

# Vårdcentral / Hälsocentral

Frågetext

## VÄLJ LÄN:

Välj kommun där personen är skriven:

### Intervjun genomförs av person vid:

Vård- / Hälsocentral

Hemsjukvård

Kommunal Vård & Omsorg

Korttidsenhet

## Ålder

### Kön

Man

Kvinna

### Hur bor du?

Ordinärt boende

Särskilt boende

Seniorboende

Tillfällig vistelse på korttidsenhet

Annat alternativ

Annat alternativ för boende:

### När har du senast haft kontakt med vården?

1-7 dagar

8-30 dagar

Mer än 30 dagar

### Vilken typ av kontakt har du haft?

Vård- / Hälsocentralen

Hemsjukvården inom landstingets ansvarsområde

Hemsjukvården inom kommunens ansvarsområde

Sjukhuset (Öppen specialistsjukvård)

Sjukhuset (Slutenvård)

Vårdats på sjukhus

Akutmottagningen

Annat

### Hur fungerar det nu i ditt dagliga liv?

Bra

Dåligt

Både bra och dåligt

Vet ej

**Vad var det som fungerar bra?**

**Vad är det som fungerar 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  
Jag känner mig ensam  
Har haft svårigheter i kontakten med vård och omsorg  
Annat alternativ / Kommentar

Annat som fungerar dåligt

**Vid din senaste kontakt med oss (Vårdcentral / hemsjukvård) fick du då den hjälp du behövde?**

Ja  
Nej  
Vet ej  
Ej aktuellt

Annat alternativ / Notering

**Vid din senaste kontakt med annan vård (förutom vårdcentral / hemsjukvård), fick du den hjälp du sökte för?**

Ja  
Nej  
Vet ej  
Ej aktuellt

Annat alternativ / Notering

**Har du varit med och planerat din vård och omsorg?**

Ja  
Nej  
Vet ej

Notering

**Har du fått någon rehabilitering?**

Ja  
Nej  
Vet ej  
Ej aktuellt

Notering

**Har du en skriftlig information om vad som är planerat?**

Ja  
Nej  
Vet ej

Notering

**Vet du till vem du ska vända dig med eventuella frågor?**

Ja, det vet jag  
Nej, det vet jag inte  
Vet ej om jag känner till det

**Till vem du ska vända dig med eventuella frågor?**

Akuten  
Vårdcentralen  
Sjukvårdsrådgivningen/1177  
Nödnummer 112  
Specialistmottagning (ex. medicinmottagning, ortoped)  
Vårdavdelningen  
Distriktssköterskan  
Anhöriga  
Hemsjukvården  
Kommunen  
Kontaktpersonen  
Fast vårdkontakt  
Personal på boendet  
Trygghetslarmet  
Annat alternativ

Annat alternativ

**Har du en fast vårdkontakt?**

Ja  
Nej  
Vet ej  
Ej aktuellt

**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 ska ta dina läkemedel?**

Ja

Nej

Ej aktuellt

Vet ej

Notering

**Gjordes det någon ändring av dina läkemedel när du senast hade kontakt med vården?**

Ja

Nej

Vet ej

Notering

**Vid din senaste kontakt med vården fick du någon skriftlig sammanställning?  
(läkemedelslista)**

Ja

Nej

Vet ej

Ej aktuellt

Notering

**Har du fått någon skriftlig berättelse som beskriver de förändringar  
som gjorts i din läkemedelsbehandling? (Läkemedelsberättelse)**

Ja

Nej

Vet ej

Ej aktuellt

Notering

**Känner du dig trygg i dina vård och omsorgskontakter?**

Ja

Nej

Vet ej

**Vad gör dig trygg?**

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

**Vad är viktigt för dig i vardagen?**

**Finns det något ytterligare som du vill uttrycka som du inte fått möjlighet till i denna dialog?**

**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

**Har du hänvisat till:**

Akuten

Anhörig

Utskrivande läkare

Annan läkarkontakt

Avdelningen

Sjukhusmottagning

Biståndshandläggarenheten

Distriktssköterska

Arbetsterapeut

Hemsjukvård

Hemtjänst

Vårdcentral

Annan

**Har du för patientens räkning tagit kontakt med:**

Akuten

Anhörig

Utskrivande läkare

Annan läkarkontakt

Avdelningen

Sjukhusmottagning

Biståndshandläggarenheten

Distriktssköterska

Arbetsterapeut

Hemsjukvård

Hemtjänst

Vårdcentral

Annan

Annan:

**Övriga kommentarer:**