt SoL och LSS till personer med funktionsnedsättning:

- Kurser om 1 400 poäng i de programgemensamma ämnena i vård och omsorgsprogrammet.
- Kurser om 1 400 poäng i barn- och fritidsprogrammet, innefattande 700 poäng i de programgemensamma ämnena, 300 poäng inom inriktningen pedagogiskt och socialt arbete samt kurserna grundläggande vård och omsorg, kost och hälsa, specialpedagogik 1 och specialpedagogik 2.
- Kurser om 1 500 poäng som ingår i Skolverkets nationella yrkespaket för arbete som undersköterska.

Kunskaperna och förmågorna kan även uppnås genom godkänt resultat på någon annan utbildning som motsvarar dem som anges ovan. (HSLF-FS 2021:108)

Med **annan yrkeshögskoleutbildning eller högskoleutbildning som är relevant för verksamheten** avses personal som har annan yrkeshögskoleutbildning eller högskoleutbildning som verksamheten bedömt vara relevant utifrån behovet av kompetens i verksamheten.

*Med **övrig utbildning/saknar utbildning** avses personal utan adekvat utbildning på gymnasienivå, utbildning till stödpedagog på yrkeshögskola eller annan yrkeshögskoleutbildning eller högskoleutbildning som är relevant för verksamheten.*

## 7. Individuell plan för kompetensutveckling

**7.1 Av de (infoga svar) som var tillsvidare- och visstidsanställda och anställdes före den 1 mars 2022, hur många hade en aktuell individuell kompetensutvecklingsplan den 1 mars 2023?**

Antal: (svaret kan inte vara högre än svaret på fråga 5.2)

*Med **kompetensutveckling** menas att personalen utvecklas i sin yrkesroll genom exempelvis utbildning, kurser eller handledning, utifrån verksamhetens uppdrag.*

*Med **kompetensutvecklingsplan** avses en överenskommelse mellan arbetsgivaren och den anställda om kompetensutvecklingsinsatser. En sådan planering kan till exempel göras i samband med medarbetarsamtal.*

*Planen är **aktuell** om den utformats för mindre än 12 månader sedan eller följts upp under de senaste 12 månaderna, d.v.s. efter den 1 mars 2022.*

## 8. Samlad plan för kompetensutveckling

**8.1 Har ni den 1 mars 2023 en samlad plan för personalens kompetensutveckling som omfattar all personal vid enheten?**

- ☐ Ja  
☐ Nej

*Med **kompetensutveckling** menas att personalen utvecklas i sin yrkesroll genom exempelvis utbildning, kurser eller handledning, utifrån verksamhetens uppdrag.*

*Med **samlad plan för personalens kompetensutveckling** menas en enhetsgemensam eller verksamhetsgemensam plan för personalens kompetensutveckling som bygger på brukarnas behov, verksamhetens uppdrag/mål och kartläggning av personalens individuella kompetenser.*

**8.2 Har ni någon gång under perioden 1 mars 2022 - 1 mars 2023 följt upp den samlade planen för personalens kompetensutveckling?**

(besvaras bara om Ja på fråga 8.1)

- ☐ Ja  
☐ Nej  
☐ Ej aktuellt, då planen gjordes nyligen, d.v.s efter den 1 mars 2022

Med **uppföljning** avses att ni har kontrollerat att den samlade planen för personalens kompetensutveckling används och fungerar på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats.

**9. Kompetensutveckling inom Alternativ och Kompletterande Kommunikation (AKK)**

**9.1 Har personalen på enheten erbjudits kompetensutveckling inom Alternativ och Kompletterande Kommunikation (AKK) under perioden 1 mars 2022 - 1 mars 2023?**

- ☐ Ja  
☐ Nej  
☐ Ej aktuellt

Om ej aktuellt, ange varför:

**Kompetensutveckling** kan här t ex vara externa kurser eller intern utbildning av personer med särskild kunskap om AKK.

**Alternativ och Kompletterande Kommunikation (AKK)** är en samlingsterm för insatser som avser att förbättra en människas möjligheter att kommunicera och innebär att man kompletterar eller ersätter ett bristfälligt tal eller språk. De vanligaste formerna av AKK är tecken som stöd, foton, symboler, bilder, konkreta föremål eller talande hjälpmedel.

För mer information om AKK se Socialstyrelsens webbutbildning "AKK som kommunikationsstöd" samt "Att förebygga och minska utmanande beteende i LSS-verksamhet" (ett kunskapsstöd med rekommendationer).

## 10. Kontinuerlig handledning

### 10.1 Har personalen på enheten erbjudits kontinuerlig handledning under perioden 1 mars 2022 – 1 mars 2023?

- ☐ Ja  
☐ Nej

Med **handledning** avses handledning av för uppgiften utbildad handledare som **inte** arbetar i den egna verksamheten. Med handledning avses här inte arbetsledning av chef. Syftet med handledning är att ha en stödjande funktion för personalen, bidra till den professionella utvecklingen och fungera som kvalitetssäkring i verksamheten. Handledningen kan ske i grupp eller enskilt och utformning/inriktning behöver väljas efter de behov som finns i verksamheten.

**Kontinuerlig** innebär att här inte avses handledning vid enstaka tillfällen. Handledningen ska vara regelbunden under en längre tidsperiod, d.v.s. erbjudas återkommande med jämna mellanrum.

## 11. Rutiner för personalens agerande vid misstanke om eller upptäckt av våld eller missbruk/beroende

### 11.1 Har ni den 1 mars 2023 skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner som beskriver hur personalen vid enheten ska agera vid...

|                                                                                                                                                                                                                                                   | Ja                       | Nej                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten har utsatts för våld eller andra övergrepp (t.ex. av en anhörig/närstående, av andra personer som deltar i den dagliga verksamheten eller av personal)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten är beroende av/missbrukar läkemedel?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten är beroende av/missbrukar alkohol eller andra beroendeframkallande medel (ej läkemedel)?                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Med **rutin** avses en beskrivning av ett bestämt tillvägagångssätt för hur aktiviteter ska genomföras samt ange ansvarsfördelningen. Rutinen ska vara känd och användas av ansvarig personal. Det innebär till exempel att personalen vet vem eller vilka personer som kontaktas

*när det finns behov av eller stöd för ställningstagande till lämplig åtgärd. Observera att dessa rutiner inte ersätter den rapporteringsskyldighet som föreligger enligt bestämmelserna i Lex Sarah.*

*Med **ledningsnivå** avses här den nivå inom organisationen/verksamheten som har mandat att besluta om rutiner. Det kan handla om egna lokala skriftliga rutiner eller gemensamma skriftliga rutiner som vårdgivaren eller kommunen/stadsdelen har tagit fram för sina verksamheter.*

*Med **personal** avses här all personal som ger insatser vid enheten.*

***Våld eller andra övergrepp** – kan handla om fysiskt och/eller psykiskt våld (t.ex. slag sparkar, hot, tvång, kränkningar) eller sexuella övergrepp men också om handlingar som enligt rådande lagstiftning inte definieras som brott, men som kan ingå i ett mönster av utsatthet: verbala sexistiska kränkningar, isolering från familj, vänner och omgivning, ekonomiskt utnyttjande eller emotionell utpressning.*

***Beroende** innebär att man har behov av allt större dos av en viss substans för att uppnå förväntad effekt och att man får abstinensbesvär när man upphör att använda substansen.*

***Missbruk** betecknas som bruk av substanser på ett sätt som skadar hälsan. Skadan kan vara fysisk eller psykisk. Trots återkommande problem fortsätter man använda substansen.*

*Med **andra beroendeframkallande medel** avses här följande narkotiska preparat; cannabis (hasch, marijuana), centralstimulantia (amfetamin, kokain m.fl. ), hallucinogener (Ecstasy, meskalin, GHB m.fl.).*

*Vid **beroende eller missbruk av läkemedel** är det inte längre symptomen på till exempel smärta eller oro som den som är berörd vill få bort, utan personen känner sug efter själva läkemedlet och kan få abstinens utan det*

(Svara endast för de alternativ ni svarat ja på i fråga 11.1)

**11.2 Har ni någon gång under perioden 1 mars 2022 – 1 mars 2023  
följt upp rutinerna om agerandet vid...**

|                                                                                                                                                                                                                                                  | Ja                       | Nej                      | Ej aktu-<br>ellt <sup>1</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten har utsatts för våld eller andra övergrepp (t ex av en anhörig/närstående, av andra personer som deltar i den dagliga verksamheten eller av personal)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten är beroende av/missbrukar läkemedel?                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| ... misstanke om eller upptäckt av att den enskilde som deltar i den dagliga verksamheten är beroende av/missbrukar alkohol eller andra beroendeframkallande medel (ej läkemedel)?                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |

<sup>1</sup> Rutinen upprättades nyligen d.v.s. efter den 1 mars 2022

*Med **följt upp** avses att ni har kontrollerat att rutinen används och fungerar på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och försedd med datum.*

## 12. Övriga synpunkter

Beskriv till exempel områden som saknas eller frågor som kan förbättras i enhetsundersökningen LSS.