

1. Ålder
..... år

2. Kön
- Man
 - Kvinna

3. Boende
- Sammanboende
 - Bor ensam

4. Utbildning (ange högsta)
- Folkskola/Grundskola (motsvarande)
 - Yrkesskola/Gymnasium (motsvarande)
 - Högskola/Universitet (motsvarande)

5. Sysselsättning
- Yrkesarbetande
 - Studerande
 - Pensionär
 - Annat

6. Hur blev du inlagd den här gången?
- Väntelista
 - Akut

7. Du som fick remiss – Hur lång tid fick du vänta innan du fick komma till avdelningen?

- 0 – 7 dagar
- Mer än 1 vecka – 1 månad
- Mer än 1 månad – 3 månader
- Mer än 3 månader – 6 månader
- Mer än 6 månader
- Har ej fått remiss

8. Om du fick vänta innan du fick komma till avdelningen – Hur upplevde du väntetiden?

- Mycket lätt
- Lätt
- Varken lätt eller svår
- Svår
- Mycket svår

9. Hur länge var du inlagd den här gången?

- 0 – 1 dygn
- 2 – 3 dygn
- 4 – 9 dygn
- 10 dygn eller mer ange antal dagar: _____

Markera ditt svar med ett kryss (X) i **A** (☐) och **B** (○) för varje fråga.

A
SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG

B
SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR
DET FÖR MIG

	A					B				
	Instämmer helt 4	Instämmer till stor del 3	Instämmer delvis 2	Instämmer inte alls 1	Ej aktuellt	Av allra största betydelse 4	Av stor betydelse 3	Av ganska stor betydelse 2	Av liten eller ingen betydelse 1	Ej aktuellt
10. Jag fick bra information om mitt hälsotillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Jag fick bra information om hur undersökningar och behandlingar skulle gå till	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Jag fick bra information om förväntat resultat av vård och behandlingar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Jag fick bra information om eventuella risker och biverkningar med planerad vård och behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Jag fick bra information om resultatet av undersökningar och behandlingar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Jag fick bra information om egenvård; "hur jag bäst bör sköta min hälsa"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Jag fick bra information om mina mediciner så att jag förstod vilken effekt de hade och hur de skulle användas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Jag fick bästa möjliga medicinska vård (så gott som jag själv kan bedöma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Jag fick effektiv smärtlindring (när jag behövde vid detta vårdtillfälle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Jag fick undersökningar och behandlingar genomförda inom acceptabel väntetid vid detta vårdtillfälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Jag fick bästa möjliga stöd att sköta min personliga hygien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Läkarna verkade förstå hur jag upplevde min situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Markera ditt svar med ett kryss (X) i **A** (□) och **B** (○) för varje fråga.

A
SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG

B
SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR
DET FÖR MIG

	Instämmer helt 4	Instämmer till stor del 3	Instämmer delvis 2	Instämmer inte alls 1	Ej aktuellt	Av allra största betydelse 4	Av stor betydelse 3	Av ganska stor betydelse 2	Av liten eller ingen betydelse 1	Ej aktuellt
22. Läkarna bemötte mig med respekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Läkarna visade engagemang; "brydde sig om mig"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Sjuksköterskorna och undersköterskorna verkade förstå hur jag upplevde min situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Sjuksköterskorna och undersköterskorna bemötte mig med respekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Sjuksköterskorna och undersköterskorna visade engagemang; "brydde sig om mig"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Mina närstående bemöttes på ett bra sätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Jag fick tala med läkarna i enrum vid de tillfällen som jag önskade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Jag fick tala med sjuksköterskorna i enrum vid de tillfällen som jag önskade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Jag hade bra möjlighet att samråda om beslut när det gällde min vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Min vård styrdes av mina behov snarare än av personalens rutiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Jag fick mat och dryck som jag tycker om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Jag hade en bekväm säng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Jag hade en ren säng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Jag hade en ren vårdmiljö (rum, toalett etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Jag såg att vårdpersonalen spritade händerna före vård, undersökningar och behandlingar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Markera ditt svar med ett kryss (X) i **A** (□) och **B** (○) för varje fråga.

A
SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG

B
SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR
DET FÖR MIG

		Instämmer helt 4	Instämmer till stor del 3	Instämmer delvis 2	Instämmer inte alls 1	Ej aktuellt	Av allra största betydelse 4	Av stor betydelse 3	Av ganska stor betydelse 2	Av liten eller ingen betydelse 1	Ej aktuellt
37.	Jag hade tillgång till den apparatur och utrustning som var nödvändig för min vård (så gott som jag själv kan bedöma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38.	Det var en trivsamt atmosfär på avdelningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

39. Fick du information om vilken läkare som var ansvarig för din vård?

- Ja
- Nej

40. Fick du information om vilken sjuksköterska som var ansvarig för din omvårdnad?

- Ja
- Nej

41. Fick du information om möjligheten att få en ny medicinsk bedömning?

- Ja
- Nej

42. Fick du en individuell vårdplan över din planerade vård?

- Ja
- Nej
- Vet ej

43. Hur tycker du att ditt hälsotillstånd är nu?

- Mycket bra
- Ganska bra
- Varken bra eller dåligt
- Ganska dåligt
- Mycket dåligt

44. Kommer du att följa de råd och anvisningar du nu fått av läkarna?

- Ja, helt och hållet
- Ja, delvis
- Nej
- Vet ej
- Har inte fått råd och anvisningar av läkarna

45. Kommer du att följa de råd och anvisningar du nu fått av sjuksköterskorna?

- Ja, helt och hållet
- Ja, delvis
- Nej
- Vet ej

46. Hur sannolikt är det, att du kommer att rekommendera denna avdelning till familj vänner eller andra personer i ditt nätverk?

- 0, Mycket osannolikt
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10, Mycket sannolikt

47. Om du svarat 0-6 på frågan om hur sannolikt det är att du kommer att rekommendera denna avdelning. Vad beror det på?

48. Det här var jag särskilt nöjd med:

49. Förslag till förbättringar:

Tack för din medverkan!