

KYSELYLOMAKE: FSD3420 PÄIHDETAPAUSLASKENTA 2003

QUESTIONNAIRE: FSD3420 SUBSTANCE USE RELATED CASES IN SOCIAL AND HEALTH SERVICES 2003

---

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <https://www.fsd.uta.fi/>

---

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <https://www.fsd.uta.fi/en/>

---

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <https://www.fsd.uta.fi/sv/>

---

## TILL SERVICEENHETERNA INOM SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDEN

### INVENTERING AV RUSMEDELSFALL 14.10.2003.

Stakes genomför en riksomfattande inventering av rusmedelsfall tisdagen den 14 oktober 2003. Datainsamlingen gäller hela social- och hälsovården med undantag för barndagvården. Vi ber vänligen om er hjälp för att verkställa inventeringen.

Förfarandet är det samma som tidigare: blanketten ifylls av anställda inom social- och hälsovården som bäst känner till klienterna. Bifogat översänds blanketter och anvisningar för inventeringen. Det är inte möjligt för oss att förutse det exakta antalet svar. Därför ber vi social- och hälsovårdens ansvarspersoner att vid behov på förhand kopiera ett tillräckligt antal blanketter och ifyllningsanvisningar till enheter med klientservice och att före inventeringsdygnet tillställa blanketterna de anställda vid de här enheterna. Blanketterna, anvisningarna och följebrevet är tillgängliga på Stakes Internetadress [www.stakes.fi](http://www.stakes.fi).

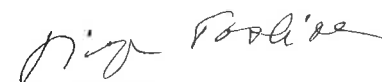
Svaren utgör en viktig informationskälla i strävan efter att förebygga rusmedelsskador och att utveckla vården. För att inventeringen skall lyckas är det viktigt att enheterna ägnar den tillräckligt med tid och uppmärksamhet och att de anställda informeras om dess betydelse. Det är skäl att påpeka att inventeringen sker utan att klienternas namn anges, d.v.s. konfidentiellt. På blanketterna antecknas inga sådana uppgifter som avslöjar klientens eller patientens identitet.

Ansvarspersonerna på Stakes anges på ifyllningsanvisningen. De svarar vid behov på frågor. De ifyllda blanketterna ber vi er sända direkt efter inventeringsdygnet, men senast 24.10.2003 i returkuvertet eller till adressen: Stakes/Alkohol- och drogforskning, PB 220, 00531 Helsingfors. Blanketter som eventuellt har ifyllts bristfälligt skall också återsändas.

Också de verksamhetsenheter som inte registrerade rusmedelsfall under inventeringsdygnet ombedes sända en blankett: den förses med verksamhetsenhetens namn och med ett kryss i rutan nederst på blanketten.

Med hopp om ett gott samarbete

  
Vappu Taipale  
Generaldirektör

  
Sirpa Taskinen  
Resultatområdesdirektör

**ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV BLANKETTEN**

- Innehåll
1. Allmänt
  2. Detaljerade svarsanvisningar
  3. Forskarnas kontaktuppgifter och återsändning av blanketterna

**1. ALLMÄNT**

På bifogade blankett antecknas 14.10.2003 uppgifterna för ett helt dygn (kl. 00.00 – 24.00) om varje klient eller patient som har anlitat enhetens service och som enligt personalens bedömning missbrukar rusmedel. Det samma gäller de personer som söker hjälp i berusat tillstånd eller på grund av en skada, t.ex. en olycka, som har inträffat i samband med engångsbruk av rusmedel.

Inventeringen omfattar inte

- de situationer, där kontakten har skötts enbart per telefon
- sporadiska frågor eller tidsbeställningar
- person som har ledsagat klienten även om ledsagaren är en rusmedelsklient, förutsatt att han/hon själv inte får vård.

Inventeringen omfattar däremot samtliga

- egentliga klient- och patientbesök
- klienter hos vilka hembesök görs
- personer som vill ha service men som av en eller annan orsak inte just nu kan få hjälp vid ifrågavarande enhet
- kunder som uppsöker kansliet (t.ex. personer som förnyar recept och som inte träffar en läkare men som i övrigt får service)
- på socialbyråerna också de klienter för vilka man under inventeringsdagen fattar beslut om utkomststöd eller annan service utgående från en skriftlig ansökan ifall klienten är bekant från förut vid enheten och man känner till att behovet av service helt eller delvis beror på användning av rusmedel.

Blanketterna, anvisningarna och följebrevet finns att få på Stakes webbsidor på adress [www.stakes.fi](http://www.stakes.fi)

**2. DETALJERADE SVARSANVISNINGAR**

Verksamhetsenhetens namn och kommunen där verksamhetsenheten är belägen antecknas på **samtliga** blanketter. Ifall enheten har flera avdelningar eller motsvarande, antecknas uppgiften under "Namnet mera utförligt", t.ex. "Avdelning för inre medicin" vid ett sjukhus eller "Avdelning för familjevård" vid en rehabiliteringsanstalt.

Alla verksamhetsenheter besvarar frågorna 1 – 14 (del A). De enheter som endast ger service inom öppenvården (t.ex. socialbyråer, polikliniker vid sjukhus) besvarar frågorna 15 – 21 (del B). Enheter som ger service dygnet runt (t.ex. bäddavdelning på sjukhus, enhet för boendeservice, avgiftningsstation, natthärbärge) besvarar dessutom frågorna 22 – 23 (del C).

Huvudregeln är att ringa in ett svarsalternativ. Observera dock att frågorna **9, 11, 14, 18, 19** och **23** eventuellt omfattar flera svarsalternativ.

**A. Frågor som omfattar samtliga enheter (1 – 14)**

1. Ringa in rätt alternativ. Om inget av de givna alternativen motsvarar karaktären av er enhet, skall ni anteckna namnet på öppenvårdsenheten i punkt 25 och namnet på en enhet som ger service dygnet runt i punkt 26. Om enheten erbjuder både öppen- och anstaltsvård, antecknas enhetens typ enligt den service som klienten fick.
2. Ringa in det korrekta alternativet.
3. Anteckna namnet på klientens hemkommun.
4. Ringa in det korrekta alternativet.
5. Anteckna klientens födelseår.
6. Ringa in det korrekta alternativet. Om klienten är t.ex. sjukledig, skall ni ändå ringa in det som motsvarar klientens huvudsakliga sysselsättning i uppräknningen.

7. Ringa in det korrekta alternativet. Anteckna klientens sociala ställning – inte lärodomsgrad – också för arbetslösa klienter.
1. **Företagare** omfattar självständiga företagare och lantbrukare.
  2. **Funktionärer** omfattar tjänstemän och personer i ledande ställning.
  3. **Anställda** omfattar övriga som deltar i arbetslivet.
  4. **Pensionärer** omfattar personer som får tidsbestämd eller bestående pension.
  5. **Studerande** omfattar personer som studerar på heltid.
  6. **Annan/Uppgift saknas.**
8. Ringa in det korrekta alternativet.
9. Ringa in **samtliga rusmedel**, som du vet att klienten har använt.
10. Ringa in det korrekta alternativet.
11. Ringa in det korrekta alternativet. Om klienten har uppträtt hotfullt eller våldsamt vid verksamhetsenheten 14.10. och någon gång tidigare, skall ni ringa in alternativ 1 och 2.
12. Ringa in det korrekta alternativet. Med psykisk störning avses i den här undersökningen störning som har konstaterats av läkare och **som inte ansluter sig till rusmedel**, t.ex. schizofreni eller depression. Störningar som direkt kan hänföras till rusmedel, t.ex. alkoholpsykos eller drogberoende antecknas inte.
13. Ringa in det korrekta alternativet.
14. Ringa vid behov in båda alternativen. Om du ringade in alternativ 2, anteckna då numret/numren på avsedd enhet/avsedda enheter ur fråga 1 eller skriv ut enhetens namn på den tomma raden. Gör din bedömning utgående från klientens helhetssituation.

#### B. Frågor som berör enheter inom öppenvården (15 – 21)

15. Ringa in det korrekta alternativet.
16. Ringa in det korrekta alternativet. Med tjänstetid avses här kl. 8 – 16 från måndag t.o.m. fredag.
17. Ringa in det korrekta alternativet.
18. Ringa in **samtliga** orsaker som går att ange. Med ett socialt problem avses problem i anslutning till boende, arbete mm.
19. Ringa in **samtliga** serviceformer som har getts.
20. Ringa in den tidsangivelse som närmast motsvarar tiden i verkligheten.
21. Ringa in det korrekta alternativet. **Ifall svaret är något av alternativen 3 – 5**, anteckna den mottagande enhetens nummer ur fråga 1 eller skriv ut enhetens namn.

#### C. Frågor som berör enheter som ger service dygnet runt (22 – 23)

22. Ringa in det korrekta alternativet; veckoslutsledigheter eller andra ledigheter som vården omfattar innebär inte att klientens vård har avbrutits.
23. Ringa in **samtliga** orsaker, som motiverar behovet av vård dygnet runt.

Om inga rusmedelsfall registrerades under inventeringsdygnet, återsänd då en (1) blankett försedd med namnet på verksamhetsenheten och kryssa för rutan nederst på blanketten.

### 3. FORSKARNAS KONTAKTUPPGIFTER OCH ÅTERSÄNDNING AV BLANKETTERNA

På frågor som gäller inventeringen svarar följande personer på Stakes:

Forskare	Yrjö Nuorvala	[kontaktuppgifter borttagna]
Specialforskare	Leena Metso	
Forskningssekreterare	Raija Ahtola	

Blanketterna återsänds genast efter inventeringsdygnet och senast 24.10.2003 i returkuvertet eller till adressen:

Stakes  
Alkohol- och drogforskning/Eeva Liisa Tuovinen  
PB 220  
00531 Helsingfors

**STAKES**

Alkohol- och drogforskning

**INVENTERING AV RUSMEDELSFALL****14.10.2003**

Verksamhetsenhetens namn	Namnet mera utförligt	Kommun där verksamhetsenheten är belägen															
<b>A. FRÅGOR SOM OMFATTAR SAMTLIGA ENHETER 1 - 14</b>																	
<b>1. Typ av verksamhetsenhet</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hemservice</li> <li>2. Barnskyddsanstalt</li> <li>3. Socialbyrå</li> <li>4. Äldringshem</li> <li>5. Mentalvårdsbyrå</li> <li>6. Psykiatriskt sjukhus, avdelning</li> <li>7. Psykiatriskt sjukhus, poliklinik</li> <li>8. Hälsovårdscentral, öppenvård</li> <li>9. Hälsovårdscentral, hemsjukvård</li> <li>10. Hälsovårdscentral, bäddavdelning</li> <li>11. Privat läkarstation</li> <li>12. Privat sjukhus</li> <li>13. Allmänt sjukhus, avdelning</li> <li>14. Allmänt sjukhus, poliklinik</li> <li>15. A-klinik</li> <li>16. Ungdomsstation</li> <li>17. Hälso- och sjukvårdsenhet för drogbrukare</li> <li>18. Dagcenter eller annan enhet inom den öppna vården</li> <li>19. Avgiftningsstation</li> <li>20. Rehabiliteringsanstalt</li> <li>21. Enhet inom boendeservice</li> <li>22. Skyddshärbärge</li> <li>23. Uppfostrings- och familjerådgivning</li> <li>24. Kyrkans diakoni- eller familjearbete</li> <li>25. Annan öppenvård, vilken?.....</li> <li>26. Annan anstaltsvård, vilken?.....</li> </ol>	<b>6. Klientens huvudsakliga sysselsättning</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Förvärvsarbetande</li> <li>2. Arbetslös</li> <li>3. Pensionär</li> <li>4. Studerande</li> <li>5. Sköter hushållet</li> <li>6. Annan/Uppgift saknas</li> </ol>																
<b>2. Klientens kön</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Man</li> <li>2. Kvinna</li> </ol>	<b>7. Klientens sociala ställning</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Företagare</li> <li>2. Funktionär</li> <li>3. Anställd</li> <li>4. Pensionär</li> <li>5. Studerande</li> <li>6. Annan/Uppgift saknas</li> </ol>																
<b>3. Klientens hemkommun</b> .....	<b>8. Klientens boendesituation</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Egen bostad</li> <li>2. Hyresbostad</li> <li>3. Underhyresgäst</li> <li>4. Stödboende</li> <li>5. Internat eller gemensam inkvartering</li> <li>6. Helt utan bostad</li> <li>7. Bor hos sina föräldrar</li> <li>8. Annan/Uppgift saknas</li> </ol>																
<b>4. Klientens civilstånd</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ogift</li> <li>2. Sammanboende</li> <li>3. Gift</li> <li>4. I hemskillnad eller bor annars åtskiljs</li> <li>5. Frånskild</li> <li>6. Änka/änkling</li> <li>7. Uppgift saknas</li> </ol>	<b>9. Rusmedel som klienten har använt</b> (ringa in alla rusmedel som klienten har använt) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. Alkohol</td> <td>9. Kokain</td> </tr> <tr> <td>2. Surrogat</td> <td>10. Heroin</td> </tr> <tr> <td>3. Lösningssmedel</td> <td>11. Annan opioid, vilken?.....</td> </tr> <tr> <td>4. Läkemedel</td> <td>12. Annat narkotiskt ämne, vilket?.....</td> </tr> <tr> <td>5. Cannabis</td> <td>13. Uppgift saknas</td> </tr> <tr> <td>6. Amfetamin</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. LSD</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Ecstasy</td> <td></td> </tr> </table>	1. Alkohol	9. Kokain	2. Surrogat	10. Heroin	3. Lösningssmedel	11. Annan opioid, vilken?.....	4. Läkemedel	12. Annat narkotiskt ämne, vilket?.....	5. Cannabis	13. Uppgift saknas	6. Amfetamin		7. LSD		8. Ecstasy	
1. Alkohol	9. Kokain																
2. Surrogat	10. Heroin																
3. Lösningssmedel	11. Annan opioid, vilken?.....																
4. Läkemedel	12. Annat narkotiskt ämne, vilket?.....																
5. Cannabis	13. Uppgift saknas																
6. Amfetamin																	
7. LSD																	
8. Ecstasy																	
<b>5. Klientens födelseår</b>  19 .....	<b>10. Har klienten injicerat droger?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ja</li> <li>2. Nej</li> <li>3. Uppgift saknas</li> </ol> <b>11. Har klienten uppträtt hotfullt eller våldsamt i den här verksamhetsenheten? (ringa vid behov in både punkt 1 och punkt 2)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ja, 14.10.2003</li> <li>2. Ja, tidigare</li> <li>3. Nej</li> <li>4. Uppgift saknas</li> </ol> <b>12. Har man hos klienten konstaterat en psykisk störning som inte ansluter sig till rusmedel?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ja</li> <li>2. Nej</li> <li>3. Uppgift saknas</li> </ol>																

<p><b>13. Har klienten problem med hasardspel?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ja</li> <li>2. Nej</li> <li>3. Uppgift saknas</li> </ol>	<p><b>14. Ändamålsenlig serviceenhet (ringa vid behov in båda alternativen)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Den här enheten</li> <li>2. Annan service, vilken?</li> </ol> <p>.....</p> <p>(Ange nummer/ numren i enlighet med svarsalternativen i fråga 1.)</p>
---	---

**B. FRÅGOR SOM BERÖR ENHETER INOM ÖPPENVÅRDEN 15 – 21**

<p><b>15. Hur inkom klienten?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enligt tidsbeställning</li> <li>2. Utan tidsbeställning</li> </ol>	<p><b>19. Service som har getts klienten (ringa in all service som har getts)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rådgivning</li> <li>2. Handläggning av ärende som har att göra med utkomststöd</li> <li>3. Hjälpa för att lösa andra sociala problem</li> <li>4. Undersökning av klientens hälsotillstånd</li> <li>5. Klinisk åtgärd</li> <li>6. Terapeutiskt samtal</li> <li>7. Remittering annanstans</li> </ol>
<p><b>16. Tidpunkten för klientens ankomst</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tjänstetid (kl. 8.00 – 16.00)</li> <li>2. Utanför tjänstetid</li> </ol>	
<p><b>17. Bedömning av klientens berusningsgrad</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ej berusad</li> <li>2. Lindrigt berusad</li> <li>3. Kraftigt berusad</li> </ol>	<p><b>20. Uppskatta den tid som servicen tog i anspråk</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mindre än 15 minuter</li> <li>2. Ca 15 minuter</li> <li>3. Ca 30 minuter</li> <li>4. Ca 45 minuter</li> <li>5. Ca 60 minuter</li> <li>6. Över 60 minuter</li> </ol>
<p><b>18. Klientens syn på varför han/hon anlitar servicen (ringa in samtliga orsaker)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Olycksfall</li> <li>2. Somatisk sjukdom</li> <li>3. Depression</li> <li>4. Annat psykiskt problem</li> <li>5. Abstinenssymptom</li> <li>6. Ekonomiska problem</li> <li>7. Sociala problem</li> <li>8. Problem i mänskliga relationer</li> <li>9. Självordsrisk</li> <li>10. Uppgift saknas</li> </ol>	<p><b>21. Vart begav sig klienten?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Avlägsnade sig utan en överenskommelse om fortsatta åtgärder</li> <li>2. Avlägsnade sig efter en överenskommelse om ett nytt besök på enheten</li> <li>3. Avlägsnade sig med remiss till en annan enhet</li> <li>4. Avlägsnade sig för att uppsöka en annan enhet enligt överenskommelse med den här enheten</li> <li>5. Instruerades att uppsöka en annan enhet</li> <li>6. Togs i förvar av polisen</li> <li>7. Uppgift saknas</li> </ol> <p>I fall svaret var 3 – 5, vilken enhet? Ange nummer/ numren i enlighet med svarsalternativen i fråga 1.</p> <p>.....</p>

**C. FRÅGOR SOM BERÖR ENHETER SOM GER SERVICE DYGNET RUNT 22 – 23**

<p><b>22. Oavbruten vård fram till inventeringsdagen omfattade</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 – 3 dygn</li> <li>2. 4 – 7 dygn</li> <li>3. 8 – 14 dygn</li> <li>4. 15 – 30 dygn</li> <li>5. över en månad men under två månader</li> <li>6. 2 – 3 månader</li> <li>7. över tre månader men under sex månader</li> <li>8. 6 – 12 månader</li> <li>9. över 1 år</li> </ol>	<p><b>23. Varför har den service som klienten behöver inte ordnats inom öppenvården? (ringa in samtliga orsaker)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Somatisk sjukdom eller allvarlig skada hos klienten</li> <li>2. Svåra abstinenssymptom</li> <li>3. Psykisk sjukdom (annan än missbruket)</li> <li>4. Allvarligt rusmedelsberoende</li> <li>5. Förebyggande av familjevåld</li> <li>6. Bostadsproblem</li> <li>7. Självordsrisk</li> </ol>
--	--

Inga rusmedelsfall registrerades på enheten under inventeringsdygnet.

(Om inga rusmedelsfall registrerades på enheten under inventeringsdygnet (14.10.2003), anteckna då ett kryss i rutan och återsänd en (1) blankett.)