



## Klientrespons om mentalvårds- och missbrukartjänster: Öppenvård

### 1. Ge respons på detta besök.

Välj det lämpligaste alternativet	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt	Gäller inte mig
Jag fick hjälp när jag behövde det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag upplevde att man brydde sig om mig på ett helhetsbetonat sätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besluten i anslutning till min vård/mitt ärende har fattats i samråd med mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag kände mig trygg under behandlingen/service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag vet hur min vård/service fortsätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den information jag fått om vården/service har varit tydlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har upplevt att vården/service har varit till nytta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det finns goda trafikförbindelser jag kan ta till vårdenheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Ge respons på din nuvarande vårdperiod på denna vårdenhet.

Välj det lämpligaste alternativet	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt	Gäller inte mig
Jag har bemötts med respekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har blivit accepterad som jag är	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har kunnat berätta öppet om mina problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått stöd för att använda mina egna resurser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vården har underlättat mitt dagliga liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har vid behov lätt fått kontakt med min vårdenhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått tillräckligt med information om min läkemedelsbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått tillräckligt med information om min sjukdom eller mina symtom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått tillräckligt med information om vad som ingår i min vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetet mellan de instanser som vårdar mig har varit smidigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått information om mina rättigheter som patient/klient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått information om kamratstöd som kan fås av personer som varit i samma situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har fått information om lämpliga tjänster som erbjuds av organisationer och som ger stöd och innehåll i vardagen (t.ex. mentalvårds- och missbrukarföreningar och tjänster, såsom dagverksamhet samt stöd via Internet och per telefon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag anser att vårdplatsens regler och praxis är motiverade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vården har gett mig hopp för framtiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mina närstående har tagits med i vården när jag har önskat det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. Har du fått en vård-/rehabiliteringsplan?

Ja  Nej  Vet ej

## 3. Vård-/rehabiliteringsplanen gjordes upp så att

Välj det lämpligaste alternativet	Helt av annan åsikt	Delvis av annan åsikt	Varken av samma eller annan åsikt	Delvis av samma åsikt	Helt av samma åsikt	Gäller inte mig
Mina mål beaktades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kom överens om vårdens innehåll tillsammans med mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. Hur sannolikt är det att du skulle rekommendera servicen till dina anhöriga eller dina vänner om de var i samma situation?

Jag skulle inte rekommendera						Jag skulle rekommendera varmt				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<input type="checkbox"/>

## 5. Vad påverkade din upplevelse mest?

---

---

---

---

## 6. Besökte du den här gången

På plats  På distans

## 7. Hur länge har din vård-/rehabiliteringsperiod pågått på den nuvarande vårdenheten?

Första besöket  Mindre än en månad  1 – 3 mån  4 – 12 mån  
 1 – 5 år  Över 5 år

## 8. Födelseår

\_\_\_\_\_

## 9. Kön

Man  Kvinna  Annat  Jag vill inte säga

## 10. Utbildning

Folk- eller grundskola  Yrkesskoleutbildning eller studentexamen  
 Utbildning på institutnivå eller tidigare högskoleexamen  Högre högskoleexamen

**TACK!**

Denna enkät kan användas fritt. THL ska nämnas som den ursprungliga utvecklaren av IPES/OPES-enkäterna och fullständig referens ska ges till den ursprungliga artikeln:

Viertiö S., Therman S., Kuussaari K., Suvisaari J. (2025). Patient-Reported Experience Measures for In- and Outpatients in Mental Health and Substance Use Services: Psychometric Properties and Results From a Nationwide Survey in Finland. *Int J Methods Psychiatr Res* 34(1):e70010.  
<https://doi.org/nx73>

---