

MEDARBETARENKÄT HSV

Yrkeskategori _____

1. Känner du dig trygg i att bedöma en patient som går över i livets slutskede?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

2. Tycker du att det syns tydligt i dokumentationen när patienten går över i ett palliativt läge?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

3. Upplever du tillräckligt stöd av läkare kring palliativ vård i hemsjukvården?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

4. Känns dagens dokumentationsmall tillräcklig för att bedöma/dokumentera bland annat smärta, oro, andningsbesvär, illamående, hudbekymmer, elimination, munstatus?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

5. Upplever du att du har tillräcklig kunskap inom:

a. ROAG

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

b. NORTON

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

c. SMÄRTLINDRING (vad kan man ge för lm, omvårdnad och bedömning)

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

6. a. Upplever du dig ha vetskap om dina hemsjukvårdspatienter önskar vara kvar hemma i livets slutskede?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga

b. Dokumenterar du i så fall i journalen?

Minsta möjliga 1 2 3 4 5 mesta möjliga