

---

Online-Befragung zur Bestandserhebung der Unterkünfte und unterbringenden Einrichtungen  
für Wohnungslose in Deutschland  
im Auftrag des Bundesinstituts für Bau-, Stadt- und Raumforschung (BBSR)  
– durchgeführt vom Deutschen Institut für Urbanistik (Difu) vom 05.02.2025 – 21.03.2025

---

## I. Allgemeine Angaben

### 1. In welchem Bundesland liegt die Unterkunft bzw. Einrichtung?

<input type="checkbox"/>	Baden-Württemberg
<input type="checkbox"/>	Bayern
<input type="checkbox"/>	Berlin
<input type="checkbox"/>	Brandenburg
<input type="checkbox"/>	Bremen
<input type="checkbox"/>	Hamburg
<input type="checkbox"/>	Hessen
<input type="checkbox"/>	Mecklenburg-Vorpommern
<input type="checkbox"/>	Niedersachsen
<input type="checkbox"/>	Nordrhein-Westfalen
<input type="checkbox"/>	Rheinland-Pfalz
<input type="checkbox"/>	Saarland
<input type="checkbox"/>	Sachsen
<input type="checkbox"/>	Sachsen-Anhalt
<input type="checkbox"/>	Schleswig-Holstein
<input type="checkbox"/>	Thüringen
<input type="checkbox"/>	Keine Angabe

### 2. In welcher Stadt bzw. Gemeinde liegt die Unterkunft bzw. Einrichtung?

Freitext: \_\_\_\_\_

### 3. Wie lautet die Postleitzahl der Unterkunft bzw. Einrichtung?

Freitext: \_\_\_\_\_

## II. Art der Trägerschaft, Art der Überlassung und Art und Form der Unterbringung

4. Bitte geben Sie an, wer als **Betreiber/Leistungserbringer** die Unterkunft bzw. unterbringende Einrichtung betreibt. Hinweis: Gefragt wird nach dem Betreiber der Unterkunft oder Einrichtung, nicht (!) nach dem Kostenträger.

<input type="checkbox"/>	Öffentlicher Träger der ordnungsrechtlichen Unterbringung oder Unterbringung nach dem AsylbLG
<input type="checkbox"/>	Freier gemeinnütziger Träger
<input type="checkbox"/>	Freier gewerblicher Träger
<input type="checkbox"/>	Überörtlicher Träger der Hilfen nach § 67 ff. SGB XII
<input type="checkbox"/>	Örtlicher Träger der Hilfen nach § 67 ff. SGB XII
<input type="checkbox"/>	Sonstige Stelle, und zwar: _____

[Filter: wenn gemeinnütziger freier Träger, dann weiter zu Frage 4a), sonst weiter zu Frage 5)]

### a. ... und zwar.

<input type="checkbox"/>	Arbeiterwohlfahrt oder zugehörige Mitgliedsorganisation
<input type="checkbox"/>	Deutscher Caritasverband oder sonstiger katholischer Träger
<input type="checkbox"/>	Deutsches Rotes Kreuz oder zugehörige Mitgliedsorganisation
<input type="checkbox"/>	Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband oder zugehörige Mitgliedsorganisation
<input type="checkbox"/>	Diakonisches Hilfswerk oder sonstiger Träger der Evangelischen Kirche Deutschland
<input type="checkbox"/>	Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland oder jüdische Kultusgemeinde
<input type="checkbox"/>	Anderer Verband, und zwar: _____

5. Bei der Unterkunft bzw. unterbringenden Einrichtung handelt es sich **vorrangig** um eine Einrichtung...

<input type="checkbox"/>	der Hilfen gemäß § 67 ff. SGB XII
<input type="checkbox"/>	zur Unterbringung nach dem Polizei- und Ordnungsrecht
<input type="checkbox"/>	zur Unterbringung von Geflüchteten nach dem AsylbLG
<input type="checkbox"/>	Andere Einrichtung, und zwar: _____

[Filter: wenn § 67 ff. SGB XII dann weiter zu Frage 5a), wenn Polizei- und Ordnungsrecht dann weiter zu Frage 5b, wenn AsylbLG dann weiter zu 5c, sonst weiter zu Frage 6).]

### a. ... und zwar:

<b>Ambulantes Angebot</b>	
<input type="checkbox"/>	Wohnen in Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	Wohnen in Gruppenwohnraum <sup>2</sup>
<b>Stationäres Angebot</b>	
<input type="checkbox"/>	Wohnen in möblierten Einzelzimmern in zentraler Einrichtung
<input type="checkbox"/>	Wohnen in möblierten Mehrbettzimmern in zentraler Einrichtung
<input type="checkbox"/>	Wohnen in Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag
<input type="checkbox"/>	Wohnen in Gruppenwohnraum
<input type="checkbox"/>	<b>Anderes Angebot, und zwar:</b> _____

[Filter: Wird „Wohnen in Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag“ ausgewählt, wird zum „Fragebogen Normalwohnraum“ gewechselt, sonst weiter zu Frage 6)]

<sup>1</sup> Wohnung mit Einzelhaushalt, ohne eigenen Mietvertrag

<sup>2</sup> Wohnung mit verschiedenen Haushalten, ohne eigenen Mietvertrag, z.B. Außenwohngruppe, WG

**b. Um welche Art der Unterkunft handelt es sich?**

<input type="checkbox"/>	Notunterkunft/Notübernachtung
	<input type="checkbox"/> besteht dauerhaft <sup>3</sup>
	<input type="checkbox"/> besteht temporär <sup>4</sup>
	<input type="checkbox"/> mit Tagesaufenthalt
	<input type="checkbox"/> ohne Tagesaufenthalt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> teilweiser Tagesaufenthalt
<input type="checkbox"/>	Hotel/Pension/Ferienwohnung <sup>5</sup>
<input type="checkbox"/>	(Übergangs-)Wohnheim <sup>6</sup>
<input type="checkbox"/>	Wohnähnliche Unterbringung <sup>7</sup>
<input type="checkbox"/>	Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag (Zweckbestimmter Wohnraum mit Nutzungsvertrag) <sup>8</sup>
<input type="checkbox"/>	Andere Unterbringungsform, und zwar: _____

[Filter: wird „Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag“ ausgewählt, wird zum „Fragebogen für Unterkünfte Individualwohnraum“ gewechselt, sonst weiter zu Frage 6]

**c. Um welche Art der Unterkunft handelt es sich?**

<input type="checkbox"/>	Erstaufnahmeeinrichtung
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsunterkunft in Behelfsunterkünften (Sport- und Gewerbehallen, Container, Zeltstädte)
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsunterkunft in Hotel/Pension
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsunterkunft in anderen festen Gebäuden
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsunterkunft in wohnähnlicher Form
<input type="checkbox"/>	Individualwohnraum ohne eigenen Mietvertrag (Zweckbestimmter Wohnraum mit Nutzungsvertrag)
<input type="checkbox"/>	Andere Unterbringungsform, und zwar: _____

<sup>3</sup> Einrichtung zur kurzfristigen Unterbringung mit einfachen Schlafmöglichkeiten, die als Soforthilfe für wohnungslose Personen gedacht ist und dauerhaft/ganzjährig betrieben wird. Die Aufenthaltsdauer ist in der Regel auf wenige Nächte bis zu einer Nacht begrenzt. Die Unterbringung erfolgt häufig in Mehrbettzimmern oder Schlafsälen.

<sup>4</sup> Einrichtung zur kurzfristigen Unterbringung mit einfachen Schlafmöglichkeiten, die als Soforthilfe für wohnungslose Personen gedacht ist und temporär betrieben wird, zum Beispiel im Rahmen der Winterhilfe. Die Aufenthaltsdauer ist in der Regel auf wenige Nächte bis zu einer Nacht begrenzt. Die Unterbringung erfolgt häufig in Mehrbettzimmern oder Schlafsälen.

<sup>5</sup> Aktueller oder stillgelegter Beherbergungsbetrieb, in dem einzelne oder alle Zimmer zur ordnungsrechtlichen Unterbringung genutzt werden. Hotels, Pensionen und Ferienwohnungen bieten in der Regel kurzfristige Unterbringungsmöglichkeiten für wohnungslose Menschen, werden aber aufgrund fehlender Alternativen teilweise auch mittel- bis langfristig von wohnungslosen Menschen belegt.

<sup>6</sup> Einrichtung zur mittelfristigen Unterbringung, die als Brücke zwischen Wohnungslosigkeit und dauerhaftem Wohnen dient. Die Aufenthaltsdauer variiert von einigen Wochen oder Monaten bis zu mehreren Jahren. Die Unterbringung erfolgt häufig in Mehrbett- und Einzelzimmern mit gemeinsamer Nutzung von Sanitäranlagen und Gemeinschaftsräumen, teilweise aber auch in abgeschlossenen Wohneinheiten.

<sup>7</sup> Wohnähnliche Unterbringung: Einrichtung zur mittel- bis langfristigen Unterbringung, die in ihrer Gestaltung und Funktionalität regulärem Wohnen ähnelt, aber speziell für wohnungslose Menschen konzipiert ist. Die Aufenthaltsdauer variiert von einigen Monaten bis zu mehreren Jahren. Die Unterbringung erfolgt typischerweise in abgeschlossenen Wohneinheiten/Appartements mit Küchenzeile und Sanitärbereich, die sowohl von einzelnen Haushalten als auch von Zweckgemeinschaften verschiedener Haushalte belegt werden können.

<sup>8</sup> Reguläre Wohnungen, die sich im Eigentum der Kommune/des freien Trägers befinden oder angemietet werden und Wohnungslosen zu Wohnzwecken (ohne eigenen Mietvertrag) überlassen werden.

### III. Kapazitäten und Zielgruppen der Unterkunft bzw. Einrichtung

#### 6. Über wie viele Plätze verfügt Ihre Unterkunft bzw. Einrichtung insgesamt und wie wurden diese Plätze zum Stichtag 31.01.2025 genutzt?

[Filter: Nur beantworten, wenn Antwort auf Frage 5 war „der Hilfen gemäß § 67 ff. SGB XII“]

Anzahl der Plätze in Einrichtung insgesamt: _____	
<input type="checkbox"/>	Anzahl genutzter Plätze nach § 67 ff. SGB XII: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl genutzter Plätze im sozialleistungsrechtlichen Kontext außerhalb §§ 67 ff. SGB XII: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl andere Plätze, und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Unbekannt

[Filter: Nur beantworten, wenn Antwort auf Frage 5 war „zur Unterbringung nach dem Polizei- und Ordnungsrecht“]

Anzahl der Plätze in Unterkunft insgesamt: _____	
<input type="checkbox"/>	Anzahl Plätze für ordnungsrechtliche Unterbringung: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl andere Plätze, und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Unbekannt

[Filter: Nur beantworten, wenn Antwort auf Frage 5 war „zur Unterbringung von Geflüchteten nach dem AsylbLG“]

Anzahl der Plätze in Unterkunft insgesamt: _____	
<input type="checkbox"/>	Anzahl Plätze für ordnungsrechtliche Unterbringung: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl andere Plätze, und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Unbekannt

[Filter: Nur beantworten, wenn Antwort auf Frage 5 war „Andere Einrichtung“]

<input type="checkbox"/>	Anzahl Plätze insgesamt: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl Plätze für ordnungsrechtliche Unterbringung: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl genutzter Plätze nach § 67 ff. SGB XII: _____
<input type="checkbox"/>	Anzahl andere Plätze, und zwar: _____

#### 7. Können die folgenden Haushaltstypen und Zielgruppen in der Unterkunft bedarfsgerecht berücksichtigt werden?

	ja	nein
Alleinstehende Männer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinstehende Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehende Mütter oder Väter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paare mit Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paare ohne Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Mehrpersonenhaushalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Junge Erwachsene (18-27 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSBTIQ*-Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslose mit Tieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EU-Bürgerinnen und -bürger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Ist Ihre Unterkunft bzw. Einrichtung auf die Bedürfnisse der folgenden besonders vulnerablen Gruppen zugeschnitten?**

	ja	nein
Langjährige Wohnungslose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslose mit körperlichen Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslose mit psychischen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslose mit Suchtabhängigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslose mit Pflegebedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## IV. Lage und Gebäude der Unterkunft bzw. Einrichtung

**9. Wann wurde das/ wurden die Gebäude errichtet?**

<input type="checkbox"/> Vor 1919
<input type="checkbox"/> 1919-1948
<input type="checkbox"/> 1949-1978
<input type="checkbox"/> 1979-1990
<input type="checkbox"/> 1991-2000
<input type="checkbox"/> 2001-2010
<input type="checkbox"/> 2011-2019
<input type="checkbox"/> 2020 und später

**10. Weist das Gebäude bauliche Mängel auf?**

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein

[Filter: Wenn ja, weiter zu Frage 10.a; Wenn nein weiter zu Frage 11]

**a. Sind bauliche Maßnahmen geplant?**

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein

[Filter: Wenn ja, weiter zu Frage 10.b; Wenn nein, weiter zu Frage 10.c]

**b. Welche baulichen Maßnahmen sind geplant?**

<input type="checkbox"/> Komplettsanierung
<input type="checkbox"/> Außenhülle
<input type="checkbox"/> Innenräume
<input type="checkbox"/> Andere, und zwar: _____

**c. Welche Hindernisse stehen baulichen Maßnahmen im Weg?**

<input type="checkbox"/> Finanzielle Hindernisse
<input type="checkbox"/> Gebäudeeigentümer möchte keine Maßnahmen vornehmen
<input type="checkbox"/> Ausweichunterkünfte fehlen
<input type="checkbox"/> Andere, und zwar: _____

**11. Welche Energieeffizienz hat das Gebäude (Bedarfsausweis)?**

<input type="checkbox"/>	A+
<input type="checkbox"/>	A
<input type="checkbox"/>	B
<input type="checkbox"/>	C
<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	E
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	G
<input type="checkbox"/>	H
<input type="checkbox"/>	Andere, und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Kann ich nicht beantworten

**12. Ist die Unterkunft bzw. Einrichtung für Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen geeignet?**

<input type="checkbox"/>	Zugang zum Gebäude
<input type="checkbox"/>	Zugang zu Wohn- und Gemeinschaftsräumen
<input type="checkbox"/>	Barrierefreie Gestaltung von Wohnräumen
<input type="checkbox"/>	Barrierefreie Gestaltung von Sanitäranlagen
<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit von Hilfsmitteln
<input type="checkbox"/>	Geschultes Personal
<input type="checkbox"/>	Barrierefreie Information und Kommunikation
<input type="checkbox"/>	Bedarfsgerechte Notfallmaßnahmen

**13. Wo liegt die Unterkunft bzw. Einrichtung innerhalb der Stadt bzw. Gemeinde?**

<input type="checkbox"/>	Innenstadt/Ortskern
<input type="checkbox"/>	Innenstadtrand/Ortskernnahe Lage
<input type="checkbox"/>	Stadtrand/Ortsrand
<input type="checkbox"/>	Periphere/ ländliche Lage
<input type="checkbox"/>	Andere Lage, und zwar: _____

**14. In welchem Gebiet befindet sich die Unterkunft bzw. Einrichtung?**

<input type="checkbox"/>	Die Unterkunft liegt in einem Wohngebiet
<input type="checkbox"/>	Die Unterkunft liegt in einem Gewerbe-, Industrie-, Hafengebiet
<input type="checkbox"/>	Die Unterkunft liegt in einer naturnahen Umgebung
<input type="checkbox"/>	Anderes Gebiet, und zwar: _____

**15. In welcher Zeit sind soziale Einrichtungen und andere Infrastrukturen von der Unterkunft bzw. Einrichtung aus erreichbar? (Erreichbarkeit zu Fuß bzw. mit dem öffentlichen Verkehr)**

	Weniger als 15 Minuten	15-30 Minuten	30-60 Minuten	Mehr als 60 Minuten
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nahversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## V. Räumliche Ausstattung der Unterkunft bzw. Einrichtung

### 16. Welche sanitären Anlagen und Waschgelegenheiten sind in der Unterkunft bzw. Einrichtung vorhanden?

Nicht Vorhanden		Steht separat pro Haushalt zur Verfügung	Gemeinschaftliche Nutzung durch mehrere Haushalte
<input type="checkbox"/>	Waschmöglichkeit (Waschbecken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Waschmöglichkeit: _____ <input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro WC: _____ <input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	Dusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Dusche: _____ <input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	Waschmaschinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Gerät: _____
<input type="checkbox"/>	Wäschetrockner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Gerät: _____

### 17. Wie wird die Essensversorgung gewährleistet?

Nicht Vorhanden		Steht separat pro Haushalt zur Verfügung	Gemeinschaftliche Nutzung durch mehrere Haushalte
<input type="checkbox"/>	Küchen und Kochstellen stehen zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Küche/Kochstelle: _____ <input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	Kühlschränke stehen zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl Personen pro Kühlschrank: _____ <input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsverpflegung / Catering	<b>X</b>	<input type="checkbox"/> Geschlechtertrennung gegeben
<input type="checkbox"/>	Es besteht keine Essensversorgung oder die Möglichkeit sich selbst zu versorgen.		

[X – Antwortmöglichkeit nicht möglich]

### 18. Gibt es in der Unterkunft bzw. Einrichtung Gemeinschaftsräume?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

[Filter: Wenn Ja, weiter zu 18a), sonst weiter zu 19)]

**a. Bitte geben Sie an, welche Merkmale auf die vorhandenen Gemeinschaftsräume zutreffen.**

Vorhanden	
<input type="checkbox"/>	Geschlechtergetrennte Gemeinschaftsräume
<input type="checkbox"/>	Ganz oder teilweise barrierefreie Nutzungsmöglichkeit der Gemeinschaftsräume
<input type="checkbox"/>	Separate Räume für Kinder und Eltern

**19. Steht den Nutzern und Nutzerinnen der Unterkunft bzw. der Einrichtung Internet zur Verfügung?**

Vorhanden	
<input type="checkbox"/>	Die Unterkunft bzw. Einrichtung verfügt über W-Lan
<input type="checkbox"/>	In der Unterkunft bzw. Einrichtung stehen PC-Arbeitsplätze zur selbstständigen Nutzung durch die Bewohner*innen zur Verfügung
<input type="checkbox"/>	In der Unterkunft bzw. Einrichtung können PC-Arbeitsplätze des Personals gemeinsam mit dem Personal durch die Bewohner*innen genutzt werden

**20. Welche Arten von Zimmern sind in der Unterkunft bzw. Einrichtung vorhanden und wie hoch ist die durchschnittliche Wohnfläche pro Person?**

Vorhanden	Kategorie	Anzahl	Durchschnittliche Wohnfläche pro Person		
			Unter 5 m <sup>2</sup>	5 m <sup>2</sup> bis 10 m <sup>2</sup>	10 m <sup>2</sup> und mehr
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmer	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mehrbettzimmer (Anzahl Betten: __)	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Abgeschlossene möblierte Einheiten	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstige und zwar: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Welche der genannten Einrichtungsgegenstände werden von der Unterkunft bzw. Einrichtung in der Regel gestellt?**

Vorhanden	Merkmal	Einzelzimmer	Mehrbettzimmer	Abgeschlossene möblierte Einheiten	Sonstige
<input type="checkbox"/>	Bett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Schrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Weitere Möbel zur Aufbewahrung (z.B. Kommode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Schreibtisch/Tisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Safe für Wertsachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Abschließbarer Schrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kühlschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mülleimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Weitere, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## VI. Personelle Ausstattung / soziale Dienste in der Unterkunft bzw. Einrichtung

### 22. Welche Mitarbeiter\*innen der genannten Berufskategorien arbeiten mit welchen Kapazitäten in der Unterkunft bzw. Einrichtung?

**Hinweis:** Bitte geben Sie für die jeweiligen Berufskategorien an, wie viele Stellen Sie für die Unterkunft bzw. die Einrichtung finanziert haben und wie viele Stellen davon tatsächlich besetzt sind. Bitte geben Sie die Stellen in Vollzeitäquivalenten in die entsprechenden Textfelder ein.

Vorhanden	Berufskategorie	Anzahl in Vollzeitäquivalenten (Finanziert)	Anzahl in Vollzeitäquivalenten (Besetzt)
<input type="checkbox"/>	Sozialpädagog*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Sozialbetreuer*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Heilerziehungspfleger*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Erzieher*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Hauswirtschaftliche Mitarbeiter*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Hausmeister*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Qualifizierter Wachdienst	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Pförtner*innen	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter*innen der Kommunalverwaltung	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Andere, und zwar: _____	_____	_____

### 23. Welche Ansprechzeiten und Rufbereitschaften werden angeboten? (Mehrfachnennung möglich)

	Wachpersonal	Sozialbetreuung
Personalpräsenz rund um die Uhr		
Eingeschränkte Personalpräsenz <b>mit</b> Rufbereitschaft		
Eingeschränkte Personalpräsenz <b>ohne</b> Rufbereitschaft		
Regelmäßige Sprechzeiten	<b>X</b>	

### 24. Wird eine persönliche sozialarbeiterische Beratung und Unterstützung in der Unterkunft angeboten?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

[Filter: Wenn Ja, weiter zu 24a), sonst weiter zu 25)]

#### a. Die persönliche sozialarbeiterische Beratung und Unterstützung erfolgt... (Mehrfachnennung)

<input type="checkbox"/>	Durch eigenes Personal
<input type="checkbox"/>	Durch externe Träger
<input type="checkbox"/>	Als Verweis- und Orientierungsberatung (Erstberatung zur Weitervermittlung)
<input type="checkbox"/>	Als einzelfallbezogene sozialpädagogische Betreuung

## VII. Interne Strukturen und Prozesse

25. Durch welche Konzepte und Verfahren wird das Zusammenleben in der Unterkunft bzw. Einrichtung geregelt? (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	Hausordnung zur Nutzung gemeinsamer Einrichtungen, zur Sauberkeit, zu Ruhezeiten und zur Privatsphäre
<input type="checkbox"/>	Beschwerdemanagement zur Entgegennahme und Bearbeitung von Beschwerden der Bewohner*innen
<input type="checkbox"/>	Konfliktlösungsverfahren zur Deeskalation von Konflikten zwischen Bewohner*innen oder zwischen Bewohner*innen und Personal
<input type="checkbox"/>	Sicherheitskonzept zum Schutz der Bewohner*innen und zur Gewährleistung von Sicherheit innerhalb der Einrichtung
<input type="checkbox"/>	Gewaltschutzkonzept zum Schutz der Bewohner*innen vor Gewalt und Übergriffen
<input type="checkbox"/>	Regelmäßige Schulungen in Bezug auf interkulturelle Kommunikation, Krisenintervention und Deeskalation
<input type="checkbox"/>	Andere Konzepte und Verfahren, und zwar:
<input type="checkbox"/>	Keine

26. Welche Formen der Partizipation werden aktiv gefördert? (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	Betroffene werden aktiv in Entscheidungsprozesse eingebunden
<input type="checkbox"/>	Es gibt eine gewählte Betroffenenvertretung mit Mitbestimmungsrechten
<input type="checkbox"/>	Freiwilliges Engagement in der Gestaltung von Angeboten wird gefördert
<input type="checkbox"/>	Gegenseitige Unterstützung von Wohnungslosen (Peer-Beratung) wird aktiv gefördert
<input type="checkbox"/>	Andere Form der Beteiligung, und zwar:
<input type="checkbox"/>	Keine

## VIII. Kooperation mit Behörden, Einrichtungen und Ehrenamtlichen

27. Welche weiteren sozialen Dienste und Beratungen werden in der Unterkunft bzw. Einrichtung durch externe Träger angeboten? (Mehrfachnennungen in jeder Zeile möglich)

	Freie Träger	Öffentliche Träger	Zivilgesellschaftliche Organisation
Pflegedienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialpsychologische Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung der Suchthilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuldnerberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnärztliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung für Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asylrechtsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung durch Jungenmigrationsdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachmittler*innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28. Zu welchen weiteren Behörden und Einrichtungen besteht Kontakt und wie wird zusammengearbeitet?**

	Unregelmäßig/ Anlassbezogener Austausch	Fallbezogene Zusammenarbeit	Kontakt und Austausch über gemeinsame Teilnahme an Gremien
Fachämter der Kommune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsvermittlung/ Jobcenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Örtlicher Träger der Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überörtlicher Träger der Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachberatungsstelle nach § 67 ff. SGB XII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrale Fachstelle der integrierten Wohnungslosenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatrische Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtungen der Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frauenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haftanstalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Einrichtungen in der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. Gibt es ein externes ehrenamtliches Engagement in der Unterkunft bzw. Einrichtung?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

[Filter: Wenn Ja, dann weiter zu Frage 29a), sonst weiter zum Ende der Umfrage]

**a. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Ehrenamt.**

	Ja	Nein
Gibt es eine koordinierende Stelle für das Ehrenamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Räume in der Unterkunft bzw. Einrichtung genutzt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Einbindung des Ehrenamts können folgende Angebote realisiert werden:		
Patenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachcafés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung bei Behördengängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei Wohnungssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe in alltäglichen Abläufen der Unterkunft bzw. Einrichtung (z.B. Essensausgabe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Angebote, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**30. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?**

Freitext:

**31. Wir würden uns freuen, wenn Sie uns für eventuelle Rückfragen Namen und Kontaktdaten einer Ansprechperson hinterlassen würden. Diese Angabe ist selbstverständlich freiwillig und werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Name der Unterkunft bzw. Einrichtung: _____
Träger der Unterkunft bzw. Einrichtung: _____
Ansprechperson: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Umfrage.**

**Mit Ihren Antworten unterstützen Sie unsere Forschung!**