

Du och vården – hur fungerar den?

Det här är en enkät för att fånga upp hur du just nu upplever din kontakt med vården. Frågorna är baserade på saker som brukar vara viktiga att kunna svara ja på som patient för att du ska känna att du är så inblandad i din egen vård som du kan, vill och behöver vara.

Om någon fråga känns svår att svara på hoppar du över den. Dina svar är anonyma och kommer att sammanställas tillsammans med andras i redovisningen.

	JA	NEJ
Har du enkla sätt att komma i kontakt med vården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du en överenskommelse med vården som utgår från vad som är viktigt för dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vet du vad du själv ansvarar för?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vet du vad vården ansvarar för?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du en fast vårdkontakt (vid behov?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vet du vad som kommer att hända härnäst, ditt nästa steg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om du har en tid bokad med vården, upplever du att bokningen har skett i samråd (där du själv kunnat påverka)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du en överblick av dina olika planer i vården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Får du hjälp av vården med samordning vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner du att du kan ha fokus på att leva ditt liv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du tillit till att när du behöver hjälp så vet du att du lätt kan få det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tack för att du vill hjälpa oss att förbättra vården!