



Vi vil gerne høre din mening om din kontakt med

>>>AFSNITSNAVN<<<

Vi vil gerne bruge dine erfaringer til at forbedre behandlingen for patienter i psykiatrien.

Vi håber derfor, du vil besvare dette spørgeskema og sende det retur i den vedlagte svarkuvert

senest den 22. oktober 2023.

Personalet og dagligdagen på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
1. Er personalet venligt og imødekommende?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Kan du komme i kontakt med personalet på sengeafsnittet, når du har behov for det?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Oplever du, at reglerne på sengeafsnittet fungerer godt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Føler du dig tryk sammen med de andre patienter på sengeafsnittet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Har personalet sat sig ind i dit sygdomsforløb ved samtaler om din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Kan du åbent tale med personalet om dine vanskeligheder og problemer?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Oplever du, at der er en god omgangstone mellem dig og personalet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Din behandling på sengeafsnittet							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
8. Får du alle de informationer, du har behov for?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Er du med til at bestemme hvilke aktiviteter, du kan deltage i? (Fx musik, værksted, motion)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Har personalet informeret dig om, hvordan din livsstil kan påvirke din sygdom? (Fx mad, motion, søvn, rygning, alkohol, stoffer)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Får du hjælp til at håndtere dine psykiske vanskeligheder og problemer?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Taler personalet med dig om problemer, som du har med dit fysiske helbred? (Fysiske sygdomme ud over din psykiske sygdom)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. Følger personalet op på din medicinske behandling? (Fx omkring virkning og bivirkninger)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

>>>IDNUMMER<<<

Fejl under din indlæggelse							
		Ja	Nej				
14. Er der sket fejl i forbindelse med din indlæggelse? <i>(Fx forkert behandling, medicin eller administrativ fejl)</i>		☐	☐	Gå til spm. 17			
15. Beskriv venligst den eller de fejl du har oplevet: <i>(Undlad oplysninger, som kan ledes tilbage til dig, hvis du ikke ønsker dem videregivet)</i>							
	Personalet kendte ikke fejlen	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
16. Tog personalet hånd om fejlen(e), efter den/de blev opdaget?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Inddragelse							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
17. Spørger personalet ind til din beskrivelse af din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. Taler personalet med dig om, hvad du kan gøre for at få det bedre, hvis du bliver fx bange, urolig eller har svært ved at sove?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. Er du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i <u>det omfang</u> , du har behov for? <i>Svar "ikke relevant for mig", hvis du ikke har behov for at træffe beslutninger</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ikke relevant for mig	Ja		Nej		Ved ikke	
20. Inddrager personalet dine pårørende i din behandling i <u>det omfang</u> , du har behov for? <i>Svar "ikke relevant for mig", hvis du ikke har behov for at inddrage pårørende</i>	☐	☐		☐		☐	☐

Tvang under indlæggelsen							
	Ikke relevant for mig	Ja	Nej	Ved ikke			
21. Har personalet anvendt tvang under din indlæggelse inden for det seneste år? <i>(Fx fastholdelse, tilbageholdelse, tvangsbehandling eller fiksering)</i>	☐	☐	☐	Gå til spm. 24			
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet Ikke (1)	Ved ikke
22. Synes du, at personalets brug af tvang foregik på en ordentlig måde?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23. Fik du udbytte af den opfølgende samtale med personalet, efter at tvangen var ophørt?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Samlet indtryk							
	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet Ikke (1)	Ved ikke
24. Oplever du, at en bestemt læge tager et overordnet ansvar for dit samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser? <i>Svar "ikke relevant for mig", hvis din indlæggelse ikke er en del af et forløb</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. Er du tilfreds med den behandling, som du modtager for din sygdom/tilstand?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26. Har du fået det bedre af at være indlagt på sengeafsnittet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27. Er du alt i alt tilfreds med din indlæggelse?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28. Skriv venligst her, hvis du synes, sengeafsnittet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt: <i>(Undlad oplysninger, som kan ledes tilbage til dig, hvis du ikke ønsker dem videregivet)</i>							

Din baggrund							
29. Hvilket år er du født? <i>(Fx 1956)</i>							
	Mand	Kvinde					
30. Dit køn?	☐	☐					
	0-3 måneder	4-6 måneder	7-12 måneder	1-2 år	3-4 år	5-6 år	Over 6 år
31. Hvor længe har du været indlagt på dette sengeafsnit? <i>(Denne gang)</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Affektiv lidelse (fx depression, bipolar lidelse)		Dobbeltdiagnose (en psykiatrisk lidelse kombineret med en afhængighedslidelse)			Ved ikke	
32. Hvilken psykisk sygdom er du først og fremmest i udredning/behandling for på sengeafsnittet? <u>SÆT KUN 1 KRYDS.</u>	☐		☐			☐	
	Skizofreni			Personlighedsforstyrrelse			
	☐		☐				
	Andet, skriv venligst <u>hvilken psykisk sygdom</u> :						
	☐ _____						

Mange tak for dine svar
Vi glæder os til at læse dem