# Nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism - Underlag för regional och kommunal GAP-analys

Det här är ett stöd för att underlätta arbetet vid en GAP-analys (kartläggning) i en region eller kommun, i syfte att undersöka i vilken utsträckning berörda verksamheter erbjuder de åtgärder som Socialstyrelsen ger rekommendationer om, i Nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism.

Stödet kan till exempel användas som en grund i utformningen av webbenkäter, för undersökningar lokalt eller för att kartlägga gapen i en hel sjukvårdsregion. Frågorna tar sin utgångspunkt i rekommendationerna. Det står varje region och kommun fritt att på egen hand komplettera och ytterligare anpassa frågeställningarna utifrån egna önskemål.

Alla respondenter behöver inte svara på samtliga frågor nedan, utan frågorna kan i ert enkätverktyg filtreras fram efter verksamhet och verksamhetens målgrupp (barn och/eller vuxna).

# Inledande frågeställningar om er verksamhet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 1**  **Inom vilken region är er verksamhet belägen? (exempel)**   |  |  | | --- | --- | | A |  | | B |  | | C |  | | … |  | |
| **Fråga 2**  **Inom vilken kommun är er verksamhet belägen? (exempel)**   |  |  | | --- | --- | | a |  | | b |  | | c |  | | Ej aktuellt |  | |
| **Fråga 3**  Denna fråga kan användas för att filtrera fram frågor som rör specifika verksamheter  **Till vilken del av hälso- och sjukvården eller socialtjänsten hör er verksamhet? (exempel)**  *Fyll i det alternativ som är aktuellt för er verksamhet.*   |  |  | | --- | --- | | *Primärvård* |  | | *Specialiserad öppenvård* |  | | *Slutenvård* |  | | *Elevhälsan* |  | | *Socialtjänst* |  | | *Annan verksamhet, ange vilken:*  *(Obs: Ange inte verksamhetsnamn eller andra uppgifter som kan kopplas till en enskild person eller organisation)* | |  |  | | --- | --- | |  |  | | |
| **Fråga 4**  Denna fråga kan användas för att filtrera fram frågor för verksamheter som rör barn och/eller vuxna i enkätverktyget. Om en verksamhet riktar sig åt både barn och vuxna ska respondenten få två frågor där den ena riktar sig mot barn och den andra för vuxna.  **Möter/behandlar ni inom er verksamhet:**  *Fyll i de alternativ som är aktuella för er verksamhet. (flervalsfråga)*   |  |  | | --- | --- | | *Barn (< 18 år)* |  | | *Vuxna* |  | |

# Rekommendationsspecifika frågeställningar

## Tidiga insatser och neuropsykiatrisk utredning

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 5 och 6**  **Id: U1**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  En neuropsykiatrisk utredning ska enligt de nationella riktlinjerna inkludera ett antal fastställda grundprinciper (se faktarutan nedan). Hur ofta inkluderar er verksamhets neuropsykiatriska utredningar för [barn/vuxna] följande grundprinciper:  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Alltid | Ofta | Sällan | Aldrig | Ej aktuellt | Vet ej | Förstår inte frågan | | Anpassas efter individens behov, symtom och förutsättningar |  |  |  |  |  |  |  | | Utförs tvärprofessionellt |  |  |  |  |  |  |  | | Sker sammanhållet och med kontinuitet i tid och plats |  |  |  |  |  |  |  | | Har en bred diagnostisk ansats och utgår från en fullständig anamnes |  |  |  |  |  |  |  | | Inkluderar en funktions- och aktivitetsbedömning |  |  |  |  |  |  |  | | Resulterar i en åtgärdsplan för insatser och uppföljning |  |  |  |  |  |  |  | | Hur ofta genomförs neuropsykiatriska utredningar enligt samtliga fastställda grundprinciper? |  |  |  |  |  |  |  |   Grundprinciper för neuropsykiatrisk utredning   * Anpassa utredningen till **individens behov**, symtom och förutsättning­ar. Personalen ansvarar för att utreda så mycket eller lite som behövs.\* * Utred **tvärprofessionellt**, med hjälp av personal med adekvat kompetens.\*\* * Utred **sammanhållet** och med kontinuitet i tid och plats. * Ha en **bred diagnostisk ansats** och utgå från en fullständig anamnes (sjukdomshistoria). Det är viktigt att reda ut om några svårigheter eller symtom beror på en eller flera andra sjukdomar, funktionsnedsättningar eller genetiska syndrom, eller på en svår psykosocial situation. * Inkludera en **funktions- och aktivitetsbedömning**: Kartlägg styrkor och svårigheter och identifiera lämpliga insatser. * När utredningen avslutas: **Förklara resultatet** på ett begripligt sätt för den som har utretts och eventuellt för andra berörda, såsom vårdnads­havare och skolpersonal. Gör också en **åtgärdsplan** för insatser och uppföljning, oavsett om en diagnos har ställts eller inte.   \* Utredningen kan vara relativt avgränsad när helhetsbilden pekar tydligt mot en specifik diagnos, medan den behöver vara större vid en komplex problematik.  \*\*Utredningsteamet bör bestå av en legitimerad psykolog och en specialistläkare eller ST-läkare i psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri eller barnmedicin. Båda bör delta aktivt och ha betydande erfarenhet av neuropsykiatrisk utredning, eller få handledning av någon med sådan erfarenhet. Även annan kompetens bör kunna ingå i teamet utifrån individens behov, till exempel logopeder och arbetsterapeuter (se fler exempel i avsnittet [*Sammanhållen hälso- och sjukvård – från misstanke till uppföljning*](#Sammanhållen_hsv)). |
| **Fråga 7 och 8**  **ID: U14**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Hur ofta ställer er verksamhet adhd-diagnos enbart med hjälp av datoriserade uppmärksamhetstester för barn/vuxna?  Exempel på uppmärksamhetstest är QB-test, CPT eller TOVA.  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 9 och 10**  **Id: B23**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet tidiga insatser för barn/vuxna med misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning?  Exempel på tidiga insatser är stöd från elevhälsan eller arbetsgivaren, anpassning av vardagsmiljön samt föräldraskapsstöd och andra insatser från hälso- och sjukvården och socialtjänsten  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |

## Kompetensutveckling

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 11 och 12**  **Id: B28, B30**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Elevhälsan**  **Socialtjänsten**  Hur stor andel av personalen vid er verksamhet har genomgått kompetensutveckling om adhd och/eller autism hos barn/vuxna?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alla* |  |  | | *Cirka tre fjärdedelar* |  |  | | *Cirka hälften* |  |  | | *Cirka en fjärdedel* |  |  | | *Inga* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 13**  **Id: B29**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Hur stor andel av personalen vid er verksamhet har genomgått kompetensutveckling om tidig upptäckt av autism?  Frågan riktar sig specifikt för personal i barnhälsovården. Om frågan därmed inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | |  | *Autism* | | *Alla* |  | | *Cirka tre fjärdedelar* |  | | *Cirka hälften* |  | | *Cirka en fjärdedel* |  | | *Inga* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 14**  **Id: R3**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Socialtjänst**  Verksamhet frågan riktar sig till: Samtliga förutom elevhälsan  Hur stor andel av personalen vid er verksamhet har genomgått särskild kompetensutveckling om adhd och/eller autism hos äldre (över 65 år)?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alla* |  |  | | *Cirka tre fjärdedelar* |  |  | | *Cirka hälften* |  |  | | *Cirka en fjärdedel* |  |  | | *Inga* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |

## Sammanhållen hälso- och sjukvård - från misstanke till uppföljning

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 15 och 16**  **Id: O1**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet sammanhållen bedömning, diagnostik, insatser och uppföljning, till barn/vuxna med adhd och/eller autism?  *Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 17 och 18**  **Id: O13**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet utredning, insatser och uppföljning av ett team, till barn/vuxna med adhd och/eller autism?  Med team avses minst en läkare och en psykolog och fler kompetenser vid behov. *Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 19**  **Id: Fb1**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet strukturerad och regelbunden uppföljning av hälso- och sjukvårdsinsatser, till barn med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 20**  **Id: Fv1**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet strukturerad uppföljning av hälso- och sjukvårdsinsatser, till vuxna med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |

## Effektiv samverkan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 21**  **Id: O2**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Har er verksamhet rutiner för en strukturerad övergång från barnsjukvård till vuxensjukvård för personer med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Ja* |  |  | | *Nej* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 22 och 23**  **Id: O5**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Har er verksamhet rutiner för samarbete och tydlig ansvarsfördelning mellan primärvården, den specialiserade psykiatrin och habiliteringen för barn/vuxna med adhd och/eller autism som behöver vård från flera instanser?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Ja* |  |  | | *Nej* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 24**  **Id: Ob6**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  Erbjuder er verksamhet en gemensam genomgång av utredningsresultat för elevhälsan, skolan eller förskolan, gällande barn som genomgått en neuropsykiatrisk utredning?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 25**  **Id: R2**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet tidig kontakt med öppenvårdspsykiatri, beroendevård/beroendemottagning och/eller socialtjänsten, till vuxna med adhd och/eller autism, inför frigivningen från kriminalvården?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 26**  **Id: O6**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  **Socialtjänst**  Har er verksamhet rutiner för samordning av tidiga insatser med andra aktörer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten och skolan (elevhälsan) för barn med misstänkt eller fastställd adhd och/eller autism i skolåldern och som visar tecken på ogynnsam utveckling?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Ja* |  |  | | *Nej* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |

## läkemedel och medicintekniska produkter

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 27**  **Id: Bb5, Bb50**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet förskrivning av centralstimulerande adhd-läkemedel till barn (≥ 6 år) med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Kortidsbehandling (upp till 1 år) | Långtidsbehandling (mer än 1 år) | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 28**  **Id: Uppföljning Bb5, Bb50**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  Erbjuder er verksamhet regelbunden uppföljning till barn (≥ 6 år) som behandlas med centralstimulerande adhd-läkemedel?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 29**  **Id: Bb6, Bb51**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet förskrivning av icke-centralstimulerande adhd-läkemedel till barn (≥ 6 år) med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Kortidsbehandling (upp till 1 år) | Långtidsbehandling (mer än 1 år) | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 30**  **Id: Uppföljning Bb6, Bb51**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  Erbjuder er verksamhet regelbunden uppföljning till barn (≥ 6 år) som behandlas med icke-centralstimulerande adhd-läkemedel?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 31**  **Id: Bv5, Bv50**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet förskrivning av centralstimulerande adhd-läkemedel till vuxna med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Kortidsbehandling (upp till 1 år) | Långtidsbehandling (mer än 1 år) | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 32**  **Id: Uppföljning Bv5, Bv50**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet regelbunden uppföljning till vuxna som behandlas med centralstimulerande adhd-läkemedel?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 33**  **Id: Bv6, Bv51**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet förskrivning av icke-centralstimulerande adhd-läkemedel (atomoxetin) till vuxna med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Kortidsbehandling (upp till 1 år) | Långtidsbehandling (mer än 1 år) | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 34**  **Id: Uppföljning Bv6, Bv51**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet regelbunden uppföljning till vuxna som behandlas med icke-centralstimulerande adhd-läkemedel (atomoxetin)?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 35**  **Id: B3c**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet läkemedlet melatonin, till barn med adhd, som inte blir hjälpta av annat stöd för bättre sömnvanor?  Med annat stöd avses både andra farmakologiska och icke-farmakologiska insatser.  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 36 och 37**  **Id: B3ad**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet tyngdtäcke till barn/vuxna med adhd och/eller autism med insomni, som inte blir hjälpta av annat stöd för bättre sömnvanor?  Med annat stöd avses både andra farmakologiska och icke-farmakologiska insatser.  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 38 och 39**  **Id: B13**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet läkemedel för adhd till barn ≥ 13 år /vuxna med adhd med ett skadligt bruk eller beroende av alkohol och/eller narkotika?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |

## Psykologiska insatser

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 40**  **Id: B15a**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet kognitiv beteendeterapi (KBT) inriktad på adhd-symtom till barn och unga vuxna (upp till och med 21 år) med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 41**  **Id: B15b**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet kognitiv beteendeterapi (KBT) inriktad på adhd-symtom till vuxna med adhd?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 42**  **Id: B15c**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet kognitiv beteendeterapi (KBT) anpassad för barn med autism och samtidiga symtom på ångest?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 43**  **Id: B15e**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet kognitiv beteendeterapi (KBT) anpassad för barn med autism och samtidiga symtom på insomni?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 44**  **Id: Bb52**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  Erbjuder er verksamhet mångsidiga intensiva beteendeinsatser (EIBI) till barn (0-5 år) med autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  | | --- | --- | | *Alltid* |  | | *Ofta* |  | | *Sällan* |  | | *Aldrig* |  | | *Ej aktuellt* |  | | *Vet ej* |  | | *Förstår inte frågan* |  | |
| **Fråga 45**  **Id: Bb53b**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  Erbjuder er verksamhet social färdighetsträning (manualbaserad) till barn med adhd och/eller autism som har nedsatt social samspelsförmåga och saknar intellektuell funktionsnedsättning?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 46**  **Id: Bb21a, Bb21b**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet psykoedukation till barn med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 47**  **Id: Bb21a, Bb21b**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet psykoedukation till närstående med barn med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 48**  **Id: Bv21a, Bv21b**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Erbjuder er verksamhet psykoedukation till vuxna med adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |

## Psykosociala insatser

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fråga 49 och 50**  **Id: Bb40, Bv40**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Elevhälsan**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet vård- och stödsamordnare till barn/vuxna med komplexa behov på grund av deras adhd och/eller autism?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 51 och 52**  **Id: B27**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Socialtjänst**  Informerar er verksamhet närstående till barn/vuxna med adhd och/eller autism om stöd som kan erbjudas av andra huvudmän?  Med andra huvudmän avses exempelvis socialtjänsten.  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 53 och 54**  **Id: O8**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  Uppmärksammar er verksamhet munhälsan, och remittering till tandvården vid behov, vid uppföljande hälso- och sjukvårdsbesök för barn/vuxna med adhd och/eller autism.  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 55**  **Id: B60**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet föräldraskapsstöd till vårdnadshavare med egen adhd och/eller autism-diagnos?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 56**  **Id: Bv61**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Primärvård**  **Specialiserad öppenvård**  **Slutenvård**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet ”individanpassat stöd till arbete” (IPS-modellen, individual placement and support), till vuxna med adhd och/eller autism som saknar eller har en svag anknytning till arbetsmarknaden?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |
| **Fråga 57**  **Id: Bv63**  **Verksamhet frågan riktar sig till:**  **Socialtjänst**  Erbjuder er verksamhet boendestöd till vuxna med adhd och/eller autism som har svårigheter att hantera sin vardag i hemmet?  Om frågan inte är relevant för er verksamhet, fyll i svarsalternativet ”Ej aktuellt”.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Adhd* | *Autism* | | *Alltid* |  |  | | *Ofta* |  |  | | *Sällan* |  |  | | *Aldrig* |  |  | | *Ej aktuellt* |  |  | | *Vet ej* |  |  | | *Förstår inte frågan* |  |  | |