

# Kartlegging i forbindelse med innrapportering av antall personer med psykisk utviklingshemming

Undersøkelsen har samme målgruppe som er beskrevet i IS-3/2019, personene som er grunnlaget for kartleggingen skal være de samme som omhandles i innrapporteringen. Personer med utviklingshemming som ikke inngår i denne innrapporteringen, skal IKKE inkluderes i undersøkelsen.

Med mindre annet er angitt i undersøkelsen er det situasjonen 1.1.2019 som skal beskrives.

Undersøkelsen har et åpent felt hvor det er mulig å avgi kommentarer. Vi ber kommunen sikre at dette feltet ikke inneholder personsensitive eller taushetsbelagte helseopplysninger.

Fristen for å besvare undersøkelsen er 15. april 2019.

Det er kommunens ledelse som er ansvarlig for besvarelsen.



## 2) Kontakinformasjon:

\* Kommune/bydel:

\* Kommunenummer:

\* Navn på kontaktperson:

\* e-post adresse:



**3) \* Antall personer med psykisk utviklingshemming, jf. IS-3/2019, per 1.1.2019**

**4) Dersom noen av de som var talt med i 2018 ikke er med i antallet for 2019, hva er grunnen til dette?**

Flyttet (antall):

Har ikke lenger tjenester (antall):

Død (antall):

Feilregistrert (antall)

Annet (antall):

**5) Hvis "Annet" beskriv:**



**6) Er det noen av personene som inngår i innrapporteringen for 2019 som ikke inngår i IPLOS/KPR?**

- Ja
- Nei

**7) Dersom det er noen av personene som inngår i innrapporteringen for 2019 som ikke inngår i IPLOS/KPR ønskes en kort beskrivelse av årsaken til dette.**



**8) Hvilke instanser har satt diagnosene?**

Fastlege (antall):

Habiliteringstjenesten for barn og unge (antall):

Habiliteringstjenesten for voksne (antall):

Barne- og ungdomspsykiatrien (antall):

Psykisk helsevern (antall):

Annet (antall):

**9) Der hvor det er andre instanser enn de nevnte eller det er ukjent hvilken instans diagnosen er satt hos, må dette beskrives og angi hvor mange personer dette gjelder.**



## OPPLYSNINGER OM KOMMUNENS PRAKSIS OG RUTINER

10) Hva slags dokumenter danner grunnlag for kommunens registrering av diagnosen?

	Ja	Nei
Epikrise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attest fra lege/psykolog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11) Hvis "Annet" beskriv (Her ønskes en kort opplisting av de ulike dokumentene som kan ligge til grunn for kommunens registrering av diagnosen i pasientjournalen):



**12) Hvordan gjennomføres revisors kontroll av opplysningene som danner grunnlag for innrapporteringen? (jf. IS-3/2019) (Her ønskes en kort beskrivelse av den konkrete gjennomføringen av kontrollen. F.eks. hvordan revisor får tilgang til opplysningene, om man sitter sammen og går gjennom opplysningene i pasientjournalen og så videre):**

**13) Har kommunen gjennomgått egen praksis for innrapportering av personer med psykisk utviklingshemming etter den siste tidens medieoppslag?**

- Ja
- Nei

**14) Hvis "Ja" beskriv (Her ønskes en kort beskrivelse av hvilke endringer som er gjort og hvilken forankring dette arbeidet har hatt (administrativt, politisk)):**



**15) Eventuelle tilleggsopplysninger eller kommentarer:**