

KUPP

Referensexemplar

Projektnummer: Mottagning
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. I vilket land är du född?

- Sverige
- Norge, Danmark, Island eller Finland
- I ett annat land i Europa
- I ett annat land utanför Europa

5. Utbildning (ange högsta)

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

6. Sysselsättning

- Yrkesarbetande
- Studerande
- Annat

7. Du som fick remiss - Hur lång tid fick du vänta innan du fick komma till mottagningen?

- 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. På mottagningen - Fick du komma in på avtalad tid?

- Ja
- Nej

10. Hur länge fick du vänta?

- 0 - 15 minuter
- 16 - 30 minuter
- 31 - 60 minuter
- Mer än 60 minuter

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...									
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. 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"/>
13. 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"/>
14. vilken läkare som var ansvarig för 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"/>
15. vilken sjuksköterska som var ansvarig för min omvårdnad	<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 (undersökningar och behandlingar) 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"/>

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...										
20. 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"/>	
21. 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"/>	
22. 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...										
23. 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"/>	
24. 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"/>	
25. 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...										
26. läkaren 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"/>	
27. sjuksköterskan 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	
28. 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"/>
29. 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"/>
30. 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"/>
31. 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"/>
32. Det var en trivsamt atmosfär på mottagningen	<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"/>
Det var lätt att...									
33. komma fram på telefon till mottagningen	<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. komma fram på telefon till läkaren	<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. komma fram på telefon till sjuksköterskan	<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"/>
Det var lätt att...									
36. få besökstid hos läkaren	<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. få besökstid hos sjuksköterskan	<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. Hur tycker du att ditt fysiska hälsotillstånd är nu?

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

39. Hur tycker du att ditt psykiska välbefinnande är nu?

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

40. Kommer du att följa de råd och anvisningar du nu fått av läkaren?

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

41. Kommer du att följa de råd och anvisningar du nu fått av sjuksköterskan?

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

42. Känner du någon tveksamhet inför att på nytt söka denna mottagning vid framtida vårdbehov?

- Nej, ingen tveksamhet
- Ja, viss tveksamhet
- Ja, ganska stor tveksamhet
- Ja, stor tveksamhet
- Vet ej

43. Vad är anledningen till att du känner tveksamhet inför att på nytt söka denna mottagning vid framtida vårdbehov?

.....

.....

.....

.....

.....

