

INSTRUKTIONER

Om inget av svarsalternativen passar eller om du inte vill svara på frågan, kryssar du i rutan som finns i det helmarkerade fältet utan text. Om fler av alternativen passar kryssar du i alla alternativ som passar.

OM DIG

ÅLDER	KÖNSIDENTITET	SOCIAL SITUATION
☐	☐	☐
☐ 0-18	☐ KVINNA	☐ FAMILJ
☐ 19-40	☐ MAN	☐ ENSAMSTÅENDE
☐ 41-70	☐ ICKE-BINÄR	☐ PARTNER
☐ 71-110	☐ ANNAT/INGEN	☐ SLÄKT
		☐ VÄNNER
		☐ ARBETSKAMRATER

MINORITETSSTATUS	EKONOMISK SITUATION	AKTUELLT BOENDE
☐	☐	☐
☐ NÅGON AV DE FEM NATIONELLA MINORITETERNA	☐ LÖN	☐ HEMMA HOS FÖRÄLDRAR
☐ ETNISK MINORITET	☐ ARBETSLÖSHETSERSÄTTNING	☐ EGET BOENDE
☐ FUNKTIONSNEDSÄTTNING*	☐ STUDIEMEDEL	☐ PLACERING (HVB, SIS, FAMILJEHEM)
☐ GENUSMINORITET	☐ PENSION	☐ ÄLDREBOENDE
☐ SPRÅKGRUPPSMINORITET	☐ SJUKERSÄTTNING	☐ ANSTALT
☐ ANNAT	☐ SJUKPENSION	☐ GRUPPBOENDE (ANNAT ÄN OVAN)
	☐ FÖRSÖRJNINGSTÖD	☐ HEMLÖS
	☐ ANNAT (T EX ARV, LOTTOVINST)	☐ ANNAT
	☐ HAR SKULDER KFM	

*Personer med "funktionsnedsättning" åtnjuter särskilt skydd och särskilda rättigheter enligt internationella konventioner som Sverige har ratificerat. På basis av detta är funktionsnedsättning en egen kategori.

OM DINA VÅRDKONTAKTER

MOTTAGNINGAR	VÅRDPERSONAL	TVÅNGSVÅRD
☐	☐	☐
☐ VÅRDCENTRAL	☐ SJUSKÖTERSKOR	☐ EJ LÄNGRE AKTUELL*
☐ REHABMOTTAGNING	☐ LÄKARE	☐ LVU
☐ ÖPPEN PSYKIATRISK VÅRD	☐ SPECIALISTLÄKARE	☐ LPT
☐ SLUTEN PSYKIATRISK VÅRD	☐ FYSIOTERAPEUTER	☐ LRT
☐ SJUKHUS	☐ PSYKOLOGER	
☐ AKUTMOTTAGNING	☐ SEKTIONSCHEFER	
☐ PRIVATKLINIK	☐ ENHETSCHEFER	
☐ ANNAT	☐ ANNAT	

* Här ska du fylla i "ej längre aktuell" om du har varit aktuell för tvångsvård under någon av de lagar som är listade här men ej längre är det. Kryssa också för vilken lag du har varit eller är aktuell under. Om tvångsvård aldrig varit aktuell ska du kryssa i den första rutan som saknar text och markerad med mörkare färg. Samma sak gäller kommande förekomster av "**". Om du råkar ha blivit inaktuell för en insats men aktuell för en annan under samma rubrik, kan du sätta en asterisk (*) vid den ruta du kryssar i för att markera de insatser du har haft men inte längre har.

UTREDNINGAR	DIAGNOSER	VÅRDINSATSER
☐	☐	☐
☐ FYSISK UTREDNING	☐ FYSISK SKADA (INKLUSIVE SKADOR PÅ CNS OCH PNS)	☐ FYSIOTERAPI
☐ PSYKIATRISK UTREDNING	☐ PERMANENT NEDSATT FYSISK FUNKTION	☐ PSYKOTERAPI
☐ NEUROPSYKIATRISK UTREDNING	☐ PSYKIATRISKA DIAGNOSER	☐ PSYKOFARMAKA
☐ UTREDNING AV SAMSJUKLIGHET	☐ NEUROPSYKIATRISKA DIAGNOSER	☐ CENTRALSTIMULERANDE LÄKEMEDEL
☐ DIFFERENTIALDIAGNOSTISKA UTREDNINGAR	☐ BEROENDESYNDROM	☐ ANDRA LÄKEMEDEL
☐ UTREDNING AV ARBETSFÖRMÅGA	☐ INTELLEKTUELL FUNKTIONSNEDSÄTTNING	☐ REHABILITERING
☐ ANNAT	☐ ANNAT	☐ ANNAT

Hur länge har du haft kontakt med psykiatrin? Svara i månader eller år:

OM DINA FÖRUTSÄTTNINGAR

HAR DU LÄST VAD SOM STÅR SKRIVET OM DIG
I DINA JOURNALANTECKNINGAR,
BEDÖMNINGAR, INTYG MM?

☐

☐ JA

☐ DELVIS

☐ NEJ

HAR DINA JURNALER, BEDÖMNINGAR OCH
INTYG LEGAT TILL UNDERLAG FÖR BESLUT HOS
ANDRA MYNDIGHETER?

☐

☐ JA

☐ DELVIS

☐ NEJ

☐ VET EJ

HAR DU FÅTT INFORMATION I GOD TID KRING
DINA PLANERADE VÅRDINSATSER?*

☐

☐ JA

☐ DELVIS

☐ NEJ

HAR DU BETT ANDRA MYNDIGHETER ELLER
PRIVATPERSONER OM HJÄLP I DIN KONTAKT
MED VÅRDEN?**

☐

☐ JA

☐ DELVIS

☐ NEJ

*"God tid" innebär här tid att reagera på informationen. T ex om du läst din journal och upptäckt missförstånd eller felaktiga uppgifter gäller frågan om du haft möjlighet att be om rättelse innan journalen signeras eller sprids vidare.

**"Andra myndigheter" kan t ex vara kommunen som kan bistå med personligt ombud (inte alla kommuner har den tjänsten). "Privatpersoner" kan t ex vara en närstående som medföljer till läkarbesök som stöd.

OM DIN UPPLEVELSE

Här mäter vi hur patienter upplever att de har blivit bemötta och vilket inflytande de har haft över sin egen vårdprocess. Vårdprocessen är alla steg från första kontakten till utredning och slutligen behandling. Kommunikation syftar här till informationsutbyte mellan dig och vårdpersonal. God kommunikation innebär att du upplever att du blir förstodd (att det finns en lyhördhet och respekt för din personliga integritet) och att du förstår informationen och frågorna från dem.

Bemötandet är viktigt för förtroendet. Ett hänsynslöst eller bristfälligt (oaktsamt) bemötande leder till ett skadat förtroende, vilket leder till att vårdinsatsen (eller momentet i processen; det kan gälla allt ifrån utredning, remisser och provtagning till behandling och reaktioner på dina synpunkter/klagomål) inte får den önskade effekten.

Här ska du inte svara genom att bocka av rutor, här fyller du i en siffra från 1 till 3 där 1 står för "inte alls", 2 står för "delvis" och 3 står för "helt och hållet". Om du inte vet eller finner frågan irrelevant, fyller du inte i något alls.

BEMÖTANDE	INFLYTANDE	KOMMUNIKATION
☐ JAG HAR UPPLEVT DISKRIMINERING	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER UTREDNINGEN	☐ JAG HAR FÖRSTÅTT INFORMATIONEN JAG FICK UNDER UTREDNINGEN
☐ JAG UPPLEVER STIGMATISERING AV DE TERMER SOM ANVÄNDS FÖR ATT BESKRIVA MIG	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER DIAGNOSERNA	☐ JAG HAR FÖRSTÅTT FRÅGORNA I SJÄLVSKATTNINGSFORMULÄRET
☐ JAG HAR UPPLEVT KRÄNKNINGAR	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER VAD SOM STÅR SKRIVET OM MIG	☐ VÅRDPERSONAL HAR FÖRSTÅTT MINA SVAR
☐ JAG HAR UPPLEVT ATT MAN INTE LYSSNAT PÅ MIG	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER VÅRDINSATSERNA	☐ JAG FICK TILLRÄCKLIG INFORMATION OM PROVTAGNING
☐ JAG HAR UPPLEVT ATT JAG INTE BLIR TAGEN PÅ ALLVAR	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER PROVTAGNING	☐ JAG HAR FÅTT TILLRÄCKLIG INFORMATION OM BEHANDLINGEN OCH EVENTUELLA BIVERKNINGAR
☐ BEMÖTANDET HAR VARIERAT FRÅN VÅRDGIVARE TILL VÅRDGIVARE	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER BEHANDLINGARNA (T EX MEDICIN)	☐ JAG HAR FÅTT INFORMATION OM ALTERNATIVA VÅRDINSATSER
☐ JAG HAR GENOMGÅENDE FÅTT ETT BRA BEMÖTANDE	☐ JAG HAR HAFT INFLYTANDE ÖVER DIVERSE BESLUT OCH ÅTGÄRDER	☐ KOMMUNIKATIONEN HAR PÅ DET STORA HELA FUNGERAT BRA

Här får du möjlighet att utveckla dina svar:

Här handlar frågorna om vilka åtgärder du har vidtagit när något har känts fel. Dessutom får du möjlighet att berätta hur vårdpersonal har reagerat på dina åtgärder, samt vilka konsekvenser det har fått för dig i din kontakt med andra myndigheter och för ditt välbefinnande.

VIDTAGNA ÅTGÄRDER	REAKTIONER FRÅN VÅRDPERSONAL	KONSEKVENSER
☐ JAG HAR TALAT OM FÖR ANSVARIG PERSONAL VAD JAG UPPLEVT VAR FEL	☐ DE HAR OMGÅENDE VIDTAGIT ÅTGÄRDER FÖR ATT RÄTTA FELET	☐ INGA KONSEKVENSER SOM JAG KÄNNER TILL
☐ JAG HAR INTE VÅGAT KLAGA	☐ BEMÖTANDET FÖRVÄRRADES	☐ ANDRA MYNDIGHETER HAR FATTAT BESLUT BASERADE PÅ FELAKTIG INFO
☐ JAG HAR BETT OM HJÄLP FRÅN ANDRA INSTANSER	☐ JAG FICK REPRESSALIER FÖR ATT JAG KLAGADE	☐ JAG ÄR OROLIG FÖR VILKA KONSEKVENSER DETTA KAN FÅ FRAMÖVER
☐ JAG HAR ANMÄLT HÄNDELSEN TILL EN TILLSYNSMYNDIGHET	☐ INGEN REAKTION ALLS	☐ JAG HAR BLIVIT SJUKARE
☐ JAG HAR LARMAT CHEFER OM DE UPPLEVDA ÖVERTRÄDELSENA	☐ ANNAT	☐ PERSONAL PÅ AKTUELL MOTTAGNING HAR BASERAT BESLUT OCH BEDÖMNINGAR PÅ FELAKTIG INFO
☐ ANNAT	☐ EJ AKTUELLT	☐ ANNAT
☐ EJ AKTUELLT		☐ EJ AKTUELLT

Givetvis kan vi inte helt uttömma svarsalternativen i en enkät. Därför vore det vänligt av dig att komplettera med information som du tycker är relevant. Detta kan du göra i utrymmet nedan. Räcker inte det rekommenderar vi att du läser igenom dokumentet "Vägledande frågor till beskrivning av patientperspektiv" och skriver en fristående beskrivning av din erfarenhet med all information du anser vara relevant. Ett exempel är om du upplevt att man tagit hänsyn till eventuella andra funktionshinder än de du vårdas för på aktuell mottagning. Vi tackar på förhand.

Skicka PDF-fil till syke@collibri.se. Tack för att du har varit behjälplig, de sammanställda resultaten kan leda till en bättre vårdssituation för många vårdtagare.

Monica Kimmel @
SYKE