

## Enkätens disposition

<b>A. Inledande frågor</b>	<b>3</b>
<b>B. Frågor om patientlagen</b>	<b>4</b>
1. Några frågor om din allmänna kännedom om hälso- och sjukvårdens skyldigheter	4
2. Några frågor om hur du uppfattar tillgängligheten till hälso- och sjukvården	4
4. Några frågor om möjligheten att välja behandlingsalternativ	6
5. Några frågor om hur du uppfattar hälso- och sjukvårdens bemötande och möjligheterna att vara delaktig	7
6. Några frågor om hur du uppfattar hälso- och sjukvårdens information till dig och ditt barn	8
7. Några frågor om hur du uppfattar barnets möjligheter till fast vårdkontakt och individuell planering	12
8. Några frågor om hur du uppfattar dina möjligheter att lämna klagomål eller synpunkter på hälso- och sjukvården	13
<b>C. Några frågor om dina sammantagna upplevelser av hälso- och sjukvården i egenskap av vårdnadshavare</b>	<b>14</b>
<b>D. Till sist några frågor om barnet och dig som vårdnadshavare</b>	<b>15</b>

## Patientlagen – Enkät C - "Vårdnadshavare"

Välkommen till en mätning från SIFO.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys) har uppdraget att analysera och granska hur hälso- och sjukvården fungerar ur ett patient- och medborgarperspektiv.

Vi vill nu ta reda på hur väl befolkningen tycker att hälso- och sjukvården lever upp till sina skyldigheter enligt patientlagen (vilken infördes 2015) och om lagen har stärkt patienter i deras möte med vården.

Vi vill därför ställa ett antal frågor till dig om hur du upplever information, delaktighet, valmöjligheter m.m. i vården. Dina svar är mycket värdefulla och det är en möjlighet för dig att ge din syn på hur vården fungerar.

Tack för att du tar dig tid!

[Tryck på knappen nedan för att komma till första frågan.](#)

---

## A. Inledande frågor

1. Har du varit i kontakt med sjukvården under de senaste 12 månaderna, t.ex. uppsökt vård på akuten eller vårdcentral/hälsocentral, haft hemsjukvård eller varit inlagd på sjukhus? (Flera svarsalternativ är möjliga)
  - Ja, för egen räkning/ Ja, i egenskap av vårdnadshavare till barn mellan 0-17/ Nej/Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: Om svaret är "vårdnadshavare" styrs IP till denna enkät dvs Enkät C - "Vårdnadshavare"*

I den fortsatta enkäten ber vi dig tänka på alla kontakter du har haft med vården i egenskap av vårdnadshavare för barn mellan 0-17 år under de senaste 12 månaderna. Om du har haft kontakter med vården för fler än ett barn ber vi dig välja det barn som du har haft flest kontakter för.

2. Hur många gånger har du som vårdnadshavare för ditt barns räkning uppsökt sjukvården under de senaste 12 månaderna (t.ex. vård på akuten eller vårdcentral/hälsocentral, mödravårdscentral, barnavårdscentral, haft hemsjukvård eller varit inlagd på sjukhus)? (Räkna in alla tillfällen, även återbesök och upprepade behandlingar.)
  - 1-2 gånger/ 3-4 gånger/ 5-10 gånger/ 11 gånger eller fler/Tveksam, vet ej
3. Vilken eller vilka av följande vårdinrättningar har du som vårdnadshavare för ditt barns räkning varit i kontakt med de senaste 12 månaderna? (Flera alternativ är möjliga)
  - Vårdcentral, hälsocentral eller motsvarande
  - Akutmottagning på eller utanför sjukhuset
  - Specialistmottagning på eller utanför sjukhuset
  - Klinik/avdelning på sjukhuset (ej akutmottagning)
  - Sjukvård i hemmet
  - Annat
  - Vet ej/minns ej

## B. Frågor om patientlagen

### 1. Några frågor om din allmänna kännedom om hälso- och sjukvårdens skyldigheter

1. Hur väl känner du till vilka skyldigheter enligt lag som vården har gentemot barnet som patient?

Mycket väl	Ganska väl	Ganska dåligt	Inte alls	Tveksam, vet ej
------------	------------	---------------	-----------	-----------------

2. Har du som vårdnadshavare någon gång hänvisat till lagar på hälso- och sjukvårdens område för att vården ska tillgodose sina skyldigheter gentemot barnet som patient?

→ Ja/ Nej/ Tveksam, vet ej

### 2. Några frågor om hur du uppfattar tillgängligheten till hälso- och sjukvården

3. I vilken utsträckning har du som vårdnadshavare för ditt barns räkning under de senaste 12 månaderna upplevt:

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Ej aktuellt
Att det har varit lätt att <b>komma i kontakt med</b> hälso- och sjukvården (t.ex. via telefon, e-post eller hemsida)?						
Att det har varit lätt att <b>ta sig till</b> vårdinrättningen (t.ex. vårdcentral eller sjukhus)?						
Att det har varit lätt att <b>få träffa vårdpersonal</b> ?						
Att du <b>snarast</b> har fått en kvalificerad medicinsk bedömning av ditt barns hälsotillstånd när du vänt dig till vården?						

### 3. Några frågor om vårdgarantin och vårdval

**4. Tänk på all vård du som vårdnadshavare sökt för ditt barns räkning de senaste 12 månaderna. I vilken mån fick ni då:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Ej aktuellt
Kontakt (via telefon eller genom besök) med vårdcentralen/hälsocentralen <b>samma dag?</b>						
Erbjudande om att besöka läkare på vårdcentralen/hälsocentralen <b>inom högst 7 dagar?</b>						
Erbjudande om att besöka den specialiserade vården <b>inom högst 90 dagar från remiss?</b>						
Erbjudande om beslutad behandling, t.ex. operation, <b>inom högst 90 dagar?</b>						

**5. Har du som vårdnadshavare under de senaste 12 månaderna för ditt barns räkning blivit erbjuden vård i ett annat landsting än det ni bor i på grund av att ditt landsting inte kunnat uppfylla vårdgarantin (d.v.s. vårdens skyldigheter att erbjuda kontakt, besök eller behandling/operation inom vissa tidsgränser)**

Ja, jag blev erbjuden och tackade ja	
Ja, jag blev erbjuden men avböjde	
Nej, jag har inte blivit erbjuden trots att jag aktivt bett om detta	
Nej, jag har inte blivit erbjuden	
Tveksam, vet ej	
Ej aktuellt	

**6. Patienten har möjlighet att välja vårdgivare i öppenvården (t.ex. vårdcentral eller öppen specialistmottagning) i andra landsting. Har du som vårdnadshavare under de senaste 12 månaderna för ditt barns räkning sökt vård i ett annat landsting än det ni bor i?**

Ja	
Ja, men jag nekades t.ex. för att kostnaderna för mitt landsting ansågs för höga eller mitt landstings remissregler skapade hinder	
Nej, jag avstod för att jag själv skulle behöva stå för vissa kringkostnader (t.ex. resa och boende)	
Nej, jag har inte haft anledning till det	
Nej, jag kände inte till att den möjligheten fanns	
Tveksam, vet ej	

*Information till SIFO: OM NEJ -> hoppa över nästa fråga*

7. **OM JA på 6:** Upplevde du att du som vårdnadshavare fick den praktiska hjälp du behövde för barnets vård i ett annat landsting (t.ex. stöd att hitta rätt vårdgivare eller hjälp med remiss)?

Ja	
Ja, men inte tillräckligt	
Nej, men jag hade inget behov av praktisk hjälp	
Nej, trots att jag hade behov eller önskemål om praktisk hjälp	
Tveksam, vet ej	

#### 4. Några frågor om möjligheten att välja behandlingsalternativ

8. Känner du till om det finns mer än ett behandlingsalternativ för ditt barns hälsotillstånd?  
→ Ja, det finns flera behandlingsalternativ/ Nej, det finns inte flera behandlingsalternativ/ Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: OM NEJ/Vet ej -> hoppa över nästa två frågor.*

9. **OM JA på fråga 8:** I vilken grad upplever du att ditt barn har fått vara delaktig i valet av behandlingsalternativ?

I mycket hög grad	
I hög grad	
I låg grad	
Inte alls	
Tveksam, vet ej	

10. **OM JA på fråga 8:** I vilken grad upplever du att du som vårdnadshavare har fått vara delaktig i valet av behandlingsalternativ?

I mycket hög grad	
I hög grad	
I låg grad	
Inte alls	
Tveksam, vet ej	

11. Har du som vårdnadshavare någon gång för ditt barns räkning blivit erbjuden att få en ny medicinsk bedömning (s.k. second opinion)? Med ny medicinsk bedömning menas att få en ny bedömning av det medicinska tillståndet och förslag till behandling.

Ja, jag blev erbjuden och tackade ja	
Ja, jag blev erbjuden men avböjde	
Nej, jag har inte blivit erbjuden trots att jag aktivt bett om detta	
Nej, jag har inte blivit erbjuden	
Tveksam, vet ej	

## 5. Några frågor om hur du uppfattar hälso- och sjukvårdens bemötande och möjligheterna att vara delaktig

**12. Tänk på dina kontakter med vården för barns räkning under de senaste 12 månaderna. Hur ofta upplevde du:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Ej aktuellt
Att <b>barnet</b> blev bemött med respekt och på ett hänsynsfullt sätt?						
Att du som <b>vårdnadshavare</b> blev bemött med respekt och på ett hänsynsfullt sätt?						
Att <b>barnets</b> integritet respekterades?						
Att din integritet som <b>vårdnadshavare</b> respekterades?						
Att <b>barnet</b> var delaktigt i besluten om hur vården utformades och genomfördes?						
Att <b>barnets</b> närstående fick tillräcklig möjlighet att vara delaktiga i hur vården utformades och genomfördes i den mån barnet önskade?						
Att vårdpersonalen tog hänsyn till <b>barnets</b> inställning till den aktuella vården utifrån barnets ålder och mognad?						
Att <b>barnet</b> (utifrån sin ålder och mognad) har getts tillräcklig möjlighet att vara delaktig i besluten om hur vården utformades och genomfördes?						
Att du som <b>vårdnadshavare</b> har fått den möjlighet du önskar att vara delaktig i hur vården utformades och genomfördes?						

**13. Har barnet själv utfört delar av sin vård eller behandling, exempelvis provtagning, injektioner, såromläggning, hemdialys?**

→ Ja/ Nej/ Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: OM NEJ eller VET EJ-> hoppa över nästa fråga*

**14. OM JA: Har den vård eller behandling som barnet själv har utfört anpassats till hans eller hennes behov, önskemål och individuella förutsättningar?**

Ja, fullt ut	
Ja, i stor utsträckning	
Nej, endast delvis	

Nej, inte alls	
Jag har inte haft några särskilda behov eller önskemål	
Tveksam, vet ej	

**15. Har du som vårdnadshavare utfört en del av barnets vård eller behandling exempelvis provtagning, injektioner, såromläggning, hemdialys?**

→ Ja/ Nej/ Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: OM NEJ eller VET EJ-> hoppa över nästa fråga*

**16. OM JA: Har den vård eller behandling du som vårdnadshavare utfört för ditt barns räkning anpassats till dina behov, önskemål och individuella förutsättningar?**

Ja, fullt ut	
Ja, i stor utsträckning	
Nej, endast delvis	
Nej, inte alls	
Jag har inte haft några särskilda behov eller önskemål	
Tveksam, vet ej	

## 6. Några frågor om hur du uppfattar hälso- och sjukvårdens information till dig och ditt barn

I detta avsnitt vill vi att du ska tänka på **den information** som du och ditt barn har fått i era kontakter med vården under de senaste 12 månaderna. Därför kommer vissa områden som tidigare berörts i enkäten att återkomma i denna fråga.

**17. I vilken mån uppfattar du som vårdnadshavare att ditt barn i sina kontakter med vården under de senaste 12 månaderna har fått information om:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Mitt barn hade inget behov av sådan information
Sitt hälsotillstånd (t.ex. resultatet av undersökningar och provtagningar)						
Vilka metoder som fanns för undersökning, vård och behandling av barnets tillstånd						
Vid vilken tidpunkt barnet kunde förvänta sig att få vård, provsvar etc.						
Vilka insatser som skulle genomföras, när de skulle						



Patientlagen – Enkät C - "Vårdnadshavare"

genomföras och hur barnet kunde förväntas må under och efter vård/ behandling						
Väsentliga risker för komplikationer och biverkningar, samt fördelar och nackdelar med olika behandlingsalternativ för barnets tillstånd						
Eventuell eftervård när barnet lämnat vårdinrättningen (t.ex. uppföljande behandling, diet, rehabilitering) och vilka symptom som barnet skulle vara uppmärksam på						
Metoder för att förebygga sjukdom eller skada						
Möjligheter att välja behandlingsalternativ						
Möjligheter att välja annan utförare av vården						
Möjligheten att få en ny medicinsk bedömning (s.k. second opinion) vid livshotande eller särskilt allvarlig sjukdom eller skada						
Innebörden av vårdgarantin (t.ex. inom vilka tidsgränser vården var skyldig att erbjuda barnet vård)						
Möjligheten att få en fast läkarkontakt (d.v.s. möjligheten att få träffa samma läkare vid varje nytt besök på vårdcentralen/hälsocentralen)						
Möjligheten att få en fast vårdkontakt (d.v.s. en utpekad person som ska bistå i kontakterna med vården och hjälpa till att samordna vårdens insatser)						

**18. I vilken mån har du som vårdnadshavare i dina kontakter med vården under de senaste 12 månaderna fått information om:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Jag hade inget behov
--	--------	--------	--------	--------	-----------------	----------------------

Patientlagen – Enkät C - "Vårdnadshavare"

						av sådan information
Ditt barns hälsotillstånd (t.ex. resultatet av undersökningar och provtagningar)						
Vilka metoder som finns för undersökning, vård och behandling av ditt barns tillstånd						
Vid vilken tidpunkt ditt barn kunde förvänta sig att få vård, provsvar etc.						
Vilka insatser som skulle genomföras, när de skulle genomföras och hur ditt barn kunde förväntas må under och efter tiden barnet fick vård						
Väsentliga risker för komplikationer och biverkningar, samt fördelar och nackdelar med olika behandlingsalternativ för ditt barns tillstånd						
Eventuell eftervård när ditt barn lämnat vårdinrättningen (t.ex. uppföljande behandling, diet, rehabilitering) och vilka symptom som du skulle vara uppmärksam på						
Metoder för att förebygga sjukdom eller skada						
Möjligheter att välja behandlingsalternativ						
Möjligheter att välja annan utförare av vården						
Möjligheten att få en ny medicinsk bedömning (s.k. second opinion) vid livshotande eller särskilt allvarlig sjukdom eller skada						
Innebörden av vårdgarantin (t.ex. inom vilka tidsgränser vården var skyldig att erbjuda ditt barn vård)						
Möjligheten att få en fast läkarkontakt (d.v.s. möjligheten att få träffa samma läkare vid varje nytt						

besök på vårdcentralen/hälsocentralen)						
Möjligheten att få en fast vårdkontakt (d.v.s. en utpekad person som ska bistå i kontakterna med vården och hjälpa till att samordna vårdens insatser)						

**19. Tänk på ditt barns kontakter med vården under de senaste 12 månaderna. Hur ofta anser du som vårdnadshavare att:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Mitt barn hade inget behov av sådan information
Att barnet har fått <b>tillräckligt</b> med information?						
Att barnet har fått information vid <b>rätt tillfälle</b> ?						
Att den information som barnet har fått har varit <b>lätt att förstå</b> (t.ex. att språk och detaljnivå passade barnet)?						
Att de som informerat barnet har varit noga med att <b>barnet ska förstå</b> innehållet och betydelsen av informationen?						
Att barnet har fått tillgång till <b>skriftlig information</b> när barnet har behövt eller bitt om detta?						
Att barnets <b>närstående har fått</b> information om barnet inte har kunnat ta emot den själv?						

**20. Tänk på dina kontakter med vården i egenskap av vårdnadshavare under de senaste 12 månaderna. Hur ofta anser du:**

	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Tveksam, vet ej	Jag hade inget behov av sådan information
Att du har fått <b>tillräckligt</b> med information?						
Att du har fått information vid <b>rätt tillfälle</b> ?						

Att den information som du har fått har varit <b>lätt att förstå</b> (t.ex. att språk och detaljnivå passade dig)?						
Att de som informerat dig har varit noga med att <b>du ska förstå</b> innehållet och betydelsen av informationen?						
Att du har fått tillgång till <b>skriftlig information</b> när du har behövt eller bett om detta?						

## 7. Några frågor om hur du uppfattar barnets möjligheter till fast vårdkontakt och individuell planering

**21. I vilken grad anser du att samordningen av ditt barns kontakter med vården sker på ett ändamålsenligt sätt?**

→ I mycket hög grad/ I hög grad/ I låg grad/ Inte alls/ Jag har inte behov av samordning med mina kontakter/ Tveksam, vet ej

**22. Har ditt barn en fast läkarkontakt på vårdcentral/hälsocentral (d.v.s. möjligheten att få träffa samma läkare vid varje nytt besök där)?**

Ja	
Nej, men barnet skulle vilja ha/behöva en fast läkarkontakt	
Barnet har erbjudits en fast läkarkontakt men har tackat nej	
Jag kände inte till att denna möjlighet fanns	
Tveksam, vet ej	

**23. Har ditt barn en fast vårdkontakt (d.v.s. en utpekad person som ska bistå i kontakterna med vården och hjälpa till att samordna vårdens insatser)?**

Ja	
Nej, men barnet skulle vilja ha/behöva en fast vårdkontakt	
Barnet har erbjudits en fast vårdkontakt men har tackat nej	
Jag kände inte till att denna möjlighet fanns	
Tveksam, vet ej	

**24. Har ditt barn haft behov av insatser både från hälso- och sjukvården och socialtjänsten i samband med sjukdom?**

→ Ja/ Nej/ Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: OM NEJ eller VET EJ-> hoppa över nästa fråga*

- 25. OM JA:** Har ditt barn fått en individuell plan från sjukvården eller socialtjänsten som klargör vilka insatser barnet ska få samt vem som ska samordna och ansvara för de olika insatserna?

→ Ja/ Nej/ Tveksam, vet ej

## 8. Några frågor om hur du uppfattar dina möjligheter att lämna klagomål eller synpunkter på hälso- och sjukvården

- 26. Har du under de senaste 12 månaderna velat framföra något klagomål eller synpunkter på hälso- och sjukvården?**

→ Ja, för egen räkning som vårdnadshavare/ Ja, för mitt barns räkning/ Nej/ Tveksam, vet ej

*Information till SIFO: OM NEJ eller VET EJ-> hoppa till fråga C1*

- 27. OM JA på fråga 26:** Vad handlade dina klagomål eller synpunkter om? (Flera svarsalternativ är möjliga)

Dåligt bemötande	
Bristfällig information	
Bristande hänsyn till dina eller ditt barns behov och önskemål	
Dålig tillgänglighet/lång väntan	
Bristande respekt för din integritet eller ditt barns integritet	
Bristande eller felaktig diagnos/ behandling	
Fördröjd diagnos/ behandling	
Bristande samordning/ kommunikation/ kontinuitet	
Utebliven kontakt/ återkoppling	
Vårdskada	
Annat	
Tveksam, vet ej	

- 28. OM JA på fråga 26:** Har du framfört dina klagomål eller synpunkter till någon eller några av nedanstående organisationer? (Flera svarsalternativ är möjliga)

Ja, till personal eller chef på den enhet där misstaget skedde (t.ex. på vårdcentral/hälsocentral eller klinik på sjukhus)	
Ja, till landstinget	
Ja, till Patientnämnden	
Ja, till tillsynsmyndigheten, Inspektionen för vård och omsorg (IVO)	
Ja, till Patientförsäkringen (för ersättning vid vårdskada)	
Ja, till Läkemedelsförsäkringen (för ersättning vid läkemedelsskada)	
Ja, till patientorganisation	
Ja, till annan organisation, nämligen	

Nej	
Tveksam, vet ej	

**29. Om 1-8 på fråga 28 (JA): Vad ville du uppnå när du framförde dina klagomål eller synpunkter? (Flera svarsalternativ är möjliga)**

Få svar på dina frågor om vad som hänt					
Få en ursäkt					
Få en lösning på ditt problem					
Ställa ansvarig till svars					
Förebygga att fler råkar ut för samma sak					
Få kompensation					
Annat					

**30. OM 1-8 på fråga 28 (JA): Är du nöjd med den hjälp du fick hos den organisation som du vände dig till ?**

Helt nöjd	Delvis nöjd	Delvis missnöjd	Missnöjd	Vet ej, ärendet pågår fortfarande
-----------	-------------	-----------------	----------	-----------------------------------

*Information till SIFO: här ska de svarsalternativ som IP kryssat för i fråga 29 komma upp.*

## C. Några frågor om dina sammantagna upplevelser av hälso- och sjukvården i egenskap av vårdnadshavare

**1. Tänk på dina kontakter med vården i egenskap av vårdnadshavare. I vilken mån instämmer du i följande påståenden?**

	Instämmer helt	Instämmer i stor utsträckning	Instämmer delvis	Instämmer inte alls	Tveksam, vet ej
Jag är nöjd med den vård mitt barn har fått					
Jag anser att vården levt upp till sina skyldigheter mot mitt barn och mig som vårdnadshavare					
Jag anser att mitt barn har fått vård som bygger på bästa möjliga kunskap och erfarenhet					

Jag har känt att mitt barns delaktighet i hans eller hennes vård efterfrågats och välkomnats					
Jag har själv försökt påverka vården att utgå mer från mitt barns behov och önskemål					
Jag har själv ett ansvar att utifrån min förmåga bidra vid utformning och genomförande av barnets vård					
Jag känner tillit till att mitt barn ges vård på lika villkor som andra (d.v.s. att vården är rättvis och jämlik)					

Nu kommer du ges möjlighet att med egna ord besvara två frågor om dina och ditt barns upplevelser av vården. Om du vill avstå från att lämna svar på dessa frågor lämnar du textrutorna tomma och klickar dig vidare i formuläret. Då återstår bara några avslutande bakgrundsfrågor.

- 2. Har du några andra synpunkter om ditt barns senaste kontakt med vården som du vill framföra, t.ex. när det gäller bemötande, delaktighet, tillgång till information om vården eller innehållet i informationen?**

FRITEXTSVAR

- 3. Blev era förväntningar på vården uppfyllda vid ditt barns senaste kontakt?**

FRITEXTSVAR

## D. Till sist några frågor om barnet och dig som vårdnadshavare

- 1. Sammantaget, hur skulle du beskriva barnets hälsa?**

→ Mycket bra/ Bra/ Ganska dålig/ Dålig/ Mycket dålig/ Vill ej uppge

- 2. Har barnet de senaste 12 månaderna fått medicinsk vård för någon allvarlig eller kronisk sjukdom, skada eller funktionsnedsättning?**

→ Ja/ Nej/ Vill ej uppge

- 3. OM JA på fråga 2: Var sjukdomen så allvarlig att den var livshotande?**

→ Ja/ Nej/ Vill ej uppge

- 4. Har en läkare någon gång sagt att barnet har någon av följande sjukdomar/tillstånd? (Flera svarsalternativ är möjliga)**

	Ja	Nej	Vill ej uppge
Hypertoni eller högt blodtryck			
Hjärtsjukdom			
Diabetes			
Astma (som kräver daglig medicinering under delar av året) eller kroniskt lungproblem			
Depression, ångest eller andra mentala hälsoproblem			
Cancer			
Ledsjukdom, t.ex. reumatisk sjukdom			
Medfödd ärftlig sjukdom eller neurologisk skada/sjukdom med fysiskt och/eller psykiskt handikapp som följd			
Annan långvarig sjukdom			

**5. Hur gammalt är barnet just nu?**

0-4 år/ 5-9 år/ 10-14 år/ 15-17 år/ Vill ej uppge

Till sist några frågor om dig

**6. Vilken utbildningsbakgrund har du som är vårdnadshavare?**

➔ *Grundskola/ Gymnasium/ Eftergymnasial utbildning mindre än tre år/ Eftergymnasial utbildning tre år eller längre/ Vill ej uppge*

**7. Vilken är din nuvarande sysselsättning?**

Heltidsarbetande	
Deltidsarbetande	
Egenföretagare	
Studerande	
Föräldraledig	
Pensionär	
Arbetssökande/i arbetsmarknadspolitisk åtgärd	
Tjänstledig	
Långtidssjukskriven/har sjukersättning	
Annan sysselsättning	
Vill ej uppge	

**8. Hur stor är den sammanlagda inkomsten per månad före skatt i ditt hushåll?**

Har ingen inkomst	
Mindre än 8 999 kronor/ månad	



Patientlagen – Enkät C - "Vårdnadshavare"

9 000 – 13 999 kronor/ månad	
14 000 – 18 999 kronor/ månad	
19 000 – 24 999 kronor/månad	
25 000 – 34 999 kronor/ månad	
35 000 – 49 999 kronor/ månad	
50 000 – 64 999 kronor/ månad	
65 000 – 89 999 kronor/ månad	
90 000 kronor/månad eller mer	
Vill ej uppge	

**9. Hur många personer finns det i ditt hushåll?**

1
2
3
4
5
6
7
8 eller fler
Vill ej uppge

**10. Har du ett eller flera hemmavarande barn under 18 år?**

→ Ja/ Nej/ Vill ej uppge

Först när du klickar på nästa/ok-knappen längst ner på sidan så skickar du in dina svar till oss på TNS-SIFO.  
Stort tack för ditt deltagande!