

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Hvor lenge har du hatt sykdommen eller skaden som var hovedgrunnen til oppholdet?** |
|  | Mindre enn 3 måneder |
|  | 3-12 måneder |
|  | Mer enn et år |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Virket institusjonen/avdelingen forberedt da****du ankom?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Ble du tatt imot på en god måte da du ankom****institusjonen/avdelingen?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

Erfaringene dine med rehabiliteringsoppholdet

Spørsmålene nedenfor handler om erfaringene dine med rehabiliteringsinstitusjonen/-avdelingen du har hatt opphold ved, og som er oppgitt i informasjonsskrivet.

PasOpp Rehabilitering 19/20

 Din sykdom eller skade Ventetid og mottakelse

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Hvilken type sykdom eller skade gjorde at****du var på dette oppholdet?** *(Du kan sette flere kryss)* |
|  | Sykdom i muskel- og/eller skjelettsystem (f.eks. revmatisk sykdom, vonde muskler eller ledd, rygg- eller bekkenproblemer) |
|  | Hjerte- og karsykdom(f.eks. hjerteinfarkt, hjertesvikt, angina) |
|  | Hjerneslag |
|  | Skade som skyldes fall, ulykke eller lignende |
|  | Kreft |
|  | Psykisk lidelse |
|  | Sykdom i nervesystemet(f.eks. Parkinsons, epilepsi, multippel sklerose/MS) |
|  | Sykdom i luftveiene (f.eks. astma, KOLS) |
|  | Stoffskiftesykdom/overvekt (f.eks. diabetes, sykdom i skjoldbruskkjertelen/thyreoidea) |
|  | Amputasjon |
|  | Leddprotese |
|  | Annet: *(Skriv her) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_* |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Måtte du vente lenge for å få et tilbud ved****institusjonen/avdelingen?** |
|  |  Nei |
|  | Ja, men ikke lenge |
|  |  Ja, ganske lenge |
|  | Ja, altfor lenge |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

 Behandlere

Ha personene fra spørsmål 6 i tankene

når du fyller ut de påfølgende spørsmålene.

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Hvilke behandlere hadde du kontakt med****under rehabiliteringsoppholdet?** *(Du kan sette**flere kryss)* |
|  | Fysioterapeut |
|  | Sosionom |
|  | Lege |
|  | Sykepleier |
|  | Hjelpepleier |
|  | Ergoterapeut |
|  | Idrettspedagog |
|  | Ernæringsfysiolog |
|  | Logoped |
|  | Synspedagog |
|  | Attførings-/arbeidskonsulent |
|  | Psykolog |
|  | Psykiater |
|  | Psykiatrisk sykepleier |
|  | Andre |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Hadde behandlerne tid til deg når du trengte****det?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Opplevde du at behandlerne var interessert i****din situasjon?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **Opplevde du at behandlerne hadde omsorg for****deg?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **Hadde du tillit til behandlernes faglige****dyktighet?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **11.** | **Tok behandlerne deg med på råd i spørsmål****om rehabiliteringsopplegget ditt?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

2

 Organisering



|  |  |
| --- | --- |
| **17.** | **Opplevde du at behandlerne samarbeidet godt****om rehabiliteringsopplegget ditt?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **18.** | **Opplevde du at det var en fast gruppe****behandlere som tok hånd om deg?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Ga behandlerne deg tilstrekkelig informasjon****om tilstanden din?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.** | **Var du og behandlerne enige om målene for****oppholdet ditt?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet på institusjonen/avdelingen (etter det du selv kan bedømme)?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.** | **Ga behandlerne deg tilstrekkelig veiledning****om hvordan du kan mestre tilstanden din?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **20.** | **Var du fornøyd med timeplanen for****aktivitetene dine under oppholdet?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Hadde ikke timeplan* |

|  |  |
| --- | --- |
| **19.** | **Hadde du en fast kontaktperson under****oppholdet?** |
|  | Ja |
|  | Nei |
|  | Vet ikke |

|  |  |
| --- | --- |
| **16.** | **Opplevde du at institusjonens/avdelingens****arbeid var godt organisert?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  | I svært stor grad |



Omgivelser og miljø

|  |  |
| --- | --- |
| **24.** | **Er du fornøyd med lengden på oppholdet?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **25.** | **Var institusjonens/avdelingens lokaler****tilrettelagt for behovene dine?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **26.** | **Var institusjonens/avdelingens uteområder****tilrettelagt for behovene dine?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **27.** | **Var det et godt utvalg av utstyr til****rehabiliteringen din?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **28.** | **Var renholdet tilfredsstillende?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **22.** | **Fulgte institusjonen/avdelingen opp****timeplanen som planlagt?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Hadde ikke timeplan* |

|  |  |
| --- | --- |
| **23.** | **Opplevde du at behandlerne samarbeidet godt****med dine pårørende?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **21.** | **Synes du det tok lang tid før timeplanen var****klar?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Hadde ikke timeplan* |

4



Utbytte

|  |  |
| --- | --- |
| **30.** | **Var fritidsaktivitetene tilfredsstillende?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **32.** | **Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet med****tanke på din *psykiske* helse?** |
|  |  Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  |  Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **31.** | **Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet med****tanke på din *fysiske* helse?** |
|  |  Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  |  Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **33.** | **Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet med****tanke på å mestre daglige gjøremål?** |
|  |  Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  |  Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **35.** | **Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet med tanke på å delta i sosiale aktiviteter?***(F.eks. samvær med andre, fritidsaktiviteter, kulturelle aktiviteter e.l.)* |
|  | Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  | Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **37.** | **Alt i alt, hvilket utbytte har du hatt av oppholdet?** |
|  |  Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  | Svært stort utbytte |

|  |  |
| --- | --- |
| **36.** | **Nådde du målene som var satt for oppholdet****ditt?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **29.** | **Var maten tilfredsstillende?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **34.** | **Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet med****tanke på å være i arbeid eller studere?** |
|  |  Ikke noe utbytte |
|  |  Lite utbytte |
|  |  En del utbytte |
|  |  Stort utbytte |
|  |  Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

 Andre vurderinger

|  |  |
| --- | --- |
| **42.** | **Har du fått tilstrekkelig oppfølging av tjenestene i kommunen etter at du kom hjem?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  | I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **38.** | **Alt i alt, hvor misfornøyd eller fornøyd er du****med tilbudet du fikk på institusjonen/ avdelingen?** |
|  | Svært misfornøyd |
|  | Ganske misfornøyd |
|  | Både og |
|  | Ganske fornøyd |
|  | Svært fornøyd |

 Bakgrunnsopplysninger

 Tiden etter oppholdet

|  |  |
| --- | --- |
| **40.** | **Var den skriftlige planen mulig å gjennomføre****etter at du kom hjem?** |
|  |  Ikke i det hele tatt |
|  |  I liten grad |
|  |  I noen grad |
|  |  I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **39.** | **Ble det utarbeidet en skriftlig plan for din videre rehabilitering?** |
|  | Ja |
|  | Nei |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **44.** | **Hva er din høyeste fullførte utdanning?** |
|  | Grunnskole |
|  | Videregående skole |
|  | Høyskole/universitet (1-4 år) |
|  | Høyskole/universitet (4 år eller mer) |

|  |  |
| --- | --- |
| **43.** | **Er du gift/samboende?** |
|  | Ja |
|  | Nei |

|  |  |
| --- | --- |
| **45.** | **Hvor er du født?** |
|  | Norge |
|  | Norden unntatt Norge |
|  | Vest-Europa unntatt Norden |
|  | EU-land i Øst-Europa |
|  | Øst-Europa unntatt EU-land |
|  | Afrika |
|  | Asia med Tyrkia |
|  | Nord-Amerika |
|  | Sør- og Mellom-Amerika |
|  | Oseania |

6



|  |  |
| --- | --- |
| **41.** | **Samarbeider institusjonen/avdelingen godt****med tjenestene i kommunen du bor i (f.eks. fastlege, NAV, fysioterapeut, andre)?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  |  I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |



|  |  |
| --- | --- |
| **47.** | **Hvordan vil du si din *fysiske* helse er?** |
|  | Utmerket |
|  | Meget god |
|  | God |
|  | Nokså god |
|  | Dårlig |

|  |  |
| --- | --- |
| **46.** | **Hva gjør du til daglig?** *(Du kan sette flere kryss)* |
|  | Yrkesaktiv |
|  | Sykmeldt |
|  | Mottar arbeidsavklaringspenger (AAP) |
|  | Uføretrygdet |
|  | Arbeidsledig |
|  | Pensjonist |
|  | Under utdanning |
|  | Hjemmearbeidende |
|  | Annet |

|  |  |
| --- | --- |
| **48.** | **Hvordan vil du si din *psykiske* helse er?** |
|  | Utmerket |
|  | Meget god |
|  | God |
|  | Nokså god |
|  | Dårlig |

|  |  |
| --- | --- |
| **49.** | **Hvem har fylt ut spørreskjemaet?** |
|  | Pasienten selv |
|  | Pårørende |

Her kan du skrive mer om dine erfaringer fra oppholdet ved institusjonen/avdelingen:

Takk for at du tok deg tid til å svare.

 

8