

GAMIAN-EUROPA ALLEUROPEISK UNDERSÖKNING OM FYSISK OCH PSYKISK HÄLSA

Vi vill uppmana dig att delta i detta ursprungliga forskningsprojekt. Du ska bara delta om du vill det. Om du väljer att inte delta kommer det inte att vara till din nackdel på något sätt. Innan du bestämmer dig för att delta är det viktigt att du förstår varför forskningsprojektet genomförs och vad din medverkan kommer att innebära.

Denna studie undersöker erfarenheter bland vuxna (18 år eller äldre) som har en diagnostiserad psykisk sjukdom.

Om du har fått frågeformuläret och är under 18 år gammal ska du inte fylla i det.

Om du inte har en diagnostiserad psykisk sjukdom ska du inte heller fylla i frågeformuläret.

Du är inte tvungen att delta. Det är helt upp till dig att avgöra om du vill delta eller inte. Denna undersökning är helt anonym och ingen kommer att veta om du bestämmer dig för att delta eller inte.

Genom att delta kommer du att involveras i forskning för att hjälpa oss att förstå frekvensen och karaktären på fysiska hälsoproblem bland personer med en diagnostiserad psykisk sjukdom.

Genom att fylla i och återsända detta frågeformulär ger du ditt samtycke till att dina personuppgifter bearbetas inom ramen för denna forskningsstudie.

Alla uppgifter i samband med denna studie är anonyma. Om du bestämmer dig för att fylla i frågeformuläret kommer du inte att uppmanas att tillhandahålla några identifierande uppgifter såsom namn och adress.

Resultaten av denna studie kan komma att publiceras i vetenskapliga tidskrifter eller presenteras på vetenskapliga konferenser, men eftersom undersökningen är anonym kan ingen veta vem som har deltagit i undersökningen. Kontakta Gamian (info@gamian.eu) om du vill få en rapport om de viktigaste resultaten från denna studie, så kommer vi att skicka dig en kopia av rapporten när den blir tillgänglig.

1. Jag samtycker. Jag förstår att informationen kommer att behandlas strikt konfidentiellt och hanteras enligt bestämmelserna i EU:s dataskyddsdirektiv (95/46/EG).

Bakgrundsfrågor

Vänligen besvara alla frågor. (Knappen "Nästa sida" nederst på sidan fungerar bara när alla frågor har fyllts i.)

2. Vilket kön identifierar du dig med mest?

- Man
- Kvinna

3. I vilket land bor du?

4. Vad har du för nationalitet?

5. Vilket år föddes du?

6. Vilket är ditt civilstånd?

- Gift/omgift
- Sambo/registrerat partnerskap
- Ensamstående/ogift
- Skild/separerad
- Änka/änkling
- Vet inte

7. Vilken är den högsta utbildningsnivå som du har uppnått?

- Grundskola
- Gymnasieutbildning
- Universitetsutbildning (kandidatexamen)
- Universitetsutbildning (magisterexamen)
- Annan (ange vilken)

8. Vilken är din normala/vanliga bostadssituation?

- Eget hus/egen lägenhet
- Hyrt hus/lägenhet eller rum
- Bor med släktingar
- Institution för hemlösa
- Särskilt boende
- Äldreboende
- Sjukhus
- Stödboende
- Annan (ange vilken)

9. Vem bor du tillsammans med?

- Make/maka/partner
- Mitt barn
- Föräldrar eller släktingar
- Vänner
- Rumskamrater
- Jag bor ensam

- Annan person

10. Arbetar du?

- Arbetar heltid
- Arbetar deltid
- Obetalt arbete (volontär/praktikant)
- Studerar på heltid
- Arbetssökande
- Pensionär
- Jag får sjukpenning
- Jag kan inte arbeta (funktionsnedsättning)

11. Deltog du i Gamian-undersökningen 2010 om stigma?

- Ja
- Nej

12. Är du medlem i en patientförening?

(ange föreningens namn)

Frågor om din psykiska hälsa (behandling)

13. Vilken psykisk sjukdom har din läkare diagnostiserat i ditt fall?

(boka endast för din primära diagnos)

- Schizofreni
- Bipolär sjukdom
- Depression
- Ångest
- Uppmärksamhets- och hyperaktivitetsstörning (ADHD/ADD)
- Missbruk/beroende
- Ätstörningar
- Tvångssyndrom (OCD)
- Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)
- Jag vet inte
- Jag är inte säker
- Annan (ange vilken)

14. Vem har till övervägande del behandlat dina psykiska hälsoproblem?

- Psykiater
- Psykolog
- Allmänläkare/husläkare
- Mentalsköterska/mentalskötare
- Annan (ange vilken)

15. När träffade du honom eller henne senast?

- Under månaden som gick
- För 1-3 månader sedan
- För 4-6 månader sedan

- För 7-12 månader sedan
- För över 12 månader sedan

16. Har du under de 12 senaste månaderna använt receptbelagda läkemedel eller genomgått andra behandlingar för din psykiska ohälsa?

- Ja
- Nej
- Jag kommer inte ihåg

17. Har din kontaktperson inom hälso- och sjukvården (vårdpersonal, psykolog m.fl.) tagit kontakt med dig under de senaste 12 månaderna för att kontrollera hur din behandling fungerar (dvs. har din behandling granskats)?

- Ja
- Nej

18. Har denna granskning lett till att behandlingen har ändrats på något sätt eller att du har fått en remiss till en specialist/annan yrkesverksam inom hälso- och sjukvården? (du kan bocka för flera rutor)

- Ja, ändrad medicinering
- Ja, behandlingen har ändrats på annat sätt
- Ja, en remiss

Frågor om din fysiska hälsa (behandling)

19. I samband med att ditt recept skrevs ut, frågade din kontaktperson inom psykiatrin om de läkemedel som du eventuellt fått utskrivna för ditt fysiska hälsotillstånd?

- Ja
- Nej
- Jag kommer inte ihåg

20. Får du behandling för ett fysiskt sjukdomstillstånd? (du kan bocka för flera rutor)

- Allmänläkare/husläkare
- Specialistläkare inom endokrinologi/diabetologi
- Internmedicinare
- Hjärtspecialist (kardiolog)
- Optiker/ögonläkare
- Ingen behandling
- Annan

21. Vilka fysiska problem lider du av? (du kan bocka för flera rutor)

- Viktökning/övervikt
- Rökning
- Problem att kontrollera kroppsrörelser
- Problem i rörelseapparaten (muskel, ben, led)

- Problem med sexuallivet
- Hjärtproblem inklusive blodtryck/kolesterolnivåer eller hjärtfel
- Diabetes
- Cancer
- Missbruk/beroende
- Ögonproblem
- Ingen
- Annat (ange vilket)

22. Har du ordinerats en ny behandling under de 12 senaste månaderna för ditt fysiska hälsotillstånd?

- Ja
- Nej

23. Diagnostiserades ditt fysiska tillstånd innan eller efter din psykiska sjukdom?

- Innan
- Efter

24. I samband med att ditt recept skrevs ut, frågade din kontaktperson inom hälso- och sjukvården om den behandling som du eventuellt ordinerats för din psykiska ohälsa?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

25. Tycker du att din psykiatriker tar aktiv omsorg om din fysiska hälsa?

- Alldeles för mycket
- För mycket
- Lagom
- För lite
- Alldeles för lite

26. Har din psykiatriker någonsin förklarat på vilket sätt din psykiska sjukdom kan påverka din fysiska hälsa?

- Alldeles för mycket
- För mycket
- Lagom
- För lite
- Alldeles för lite

27. Har du någonsin fått eller erbjudits råd om hur du upprätthåller en hälsosam livsstil/din fysiska hälsa?

- Ja
- Nej

28. Stämmer följande påståenden på dig?

	Ja	Nej	Jag vet inte
a. Jag bryr mig om vad jag äter			
b. Jag försöker att röka mindre			
c. Jag röker inte			
d. Jag kontrollerar min alkoholkonsumtion			
e. Jag motionerar regelbundet			
f. Jag kontrollerar mitt blodtryck regelbundet			
g. Jag går regelbundet på kontroll till min tandläkare			
h. Jag vaccinerar mig när det behövs t.ex. mot influensa, hjärnhinneinflammation, stelkramp			
i. Jag går till min husläkare för hälsokontroller			

29. Ange om något av det följande berör dig.

Bocka bara för i en av de fem kolumnerna per vågrät rad

	Berörs inte alls	Berörs lite	Berörs	Berörs mycket	Inte relevant/vet inte
a. Rökning					
b. Alkoholkonsumtion					
c. Använder olagliga droger					
d. Problem med sexuallivet					
e. Problem att kontrollera kroppsrörelser (darrar eller skakar)					
f. Personlig hygien					
g. Tandhälsa					
h. Kan inte leva ditt liv som du vill					
i. Hjärtproblem inklusive blodtryck/kolesterolnivåer eller hjärtfel					
j. Diabetes eller onormala blodsockernivåer					
k. Viktökning/övervikt					
l. Andra sjukdomar eller problem					

30. Har du någon närstående som uppmuntrar dig att vårda din fysiska hälsa? (du kan bocka för flera rutor)

- Maka/make
- Barn
- Föräldrar
- Vänner
- Kollegor
- Grannar
- Ingen

31. Tror du att det finns ett samband mellan dina fysiska och psykiska hälsoproblem eller din behandling?

- Ja
- Nej
- Jag är inte säker

32. När genomgick du senast följande hälsokontroller?

Bocka bara för i en av de fem kolumnerna per vågrät rad

	För mindre än tre månader sedan	För mindre än sex månader sedan	Under det senaste året	För över ett år sedan	Aldrig
a. Fysisk läkarundersökning					
b. Mätning av midjemåttet					
c. Vikt					
d. Kroppsmasseindex (BMI)					
e. Problem att kontrollera kroppsrörelser (darrar eller skakar)					
f. Blodtryck					
g. Blodprov					
h. Synundersökning					
i. Hörselundersökning t.ex. tinnitus					
j. Tandundersökning					

33. När genomgick du senast en kontroll på en vårdinrättning eller en social inrättning för ditt FYSISKA hälsotillstånd? (inklusive hos en allmänläkare/husläkare)

- Under månaden som gick
- För 1-3 månader sedan
- För 4-6 månader sedan
- För 7-12 månader sedan
- För över 12 månader sedan
- Jag har inga fysiska hälsoproblem

34. Har du upplevt att det funnits hinder för att få vård för dina fysiska hälsoproblem? Infiner du dig till fysiska hälsundersökningar och provtagningar? (om du ändrade tidpunkten för besöket och infann dig, svara ja)

- Ja
- Nej

35. Om "ja", förklara varför? (du kan bocka för flera rutor)

- Brukaravgifter (ekonomiska skäl)
- Svårt att få ledigt från jobbet
- Har ingen remiss
- Har ingen som kan följa med mig
- Rädd för att avslöja mina psykiska hälsoproblem
- Språkbarriär
- Jag hade en tid tidigt på dagen och kom inte ur sängen
- Jag glömde bort tiden
- Transportproblem/andra logistiska problem
- Jag förstår inte varför det är så viktigt att träffa en till läkare för fysiska undersökningar och provtagningar
- Ingen
- Annat (ange vilket)

36. Hur väl tycker du att den vård du får tar hänsyn till både din psykiska och fysiska hälsa?

- Alldeles för mycket
- För mycket
- Lagom
- För lite
- Alldeles för lite / Inte alls