

Räkning av hemlösa från och med 20 år i Stockholm den 15 april 2010**1. Kodnummer:**

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Initialer i för och efternamn samt födelseår och födelsedag.

Exempel: Ann Person född 1947 05 01 har kodnummer : AP 47 01

2. Kön : (1) Man (2) Kvinna **3. Vilken boendesituation var aktuell för klienten natten mellan den 14 och 15 april 2010?***(Kryssa för ett alternativ)*

- (1) Träningslägenhet
- (2) Försöklägenhet
- (3) Stöd och/eller omvårdnadsboenden:
alt. hotellhemsboende utan förstahandskontrakt
- (4) Behandlingshem, familjevård eller LVM-hem.
- (5) Häkte, fängelse
sjukhus eller annan extern inrättning
- (6) Tillfälligt kontraktlöst boende hos släkt, kompisar/
bekanta eller kortare andrahandskontrakt (max 3 månader).
- (7) Camping, hotell, vandrarhem e t c.
- (8) Härbärke/aktutboende
- (9) Sov ute; "uteliggare"
- (10) Vet ej/ okänt

4. Stadsdelsområde

- 1=Kista-Rinkeby
3=Spånga-Tensta
4=Hässelby-Vällingby
6=Bromma
8=Kungsholmen
9=Normalm

10=Östermalm
12=Södermalm
14=Enskede-Årsta-Vantör
15=Skarpnäck
18=Farsta
21=Älvsjö
22=Hägersten-Liljeholmen
24=Skärholmen
25=Enheten för hemlösa

5. Enhet/verksamhet:

1=Socialpsykiatri
3=Ekonomiskt bistånd
4= Vuxen/Missbruk
6=Övrig enhet

5b Vänligen ange vilken övrig enhet _____

6. Har personen något för dig känt missbruksproblem?

(1) Ja (2) Nej (3) Vet ej

6b. Vilket är klientens huvudsakliga missbruk?

(1) I huvudsak alkohol
(2) I huvudsak narkotika
(3) I huvudsak blandmissbruk
(4) I huvudsak annat missbruk
(5) Vet ej

7. Har personen någon etablerad kontakt med psykiatrin?

(1) Ja (2) Nej (3) Vet ej

7b. Bedömer du att klienten har någon påtaglig psykiskt störning som medför behov av behandling eller omvårdnad?

(1) Ja (2) Nej (3) Vet ej

8. Enkäten ifylld av: _____

TACK FÖR DIN MEDVERKAN! Glöm inte att trycka på "skicka enkäten" efter varje ifyllt formulär.