

INTERVJUINFORMATION

1. Personnummer (ÅÅDDII) eller TF-nummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Ifyllandedatum:

3. Intervjuare:

A – Administrativa uppgifter

Frågorna A3 till A7 besvaras endast vid utskrivningsintervju.

A1. Formuläret besvarat genom:

1. Personlig intervju
2. Telefonintervju/digital intervju
3. Aktmaterial

A2. Har föräldrar/anhöriga närvarat vid intervju?

- 0 = Nej
1 = Ja

A3. Form för avslutad kontakt?

1. Planerad avslutning
2. Hänvisad/remitterad
3. Oplanerad avslutning

A4. Vid hänvisning/remiss:

1. Avhopparverksamhet
2. Missbruksvård

3. Psykiatrisk vård
4. Annan vård

A5. Om hänvisning/remiss till annan vård, vilken?

.....

A6. Vid oplanerad avslutning

1. Kontakten avslutas på egen begäran
2. Avbrutit/uteblivit/lämnat kontakten
3. Avböjt/tackat nej till remiss eller hänvisning
4. Häkte/fängelse/SiS-institution
5. Personen har flyttat
6. Personen har avlidit
7. Annat skäl

A7. Om annat skäl, vilket?

A8. Kommentar (A)

B – Boende och försörjning

B1. Hur har du mestadels bott de senaste 30 dagarna?

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Egen bostad | 6. Fängelse/häkte |
| 2. Andrahand/inneboende/
boendekollektiv/studentbostad | 7. Hotell |
| 3. Försöks-/träningslägenhet | 8. Hos föräldrar |
| 4. Institution | 9. Hos släktingar |
| 5. Familjehem | 10. Bostadslös |
| | 11. Annat boende |

B2. Om annat boende de senaste 30 dagarna, vad?

.....

B3. Hur har du mestadels försörjt dig de senaste 30 dagarna?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Lön | 5. Studiemedel |
| 2. A-kassa | 6. Försörd av förälder/anhörig |
| 3. Ersättning från Försäkringskassan | 7. Kriminalitet |
| 4. Försörjningsstöd | 8. Annat |

B4. Om annan försörjning de senaste 30 dagarna, vilken?

.....

B5. Kommentar (B)

C – Sysselsättning

C1. Deltar du i någon regelbunden fritidsaktivitet?

- 0 = Nej
1 = Ja

C2. Om fritidsaktivitet, vad?

C3. Vad har du mestadels haft för sysselsättning de senaste 30 dagarna?

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Grundskola | 5. Praktik |
| 2. Gymnasieskola | 6. Arbetssökande |
| 3. Eftergymnasial utbildning/högskola | 7. Saknar sysselsättning |
| 4. Arbete | 8. Annan sysselsättning |

C4. Om annan sysselsättning de senaste 30 dagarna, vilken?

.....

C5. Har du problem i skolan som påverkar din närvaro, dina resultat och/eller din trivsel?

- 0 = Nej
1 = Ja

C6. Om problem i skolan, vad?

.....

Fortsättning på nästa sida

C – Sysselsättning

Fortsättning från föregående sida

- C7. Hur har din sysselsättning förändrats sedan du påbörjade kontakten? (Frågorna avser ej fritidsaktivitet)
- 2 = Mycket sämre 1 = Bättre
-1 = Sämre 2 = Mycket bättre
0 = Ingen förändring

C8. Vad har förändrats när det gäller din sysselsättning?

.....

C9. Kommentar (C)

D – Alkohol, droger och tobak

AUDIT-frågorna D2, D3 samt D4 avser de senaste 30 dagarna.

- D1. Röker eller snusar du regelbundet?
- 0 = Nej
1 = Ja
- D2. Hur ofta dricker du alkohol?
- (Skriv 0 om IP inte dricker alkohol)
- 0 = Aldrig
1 = 1 gång i månaden eller mer sällan
2 = 2-4 gånger i månaden
3 = 2-3 gånger i veckan
4 = 4 gånger per vecka eller mer
- D3. Hur många 'glas' dricker du en typisk dag då du dricker alkohol? (Skriv 0 om IP inte dricker alkohol)
- 0 = 0-2 3 = 7-9

1 = 3-4 4 = 10 eller fler
2 = 5-6

- D4. Hur ofta dricker du 6 'glas' eller mer vid samma tillfälle?
- (Skriv 0 om IP inte dricker alkohol)
- 0 = Aldrig
1 = Mer sällan än en gång i mån
2 = Varje månad
3 = Varje vecka
4 = 10 eller fler
5 = Dagligen eller nästan varje dag
- D5. Har du under de senaste 30 dagarna använt narkotika eller illegala läkemedel?
- 0 = Nej
1 = Ja

D6. Primär drog och andra droger

Primär drog och andra droger	Drog (välj från alt 1)	Intagningsätt (välj från alt 2)	Frekv senaste 30 dgr (välj från alt 3)
1. Primär drog	_____	_____	_____
2. Annan drog 1	_____	_____	_____
3. Annan drog 2	_____	_____	_____
4. Annan drog 3	_____	_____	_____
5. Annan drog 4	_____	_____	_____
6. Annan drog 5	_____	_____	_____
7. Annan drog 6	_____	_____	_____

Alternativ 1

- | | |
|--------------|------------------------------------------|
| 1. Alkohol | 9. Buprenorfin/Suboxone |
| 2. Cannabis | 10. Tramadol |
| 3. Amfetamin | 11. Spice |
| 4. Kokain | 12. Sniffning/lösningsmedel |
| 5. Ecstasy | 13. Bensodiazepiner/andra lugnande medel |
| 6. LSD | 14. Opioider/andra smärtstillande medel |
| 7. Heroin | 15. Lustgas |
| 8. Metadon | 16. Övriga medel |

Alternativ 2

- 1 - Oralt
2 - Nasalt
3 - Rökning
4 - Injicering

Alternativ 3

- 0 - Ej bruk
1 - Enstaka tillfälle
2 - 1 dag/vecka eller mindre
3 - 2-3 dagar/vecka
4 - 4-6 dagar/vecka
5 - Dagligen

- D7. Om användning av övriga medel (1), vad?
- D8. Om användning av övriga medel (2), vad?
- D9. Om användning av övriga medel (3), vad?
- D10. Om användning av övriga medel (4), vad?

- D11. När det gäller alkohol, hur har din situation förändrats sedan du påbörjade kontakten?
- 2 = Mycket sämre 1 = Bättre
-1 = Sämre 2 = Mycket bättre
0 = Ingen förändring

D12. Vad har förändrats när det gäller din användning av alkohol?

.....

Fortsättning på nästa sida

D – Alkohol, droger och tobak

Fortsättning från föregående sida

D13. När det gäller narkotika och läkemedel, hur har din situation förändrats sedan du påbörjade kontakten?

-2 = Mycket sämre 1 = Bättre
 -1 = Sämre 2 = Mycket bättre
 0 = Ingen förändring

D14. Vad har förändrats när det gäller din användning av narkotika och läkemedel?

D15. Kommentarer

E – Kriminalitet

E1. Har du varit inblandad i något av följande brott sedan du påbörjade kontakten?

Brott	Välj från alternativ 0 = Nej, 1 = Ja	Brott	Välj från alternativ 0 = Nej, 1 = Ja
1. Skadegörelse	_____	9. Misshandel	_____
2. Ringa stöld	_____	10. Olaga hot	_____
3. Stöld	_____	11. Brott mot allmän verksamhet*	_____
4. Tillgrepp av motorfordon*	_____	12. Sexualbrott	_____
5. Rån*	_____	13. Vapenbrott	_____
6. Trafikbrott (inkl rattfylleri)	_____	14. Mordbrand	_____
7. Bedrägeri	_____	15. Dråp eller mord	_____
8. Narkotikabrott	_____	16. Övriga brott	_____

E2. När det gäller kriminalitet, hur har din situation förändrats sedan du påbörjade kontakten?

-2 = Mycket sämre 1 = Bättre
 -1 = Sämre 2 = Mycket bättre
 0 = Ingen förändring

E3. Vad har förändrats när det gäller din kriminalitet?

E4. Kommentarer (E)

F – Utsatt för våld

F1. Utsatt för våld

Våld	Sedan föregående intervju	Om du varit utsatt för våld, har det varit av någon närstående	Är du nu rädd för den/de personerna	Har du nu kontakt med den/de personerna
F1a. Har du utsatts för fysiskt våld	_____	_____	_____	_____
F1b. Har du utsatts för psykiskt våld	_____	_____	_____	_____
F1c. Har du utsatts för sexuellt våld	_____	_____	_____	_____

F2. Hur har din situation gällande våld utsatthet förändrats sedan föregående intervju?

-2 = Mycket sämre 1 = Bättre
 -1 = Sämre 2 = Mycket bättre
 0 = Ingen förändring

F3. Vad har förändrats när det gäller våld utsatthet?

F4. Kommentarer (F)

G – Familj och relationer

G1. Nuvarande relationer

Relationer	Hur många är ett stöd för dig (antal)
1. Föräldrar	_____
2. Syskon	_____
3. Partner	_____
4. Barn	_____
5. Annan släkting	_____
6. Vänner	_____
7. Andra personer	_____

G2. Har du under de senaste 30 dagarna haft allvarliga konflikter med föräldrar/närstående?

- 0 = Nej
1 = Ja

G3. Umgås du med vänner som använder droger?

- 0 = Nej
1 = Ja

G4. Umgås du med vänner som begår brott?

- 0 = Nej
1 = Ja

G5. Hur har dina relationer när det gäller din familj förändrats sedan föregående intervju?

- 2 = Mycket sämre 1 = Bättre
-1 = Sämre 2 = Mycket bättre
0 = Ingen förändring

G6. Vad har förändrats när det gäller dina relationer? (familj)

.....

G7. Hur har dina relationer när det gäller vänner och andra personer förändrats sedan föregående intervju?

- 2 = Mycket sämre 1 = Bättre
-1 = Sämre 2 = Mycket bättre
0 = Ingen förändring

G8. Vad har förändrats när det gäller dina relationer? (vänner och andra personer)

.....

G9. Kommentar (G)

H – Fysisk hälsa

H1. Har du under de senaste 30 dagarna haft något/några allvarliga problem med din fysiska hälsa?

- 0 = Nej
1 = Ja

H2. Om fysiska problem, vad?

H3. Hur har din fysiska hälsa förändrats sedan föregående intervju?

- 2 = Mycket sämre 1 = Bättre
-1 = Sämre 2 = Mycket bättre
0 = Ingen förändring

H4. Vad har förändrats när det gäller din fysiska hälsa?

.....

H5. Kommentar (H)

I – Psykisk hälsa

II. Har du under de senaste 30 dagarna haft något av följande problem med psykisk hälsa?

Psykisk hälsa	De senaste 30 dagarna (Välj från alternativ 0 = Nej, 1 = Ja)
1. Problem med sömnen	_____
2. Varit deprimerad	_____
3. Haft ångest eller upplevt allvarlig oro	_____
4. Haft problem med att förstå, koncentrera dig eller minnas	_____
5. Upplevt svårigheter att kontrollera våldsamt beteende	_____
6. Haft allvarliga tankar om ta ditt liv	_____
7. Försökt att ta ditt liv	_____
8. Haft hallucinationer, utan att det har varit i samband med drogbruk	_____
9. Tagit receptbelagd medicin för något psykiskt problem/funktionshinder	_____
10. Haft någon ätstörning	_____
11. Avsiktligt skadat dig själv	_____

12. Hur har din psykiska hälsa förändrats sedan föregående intervju?

-2 = Mycket sämre

1 = Bättre

-1 = Sämre

2 = Mycket bättre

0 = Ingen förändring

13. Vad har förändrats när det gäller din psykiska hälsa?

.....

14. Kommentar (I)

J – Avslutande frågor

J1. Hur har du upplevt tiden som du har haft kontakt med oss?
Vad har varit bra och vad har varit mindre bra?

.....

J2. Nämn något du upplevt som betydelsefullt när det gäller
förändring av din livssituation sedan föregående intervju?

.....

J3. Kommentar (J)