

# Så tycker de äldre om äldreomsorgen

Enkäter 2017  
Bilaga 3



# Innehåll

Postenkät till äldre med hemtjänst.....	5
Webbenkät till äldre med hemtjänst.....	18
Postenkät till äldre i särskilt boende .....	25
Webbenkät till äldre i särskilt boende .....	38



# Postenkät till äldre med hemtjänst



## Vad tycker du om din hemtjänst 2017?

### Socialstyrelsens årliga frågeformulär till dig som har hemtjänst

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

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

### Om du behöver hjälp att fylla i frågeformuläret

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

### Om du undrar över något

Du kan läsa mer om undersökningen på nästa sida. Om du har frågor eller om du inte kan delta i undersökningen kontakta oss per telefon **031-730 31 80** (vardagar kl. 08.00-18.00) eller via e-post: [aldreundersokning@indikator.org](mailto:aldreundersokning@indikator.org)

### Om du hellre vill svara via Internet

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

Gå till

och ange koden

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

### Med vänliga hälsningar

Stina Hovmöller  
*Enhetschef*  
Socialstyrelsen

Antje Andersson  
*Undersökningsledare*  
Institutet för kvalitetsindikatorer

## Socialstyrelsen planerar att publicera resultaten i oktober/november 2017

Resultaten av undersökningen publiceras på [www.socialstyrelsen.se/aldreundersokning](http://www.socialstyrelsen.se/aldreundersokning)

---

### Dina svar är skyddade

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

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

---

### Vi kompletterar dina svar med andra uppgifter

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

- Vi hämtar information om vilken enhet du tillhör, enhetens driftsform och din boendeform ( eget boende, äldreboende eller servicehus) från kommunernas register.
- Vi hämtar uppgifter om kön, ålder, sjukhusbesök, hemtjänst och olika boendeformer från Socialstyrelsens patientregister och från registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453). Uppgifterna handlar om antalet dagar och tillfällen du varit på sjukhus under år 2016 samt om och i så fall vilken typ av hemtjänst du har blivit beviljad (hur många hemtjänststimmar du fått, service- eller omvårdnadsinsats, trygghetslarm och matleverans).

## Hjälp oss gärna att underlätta bearbetningen av dina svar

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

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

## Hälsa

### 1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 2 Har du besvär av ångslan, oro eller ångest?

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 3 Hur är din rörlighet inomhus?

*Endast ett svarsalternativ*

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



#### 4 Bor du tillsammans med någon annan vuxen?

*Endast ett svarsalternativ*

- Ja
- Nej

### Kontakter med kommunen

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

#### 5 Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?

*Endast ett svarsalternativ*

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

#### 6 Fick du välja utförare av hemtjänsten?

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Inflytande

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 9 Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Hjälpens utförande

### 10 Hur tycker du att personalen utför sina arbetsuppgifter?

*Endast ett svarsalternativ*

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

**11 Brukar personalen komma på avtalad tid?**

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Bemötande

### 14 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?

*Endast ett svarsalternativ*

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

---

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

*Flera svarsalternativ möjliga*

Att personalen:

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

## Trygghet

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Sociala aktiviteter

### 18 Händer det att du besväras av ensamhet?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Tillgänglighet

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Hemtjänsten i sin helhet

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Hjälpmedel

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

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

#### ***Flera svarsalternativ möjliga***

Hjälpmedel för att bättre kunna:

- Se och läsa (t.ex. markeringskäppar, talsyntes, talboksspelare, hjälpmedel för punktskrift etc.)  
**(glasögon är inte ett förskrivet hjälpmedel)**
- Höra (t.ex. hörselapparat, hörslina etc.)
- Kommunicera (t.ex. samtalsapparater, röstförstärkare, symboltavla etc.)
- Röra dig (t.ex. krycka/käpp, rollator, (el-)rullstol, permobil, ramp, höj- och sänkbar säng etc.)
- Sköta din hygien (t.ex. duschstol, armstöd, toalettförhöjare, inkontinensskydd etc.)
- Komma ihåg saker (t.ex. planeringssystem, hjälpmedel för minnesstöd, spisvakt etc.)
- Annat förskrivet hjälpmedel  
**(trygghetslarm är inte ett förskrivet hjälpmedel)**
- Nej, jag har inget hjälpmedel som jag fått förskrivet från kommun eller landsting - ***gå till fråga 24***

### 22 Fick du möjlighet att vara delaktig i val av hjälpmedel?

#### ***Endast ett svarsalternativ***

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

## 23 Underlättar ditt/dina hjälpmedel din vardag?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Avslutande frågor

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

*Kryssa för alla som var med*

- Jag som har hemtjänst
- Anhörig - *Om anhörig har besvarat eller hjälpt till att fylla i frågeformuläret ombeds den anhörige att besvara fråga 25*
- Vän eller bekant
- God man eller förvaltare
- Personal
- Annan

*Fråga 25 besvaras endast av anhörig*

## 25 Hur tycker du att samarbetet mellan dig och hemtjänsten fungerar?

*Endast ett svarsalternativ*

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



***Tack för din medverkan!***

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

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



# Webbenkät till äldre med hemtjänst

## Frågeformulär Hemtjänst bas 2017 – med extrafrågor för webben

### Vad tycker du om din hemtjänst 2017?

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

#### Hur du fyller i enkäten

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

#### Kontakta oss

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

#### Du skyddas av sekretess

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

#### Hälsa

##### F1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

Mycket gott  
Ganska gott  
Någorlunda  
Ganska dåligt  
Mycket dåligt

##### F2 Har du besvär av ångslan, oro eller ångest?

Nej  
Ja, lätta besvär  
Ja, svåra besvär

### **F3 Hur är din rörlighet inomhus?**

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

### **F4 Bor du tillsammans med någon annan vuxen?**

Ja  
Nej

### **Kontakter med kommunen**

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

### **F5 Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?**

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### **F6 Fick du välja utförare av hemtjänsten?**

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

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

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

### **Inflytande**

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

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

### **F9 Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?**

Oftast  
Ibland  
Sällan  
Nej, aldrig  
Vet inte/Ingen åsikt

### **Hjälpens utförande**

#### **F10 Hur tycker du att personalen utför sina arbetsuppgifter?**

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

#### **F11 Brukar personalen komma på avtalad tid?**

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

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

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

#### **F13 Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar?**

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

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

### **Bemötande**

#### **F14 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?**

Ja, alltid  
Oftast  
Ibland

Sällan  
Nej, aldrig  
Vet inte/Ingen åsikt

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

*Flera alternativ möjliga*

**Att personalen:**

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

Kommenterat dig, dina saker eller ditt hem negativt

Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester

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

Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får

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

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

Visat avsmak i samband med omvårdnad

På annat sätt agerat olämpligt

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

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

**Trygghet**

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

Mycket tryggt

Ganska tryggt

Varken tryggt eller otryggt

Ganska otryggt

Mycket otryggt

Vet inte/Ingen åsikt

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

Ja, för alla i personalen

Ja, för flertalet i personalen

Ja, för några i personalen

Nej, inte för någon i personalen

Vet inte/Ingen åsikt

**Sociala aktiviteter**

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

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

### **Tillgänglighet**

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

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

### **Hemtjänsten i sin helhet**

#### **F20 Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?**

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

### **Hjälpmedel**

#### **F21 Använder du något/några hjälpmedel som du fått förskrivet från kommunen eller landstinget?**

*Flera alternativ möjliga*

##### **Hjälpmedel för att bättre kunna...**

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

Höra (t. ex. hörselapparat eller hörslinga)

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

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

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

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

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

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

#### **F21a Om Annat förskrivet hjälpmedel, ange vilket:**

**F22 Fick du möjlighet att vara delaktig i val av hjälpmedel?**

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/ingen åsikt

**F23 Underlättar ditt/dina hjälpmedel din vardag?**

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

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

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

**W1a Kommentera gärna ditt svar:**

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Ej aktuellt, eftersom det inte fanns några alternativa modeller/versioner till det hjälpmedel jag fick förskrivet  
Vet inte/Ingen åsikt

**W2a Kommentera gärna ditt svar:**

**Avslutande frågor**

**F24 Vem eller vilka var med och besvarade/fyllde i frågeformuläret?  
*Kryssa för alla som var med***

Jag som har hemtjänst  
Anhörig (*Gå till fråga F25*)  
Vän eller bekant  
God man eller förvaltare  
Personal  
Annan

**Fråga F25 besvaras endast av anhörig**

**F25 Hur tycker du att samarbetet mellan dig och hemtjänsten fungerar?**

Mycket bra

Ganska bra

Varken bra eller dåligt

Ganska dåligt

Mycket dåligt

Vet inte/Ingen åsikt

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

Tack för din medverkan!

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



# Postenkät till äldre i särskilt boende



## Vad tycker du om ditt äldreboende 2017?

### Socialstyrelsens årliga frågeformulär till dig som bor på ett äldreboende

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

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

### Om du behöver hjälp att fylla i frågeformuläret

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

### Om du undrar över något

Du kan läsa mer om undersökningen på nästa sida. Om du har frågor eller om du inte kan delta i undersökningen kontakta oss per telefon 031-730 31 80 (vardagar kl. 08.00-18.00) eller via e-post: [aldreundersokning@indikator.org](mailto:aldreundersokning@indikator.org)

### Om du hellre vill svara via Internet

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

Gå till

och ange koden

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

### Med vänliga hälsningar

Stina Hovmöller  
*Enhetschef*  
Socialstyrelsen

Antje Andersson  
*Undersökningsledare*  
Institutet för kvalitetsindikatorer

## Socialstyrelsen planerar att publicera resultaten i oktober/november 2017

Resultaten av undersökningen publiceras på [www.socialstyrelsen.se/aldreundersokning](http://www.socialstyrelsen.se/aldreundersokning)

---

### Dina svar är skyddade

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

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

---

### Vi kompletterar dina svar med andra uppgifter

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

- Vi hämtar information om vilken enhet du tillhör, enhetens driftsform och din boendeform ( eget boende, äldreboende eller servicehus) från kommunernas register.
- Vi hämtar uppgifter om kön, ålder, sjukhusbesök, hemtjänst och olika boendeformer från Socialstyrelsens patientregister och från registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen (2001:453). Uppgifterna handlar om antalet dagar och tillfällen du varit på sjukhus under år 2016 samt om och i så fall vilken typ av hemtjänst du har blivit beviljad (hur många hemtjänsttimmar du fått, service- eller omvårdnadsinsats, trygghetslarm och matleverans).

## Hjälp oss gärna att underlätta bearbetningen av dina svar

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

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

### Hälsa

#### 1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

*Endast ett svarsalternativ*

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

#### 2 Har du besvär av ängslan, oro eller ångest?

*Endast ett svarsalternativ*

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

#### 3 Hur är din rörlighet inomhus?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Boendemiljö

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

*Endast ett svarsalternativ*

- Ja
  - Nej
  - Vet inte/Ingen åsikt
- 

### 5 Trivs du med ditt rum eller lägenhet?

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 6 Är det trivsamt i de gemensamma utrymmena?

*T.ex. matsalen, sällskapsrum, korridorer.*

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 7 Är det trivsamt utomhus runt ditt boende?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Mat och måltidsmiljö

### 8 Hur brukar maten smaka?

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Hjälpens utförande

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

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

**Endast ett svarsalternativ**

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

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

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

**Endast ett svarsalternativ**

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

**Bemötande****13 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?**

**Endast ett svarsalternativ**

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

*Flera svarsalternativ möjliga*

Att personalen:

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



## Trygghet

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

### 17 Känner du förtroende för personalen på ditt äldreboende?

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Sociala aktiviteter

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

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

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

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

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

**Tillgänglighet**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

## Avslutande frågor

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

*Kryssa för alla som var med*

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

*Fråga 27 besvaras endast av anhörig*

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

*Endast ett svarsalternativ*

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

***Tack för din medverkan!***

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

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



# Webbenkät till äldre i särskilt boende

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

### Vad tycker du om ditt äldreboende 2017?

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

### Hur du fyller i enkäten

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

### Kontakta oss

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

### Du skyddas av sekretess

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

### Inledning

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

##### **Kryssa för alla som är med**

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

Anhörig – *Besvarar frågorna B1-B9*

Vän eller bekant – *Besvarar frågorna B1-B9*

God man eller förvaltare – *Filter till fråga F1*

Personal – *Filter till fråga F1*

Annan – *Filter till fråga F1*

#### **Till dig som bistår din närstående med att besvara frågeformuläret.**

*Du får nu först nio frågor som är riktade bara till dig. Vi är intresserade av att höra dina synpunkter på din närståendes omsorgssituation. Därefter följer årets frågeformulär där vi ber dig svara i din närståendes ställe. Använd gärna kommentarsfälten för att konkretisera/exemplifiera, om du vill.*

## Frågor till anhörig, vän eller bekant

### B1 Hur ofta besöker du din närstående på äldreboendet?

Dagligen  
Några gånger per vecka  
Några gånger per månad  
Några gånger per år  
Mer sällan

### B2 Hur ofta har du annan kontakt med din närstående?

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

Dagligen  
Några gånger per vecka  
Några gånger per månad  
Några gånger per år  
Mer sällan

### B2a Kommentera gärna dina svar:

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

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

### B3a Kommentera gärna ditt svar:

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### B4a Kommentera gärna ditt svar:

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### B5a Kommentera gärna ditt svar:

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

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

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

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

**B7a Kommentera gärna dina svar:**

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

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

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

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

**B9a Kommentera gärna dina svar:**

**NU FÖLJER FRÅGOR TILL DEN SOM BOR PÅ ÄLDREBOENDET**

**Hälsa**

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

**F1 Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?**

Mycket gott  
Ganska gott  
Någorlunda  
Ganska dåligt  
Mycket dåligt

**F2 Har du besvär av ångslan, oro eller ångest?**



Nej  
Ja, lätta besvär  
Ja, svåra besvär

### **F3 Hur är din rörlighet inomhus?**

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

### **Boendemiljö**

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

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

Ja  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### **F5 Trivs du med ditt rum eller lägenhet?**

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### **F6 Är det trivsamt i de gemensamma utrymmena?**

*T.ex. matsalen, sällskapsrum, korridorer.*

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

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

Ja  
Delvis  
Nej  
Vet inte/Ingen åsikt

### **Mat och måltidsmiljö**

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

### **F8 Hur brukar maten smaka?**

Mycket bra  
Ganska bra  
Varken bra eller dåligt

Ganska dåligt  
Mycket dåligt  
Vet inte/Ingen åsikt

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

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

**Hjälpens utförande**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Bemötande**

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

### **F13 Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?**

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

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

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

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

*Flera svarsalternativ möjliga*

#### **Att personalen:**

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

ditt rum/lägenhet

Kommenterat dig, dina saker eller ditt rum/lägenhet negativt

Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester

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

Nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får

Ignorerat dina önskemål i samband med måltidssituationen

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

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

Visat avsmak i samband med omvårdnad

På annat sätt agerat olämpligt

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

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

#### **Trygghet**

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

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

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

**F17 Känner du förtroende för personalen på ditt äldreboende?**

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

**Sociala aktiviteter**

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

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

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

**F19 Är möjligheterna att komma utomhus bra eller dåliga?**

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

**F20 Händer det att du besväras av ensamhet?**

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

**Tillgänglighet**

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

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

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

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

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

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

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

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

**Hjälpen i sin helhet**

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

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

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

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

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

**Till sist**

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

Tack för din medverkan!

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