

Så tycker de äldre om äldreomsorgen

Enkäter 2016
Bilaga 5

Innehåll

Postenkät till äldre med hemtjänst.....	5
Webbenkät till äldre med hemtjänst.....	18
Postenkät till äldre i särskilt boende	26
Webbenkät till äldre i särskilt boende	39

Postenkät till äldre med hemtjänst



Vad tycker du om din hemtjänst 2016?

Socialstyrelsens årliga frågeformulär till dig som har hemtjänst

Alla äldre har rätt till en bra hemtjänst. För att kunna förbättra hemtjänsten vill vi få veta vad som fungerar bra eller dåligt idag. Därför får alla över 65 år som har hemtjänst detta frågeformulär.

Undersökningen genomförs av Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator) på uppdrag av Socialstyrelsen. Det är frivilligt att delta. Alla svar är sekretesskyddade. Svaren sammanställs så att det inte går att se vad någon enskild person svarat.

Om du behöver hjälp att fylla i frågeformuläret

Alla ska få chans att göra sin röst hörd. Därför skickas frågeformuläret till alla oavsett ålder och hälsotillstånd. Du får gärna ta hjälp av t.ex. en anhörig, bekant eller god man för att svara på frågorna.

Om du undrar över något

Du kan läsa mer om undersökningen på nästa sida. Om du har frågor eller om du inte kan delta i undersökningen kontakta oss per telefon 031-730 31 80 (vardagar kl. 08.00-20.00) eller via e-post: aldreundersokning@indikator.org

Om du hellre vill svara via Internet

Om du har tillgång till Internet kan du svara på frågeformuläret där.

Gå till

och ange koden

You may also opt to respond to an English version of the form on the Internet. Visit the website address provided in the text above and submit the code in the box above. Thank you for your participation!	Voit myös vastata kyselyn suomenkieliseen versioon Internetissä. Pääset kyselyyn yllä olevan internet osoitteen kautta. Kirjaudu sisään ylläolevassa ruudussa olevan koodin avulla. Kiitos osallistumisestasi!	يمكنك أيضا الإجابة على النسخة العربية للاستبيان عبر شبكة الإنترنت. أذهب إلى الرابط الإلكتروني أعلاه ثم أدخل رمز الموجود في المربع. شكرا لمشاركتكم!
--	---	---

Med vänliga hälsningar

Ulrika Ingelsson
Utredare
Socialstyrelsen

Antje Andersson
Undersökningsledare
Institutet för kvalitetsindikatorer

Socialstyrelsen planerar att publicera resultaten i oktober/november 2016

Resultaten av undersökningen publiceras på www.socialstyrelsen.se/alldreundersokning

Dina svar är skyddade

Alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. Socialstyrelsen är personuppgiftsansvarig för undersökningen. De insamlade uppgifterna redovisas så att det inte går att se vad någon enskild person har svarat. Socialstyrelsen publicerar resultaten i form av tabeller och diagram där svaren inte kan knytas till enskilda personer. Dina uppgifter skyddas enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) samt personuppgiftslagen (1998:204). Den streckkod som finns på frågeformuläret är bara till för att vi ska kunna se vilka som har svarat och vilka som ska få en påminnelse om att svara.

De insamlade uppgifterna kan, efter prövning, komma att lämnas ut för forsknings- eller statistikändamål. Socialstyrelsen kan även komma att använda dem i sin verksamhet. Vi har hämtat information om vilka som ska ingå i undersökningen från kommunernas egna register och från Socialstyrelsens register över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453).

Vi kompletterar dina svar med andra uppgifter

Vi kommer att komplettera dina svar med uppgifter från olika register. Det gör vi för att hålla antalet frågor i frågeformuläret så få som möjligt.

- Vi hämtar information om vilken enhet du tillhör, enhetens driftsform och din boendeform (eget boende, äldreboende eller servicehus) från kommunernas register.
- Vi hämtar uppgifter om kön, ålder, sjukhusbesök, hemtjänst och olika boendeformer från Socialstyrelsens patientregister och från registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453). Uppgifterna handlar om antalet dagar och tillfällen du varit på sjukhus under år 2015 samt om och i så fall vilken typ av hemtjänst du har blivit beviljad (hur många hemtjänststimmar du fått, service- eller omvårdnadsinsats, trygghetslarm och matleverans).

Hjälp oss gärna att underlätta bearbetningen av dina svar

Formuläret kommer att läsas maskinellt. Det är därför bra att tänka på följande när du besvarar frågorna:

- Använd en mörk penna när du kryssar i, gärna bläck.
- Om du kryssar fel, stryk över det felaktiga svaret och fyll i det rätta.
- Om inget svarsalternativ stämmer, hoppa över frågan och svara på nästa.

Hälsa

1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket gott
- ☐ Ganska gott
- ☐ Någorlunda
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt

2 Har du besvär av ängslan, oro eller ångest?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Nej
- ☐ Ja, lätta besvär
- ☐ Ja, svåra besvär

3 Hur är din rörlighet inomhus?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Jag förflyttar mig själv utan svårigheter
- ☐ Jag har vissa svårigheter att förflytta mig själv
- ☐ Jag har stora svårigheter att förflytta mig själv
- ☐ Jag kan inte alls förflytta mig själv

4 Bor du tillsammans med någon annan vuxen?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kontakter med kommunen

Här kommer några frågor om hur det gick till när det bestämdes hur mycket hemtjänst du ska få och vad hemtjänsten ska hjälpa dig med.

5 Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

6 Fick du välja utförare av hemtjänsten?

Med utförare menar vi kommunal hemtjänst eller olika företag och organisationer.

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

7 Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis (i vissa frågor men inte i andra)
- ☐ Nej

Inflytande

8 Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

9 Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpens utförande

10 Hur tycker du att personalen utför sina arbetsuppgifter?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Varken bra eller dåligt
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

11 Brukar personalen komma på avtalad tid?*Endast ett svarsalternativ*

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

12 Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?*Endast ett svarsalternativ*

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

13 Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?*T.ex. byte av tid/dag, förseningar, personaländringar etc.**Endast ett svarsalternativ*

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Bemötande

14 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

15 Har du under det senaste året upplevt något av följande i dina kontakter med personalen?

Flera svarsalternativ möjliga

Att personalen:

- ☐ Inte visat respekt för din integritet genom att de t.ex. inte ringt på dörren innan de kliver in i ditt hem
- ☐ Kommenterat dig, dina saker eller ditt hem negativt
- ☐ Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester
- ☐ Talat förminskande till dig t.ex. som om du vore ett barn
- ☐ Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får
- ☐ Inte visat respekt vid t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning
- ☐ Varit hårdhänt i samband med t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning
- ☐ Visat avsmak i samband med omvårdnad
- ☐ På annat sätt agerat olämpligt
- ☐ Nej, jag har under det senaste året inte upplevt något av ovanstående

Trygghet

16 Hur tryggt eller otryggt känns det att bo hemma med stöd från hemtjänsten?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket tryggt
- ☐ Ganska tryggt
- ☐ Varken tryggt eller otryggt
- ☐ Ganska otryggt
- ☐ Mycket otryggt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

17 Känner du förtroende för personalen som kommer hem till dig?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, för alla i personalen
- ☐ Ja, för flertalet i personalen
- ☐ Ja, för några i personalen
- ☐ Nej, inte för någon i personalen
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Sociala aktiviteter

18 Händer det att du besväras av ensamhet?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, ofta
- ☐ Ja, då och då
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Tillgänglighet

19 Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med hemtjänstpersonalen vid behov?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket lätt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Varken lätt eller svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Hemtjänsten i sin helhet

20 Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket nöjd
- ☐ Ganska nöjd
- ☐ Varken nöjd eller missnöjd
- ☐ Ganska missnöjd
- ☐ Mycket missnöjd
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

21 Hur ofta får du hjälp från hemtjänsten?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Dagligen
- ☐ Flera gånger i veckan
- ☐ En gång i veckan
- ☐ Någon eller några gånger i månaden
- ☐ Mer sällan

Hjälpmedel

22 Använder du något/några hjälpmedel som du fått förskrivet från kommunen eller landstinget?

Ett förskrivet hjälpmedel är ett hjälpmedel som t.ex. en arbetsterapeut, logoped, audionom eller en synpedagog har bedömt att du har behov av och provat ut till dig.

Flera svarsalternativ möjliga

Hjälpmedel för att bättre kunna:

- ☐ Se och läsa (t.ex. markeringskäppar, talsyntes, talboksspelare, hjälpmedel för punktskrift etc.)
(glasögon är inte ett förskrivet hjälpmedel)
- ☐ Höra (t.ex. hörselapparat, hörslinga etc.)
- ☐ Kommunera (t.ex. samtalsapparater, röstförstärkare, symboltavla etc.)
- ☐ Röra dig (t.ex. krycka/käpp, rollator, (el-)rullstol, permobil, ramp, höj- och sänkbar säng etc.)
- ☐ Sköta din hygien (t.ex. duschstol, armstöd, toalettförhöjare, inkontinensskydd etc.)
- ☐ Komma ihåg saker (t.ex. planeringssystem, hjälpmedel för minnesstöd, spisvakt etc.)
- ☐ Annat förskrivet hjälpmedel
(trygghetslarm är inte ett förskrivet hjälpmedel)
- ☐ Nej, jag har inget hjälpmedel som jag fått förskrivet från kommun eller landsting - ***gå till fråga 25***

23 Fick du möjlighet att vara delaktig i val av hjälpmedel?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/ingen åsikt

24 Underlättar ditt/dina hjälpmedel din vardag?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/ingen åsikt

Avslutande frågor

25 Vem eller vilka var med och besvarade/fyllde i frågeformuläret?

Kryssa för alla som var med

- ☐ Jag som har hemtjänst
- ☐ Anhörig - *Om anhörig har besvarat eller hjälpt till att fylla i frågeformuläret ombeds den anhörige att besvara fråga 26*
- ☐ Vän eller bekant
- ☐ God man eller förvaltare
- ☐ Personal
- ☐ Annan

Fråga 26 besvaras endast av anhörig

26 Hur tycker du att samarbetet mellan dig och hemtjänsten fungerar?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Varken bra eller dåligt
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Tack för din medverkan!

När du svarat på frågorna lägger du frågeformuläret i det frankerade kuvertet och postar det. Frimärke behövs inte.

Har du förlorat ditt svarskuvert?
Skicka frågeformuläret portofritt till:
Indikator, Svarspost 206 16 754,
400 99 GÖTEBORG



Webbenkät till äldre med hemtjänst

Frågeformulär Hemtjänst bas 2016 – med extrafrågor för webben

Vad tycker du om din hemtjänst 2016?

Alla äldre har rätt till en hemtjänst med god kvalitet. För att kunna förbättra och utveckla hemtjänsten genomför Institutet för kvalitetsindikatorer denna undersökning på uppdrag av Socialstyrelsen. Du kommer nu att ges möjligheten att besvara en elektronisk version av det frågeformulär som vi skickat till dig. Det är frivilligt att delta i undersökningen men för att få ett rättvisande resultat är det viktigt att så många som möjligt deltar i undersökningen.

Hur du fyller i enkäten

- Du måste inte fylla i formuläret på egen hand. Om du behöver hjälp med att fylla i frågeformuläret kan du till exempel fråga en anhörig, bekant eller god man. (Den som hjälper dig bör inte jobba inom hemtjänsten)
- Använd pilarna på sidan för att gå framåt eller bakåt i formuläret
- Du kan alltid gå tillbaka och ändra eller kontrollera tidigare svar

Kontakta oss

Har du några frågor eller funderingar om undersökningen kan du kontakta Institutet för kvalitetsindikatorer via telefon: 031- 7303180 eller e-post: aldreundersokning@indikator.org

Du skyddas av sekretess

Dina personuppgifter är sekretessskyddade. Den streckkod som finns på enkäten används endast för att kunna registrera vilka som har svarat, så att du slipper få en påminnelse i onödan. Endast behörig personal hanterar de ifyllda frågeformulären och alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. När undersökningen är avslutad raderas alla personuppgifter.

Hälsa

F1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Mycket gott
Ganska gott
Någorlunda
Ganska dåligt
Mycket dåligt

F2 Har du besvär av ängslan, oro eller ångest?

Nej
Ja, lätta besvär
Ja, svåra besvär

F3 Hur är din rörlighet inomhus?

Jag förflyttar mig själv utan svårigheter
Jag har vissa svårigheter att förflytta mig själv
Jag har stora svårigheter att förflytta mig själv
Jag kan inte alls förflytta mig själv

F4 Bor du tillsammans med någon annan vuxen?

Ja
Nej

Kontakter med kommunen

Här kommer några frågor om hur det gick till när det bestämdes hur mycket hemtjänst du ska få och vad hemtjänsten ska hjälpa dig med.

F5 Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

F6 Fick du välja utförare av hemtjänsten?

Med utförare menar vi kommunal hemtjänst eller olika företag och organisationer.

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

F7 Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten?

Ja
Delvis (i vissa frågor men inte i andra)
Nej

Inflytande**F8 Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?**

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F9 Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?

Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpens utförande**F10 Hur tycker du att personalen utför sina arbetsuppgifter?**

Mycket bra
Ganska bra
Varken bra eller dåligt
Ganska dåligt
Mycket dåligt
Vet inte/Ingen åsikt

F11 Brukar personalen komma på avtalad tid?

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F12 Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F13 Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?

T.ex. byte av tid/dag, förseningar, personaländringar etc.

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

Bemötande

F14 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F15 Har du under det senaste året upplevt något av följande i dina kontakter med personalen?

Flera alternativ möjliga

Att personalen:

Inte visat respekt för din integritet genom att de t.ex. inte ringt på dörren innan de kliver in i ditt hem

Kommenterat dig, dina saker eller ditt hem negativt

Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester

Talat förminskande till dig t.ex. som om du vore ett barn

Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får

Inte visat respekt vid t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning

Varit hårdhänt i samband med t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning

Visat avsmak i samband med omvårdnad

På annat sätt agerat olämpligt

Nej, jag har under det senaste året inte varit med om något av ovanstående

F15 a Om personalen på annat sätt har agerat olämpligt, berätta gärna på vilket sätt:

Trygghet

F16 Hur tryggt eller otryggt känns det att bo hemma med stöd från hemtjänsten?

Mycket tryggt
Ganska tryggt
Varken tryggt eller otryggt
Ganska otryggt
Mycket otryggt
Vet inte/Ingen åsikt

F17 Känner du förtroende för personalen som kommer hem till dig?

Ja, för alla i personalen
Ja, för flertalet i personalen
Ja, för några i personalen
Nej, inte för någon i personalen
Vet inte/Ingen åsikt

Sociala aktiviteter**F18 Händer det att du besväras av ensamhet?**

Ja, ofta
Ja, då och då
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

Tillgänglighet**F19 Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med hemtjänstpersonalen vid behov?**

Mycket lätt
Ganska lätt
Varken lätt eller svårt
Ganska svårt
Mycket svårt
Vet inte/Ingen åsikt

Hemtjänsten i sin helhet**F22 Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?**

Mycket nöjd
Ganska nöjd
Varken nöjd eller missnöjd
Ganska missnöjd
Mycket missnöjd
Vet inte/Ingen åsikt

F21 Hur ofta får du hjälp från hemtjänsten?

Dagligen
Flera gånger i veckan
En gång i veckan
Någon eller några gånger i månaden
Mer sällan

Hjälpmedel

F22 **Använder du något/några hjälpmedel som du fått förskrivet från kommunen eller landstinget?**

Flera alternativ möjliga

Hjälpmedel för att bättre kunna...

Se och läsa (t ex markeringskäppar, talsyntes, talboksspelare eller hjälpmedel för punktskrift etc.) **(glasögon är inte ett förskrivet hjälpmedel)**

Höra (t. ex. hörselapparat eller hörslina)

Kommunicera (t ex samtalsapparater, röstförstärkare, symboltavla etc.)

Röra dig (t ex krycka/käpp, rollator, (el-)rullstol, permobil, ramp, höj- och sänkbar säng etc.)

Sköta din hygien (t ex duschstol, armstöd, toalettförhöjare, inkontinensskydd etc.)

Komma ihåg saker (t ex planeringssystem, hjälpmedel för minnesstöd, spisvakt etc.)

Annat förskrivet hjälpmedel **(trygghetslarm är inte ett förskrivet hjälpmedel)**

Nej, jag har inget hjälpmedel som jag fått förskrivet från kommun eller landsting (*Gå till fråga F25*)

F22a **Om Annat förskrivet hjälpmedel, ange vilket:**

F23 **Fick du möjlighet att vara delaktig i val av hjälpmedel?**

Ja

Delvis

Nej

Vet inte/ingen åsikt

F24 **Underlättar ditt/dina hjälpmedel din vardag?**

Ja

Delvis

Nej

Vet inte/Ingen åsikt

W1 **Har du förtroende för förskrivarnas kunskaper om ditt/dina hjälpmedel?**

Med förskrivare avses t.ex. en arbetsterapeut, logoped, audionom eller en synpedagog som har bedömt ditt behov och provat ut ett hjälpmedel till dig. Tänk på hur det brukar vara när du träffar förskrivare.

Ja

Delvis

Nej

Vet inte/Ingen åsikt

W1a **Kommentera gärna ditt svar:**

W2 Fick du tillräcklig information av förskrivaren om alternativa modeller/versioner till det hjälpmedel som du fick förskrivet?

Ja

Delvis

Nej

Ej aktuellt, eftersom det inte fanns några alternativa modeller/versioner till det hjälpmedel jag fick förskrivet

Vet inte/Ingen åsikt

W2a Kommentera gärna ditt svar:

Avslutande frågor

F25 Vem eller vilka var med och besvarade/fyllde i frågeformuläret?
Kryssa för alla som var med

Jag som har hemtjänst

Anhörig (*Gå till fråga F26*)

Vän eller bekant

God man eller förvaltare

Personal

Annan

Fråga F26 besvaras endast av anhörig

F26 Hur tycker du att samarbetet mellan dig och hemtjänsten fungerar?

Mycket bra

Ganska bra

Varken bra eller dåligt

Ganska dåligt

Mycket dåligt

Vet inte/Ingen åsikt

F27 Det går inte att fråga om allt i ett frågeformulär. Är det något som du vill framföra som vi inte frågat om tar vi gärna emot dina synpunkter:

Tack för din medverkan!

Du skickar in dina svar genom att klicka på pilen till höger

Postenkät till äldre i särskilt boende



Vad tycker du om ditt äldreboende 2016?

Socialstyrelsens årliga frågeformulär till dig som bor på ett äldreboende

Alla äldre har rätt till ett bra äldreboende. För att kunna förbättra äldreomsorgen vill vi få veta vad som fungerar bra eller dåligt idag. Därför får alla över 65 år som bor på ett äldreboende detta frågeformulär.

Undersökningen genomförs av Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator) på uppdrag av Socialstyrelsen. Det är frivilligt att delta. Alla svar är sekretesskyddade. Svaren sammanställs så att det inte går att se vad någon enskild person svarat.

Om du behöver hjälp att fylla i frågeformuläret

Alla ska få chans att göra sin röst hörd. Därför skickas frågeformuläret till alla oavsett ålder och hälsotillstånd. Du får gärna ta hjälp av t.ex. en anhörig, bekant eller god man för att svara på frågorna.

Om du undrar över något

Du kan läsa mer om undersökningen på nästa sida. Om du har frågor eller om du inte kan delta i undersökningen kontakta oss per telefon 031-730 31 80 (vardagar kl. 08.00-20.00) eller via e-post: aldreundersokning@indikator.org

Om du hellre vill svara via Internet

Om du har tillgång till Internet kan du svara på frågeformuläret där.

Gå till

och ange koden

You may also opt to respond to an English version of the form on the Internet. Visit the website address provided in the text above and submit the code in the box above. Thank you for your participation!	Voit myös vastata kyselyn suomenkieliseen versioon Internetissä. Pääset kyselyyn yllä olevan internet osoitteen kautta. Kirjaudu sisään ylläolevassa ruudussa olevan koodin avulla. Kiitos osallistumisestasi!	يمكنك أيضا الإجابة على النسخة العربية للاستبيان عبر شبكة الإنترنت. أذهب إلى الرابط الإلكتروني أعلاه ثم أدخل رمز الموجود في المربع. شكرا لمشاركتكم!
--	---	---

Med vänliga hälsningar

Ulrika Ingelsson
Utredare
Socialstyrelsen

Antje Andersson
Undersökningsledare
Institutet för kvalitetsindikatorer

Socialstyrelsen planerar att publicera resultaten i oktober/november 2016

Resultaten av undersökningen publiceras på www.socialstyrelsen.se/aldreundersokning

Dina svar är skyddade

Alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. Socialstyrelsen är personuppgiftsansvarig för undersökningen. De insamlade uppgifterna redovisas så att det inte går att se vad någon enskild person har svarat. Socialstyrelsen publicerar resultaten i form av tabeller och diagram där svaren inte kan knytas till enskilda personer. Dina uppgifter skyddas enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) samt personuppgiftslagen (1998:204). Den streckkod som finns på frågeformuläret är bara till för att vi ska kunna se vilka som har svarat och vilka som ska få en påminnelse om att svara.

De insamlade uppgifterna kan, efter prövning, komma att lämnas ut för forsknings- eller statistikändamål. Socialstyrelsen kan även komma att använda dem i sin verksamhet. Vi har hämtat information om vilka som ska ingå i undersökningen från kommunernas egna register och från Socialstyrelsens register över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453).

Vi kompletterar dina svar med andra uppgifter

Vi kommer att komplettera dina svar med uppgifter från olika register. Det gör vi för att hålla antalet frågor i frågeformuläret så få som möjligt.

- Vi hämtar information om vilken enhet du tillhör, enhetens driftsform och din boendeform (eget boende, äldreboende eller servicehus) från kommunernas register.
- Vi hämtar uppgifter om kön, ålder, sjukhusbesök, hemtjänst och olika boendeformer från Socialstyrelsens patientregister och från registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453). Uppgifterna handlar om antalet dagar och tillfällen du varit på sjukhus under år 2015 samt om och i så fall vilken typ av hemtjänst du har blivit beviljad (hur många hemtjänsttimmar du fått, service- eller omvårdnadsinsats, trygghetslarm och matleverans).

Hjälp oss gärna att underlätta bearbetningen av dina svar

Formuläret kommer att läsas maskinellt. Det är därför bra att tänka på följande när du besvarar frågorna:

- Använd en mörk penna när du kryssar i, gärna bläck.
- Om du kryssar fel, stryk över det felaktiga svaret och fyll i det rätta.
- Om inget svarsalternativ stämmer, hoppa över frågan och svara på nästa.

Hälsa

1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket gott
- ☐ Ganska gott
- ☐ Någorlunda
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt

2 Har du besvär av ängslan, oro eller ångest?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Nej
- ☐ Ja, lätta besvär
- ☐ Ja, svåra besvär

3 Hur är din rörlighet inomhus?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Jag förflyttar mig själv utan svårigheter
- ☐ Jag har vissa svårigheter att förflytta mig själv
- ☐ Jag har stora svårigheter att förflytta mig själv
- ☐ Jag kan inte alls förflytta mig själv

Boendemiljö

4 Fick du plats på det äldreboende du ville bo på?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Vet inte/Ingen åsikt
-

5 Trivs du med ditt rum eller lägenhet?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
 - ☐ Delvis
 - ☐ Nej
 - ☐ Vet inte/Ingen åsikt
-

6 Är det trivsamt i de gemensamma utrymmena?

T.ex. matsalen, sällskapsrum, korridorer.

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
 - ☐ Delvis
 - ☐ Nej
 - ☐ Vet inte/Ingen åsikt
-

7 Är det trivsamt utomhus runt ditt boende?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Mat och måltidsmiljö

8 Hur brukar maten smaka?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Varken bra eller dåligt
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

9 Upplever du att måltiderna på ditt äldreboende är en trevlig stund på dagen?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpens utförande

10 Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

11 Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?

T.ex. byte av personal, ändringar av olika aktiviteter etc.

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

12 Brukar du kunna påverka vid vilka tider du får hjälp?

T.ex. tid för att duscha/bada, gå och lägga dig etc.

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Bemötande

13 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

14 Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Ja, alltid
- ☐ Oftast
- ☐ Ibland
- ☐ Sällan
- ☐ Nej, aldrig
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

15 Har du under det senaste året upplevt något av följande i dina kontakter med personalen?***Flera svarsalternativ möjliga***

Att personalen:

- ☐ Inte visat respekt för din integritet genom att de t.ex. inte knackat på dörren innan de kliver in i ditt rum/lägenhet
- ☐ Kommenterat dig, dina saker eller ditt rum/lägenhet negativt
- ☐ Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester
- ☐ Talat förminskande till dig t.ex. som om du vore ett barn
- ☐ Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får
- ☐ Ignorerat dina önskemål i samband med måltidssituationen
- ☐ Inte visat respekt vid t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning
- ☐ Varit hårdhänt i samband med t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning
- ☐ Visat avsmak i samband med omvårdnad
- ☐ På annat sätt agerat olämpligt
- ☐ Nej, jag har under det senaste året inte upplevt något av ovanstående

Trygghet

16 Hur tryggt eller otryggt känns det att bo på ditt äldreboende?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket tryggt
- ☐ Ganska tryggt
- ☐ Varken tryggt eller otryggt
- ☐ Ganska otryggt
- ☐ Mycket otryggt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

17 Känner du förtroende för personalen på ditt äldreboende?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja, för alla i personalen
- ☐ Ja, för flertalet i personalen
- ☐ Ja, för några i personalen
- ☐ Nej, inte för någon i personalen
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Sociala aktiviteter

18 Hur nöjd eller missnöjd är du med de aktiviteter som erbjuds på ditt äldreboende?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket nöjd
- ☐ Ganska nöjd
- ☐ Varken nöjd eller missnöjd
- ☐ Ganska missnöjd
- ☐ Mycket missnöjd
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

19 Är möjligheterna att komma utomhus bra eller dåliga?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Varken bra eller dåliga
- ☐ Ganska dåliga
- ☐ Mycket dåliga
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

20 Händer det att du besväras av ensamhet?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Ja, ofta
- ☐ Ja, då och då
- ☐ Nej
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Tillgänglighet

Nu kommer några frågor om hur du tycker det är att få kontakt med personal från olika personalgrupper.

21 Hur lätt eller svårt är det att få träffa sjuksköterska vid behov?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Mycket lätt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Varken lätt eller svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

22 Hur lätt eller svårt är det att få träffa läkare vid behov?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Mycket lätt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Varken lätt eller svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

23 Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med personalen på ditt äldreboende, vid behov?***Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Mycket lätt
- ☐ Ganska lätt
- ☐ Varken lätt eller svårt
- ☐ Ganska svårt
- ☐ Mycket svårt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpen i sin helhet**24 Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?*****Endast ett svarsalternativ***

- ☐ Mycket nöjd
- ☐ Ganska nöjd
- ☐ Varken nöjd eller missnöjd
- ☐ Ganska missnöjd
- ☐ Mycket missnöjd
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

25 Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på äldreboendet?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Ja
- ☐ Delvis (i vissa frågor men inte i andra)
- ☐ Nej

Avslutande frågor

26 Vem eller vilka var med och besvarade/fyllde i frågeformuläret?

Kryssa för alla som var med

- ☐ Jag som bor på äldreboendet
- ☐ Anhörig - *Om anhörig har besvarat eller hjälpt till att fylla i frågeformuläret ombeds den anhörige att besvara fråga 27*
- ☐ Vän eller bekant
- ☐ God man eller förvaltare
- ☐ Personal
- ☐ Annan

Fråga 27 besvaras endast av anhörig

27 Hur tycker du att samarbetet mellan dig och äldreboendet fungerar?

Endast ett svarsalternativ

- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Varken bra eller dåligt
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt
- ☐ Vet inte/Ingen åsikt

Tack för din medverkan!

När du svarat på frågorna lägger du frågeformuläret i det frankerade kuvertet och postar det. Frimärke behövs inte.

Har du förlorat ditt svarskuvert?
Skicka frågeformuläret portofritt till:
Indikator, Svarspost 206 16 754,
400 99 GÖTEBORG



Webbenkät till äldre i särskilt boende

Frågeformulär med extrafrågor till anhörig/vän eller bekant som fyller i via webben

Vad tycker du om ditt äldreboende 2016?

Alla äldre har rätt till ett äldreboende med god kvalitet. För att kunna förbättra och utveckla äldreboenden genomför Institutet för kvalitetsindikatorer denna undersökning på uppdrag av Socialstyrelsen. Du kommer nu att ges möjligheten att besvara en elektronisk version av det frågeformulär som vi skickat till dig. Det är frivilligt att delta i undersökningen men för att få ett rättvisande resultat är det viktigt att så många som möjligt deltar i undersökningen.

Hur du fyller i enkäten

- Du måste inte fylla i formuläret på egen hand. Om du behöver hjälp med att fylla i frågeformuläret kan du till exempel fråga en anhörig, bekant eller god man. (Den som hjälper dig bör inte tillhöra personalen på äldreboendet.)
- Använd pilarna på sidan för att gå framåt eller bakåt i formuläret
- Du kan alltid gå tillbaka och ändra eller kontrollera tidigare svar

Kontakta oss

Har du några frågor eller funderingar om undersökningen kan du kontakta Institutet för kvalitetsindikatorer via telefon: 031- 7303180 eller e-post: aldreundersokning@indikator.org

Du skyddas av sekretess

Dina personuppgifter är sekretesskyddade. Den streckkod som finns på enkäten används endast för att kunna registrera vilka som har svarat, så att du slipper få en påminnelse i onödan. Endast behörig personal hanterar de ifyllda frågeformulären och alla som arbetar med undersökningen har tystnadsplikt. När undersökningen är avslutad raderas alla personuppgifter

Inledning

A1 Vem eller vilka är med och besvarar/fyller i frågeformuläret?

Kryssa för alla som är med

Jag som bor på äldreboendet – *Filter till fråga F1*

Anhörig – *Besvarar frågorna B1-B9*

Vän eller bekant – *Besvarar frågorna B1-B9*

God man eller förvaltare – *Filter till fråga F1*

Personal – *Filter till fråga F1*

Annan – *Filter till fråga F1*

Till dig som bistår din närstående med att besvara frågeformuläret.

Du får nu först nio frågor som är riktade bara till dig. Vi är intresserade av att höra dina synpunkter på din närståendes omsorgssituation. Därefter följer årets frågeformulär där vi ber dig svara i din närståendes ställe.

Använd gärna kommentarsfälten för att konkretisera/exemplifiera, om du vill.

Frågor till anhörig, vän eller bekant

B1 Hur ofta besöker du din närstående på äldreboendet?

Dagligen

Några gånger per vecka

Några gånger per månad

Några gånger per år

Mer sällan

B2 Hur ofta har du annan kontakt med din närstående?

Kontakten kan ske via t.ex. telefon, brev, e-post eller skype.

Dagligen

Några gånger per vecka

Några gånger per månad

Några gånger per år

Mer sällan

B2a *Kommentera gärna dina svar:*

B3 Upplever du att personalen har kunskap och kompetens för att tillgodose din närståendes vård- och omsorgsbehov?

Ja, alla i personalen

Ja, flertalet i personalen

Ja, några i personalen

Nej, inte någon i personalen

Vet inte/Ingen åsikt

B3a *Kommentera gärna ditt svar:*

B4 **Upplever du att aktiviteterna på äldreboendet är anpassade utifrån din närståendes behov och önskemål?**

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

B4a *Kommentera gärna ditt svar:*

B5 **Upplever du att din närstående själv eller med ditt stöd kan påverka sin omsorg på äldreboendet?**

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

B5a *Kommentera gärna ditt svar:*

B6 **Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?**

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

B7 **Känner du förtroende för personalen på äldreboendet?**

Ja, för alla i personalen
Ja, för flertalet i personalen
Ja, för några i personalen
Nej, inte för någon i personalen
Vet inte/Ingen åsikt

B7a *Kommentera gärna dina svar:*

B8 **Hur tycker du att samarbetet mellan dig och äldreboendet fungerar?**

Mycket bra
Ganska bra
Varken bra eller dåligt
Ganska dåligt
Mycket dåligt
Vet inte/Ingen åsikt

B9 **Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den vård och omsorg som ges till din närstående på äldreboendet?**

Mycket nöjd
Ganska nöjd
Varken nöjd eller missnöjd
Ganska missnöjd
Mycket missnöjd
Vet inte/Ingen åsikt

B9a *Kommentera gärna dina svar:*

NU FÖLJER FRÅGOR TILL DEN SOM BOR PÅ ÄLDREBOENDET

Hälsa

Försök nu att besvara kommande frågor utifrån den boendes perspektiv. Om du inte vet eller tror dig veta vad den boende skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt"

F1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Mycket gott
Ganska gott
Någorlunda
Ganska dåligt
Mycket dåligt

F2 Har du besvär av ängslan, oro eller ångest?

Nej
Ja, lätta besvär
Ja, svåra besvär

F3 Hur är din rörlighet inomhus?

Jag förflyttar mig själv utan svårigheter
Jag har vissa svårigheter att förflytta mig själv
Jag har stora svårigheter att förflytta mig själv
Jag kan inte alls förflytta mig själv

Boendemiljö

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

F4 Fick du plats på det äldreboende du ville bo på?

Ja
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

F5 Trivs du med ditt rum eller lägenhet?

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

F6 Är det trivsamt i de gemensamma utrymmena?

T.ex. matsalen, sällskapsrum, korridorer.

Ja
Delvis
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

F7 **Är det trivsamt utomhus runt ditt boende?**

Ja
 Delvis
 Nej
 Vet inte/Ingen åsikt

Mat och måltidsmiljö

*Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem.
 Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".*

F8 **Hur brukar maten smaka?**

Mycket bra
 Ganska bra
 Varken bra eller dåligt
 Ganska dåligt
 Mycket dåligt
 Vet inte/Ingen åsikt

F9 **Upplever du att måltiderna på ditt äldreboende är en trevlig stund på dagen?**

Ja, alltid
 Oftast
 Ibland
 Sällan
 Nej, aldrig
 Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpens utförande

*Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem.
 Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".*

F10 **Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?**

Ja, alltid
 Oftast
 Ibland
 Sällan
 Nej, aldrig
 Vet inte/Ingen åsikt

F11 **Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?**

T.ex. byte av personal, ändringar av olika aktiviteter etc.

Ja, alltid
 Oftast
 Ibland
 Sällan
 Nej, aldrig
 Vet inte/Ingen åsikt

F12 Brukar du kunna påverka vid vilka tider du får hjälp?

T.ex. tid för att duscha/bada, gå och lägga dig etc.

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

Bemötande

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

F13 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F14 Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?

Ja, alltid
Oftast
Ibland
Sällan
Nej, aldrig
Vet inte/Ingen åsikt

F15 Har du under det senaste året upplevt något av följande i dina kontakter med personalen?***Flera svarsalternativ möjliga***

Att personalen:

Inte visat respekt för din integritet genom att de t.ex. inte knackat på dörren innan de kliver in i ditt rum/lägenhet

Kommenterat dig, dina saker eller ditt rum/lägenhet negativt

Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester

Talat förminskande till dig t.ex. som om du vore ett barn

Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får

Ignorerat dina önskemål i samband med måltidssituationen

Inte visat respekt vid t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning

Varit hårdhänt i samband med t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning

Visat avsmak i samband med omvårdnad

På annat sätt agerat olämpligt

Nej, jag har under det senaste året inte upplevt något av ovanstående

F15a *Om personalen på annat sätt har agerat olämpligt, berätta gärna på vilket sätt:*

Trygghet

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

F16 Hur tryggt eller otryggt känns det att bo på ditt äldreboende?

Mycket tryggt
Ganska tryggt
Varken tryggt eller otryggt
Ganska otryggt
Mycket otryggt
Vet inte/Ingen åsikt

F17 Känner du förtroende för personalen på ditt äldreboende?

Ja, för alla i personalen
Ja, för flertalet i personalen
Ja, för några i personalen
Nej, inte för någon i personalen
Vet inte/Ingen åsikt

Sociala aktiviteter

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

F18 Hur nöjd eller missnöjd är du med de aktiviteter som erbjuds på ditt äldreboende?

Mycket nöjd
Ganska nöjd
Varken nöjd eller missnöjd
Ganska missnöjd
Mycket missnöjd
Vet inte/Ingen åsikt

F19 Är möjligheterna att komma utomhus bra eller dåliga?

Mycket bra
Ganska bra
Varken bra eller dåliga
Ganska dåliga
Mycket dåliga
Vet inte/Ingen åsikt

F20 Händer det att du besväras av ensamhet?

Ja, ofta
Ja, då och då
Nej
Vet inte/Ingen åsikt

Tillgänglighet

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

Nu kommer några frågor om hur du tycker det är att få kontakt med personal från olika personalgrupper.

F21 Hur lätt eller svårt är det att få träffa sjuksköterska vid behov?

Mycket lätt
Ganska lätt
Varken lätt eller svårt
Ganska svårt
Mycket svårt
Vet inte/Ingen åsikt

F22 Hur lätt eller svårt är det att få träffa läkare vid behov?

Mycket lätt
Ganska lätt
Varken lätt eller svårt
Ganska svårt
Mycket svårt
Vet inte/Ingen åsikt

F23 Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med personalen på ditt äldreboende, vid behov?

Mycket lätt
Ganska lätt
Varken lätt eller svårt
Ganska svårt
Mycket svårt
Vet inte/Ingen åsikt

Hjälpen i sin helhet

Försök nu att besvara kommande frågor som om det vore din närstående själv som besvarar dem. Om du inte vet eller tror dig veta vad din närstående skulle ha svarat, så ange "Vet inte/Ingen åsikt".

F24 Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?

Mycket nöjd
Ganska nöjd
Varken nöjd eller missnöjd
Ganska missnöjd
Mycket missnöjd
Vet inte/Ingen åsikt

F25 Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på äldreboendet?

Ja

Delvis (i vissa frågor men inte i andra)

Nej

Till sist

F26 Det går inte att fråga om allt i ett frågeformulär. Är det något som du vill framföra som vi inte frågat om tar vi gärna emot dina synpunkter:

Tack för din medverkan!

Du skickar in dina svar genom att klicka på pilen till höger