

Versio 13.0 Käytetään kaikkien akuuttiin aivohalvaukseen **1.1.2013** tai sen jälkeen sairastuneiden rekisteröintiin.

RIKS-STROKE - 3 KUUKAUDEN SEURANTA

Nämä tiedot täyttää aivohalvausosaston hoitohenkilöstö

Henkilötunnus |__|__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|

Nimi

Osoite*

Postiosoite*

Puhelin*

Kuntakoodi seurantaan (Vapaaehtoinen tieto) |__|__|

Läänikoodi seurantaan (Vapaaehtoinen tieto) |__|__|

Rapporterande sjukhus |__|__|__| Avdelning |__|__|__|

* Osoite, postiosoite ja puhelinnumero syötetään vain paperilomakkeeseen ja niitä ei rekisteröidä sähköiseen rekisteröintiin.

Tämän kyselyn suunniteltu seurantapäivä (vuosi, kuukausi, päivä) |__|__| |__|__| |__|__|

Kyselylomake täytetään 3 kuukautta aivohalvauksen jälkeen

Ohjeet:

- **Voit käyttää apua lomakkeen täyttämässä.** Ilmoita kysymyksessä 29 kuka/ketkä vastasivat lomakkeen kysymyksiin.
- Jos täyttäjänä et tiedä vastausta kysymykseen, eikä vaihtoehtoissa ole vastausta ”En tiedä”, jätä vastaamatta kysymykseen.
- Rastita se ruutu, joka parhaiten vastaa tilannettasi.

1. Missä asut tällä hetkellä?

|__| = Asun kotona omassa asunnossa, ilman kotipalvelua. (kotipalveluksi **ei** lasketa kotisairaanhoidoa tai tehostettua kotisairaanhoidoa)

|__| = Asun kotona omassa asunnossa kotipalvelun tuella. (kotipalveluksi **ei** lasketa kotisairaanhoidoa tai tehostettua kotisairaanhoidoa)

|__| = Erityisasunnossa (esim. hoitokoti, palvelutalo, lyhytaikaisasunto, ryhmäasuntola, vanhainkoti, vuorotteluhoito tai vastaava).

|__| = Akuuttisairaala (esim. lääketieteellinen, neurologinen, kirurginen sairaala)

|__| = Geriatriinen/Kuntoutuslinikka

|__| = Muu, mikä

2. Asutko yksin?

= Kyllä, asun aivan yksin.

= Ei, jaan asunnon aviopuolison/avopuolison tai muun henkilön, esim. sisaruksen, lapsien, vanhempien kanssa

3. Millainen on liikuntakykysi tällä hetkellä?

= Pystyn liikkumaan yksin sekä sisällä että ulkona

= Pystyn liikkumaan yksin sisällä, mutta en ulkona

= Saan apua liikkumiseen

4. Saatko joltakin apua wc-käynneillä?

= Selviän wc-käynneistä yksin

= Saan apua wc-käynneillä

5. Saatko apua pukemisessa ja riisumisessa?

= Selviän itse pukemisesta ja riisumisesta

= Saan apua pukemisessa ja riisumisessa

6. Oletko sairaalassaolon jälkeen käynyt uudelleen lääkärin vastaanotolla tai saanut kutsun lääkärille? HUOM! Voit valita useamman vaihtoehdon.

= Kyllä, sairaalassa (vastaanotolla tai osastolla)

= Kyllä, terveyskeskuksessa tai vastaavassa (esim. yksityislääkärin vastaanotolla)

= Kyllä, päivä kuntoutuksessa

= Kyllä, erityisasunnossa tai omassa asunnossa

= Ei

= En tiedä

7. Oletko sairaalassaolon jälkeen käynyt uudelleen lääkärin vastaanotolla tai saanut kutsun sairaanhoitajalle? HUOM! Voit valita useamman vaihtoehdon.

= Kyllä, sairaalassa (vastaanotolla tai osastolla)

= Kyllä, terveyskeskuksessa tai vastaavassa (esim. yksityislääkärin vastaanotolla)

= Kyllä, päiväkuntoutuksessa

= Kyllä, erityisasunnossa tai omassa asunnossa

= Ei

= En tiedä

8. Oletko sitä mieltä, että terveydenhuolto tai kunta on ottanut huomioon tuen tai avun tarpeesi?

= Kyllä, täysin

= Kyllä, osittain

= Ei

= En tarvinnut/halunnut mitään tukea tai apua

= En tiedä

9. Millaista tukea tai apua olet saanut terveydenhuolloilta tai kunnalta sairaalassaolon jälkeen? HUOM! Voit valita useamman vaihtoehdon.

= Päiväkuntoutus/Ryhmäkuntoutus

= Kotikuntoutus

= Lyhytaikaisasunto

= Muu tuki (esim. lääkäri, sairaanhoitaja, lääkintävoimistelija, työterapeutti, kuraattori tai logopedi)

= Kotipalvelu

= Hälytin

= En tarvinnut/halunnut mitään tukea tai apua

= En tiedä

10. Oletko tällä hetkellä riippuvainen läheisten tuesta tai avusta?

= Kyllä, täysin riippuvainen

= Kyllä, osittain riippuvainen

= Ei, en lainkaan

= En tiedä

11. Onko sinulla vaikeuksia...? HUOM! Voit valita useamman vaihtoehdon.

= Puhua

= Lukea

= Kirjoittaa

= Niellä

= Ei mikään yllä olevista

= En tiedä

12. Oletko käynyt logopedin vastaanotolla puhe-, nielemis- tai kirjoituskyvyn arvioinnissa tai kuntoutuksessa?

= Kyllä

= Ei

= En tiedä

13. Tupakoitko?

= Kyllä

= Ei

= En tiedä

14. Tunnetko itsesi masentuneeksi?

|__| = Ei koskaan tai lähes koskaan

|__| = Joskus

|__| = Usein

|__| = Jatkuvasti

|__| = En tiedä

15. Onko sinulla lääkitys masentuneisuuden hoitoon?

|__| = Kyllä

|__| = Ei

|__| = En tiedä

16. Onko sinulla lääkitys korkean verenpaineen hoitoon?

|__| = Kyllä

|__| = Ei

|__| = En tiedä

17. Millaiseksi arvioit yleisen terveydentilasi?

|__| = Erittäin hyvä

|__| = Melko hyvä

|__| = Melko huono

|__| = Erittäin huono

|__| = En tiedä

18. Tunnetko itsesi väsyneeksi?

= Ei koskaan tai lähes koskaan

= Joskus

= Usein

= Jatkuvasti

= En tiedä

19. Onko sinulla kipuja?

= Ei koskaan tai lähes koskaan

= Joskus

= Usein

= Jatkuvasti

= En tiedä

20. Onko sinulla muistivaikeuksia?

= Ei koskaan tai lähes koskaan

= Joskus

= Usein

= Jatkuvasti

= En tiedä

21. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet sairaalassaolon aikana saamaasi hoitoon?

= Erittäin tyytyväinen

= Tyytyväinen

= Tyytymätön

= Erittäin tyytymätön

= En tiedä

22. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet kokemaasi henkilöstön kohteluun sairaalassaolon aikana?

|__| = Erittäin tyytyväinen

|__| = Tyytyväinen

|__| = Tyytymätön

|__| = Erittäin tyytymätön

|__| = En tiedä

23. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet lääkärin kanssa käytyihin keskusteluihin sairaalassaolon aikana?

|__| = Erittäin tyytyväinen

|__| = Tyytyväinen

|__| = Tyytymätön

|__| = Erittäin tyytymätön

|__| = En keskustellut henkilökohtaisesti lääkärin kanssa

|__| = En tiedä

24. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet aivohalvauksesta saamiisi tietoihin?

|__| = Erittäin tyytyväinen

|__| = Tyytyväinen

|__| = Tyytymätön

|__| = Erittäin tyytymätön

|__| = En ole saanut tietoa sairaudesta

|__| = En tiedä

25. Tiedätkö kenen puoleen voit kääntyä, jos tarvitset tukea tai apua sairaalassaolon jälkeen?

|__| = Kyllä

|__| = Ei

|__| = En tiedä

Kuntoutuksella tai harjoittelulla tarkoitetaan harjoituksia, jotka parantavat tai ylläpitävät kykyäsi selvitä arjesta.

26. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet sairaalassaolon aikana saamaasi kuntoutukseen tai harjoitteluun?

= Erittäin tyytyväinen

= Tyytyväinen

= Tyytymätön

= Erittäin tyytymätön

= En tarvinnut kuntoutusta tai harjoittelua sairaalassaolon aikana

= Minulla oli tarvetta, mutta en saanut kuntoutusta tai harjoittelua sairaalassaolon aikana

= En tiedä

Kuntoutuksella tai harjoittelulla tarkoitetaan harjoituksia, jotka parantavat tai ylläpitävät kykyäsi selvitä arjesta.

27. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet saamaasi kuntoutukseen tai harjoitteluun sairaalassaolon jälkeen?

= Erittäin tyytyväinen

= Tyytyväinen

= Tyytymätön

= Erittäin tyytymätön

= En tarvinnut kuntoutusta tai harjoittelua sairaalassaolon jälkeen

= Minulla oli tarvetta, mutta en saanut kuntoutusta tai harjoittelua sairaalassaolon jälkeen

= En tiedä

28. Saatko kuntoutusta/harjoittelua tällä hetkellä?

= Kyllä

= En, mutta minulla olisi tarvetta

= En, eikä minulla ole tarvetta

= En tiedä

29. Kuka vastasi tähän kyselyyn?

|__| = Potilas yksin

|__| = Potilas läheisen tai hoitohenkilöstön avustamana

|__| = Potilas puhelimitse

|__| = Joku muu

|__| = Potilas sairaalassa/terveyskeskuksessa käynnin aikana

|__| = Hoitohenkilöstö

|__| = Läheinen

Kiitos osallistumisestasi!

Tarkista, että olet vastannut jokaiseen kysymykseen!

Lähetä tämä lomake oheisessa vastauskuoressa