

RIKS-STROKE - 3 MÅNADERS - UPPFÖLJNING

Dessa uppgifter fylls i av vårdpersonalen på strokeenheten

Personnummer |__|__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|

Namn

Adress*

Postadress*

Telefon*

Hemkommunkod vid uppföljningen (Frivillig uppgift) |__|__|

Hemlänskod vid uppföljningen (Frivillig uppgift) |__|__|

Rapporterande sjukhus |__|__|__| Avdelning |__|__|__|

* Adress, postadress och telefon anges endast på pappersformulär och kommer inte att registreras elektroniskt i registret.

Planerat uppföljningsdatum för denna enkät (år, mån, dag) |__|__| |__|__| |__|__|

3 månader efter insjuknandet i stroke skall frågeformuläret fyllas i

Instruktioner:

- **Om Du behöver hjälp att fylla i formuläret går det bra.** Ange i fråga 29 vem/vilka som besvarat formuläret.
- Om Du som besvarar frågeformuläret inte vet svaret på frågan och svarsalternativet "Vet ej" saknas lämnas frågan obesvarad.
- Sätt **X** i den ruta som stämmer bäst för dig.

1. Var vistas Du nu?

|__|__| = Bor hemma i eget boende, utan hemtjänst. (hemtjänst avser **inte** hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

|__|__| = Bor hemma i eget boende, med hemtjänst. (hemtjänst avser **inte** hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

|__|__| = Särskilt boende (ex. sjukhem, servicehus, korttidsboende, gruppboende, slussplats, växelboende eller motsvarande).

|__|__| = Akutsjukhus (t.ex. medicin, neurolog, kirurgklinik)

|__|__| = Geriatrisk-/Rehabklinik

|__|__| = Annat

2. Bor Du ensam?

I ___ I = Ja, jag bor helt ensam.

I ___ I = Nej, jag delar hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn, föräldrar

3. Hur är Din rörlighet nu?

I ___ I = Jag kan förflytta mig ensam både inomhus och utomhus

I ___ I = Jag kan förflytta mig ensam inomhus, men inte utomhus

I ___ I = Jag får hjälp av annan person vid förflyttning

4. Får Du hjälp av någon vid toalettbesök?

I ___ I = Jag klarar toalettbesök helt själv

I ___ I = Jag får hjälp vid toalettbesök

5. Får Du hjälp med på- och avklädning?

I ___ I = Jag klarar på- och avklädning helt själv

I ___ I = Jag får hjälp med på- och avklädning

6. Har Du efter sjukhusvistelsen varit på eller fått tid för återbesök hos läkare?

OBS! Flera svarsalternativ är möjliga

I ___ I = Ja, på sjukhus (på mottagning eller på avdelning)

I ___ I = Ja, på vårdcentral eller motsvarande (ex. privatläkarmottagning)

I ___ I = Ja, på dagrehabilitering

I ___ I = Ja, på särskilt boende eller i eget boende

I ___ I = Nej

I ___ I = Vet ej

kommentar.....

7. Har Du efter sjukhusvistelsen varit på eller fått tid för återbesök hos sjuksköterska?

OBS! Flera svarsalternativ är möjliga

= Ja, på sjukhus (på mottagning eller på avdelning)

= Ja, på vårdcentral eller motsvarande (ex. privatläkarmottagning)

= Ja, på dagrehabilitering

= Ja, på särskilt boende eller i eget boende

= Nej

= Vet ej

kommentar.....

8. Tycker Du att Dina behov av stöd eller hjälp från sjukvården eller kommunen är tillgodosedda?

= Ja, helt

= Ja, delvis

= Nej

= Jag behövde inte/ville inte ha stöd eller hjälp

= Vet ej

kommentar.....

9. Vilken typ av stöd eller hjälp har du fått från sjukvården eller kommunen efter sjukhusvistelsen? OBS! Flera svarsalternativ är möjliga.

= Dagrehabilitering/Teamrehabilitering

= Hemrehabilitering

= Korttidsboende

= Annat stöd (ex. läkare, sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut, kurator eller logoped)

= Hemtjänst

= Larm

= Jag behövde inte/ville inte ha stöd eller hjälp

= Vet ej

kommentar.....

10. Är Du idag beroende av stöd eller hjälp av anhörig/närstående?

= Ja, helt beroende

= Ja, delvis beroende

= Nej, inte alls

= Vet ej

kommentar.....

11. Har Du svårighet med....? OBS! Flera svarsalternativ är möjliga.

I__I = Att tala

I__I = Att läsa

I__I = Att skriva

I__I = Att svälja

I__I = Inget av ovanstående

I__I = Vet ej

kommentar.....

12. Har Du träffat logoped för bedömning eller behandling av din förmåga att tala, svälja eller skriva?

I__I = Ja

I__I = Nej

I__I = Vet ej

kommentar.....

13. Röker Du?

I__I = Ja,

I__I = Nej

I__I = Vet ej

kommentar.....

14. Känner Du dig nedstämd?

I__I = Aldrig eller nästan aldrig

I__I = Ibland

I__I = Ofta

I__I = Ständigt

I__I = Vet ej

kommentar.....

15. Tar Du medicin mot nedstämdhet?

I__I = Ja

I__I = Nej

I__I = Vet ej

kommentar.....

16. Tar Du medicin mot högt blodtryck?

I__I = Ja

I__I = Nej

I__I = Vet ej

kommentar.....

17. Hur bedömer Du ditt allmänna hälsotillstånd?

I__I = Mycket gott

I__I = Ganska gott

I__I = Ganska dåligt

I__I = Mycket dåligt

I__I = Vet ej

kommentar.....

18. Känner Du dig trött?

I__I = Aldrig eller nästan aldrig

I__I = Ibland

I__I = Ofta

I__I = Ständigt

I__I = Vet ej

kommentar.....

19. Har Du smärta?

I__I = Aldrig eller nästan aldrig

I__I = Ibland

I__I = Ofta

I__I = Ständigt

I__I = Vet ej

kommentar.....

20. Har Du svårigheter med minnet?

I__I = Aldrig eller nästan aldrig

I__I = Ibland

I__I = Ofta

I__I = Ständigt

I__I = Vet ej

kommentar.....

21. Hur nöjd eller missnöjd är Du med den vård Du fått under sjukhusvistelsen?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Vet ej

kommentar.....

22. Hur nöjd eller missnöjd är Du med personalens bemötande under sjukhusvistelsen?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Vet ej

kommentar.....

23. Hur nöjd eller missnöjd är Du med enskilt samtal med läkare under sjukhusvistelsen?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Har ej haft enskilt samtal med läkare

I__I = Vet ej

kommentar.....

24. Hur nöjd eller missnöjd är Du med informationen om sjukdomen stroke?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Har ej fått information om sjukdomen stroke

I__I = Vet ej

kommentar.....

25. Vet Du vart Du kan vända dig vid behov av stöd eller hjälp efter sjukhusvistelsen?

I__I = Ja

I__I = Nej

I__I = Vet ej

kommentar.....

Med rehabilitering eller träning menas övningar för att förbättra eller bibehålla förmågan att klara Ditt dagliga liv.

26. Hur nöjd eller missnöjd är Du med rehabiliteringen eller träningen under sjukhusvistelsen?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Hade ej behov av rehabilitering eller träning under sjukhusvistelsen

I__I = Hade behov men har ej fått rehabilitering eller träning under sjukhusvistelsen

I__I = Vet ej

kommentar.....

Med rehabilitering eller träning menas övningar för att förbättra eller bibehålla förmågan att klara Ditt dagliga liv.

27. Hur nöjd eller missnöjd är Du med rehabiliteringen eller träningen efter sjukhusvistelsen?

I__I = Mycket nöjd

I__I = Nöjd

I__I = Missnöjd

I__I = Mycket missnöjd

I__I = Hade ej behov av rehabilitering eller träning efter sjukhusvistelsen

I__I = Hade behov men har ej fått rehabilitering eller träning efter sjukhusvistelsen

I__I = Vet ej

kommentar.....

28. Har du en pågående rehabilitering/träning just nu?

I__I = Ja

I__I = Nej, men har behov

I__I = Nej, har inte behov

I__I = Vet ej

29. Vem har besvarat detta frågeformulär?

I__I = Patienten ensam skriftligt

I__I = Patienten med hjälp av anhörig/närstående eller vårdpersonal

I__I = Patienten per telefon

I__I = Annan

I__I = Patienten vid återbesök på sjukhus/vårdcentral

I__I = Endast vårdpersonal

I__I = Endast närstående

Hjärtligt tack för Din medverkan!

Vänligen kontrollera att Du besvarat samtliga frågor!

Skicka in detta formulär i bifogat svarskuvert