

Nationell utvärdering – screening för bukaortaaneurysm

Enkäter

Bilaga 1

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Inledning

För att samla in information till utvärderingen har Socialstyrelsen genomfört enkätundersökningar till fyra olika mottagare: regionledningar, kärlkirurgiska enheter, klinisk fysiologi samt bild- och funktionsmedicin. Enkäterna skickades ut med början i april 2023 med ett elektroniskt enkätverktyg (Survey Generator).

Innehåll

Inledning	3
Enkät till regionledningar	5
Enkäter till kärlkirurgiska enheter, till klinisk fysiologi samt till bild- och funktionsmedicin	11

Enkät till regionledningar

Nationell utvärdering screening för bukaortaaneurysm – till regionens hälso- och sjukvårdsledning

Socialstyrelsen tar fram nationella screeningprogram med syfte att nå nationell samordning kring screening och skapa förutsättningar för en jämlik vård. I Socialstyrelsens modell för att ta fram nationella screeningprogram ingår att följa upp och utvärdera dessa.

Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Syftet med enkäten är att få en bild av screeningprogrammet för bukaortaaneurysm från 2016.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras i våren 2024. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Enligt Socialstyrelsens rekommendation bör hälso- och sjukvården erbjuda screening för bukaortaaneurysm till 65-åriga män genom en engångsundersökning med ultraljud.

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. Enkäten skickas till samtliga regioner i landet. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt, sista svarsdag är den 15 maj 2023.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Enkätsvar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Innan du börjar svara - tänk på att:

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter, därför uppmanar vi dig att inte ange uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Praktiska instruktioner

Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.

Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.

Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag den 15 maj 2023.

Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.

Dina kontaktuppgifter:

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras.

Region: Klicka eller tryck här för att ange text.

Kontaktperson: Klicka eller tryck här för att ange text.

Befattning: Klicka eller tryck här för att ange text.

Din e-postadress: Klicka eller tryck här för att ange text.

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress. För mer information om registrerades rättigheter klicka här. Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

1. När startades screening för bukaortaaneurysm i er region?

Välj ett årtal.

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 2004 eller tidigare | <input type="checkbox"/> |
| 2005 | <input type="checkbox"/> |
| 2006 | <input type="checkbox"/> |
| 2007 | <input type="checkbox"/> |
| 2008 | <input type="checkbox"/> |
| 2009 | <input type="checkbox"/> |
| 2010 | <input type="checkbox"/> |
| 2011 | <input type="checkbox"/> |
| 2012 | <input type="checkbox"/> |
| 2013 | <input type="checkbox"/> |
| 2014 | <input type="checkbox"/> |
| 2015 | <input type="checkbox"/> |
| 2016 | <input type="checkbox"/> |
| 2017 | <input type="checkbox"/> |
| 2018 | <input type="checkbox"/> |
| 2019 | <input type="checkbox"/> |
| 2020 | <input type="checkbox"/> |
| 2021 | <input type="checkbox"/> |
| 2022 | <input type="checkbox"/> |
| 2023 | <input type="checkbox"/> |
-

2. Har er region styrdokument som beskriver hur regionen ska arbeta med screening för bukaortaaneurysm?

Med styrdokument avses t.ex. riktlinjer och rutiner och som innehåller målsättningar för vården.

Ja

Nej

2a visas vid ja på fråga 2.

2a. Genomförs det en årlig uppföljning av regionens screeningverksamhet?

Exempelvis analys av deltagande i screeningen, vilka grupper som deltar och vilka som uteblir, deltagande i uppföljningen av positiva fynd, åtgärder för att öka deltagande.

Ja, ge en kort beskrivning: [Klicka eller tryck här för att ange text.](#)

Nej

Kommentarer:

.....
.....
.....

3. Har er region verkat för att utveckla möjligheterna till att systematiskt följa upp programmet nationellt, till exempel genom ett nationellt kvalitetsregister?

Ja, ge gärna exempel: [Klicka eller tryck här för att ange text.](#)

Nej

Kommentarer:

[Klicka eller tryck här för att ange text.](#)
.....
.....
.....

4. Har er region gjort några insatser under åren 2018 - 2022 för att öka deltagande till screening för bukaortaaneurysm?

Ja, ge exempel på insatser: Klicka eller tryck här för att ange text.

Nej

5. Har er region under åren 2018 - 2022 gjort satsningar på fortbildning inom bukaortaaneurysm till personal som arbetar med screening?

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

Ja, ge exempel: Klicka eller tryck här för att ange text.

Nej

6. Bedrivs regionens bukaortascreening i egen regi eller är hela eller delar av verksamheten upphandlad?

Hela verksamheten drivs i egen regi

Delar av verksamheten är upphandlad

Hela verksamheten är upphandlad

6a visas vid svar "delar av verksamheten är upphandlad" på fråga 6.

6a. Du har svarat att delar av verksamheten är upphandlad. Redogör kortfattat för vilka delar som är upphandlade:

Klicka eller tryck här för att ange text.
.....
.....
.....

7. Hur skulle screeningen kunna utvecklas vidare i er region?

Klicka eller tryck här för att ange text.

.....

.....

.....

8. Har ni ytterligare kommentarer om screening för bukaortaaneurysm i er region?

Klicka eller tryck här för att ange text.

.....

.....

.....

Enkäter till kärllirurgiska enheter, till klinisk fysiologi samt till bild- och funktionsmedicin

Enkät till kirurgi/kärlkirurgi, klinisk fysiologi, bild- och funktionsmedicin

Nationell utvärdering screening för bukaortaaneurysm

Socialstyrelsen tar fram nationella screeningprogram med syfte att nå nationell samordning kring screening och skapa förutsättningar för en jämlik vård. I Socialstyrelsens modell för att ta fram nationella screeningprogram ingår att följa upp och utvärdera dessa. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Genom att kartlägga bild- och funktionsmedicin, klinisk fysiologi, kirurgi/kärlkirurgi insatser vad gäller screening för bukaortaaneurysm vill vi få en bild av de strukturella förutsättningarna. Utvärderingen är en del av Socialstyrelsens strategiska inriktning med en nationell oberoende granskning och utvärdering av hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras våren 2024.

Enligt Socialstyrelsens rekommendation bör hälso- och sjukvården erbjuda screening för bukaortaaneurysm till 65-åriga män genom en engångsundersökning med ultraljud. 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. Enkäten skickas till samtliga enheter/motsvarande som utför screening och uppföljande kontroller av bukaortaaneurysm i landet.

Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt, dock senast den 12 maj 2023.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Innan du börjar svara - tänk på att:

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter, därför uppmanar vi dig att inte ange uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Avgränsning: Enkäten avser nuläget om inget annat anges i frågan.

Praktiska instruktioner

Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten. Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl. Första delen av enkäten kommer att besvaras av de enheter som utför screeningen och andra delen är riktad till de enheter som ansvarar för kontroll av bukaortaaneurysm. De sista frågorna besvaras av alla. Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra. Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.

Dina kontaktuppgifter:

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras.

Region:

Kontaktperson:

Befattning:

Din e-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress. För mer information om registrerades rättigheter klicka här. Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

Enkätens frågor är uppdelad för att fyra olika svarsgrupper ska kunna svara och därför är flera av frågorna villkorade att bara dyka upp för vissa svarsgrupper.

Fråga 1 – 17a besvaras av alla svarsgrupper förutom svarsgrupp ”4 Kärnkirurgi kontroll men inte screening”

1. Har er enhet/motsvarande ansvar för att skicka ut kallelser till screening för bukaortaaneurysm?

Ja

Nej

1a visas vid nej på fråga 1

1a. Vilken enhet/motsvarande skickar kallelsen?

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Bild och funktionsmedicin/röntgen | <input type="checkbox"/> |
| Klinisk fysiologi | <input type="checkbox"/> |
| Kärnkirurgisk enhet | <input type="checkbox"/> |
| Central enhet i regionen | <input type="checkbox"/> |
| Annan enhet, ange: | <input type="checkbox"/> |
| Vet inte | <input type="checkbox"/> |

2. Finns det i kallelsen, utöver information om ultraljudsundersökningen, även information om något av nedanstående?

	Ja	Nej	Vet inte
Information om att screening är frivillig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om sjukdomen och dess risker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rökning och bukaortaaneurysm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärftlighet för bukaortaaneurysm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beskrivning av möjliga resultat av screening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om uppföljning av positiva screeningfynd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillgång till information på annat språk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hänvisning till 1177	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du angett annan information, ange vilken typ av information här:

.....

.....

.....

3. Vilken typ av information kan personer som är osäkra inför deltagande i screening få från er enhet?

Du kan svara flera alternativ.

- Telefonrådgivning
- Ytterligare skriftlig information
- Möjlighet till besök på screeningenheten
- Annan information, ange vad:
- Vet inte

Kommentarer:

.....

.....

.....

4. Finns det en förbokad tid i kallelsen till screening?

- Ja
- Nej
- Vet inte

5. På vilket/vilka sätt kan man omboka sin tid till screening?

Du kan svara flera alternativ.

- Via internet
- Via telefon
- Via 1177
- På annat sätt, ange hur:
- Vet inte

6. Skickas en påminnelse till screening, till exempel några dagar innan den aktuella dagen?

Ja

Nej

Vet inte

7. Till de personer som uteblir från screening...

Du kan svara flera alternativ.

...skickas endast en kallelse med en ny tid

...skickas upprepade kallelser med en ny tid till de som uteblir flera gånger

...skickas ett brev/meddelande med uppmaning att ta kontakt och boka ny tid

...finns möjlighet att boka ny tid via 1177

...görs annan åtgärd, ange vad:

...vet jag inte vilka åtgärder som görs

8. Efter genomförd screeningundersökning ges...

	Ja	Nej
Muntlig information om resultat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivning vid fynd av bukaortaaneurysm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortsatt uppföljning av personal som har erfarenhet av patientsamtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skriftligt besked	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Fortsatt handläggning av screening för bukaortaaneurysm sker genom...

- ...att alla detekterade över 25 mm skickas till kärnkirurgisk enhet för uppföljning
- ...att alla detekterade över 30 mm skickas till kärnkirurgisk enhet för uppföljning
- ...på annat sätt, ange hur:

10. Utöver 65-åriga män, finns det möjlighet för andra personer att på eget initiativ genomgå screening för bukaortaaneurysm på er enhet?

	Ja	Nej
Män över 66 år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Män med risk p g a ärftlighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinnor med risk p g a ärftlighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Män som uppvisar symtom eller oro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinnor som uppvisar symtom eller oro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Vem utför screeningen på er enhet?

Du kan svara flera alternativ.

- Röntgensjuksköterskor*
- Biomedicinska analytiker med ultraljudsutbildning*
- Sjuksköterskor med ultraljudsutbildning*
- Undersköterskor med ultraljudsutbildning*
- Läkare*
- Annan, vem:*

Kommentarer:

.....

.....

.....

12. Har ni en utsedd person med ansvar för mätteknikens kvalitet?

Ja

Nej

12a visas vid ja-svar på fråga 12.

12a. Vilken funktion har den som har ansvar för mätteknikens kvalitet?

Röntgensjuksköterska

Biomedicinska analytiker med ultraljudsutbildning

Sjuksköterska med ultraljudsutbildning

Undersköterska med ultraljudsutbildning

Kärlkirurg

Klinisk fysiolog

Radiolog

Annan funktion, vilken:

Kommentarer:

.....
.....
.....

13. Har ni skriftliga rutiner för...

Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt och ska vara känd av och användas av berörd personal.

	Ja	Nej
...hur positiva screeningfynd hanteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hur svårundersökta patienter hanteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

.....

.....

.....

14. Utförs regelbunden kvalitetsgranskning genom validering av personalens undersökningsteknik?

	Ja, årligen	Ja, mellan 2–5 år	Ja, med mer än 5 års mellanrum	Nej
Intern validering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extern validering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Hur ser rutinen ut vad gäller nya undersökningar vid upptäckt patologiskt screeningfynd?

Rutinen avser ett bestämt tillvägagångssätt och ska vara känd av och användas av berörd personal.

- Ny ultraljudsundersökning görs av ytterligare personal*
- Ny ultraljudsundersökning görs av samma personal som tidigare*
- Det görs ingen ny ultraljudsundersökning*

16. Har ni så kallade mobila enheter för screening?

Ja

Nej

Kommentarer:

.....

.....

.....

17. Har ni haft brist på personal de senaste tre åren (2020–2022) när det gäller...

	Ja	Nej
Röntgensjuksköterskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biomedicinska analytiker med ultraljudsutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterskor med ultraljudsutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undersköterskor med ultraljudsutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17a visas vid ja på något av alternativen på fråga 17.

17a. I vilken mån har brist på personal påverkat den ordinarie screeningverksamheten under åren 2020–2022?

Gör en uppskattning. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar ingen påverkan alls och 5 motsvarar Stor påverkan på verksamheten.

<i>Ingen påverkan 1</i>	<input type="checkbox"/>
<i>2</i>	<input type="checkbox"/>
<i>3</i>	<input type="checkbox"/>
<i>4</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Stor påverkan 5</i>	<input type="checkbox"/>

Svarsgrupperna 3 "Kärlkirurgi kontroll och screening" och 4 "Kärlkirurgi kontroll men inte screening" ska svara på fråga 18-27a.

Frågor om uppföljning och kontroll av bukaortaaneurysm detekterade genom screening

Följande frågor ska besvaras av kirurgi/kärlkirurgisk enhet som ansvarar för kontroll och uppföljning av detekterade bukaortaaneurysm (även i de fall där klinfys utför delar av kontrollen)

18. Gör ni kontrolluppföljningar för...

	Ja	Nej
...bukaorta med diameter 25–29 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...bukaortaaneurysm med diameter över 30 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Hur lång tid har det varit mellan screening och första kontrollbesök under 2022?

Det går bra att göra en uppskattning av ungefärlig tid.

En vecka

Två veckor

En månad

Två månader

Mer än två månader

Kommentarer:

.....

.....

.....

20. Erbjuds alla diagnostiserade personer som detekterats inom screeningen ett läkarbesök?

Ja

Nej

21. Med vilken periodicitet kontrollerar ni personer med följande diameter på bukaortan?

	vart 5:e år	Annan periodicitet, ange vilken:	Vi gör ingen uppföljning vid diameter 25-
Diameter på 25–29 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	24 månader	Annan periodicitet, vilken:
Diameter på 30–39 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	12 månader	Annan periodicitet, vilken:
Diameter på 40–45 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	6 månader	Annan periodicitet, vilken:
Diameter på 45–49 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	3–6 månader	Annan periodicitet, vilken:
Diameter på 50–54 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Vem utför kontrollen av bukaortaaneurysm?

- I regel läkare
- I regel sjuksköterska
- Läkare kontrollerar större bukaortaaneurysm och sjuksköterska kontrollerar om de är mindre
- Annan, ange vem:

23a. Kontrollundersökningar fram till interventionsstorlek sker med...

- Ultraljud
- Datortomografi
- Både datortomografi och ultraljud

23b. Kontrollbesöket innefattar även...

	Ja	Nej
...preventiva insatser riktade till hälsosamma levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hjälp med rökstopp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...råd och stöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...sekundärprofylax i form av läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

.....

.....

.....

24. Till de personer som har ett bukaortaaneurysm och sedan utblir från kontroll...

Du kan svara flera alternativ.

- ...skickas endast en kallelse med en ny tid
- ...skickas upprepade kallelser med en ny tid till de som utblir flera gånger
- ...skickas ett brev/meddelande med uppmaning att ta kontakt och boka ny tid
- ...finns möjlighet att boka ny tid vi 1177
- ...görs annan åtgärd, ange vad:

25. Hur stor andel av personerna deltog inte i fortsatta kontroller under 2022?

Här ska endast den andel som inte avskrivits av medicinska skäl anges.

- Under 5 procent
- 5–10 procent
- 11–20 procent
- Mer än 20 procent
- Kan inte bedöma

Kommentarer:

.....

.....

.....

26. För hur stor andel av personerna med bukaortaaneurysm \geq 55 mm har det beslutats att inte utföra operation?

Uppskatta andelen under 2022.

- Under 5 procent
- 5–10 procent
- 11–20 procent
- Mer än 20 procent
- Kan inte bedöma

27. Finns det en utsedd person som ansvarar för kvalitetskontrollen av screeningprogrammet avseende deltagandefrekvens i screeningen och fortsatt deltagande i de uppföljande kontrollerna?

- Ja
- Nej
- Vet inte

Kommentarer:

.....

.....

.....

27a visas vid ja på fråga 27.

27a. Vilken funktion har den ansvarige för kvalitetskontrollen av screeningprogrammet avseende deltagandefrekvens i screeningen och fortsatt deltagande i de uppföljande kontrollerna?

- Röntgensjuksköterska
- Biomedicinska analytiker med ultraljudsutbildning
- Sjuksköterska med ultraljudsutbildning
- Undersköterska med ultraljudsutbildning
- Kärlkirurg
- Klinisk fysiolog
- Annan läkare
- Annan funktion, ange vilken:

Alla svarar på frågorna 28–30 samt kommentarsfråga.

28. Bedriver er enhet någon forskning relaterad till bukaortaaneurysm?

- Ja, egen forskning
- Ja, forskning i samverkan med andra
- Nej

Kommentarer:

.....

.....

.....

29. Har screeningen för bukaortaaneurysm påverkats av covid-19-pandemin?

Du kan svara flera alternativ.

Ja, vi har haft stängt en period

Ja, många har avbokat

Ja, personalbrist har uppstått p g a sjukdom eller att personal omplacerats

Ja, vi har förlängt tid mellan kallelse och screening

Ja, på annat vis än ovan alternativ, ange hur:

Nej, det har inte påverkat verksamheten

Kan inte bedöma

Kommentarer:

.....
.....
.....

Här kan ni lämna ytterligare kommentarer om screening för bukaortaaneurysm:

.....
.....
.....