

Sida 1

Innan du börjar svara - tänk på att:

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter, därför uppmanar vi dig att inte ange uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Avgränsning:

Enkäten avser dagsläget om inget annat anges i frågan.

Tidsåtgång:

Enkäten beräknas ta 10-15 minuter att besvara.

Praktiska instruktioner

- Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.
- Du når webbformuläret igen genom att klicka på länken i e-postbrevet.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sista i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren i pdf.
- Klicka [här](#) för en läsversion i pdf av enkäten.

Sida 2

Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

Vi behandlar namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om svaren på enkäten behöver kompletteras.

Vårdcentral:

Kontaktperson/uppgiftslämnare:

E-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

För mer information om registrerades rättigheter [klicka här](#).

Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

Sida 3

1a. Vilket journalsystem använder er verksamhet idag?

- Take Care
 Asynja Take Care 4
 PMO
 ProfDoc
 MediDoc
 Cambio Cosmic
 Melior
 NCS Cross
 Annat, ange vilket:

1b. Planerar ni att byta journalsystem inom de närmaste tre åren?

- Ja
 Nej
 Vet inte

Kommentar:

Sida 4

1c. Vilket journalsystem planerar ni att byta till?

Sida 5

2a. Är data om vårdkontakter vid er verksamhet tillgängliga för regionen?

Vårdkontakt kan här antingen vara fysiska möten, som vid hembesök och mottagningsbesök, eller distanskontakt. Med tillgänglig för regionen menas att regionen kan få åtkomst till data om vårdkontakter.

- Ja
 Nej

Kommentar:

Sida 6

2b. Vilken typ av data är tillgänglig för regionen?

Flera svar kan markeras.

- Patientdata (ex. personnummer)
 Klinisk data (ex. diagnoskod(er), åtgärdskod(er) m.m.)
 Administrativ data (ex datum för vårdkontakt, vårdgivande enhet m.m.)
 Annan data,
ange vilken:

Kommentar:

Sida 7

3. Vilken typ av kostnader skulle en månatlig överföring till ett nationellt hälsodataregister med primärvårdsdata enligt nedan innebära för er verksamhet?

Vårdkontakter med yrkeskategorier som utför självständigt medicinskt, omvårdnads- psykosocialt, paramedicinskt eller psykologiskt arbete, så som läkare, sjuksköterska, barnmorska, undersköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, dietist, psykolog, psykoterapeut, hälso- och sjukvårdskurator, logoped, naprapat med flera.

Variabler:

- Besöksdatum
- Utförande vårdenhet
- Form av primärvårdskontakt (t. ex. hembesök, mottagningsbesök, distanskontakt m.m.)
- Besökstyp: Planerat/opplanerat
- Utförande yrkeskategori
- Personnummer
- Diagnos (ICD-kod)
- Funktionstillstånd (ICF-kod)
- Yttre orsak till sjukdom och död (ICD-kod)
- Läkemedel som orsakat sjukdom/skada (ATC-kod)
- Vårdåtgärd (KVÅ-kod)
- Läkemedel som ges vid vårdkontakt (ATC-kod)
- Remittering (från extern vårdgivare).

Med ”besök” avses även distanskontakter (dock inte okvalificerade distanskontakter, som exempelvis tidsbokningar). Flera svar kan markeras.

- Inga kostnader alls, uppgifterna överförs redan idag till region
- Inga kostnader alls
- Personalkostnader inom vård
- Personalkostnader inom administration
- Kostnader för it-investeringar
- Kostnader för utbildningar kring användande av klassifikationer med tillhörande kodverk (exempelvis ICD-10-SE, KVÅ, ICF etc.)
- Andra kostnader, ange vilka:
- Kan inte ange

Kommentar:

Sida 8

4. Innebär ett rapporteringskrav till ett hälsodataregister behov av kontinuerliga utbildningsinsatser inom klassifikationer med tillhörande kodverk (exempelvis ICD-10-SE, KVÅ, ICF etc.) vid er verksamhet?

- Ja, ange för vilka yrkeskategorier:
- Nej

Sida 9

5a. Var registrerar ni om patienten har en fast läkarkontakt?

Enligt 6 kap 3 § i patientdatalagen ska patienten "få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården". Det vill säga en namngiven läkare.

Flera svar kan markeras.

- I patientjournalen
- I vårt administrativa system
- På annat ställe,
ange var:
- Vi registrerar inte fast läkarkontakt

Om möjligt, besvara gärna följande fråga**5b. Hur stor andel av de listade patienterna i er verksamhet har en fast läkarkontakt?**

Frågan behöver bara besvaras om ni på ett enkelt sätt kan få fram informationen. Med ett enkelt sätt menar vi att ni kan få fram informationen från något av era administrativa system utan extra kostnad eller stor arbetsinsats.

Kan inte få fram
informationen på ett
enkelt sätt

Andel patienter med fast läkarkontakt (procent)

Kommentar:

Sida 10

6a. Använder er vårdcentral patientrapporterade utfallsmått, s.k. PROM?

PROM (Patient Reported Outcome Measures) är patientens beskrivning av sin hälsa, hälsorelaterade livskvalitet, funktionsförmåga och sina symtom. PROM mäts ofta utifrån standardiserade frågeformulär.

- Ja
- Nej

Sida 11

6b. Var registreras resultatet av mätningen/mätningarna?

Båda svaren kan markeras.

- I patientens journal
- Annat ställe:

6c. För vilka sjukdomsgrupper använder ni patientrapporterade utfallsmått (PROM)?**6d. Vilket eller vilka instrument för patientrapporterade utfallsmått (PROM) använder ni för dessa sjukdomsgrupper?**

Exempel på vanliga instrument som används är SF-36/RAND-36 och EQ-5D (vilka bägge mäter hälsorelaterad livskvalitet).

Sida 12

Tack för dina svar!

Klicka [här](#) för att skriva ut dina svar i PDF.

Ett svarskvitto har skickats till:

Du kan ändra dina svar fram till sista svarsdatum. För att göra det klicka på länken igen.