



## Riks-Stroke 1-årsuppföljning

Kvalitetsregistret Riks-Stroke kartlägger hur omhändertagandet efter strokeinsjuknandet fungerar. Frågorna i enkäten inriktas på hälsa och stöd efter sjukhusvistelsen samt på kommunala insatser i vård och omsorg.

Syftet med undersökningen är att ge ökade kunskaper om de som insjuknat i stroke och deras behov av stöd och hjälp-insatser ett år efter insjuknandet. Vi jämför också kvaliteten i den vård och omsorg som olika landsting, sjukhus och kommuner ger.

### Att fylla i formuläret

- Om du får hjälp med att fylla i formuläret så går det bra. Ange i fråga 29 vem/vilka som hjälpt dig att fylla i enkäten
- Om du som besvarar frågeformuläret inte vet svaret på frågan och svarsalternativet "Vet ej" saknas, lämna då frågan obesvarad
- Om du kryssar fel, stryk över det felaktiga svaret och fyll i det rätta
- När du har besvarat formuläret, lägg det i det bifogade svarskuvertet och posta det. Portot är redan betalt

### Kontakta oss

- Om formuläret har kommit till fel person
- Om du inte vill delta i undersökningen
- Om du har några frågor eller funderingar kring undersökningen
- Om du vill ha hjälp med att fylla i formuläret via telefon

Ring **031 - 730 31 71** eller skicka e-post till [riksstroke@indikator.org](mailto:riksstroke@indikator.org)

### Sekretess

Sekretess gäller för undersökningen. Endast ett fåtal bland personalen på Indikator ser de ifyllda frågeformulären i sin helhet. I de resultat som redovisas framgår aldrig vad enskilda personer svarat. Den streckkod som finns på formuläret använder Indikator för att kunna registrera vilka som svarat, så att du slipper få en påminnelse i onödan.

### Institutet för kvalitetsindikatorer ([www.indikator.org](http://www.indikator.org))

Institutet för kvalitetsindikatorer mäter kvaliteten på vården på uppdrag av vårdgivare med målsättning att lyfta fram och stärka patientens perspektiv.



**1 Var vistas du nu?**

- Eget boende, utan kommunal hemtjänst
  - Eget boende, med kommunal hemtjänst
  - Särskilt boende (t.ex. sjukhem, ålderdomshem, servicehus, korttidsboende gruppboende, slussplats, växelboende eller motsvarande)
  - Akutsjukhus (t.ex. medicin, neurolog, kirurgklinik)
  - Geriatrisk-/Rehabklinik
- 

**2 Bor du ensam?**

- Ja, jag bor helt ensam
  - Nej, jag delar hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn, föräldrar
- 

**3 Hur är din rörlighet nu?**

- Jag kan förflytta mig ensam både inomhus och utomhus
  - Jag kan förflytta mig ensam inomhus, men inte utomhus
  - Jag får hjälp av annan person vid förflyttning
- 

**4 Får du hjälp av någon vid toalettbesök?**

- Jag klarar toalettbesök helt själv
  - Jag får hjälp vid toalettbesök
- 

**5 Får du hjälp med på- och avklädning?**

- Jag klarar på- och avklädning helt själv
  - Jag får hjälp med på- och avklädning
- 

**6 Får du hjälp med dina matinköp?**

- Jag klarar matinköp helt själv
- Jag får hjälp med matinköp
- Ej aktuellt, jag bor på särskilt boende

*Frågorna fortsätter på nästa sida!*



**7 Får du hjälp med städning?**

- Jag klarar städningen helt själv
  - Jag får hjälp med städningen
  - Ej aktuellt, jag bor på särskilt boende
- 

**8 Får du hjälp med tvätten?**

- Jag klarar tvätten helt själv
  - Jag får hjälp med tvätten
  - Ej aktuellt, jag bor på särskilt boende
- 

**Ansökt om bistånd eller hjälp från kommunen****9 Har du ansökt om exempelvis larm, färdtjänst, hemtjänst etc.?**

- Ja
  - Nej
  - Vet ej
- 

**Hemtjänst i form av personlig vård****10 Är dina behov tillgodosedda avseende exempelvis hjälp med på- och avklädning och/eller toalettbesök?**

- Ej i behov av hemtjänst för personlig vård
- Ja, helt tillgodosedda
- Ja, delvis tillgodosedda
- Nej, inte alls tillgodosedda
- Vet ej

*Frågorna fortsätter på nästa sida!*



**Hemtjänst i form av service****11 Är dina behov tillgodosedda avseende exempelvis hjälp med städning och/eller matinköp?**

- Ej i behov av hemtjänst för städ eller matinköp etc.
  - Ja, helt tillgodosedda
  - Ja, delvis tillgodosedda
  - Nej, inte alls tillgodosedda
  - Vet ej
- 

**Hjälpmedel****12 Är dina behov tillgodosedda avseende exempelvis rollator, kryckkäppar, rullstol, toalettförhöjning, duschpall, bostadsanpassning eller talhjälpmedel så som pektavla, kommunikator m.m.?**

- Ej i behov av hjälpmedel
  - Ja, helt tillgodosedda
  - Ja, delvis tillgodosedda
  - Nej, inte alls tillgodosedda
  - Vet ej
- 

**Färdtjänst****13 Är dina behov tillgodosedda avseende Färdtjänst?**

- Ej i behov av färdtjänst
- Ja, helt tillgodosedda
- Ja, delvis tillgodosedda
- Nej, inte alls tillgodosedda
- Vet ej

*Frågorna fortsätter på nästa sida!*





**Hemsjukvård**

**14 Är dina behov tillgodosedda avseende exempelvis hjälp med läkemedelsintag, dosettdelning, såromläggning, kateterskötsel, påtagning av stödstrumpor m.m.?**

- Ej i behov av hemsjukvård
- Ja, helt tillgodosedda
- Ja, delvis tillgodosedda
- Nej, inte alls tillgodosedda
- Vet ej

**Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus**

*Med rehabilitering menas träning och utbildning för att förbättra eller bibehålla rörlighet och förmåga att klara ditt dagliga liv.*

**15 Har ditt behov av rehabilitering efter strokeinsjuknandet tillgodosetts?**

- Har inte haft något behov av rehabilitering
- Ja, mina behov av rehabilitering är tillgodosedda
- Nej, mina behov av rehabilitering är endast delvis tillgodosedda
- Nej, mina behov av rehabilitering är inte alls tillgodosedda
- Vet ej

**16 Är du idag beroende av hjälp/stöd av anhörig/närstående?**

- Nej, inte alls
- Ja, delvis beroende
- Ja, helt beroende
- Vet ej

**17 Har du återgått till förvärvsarbete?**

- Nej, jag förvärvsarbetade **inte** före insjuknandet i stroke
- Ja, i samma utsträckning som före insjuknandet i stroke
- Ja, men i mindre utsträckning än före insjuknandet i stroke
- Nej, men jag planerar att återgå till förvärvsarbete
- Nej
- Vet ej

*Frågorna fortsätter på nästa sida!*



**Arbetsinriktad rehabilitering**

Med arbetsinriktad rehabilitering menas till exempel utformning av rehabiliteringsplan, arbetsanpassning, arbetshjälpmedel, ändrade arbetsuppgifter/arbetstider, arbetsträning, omplacering eller utbildning.

**18 Har du fått arbetsinriktad rehabilitering efter strokeinsjuknandet?**

- Nej, jag förvärvsarbetade **inte** före insjuknandet i stroke
- Ej i behov av arbetsinriktad rehabilitering
- Ja, i allra högsta grad
- Ja, men inte tillräckligt
- Nej, inte alls

**19 Har du haft hjälp av någon av följande för att återgå till förvärvsarbete?**

*(Flera svarsalternativ möjliga)*

- Ej aktuellt, jag förvärvsarbetade **inte** före insjuknandet i stroke
- Arbetsgivare
- Försäkringskassan
- Arbetsförmedling
- Är egen företagare
- Vet ej

**20 Har du det senaste halvåret varit på besök hos läkare, eller har du en inplanerad tid?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

**21 Har du kontrollerat ditt blodtryck sedan du skrevs ut från sjukhuset efter din stroke?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Frågorna fortsätter på nästa sida!



**22 Har du varit till tandläkare eller tandhygienist det senaste året?**

- Ja  
 Nej  
 Vet ej
- 

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

- Mycket gott  
 Ganska gott  
 Ganska dåligt  
 Mycket dåligt  
 Vet ej
- 

**24 a) Röker du?**

- Ja  
 Nej  
 Vet ej

**24 b) Har du erbjudits rökavvänjning efter strokeinsjuknandet?**

- Inte aktuellt, jag rökte inte före strokeinsjuknandet  
 Ja  
 Nej  
 Vet ej
- 

**25 Har du smärta?**

- Aldrig eller nästan aldrig  
 Ibland  
 Ofta  
 Ständigt  
 Vet ej

*Frågorna fortsätter på nästa sida!*



**26 Har dina behov av smärtlindring tillgodosetts?**

- Inte behov av smärtlindring
  - Ja, helt
  - Ja, delvis
  - Nej, inte alls
  - Vet ej
- 

**27 Känner du dig nedstämd?**

- Aldrig eller nästan aldrig
  - Ibland
  - Ofta
  - Ständigt
  - Vet ej
- 

**28 Tar du medicin mot nedstämdhet?**

- Ja
  - Nej
  - Vet ej
- 

**29 Vem har besvarat detta frågeformulär?**

- Patienten ensam skriftligt
- Patienten med hjälp av anhörig/närstående eller vårdpersonal
- Annan (t.ex. god man)
- Endast vårdpersonal
- Endast närstående

Vänligen kontrollera att du besvarat samtliga frågor 1-29!

## Hjärtligt tack för din medverkan!

Skicka in detta formulär i bifogat svarskuvert.

Har du förlorat ditt svarskuvert?  
Skicka frågeformuläret portofritt till:  
Indikator, Svarspost 204 65 081,  
400 99 GÖTEBORG

