

Personer intagna på SiS LVM-hem under 2024

En tabellsammanställning av DOK inskrivningsintervju

INSTITUTIONSVÅRD I FOKUS, nr 5 2026



Institutionsvård i fokus ges ut av Statens institutionsstyrelse, SiS. Serien omfattar såväl sammanställningar, statistik, redovisningar och utvärderingar som forskningspublikationer.

Sammanställningen av DOK intervjuer produceras och granskas på sektionen för forskning och utvärdering.

Ansvarig utgivare för Institutionsvård i fokus är SiS generaldirektör Martin Valfridsson.

ISBN: 978-91-89770-23-2

Personer inskrivna på SiS LVM-hem under 2024

En tabellsammanställning av DOK inskrivningsintervju

Publikationerna finns att beställa eller ladda ner från SiS webbplats.
www.stat-inst.se

Engelsk titel: Institutional Care in Focus

Publikationsseriens adress:

Statens institutionsstyrelse
Box 1062, 171 22 Solna

Copyright: Statens institutionsstyrelse

Grafisk form och tryck: Multiply Solutions Sweden AB 2026

Personer intagna på SiS LVM-hem under 2024

En tabellsammanställning av DOK inskrivningsintervju

Förord

Statens institutionsstyrelse, SiS, ansvarar för individuellt anpassad tvångsvård för individer med substansberoende. En person med mycket svårt och långtgående substansberoende kan bli omhändertagen för vård utan samtycke enligt lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM.

Den här tabellsammanställningen baseras på information från den intervju som görs med klienter vid intagning på ett LVM-hem (DOK-inskrivningsintervju). Syftet med sammanställningen är att ge en beskrivning av klienternas bakgrund, deras situation inom olika livsområden¹⁾ samt det behov av hjälp och stöd som de själva uppger vid intagning.

Tabellsammanställningen är framtagen vid SiS sektion för forskning och utvärdering.

1) DOK-formulärets kapitel i intervjudelen kallas för livsområden. Ett livsområde ska spegla klientens vardagsliv. Fokus riktas mot faktorer som påverkar livet, som bland annat fysisk och psykisk hälsa, familj och relationer, bruk av alkohol och narkotika samt inblandning i kriminalitet.

Innehållsförteckning

Förord	4
Inledning	7
SiS inskrivningsintervju DOK	8
Lagrum för placering inom SiS	9
SiS vårdplatser och avdelningar	10
Behandlingsplanering inom SiS	11
Vård- och behandlingsinsatser inom SiS	12
SiS samarbete med socialtjänsten	13
Materialet i sammanställningen	14
Datakvalitet	14
Läsanvisningar	14
Tabellsammanställning för år 2024	15
1. Administrativa uppgifter	16
Tabellförteckning	16
Tabeller	16
2. Behandlingskontakt	18
Tabellförteckning	18
Tabeller	18
3. Alkohol och andra droger	20
Tabellförteckning	20
Tabeller	21
4. Hälsa	29
Tabellförteckning	29
Tabeller	29
5. Kriminalitet	33
Tabellförteckning	33
Tabeller	33
6. Uppväxt	36
Tabellförteckning	36
Tabeller	36
7. Relationer	37
Tabellförteckning	37
Tabeller	37

8. Boende	39
Tabellförteckning	39
Tabeller	39
9. Utbildning och försörjning	41
Tabellförteckning	41
Tabeller	41
10. Sysselsättning och fritid.....	44
Tabellförteckning	44
Tabeller	44
Referenser.....	45

Inledning

På SiS LVM-hem vårdas klienter enligt lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM. LVM-hemmen tar också emot ett mindre antal klienter som under kortare tid kan vårdas enligt socialtjänstlagen (2001:453, SoL), till exempel i samband med att LVM-vården avslutas och klienten inväntar plats på hem för vård och boende, HVB.

Tabellsammanställningen inleds med beskrivningar om DOK inskrivningsintervju, lagrummen för placering på SiS LVM-hem, SiS vård och behandling samt det material som används i tabellerna. Därefter redovisas resultatet av intervjuerna för varje livsområde i form av en inledande sammanfattning samt i tabeller.

SiS inskrivningsintervju DOK

DOK (Dokumentationssystem inom missbruksvården) är en strukturerad intervju som används för att kartlägga problem, behov och resurser hos klienterna som placeras inom SiS. Intervjun fyller flera syften och består av ett stort antal frågor om bland annat substansberoende, kriminalitet, hälsa, försörjning samt familje- och boendesituation. Intervjun innefattar även uppgifter om klientens bakgrund och behandlingshistoria. Utöver de frågor som ställs inom varje område ombeds även klienterna att ange hur oroad de är över sin situation samt skatta sitt hjälpbehov inom varje område.

DOK inskrivningsintervju har flera syften och avser bland annat att göra klienten delaktig i sin vård och behandling genom att själv få beskriva sin situation, sina önskemål och sitt hjälpbehov. Kartläggningen med DOK syftar även till att skapa underlag för bedömning, utredning och behandlingsplanering.²⁾ Information från DOK-intervjuerna ska också kunna användas för lokal verksamhetsuppföljning och planering där LVM-hemmen kan sammanställa uppgifter från flera intervjuer och på så sätt se vilka behov klienterna har som grupp och om dessa varierar över tid. På motsvarande sätt kan SiS centralt sammanställa uppgifter för att få en övergripande bild av målgruppen och kunna jämföra till exempel män och kvinnor eller olika åldersgrupper. Informationen från intervjuerna ska även kunna utgöra underlag för extern tillsyn och granskning, forskning samt för internationella statistikaktörer som EU:s narkotikamyndighet, EUDA (The European Union Drugs Agency).

För att klienten ska kunna minnas och beskriva tiden innan placeringen så bra som möjligt, ska inskrivningsintervjun genomföras snarast och i samband med inskrivning på LVM-hemmet. De medarbetare som utsetts till att hålla intervjun har särskild utbildning i intervjuförfarande och dokumentation. Det tar i genomsnitt ca. en timme och en kvart att genomföra intervjuerna men tidsåtgången kan variera beroende på hur klienten mår. Det är frivilligt att delta i intervjun och vissa klienter vill eller kan av olika orsaker inte bli intervjuade. Den medarbetare som skulle ha genomfört intervjun ska i sådana fall besvara formulärets frågor om bakgrundsinformation och bortfall med hjälp av aktmaterial. Här registreras även anledningen till att intervjun inte genomfördes.

2) DOK manual med tillhörande formulär & Rutin för Behandlingsplanering LVM, 1.4.2-6806-2020

Lagrum för placering inom SiS

Enligt 4 § LVM ska tvångsvård beslutas om en person till följd av substansberoende är i behov av vård som inte kan ges på frivillig väg, och utsätter sin fysiska eller psykiska hälsa för allvarlig fara, riskerar att förstöra sitt liv, eller allvarligt skada sig själv eller närstående.³⁾ Vid ett planerat omhändertagande har läkare, anhöriga eller myndigheter gjort en anmälan till socialtjänsten. Även handläggare eller annan personal inom socialtjänsten kan informera socialnämnden om att frivilliga åtgärder inte är tillämpliga för individen och därefter kan en utredning påbörjas. Socialtjänsten utreder anmälan och om utredningen visar att det finns skäl att bereda personen vård enligt LVM ska socialnämnden ansöka om tvångsvård hos förvaltningsrätten.⁴⁾

Om det är sannolikt att personen kan beredas vård enligt LVM och beslutet inte kan avvaktas av hänsyn till individens liv och hälsa kan socialnämnden göra ett omedelbart omhändertagande i enlighet med 13 § LVM, som sedan kan gå över till planerad vård. Om socialnämnden beslutar om ett omedelbart omhändertagande, ska beslutet senast dagen efter lämnas till förvaltningsrätten för granskning. Rätten måste ta ställning till beslutet inom några dagar. Om vården ska fortsätta måste socialnämnden göra en ordinarie ansökan inom en given tidsram.

Enligt 27 § LVM ska LVM-hemmet i samverkan med socialtjänsten, erbjuda klienten möjlighet att vårdas utanför institutionen så fort det är lämpligt. Den sammanlagda vårdtiden enligt LVM kan uppgå till sex månader men institutionschefen kan i samråd med socialtjänsten besluta om utskrivning tidigare än så.

3) https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-1988870-om-var-d-av-missbrukare-i-vissa-fall_sfs-1988-87

4) LVM – Handbok för socialtjänsten

SiS vårdplatser och avdelningar

Under 2024 fanns 335 platser (137 för kvinnor och 198 för män) fördelade över SiS tio LVM-hem. Ett LVM-hem vårdade både kvinnor och män, 3 vårdade kvinnor och 6 vårdade män.⁵⁾

LVM-vårdens främsta syfte är att avbryta det livshotande substansberoendet, påbörja behandling och motivera personen till fortsatt vård i frivillig form. Vården inleds i låsbara former men så fort klientens fysiska och psykiska hälsa medger ska klienten flyttas till vård i öppnare former på LVM-hemmet. Vid vård enligt § 27 är klienten fortfarande inskriven i LVM-vården, men kan till exempel bo på ett "vanligt" hem för vård och boende eller bo hemma och delta i öppenvårdsinsatser. Om klienten avviker eller återfaller i substansbruk under § 27-vistelsen kan klienten återföras till LVM-hemmet.

5) SiS i korthet 2024 (2025; se även Verksamhetsplan 2025-2027 (2025).

Behandlingsplanering inom SiS

När en klient ska vårdas enligt LVM upprättar socialtjänsten en vårdplan för den vård som ska anordnas och formulerar ett uppdrag till den som ska utföra vården. Utifrån socialtjänstens vårdplan och uppdrag som övergripande beskriver klientens behov, mål och insatser ska SiS upprätta en behandlingsplan med fokus på genomförandet i detalj och över tid. Socialtjänstens underlag utgör tillsammans med DOK inskrivningsintervju, kartläggning av substansberoendet samt samtal och kartläggningar som genomförs av avdelningspersonal, psykolog och sjuksköterska grunden för att bedöma vårdbehov, formulera mål och planera behandlingsaktiviteter. I enlighet med SiS rutin för behandlingsplanering⁶⁾ och riktlinjer för utformning och genomförande av SiS LVM-vård⁷⁾ upprättas behandlingsplaner som anger vilka mål och delmål klienten ska arbeta med, vem som ansvarar för att genomföra de planerade aktiviteterna samt när och hur planen ska följas upp. Behandlingsplaneringen sker i flera steg i samverkan med klienten och socialtjänsten. För att klienten ska känna sig delaktig och ges inflytande över sin vård genomförs löpande avstämnings- och uppföljningssamtal där SiS medarbetare för dialog om behandlingsplanen och klientens egen uppfattning om vårdbehov och insatser. I de fall där det bedöms lämpligt och med klientens samtycke kan klientens familj eller nätverk göras delaktiga i behandlingsplaneringen.⁸⁾

För klienterna inom LVM-vården utgör substansberoendet och dess konsekvenser det dominerande problemet och ska därför vara i fokus för aktiviteter och insatser. För att skapa bättre förutsättningar för livet efter avslutad vård är det också viktigt att beakta och adressera klientens övriga problem och resurser men behandlingsaktiviteterna måste inledningsvis anpassas till substansberoendet.

Alla klienter ska erbjudas att genomgå en fördjupad utredning (SiS utredning LVM) med fokus på substansberoendet, dess orsaker och konsekvenser samt relaterade områden som till exempel kriminalitet, social utsatthet och psykisk och fysisk hälsa.⁹⁾

6) Rutin för Behandlingsplanering LVM. Dnr 1.4.2-6806-2020

7) Riktlinjer för utformning och genomförande av SiS LVM vård. Dnr 1.4.2-4652-2014

8) Rutin för Behandlingsplanering LVM. Dnr 1.4.2-6806-2020

9) SiS utredning LVM, Dnr 1.4.2 -1031- 2018

Vård- och behandlingsinsatser inom SiS

Utgångspunkten för SiS vård och behandling är att genom omsorg och en fungerande vardagsstruktur verka för det som stabiliserar tillvaron under placeringen. Målsättningen är att skapa tillräcklig stabilitet i personens fungerande och livssituation så att fortsatta vårdinsatser kan ges utanför institutionsmiljön. Motivations- och förändringsarbete förutsätter grundläggande trygghet och säkerhet, välfungerande vardagsrutiner med tid för samtal och relationsskapande mellan klienten och behandlaren. Enligt SiS riktlinjer för kunskapsbaserade behandlingsprogram ska samtliga LVM-hem erbjuda behandlingsprogrammen ÅP (Återfallsprevention) och ACT (Acceptance and Commitment Therapy) samt strukturerade MI-samtal.¹⁰⁾ På ett mindre antal hem erbjuds behandlingsprogrammet ESL (Ett Självständigt Liv), som är avsett för klienter med lägre funktionsnivå.¹¹⁾

10) Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program. Dnr 1.4.2-904-2022.

11) Läs mer om ESL på: (<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/behandlingsmetoder/>).

SiS samarbete med socialtjänsten

Under vårdtiden har kommunernas socialtjänst det övergripande vårdansvaret för klienten och ska svara för att planera och följa upp vården. SiS ska löpande informera socialtjänsten om hur vården och behandlingen fortskrider.¹²⁾ Vid behandlingsstart ska socialtjänsten bjudas in till ett uppdragsmöte och därefter till regelbundna uppföljningsmöten. På uppföljningsmötena diskuteras utvecklingen av vården och behandlingen och vidare planering av denna. Socialtjänsten ska hållas uppdaterad om de framsteg som görs, vilka hinder som har identifierats och hur dessa har åtgärdats. Förslag på större förändringar av vård- och behandlingsinnehåll ska diskuteras och förankras med socialtjänsten. En dialog ska kontinuerligt föras med socialtjänsten om planering för placering för vård i annan form enligt 27 § LVM och för tiden efter utskrivning från SiS.¹³⁾

För att åstadkomma varaktiga förändringar måste samarbetet mellan SiS, socialtjänsten och regionerna fungera väl och det behöver utifrån behov säkerställas fortsatta insatser såsom hälso- och sjukvård, vård av skadligt bruk och beroende, sysselsättning, utbildning och boende efter placeringen på SiS.

12) LVM- Handbok för socialtjänsten

13) Rutin för Behandlingsplanering LVM, 1.4.2-6806-2020

Materialet i sammanställningen

Sammanställningens tabeller återger ett urval av klienternas svar på frågorna i DOK inskrivningsintervju samt intervjuarens svar på frågor om administrativa uppgifter och bortfall. En del klienter vårdas flera gånger enligt LVM under ett och samma år och kan därför ha blivit intervjuade flera gånger. I sammanställningen redovisas endast ett intervjutillfälle per klient.

Datakvalitet

När intervjuer används som insamlingsmetod finns alltid en risk att svarspersonen anpassar sina svar efter till exempel intervjuarens och samhällets förväntningar. Klienterna som besvarar intervjun befinner sig också i en sårbar position och är omhändertagna med tvång, vilket i vissa fall kan tänkas påverka deras svar. Olika intervjuare kan också få olika svar eller tolka svaren på olika sätt. Denna felkälla minskas troligen genom intervjuformulärets struktur med nästan enbart fasta svarsalternativ, att intervjun har en tillhörande manual för genomförande samt att intervjuarna har genomgått utbildning. En annan möjlig felkälla är att frågorna ofta rör händelser som inträffat en tid tillbaka. För att minska andelen felaktiga svar ombeds även klienterna att hellre avstå från att svara än att ge osäkra eller felaktiga svar. Intervjun ska avbrytas om klienten bedöms ge oriktiga svar. Då bortfallen avseende deltagande i DOK inskrivningsintervju är betydande behöver generaliseringar och tolkningar genomföras med försiktighet.

Läsanvisningar

Redovisningen av tabellerna följer de livsområden som ingår i intervjun. Respektive område inleds med en resultatsammanfattning och en förteckning över ingående tabeller följt av tabellerna med klienternas svar. Klienternas svar redovisas fördelade på kön och ålder. I tabellrubriken framgår frågenumret i DOK inskrivningsformulär¹⁴⁾ samt vilken grupp klienter som redovisningen rör. I tabellens nedre del anges hur många som besvarat den aktuella frågan och det interna bortfallet. För att minska risken för att enskilda individer ska kunna identifieras i tabellerna, redogörs ofta inte svarsalternativ med färre än fem svar. Dessa svar markeras istället med ett kryss (x). Av samma anledning redovisas följdfrågor, det vill säga frågor som baseras på om klienten svarat ja på den föregående frågan, endast fördelat på kön eftersom antalet observationer ofta är för få för att även redovisas fördelat efter åldersgrupp. Tidsbegrepp så som "de senaste 30 dagarna", "de senaste 6 månaderna" eller "det senaste året" avser tiden innan klienten anlände till institutionen.

14) DOK- inskrivningsformulär med tillhörande manual finns tillgänglig på SiS webbplats.

Tabellsammanställning för år 2024

Under 2024 genomfördes 750 intagningar av 709 unika klienter (247 kvinnor och 462 män) på SiS LVM-hem. Majoriteten togs in med stöd av LVM (741 intagningar) men några (9 intagningar) togs in med stöd av SoL.¹⁵⁾

Tabellsammanställningen bygger på information från de 464 klienter som deltog i personliga intervjuer (oavsett vistelsetid). Endast ett formulär per klient redovisas och 8 intervjuer (och 6 personaldelar) raderades av denna anledning. I första hand behövs intervjuer framför personaldelar, i andra hand långa intervjuer framför korta och i tredje hand den första intervjun framför den andra. Enligt SiS nyckeltalsapplikation var täckningsgraden 70 procent för klienter med en vistelsetid på 14 dagar eller längre¹⁶⁾. I materialet finns 168 kvinnor (36 procent) och 296 män (64 procent). Åldern varierar mellan 18 och 76 år och medelåldern är 39 och medianen 35 år.

15) SiS i korthet 2024 (2025).

16) QlickSense, SiS nyckeltalsapplikation (2025-10-16). Räknat per intagning. I materialet för denna rapport finns det inga restriktioner för vistelsetid.

1. Administrativa uppgifter

Inskrivningsformuläret kan besvaras på tre sätt, personlig intervju, telefonintervju eller med aktmaterial. Andelen som genomförde en personlig intervju var 75 procent och ingen genomförde en telefonintervju. Aktmaterial fylls i av behandlingspersonal och dessa formulär ingår enbart i tabell 1.1. Övriga tabeller är baserade på intervjudata. För nästan alla aktmaterialsformulär (96 procent) finns en orsak registrerad till varför klienten inte gjorde en intervju: klienten ville inte (59 procent), hälsotillståndet var för dåligt (21 procent), annat (17 procent) och språkförståelsen var för dålig (3 procent).

Tabellförteckning

Denna del fylls i av SiS medarbetare. Tabell 1.1 omfattar alla formulär i materialet och övriga tabeller omfattar enbart intervjuformulär.

- Tabell 1.1 Hur formuläret besvarats (A14a).
 Tabell 1.2 Upplever intervjuaren svaren som tillförlitliga (L1).
 Tabell 1.3 Klientens språkförståelse (L4).
 Tabell 1.4 Genomfördes hela intervjun vid ett tillfälle (L6a).
 Tabell 1.5 Genomsnittlig tid för intervju (L7).

Tabeller

Tabell 1.1 Hur formulären besvarats.
Andel per kön och åldersgrupp (A14a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Personlig intervju	74	77	85	77	69	75	75
Telefonintervju	0	0	0	0	0	0	0
Aktmaterial	26	23	15	23	31	25	25
Procentbas, antal	401	219	110	81	234	195	620
Bortfall, antal	0	0	0	0	0	0	0
Totalt, antal	401	219	110	81	234	195	620

Tabell 1.2 Upplever intervjuaren svaren som tillförlitliga.
Andel per kön och åldersgrupp (L1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	88	86	89	89	89	85	88
Nej	12	14	11	11	11	15	12
Procentbas, antal	269	159	89	56	143	140	428
Bortfall, antal	27	9	5	6	18	7	36
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 1.3 Klientens språkförståelse.
Andel per kön och åldersgrupp (L4). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
God språkförståelse	95	98	93	91	97	99	96
Viss språkförståelse	5	2	7	9	3	1	4
Använt tolk/teckentolk vid intervjun	0	0	0	0	0	0	0
Procentbas, antal	272	160	89	57	146	140	432
Bortfall, antal	24	8	5	5	15	7	32
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 1.4 Genomfördes hela intervjun vid ett och samma tillfälle?
Andel per kön och åldersgrupp (L6a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	71	54	62	52	54	82	64
Nej	29	46	38	48	46	18	36
Procentbas, antal	273	160	89	56	147	141	433
Bortfall, antal	23	8	5	6	14	6	31
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 1.5 Genomsnittlig tid för intervju i minuter per kön och åldersgrupp (L7).

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Antal minuter	74	73	77	73	78	67	74
Antal klienter	275	157	88	57	146	141	432

Bortfallet är 6,9 procent.

2. Behandlingskontakt

Många av de klienter som placeras enligt LVM har en lång historik av skadligt bruk och beroende. Andelen klienter som uppgav att de tidigare har fått vård för narkotikaanvändning var 58 procent och för alkohol 50 procent. Det är främst de unga som har vårdats för användning av narkotika, i den yngsta åldersgruppen (18–24 år) var det 85 procent och i den äldsta (45 år och äldre) 15 procent. Mönstret för tidigare vård för alkoholbruk var det motsatta, i den äldsta gruppen har 76 procent tidigare fått vård för detta och i den yngsta 23 procent. Det är 36 procent av klienterna som uppger att de tidigare vårdats för användning av läkemedel och fördelningen över åldersgrupper liknar den för narkotika (yngre har fått mer vård än äldre) även om nivåerna är lägre. Andelen som tidigare har vårdats enligt lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) är 22 procent, 38 procent har tidigare vårdats enligt LVM och 34 procent har tidigare vårdats enligt lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT). Andelen som har erfarenhet av frivillig psykiatrisk vård är 63 procent.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 2.1 Tidigare vård för alkohol, narkotika eller läkemedel (B2).
Tabell 2.2 Tidigare sökt hjälp för alkohol, narkotika eller läkemedel (B4).
Tabell 2.3 Frivillig psykiatrisk vård, någon gång (B5a1, B5a2).
Tabell 2.4 Frivillig psykiatrisk vård, senaste sex månaderna (B5c1, B5c2).
Tabell 2.5 Tidigare vårdats enligt LVU, LVM eller LPT, någon gång (B6a1, B6a2, B6a3).
Tabell 2.6 Tidigare vårdats enligt LVU, LVM eller LPT, senaste sex månaderna (B6c1, B6c2, B6c3).

Tabeller

Tabell 2.1 Tidigare vård för användning av alkohol, narkotika och läkemedel.
Andel per kön och åldersgrupp (B2). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Alkohol	52	47	23	34	48	76	50
Narkotika	56	61	85	82	70	15	58
Läkemedel	33	41	62	47	42	8	36

Det totala bortfallet för respektive fråga är 0,6 – 0,9 procent.

Tabell 2.2 Tidigare själv sökt hjälp för problem med alkohol, narkotika eller läkemedel.
Andel per kön och åldersgrupp. (B4). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	74	80	78	70	82	70	76
Nej	26	20	22	30	18	30	24
Procentbas, antal	276	161	90	57	149	141	437
Bortfall, antal	20	7	4	5	12	6	27
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 2.3 Någon gång fått frivillig psykiatrisk vård.
Andel per kön och åldersgrupp (B5a1, B5a2). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	61	68	75	65	73	44	63
Nej	39	32	25	35	27	56	37
Procentbas, antal	285	165	93	62	154	141	450
Bortfall, antal	11	3	1	0	7	6	14
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 2.4 Fått frivillig psykiatrisk vård senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (B5c1, B5c2). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	38	40	57	35	43	24	39
Nej	62	60	43	65	57	76	61
Procentbas, antal	279	164	90	62	151	140	443
Bortfall, antal	17	4	4	0	10	7	21
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 2.5 Någon gång tidigare vårdats enligt LVU, LVM eller LPT.
Andel per kön och åldersgrupp (B6a1, B6a2, B6a3). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
LVU	16	33	39	29	28	3	22
LVM	36	42	30	35	47	34	38
LPT	28	44	43	37	43	17	34

Det totala bortfallet för respektive fråga är 0,9 – 1,7 procent.

Tabell 2.6 Vårdad enligt LVU, LVM eller LPT de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (B6c1, B6c2, B6c3). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
LVU	X	X	X	X	X	X	1
LVM	7	8	16	X	8	3	7
LPT	12	24	27	19	22	X	16

Det totala bortfallet för respektive fråga är 0,9 – 1,7 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

3. Alkohol och andra droger

Alkohol är den vanligaste primärdrogen¹⁷ för både kvinnor och män; 47 procent av klienterna anger alkohol som primärdrog. Fördelat på åldersgrupper är alkohol som primärdrog vanligast i de två äldre åldersgrupperna (30 år och äldre), medan centralstimulerande medel är vanligast för de två yngre åldersgrupperna (18–29 år). Andelen klienter som uppger att de någon gång har injicerat är 42 procent och 17 procent uppger att de har ett aktivt injektionsbruk (injicerat under de senaste 30 dagarna). Knappt hälften av klienterna (46 procent) uppger att de har ett aktuellt blandbruk av substanser, definierat som att ha använt flera olika substanser vid samma dag, de senaste 30 dagarna före intagning. Blandbruk är vanligt i alla åldersgrupper utom den äldsta (45 år och äldre). Debutåldern är lägst för alkohol (15 år) följt av hasch, marijuana och lösningsmedel (17 år). Substitutionsbehandling kan genomföras vid skadligt bruk och beroende av opioider, 8 procent av klienterna uppger att de har en pågående substitutionsbehandling och ytterligare 8 procent uppger att de tidigare har genomfört substitutionsbehandling.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 3.1 Användning av droger, någon gång (C1_1a-C1_18a).
- Tabell 3.2 Användning av läkemedel utan ordination, någon gång (C2_21a-C2_27a).
- Tabell 3.3 Användning av droger, senaste sex månaderna (C1_1c-C1_18c).
- Tabell 3.4 Användning av läkemedel utan ordination, senaste sex månaderna (C2_21c-C2_27c)
- Tabell 3.5 Användning av droger, senaste 30 dagarna (C1_1d-C1_18d).
- Tabell 3.6 Användning av läkemedel utan ordination, senaste 30 dagarna (C2_21d-C2_27d).
- Tabell 3.7 Genomsnittlig debutålder för olika preparat (C1_1b-C1_18b, C2_21b-C2_27b).
- Tabell 3.8 Primärdrog (C3_1a).
- Tabell 3.9 Använt olika preparat samma dag, senaste 30 dagarna (C4).
- Tabell 3.10 Injektionsmissbruk (C5a).
- Tabell 3.11 Genomsnittlig debutålder vid injektion (C5b).
- Tabell 3.12 Deltagit i sprututbytesprogram (C5a, C6).
- Tabell 3.13 Delat injektionsverktyg (C5a, C7).
- Tabell 3.14 Substitutionsbehandling (C8a).
- Tabell 3.15 Läkemedelsbehandling för alkoholberoende (C9a).
- Tabell 3.16 Senaste missbruksfria period (C10a)

¹⁷ Med primärdrog avses den drog som orsakar mest problem/utgör anledning till intagning på SiS (DOK-inskrivningsformulär).

Tabeller

Tabell 3.1 Användning av olika droger någonsin.
Andel per kön och åldersgrupp (C1_1a – C1_18a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Alkohol	96	98	96	92	97	99	97
Hasch	68	70	93	90	77	35	69
Amfetaminer	61	70	80	85	80	30	64
Marijuana	59	64	86	86	74	21	61
Kokain	53	58	78	81	66	18	55
MDMA/ecstasy/andra derivat	46	60	80	69	64	12	51
Andra opioider	45	41	61	68	51	15	44
Heroin	37	37	41	61	50	11	37
Metamfetamin	32	39	43	46	50	9	35
LSD	33	30	49	47	39	8	32
Ketamin	30	33	46	51	38	6	31
Andra hallucinogener	23	20	28	36	28	6	22
Lösningsmedel	17	13	19	19	17	11	16
Crack	14	17	27	19	18	3	15
GHB/GBL	13	15	11	23	23	X	14
Syntetiska katinoner	10	11	14	21	14	X	10
Anabola steroider	14	X	8	19	11	5	9
Annat kokain	7	6	7	14	9	X	7

Det totala bortfallet för respektive fråga är 4,5 – 6,7 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.2 Användning av läkemedel utan eller utöver ordination någonsin.
Andel per kön och åldersgrupp (C2_21a – C2_27a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Bensodiazepiner	59	65	84	81	75	22	61
Buprenorfin (tex Subutex/Suboxone)	41	41	52	64	51	13	41
Andra smärtstillande läkemedel	22	33	37	31	33	8	26
Metadon	26	24	26	37	35	9	25
Fentanyl	17	22	22	20	30	4	19
Andra dämpande läkemedel	13	18	24	21	20	X	15
Barbiturater	3	5	X	X	X	X	4

Det totala bortfallet för respektive fråga är 4,5 – 6,7 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.3 Användning av olika droger de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (C1_1c – C1_18c). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Alkohol	78	79	76	57	73	95	79
Amfetaminer	45	53	63	67	66	12	48
Hasch	42	45	78	53	48	11	43
Marijuana	34	36	61	42	43	6	35
Andra opioider	27	26	50	46	26	4	26
Kokain	22	30	52	37	23	5	25
Heroin	18	22	29	33	24	4	20
Metamfetamin	16	25	20	22	31	5	19
MDMA/ecstasy/andra derivat	15	26	37	22	22	4	19
Ketamin	10	12	19	19	12	X	11
LSD	8	7	13	14	7	X	7
Crack	4	8	13	7	5	X	6
Andra hallucinogener	6	6	12	14	4	X	6
Syntetiska katinoner	4	3	7	X	4	X	3
Lösningsmedel	3	3	7	X	3	X	3
GHB/GBL	3	3	X	7	3	X	3
Annat kokain	2	2	X	X	X	X	2
Anabola steroider	3	X	X	X	X	X	2

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,2 – 8,2 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.4 Användning av olika läkemedel utan eller utöver ordination de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (C2_21c – C2_27c). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Bensodiazepiner	41	58	74	66	59	11	48
Buprenorfin	21	27	34	38	27	6	23
Andra smärtstillande läkemedel	10	25	28	16	18	4	15
Andra dämpande läkemedel	8	11	15	9	14	X	9
Metadon	6	13	11	10	12	X	8
Fentanyl	5	7	10	10	8	0	6
Barbiturater	X	X	X	X	X	X	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,4 – 8,2 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.5 Användning av olika droger de senaste 30 dagarna.
Andel per kön och åldersgrupp (C1_1d – C1_18d). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Alkohol	60	61	50	41	55	81	60
Amfetaminer	34	44	49	52	52	9	38
Hasch	31	38	61	37	38	9	33
Marijuana	23	30	42	31	33	5	26
Andra opioider	16	21	36	34	16	X	18
Kokain	13	17	30	27	11	X	14
Metamfetaminer	10	19	12	17	23	3	13
Heroin	8	15	17	16	13	X	11
MDMA, ecstasy eller andra derivat av stimulantia	7	13	16	8	10	3	9
Ketamin	5	4	7	9	5	X	5
Crack	3	5	8	X	3	0	3
Syntetiska katinoner	3	X	6	X	3	0	3
Andra hallucinogener	3	3	6	8	X	X	3
Lösningsmedel	2	X	X	0	3	X	2
LSD	2	X	X	X	X	0	2
Annat kokain	X	X	X	X	X	0	1
GHB, GBL	X	X	X	X	X	0	1
Anabola steroider	X	0	X	X	X	X	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,2 – 8,4 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.6 Användning av olika läkemedel utan eller utöver ordination de senaste 30 dagarna.
Andel per kön och åldersgrupp (C2_21d – C2_27d). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Bensodiazepiner	29	52	60	47	48	9	38
Buprenorfin	13	17	21	24	18	X	15
Andra smärtstillande läkemedel	6	18	19	9	13	X	10
Andra dämpande läkemedel	4	9	10	X	10	X	6
Metadon	3	8	7	8	7	X	5
Fentanyl	3	6	8	X	5	0	4
Barbiturater	X	X	X	X	X	0	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,4 – 8,4 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.7 Genomsnittlig debutålder för olika preparat per kön och åldersgrupp (C1_1b – C1_18b, C2_21b – C2_27b).

Alkohol	Kön				Åldersgrupp								Samtliga	
	Man		Kvinna		18–24		25–29		30–44		45+		Ålder	N
	Ålder	N	Ålder	N	Ålder	N	Ålder	N	Ålder	N	Ålder	N		
Alkohol	15	265	15	151	14	84	14	52	14	141	17	139	15	416
Heroin	23	98	21	55	19	36	22	34	22	70	31	13	22	153
Andra opioider	21	116	19	62	16	53	18	39	21	71	35	15	20	178
Kokain	22	134	20	89	17	65	19	43	22	94	34	21	21	223
Crack	21	34	19	27	18	24	21	10	21	25	X	X	20	61
Annat kokain	24	17	21	9	18	5	21	8	24	12	X	X	23	26
Amfetaminer	20	165	19	109	16	70	18	48	20	116	28	40	20	274
Metamfetaminer	21	80	20	53	18	36	19	21	21	65	31	11	21	133
Syntetiska katinoner	20	25	19	16	18	12	20	12	20	17	X	X	19	41
MDMA/ecstasy	20	124	20	90	16	69	19	39	21	92	31	14	20	214
LSD	21	87	20	47	18	43	20	27	22	55	25	9	21	134
Ketamin	24	79	24	50	18	41	22	28	28	53	37	7	24	129
Andra hallucinogener	22	58	21	30	18	25	20	19	23	40	X	X	22	88
Hasch	17	185	17	113	14	84	15	52	17	116	25	46	17	298
Marijuana	16	158	17	102	14	76	15	50	17	109	24	25	17	260
Lösningsmedel	17	46	17	19	16	16	18	11	17	25	18	13	17	65
GHB, GBL	22	35	21	21	20	9	22	13	22	33	X	X	22	56
Anabola steroider	24	23	X	X	X	X	22	7	27	10	X	X	25	24
Metadon	25	66	24	34	20	20	22	21	25	49	38	10	25	100
Buprenorfin	23	108	23	63	18	45	20	38	24	73	42	15	23	171
Barbiturater	X	X	20	7	X	X	X	X	20	6	X	X	20	11
Bensodiazepiner	21	153	20	101	17	75	18	45	21	108	31	26	20	254
Andra dämpande läkemedel	21	32	19	24	17	16	18	11	22	27	X	X	20	56
Fentanyl	25	43	24	28	19	15	22	12	26	40	X	X	25	71
Andra smärtstillande läkemedel	21	54	22	45	17	32	19	17	23	42	33	8	21	99

x= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.8 Primärdrog.

Andel per kön och åldersgrupp (C3_1a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Alkohol	50	41	12	13	41	90	47
Opioider	10	16	15	21	16	X	12
Centralstimulerande medel	21	24	30	33	29	6	22
Lugnande medel	9	10	19	15	8	X	9
Hallucinogener	0	0	0	0	X	0	0
Cannabis	6	4	12	8	4	X	5
Andra medel	4	5	12	10	X	X	4
Procentbas, antal	288	166	91	61	157	145	454
Bortfall, antal	8	2	3	1	4	2	10
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

x= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 3.9 Använt flera olika medel under samma dag de senaste 30 dagarna.

Andel per kön och åldersgrupp (C4). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	43	53	71	59	56	15	46
Nej	58	47	29	41	44	85	54
Procentbas, antal	280	162	90	59	151	142	442
Bortfall, antal	16	6	4	3	10	5	22
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 3.10 Injektionsmissbruk.
Andel per kön och åldersgrupp (C5a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Aldrig injicerat	60	55	58	48	41	82	58
Injicerat någon gång, men inte det senaste året	15	12	12	16	18	11	14
Injicerat någon gång under det senaste året, men inte under de senaste 30 dagarna	9	13	14	16	13	3	11
Injicerar för närvarande (under senaste 30 dagarna)	15	20	16	19	28	3	17
Procentbas, antal	291	168	93	62	159	145	459
Bortfall, antal	5	0	1	0	2	2	5
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 3.11 Genomsnittlig ålder vid första injektion per kön och åldersgrupp (C5b).

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Medelålder	23	23	20	22	23	28	23
Antal	111	71	36	31	91	24	182

Tabell 3.12 Deltagit i sprutbytesprogram. Klienter som någon gång har injicerat.
Andel per kön och åldersgrupp (C6, C5a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	44	51	22	53	60	29	47
Nej	56	49	78	47	40	71	53
Procentbas, antal	105	72	36	30	87	24	177
Bortfall, antal	10	4	3	2	7	2	14
Totalt, antal	115	76	39	32	94	26	191

Tabell 3.13 Delat injektionsverktyg med andra. Klienter som någon gång har injicerat.
Andel per kön och åldersgrupp (C7, C5a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Nej, aldrig	35	27	54	31	26	17	32
Delat men inte det senaste året	35	24	10	25	29	75	30
Delat det senaste året men inte under de senaste 30 dagarna	20	24	23	28	23	4	21
Delat de senaste 30 dagarna	11	25	13	16	22	4	17
Procentbas, antal	112	75	39	32	92	24	187
Bortfall, antal	3	1	0	0	2	2	4
Totalt, antal	115	76	39	32	94	26	191

Tabell 3.14 Substitutionsbehandling för opioidmissbruk.
Andel per kön och åldersgrupp (C8a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Nej	85	83	86	79	74	96	84
Ja, men inte för närvarande	7	9	11	10	11	2	8
Ja, har en pågående behandling	8	8	3	11	15	2	8
Procentbas, antal	288	166	91	61	159	143	454
Bortfall, antal	8	2	3	1	2	4	10
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 3.15 Läkemedelsbehandling för alkoholberoende.
Andel per kön och åldersgrupp (C9a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Nej	58	61	81	81	61	35	59
Ja, men inte för närvarande	37	34	17	17	33	58	36
Ja, har en pågående behandling	5	4	2	2	6	6	5
Total Procentbas, antal	276	160	88	58	149	141	436
Bortfall, antal	20	8	6	4	12	6	28
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 3.16 Senaste missbruksfria period.
Andel per kön och åldersgrupp (C10a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Mindre än 6 månader sedan	42	41	36	34	41	49	41
Mellan 6 månader och 1 år sedan	25	29	34	38	25	18	26
2 till 5 år sedan	20	22	21	20	25	16	21
Mer än 5 år sedan	10	6	3	2	7	15	8
Har aldrig haft någon missbruksfri period	4	1	6	7	1	1	3
Procentbas, antal	272	157	89	56	150	134	429
Bortfall, antal	24	11	5	6	11	13	35
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

4. Hälsa

SiS bedriver hälso- och sjukvård som är öppen och frivillig och följer gällande bestämmelser inom hälso- och sjukvården. LVM-hemmen ska ha tillgång till läkare med särskilda kunskaper som passar för verksamheten. De flesta klienter anger att de har haft någon form av hälsoproblem under de senaste sex månaderna före intagning på SiS. De fyra vanligaste hälsoproblemen för alla klienter i fallande ordning är: sömnstörningar, svårigheter att förstå/minnas eller koncentrera sig, värk/smärta och ångest. Kvinnor anger i högre utsträckning än män att de har haft psykosociala problem och riskbeteenden (tabell 4.9). Det gäller alla typer av psykosociala problem och riskbeteenden i frågebatteriet förutom okontrollerat spelande och okontrollerad ilska med våldsamt beteende. Ungefär en tredjedel (32 procent) av klienterna har försökt att ta sitt liv, något fler kvinnor (35 procent) än män (30 procent). Nästan hälften av kvinnorna (48 procent) har försökt att skada sig själva medan det samma gäller för drygt en tredjedel av männen (35 procent). Av samtliga klienter uppger 37 procent att de har fått diagnosen ADHD/ADD, flest i den yngsta åldersgruppen, 18–24 år (55 procent) och minst i den äldsta, 45 år och äldre (15 procent). Det är också fler kvinnor (43 procent) än män (34 procent) som har fått denna diagnos.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 4.1 Klientens bedömning av sitt allmänna hälsotillstånd (D1).
- Tabell 4.2 Röker dagligen (D2a).
- Tabell 4.3 Snusar dagligen (D2b).
- Tabell 4.4 Förekomst av hepatit eller HIV (D6a, D6b, D6d).
- Tabell 4.5 Gravid vid intagning (D7a).
- Tabell 4.6 Förekomst av hälsoproblem, senaste sex månaderna (D8a_1b-D8a_20b).
- Tabell 4.7 Utretts för ADHD/ADD, Aspergers syndrom, Autism eller Tourettes syndrom (D11a_1a-D11a_4a).
- Tabell 4.8 Fått diagnosen ADHD/ADD, Autism eller Tourettes syndrom (D11a_1b-D11a_4b).
- Tabell 4.9 Olika typer av känslor eller handlingar som klienten har upplevt, någon gång (D12_1a-D12_10a).

Tabeller

Tabell 4.1 Klientens bedömning av sitt allmänna hälsotillstånd.
Andel per kön och åldersgrupp (D1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Mycket bra	18	9	11	21	13	15	14
Bra	40	38	42	34	42	37	39
Varken bra eller dåligt	24	38	33	31	31	25	29
Dåligt	15	12	12	10	11	20	14
Mycket dåligt	3	3	2	3	3	4	3
Procentbas, antal	277	160	89	58	149	141	437
Bortfall, antal	19	8	5	4	12	6	27
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 4.2 Röker dagligen. Andel per kön och åldersgrupp (D2a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	59	74	71	71	69	53	64
Nej	41	26	29	29	31	47	36
Procentbas, antal	277	162	90	59	150	140	439
Bortfall, antal	19	6	4	3	11	7	25
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 4.3 Snusar dagligen. Andel per kön och åldersgrupp (D2b). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	66	39	64	66	63	40	56
Nej	34	61	36	34	37	60	44
Procentbas, antal	278	162	90	59	150	141	440
Bortfall, antal	18	6	4	3	11	6	24
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 4.4 Förekomst av hepatit och HIV. Andel per kön och åldersgrupp (D6a, D6b, D6d). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Hepatit B	2	0	X	X	X	4	1
Hepatit C	11	10	X	11	17	7	10
HIV/Aids	X	X	X	X	X	X	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 11,2 – 14,2 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 4.5 Kvinnor gravida vid intagningen. Andel per åldersgrupp (D7a). Procent.

	Åldersgrupp				Samtliga
	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	0	X	X	0	3
Nej	100	94	94	100	97
Procentbas, antal	41	17	69	38	165
Bortfall, antal	1	0	1	1	3
Totalt, antal	42	17	70	39	168

Tabell 4.6 Förekomst av olika typer av hälsoproblem de senaste sex månaderna. Andel per kön och åldersgrupp (D8a_1b – D8a_20b). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Sömnstörningar	76	83	87	79	79	71	78
Svårigheter med förståelse, minne eller koncentration	66	73	83	85	71	50	69
Annan värk/smärta	60	68	63	63	62	64	63
Ångest	54	63	69	66	67	36	57
Tandproblem	38	54	34	41	50	45	44
Huvudvärk/migrän	36	54	60	51	43	28	43
Syn-/hörselproblem	38	44	29	32	39	52	40
Social fobi	37	42	46	51	46	21	39
Rörlighets-/balansproblem	35	34	22	22	28	55	35
Depression	35	31	39	47	41	18	34
Mag-/tarmbesvär	28	38	36	25	36	28	32
Hjärt-/blodtrycksproblem	34	27	24	25	28	42	31
Tvångstankar	27	32	45	29	36	11	29
Allergi/astma	24	28	27	28	25	24	26
Hallucinationer	24	24	36	32	26	11	24
Problem med andra inre organ	21	16	6	17	17	30	19
Andra hälsoproblem	16	18	12	10	14	24	17
Underlivsbesvär	8	15	9	8	10	12	10
Epilepsi	8	11	8	9	11	7	9
Diabetes	5	4	X	X	3	9	5

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,2 – 7,1 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 4.7 Utretts för ADHD/ADD, Aspergers syndrom/högfungerande autism, Autism eller Tourettes syndrom. Andel per kön och åldersgrupp (D11a_1a – D11a_4a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
ADHD/ADD	43	47	61	54	53	21	45
Aspergers syndrom/högfungerande autism	13	11	18	14	16	4	12
Autism	13	15	23	14	17	4	14
Tourettes syndrom	3	3	X	X	6	X	3

Det totala bortfallet för respektive fråga är 6,3 – 7,5 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 4.8 Fått diagnosen ADHD/ADD, Aspergers syndrom/Högfungerande autism, Autism eller Tourettes syndrom. Andel per kön och åldersgrupp (D11a_1b – D11a_4b). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
ADHD	34	43	55	44	44	15	37
Aspergers syndrom /högfungerande autism	7	5	14	7	6	2	6
Autism	6	9	16	4	7	4	7
Tourettes syndrom	X	X	X	X	X	X	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 8,8 – 10,3 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 4.9 Olika typer av känslor och handlingar som klienten någon gång har upplevt. Andel per kön och åldersgrupp (D12_1a – D12_10a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Känt behov av att satsa mer och mer pengar på spel.	15	8	20	14	14	6	13
Känt att mat, vikt eller träning kontrollerar livet.	20	37	36	25	29	16	26
Kräkts för att bli av med mat hen just ätit.	9	34	34	19	19	7	18
Haft fler sexualpartners än hen egentligen hade velat.	17	34	22	27	33	13	23
Utsatt sig för risken att bli smittad av könssjukdomar.	38	44	42	41	53	25	40
Tappat kontrollen över sin ilska och blivit våldsam.	51	48	71	60	56	24	50
Känt att hen måste göra vissa saker på ett visst sätt för att dämpa oro eller ångest.	35	42	49	53	47	14	38
Avsiktligt försökt skada sig själv.	35	48	69	43	43	16	40
Känt att hen skulle vilja ta sitt eget liv.	40	44	67	51	42	22	42
Försökt ta sitt eget liv.	30	35	54	33	32	16	32

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,2 – 6,5 procent.

5. Kriminalitet

I avsnittet kriminalitet redogörs för klienternas svar på frågor som rör klientens egen kriminalitet samt utsatthet för andras kriminella handlingar. Det är 69 procent av klienterna som uppger att de blivit utsatta för fysiskt våld, fördelat på män och kvinnor är siffrorna 63 respektive 78 procent. Det är 73 procent av kvinnorna och 42 procent av männen som uppger att de blivit utsatta för hot samt 64 procent av kvinnorna respektive 11 procent av männen uppger att de blivit utsatta för sexuella övergrepp. Drygt hälften (52 procent) av klienterna uppger att de har utsatt någon annan för fysiskt våld, 36 procent att de utsatt någon för hot och 1 procent att de har utsatt någon för sexuella övergrepp. Drygt tre fjärdedelar (77 procent) av klienterna uppger att de någon gång blivit dömda för brott. En tredjedel (33 procent) uppger att de har blivit dömda till fängelse och 5 procent till rättspsykiatrisk vård. Det är vanligast att klienterna uppger att de någon gång dömts för narkotikabrott, följt av egendomsbrott, våldsbrott/rån och rattfylleri.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 5.1 Blivit utsatt för våld, hot eller sexuella övergrepp, någon gång (E1_1a-E1_3a).
- Tabell 5.2 Utsatt någon för våld, hot eller sexuella övergrepp, någon gång (E2_1a-E2_3a).
- Tabell 5.3 Blivit utsatt för våld, hot eller sexuella övergrepp, senaste sex månaderna (E1_1c-E1_3c).
- Tabell 5.4 Utsatt någon för våld, hot eller sexuella övergrepp, senaste sex månaderna (E2_1c-E2_3c).
- Tabell 5.5 Bevitnat att person i närhet utsatts för fysiskt våld, övergrepp eller hot (E3).
- Tabell 5.6 Blivit dömd för brott, någon gång (E4a).
- Tabell 5.7 Typ av brott klienter dömts för, någon gång (E4b_1a-E4b_5a).
- Tabell 5.8 Blivit dömd till fängelse eller rättspsykiatrisk vård, någon gång (E5, E6).

Tabeller

Tabell 5.1 Någon gång blivit utsatt för våld, hot eller sexuella övergrepp.
Andel per kön och åldersgrupp (E1_1a – E1_3a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Fysiskt våld	63	78	73	76	82	49	69
Hot	42	73	62	57	68	30	53
Sexuella övergrepp	11	64	42	29	40	13	30

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,8 – 7,1 procent.

Tabell 5.2 Någon gång utsatt någon för våld, hot eller sexuella övergrepp.
Andel per kön och åldersgrupp (E2_1a – E2_3a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Fysiskt våld	54	49	66	61	60	32	52
Hot	39	32	52	48	43	13	36
Sexuella övergrepp	X	X	X	X	X	X	1

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,8 – 6,0 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 5.3 Under de senaste sex månaderna blivit utsatt för våld, hot eller sexuella övergrepp. Andel per kön och åldersgrupp (E1_1c – E1_3c). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Fysiskt våld	18	37	28	34	34	9	25
Hot	11	34	21	26	26	9	19
Sexuella övergrepp	X	23	15	12	12	X	9

Det totala bortfallet för respektive fråga är 6,9 – 7,8 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 5.4 Under de senaste sex månaderna utsatt någon för våld, hot eller sexuella övergrepp. Andel per kön och åldersgrupp (E2_1c – E2_3c). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Fysiskt våld	13	24	33	29	16	3	17
Hot	14	16	23	25	18	3	15
Sexuella övergrepp	X	X	X	X	X	X	X

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,8 – 7,1 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 5.5 Bevittnat att person i ens närhet utsatts för fysiskt våld, övergrepp eller hot. Andel per kön och åldersgrupp (E3). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Nej	78	64	70	66	64	87	73
Ja, vid enstaka tillfälle	13	19	18	14	20	9	15
Ja, vid flera tillfällen	9	17	11	20	16	4	12
Procentbas, antal	274	160	88	59	147	140	434
Bortfall, antal	22	8	6	3	14	7	30
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 5.6 Någon gång blivit dömd för något brott. Andel per kön och åldersgrupp (E4a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	80	73	91	88	82	59	77
Nej	20	27	9	12	18	41	23
Procentbas, antal	286	167	91	60	157	145	453
Bortfall, antal	10	1	3	2	4	2	11
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 5.7 Typ av brott dömda klienter någon gång dömts för.
Andel per kön och åldersgrupp (E4b_1a – E4b_5a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Narkotikabrott	69	78	93	84	80	33	72
Egendomsbrott	49	47	45	46	63	32	48
Våldsbrott/rån	39	32	31	42	46	27	37
Rattfylleri	50	29	20	32	41	72	42
Övriga brott	38	34	32	44	50	16	36

Det totala bortfallet för respektive fråga är 4,9 – 6,0 procent.

Tabell 5.8 Någon gång blivit dömd till fängelse eller rättspsykiatrisk vård.
Andel per kön och åldersgrupp (E5, E6). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Fängelse	39	23	13	34	49	29	33
Rättspsykiatrisk vård	6	5	6	X	7	X	5

Det totala bortfallet för respektive fråga är 2,2 – 2,8 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

6. Uppväxt

Många av klienterna har upplevt svårigheter under uppväxten. På frågor om olika problem i uppväxtmiljön anger 39 procent förekomst av skadligt bruk och beroende, 34 procent förekomst av psykiska problem och 32 procent förekomst av misshandel/våld under uppväxten. Kvinnorna rapporterar jämfört med männen mer problem i samtliga dessa kategorier. Drygt en fjärdedel (26 procent) av klienterna har varit placerade i familjehem under uppväxten.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

Tabell 6.1 Varit placerad i familjehem, någon gång (F5a).

Tabell 6.2 Förekomst av olika problem i uppväxtmiljön (F6).

Tabeller

Tabell 6.1 Någon gång varit placerad i familjehem under uppväxten.
Andel per kön och åldersgrupp (F5a). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	24	30	32	30	38	10	26
Nej	76	70	68	70	62	90	74
Procentbas, antal	291	167	94	61	157	146	458
Bortfall, antal	5	1	0	1	4	1	6
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 6.2 Förekomst av olika problem i uppväxtmiljön.
Andel per kön och åldersgrupp (F6). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Missbruk	30	54	45	40	49	25	39
Psykiska problem	26	47	51	40	40	14	34
Misshandel/våld	25	43	35	41	39	18	32

Det totala bortfallet för respektive fråga är 5,8 – 6,5 procent.

7. Relationer

Drygt en fjärdedel (27 procent) av klienterna uppger att de har minderåriga barn. Men det är bara 3 procent av klienterna som lever med barn och 14 procent som har vårdnad om barn, fler kvinnor (24 procent) än män (9 procent). Mer än hälften av kvinnorna (61 procent) och var femte man (20 procent) har någon gång blivit utsatta för våld, hot eller övergrepp av någon närstående. Det är 29 procent av kvinnorna och 15 procent av männen som uppger att de någon gång har utsatt någon närstående för våld, hot eller övergrepp. Andelen kvinnor som någon gång utfört en sexuell handling mot ersättning är högre än andelen män, 30 respektive 4 procent.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 7.1 Klienter med barn under 18 år (G2).
- Tabell 7.2 Lever med och har vårdnad av barn under 18 år (G5)
- Tabell 7.3 Utfört sexuell handling mot ersättning (G10).
- Tabell 7.4 Blivit utsatt för våld, hot eller övergrepp av någon närstående (G11).
- Tabell 7.5 Utsatt någon närstående för våld, hot eller övergrepp (G12).

Tabeller

Tabell 7.1 Klienter med barn under 18 år.
Andel per kön och åldersgrupp (G2). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	22	34	X	20	50	20	27
Nej	78	66	X	80	50	80	73
Procentbas, antal	285	167	93	60	155	144	452
Bortfall, antal	11	1	1	2	6	3	12
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 7.2 Klienter som lever med och klienter som har vårdnad om barn under 18 år.
Andel per kön och åldersgrupp (G5). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Lever med barn	2	4	X	X	5	X	3
Har vårdnad om barn	9	24	X	13	25	12	14

Det totala bortfallet för respektive fråga är 3,2 – 3,4 procent av samtliga klienter. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 7.3 Utfört sexuell handling mot ersättning.
Andel per kön och åldersgrupp (G10). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Någon gång	4	30	22	14	17	4	13
Senaste sex månaderna	X	17	15	9	7	X	7

Det totala bortfallet för respektive fråga är 6,7 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 7.4 Blivit utsatt för våld, hot eller övergrepp av någon närstående.
Andel per kön och åldersgrupp (G11). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Någon gång	20	61	43	33	44	21	35
Senaste sex månaderna	4	27	15	11	17	6	12

Det totala bortfallet för respektive fråga är 6,5 – 7,3 procent.

Tabell 7.5 Utsatt någon närstående för våld, hot eller övergrepp.
Andel per kön och åldersgrupp (G12). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Någon gång	15	29	33	19	26	6	20
Senaste sex månaderna	4	9	9	10	5	X	6

Det totala bortfallet för respektive fråga är 6,3 – 6,7 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

8. Boende

Det är vanligt att LVM-klienter lever i en socialt utsatt situation. Närmare en tredjedel (31 procent) av klienterna har någon gång vräkts från en bostad samt 17 procent av kvinnorna och 12 procent av männen uppger att de var bostadslösa under halvåret före intagningen till SiS. Det är 44 procent av klienterna som uppger att de bodde i en egen bostad under denna tid.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 8.1 Ägt bostad eller haft förstahandskontrakt (H1).
- Tabell 8.2 Hur klienten huvudsakligen bott, senaste sex månaderna (H2a_1).
- Tabell 8.3 Någon gång blivit vräkt (H3).

Tabeller

Tabell 8.1 Ägt bostad eller haft förstahandskontrakt.
Andel per kön och åldersgrupp (H1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	72	77	39	50	83	95	74
Nej	28	23	61	50	17	5	26
Procentbas, antal	276	161	89	58	149	141	437
Bortfall, antal	20	7	5	4	12	6	27
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 8.2 Hur klienten huvudsakligen bott de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (H2a_1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Egen bostad	45	42	27	33	35	67	44
Annat ordnat boende	21	22	34	32	20	10	21
Stödboende	6	9	11	X	9	X	7
Bostadslös	12	17	13	15	20	6	14
Övrigt boende	17	10	15	13	16	14	15
Procentbas, antal	292	166	93	60	158	147	458
Bortfall, antal	4	2	1	2	3	0	6
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 8.3 Någon gång blivit vräkt.
Andel per kön och åldersgrupp (H3). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	30	32	20	31	48	20	31
Nej	70	68	80	69	52	80	69
Procentbas, antal	276	161	88	58	149	142	437
Bortfall, antal	20	7	6	4	12	5	27
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

9. Utbildning och försörjning

Andelen klienter som har fullföljt gymnasium, fackskola eller högre utbildning är 58 procent medan 42 procent har en högsta genomgången utbildning på grundskolenivå eller saknar helt genomgången grundutbildning. En femtedel (20 procent) av klienterna uppger att de har läs- eller skrivsvårigheter. Knappt hälften (48 procent) av klienterna har sin huvudsakliga försörjning genom stöd från socialtjänsten eller ersättning från försäkringskassan det senaste halvåret. Andelen klienter som försörjer sig med kriminella handlingar är 11 procent, lika mellan kvinnor och män, men högst bland 25–29 åringar (27 procent) och lägst i den äldsta åldersgruppen, 45 år och äldre (enstaka klienter). Klienterna har många olika typer av skulder inklusive hyres- skulder (22 procent) och drogskulder (16 procent).

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

- Tabell 9.1 Högsta fullföljda utbildningsnivå (I1).
- Tabell 9.2 Läs- eller skrivsvårigheter (I3).
- Tabell 9.3 Huvudsakligt försörjningssätt, senaste sex månaderna (I5a_1).
- Tabell 9.4 När klienten senast hade ett regelbundet arbete (I6c).
- Tabell 9.5 Typ av skulder (I8b).

Tabeller

Tabell 9.1 Högsta fullföljda utbildningsnivå.
Andel per kön och åldersgrupp (I1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Inte fullföljd folkskola, grundskola eller motsvarande	18	14	26	19	14	12	17
Folkskola, grundskola eller motsvarande	26	25	35	29	24	19	25
Gymnasium, fackskola eller motsvarande	43	38	38	49	43	39	41
Eftergymnasial utbildning/ högskola	13	23	X	X	19	30	17
Procentbas, antal	289	165	93	59	157	145	454
Bortfall, antal	7	3	1	3	4	2	10
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 9.2 Läs- eller skrivsvårigheter.
Andel per kön och åldersgrupp (I3). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Ja	21	18	27	16	22	16	20
Nej	79	82	73	84	78	84	80
Procentbas, antal	275	160	89	56	149	141	435
Bortfall, antal	21	8	5	6	12	6	29
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 9.3 Huvudsakligt försörjningssätt de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (I5a_1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Lön, a-kassa	10	13	10	7	11	14	11
Ekonomiskt bistånd	31	31	28	37	40	21	31
Pension	14	4	X	X	X	32	10
Ersättning från Försäkringskassan	14	22	20	X	20	16	17
Kriminalitet	11	11	14	27	11	X	11
Annat	20	19	28	20	19	14	19
Procentbas, antal	288	166	93	59	156	146	454
Bortfall, antal	8	2	1	3	5	1	10
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Tabell 9.4 När klienten senast hade ett regelbundet arbete.
Andel per kön och åldersgrupp (I6c). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Under det senaste året	22	19	25	12	22	21	21
1–2 år sedan	19	20	26	30	16	14	19
3–5 år sedan	21	20	8	26	24	21	20
6–10 år sedan	10	9	X	X	12	15	10
Mer än 10 år sedan	14	10	X	X	12	25	12
Har aldrig arbetat regelbundet	15	21	41	25	14	4	18
Total Procentbas, antal	267	160	88	57	147	135	427
Bortfall, antal	29	8	6	5	14	12	37
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

Tabell 9.5 Typ av skulder.
Andel per kön och åldersgrupp (I8b). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Hyresskuld	18	30	16	20	35	12	22
Drogskuld	15	16	25	26	15	4	16
Lån/krediter	57	47	31	54	56	66	53
Spelskuld	X	X	X	X	X	X	2
Underhållsbidrag	9	11	X	9	16	10	10
Skadestånd	26	24	29	39	31	9	25
Annan skuld	38	45	56	47	39	27	40

Det totala bortfallet för respektive fråga är 28,7 – 30,4 procent. X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

10. Sysselsättning och fritid

Den vanligaste sysselsättningen bland LVM-klienterna de senaste sex månaderna innan intagning är missbruk/kriminalitet (47 procent). Det är 19 procent som varit i vård eller behandling, 12 procent som arbetat, 5 procent som varit arbetssökande och 1 procent som studerat.

Tabellförteckning

Denna del besvaras av klienterna

Tabell 10.1 Huvudsaklig sysselsättning, senaste sex månaderna (J1a_1).

Tabeller

Tabell 10.1 Huvudsaklig sysselsättning de senaste sex månaderna.
Andel per kön och åldersgrupp (J1a_1). Procent.

	Kön		Åldersgrupp				Samtliga
	Man	Kvinna	18–24 år	25–29 år	30–44 år	45 år och äldre	
Arbetat	11	13	13	X	10	16	12
Studerat	X	4	X	X	X	X	1
Varit i vård eller behandling	19	19	23	15	16	21	19
Sökt arbete	7	X	X	X	6	8	5
Missbruk/kriminalitet	44	53	53	63	54	30	47
Annat	19	10	X	13	13	26	15
Procentbas, antal	290	167	94	60	158	145	457
Bortfall, antal	6	1	0	2	3	2	7
Totalt, antal	296	168	94	62	161	147	464

X= Innehåller celler med (n)= fem personer eller färre.

Referenser

QlickSense, Statens institutionsstyrelse, nyckeltalsapplikation (2025-10-16).

SFS 1988:870. *Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall*. Stockholm: Socialdepartementet.
(https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-1988870-om-var-d-av-missbrukare-i-vissa-fall_sfs-1988-870_..)

Socialstyrelsen. (2021). *LVM – Handbok för socialtjänsten*.

Statens institutionsstyrelse. (2017). *SiS-DOK. Manual med anvisningar till formulären*.

Statens institutionsstyrelse. (2018). *Rutin för SiS utredning LVM*.

Statens institutionsstyrelse. (2020). *Rutin för behandlingsplanering LVM*. Dnr 1.4.2-6806-2020.

Statens institutionsstyrelse. (2022). *Riktlinjer för arbete med kunskapsbaserade program*. Dnr 1.4.2-904-2022.

Statens institutionsstyrelse. (2023). *Behandlingsmetoder*.

(<https://www.stat-inst.se/var-verksamhet/behandlingsmetoder/>).

Statens institutionsstyrelse. (2025). *SiS i korthet 2024*.

Statens institutionsstyrelse. (2025). *SiS årsredovisning 2024*.

Statens institutionsstyrelse. (2025). *Verksamhetsplan 2025-2027*.

