

Nationella riktlinjer – Utvärdering

Palliativ vård i livets slutskede

Enkätbilaga
Bilaga 3

Innehåll

Inledning.....	5
Enkät till landstings- och regionledningar	6
Enkät till kommuner och stadsdelar	10
Enkät till primärvården	20
Enkät till specialiserad palliativ vård	26
Enkät till sjukhusledning – ett urval av sjukhuskliniker eller motsvarande ...	33
Enkät till barn- och ungdomskliniker	56

Inledning

För att samla in information till utvärderingen har Socialstyrelsen genomfört sex enkätundersökningar

- enkät till landstings- och regionledningar
- enkät till kommuner och stadsdelar
- enkät till primärvården
- enkät till specialiserade palliativa verksamheter
- enkät till ett urval av sjukhusens kliniker eller motsvarande
- enkät till barn- och ungdomskliniker.

Enkät till landstings- och regionledningar

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Syftet med nationell utvärdering av palliativ vård i livets slutskede är att utvärdera hälso- och sjukvården med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede från år 2013.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Syftet med enkäten är att få en bild av hur det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård vid livets slutskede 2013 har tagits emot och implementerats i landets landstings- och regionledningar. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete inom den palliativa vården. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

OM RESULTATET

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under vintern 2016/2017.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten, men ditt svar är mycket viktigt för förståelsen av hur kunskapsstödet har tagits emot och implementerats. Vi ber dig besvara enkäten så snart som möjligt men senast den 11 mars 2016 .

Har du frågor om undersökningen kan du kontakta:

Riitta Sorsa

Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se eller

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Samråd med SKL

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Praktiska instruktioner

Frågor med stjärna (*) måste besvaras för att komma vidare i enkäten.

De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat iväg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

När du har skrivit ut dina svar klicka på "Ok" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto skickas via e-post till landstingets/regionens registratoradress när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Landsting/region:

Kontaktperson:

Befattning:

Telefon:

E-post:

Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede - hur har det tagits emot och implementerats – frågor till landstings- och regionledningar

2. Har det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede 2013 behandlats i nämnd/styrelse inom landstinget/regionen?

- ☐ Ja
☐ Nej

3. Finns det en övergripande handlingsplan i landstinget/regionen avseende implementeringen av kunskapsstödet?

- ☐ Ja
☐ Nej

4. Har det fattats några politiska beslut i nämnd/styrelse med anledning av kunskapsstödet?

- ☐ Ja
☐ Nej

5. Kommentar till frågorna 2-4:

6. Har särskilda informationsaktiviteter om kunskapsstödet anordnats efter att kunskapsstödet publicerades?

	Ja	Nej
Inom slutenvård	☐	☐
Inom specialiserad palliativ vård	☐	☐
Inom primärvård	☐	☐
Tillsammans med den kommunala hälso- och sjukvården	☐	☐

Kommentar:

7. Har ert landsting/region gjort satsningar på utbildning till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede sedan 2013?

Med utbildning avses minst en halvdagsutbildning. Utbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid

	Ja	Nej
Inom slutenvård	☐	☐
Inom specialiserad palliativ vård	☐	☐
Inom primärvård	☐	☐

Kommentar:

8. Har ert landsting/region gjort satsningar på handledning till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede sedan 2013?

Med handledning i palliativ vård menas att personalen regelbundet ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen.Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Ja	Nej
Inom slutenvård	☐	☐
Inom specialiserad palliativ vård	☐	☐
Inom primärvård	☐	☐

Kommentar:

9. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer:

Enkät till kommuner och stadsdelar

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Syftet med nationell utvärdering av palliativ vård i livets slutskede är att utvärdera hälso- och sjukvården med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede från år 2013.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Genom att kartlägga kommunernas och stadsdelarnas insatser till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete inom den palliativa vården. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Enkäten skickas till landets alla kommuner och stadsdelarna i Göteborg, Malmö och Stockholm. Enkäten riktar sig till ledningsansvariga för kommunernas/stadsdelarnas vård och omsorg samt till medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS). Vi önskar ett samlat svar per kommun/stadsdel.

OM RESULTATET

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under vintern 2016/2017.

ALLA SVAR ÄR VIKTIGA

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt.

Vi ber dig besvara enkäten så snart som möjligt men senast den 11 mars 2016 .

Har du frågor om undersökningen kan du kontakta:

Riitta Sorsa

Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se eller

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Samråd med SKL

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Praktiska instruktioner

Frågor med stjärna (*) måste besvaras för att komma vidare i enkäten. De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat iväg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

När du har skrivit ut dina svar klicka på "OK" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto skickas via e-post till kommunens/stadsdelens registratorsadress när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Kommun/stadsdel:	_____
Kontaktperson:	_____
Befattning:	_____
Telefon:	_____
E-post:	_____

Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede – frågor till kommunledning

2. Har det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede 2013 behandlats i nämnd/styrelse inom kommunen/stadsdelen?

- ☐ Ja
☐ Nej

3. Finns det en övergripande handlingsplan i kommunen/stadsdelen avseende implementeringen av kunskapsstödet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

4. Har det fattats några politiska beslut i nämnd/styrelse med anledning av kunskapsstödet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar till frågorna 2-4:

5. Har kommunen/stadsdelen anordnat informationsaktiviteter efter att kunskapsstödet publicerades till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede inom den kommunala hälso- och sjukvården?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

6. Har kommunen/stadsdelen gjort satsningar på fortbildning till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede sedan 2013?

Med fortbildning avses minst en halvdagsutbildning. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

7. Har kommunen/stadsdelen gjort satsningar på handledning till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede sedan 2013?

Med handledning i palliativ vård menas att personalen regelbundet ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede - frågor till medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

8. Har er kommun/stadsdel deltagit i informationsaktiviteter om kunskaps-

stödet som anordnats av landstinget/regionen efter att kunskapsstödet publicerades?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Det har inte erbjudits några informationsaktiviteter

9. Hur ofta erbjuds fortbildning till vårdpersonal inom särskilt boende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser perioden 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetsterapeuter	☐	☐	☐	☐

10. Hur ofta erbjuds fortbildning till vårdpersonal inom korttidsboende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser perioden 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetsterapeuter	☐	☐	☐	☐

11. Hur ofta erbjuds fortbildning till vårdpersonal i ordinärt boende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser perioden 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetsterapeuter	☐	☐	☐	☐

12. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds vårdpersonalen?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala utbildningar	☐	☐
I form av strukturerad studiecirkel	☐	☐
Annan utbildning, ange vad:	☐	☐

Kommentar:

13. Hur ofta erbjuds handledning till vårdpersonal inom särskilt boende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen regelbundet ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetsterapeuter	☐	☐	☐	☐

14. Hur ofta erbjuds handledning till vårdpersonal inom korttidsboende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen regelbundet ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetsterapeuter	☐	☐	☐	☐

15. Hur ofta erbjuds handledning till vårdpersonal inom insatser i ordinärt boende avseende palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen regelbundet ska ha ett

praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen.Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐
Arbetssterapeuter	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

16. Finns det rutiner för hur samverkan med primärvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vad gäller ...

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kommun/stadsdelen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

Kommentar:

17. Finns det rutiner för hur samverkan med den slutna vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vad gäller ...

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kommun/stadsdelen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

Kommentar:

18. Finns det rutiner för hur samverkan med den specialiserade palliativa vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vad gäller ...

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kommun-

nen/stadsdelen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

Kommentar:

19. I vilken utsträckning sker vårdplanering med primärvården för patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

20. I vilken utsträckning sker vårdplanering med den slutna vården för patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

21. I vilken utsträckning sker vårdplanering med den specialiserade palliativa vården för patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

Kommentar:

22. Finns det rutiner för hur en vårdplan upprättas i er kommun/stadsdel för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vad gäller ...

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur en vårdplan ska upprättas. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom den kommunala hälso- och sjukvården. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐

Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

23. I vilken utsträckning upprättas det en vårdplan i den kommunala hälso- och sjukvårdsjournalen för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	All- tid	Oft a	Till ungefär hälften	Säl- lan	Ald- rig
Särskilt boende	☐	☐	☐	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐	☐	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐	☐	☐	☐

24. Har personer i behov av palliativ vård i livets slutskede en ansvarig läkare (=fast vårdkontakt) inom primärvården? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

Kommentar:

25. Har er kommun/stadsdel tillgång till ett palliativt rådgivningsteam?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

26. Erbjuder er kommun/stadsdel någon form av stöd till närstående till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

27. Har er kommun/stadsdel rutiner angående hur efterlevandesamtal ska genomföras?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur efterlevandesamtal ska genomföras. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kommunen/stadsdelen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

28. I vilken utsträckning erbjuder er kommun/stadsdel efterlevandesamtal?
(avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

Kommentar:

29. Kan er kommun/stadsdel tillgodose behovet av tryckavlastande madrass till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vad gäller ... (avser 2015)

	All- tid	För det mesta	Till ungefär hälften	I stort sett aldrig	Ald- rig
Särskilt boende	☐	☐	☐	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐	☐	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐	☐	☐	☐

30. Erbjuder er kommun/stadsdel musikterapi av utbildad musikterapeut till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom och främja livskvalitet vad gäller ... (avser 2015)

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

31. Erbjuder er kommun/stadsdel bildterapi av utbildad bildterapeut till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom och främja livskvalitet vad gäller ... (avser 2015)

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐
Insatser i ordinärt boende	☐	☐

32. Har er kommun/stadsdel samarbete med volontärer/frivilligorganisationer för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

	Ja	Nej
Särskilt boende	☐	☐
Korttidsboende	☐	☐

Insatser i ordinärt boende



Kommentar:

33. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer:

Enkät till primärvården

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Syftet med nationell utvärdering av palliativ vård i livets slutskede är att utvärdera hälso- och sjukvården med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede från år 2013.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Genom att kartlägga primärvårdens insatser till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete inom den palliativa vården. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Enkäten riktar sig till samtliga primärvårdsmottagningar. Enkäten skickas till verksamhetschef. Både verksamheter som drivs i landstingets egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från landstinget omfattas.

OM RESULTATET

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under vintern 2016/2017.

ALLA SVAR ÄR VIKTIGA

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt.

Vi ber dig besvara enkäten så snart som möjligt men senast den 11 mars 2016.

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Riitta Sorsa

Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se eller

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och NNR, Näringslivets regelnämnd, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Praktiska instruktioner

Frågor med stjärna (*) måste besvaras för att komma vidare i enkäten.

De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat iväg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

När du har skrivit ut dina svar klicka på "OK" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto skickas via e-post till primärvårdsmottagningen när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Landsting/region:	_____
Primärvårdsmottagning:	_____
Kontaktperson:	_____
Befattning:	_____
Telefon:	_____
E-post:	_____

Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede-frågor till primärvården

2. Har personal på er primärvårdsmottagning som arbetar med palliativ vård i livets slutskede deltagit i informationsaktiviteter efter att kunskapsstödet publicerades som landstinget/regionen anordnat om kunskapsstödet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Det har inte erbjudits några informationsaktiviteter

3. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er primär-

vårdsmottagning som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

4. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

5. Hur ofta erbjuds handledning på er primärvårdsmottagning till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar

6. Finns det rutiner på er primärvårdsmottagning för hur samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom primärvårdsmottagningen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

7. Finns det rutiner på er primärvårdsmottagning för hur samverkan med den slutna vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom primärvårdsmottagningen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

8. Finns det rutiner på er primärvårdsmottagning för hur samverkan med den specialiserade palliativa vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom primärvårdsmottagningen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar

9. I vilken utsträckning har läkare på er primärvårdsmottagning kontakt med läkare inom slutna vård vad gäller patienter i behov av palliativ vård? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

10. I vilken utsträckning sker överrapportering av det medicinska ansvaret från läkare inom slutna vård till läkare på er primärvårdsmottagning för patienter i behov av palliativ vård? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

11. I vilken utsträckning sker vårdplanering med den kommunala hälso- och sjukvården för patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser

2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

Kommentar

12. Har er primärvårdsmottagning tillgång till ett palliativt rådgivningsteam?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

13. Tillhandahåller er primärvårdsmottagning konsultstöd till andra verksamheter t.ex. palliativt rådgivningsteam?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

14. Erbjuder er primärvårdsmottagning någon form av stöd till närstående till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

15. Finns det rutiner på er primärvårdsmottagning för att uppmärksamma barn och unga vuxnas behov som närstående?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur barns och unga vuxna ska uppmärksammas. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom primärvårdsmottagningen. Rutinen kan vara både skriftlig och muntlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

16. Har er primärvårdsmottagning rutiner angående hur efterlevandesamtal ska genomföras?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur efterlevandesamtal ska genomföras. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom primärvårdsmottagningen. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

17. I vilken utsträckning erbjuder er primärvårdsmottagning efterlevande-samtal? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ Ofta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ Sällan
- ☐ Aldrig

Kommentar

18. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer:

Enkät till specialiserad palliativ vård

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Syftet med nationell utvärdering av palliativ vård i livets slutskede är att utvärdera hälso- och sjukvården med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede från år 2013.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Genom att kartlägga specialiserade palliativa verksamheters insatser till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete inom den palliativa vården. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Enkäten riktar sig till verksamheter inom den specialiserade palliativa vården. Både verksamheter som drivs i landstingets egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från landstinget omfattas.

OM RESULTATET

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under vintern 2016/2017.

ALLA SVAR ÄR VIKTIGA

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt.

Vi ber dig besvara enkäten så snart som möjligt men senast den 11 mars 2016 .

Har du frågor om undersökningen kan du kontakta:

Riitta Sorsa

Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se eller

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och NNR, Näringslivets regelrådet, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Praktiska instruktioner

Frågor med stjärna (*) måste besvaras för att komma vidare i enkäten.

De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat iväg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

När du har skrivit ut dina svar klicka på "OK" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto skickas via e-post till landstingets/regionens registratoradress när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Landsting/region:	_____
Palliativ verksamhet:	_____
Kontaktperson:	_____
Befattning:	_____
Telefon:	_____
E-post:	_____

Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede–frågor till specialiserad palliativ vård

2. Har personal på er verksamhet deltagit i informationsaktiviteter som landstinget/regionen anordnat om kunskapsstödet efter publicering?

- ☐ Ja
☐ Nej
☐ Det har inte erbjudits några informationsaktiviteter

3. Hur ofta erbjuds personal på er verksamhet fortbildning i palliativ vård? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger varje år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

4. Hur ofta erbjuds personal på er verksamhet fortbildning i palliativ vård? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger varje år	År- lige n	Mer sällan	Ald rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

5. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐

Annan utbildning, ange vad

☐ ☐

Kommentar:

6. Hur ofta erbjuds personal på er verksamhet handledning? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

7. Hur ofta erbjuds personal på er verksamhet handledning? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

8. Finns det rutiner på er verksamhet för hur samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

9. Finns det rutiner på er verksamhet för hur samverkan med primärvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

10. Finns det rutiner på er verksamhet för hur samverkan med den slutna vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar till frågorna 6-8:

11. I vilken utsträckning deltar den kommunala hälso- och sjukvården i vårdplaneringen vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stor sett aldrig
- ☐ Aldrig

12. I vilken utsträckning deltar primärvården i vårdplaneringen vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stor sett aldrig
- ☐ Aldrig

13. I vilken utsträckning har er verksamhet kontakt med läkare i primärvården vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stor sett aldrig
- ☐ Aldrig

14. I vilken utsträckning har er verksamhet kontakt med läkare i den slutna vården vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stor sett aldrig
- ☐ Aldrig

Kommentar till frågorna 9-12:

15. Tillhandahåller er verksamhet konsultstöd till andra verksamheter t.ex. palliativt rådgivningsteam?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Kommentar:

16. Erbjuder er verksamhet någon form av stöd till närstående till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

17. Finns det rutiner på er verksamhet för att uppmärksamma barn och unga vuxnas behov som närstående till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur barn och unga vuxna ska uppmärksammas. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

18. Har er verksamhet rutiner angående hur efterlevandesamtal ska genomföras?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur efterlevandesamtal ska genomföras. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom

den palliativa verksamheten. Rutinen kan vara både skriftlig och muntlig.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

19. I vilken utsträckning erbjuder er verksamhet efterlevandesamtal? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stort sett aldrig
- ☐ Aldrig

20. Kan er verksamhet tillgodose behovet av tryckavlastande madrass till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

- ☐ Alltid
- ☐ För det mesta
- ☐ Till ungefär hälften
- ☐ I stort sett aldrig
- ☐ Aldrig

21. Erbjuder er verksamhet musikterapi av utbildad musikterapeut till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom och främja livskvalitet? (avser 2015)

- ☐ Ja
- ☐ Nej

22. Erbjuder er verksamhet bildterapi av utbildad bildterapeut till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom och främja livskvalitet? (avser 2015)

- ☐ Ja
- ☐ Nej

23. Är er verksamhet HBTQ-certifierad?

Genom att HBTQ-certifiera verksamheten ges verktyg för att arbeta systematiskt med rättighetsfrågor, likabehandling och bemötande.

- ☐ Ja
- ☐ Nej

24. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer:

Enkät till sjukhusledning – ett urval av sjukhuskliniker eller motsvarande

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Syftet med nationell utvärdering av palliativ vård i livets slutskede är att utvärdera hälso- och sjukvården med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet för god palliativ vård i livets slutskede från år 2013.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Genom att kartlägga ett urval av sjukhusens kliniker/motsvarande insatser till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Utvärderingen ska bidra till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete inom den palliativa vården. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Enkäten omfattar följande kliniker/motsvarande:

- Geriatrik
- Kvinnosjukvård
- Allmän internmedicin
- Hematologi
- Kardiologi
- Lungmedicin
- Njurmedicin
- Kirurgi
- Onkologi

OM RESULTATET

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under vintern 2016/2017.

ALLA SVAR ÄR VIKTIGA

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt.

Vi ber dig besvara enkäten så snart som möjligt men senast den 11 mars 2016 .

Har du frågor om undersökningen, kontakta:

Riitta Sorsa
Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se eller

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se

Hantering av kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till denna enkät sparas och hanteras hos Socialstyrelsen i enlighet med personuppgiftslagen PUL (1998:204). Uppgifterna kan komma att användas vid förnyad kontakt.

Samråd med SKL

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Praktiska instruktioner

Frågor med stjärna (*) måste besvaras för att komma vidare i enkäten.

De svar som matas in i enkäten sparas när du klickar på flikarna "Föregående" eller "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Om du avbryter arbetet kan du enkelt nå enkäten igen genom att klicka på länken i e-postbrevet. Det är möjligt att göra ändringar i enkäten fram till sista svarsdag även om du har skickat iväg ditt svar.

När du har svarat på alla frågorna i enkäten klickar du på "Klar". Klicka på "Svarsöversikt" för att kontrollera och eventuellt korrigera dina svar.

För att få en utskrift av de svar som lämnas till Socialstyrelsen klickar du på symbolen för utskrift. (Notera att endast de frågor som du har besvarat finns med i svarsöversikten).

När du har skrivit ut dina svar klicka på "OK" för att skicka dina svar.

Ett svarskvitto skickas via e-post till landstingets/regionens registrator när Socialstyrelsen mottagit ditt svar.

1. Kontaktuppgifter till uppgiftslämnaren

Landsting/region:	_____
Sjukhus:	_____
Kontaktperson:	_____
Befattning:	_____
Telefon:	_____
E-post:	_____

2. Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede - frågor till sjukhusledning avseende ett urval av sjukhusets kliniker/motsvarande

På vårt sjukhus finns det kliniker/motsvarande inom följande specialiteter:

Flera svar kan anges

- ☐ Geriatrik
- ☐ Kvinnosjukvård
- ☐ Allmän internmedicin
- ☐ Hematologi
- ☐ Kardiologi
- ☐ Lungmedicin
- ☐ Njurmedicin
- ☐ Kirurgi
- ☐ Onkologi

3. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er geriatriska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

4. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er geriatriska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	År- lige n	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeu- ter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbetsste- rapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

5. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den geriatriska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

6. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kvinnoklinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

7. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kvinnoklinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Minst två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

8. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid kvinnokliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala	☐	☐

kurser

Annan utbildning, ange vad

☐ ☐

Kommentar:

9. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er Allmän internmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

10. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er Allmän internmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	År- lige n	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeu- ter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbetsste- rapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

11. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den Allmän internmedicinska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

12. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er lungmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

13. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er lungmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

14. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den lungmedicinska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

15. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kardiologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

16. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kardiologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

17. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den kardiologiska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

18. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er njurmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

19. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er njurmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årligen	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

20. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den njurmedicinska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

21. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er hematologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

22. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er hematologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	År- lige n	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets- terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

23. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den hematologiska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

24. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kirurgiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Mer än två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
--------------------------	--------------	---------------	-------------

Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

25. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er kirurgiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	År- lige n	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets- terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

26. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den kirurgiska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

27. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er onkologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	Årlig- en	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

28. Hur ofta erbjuds fortbildning i palliativ vård till personal på er onkologiska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2013-2015)

Med fortbildning avses minst en halvdag. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

	Mer än två gånger per år	År- lige n	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets- terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

29. Vilken typ av fortbildning i palliativ vård erbjuds personalen vid den onkologiska kliniken?

	Ja	Nej
Utbildning som ger högskolepoäng	☐	☐
Intern fortbildning i form av regionala och lokala kurser	☐	☐
Annan utbildning, ange vad	☐	☐

Kommentar:

30. Hur ofta erbjuds handledning till personal på er geriatriska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar

31. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er geriatriska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbetssterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar

32. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kvinno-klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

33. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kvinno-klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller

individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

34. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er Allmän internmedicinska klinik/motsvarande som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

35. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er Allmän internmedicinska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐

Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

36. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er lungmedicinska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

37. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er lungmedicinska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbetssterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

38. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kardiologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

39. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kardiologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets-terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

40. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er njurmedicinska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐

Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

41. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er njurmedicinska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbsterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

42. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er hematologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

43. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er hematologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets-terapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykologer	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

44. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kirurgiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

45. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er kirurgiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Aldrig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐

Arbets- rapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

46. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er onkologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig
Läkare	☐	☐	☐	☐
Sjuksköterskor	☐	☐	☐	☐
Undersköterskor	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

47. Hur ofta erbjuds handledning i palliativ vård till personal på er onkologiska klinik/motsvarande till personal som arbetar med palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

Med handledning i palliativ vård menas att personalen ska ha ett praktiskt pedagogiskt stöd för att bli bättre på att ge god vård och omsorg samt för att motverka stress bland vårdpersonalen. Handledning kan ges i grupp eller individuellt.

	Varje månad	Minst varje kvartal	Mer sällan	Ald- rig	Finns ej inom verksamheten
Fysioterapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Arbets- rapeuter	☐	☐	☐	☐	☐
Dietister	☐	☐	☐	☐	☐
Kuratorer	☐	☐	☐	☐	☐
Psykolo- ger	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

48. Finns det rutiner på er klinik/motsvarande för hur samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

49. Finns det rutiner på er klinik/motsvarande för hur samverkan med primärvården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

50. Finns det rutiner på er klinik/motsvarande för hur samverkan med den specialiserade palliativa vården ska ske för personer i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom verksamheten. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐

Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

51. I vilken utsträckning har er klinik/motsvarande kontakt med läkare i primärvården vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	Alltid	Ofta	Till ungefär hälften	Sällan	Aldrig
Geriatrisk	☐	☐	☐	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐	☐	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Hematologi	☐	☐	☐	☐	☐
Kardiologi	☐	☐	☐	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Kirurgi	☐	☐	☐	☐	☐
Onkologi	☐	☐	☐	☐	☐

52. I vilken utsträckning deltar primärvården i vårdplaneringen vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	Alltid	Ofta	Till ungefär hälften	Sällan	Aldrig
Geriatrisk	☐	☐	☐	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐	☐	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Hematologi	☐	☐	☐	☐	☐
Kardiologi	☐	☐	☐	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Kirurgi	☐	☐	☐	☐	☐
Onkologi	☐	☐	☐	☐	☐

53. I vilken utsträckning deltar den kommunala hälso- och sjukvården i vårdplanering vid utskrivning av patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	Alltid	Ofta	Till ungefär hälften	Sällan	Aldrig
Geriatrisk	☐	☐	☐	☐	☐

Kvinnosjukvård	☐	☐	☐	☐	☐
Allmän intern- medicin	☐	☐	☐	☐	☐
Hematologi	☐	☐	☐	☐	☐
Kardiologi	☐	☐	☐	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Kirurgi	☐	☐	☐	☐	☐
Onkologi	☐	☐	☐	☐	☐

54. Erbjuder er klinik/motsvarande någon form av stöd till närstående till personer i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

55. Finns det rutiner på er klinik/motsvarande för att uppmärksamma barn och unga vuxnas behov som närstående till personer i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur barn och unga vuxna ska uppmärksammas. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kliniken/motsvarande. Rutinen kan vara både skriftlig och muntlig.

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

56. Har er klinik/motsvarande rutiner angående hur efterlevandesamtal ska genomföras?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur efterlevandesamtal ska genomföras. Rutinen ska vara känd och användas av personalen inom kliniken/motsvarande. Rutinen kan vara både skriftlig och muntlig.

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

57. I vilken utsträckning erbjuder er klinik/motsvarande efterlevandesamtal?
(avser 2015)

	Alltid	Ofta	Till ungefär hälften	Sällan	Aldrig
Geriatrik	☐	☐	☐	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐	☐	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Hematologi	☐	☐	☐	☐	☐
Kardiologi	☐	☐	☐	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Kirurgi	☐	☐	☐	☐	☐
Onkologi	☐	☐	☐	☐	☐

58. Kan er klinik/motsvarande tillgodose behovet av tryckavlastande madrass till patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede? (avser 2015)

	Alltid	Ofta	Till ungefär hälften	Sällan	Aldrig
Geriatrik	☐	☐	☐	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐	☐	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Hematologi	☐	☐	☐	☐	☐
Kardiologi	☐	☐	☐	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐	☐	☐	☐
Kirurgi	☐	☐	☐	☐	☐
Onkologi	☐	☐	☐	☐	☐

Kommentar:

59. Erbjuder er klinik/motsvarande musikterapi av utbildad musikterapeut till patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom

och främja livskvalitet? (avser 2015)

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

60. Erbjuder er klinik/motsvarande bildterapi av utbildad bildterapeut till patienter i behov av palliativ vård i livets slutskede i syfte att lindra symtom och främja livskvalitet? (avser 2015)

	Ja	Nej
Geriatrik	☐	☐
Kvinnosjukvård	☐	☐
Allmän internmedicin	☐	☐
Hematologi	☐	☐
Kardiologi	☐	☐
Lungmedicin	☐	☐
Njurmedicin	☐	☐
Kirurgi	☐	☐
Onkologi	☐	☐

61. Här kan ni ange eventuella ytterligare kommentarer:

Geriatrik	_____
Kvinnosjukvård	_____
Allmän internmedicin	_____
Hematologi	_____
Kardiologi	_____
Lungmedicin	_____
Njurmedicin	_____
Kirurgi	_____
Onkologi	_____

Enkät till barn- och ungdomskliniker

Enkät för utvärdering av palliativ vård i livets slutskede

Till verksamhetschefer vid barn- och ungdomskliniker

Socialstyrelsen har startat en utvärdering av palliativ vård i livets slutskede, med utgångspunkt från det nationella kunskapsstödet från 2013. Utvärderingen ska publiceras december 2016/januari 2017. En del i utvärderingen handlar om palliativ vård för barn i livet slutskede. Det är av stort värde om ni har möjlighet att besvara frågorna nedan för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt för att belysa den palliativa vården.

Besvara frågorna nedan genom att svara på detta mejl. Svara på frågorna genom att kryssa ja eller nej och lämna gärna kommentarer på fråga 6.

1. Finns det rutiner på er barn- och ungdomsklinik för hur den palliativ vården ska ske för barn och ungdomar i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur den palliativa vården ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen på barn- och ungdomskliniken. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

Ja
Nej

2. Finns det rutiner på er barn- och ungdomsklinik för hur samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården, primärvården och den specialiserade palliativa vården ska ske för barn och ungdomar i behov av palliativ vård i livets slutskede?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av personalen på barn- och ungdomskliniken. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig.

Ja Nej

Kommunal hälso- och sjukvård
Primärvård
Specialiserad palliativ vård

3. Har er barn- och ungdomsklinik rutiner angående hur efterlevandesamtal ska genomföras?

Med rutiner avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur efterlevandesamtal ska genomföras. Rutinen ska vara känd och användas av personalen på barn- och ungdomskliniken. Rutinen kan vara både skriftlig och muntlig.

Ja

Nej

4. Finns det på er barn- och ungdomsklinik personal med utbildning i palliativ vård av barn och ungdomar?

Ja

Nej

Läkare

Sjuksköterskor

Undersköterskor

Psykologer/kuratorer

5. Har er barn- och ungdomsklinik möjlighet att erbjuda palliativ vård i patientens hem?

Ja

Nej

6. Här kan ni lämna kommentarer till palliativ vård för barn i livets slutskede på er barn- och ungdomsklinik (exempelvis resurser, goda exempel och förbättringsområden).

Har du frågor om undersökningen kontakta:

Riitta Sorsa

Telefon: 075-247 34 91

E-post: riitta.sorsa@socialstyrelsen.se

Christina Broman

Telefon: 075-247 40 60

E-post: christina.broman@socialstyrelsen.se