

Sjukhus - Återinskrivna

Frågetext

VÄLJ LÄN:

Välj kommun där personen är skriven:

Ålder

Kön

Man

Kvinna

Hur bor du?

Ordinärt boende

Särskilt boende

Seniorboende

Annat alternativ

Hur har det varit hemma sedan du var här sist?

Bra

Dåligt

Både bra och dåligt

Vet ej

Vad var det som fungerat dåligt?

Bekymmer med läkemedel

Behovet av hjälpmedel har inte tillgodosetts

Hemtjänst har inte varit tillräcklig

Vårdcentralens insatser har varit otillräckliga

Hemsjukvårdens insatser har varit otillräckliga

Har inte mått bra

Anhörig orkar inte

Annat alternativ / Kommentar

Annat som fungerat dåligt

Är du här av samma orsak som förra gången?

Ja

Nej

Vet inte

Hur kommer det sig att du är här nu?

Feber
Yrsel
Ingen ork
Ont i magen
Ont i ryggen
Ont i bröstet
Ont i kroppen
Ont i huvudet
Dålig aptit
Illamående
Diarré
Förstoppning
Svårt att kissa
Kräkning
Svullna ben/fötter
Orolig
Sömnbesvär
Trötthet
Andfåddhet
Fall/ramlat
Ensam
Anhörig orkar inte
Annat alternativ

Annat alternativ / Notering

Hur kom du till sjukhuset?

Ambulans
Färdtjänst
Taxi
Kollektivtrafik
Körde bil
Blev skjutsad
Gick / Cyklade
Annat alternativ

Annat alternativ / Notering

Vem tog initiativet till att du skulle åka till sjukhuset?

Jag själv
Anhörig / Närstående
Hemtjänst
Boendepersonal
Sjukvårdsrådgivningen
Distriktssköterska
Läkare
Annan vårdgivare
Annat alternativ

Annat alternativ / Notering

**Förra gången du var inskriven på sjukhuset,
upplevde du att du fick hjälp med det du sökte för?**

Ja
Nej
Vet ej

Annat alternativ / Notering

Var du med och planerade inför din hemgång?

Ja
Nej
Vet ej

**När du kom hem från sjukhuset förra gången.
Fick du då det stöd du behövde?**

Ja
Nej
Vet ej
Ej aktuellt

Annat alternativ / Notering

**Fick du med dig någon skriftlig information om
vad som planerats, när du åkte hem?**

Ja
Nej
Vet ej

Visste du till vem du skulle vända dig med eventuella frågor?

Ja, det visste jag
Nej, det visste jag inte
Vet ej om jag kände till det

Vart skulle du vända dig med eventuella frågor?

Akuten

Vårdcentralen

Sjukvårdsrådgivningen/1177

Nödnummer 112

Specialistmottagning (ex. medicinmottagning, ortoped)

Vårdavdelningen

Hemtjänsten

Distriktssköterska

Annat alternativ

Annat alternativ / Notering

Har någon från vården ringt upp dig efter utskrivningen?

Ja, i anslutning till utskrivningen (inom 3 dygn)

Ja, ett tag efter utskrivningen (över 3 dygn)

Nej

Vet ej

Hade du kontakt med vården i nära samband med att du skrevs ut från sjukhuset förra gången?

Ja

Ja, planerat besök på vårdcentral

Ja, planerat besök inom hemsjukvård

Ja, planerat besök på sjukhus

Ja, oplanerat besök på vårdcentral

Ja, oplanerat besök inom hemsjukvård

Ja, oplanerat besök på sjukhus

Nej

Vet ej

Annat alternativ / Notering

Hade någon insats hjälpt för att du skulle kunna stanna i hemmet denna gång?

Ingen insats hade hjälpt

Hjälpmedel

Hemtjänst

Annat alternativ / Kommentar

Hembesök av läkare / distriktsjuksköterska

Vet ej

Annat alternativ / Notering

Har du en fast vårdkontakt?

Ja

Nej

Vet ej

Ej aktuellt

Vad är viktigt för dig i vardagen?

Tar du några läkemedel?

Ja

Nej

Vet ej

Vet du vilka läkemedel du tar?

Ja

Nej

Ej aktuellt

Vet ej

Notering

Vet du varför du tar dina läkemedel?

Ja

Nej

Ej aktuellt

Vet ej

Notering

**Gjordes det någon ändring av din läkemedelsbehandling
sist du låg på sjukhuset?**

Ja

Nej

Vet ej

Notering

**Fick du någon skriftlig sammanställning över de läkemedel du ska ta, senast du låg på
sjukhuset? (Läkemedelslista)**

Ja

Nej

Vet ej

Notering

**Fick du någon skriftlig berättelse som beskriver de förändringar som gjorts i din
medicinering? (Läkemedelsberättelse)**

Ja

Nej

Vet ej

Notering

När det är dags att åka hem, hur tror du att det blir hemma då?

Bättre än innan
Sämre än innan
Som efter förra besöket
Vet ej

Annat alternativ / Notering

Vad är viktigt för dig när du kommer hem?

Tror du att du kommer att skrivas in igen den närmaste tiden?

Ja, inom kort tid (ex. inom 30 dagar)
Ja, men inte snart (ex. inom 6 månader)
Nej, det tror jag inte
Vet ej

Varför tror du att du kommer att skrivas in igen på sjukhus den närmaste tiden?

Känner du dig trygg i dina vård och omsorgskontakter?

Ja
Nej
Vet ej

Vad skulle du behöva för att du skall känna dig trygg i dina vårdkontakter?

Hur ofta träffar du vänner och anhöriga?

Dagligen
Flera gånger i veckan
En gång i veckan
Varannan vecka
Mer sällan
Vet ej

Fylls i av den som genomför intervjun:

Hur säker bedöms intervjupersonen vara på de lämnade svaren

Säker
Ganska säker
Viss osäkerhet
Osäker

Har intervju skett med patient eller närstående/anhörig?

Patienten
Närstående/Anhörig