

## Bilaga 4. Enkät till sjuksköterska

[Efternamn], [Förnamn]  
[Adress]  
[Postnummer] [Stad]

Hej,

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har en pågående tillsyn av den kommunala hälso- och sjukvården för personer som bor på särskilt boende för äldre (SÄBO). Syftet med tillsynen är att ta reda på om det finns förutsättningar att ge god och säker vård för patienter som bor på SÄBO.

Vi är tacksamma för att du tar dig tid att svara på några frågor. Frågorna riktar till dig som sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård med fokus på vård och behandling för patienter på SÄBO i kommunen du arbetar. IVO tycker att det är mycket värdefullt att inhämta sjuksköterskors synpunkter i tillsynen.

Enkäten är frivillig och tar 5-10 minuter att besvara. Ditt svar är anonymt.

När du svarat på enkätens sista fråga är det viktigt att du klickar på knappen "skicka nu" för att ditt svar ska registreras hos IVO.

Om du stöter på några problem när du svarar på enkäten kan du prova att rensa webbläsarens cacheminne alternativt starta om din dator. Du kan också prova att svara på enkäten vid ett senare tillfälle. Det går också att besvara enkäten via en smartmobiltelefon eller surfplatta.

**Senaste dagen att besvara enkäten är 15 mars.**

Vid frågor om enkäten: [tillsyn.mitt@ivo.se](mailto:tillsyn.mitt@ivo.se)

Med vänlig hälsning

Inspektionen för vård och omsorg

Bakgrundsfrågor

**Inom vilka områden arbetar du som sjuksköterska inom kommunal hälso- och sjukvård?**

- Endast på särskilt boende för äldre, SÄBO
- Endast inom hemsjukvård i ordinärt boende
- Både på särskilt boende för äldre, SÄBO och inom hemsjukvård i ordinärt boende

**Hur länge har du arbetat som sjuksköterska?**

- Mindre än 1 år
- 1-3 år
- 4-6 år
- Mer än 6 år

**Hur länge har du arbetat som sjuksköterska inom kommunal hälso-och sjukvård?**

- Mindre än 1 år
- 1-3 år
- 4-6 år
- Mer än 6 år

Förutsättningar att ge god vård

**Har du möjligheter att besöka patienten och bedöma hans hälsotillstånd när du anser att det finns behov av det?**

- Ja, alltid
- Oftast
- Ibland
- Sällan
- Nej, aldrig
- Vet ej

**Varför har du inte alltid möjlighet att besöka patienten och bedöma hans hälsotillstånd när du anser att det finns behov av det? Du kan ange flera svarsalternativ.**

- För stort geografiskt område
- För hög arbetsbelastning
- Rutiner och arbetssätt hindrar mig
- Annat skäl

**Upplever du att tillgången till läkare för patienter som bor på SÄBO i kommunen du arbetar har förändrats under det senaste året?**

	Ja, tillgången har ökat	Ingen förändring	Nej, tillgången har minskat	Vet ej
Dagtid vardagar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jourtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Upplever du att tillgången till läkare för patienter som bor på SÄBO i kommunen du arbetar är tillräcklig för att ge god vård?**

- Ja  
 Nej  
 Vet ej

**Får du tillräckligt med stöd när du rådgör med en läkare?**

	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig	Vet ej
Dagtid vardagar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jourtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tillgång till dokumentation

**Har du tillgång till följande journaler för att ge god och säker vård?**

	För alla patienter	För de flesta patienter	För ett fåtal patienter	För ingen patient	Vet ej
Journal från primärvården (Läkarorganisationens journal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journal från läkare under jourtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journal från slutenvård/akutmottagning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation från vård- och omsorgspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbetsätt och delegering

**Delegerar du följande delar av läkemedelshantering till vård- och omsorgspersonal?**

	Ja, till samtliga	Ja, till ett flertal personer	Ja, till en eller ett fåtal personer	Nej
Iordningsställande av läkemedel i dosett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att ge subkutana injektioner såsom blodförtunnande- och/eller palliativa läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Känner du dig trygg med att patienterna får dessa delegerade läkemedelsinsatser på ett säkert sätt?**

	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig	Vet ej
Iordningsställande av läkemedel i dosett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subkutana injektioner såsom blodförtunnande- och/eller palliativa läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Har du möjlighet att ge stöd och handledning till vård- och omsorgspersonal i den omfattning som krävs?**

- Ja, alltid
- Oftast
- Ibland
- Sällan
- Nej, aldrig
- Vet ej

Vård i livets slutskede

**Planeras vården vid livets slutskede så att patienten inte behöver avlida ensam, om hen inte önskar det?**

- Ja, alltid
- Oftast
- Ibland
- Sällan
- Nej, aldrig
- Vet ej

**Kan du ge stöd och information till patient eller närstående i den omfattning som krävs vid vård i livets slutskede?**

	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig	Vet ej
Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närstående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kontaktar du läkare inför ställningstagande att påbörja läkemedelsbehandling vid vård i livets slutskede?**

- Ja, alltid
- Oftast
- Ibland
- Sällan
- Nej, aldrig
- Vet ej

**Välj av nedanstående alternativ på orsaker varför du avstår att kontakta läkare. Du kan ange flera svarsalternativ.**

- Jag känner mig trygg i att själv ta beslut
- Vårt arbetssätt som påverkas av exempelvis rutiner och kultur
- Läkaren är inte tillgänglig
- Jag hinner inte
- Annat skäl

**Genomförs brytpunktssamtal med patient eller närstående när vården övergår till vård i livets slutskede?**

	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig	Vet ej
Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närstående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vem eller vilka deltar i brytpunktssamtalen?**

	Läkare					Sjuksköterska				
	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig	Ja, alltid	Oftast	Ibland	Sällan	Nej, aldrig
Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Närstående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Patientsäkerhetsrisker

**Bedömer du att det finns patientsäkerhetsrisker i kommunen där du arbetar avseende följande?**

	Ja	Nej	Vet ej
Storleken på sjuksköterskans geografiska ansvarsområde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antalet patienter som den enskilda sjuksköterskan ansvarar för	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillgång till läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läkemedelshantering genom delegering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation exempelvis tillgång till olika journaler eller brister i dokumentationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård och omsorgspersonalens kompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård och omsorgspersonalens kompetens om och följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler, BHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård- och omsorgspersonalens kunskaper i det svenska språket för att göra sig förstådda och kunna förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I vilken utsträckning påverkar patientsäkerhetsriskerna patienternas möjlighet att få god och säker vård?

	Patienter påverkas i hög grad	Patienter påverkas måttligt	Patienter påverkas inte
Storleken på sjuksköterskans geografiska ansvarsområde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antalet patienter som den enskilda sjuksköterskan ansvarar för	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillgång till läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läkemedelshantering genom delegering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation exempelvis tillgång till olika journaler eller brister i dokumentationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård- och omsorgspersonalens kompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård- och omsorgspersonalens kompetens om och följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler, BHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård- och omsorgspersonalens kunskaper i det svenska språket för att göra sig förstådda och kunna förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>