

KUPP

Referensexemplar

Projektnummer:
K U P P - Kvalitet Ur Patientens Perspektiv
© 2025 IMPROVEIT och Bodil Wilde Larsson

1. Ålder

2. Kön

- Man
 Kvinna

3. Boende

- Sammanboende
 Bor ensam

4. Utbildning (ange högsta)

- Folkskola/ Grundskola (motsvarande)
 Yrkeskola/ Gymnasium (motsvarande)
 Högskola/ Universitet

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
 Ej fått remiss

8. Hur upplevde du väntetiden?

- Mycket lätt
 Lätt
 Varken svår eller lätt
 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

Markera ditt svar med **två kryss på varje rad**.

1) sätt ett kryss under **A** (□□□□) som graderar upplevelsen.

2) sätt ett kryss under **B** (○○○○) som graderar betydelsen.

Eller sätt ett kryss under **Ej aktuellt**.

	A SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG				B SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR DET FÖR MIG				Ej aktuellt	
	Instämmer helt	Instämmer till stor del	Instämmer delvis	Instämmer inte alls	Av allra största betydelse	Av stor betydelse	Av ganska stor betydelse	Av liten eller ingen betydelse		
Jag fick bra information om...										
10. mitt hälsotillstånd	<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="checkbox"/>	
11. hur undersökningar och behandlingar skulle gå till	<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="checkbox"/>	
12. förväntat resultat av vård och behandlingar	<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="checkbox"/>	
13. eventuella risker och biverkningar med planerad vård och behandling	<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="checkbox"/>	
14. resultatet av undersökningar och behandlingar	<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="checkbox"/>	
15. egenvård; "hur jag bäst bör sköta min hälsa"	<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="checkbox"/>	
16. 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
Jag fick...										
17. 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
18. effektiv smärtlindring (när jag behövde vid detta vårdtillfälle)	<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="checkbox"/>	
19. undersökningar och behandlingar genomförda inom acceptabel väntetid vid detta vårdtillfälle	<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="checkbox"/>	
20. bästa möjliga stöd att sköta min personliga hygien	<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="checkbox"/>	

Markera ditt svar med **två kryss på varje rad.**

1) sätt ett kryss under **A** (□□□□) som graderar upplevelsen.

2) sätt ett kryss under **B** (○○○○) som graderar betydelsen.

Eller sätt ett kryss under **Ej aktuellt.**

	A SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG				B SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR DET FÖR MIG				Ej aktuellt	
	Instämmer helt	Instämmer till stor del	Instämmer delvis	Instämmer inte alls	Av allra största betydelse	Av stor betydelse	Av ganska stor betydelse	Av liten eller ingen betydelse		
Läkarna...										
21. verkade förstå hur jag upplevde min situation	<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="checkbox"/>	
22. bemötte mig med respekt	<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="checkbox"/>	
23. visade engagemang; "brydde sig om mig"	<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="checkbox"/>	
Sjuksköterskorna och undersköterskorna...										
24. verkade förstå hur jag upplevde min situation	<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="checkbox"/>	
25. bemötte mig med respekt	<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="checkbox"/>	
26. visade engagemang; "brydde sig om mig"	<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="checkbox"/>	
Jag fick tala med...										
27. Mina närstående bemöttes på ett bra sätt	<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="checkbox"/>	
28. läkarna i enrum vid de tillfällen som jag önskade	<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="checkbox"/>	
29. sjuksköterskorna i enrum vid de tillfällen som jag önskade	<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="checkbox"/>	

Markera ditt svar med **två kryss på varje rad**.

1) sätt ett kryss under **A** (□□□□) som graderar upplevelsen.

2) sätt ett kryss under **B** (○○○○) som graderar betydelsen.

Eller sätt ett kryss under **Ej aktuellt**.

	A SÅ HÄR VAR DET FÖR MIG				B SÅ HÄR BETYDELSEFULLT VAR DET FÖR MIG				Ej aktuellt
	Instämmer helt	Instämmer till stor del	Instämmer delvis	Instämmer inte alls	Av allra största betydelse	Av stor betydelse	Av ganska stor betydelse	Av liten eller ingen betydelse	
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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
32. Jag fick mat och dryck som jag tycker om	<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="checkbox"/>
33. Jag hade en bekväm säng	<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="checkbox"/>
34. Jag hade en ren säng	<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="checkbox"/>
35. Jag hade en ren vårdmiljö (rum, toalett etc.)	<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="checkbox"/>
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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
37. Jag hade tillgång till den apparatur och utrustning som var nödvändig för min vård (så gott jag själv kan bedöma)	<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="checkbox"/>
38. Det var en trivsamt atmosfär på avdelningen	<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="checkbox"/>

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
- Har inte fått råd och anvisningar av sjuksköterskorna

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

- Högst osannolikt Högst sannolikt
- | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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