

+

1. Vilket år är du född (ex. 19XX)?

+

2. Är du ...?

1 Man

2 Kvinna

3. Vilken är din relation till den strokedrabbade?

1 Man/hustru

2 Sambo

3 Barn

4 Syskon

5 Partner

6 Annan

+

4. Är din närstående idag beroende av tillsyn och hjälp från dig?

1 Ja, helt eller delvis beroende

2 Nej, inte alls =>(Gå vidare till fråga 8)

5. Vad hjälper du din närstående med?

	Aldrig	Ibland	Ofta	Alltid
Av- och påklädning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Toalettbesök	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Förflyttning inomhus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Förflyttning utomhus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

6. Kan din närstående klara sig utan din tillsyn eller tillsyn från annan person?

1 Nej

2 Ja, upp till en timme

3 Ja, upp till 3 timmar

4 Ja, upp till en halv dag

5 Ja, en hel dag

6 Ja, ett dygn

7 Ja, flera dygn

+

+

7. Behöver du ge stöd åt din närstående även på något av nedanstående sätt?
(Flera svarsalternativ är möjliga)

- 1 Ja, jag är aktiv i kontakten med den offentliga vården och omsorgen
- 2 Ja, med rehabilitering (t.ex. gå promenader, genomföra träningsprogram)
- 3 Ja, jag hjälper honom/henne med specifika göromål (t.ex. ekonomi, skriva brev)
- 4 Ja, jag har tagit över många av de sysslor som han/hon tidigare skötte (t.ex. städa, köra bil, deklarerera etc.)
- 5 Ja, annat: _____

8. Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

- 4 Mycket gott
- 3 Ganska gott
- 2 Ganska dåligt
- 1 Mycket dåligt
- 0 Vet ej

9. Kan du utöva de intressen du hade innan din närstående drabbades av stroke?

- 1 Ja, som förut
- 2 Ja, men inte riktigt som förut
- 3 Nej, nästan inte alls eller aldrig

10. Har du någon som bryr sig om och frågar om hur du har det?

- 1 Ja
- 2 Ja, i viss grad
- 3 Nej, inte alls

11. Träffar du andra närstående till stokedrabbade?

- 1 Ja, ofta
- 2 Ja, ibland
- 3 Nej, aldrig

12. Har du kontakt med någon lokalförening inom t.ex. Stroke Riksförbundet, Afasiförbundet i Sverige, Neurologiskt Handikappades Riksförbund, Hjärnkraft?

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Nej, men jag skulle vilja få kontakt med någon lokalförening
- 4 Nej, jag visste inte att det fanns några föreningar

+

13. Vet du vem du kan kontakta idag inom vården (landstinget eller kommunen) när du som

anhörig behöver råd eller stöd?

¹ Ja

² Nej

14. Behöver du som närstående få mer kunskaper om stroke?

(Du kan kryssa för flera alternativ)

¹ Nej, jag har tillräckligt med kunskaper

² Ja, om strokesjukdomen och dess förlopp

³ Ja, om olika specifika behandlingsmetoder

⁴ Ja, om olika möjligheter till anhörigstöd

⁵ Ja, om samlevnad

⁶ Ja, om läkemedel

⁷ Ja, om möjligheterna till bostadsanpassning

⁸ Ja, om möjligheterna att få tekniska hjälpmedel/handikapphjälpmedel

⁹ Annat, beskriv vad: _____

15. Har du behov av stöd för egen del?

¹ Ja

² Nej =>(Gå vidare till fråga 22)

16. Har du blivit erbjuden stöd för egen del?

¹ Ja

² Ja, men jag har tackat nej =>(Gå vidare till fråga 21)

³ Nej =>(Gå vidare till fråga 22)

17. Vilken form av stöd får du?

(Du kan kryssa i flera alternativ)

¹ Hemtjänst (avlösning i det egna hemmet)

² Dagverksamhet (avlösning i form av dagvård för den strokedrabbade)

³ Korttidsvård (avlösning i form av att den strokedrabbade vistas en tid i korttidsvården)

18. Får du stödjande samtal? (Förutom de samtal du har med din familj och dina vänner)

¹ Ja, enskilt

² Ja, i grupp

³ Nej, jag behöver inte

⁴ Nej, men jag skulle vilja

+

+

19. Får du något annat stöd?

- 1 Ja, beskriv vad: _____
- 2 Nej

20. Är du nöjd med det stöd du får?

+

- 1 Ja, det har varit tillräckligt
- 2 Ja, men det har inte varit tillräckligt
- 3 Nej, inte alls

21. Varför har du tackat nej till erbjudande om stöd? Besvaras endast om du svarat alternativet att du tackat nej på fråga 16

- 1 Jag har avstått från anhörigstöd pga. att det kostar för mycket
- 2 Jag har avstått från anhörigstöd pga. att erbjuden hjälp/avlösning inte passade mig
- 3 Jag har avstått från anhörigstöd pga. att erbjuden hjälp/avlösning inte passade min närstående
- 4 Jag har avstått eftersom jag klarar mig utan stöd för tillfället
- 5 Annat skäl, vilket: _____

+

+

+