



Länstyrelsen i Jönköpings län

Vård enligt LVM i Jönköpings län 2004





Länsstyrelsen i Jönköpings län

Vård enligt LVM i Jönköpings län 2004

MEDDELANDE NR 2005:31

Titel	Vård enligt LVM i Jönköpings län 2004
Författare	Stefan Roman
Beställningsadress	Länsstyrelsen i Jönköpings län, Sociala avdelningen, 551 86 Jönköping Telefon 036-39 50 00 (vx)
Webbplats	www.f.lst.se
Kontaktperson	Stefan Roman, Länsstyrelsen i Jönköpings län, Direkttelefon 036-39 51 18, e-post stefan.roman@f.lst.se
Meddelande	Nr. 2005:31
ISSN	1101-9425
ISRN	LSTY-F-M—05/31--SE
Referens	Iris Dovrén Råsbrant, Sociala avdelningen, Juli 2005
Upplaga	75 ex.
Tryckt på Länsstyrelsen i Jönköpings län 2005	

2005-07-11

701-9552-04

Förord

Länsstyrelsen har som ett led i sin tillsyn och uppföljning gjort en sammanställning av antalet utredningar som kommunerna med stöd av lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) genomfört under 2004 samt antalet personer som under året varit föremål för ansökan om vård och omedelbart omhändertagande. Länsstyrelsen har sedan 1992 gjort liknande sammanställningar vilka redovisats i årliga rapporter.

Underlag för sammanställningen är de uppgifter som kommunerna varje år redovisar till Länsstyrelsen samt länsrättens beslut och domar för motsvarande period. Det är Länsstyrelsens förhoppning att rapporten ska utgöra underlag för analys och diskussion i kommunerna.

Stefan Roman
Tf socialdirektör

Innehållsförteckning

Sammanfattning	7
Bakgrund	8
Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)	8
Aktuellt inom området	9
Antal utredningar, ansökningar och domar	10
<i>Tabell 1.</i> Antal utredningar och antal ansökningar om LVM-vård 2004	10
<i>Tabell 2.</i> Antal LVM-ärenden i Jönköpings län åren 1994-2004	11
 Omedelbara omhändertaganden	 11
<i>Tabell 3.</i> Antal omedelbara omhändertaganden 2004	11
<i>Tabell 4.</i> Antal omedelbara omhändertaganden 1994-2004	12
<i>Tabell 5.</i> Antal utredningar som inte ledde till ansökan om LVM-vård och orsaken till detta	12
 Anmälare	 13
<i>Tabell 6.</i> Vem aktualiserade ärendet?	13
 Klientsammansättning	 13
<i>Tabell 7.</i> Åldersfördelning och kön på dem som var föremål för LVM-vård under 2004	13
<i>Tabell 8.</i> Åldersfördelning och kön på dem som var föremål för omedelbart omhändertagande under 2004	14
 Överklagade domar om LVM-vård	 14
Länsstyrelsens kommentarer	14

Sammanfattning

Under 2004 påbörjade kommunerna i länet **80 utredningar** med stöd av lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) vilket var två utredningar fler än 2003. Två kommuner, Gislaved och Gnosjö, har inte gjort några utredningar. Kommunerna gjorde **33 ansökningar** om vård enligt LVM till Länsrätten. Detta var en ökning med 18 % jämfört med 2003 då 28 ansökningar gjordes. Sett över en 10-årsperiod har antalet ansökningar annars legat på en relativt konstant nivå med i medeltal 30 ansökningar per år. Av de 33 personer som var föremål för ansökan om LVM-vård hade 24 varit omedelbart omhändertagna.

Länsrätten biföll 31 ansökningar om LVM-vård, där 17 ansökningar gällde män och 14 kvinnor. Detta är en ökning jämfört med 2003 då Länsrätten biföll 27 ansökningar om LVM-vård där 16 ansökningar gällde män och 11 kvinnor. Sju personer under 30 år blev 2004 föremål för LVM-vård.

Av de 80 utredningar som kommunerna påbörjade under året startades 27 på nämndens eget initiativ medan 30 utredningar startades efter anmälan från läkare. Det är få ärenden som aktualiseras av polisen.

Den vanligaste orsaken till att en utredning inte ledde till ansökan om LVM-vård var att klienten gick med på frivilliga stödinsatser eller frivillig vård enligt socialtjänstlagen.

Under 2004 fattades **30 beslut om omedelbart omhändertagande** vilket var en marginell ökning jämfört med 2003 då 29 beslut fattades. Samtliga beslut fattades av socialnämnd utom ett som fattades av Länsrätten. Av dessa 30 beslut gällde 12 (40 %) kvinnor. **Länsrätten fastställde 26 omhändertaganden.** Fyra kommuner har inte haft några omedelbara omhändertaganden.

Sju domar om LVM-vård överklagades av den enskilde till Kammarrätten. Kammarrätten fastställde i samtliga fall Länsrättens beslut.

Bakgrund

Den 1 juli 1994 övertog kommunerna ansvaret från länsstyrelserna för att utreda och ansöka om tvångsvård enligt LVM. Samtidigt övertog Statens institutionsstyrelse (SiS) huvudmannskapet för LVM-vården.

Länsstyrelsen har sedan 1992 gjort uppföljningar av LVM-vården i länet och redovisat LVM-statistik. Sedan 1994 har kommunerna årligen fått redovisa vilka personer som varit föremål för LVM-utredning. Länsstyrelsen får också löpande från Länsrätten och Kammarrätten beslut om omedelbara omhändertaganden och domar beträffande LVM-vård. Detta ger möjlighet för Länsstyrelsen att regionalt följa utvecklingen. Informationen kan också användas som ett led i tillsynen inom missbrukarvården.

Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)

Tvångsvård skall beslutas om någon till följd av ett fortgående missbruk av alkohol, narkotika eller flyktiga lösningsmedel är i trängande behov av vård för att komma ifrån sitt missbruk och vårdbehovet inte kan tillgodoses enligt socialtjänstlagen eller på något annat sätt och han till följd av missbruket

1. utsätter sin fysiska eller psykiska hälsa för allvarlig fara,
2. löper en uppenbar risk att förstöra sitt liv, eller
3. kan befaras komma att allvarligt skada sig själv eller någon närstående.

Länsrätten beslutar om tvångsvård efter ansökan av socialnämnden.

Alla myndigheter som i sin verksamhet regelbundet kommer i kontakt med missbrukare har skyldighet att anmäla till socialnämnden om de får kännedom om att någon kan antas vara i behov av vård enligt LVM. Undantagna är myndigheter inom hälso- och sjukvården där läkare har en begränsad anmälningsskyldighet när han bedömer att missbrukaren inte kan beredas tillfredsställande vård eller behandling genom läkarens försorg eller i övrigt inom hälso- och sjukvården.

Socialnämnden skall inleda utredning, när den genom anmälan eller på något annat sätt har fått kännedom om att det kan finnas skäl att bereda någon tvångsvård. Utredningen skall utgöra underlag för socialnämndens beslut om ansökan om tvångsvård skall göras eller om frivilliga insatser bedöms tillräckliga.

Socialnämnden eller Polismyndigheten får besluta att en missbrukare omedelbart skall omhändertas, om

1. det är sannolikt att han kan beredas vård med stöd av denna lag, och
2. rättens beslut om vård inte kan avvaktas på grund av att han kan antas få sitt hälsotillstånd allvarligt försämrat, om han inte får omedelbar vård, eller på grund av att det föreligger en överhängande risk för att han till följd av sitt tillstånd kommer att allvarligt skada sig själv eller någon närstående.

Ett beslut om omedelbart omhändertagande skall genast underställas Länsrätten som prövar om omhändertagandet skall bestå. Om det inte finns skäl för omhän-

dertagande, skall Länsrätten genast upphäva beslutet. Har Polismyndigheten fattat beslut om omedelbart omhändertagande, skall socialnämnden genast underrättas.

Aktuellt inom området

Socialstyrelsen

I Socialstyrelsens rapport *"Individ- och familjeomsorg" - Lägesrapporter 2004*, framkommer att alkoholkonsumtionen i Sverige sedan 1996 ökat med 30 procent. Männerna dricker ungefär dubbelt så mycket som kvinnorna, närmare 14 liter ren alkohol per år. Kvinnornas årskonsumtion är 6 liter. Kommunernas kostnader för insatser till vuxna missbrukare ökade 1999-2003 med 13 procent räknat i 2003 års priser. Heldygnsvården ökade med 5 procent medan de öppna insatserna ökade med hela 22 procent. När det gäller tvångsvården av vuxna missbrukare, har antalet platser på LVM-hemmen minskat kraftigt som en följd av minskad efterfrågan från socialtjänsten. Under perioden 1998-2003 har intagningen av personer som dömts till tvångsvård enligt LVM varit relativt oförändrad, ca 1000 per år. Socialstyrelsen bedömer att kvaliteten i missbrukarvården är mycket ojämn i landet. Faktorer som utbildningsbakgrund och attityder hos personalen, arbetssätt och regional och lokal situation – sannolikt spelar stor roll för hur enskilda missbrukare bedöms och på vilket sätt deras hjälpbehov tillgodoses. Socialstyrelsen anser att det är ett problem med avsaknaden av insatser som tar vid efter institutionsvård, avgiftning eller andra vård- eller behandlingsinsatser. Det som saknas är ofta en genomtänkt individuell behandlingsplanering och strategi som präglas av långsiktighet och uthållighet.

Ett kontrakt för livet

Regeringen har beslutat att ett särskilt statsbidrag inrättas för att stimulera utbyggnaden av missbrukarvården. Förslaget innebär att 820 miljoner avsätts till missbrukarvården 2005-2007. Syftet med satsningen, som går under namnet *"Ett kontrakt för livet"*, är att utveckla en sammanhållen och heltäckande vårdkedja inom missbrukarvården och skapa förutsättningar för fler kvalificerade och långsiktiga vårdinsatser. Statsbidraget innebär bl.a. att kommunerna stimuleras att stärka vårdkedjans alla delar, från uppsökande verksamhet, avgiftning och institutionsvård till boende, sysselsättning, stöd i boende och meningsfull fritid. Vidare kommer den statliga missbrukarvården att bli billigare för kommunerna. Statens institutionsstyrelse kommer under tre år få 100 miljoner årligen att fördela till de kommuner som planerar för fortsatta insatser efter LVM-vården. De kommuner som genomför bra § 27-placeringar och som satsar på fortsatt stöd även efter LVM-vården, ska få ekonomisk ersättning i form av rabatt på § 27-placeringen. Kommunen slipper dessutom den administrativa avgiften på 450 kronor per dygn.

Proposition om LVM-vården m.m

Regeringen beslutade i januari 2002 om att en översyn av tillämpningen av LVM-lagstiftningen skulle genomföras. I uppdraget ingick bl.a. att analysera hur lagen använts under 1990-talet och bedöma orsakerna till att LVM används i allt mindre omfattning samt hur detta påverkat de socialt mest utsatta missbrukarna. I uppdraget ingick även att analysera orsakerna till ökningen av såväl antalet omedelbara omhändertaganden som antalet omedelbara omhändertaganden som inte följs upp med en ansökan om vård.

Utredningen har resulterat i ett slutbetänkande ”*Tvång och förändring*” SOU 2004:3. Betänkandet innehåller flera förslag till förändring i nuvarande LVM-lagstiftning.

Regeringen överlämnade den 15 mars 2005 propositionen ”Stärkt rättssäkerhet och vårdinnehåll i LVM-vården m.m.” (prop.2004/05:123) till Riksdagen. Syftet med förslagen är att förbättra kvaliteten och stärka den enskildes rättssäkerhet i LVM-vården. De ändringar som föreslås är bl.a.

- att ett beslut om omedelbart omhändertagande ska underställas länsrätten utan dröjsmål och senast dagen efter att beslutet har fattats
- att polisens befogenheter att besluta om omedelbart omhändertagande upphör. En särskild befogenhet införs i polislagen som ska ge polisen befogenhet att säkerställa att ett beslut om omedelbart omhändertagande kan komma till stånd
- att samarbetet mellan socialtjänsten och LVM-vården stärks, bland annat genom gemensamma behandlingsplaner
- att en proportionalitetsprincip införs i LVM och LVU. Det innebär att tvångsåtgärden ska stå i rimlig proportion till vad som står att vinna med åtgärden
- att bestämmelserna om kontaktmannaskap i 8 § LVM upphävs.

Samtliga lagändringar föreslås träda i kraft den 1 juli 2005.

Antal utredningar, ansökningar och domar

Tabell 1. Antal utredningar och antal ansökningar om LVM-vård 2003

Kommun	Antal utredningar	Ansökan till länsrätten	Ej ansökan till länsrätten	Bifall i länsrätten	Avslag i länsrätten
Aneby	2		2		
Eksjö	6	2	4	1	1
Gislaved	0				
Gnosjö	0				
Habo	2	2		2	
Jönköping	40	12	28*	12	
Mullsjö	1	1		1	
Nässjö	16	10	6*	10	
Sävsjö	1		1		
Tranås	3	1	2	1	
Vaggeryd	1		1		
Vetlanda	4	4		4	
Värnamo	4	1	3		Upphävt 2004-12-02
Summa	80	33	47	31	1

Av tabellen framgår det totala antalet utredningar enligt LVM som kommunerna initierat under 2004, både de utredningar som lett till ansökan om vård och de som inte lett till någon ansökan. Samtliga kommuner, utom Gislaved och Gnosjö, gjorde LVM-utredning under året. Sedan 1994 har kommunerna i genomsnitt gjort 68 LVM-utredningar per år.

Under 2004 gjorde kommunerna 33 ansökningar om vård till Länsrätten vilket är en ökning med 18 % jämfört med år 2003 då 28 ansökningar gjordes. Av de 33 personer som var föremål för ansökan om LVM-vård hade 24 varit omedelbart omhändertagna.

Länsrätten biföll 31 ansökningar om LVM-vård vilket motsvarar 94 %. För år 2003 var andelen bifall 96 %.

* Ett antal utredningar pågår.

Tabell 2. Antal LVM-ärenden i Jönköpings län åren 1994-2004

År	Antal utredningar	Ansökan till länsrätten	Bifall i länsrätten
1994	63	34	29
1995	51	35	29
1996	72	30	24
1997	57	32	31
1998	84	30	26
1999	74	31	30
2000	55	24	22
2001	66	36	32
2002	67	20	19
2003	78	28	27
2004	80	33	31

Av tabellen framgår att antalet utredningar varierat relativt kraftigt under åren, med som lägst 51 utredningar och som högst 84 utredningar. Under 2004 genomfördes 80 utredningar vilket är det näst högsta antalet sedan 1994. Antalet ansökningar ligger på en relativt konstant nivå med undantag av 2002 då endast 20 ansökningar gjordes. Även antalet domar har varierat avsevärt under åren med som lägst 19 domar och som högst 32 domar. Noterbart är att antalet domar ökat med 12 (74 %) sedan 2002.

Omedelbara omhändertaganden

Tabell 3. Antal omedelbara omhändertaganden 2004

Kommun	Antal	Socialnämnd	Länsrätten	Polis	Fastställt i länsrätten	Ej fastställt i länsrätten
Aneby	0					
Eksjö	3	3			1	2
Gislaved	0					
Gnosjö	0					
Habo	1	1			1	
Jönköping	13	12	1		12	1
Mullsjö	1	1			1	
Nässjö	6	6			6	
Sävsjö	1	1				1
Tranås	1	1			1	
Vaggeryd	0					
Vetlanda	3	3			3	
Värnamo	1	1			1	
Summa	30	29	1	0	26	4

Tabell 3 visar att det under 2004 fattades 30 (29 för 2003) beslut om omedelbart omhändertagande. Sedan 1994 har i genomsnitt 25 beslut om omhändertagande gjorts per år. Länsrätten fastställde 2004 87 % av omhändertagandena. Samtliga beslut fattades av socialnämnd utom ett som fattades av länsrätten. Fyra kommuner, Aneby, Gislaved, Gnosjö och Vaggeryd har inte haft några omedelbara omhändertagande under 2004.

Länsrätten upphävde fyra beslut om omedelbart omhändertagande. Dessa upphävdes då ansvarig nämnd meddelat att man inte tänkte ansöka om LVM-vård på grund av att klienten gått med på frivilliga insatser med stöd av socialtjänstlagen.

Av de 26 personer för vilka Länsrätten fastställde det omedelbara omhändertagandet blev 24 föremål för utredning och vård enligt LVM. I ett fall upphävdes det omedelbara omhändertagandet och i ett fall gjordes en frivillig placering enligt SoL.

Tabell 4. Antal omedelbara omhändertaganden 1994-2004

År	Antal	Socialnämnd	Länsrätten	Polis	Fastställt i länsrätten
1994	22	19		3	ingen uppgift
1995	19	17		2	ingen uppgift
1996	22	20		2	16
1997	21	19		2	15
1998	29	29		0	20
1999	29	29		0	26
2000	23	23		0	20
2001	28	27		1	23
2002	20	19		1	17
2003	29	29		0	25
2004	30	29	1	0	26

Tabell 4 visar att antalet omedelbara omhändertagande ökade 1998 och har sedan legat på en relativt konstant nivå, med undantag för år 2000 och 2002, då 23 respektive 20 omedelbara omhändertagande gjordes. Noteras kan att polisen inte gjort några omedelbara omhändertaganden de senaste två åren.

Tabell 5. Antal utredningar som inte ledde till ansökan om LVM-vård och orsaken till detta

Kommun	Ej ansökan	SoL slutenvård	SoL öppenvård	Ej LVM-förutsättningar	Övrigt
Aneby	2	1		1	
Eksjö	4	4			
Gislaved	0				
Gnosjö	0				
Habo	0				
Jönköping	28	5	14	5	4
Mullsjö	0				
Nässjö	4		3		1
Sävsjö	1			1	
Tranås	2			2	
Vaggeryd	1		1		
Vetlanda	0				
Värnamo	3	1	2		
Summa	45	11	20	9	5

Tabell 5 visar att 45 utredningar (av 80) inte ledde till ansökan om vård. Den vanligaste orsaken till detta var att klienten gick med på frivilliga insatser enligt socialtjänstlagen. Av tabellen framgår vidare att 11 klienter fick insats i form av slutenvård, medan 20 klienter fick öppenvårdsinsatser. Under 2003 fick 22 klienter insats i form av slutenvård medan 17 klienter fick öppenvårdsinsatser.

Anmälare

Tabell 6. Vem aktualiserade ärendet?

Kommun	Antal utredningar	Socialnämnden	Läkare	Polisen	Frivården	Enskild anmälan
Aneby	2					2
Eksjö	6	4	1			1
Gislaved	0					
Gnosjö	0					
Habo	2		1			1
Jönköping	40	9	22	5	4	
Mullsjö	1					1
Nässjö	16	10	2			4
Sävsjö	1					1
Tranås	3	1	2			
Vaggeryd	1		1			
Vetlanda	4	3	1			
Värnamo	4			2	2	
Summa	80	27	30	7	6	10

Av tabell 6 framgår att 27 utredningar startades på nämndens initiativ jämfört med 32 för år 2003. Andelen anmälningar som gjordes av läkare var 30, vilket kan jämföras med 26 för år 2003.

Klientsammansättning

Tabell 7. Åldersfördelning och kön på dem som var föremål för LVM-vård under 2004

Ålder	Män	Kvinnor	Summa
- - - 24	1	2	3
25 - 29	2	2	4
30 - 39	1	2	3
40 - 49	4	4	8
50 - 59	5	4	9
60 - 64	3		3
65 -	1		1
Summa	17	14	31

Av tabell 7 framgår att 17 män och 14 kvinnor vårdats med stöd av LVM under 2004, jämfört med 2003 då 16 män och 11 kvinnor var föremål för LVM-vård. Vidare framgår att sju personer under 30 år har varit föremål för LVM-vård under 2004 att jämföra med fyra personer under 2003.

Tabell 8. Åldersfördelning och kön på dem som var föremål för omedelbart omhändertagande under 2004

Ålder	Män	Kvinnor	Summa
- - - 24	1	2	3
25 - 29	1	2	3
30 - 39	2		2
40 - 49	5	3	8
50 - 59	5	4	9
60 - 64	3	1	4
65 - - -	1		1
Summa	18	12	30

Av tabell 8 framgår att 18 män och 12 kvinnor varit föremål för omedelbart omhändertagande under 2004, jämfört med 2003 då 21 män och 8 kvinnor var omedelbart omhändertagna. Vidare framgår att sex personer under 30 år har varit föremål för omedelbart omhändertagande 2004 att jämföra med två personer 2003.

Överklagade domar om LVM-vård

Sju domar om LVM-vård överklagades av den enskilde till Kammarrätten. Kammarrätten fastställde i samtliga fall Länsrättens beslut.

Länsstyrelsens kommentarer

Länsstyrelsen kan konstatera att antalet ansökningar om vård legat på en relativt konstant nivå sedan 1994 med undantag av 2002 då endast 20 ansökningar gjordes. Sett över en 10-årsperiod har i medeltal 30 ansökningar per år gjorts. Den nationella nedgången av LVM-vården som utgjorde grund för regeringens översyn av LVM stämmer således inte med Jönköpings län.

Sammantaget blev 31 personer föremål för LVM-vård under 2004, vilket är en ökning med fyra personer jämfört med 2003. Trots ökningen anser Länsstyrelsen att det är få personer som blir föremål för LVM-vård i länet. En förklaring till detta kan vara att kommunerna har byggt ut öppenvården och därmed kan erbjuda fler missbrukare öppenvårdsinsatser, vilket i sin tur kan innebära att människor inte blir i behov av LVM-vård i så hög utsträckning. En annan förklaring kan vara att kommunerna har en ansträngd ekonomi och i det längsta försöker undvika LVM-vård och/eller att det finns en misstro mot tvångsvården som gör att kommunerna vill undvika LVM-vård.

Andelen ansökningar om vård som föregåtts av ett omedelbart omhändertagande har varit högt under de senaste åren vilket stämmer med den allmänna tendensen i landet. Detta kan tolkas som att socialnämnden väntar för länge med ett ingripande och använder lagen som en akutlag, och inte i enlighet med intentionerna i lagen, för motivations- och vårdinsatser.

Den svenska alkoholkonsumtionen har sedan 1996 ökat med 30 procent. Män dricker ungefär dubbelt så mycket alkohol som kvinnorna men konsumtionsökningen under senare år har varit ungefär densamma för båda könen. Detta avspeglar sig också i

LVM-statistiken för länet där andelen kvinnor som blir föremål LVM-vård och omedelbart omhändertagande ökat under senare år.

Inom ramen för regeringens satsning ”Ett kontrakt för livet” kommer kommunerna att ges möjligheter att skapa förutsättningar för fler kvalificerade och långsiktiga vårdinsatser. LVM-vården kommer att bli billigare för de kommuner som satsar på fortsatt stöd även efter LVM-vården, vilket sannolikt innebär att fler personer kommer att bli föremål för LVM-vård.

LÄNSSTYRELSEN I JÖNKÖPINGS LÄN

Från sociala avdelningen tidigare utkomna rapporter under 2003, 2004 och 2005

- 2003:5 Länsstyrelsen och barnkonventionen, Januari 2003
 2003:7 Det sociala innehållet i hemtjänsten, Februari 2003
 2003:8 Var kommer barnen in ..., Februari 2003
 2003:13 Uppföljning av kommunernas arbete med information och uppsökande verksamhet bland äldre, Februari 2003
 2003:22 Årsrapport över socialtjänsten i Jönköpings län 2002, April 2003
 2003:25 Familjehemsvård i Jönköpings län 2002, Juni 2003
 2003:27 Ej verkställda beslut och domar samt avslag trots bedömt behov. Juni 2003
 2003:33 Barn i första hand – 4-månadersregeln i barnavårdsutredningar. Augusti 2003
 2003:34 Barn i familjer där våld och övergrepp mellan vuxna förekommer. Augusti 2003
 2003:44 Ekonomisk prövning och riktlinjer rörande rätten till bistånd inom äldre- och handikappomsorgen. November 2003
 2003:46 Äldreomsorgen i Jönköpings län. November 2003
 2003:48 Vård enligt LVU i Jönköpings län 2002, December 2003
 2003:49 Vård enligt LVM i Jönköpings län 2002, December 2003
- 2004:2 Kommunernas planering för psykiskt funktionshindrade i Jönköpings län, Januari 2004
 2004:4 Skyddat boende m.m. för flickor och unga kvinnor som riskerar att utsättas för hedersrelaterat våld, Februari 2004
 2004:5 Mitt hem är min borg, Februari 2004
 2004:6 Äldres behov av ekonomiskt bistånd, Februari 2004
 ---- Hur tillgänglig är familjerätten i Jönköpings län? Mars 2004
 2004:19 Årsrapport över socialtjänsten i Jönköpings län 2003, April 2004
 2004:23 Socialtjänsten gjorde vad de kunde, April 2004
 2004:28 Hur stöttas den som hjälper? Juni 2004
 2004:37 LVU-vård som inte blev av – barn mellan tvång och frivillighet, Augusti 2004
 2004:39 Vård enligt LVU i Jönköpings län 2003, September 2004
 2004:43 Korttidsplatser ur ett brukarperspektiv, Oktober 2004
 2004:48 Vård enligt LVM i Jönköpings län 2003, November 2003
 2004:49 Familjehemsvård i Jönköpings län 2003, November 2003
- 2005:14 Familjehemsvård i Jönköpings län 2004, Mars 2005
 ---- Social tillsyn år 2004, April 2005
 2005:25 Vård enligt LVU i Jönköpings län 2004, Maj 2005
 2005:29 Matförsörjning för äldre i ordinärt boende, Juni 2005