



# Undersøkelse om pasienters erfaringer fra rehabiliteringsinstitusjoner

**Vi vil gjerne** vite hvilke erfaringer du har hatt med rehabiliteringsinstitusjonen du har hatt opphold ved. Målet er å få kunnskap som kan bidra til å gjøre tilbudet enda bedre. *Dine meninger er viktige, og vi håper du vil svare på spørreskjemaet.*

**Om utfyllingen:** Ikke tenk lenge på hvert spørsmål, vi ønsker din umiddelbare vurdering. Sett kun ett kryss ved hvert spørsmål dersom ikke annet er angitt. Dersom du har problemer med å svare selv, kan pårørende svare for deg eller hjelpe deg.

Vi ber deg krysse av i midten av rutene.

Slik:

Ikke slik:



**Viktig: dersom du samtykker i å delta i undersøkelsen er det viktig at du krysser av i ruten under.**

Ja, jeg samtykker i å delta i undersøkelsen slik den er beskrevet i informasjonen fra institusjonen.

## Om oppholdet

		Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
1. Måtte du vente for å få et tilbud ved institusjonen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ble du tatt imot på en god måte da du ankom institusjonen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Virket institusjonen forberedt da du ankom?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Er du fornøyd med lengden på oppholdet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Behandlere

5. Hvilke behandlere hadde du kontakt med under rehabiliteringsoppholdet? *Du kan sette flere kryss.*

Fysioterapeut

Sosionom

Lege

Sykepleier

Hjelpepleier



Ergoterapeut

Idrettspedagog

Ernæringsfysiolog

Logoped

Attføringskonsulent

Samtaleterapeut  
(psykolog, psykiater, psykiatrisk sykepleier e.l.l.)

Andre

## Om behandlerne dine

Ha personene fra spørsmål 5 i tankene når du fyller ut spørsmålene på denne siden.

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	
6. Opplevde du at behandlerne hadde omsorg for deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⊥
7. Ble du møtt med høflighet og respekt av behandlerne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Opplevde du at behandlerne tok bekymringene dine på alvor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hadde ikke bekymringer <input type="checkbox"/>
9. Har du tillit til behandlernes faglige dyktighet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Mener du at du på noen måte har blitt feilbehandlet på institusjonen (etter det du selv kan bedømme)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⊥

	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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Opplevde du at behandlerne var interesserte i din beskrivelse av egen situasjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Var du og behandlerne enige om målene for oppholdet ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Ga behandlerne deg tilstrekkelig informasjon om tilstanden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Ga behandlerne deg tilstrekkelig veiledning om hvordan du kan mestre problemer som følger av tilstanden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	
16. Hadde behandlerne tid til deg når du trengte det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Opplevde du at behandlerne samarbeidet godt om rehabiliteringsopplegget ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⊥
18. Opplevde du at det var en fast gruppe behandlere som tok hånd om deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Opplever du at behandlerne forberedte deg på tiden etter utskrivning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Organisering av hverdagen på institusjonen

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Hadde ikke timeplan
20. Opplevde du at institusjonens arbeid var godt organisert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Var du fornøyd med timeplanen for aktivitetene dine under oppholdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Synes du det tok lang tid før timeplanen var klar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Fulgte institusjonen opp timeplanen som planlagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⊥

## Omgivelser og miljø

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
24. Fikk du inntrykk av at institusjonens bygninger og lokaler var i god stand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Var institusjonens lokaler tilrettelagt for behovene dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Var institusjonens uteområder tilrettelagt for behovene dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Var det et godt utvalg av utstyr til rehabiliteringen din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Fikk du inntrykk av at utstyret som ble brukt i rehabiliteringen din var i god stand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⊥

### 29 Var følgende tilfredsstillende på institusjonen:

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
a. Fritidstilbud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Renhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Inneklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⊥

## Generelle vurderinger

- |     |  |   |   |   |   |   |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 30. | Alt i alt, hvor fornøyd er du med tilbudet du fikk på rehabiliteringsinstitusjonen?  | Svært misfornøyd<br><input type="checkbox"/>            | Ganske misfornøyd<br><input type="checkbox"/>           | Både og<br><input type="checkbox"/>         | Ganske fornøyd<br><input type="checkbox"/>          | Svært fornøyd<br><input type="checkbox"/>           |
| ⊥   |  |   |   |   |   |   |
| 31. | Alt i alt, hvordan vurderer du tilbudet du fikk på rehabiliteringsinstitusjonen?     | Mye dårligere enn forventet<br><input type="checkbox"/> | Noe dårligere enn forventet<br><input type="checkbox"/> | Som forventet<br><input type="checkbox"/>   | Noe bedre enn forventet<br><input type="checkbox"/> | Mye bedre enn forventet<br><input type="checkbox"/> |
| 32. | Hva ventet du på forhånd at rehabiliteringsopplegget skulle bety for tilstanden din? | Ingen bedring<br><input type="checkbox"/>               | Liten bedring<br><input type="checkbox"/>               | Moderat bedring<br><input type="checkbox"/> | Stor bedring<br><input type="checkbox"/>            | Jeg skulle bli helt bra<br><input type="checkbox"/> |

## Utbytte av rehabiliteringsoppholdet

- |     |  |  |  |  |   |   |   |
|-----|--|--|--|--|---|---|---|
| 33. | Hvilket utbytte har du hatt, alt i alt, av rehabiliteringsoppholdet? | Ikke noe utbytte<br><input type="checkbox"/> | Lite utbytte<br><input type="checkbox"/> | En del utbytte<br><input type="checkbox"/> | Stort utbytte<br><input type="checkbox"/> | Svært stort utbytte<br><input type="checkbox"/> | ⊥ |
|-----|--|--|--|--|---|---|---|

### 34. Hvilket utbytte har du hatt av oppholdet i forhold til følgende:

*Spørsmål c og d er ikke aktuelle hvis skjemaet fylles ut på institusjonen*

- |    |                             |  |  |  |   |   |
|----|-----------------------------|--|--|--|---|---|
|    |                             | Ikke noe utbytte<br><input type="checkbox"/> | Lite utbytte<br><input type="checkbox"/> | En del utbytte<br><input type="checkbox"/> | Stort utbytte<br><input type="checkbox"/> | Svært stort utbytte<br><input type="checkbox"/> |
| a. | Din fysiske helse           | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                        |
| b. | Din psykiske helse          | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                        |
| c. | Mestre daglige gjøremål     | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                        |
| d. | Delta i sosiale aktiviteter | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>                        |

## Tiden etter oppholdet

Spørsmålene er ikke aktuelle hvis skjemaet fylles ut på institusjonen.

- |     |  |  |  |   |   |   |  |
|-----|--|--|--|---|---|---|--|
| 35. | Laget institusjonen et opplegg for deg som det er mulig å gjennomføre etter at du kom hjem?                  | Ikke i det hele tatt<br><input type="checkbox"/> | I liten grad<br><input type="checkbox"/> | I noen grad<br><input type="checkbox"/> | I stor grad<br><input type="checkbox"/> | I svært stor grad<br><input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt<br><input type="checkbox"/> |
| 36. | Samarbeider institusjonen godt med det lokale tjenesteapparatet etter det du selv kan bedømme?               | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                 |
| 37. | Har du fått tilstrekkelig oppfølging av det lokale tjenesteapparatet etter at du kom hjem fra institusjonen? | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                 |

⊥

**Tusen takk for at du tok deg tid til å svare!**