

26. Fick du tillräckligt med avskildhet när du och vårdpersonalen pratade om ditt tillstånd eller behandling?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

27. Om du vid besöket kände smärta, fick du snabbt hjälp med smärtlindring?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

28. Om det gjordes några provtagningar/undersökningar (t.ex. blodprov eller röntgen), förklarade läkaren resultaten på ett sätt som du förstod?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

29. Om din familj/närstående ville prata med en läkare, hade de då möjlighet att göra det?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

30. Upplevde du att personalen samarbetade väl?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

31. Anser du att personalen på akutmottagningen samordnar dina kontakter med vården i den utsträckning du behöver?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

32. Var personalen insatt i dina tidigare kontakter med vården i den utsträckning du önskade?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

33. Anser du att ditt aktuella behov av vård/behandling har blivit tillgodosett?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

34. Skulle du rekommendera akutmottagningen till någon i din situation?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

35. Kände du dig väl omhändertagen och trygg när du var på akutmottagningen?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

36. Upplevde du att det var rent på akutmottagningen?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

37. Hur lång tid uppskattar du att du vistades på akutmottagningen från det att du kom till dess att du gick hem/flyttades över till en vårdavdelning?

Högst 1 timme
 1-2 timmar
 2-4 timmar
 4-6 timmar
 6-10 timmar
 Mer än 10 timmar
 Vet ej

Diskuterade läkaren eller någon annan ur personalen någon av följande levnadsvanor med dig?

	Ja, vid detta besök	Ja, under det senaste halvåret	Nej
38. Matvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Motionsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Tobaksvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Alkoholvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Har du undvikit att söka vård (till exempel sjukvård, tandvård, psykolog, mödravård) på grund av coronapandemin?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

43. Har dina förväntningar på att kunna få vård vid behov, förändrats på grund av coronapandemin?

1 2 3 4 5
 Nej, Ja, helt Ej aktuellt
 inte alls och hållet

VAR GOD VÄND BLAD

Om dig

För att svaren från den här undersökningen ska bli så givande som möjligt, önskar vi att du svarar på två frågor om dig själv. Alla uppgifter hanteras konfidentiellt.

44. Vänligen ange din högsta avslutade utbildning:

- Grundskola, folkskola eller motsvarande
- Gymnasium, realskola eller motsvarande
- Eftergymnasial utbildning, universitet eller högskola
- Ingen avslutad utbildning

45. Vänligen ange din huvudsakliga sysselsättning:

- Arbetar
- Arbetslös
- Studerar
- Pensionär
- Övrigt

46. Det går inte att fråga om allt i en enkät. Har du andra synpunkter eller vill utveckla dina svar?
Ditt svar kommer att återföras i sin helhet till hälso- och sjukvården. Var god skriv inom rutans ramar, texta tydligt.

Tack för din medverkan!

Var god posta enkäten senast 4 januari 2021

Har du förlorat ditt svarskuvert?
Skicka frågeformuläret portofritt till:
FRISVAR
Institutet för kvalitetsindikatorer
204 65 081
400 99 Göteborg