

Livet med en hjertesygdom

En undersøgelse om det at leve med en hjertesygdom og af
hjertepatienters vurdering af sundhedsvæsenets indsats



Formålet med undersøgelsen

Formålet med undersøgelsen er at høre om dine oplevelser med at få og leve med en hjertesygdom og dine erfaringer med sundhedsvæsenet. Undersøgelsen er landsdækkende og gennemføres af Hjerteforeningen i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet.

Sådan udfylder du spørgeskemaet

Hvis du går i stå ved besvarelsen af et enkelt spørgsmål, så gå hellere videre til det næste spørgsmål frem for helt at opgive at udfylde skemaet. Det er vigtigt for os, at du sender skemaet tilbage til os, selvom nogle af spørgsmålene ikke er besvaret.

Det tager cirka 30-45 minutter at besvare spørgeskemaet.

Brug venligst en **sort** eller **blå kuglepen** eller **tynd filtpen**. Svarene bliver scannet ind på en maskine, så alle tal og kryds skal være nemme at tolke som vist i nedenstående eksempler.

	Rigtigt	Forkert
Sæt et tydeligt kryds	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/>
Hvis et felt er udfyldt forkert, skraveres den pågældende kasse og krydset sættes i den rigtige kasse	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/>

Dine svar behandles fortroligt. Undersøgelsen er godkendt af Datatilsynet og Hjerteforeningen er dataansvarlige. Du bedes venligst sende spørgeskemaet retur til os i vedlagte svarkuvert. Porto er betalt.

Har du spørgsmål til undersøgelsen, er du velkommen til at ringe til projektmedarbejderne fra Statens Institut for Folkesundhed på telefonnummer 21261844 mellem kl. 12.30 og 16.00 eller sende en e-mail til hjerte@si-folkesundhed.dk.

På forhånd tak for din tid og hjælp.

Med venlig hilsen

Kim Høgh
Administrerende direktør
Hjerteforeningen

Morten Grønbæk
Professor, Direktør, Dr.med.
Statens Institut for Folkesundhed



Din hjertesygdom og diagnose

Det første vi gerne vil spørge ind til, er lidt om din hjertesygdom, og hvordan den blev opdaget.

1. Har du i 2013 fået en eller flere af følgende hjertesygdomme?

Sæt gerne flere kryds

- Åreforsnævring i hjertet (f.eks. blodprop i hjertet eller hjertekramper)
- Hjertesvigt (nedsat hjertepumpefunktion)
- Atrieflimren/flagren (uregelmæssig forkammerflimner)
- Hjerteklapsygdom
- Anden hjertesygdom, hvilken: _____
- Jeg har ikke fået en hjertesygdom i 2013

Hvis du ikke har fået en hjertesygdom i 2013 så sæt venligst kryds i boksen "Jeg har ikke fået en hjertesygdom i 2013". Du behøver ikke besvare resten af skemaet, men det er vigtigt for os, at du sender det tilbage i svarkuerten. Porto er betalt. Tak for din hjælp.

Hvis du i 2013 har fået flere hjertesygdomme, bedes du i resten af spørgeskemaet venligst tænke på den første diagnose, du fik i 2013.

2. Er du blevet opereret for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, hvilken operation _____
- Nej

3. Hvordan foregik det, da du første gang henvendte dig til en læge med symptomer eller ubehag i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Jeg eller en anden ringede 112
- Jeg eller en anden kontaktede min praktiserende læge
- Jeg eller en anden kontaktede vagtlægen
- Jeg eller en anden kontaktede skadestuen
- Jeg henvendte mig ikke, da min hjertesygdom blev opdaget ved undersøgelse/behandling for anden sygdom

4. Blev din tilstand taget alvorligt første gang, du eller en anden kontaktede en læge eller ringede 112 i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Jeg eller anden kontaktede ikke en læge eller ringede 112



På sygehuset

Nu vil vi gerne spørge ind til dine oplevelser på sygehuset i forbindelse med den hjertesygdom, du fik i 2013.

5. Fik du oplysninger på en kontaktperson på de sygehusafdelinger, som du var i kontakt med?

Sæt kun et kryds

- Ja, på alle afdelinger
- Ja, på nogle afdelinger
- Nej, på ingen afdelinger

6. Oplevede du, at personalet på sygehuset var informerede om behandlingen for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

7. Var du tryk ved at komme hjem fra sygehuset efter (din første) indlæggelse for din hjertesygdom i 2013?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke
- Jeg har ikke været indlagt på grund af min hjertesygdom

8. Har du på nuværende tidspunkt helt afsluttet din kontakt til sygehuset?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvis nej eller ved ikke, så gå venligst til spørgsmål 13



9. Var du tryk ved at afslutte din kontakt til sygehuset?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

10. Vidste du, hvad der skulle ske, da du afsluttede din kontakt til sygehuset?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

11. Fik du at vide, hvor du kunne henvende dig, hvis du havde spørgsmål om din sygdom eller din behandling, da du afsluttede din kontakt til sygehuset?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej
- Ved ikke

12. Havde personalet på sygehuset sørget for, at du havde fået en tid til konsultation hos din praktiserende læge, da du afsluttede din kontakt til sygehuset?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej
- Ved ikke

13. Synes du, at der hele tiden har været en læge eller en sygeplejerske på sygehuset, som har haft overblik over behandlingen af din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke



14. Synes du, at du og/eller dine pårørende har stået med en del af ansvaret for behandlingen af din hjertesygdom, som du mener sygehuset burde have haft?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

15. Synes du, at personalet på sygehuset har gjort følgende?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke
Inddraget dig i beslutninger om din behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taget dig alvorligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjort hvad de kunne for at svare på dine spørgsmål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlet dig som et menneske og ikke blot interessererede sig for din sygdom og medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyttet til dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din praktiserende læge

Nu vil vi gerne spørge ind til kontakten med din praktiserende læge i forbindelse med den hjertesygdom, du fik i 2013.

16. Har du eller har du haft kontakt med din praktiserende læge i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej

Hvis nej, så gå venligst til spørgsmål 21.



17. Synes du, at du har fået den hjælp eller støtte fra din praktiserende læge, som du havde behov for?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

18. Oplevede du, at din praktiserende læge var informeret om behandlingen for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

19. Har du overvejet at skifte praktiserende læge fordi, du har været utilfreds med håndteringen af din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, og jeg har skiftet læge
- Ja, men jeg har ikke skiftet læge
- Nej, det har jeg ikke overvejet

20. Synes du, at din praktiserende læge har gjort følgende?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke
Inddraget dig i beslutninger om din behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taget dig alvorligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gjort hvad de kunne for at svare på dine spørgsmål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlet dig som et menneske og ikke blot interesseret i sig selv for din hjertesygdom og medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyttet til dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Rådgivning og støtte

Nu vil vi gerne spørge ind til, hvilken rådgivning og støtte, du har fået i forbindelse med din hjertesygdom enten på sygehuset, hos din praktiserende læge eller i din kommune (f.eks. genoptræningscenter, forebyggelsescenter, hjemmeplejen eller plejehjem).

21. Har du i forbindelse med din hjertesygdom fået tilbudt rådgivning om rygestop enten på sygehuset, hos din praktiserende læge eller i din kommune?

Sæt kun et kryds

- Ja, og jeg tog imod tilbuddet
- Ja, men jeg tog ikke imod tilbuddet
- Nej
- Ved ikke
- Ikke relevant, da jeg ikke røg

22. Har du i forbindelse med din hjertesygdom fået tilbudt følgende enten på sygehuset, hos din praktiserende læge eller i din kommune?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja, og jeg tog imod tilbuddet	Ja, men jeg tog ikke imod tilbuddet	Nej	Ved ikke
Fysisk træning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivning om kost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykisk støtte (f.eks. psykologsamtale, terapeutisk forløb, mindfulness kursus eller lignende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisning i din sygdom og dens behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rådgivning om sex og samliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuel samtale om medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis du ikke har fået nogle tilbud, så gå venligst til spørgsmål 25.

23. Hvis der var tilbud, du ikke tog imod, hvorfor?

Sæt gerne flere kryds

- Jeg har ikke fravalgt tilbud om rådgivning og støtte i forbindelse med min hjertesygdom
- Jeg havde ikke behov for det
- Jeg fik ikke noget nyt at vide
- Manglende transportmuligheder
- Lang transporttid
- Økonomiske omkostninger
- Fravær fra arbejdspladsen
- Fravær fra familien
- Jeg kunne ikke deltage pga. mit helbred
- Jeg var nervøs for, at mine omgivelser ville opfatte mig som mere syg
- Jeg har ikke lyst til at deltage på hold
- Jeg ville hellere selv finde en måde at komme mig på
- Tidspunktet på dagen passede mig ikke på grund af arbejde eller uddannelse
- Tilbuddet var ikke relevant for mig på det tidspunkt, hvor jeg fik det tilbudt
- Jeg magtede det ikke på det tidspunkt
- Andre årsager

24. Hvis du har modtaget fysisk træning, hvor mange uger gik der cirka før, at du blev tilbudt at starte træningen?

Sæt kun et kryds

- 0 til 2 uger
- 3 til 5 uger
- 6 til 8 uger
- 9 uger eller mere
- Ved ikke
- Jeg har ikke modtaget fysisk træning

25. Har personale på noget tidspunkt spurgt ind til, om du oplevede følelsesmæssige problemer i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt gerne flere kryds

- Ja, på sygehuset
- Ja, min praktiserende læge
- Ja, i min kommune (f.eks. genoptræningscenter, forebyggelsescenter, hjemmeplejen, plejehjem)
- Nej, på intet tidspunkt
- Ved ikke



26. Fik du en vurdering af, om du havde udviklet angst og/eller depression ved hjælp af et spørgeskema i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, på sygehuset
- Ja, min praktiserende læge
- Ja, i min kommune (f.eks. genoptræningscenter, forebyggelsescenter, hjemmeplejen, plejehjem)
- Nej, på intet tidspunkt
- Ved ikke

Hvis du ikke fik en vurdering af, om du havde udviklet angst og/eller depression ved hjælp af et spørgeskema, så gå venligst til spørgsmål 29.

27. Fik du en tilbagemelding om, hvad vurderingen viste?

Sæt kun et kryds

- Ja, og jeg havde ikke symptomer på angst og/eller depression
- Ja, og jeg havde symptomer på angst og/eller depression
- Nej
- Ved ikke

28. Hvis din tilbagemelding viste, at du havde symptomer på angst og/eller depression, blev du så efterfølgende henvist til en relevant fagperson f.eks. psykolog, din praktiserende læge eller psykiater?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej
- Ved ikke
- Jeg fik ingen tilbagemelding eller havde ikke symptomer på angst og/eller depression

29. Har du selv skulle rykke for et eller flere tilbud om rådgivning og støtte i forbindelse med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke



30. Synes du, at du samlet set har fået den hjælp, som du har behov for til at leve bedst muligt med din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

31. Synes du, at du samlet set har fået den hjælp, som du har behov for til at forebygge forværring af din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke



Information

Nu vil vi gerne spørge ind til, hvor informeret du samlet set føler dig om din hjertesygdom fra sygehuset, din praktiserende læge eller fra din kommune (f.eks. genoptræningscenter, forebyggelsescenter, hjemmeplejen eller plejehjem).

32. Føler du dig informeret om følgende uden, at du selv skulle opsøge/finde informationen?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	I mindre grad	Nej, slet ikke	Ved ikke
Hvilke undersøgelser og behandlingsforløb du skulle igennem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad sygdommen kan betyde for din fremtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilke følelsesmæssige reaktioner, du kan opleve som følge af din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilke følelsesmæssige reaktioner dine pårørende kan opleve som følge af din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad sygdommen kan betyde for dit forhold til familie, venner m.fl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad sygdommen kan betyde for dit sex og samliv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad du selv kan gøre for at få det bedre f.eks. ved fysisk træning eller kost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvor du skal henvende dig i tilfælde af forværring af din sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad du kan holde til rent fysisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Årsager til din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Har du oplevet, at den information, du har fået fra forskelligt personale om din hjertesygdom, har været modsigende?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke



Pårørende

Nu vil vi gerne spørge ind til, hvordan dine pårørende er blevet inddraget i din behandling for din hjertesygdom.

34. Har personale gjort dig opmærksom på muligheden for at have din(e) pårørende med til samtaler?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

35. Har du pårørende, som du kan regne med, vil hjælpe dig, hvis du har behov for det? (f.eks. følelsesmæssig støtte og praktisk hjælp eller holde styr på aftaler på sygehuset)

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke
- Jeg har ingen pårørende

36. Har personale inddraget din(e) pårørende, som du ønskede det?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke
- Jeg ønskede ikke, at mine pårørende blev inddraget
- Jeg har ingen pårørende

37. Har en eller flere af dine pårørende fået tilbud om psykisk støtte i forbindelse med din hjertesygdom (f.eks. psykologsamtale, terapeutisk forløb, mindfulness kursus eller lignende)

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej
- Nej, men de kunne godt have haft behov for psykisk støtte
- Ved ikke
- Jeg har ingen pårørende



38. Føler du dig som en belastning for dine pårørende på grund af, at du har fået din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

Medicin

Nu vil vi gerne spørge ind til den medicin, du har fået i forbindelse med din hjertesygdom.

39. Føler du dig tryk ved den medicinske behandling, du får/har fået for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke
- Jeg har ikke været i medicinsk behandling for min hjertesygdom

Hvis du ikke har været i medicinsk behandling for din hjertesygdom, så gå venligst til spørgsmål 47.

40. Har du oplevet bivirkninger af den medicin, du får/har fået for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej

Hvis du ikke har oplevet bivirkninger, så gå venligst til spørgsmål 42.

41. Blev du taget alvorligt, da du henvendte dig til en læge på grund af bivirkninger?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke
- Jeg har ikke henvendt mig til en læge på grund af bivirkninger



42. Hvordan tager du den medicin, som en læge har anbefalet dig at tage for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Jeg tager det, som jeg får anbefalet
- Jeg tager mere end anbefalet
- Jeg tager mindre end anbefalet
- Jeg holder pause
- Jeg er helt stoppet

Hvis du tager din medicin som anbefalet, så gå venligst til spørgsmål 44.

43. Hvorfor tager du ikke din medicin som anbefalet?

Sæt gerne flere kryds

- På grund af glemsomhed
- På grund af bivirkninger
- Jeg kan ikke finde rundt i min hjertemedicin
- Medicinen er for dyr
- Jeg har problemer med at få fornyet min recept
- Jeg har usikker på, om det er den rigtige hjertemedicin, jeg har fået ordineret
- Jeg tror ikke, at medicinen gavner mit helbred
- Ved ikke
- Andet, skriv her: _____

44. Føler du dig informeret om følgende?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	I mindre grad	Nej, slet ikke	Ved ikke
Hvorfor du får medicin for din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mulige bivirkninger af medicin for din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvor lang tid, du skal tage medicin for din hjertesygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



45. Indtagelse af medicin

Sæt et kryds i hver linje

	Meget ofte	Ofte	Nogle gange	Sjældent	Aldrig
Nogle mennesker forsøger at undgå at tage deres hjertemedicin. Gør/gjorde du det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nogle mennesker glemmer at tage deres hjertemedicin. Sker/skete det for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nogle mennesker springer en dosis over af deres hjertemedicin eller ændrer på doserne, så de passer til deres eget behov. Gør/gjorde du det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nogle mennesker holder op med at tage deres hjertemedicin, når de ikke mærker symptomerne så meget. Gør/gjorde du det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Tager du medicin for andre sygdomme end din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej

Fejl og utilsigtede situationer

Nu vil vi gerne spørge ind til, om du har oplevet fejl eller utilsigtede situationer i forbindelse med din hjertesygdom f.eks. på sygehuset eller hos din praktiserende læge.

47. Har du oplevet én eller flere af følgende situationer?

Sæt gerne flere kryds

- Min behandling blev unødigt forsinket
- Vigtig information om mit sygdomsforløb manglede (f.eks. journal, breve eller svar på prøver), da jeg mødte op til undersøgelse, samtale eller lignende
- Jeg blev ikke indkaldt til de undersøgelser, som jeg forventede
- Den læge eller sygeplejerske, som varetog min behandling, havde ikke sat sig ind i mit sygdomsforløb
- Jeg har fundet fejl i min journal
- Jeg fik et forkert lægemiddel
- Ved operation opstod der komplikationer
- Andre fejl eller utilsigtede situationer
- Nej, jeg har ikke oplevet fejl eller utilsigtede situationer



Dig som patient

Nu vil vi gerne spørge ind til, hvordan du forholder dig til det at være patient.

48. Hvilket blandt de fem nedenstående udsagn passer bedst på dig?

Sæt kun et kryds

- Jeg foretrækker selv at træffe den endelige beslutning omkring hvilken behandling, jeg skal have
- Jeg foretrækker selv at træffe den endelige beslutning omkring hvilken behandling, jeg skal have, idet jeg dog lægger vægt på den lægelige vurdering
- Jeg foretrækker, at min læge og jeg deler ansvaret for at træffe beslutning om hvilken behandling er bedst for mig
- Jeg foretrækker, at min læge træffer den endelige beslutning omkring hvilken behandling, jeg skal have, idet han/hun dog nøje overvejer mine tilkendegivelser
- Jeg foretrækker fuldstændig at overlade beslutninger vedrørende min behandling til min læge



49. Nedenfor er der nogle udsagn, som folk sommetider kommer med, når de taler om deres sygdom. Du bedes venligst angive, hvor enig eller uenig du er i, at udsagnene passer på dig personligt.

Du skal svare, hvad der føles rigtigt for dig og ikke blot, hvad du tror, lægen eller andet sundhedspersonale gerne vil have dig til at sige. Hvis udsagnet ikke passer på dig, så sæt venligst kryds i "ved ikke".

Sæt et kryds i hver linje

	Meget enig	Enig	Uenig	Meget uenig	Ved ikke
Når alt kommer til alt, er det mig, der har ansvaret for at tage vare på mit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Min egen aktive rolle i behandlingen er den vigtigste faktor for mit helbred og evne til at fungere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg selv kan gøre noget for at forebygge eller mindske nogle af de symptomer eller problemer, der er forbundet med min helbredstilstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg ved, hvordan de forskellige slags lægeordinerede medicin jeg får, virker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg selv kan afgøre, hvornår jeg har brug for at søge behandling, og hvornår jeg selv kan klare det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg kan fortælle lægen om mine bekymringer, selvom lægen ikke spørger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg derhjemme kan gennemføre den anbefalede behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg forstår, hvad min helbredstilstand indebærer, og hvad der er årsagen til den	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg kender de forskellige behandlingsmuligheder, der findes for min helbredstilstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg har været i stand til at fastholde de ændringer i livsstil, jeg har foretaget af hensyn til mit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg ved, hvordan jeg skal forhindre yderligere problemer med min sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg kan finde en løsning, når der opstår en ny situation eller nye problemer med mit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er sikker på, at jeg selv i stressede perioder kan fastholde ændringer i min livsstil f.eks. kost og motion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Sociale og økonomiske forhold

Nu vil vi gerne spørge ind til om dine sociale og økonomiske forhold har ændret sig efter du fik din hjertesygdom.

50. Har du i forbindelse med din hjertesygdom oplevet problemer med at få tildelt følgende ydelser?

Sæt et kryds i hver linje

	Ja	Nej	Jeg har ikke ansøgt/ikke relevant
Sygedagpenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleksjob	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Førtidspension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjælpe midler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjemmehjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilskud til medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilskud til psykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansøgning om merudgifter på grund af nedsat fysisk/psykisk funktionsevne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvis du ikke har ansøgt nogle af ovenstående ydelser eller spørgsmål 50 ikke er relevant for dig, så gå venligst til spørgsmål 52.

51. Har du i forbindelse med ansøgning om en eller flere af ovenstående ydelser haft brug for professionel rådgivning f.eks. fra en socialrådgiver, din praktiserende læge eller patientforening?

Sæt kun et kryds

- Ja, og jeg fik professionel rådgivning
- Ja, men jeg fik ikke professionel rådgivning
- Nej

52. Var du i arbejde da, du fik en hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja
- Nej

Hvis du ikke var i arbejde da, du fik din hjertesygdom, så gå venligst til spørgsmål 57.



53. Har økonomien i din husstand ændret sig som følge af din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, den er dårligere end før
- Ja, den er bedre end før
- Nej, den er ikke ændret
- Ved ikke

54. Har din arbejdssituation ændret sig som følge af din hjertesygdom?

Sæt gerne flere kryds

- Ja, jeg blev fyret
- Ja, jeg har måttet stoppe med at arbejde i en periode
- Ja, jeg er holdt op med at arbejde pga. min sygdom
- Ja, jeg har skiftet arbejde/karrierevej
- Ja, jeg har fået færre arbejdstimer om ugen
- Ja, den fysiske indretning af arbejdspladsen er blevet ændret/jeg har fået hjælpemidler
- Ja, jeg har fået andre arbejdsopgaver end tidligere
- Nej, min arbejdssituation er den samme

55. Har du følt dig presset til at vende tilbage på arbejdsmarkedet efter sygemelding?

Sæt gerne flere kryds

- Ja, jeg har følt mig presset af jobcenteret (kommunen)
- Ja, jeg har følt mig presset af min arbejdsgiver
- Ja, jeg har følt mig presset af mine pårørende
- Ja, jeg har følt mig presset af økonomiske årsager
- Ja, jeg har følt mig presset af andre årsager
- Nej, jeg har ikke følt mig presset
- Jeg har ikke været sygemeldt

56. Har du i forbindelse med at vende tilbage på arbejdsmarkedet haft brug for professionel rådgivning f. eks. fra en socialrådgiver, din praktiserende læge eller patientforening?

Sæt kun et kryds

- Ja, og jeg fik professionel rådgivning
- Ja, men jeg fik ikke professionel rådgivning
- Nej
- Jeg er ikke vendt tilbage til arbejdsmarkedet



Hverdagen med en hjertesygdom

Nu vil vi gerne spørge ind til, hvordan din hjertesygdom har generet dig, og hvordan du har haft det i de sidste fire uger.

57. Har det inden for de sidste fire uger voldt dig problemer at...

Sæt et kryds i hver linje

	Nej	Lidt	En del	Meget
gå indendørs på jævnt underlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
udføre havearbejde, støvsuge eller bære indkøbsposer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gå op ad en bakke eller trappe uden at stoppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gå mere end 100 m i rask tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
løfte eller flytte tunge genstande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Har du haft følgende problemer inden for de seneste fire uger?

Sæt et kryds i hver linje

	Nej	Lidt	En del	Meget
Følt dig stakåndet (åndenød)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig fysisk begrænset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig træt, udmattet, med nedsat energi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig anspændt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig nedtrykt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig frustreret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Følt dig bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Været begrænset i at udøve sport eller motion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udføre arbejde i huset eller i haven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft hjertebanken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haft brystmerter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Har du på grund af din hjertesygdom oplevet manglende eller nedsat lyst til sex?

Sæt kun et kryds

- Ja, hele tiden
- Ja, ofte
- Ja, ind imellem
- Ja, men sjældent
- Nej, aldrig
- Ikke relevant



60. Har du på grund af din hjertesygdom været nervøs for at have sex?

Sæt kun et kryds

- Ja, hele tiden
- Ja, ofte
- Ja, ind imellem
- Ja, men sjældent
- Nej, aldrig
- Ikke relevant

61. Har du på grund af din hjertesygdom oplevet fysiske problemer i forhold til at have sex (f.eks. problemer med at få rejsning, manglende orgasmefølelse eller manglende evne til at blive fugtig)?

Sæt kun et kryds

- Ja, hele tiden
- Ja, ofte
- Ja, ind imellem
- Ja, men sjældent
- Nej, aldrig
- Ikke relevant

Helbred og trivsel

Nu vil vi gerne spørge mere generelt ind til dit helbred og din trivsel.

62. Hvordan synes du, at dit helbred er alt i alt?

Sæt kun et kryds

- Fremragende
- Vældig godt
- Godt
- Mindre godt
- Dårligt

I de følgende spørgsmål skal du sætte kryds ved det svar, som bedst beskriver, hvordan du har haft det **de seneste 7 dage**. Tænk ikke for lang tid over dine svar, idet din umiddelbare reaktion på hvert spørgsmål sikkert vil være mere præcis end en lang, gennemtænkt besvarelse.

63. Jeg har følt mig anspændt eller stresset

Sæt kun et kryds

- Det meste af tiden
- En stor del af tiden
- En gang imellem
- Aldrig



64. Jeg har fortsat fundet glæde ved det, jeg plejede at glæde mig over

Sæt kun et kryds

- Helt som før
- Ikke helt som før
- Kun en smule
- Næsten ikke

65. Jeg har haft en slags forskrækket følelse, som om noget frygteligt var ved at ske

Sæt kun et kryds

- Helt afgjort og ganske slemt
- Ja, men det er ikke så slemt
- En smule, men det bekymrer mig ikke
- Slet ikke

66. Jeg har kunnet le og se det morsomme i mange ting

Sæt kun et kryds

- Lige så meget som altid
- Ikke helt som før
- Helt afgjort ikke som før
- Slet ikke

67. Jeg har haft bekymrende tanker, der er faret gennem hovedet på mig

Sæt kun et kryds

- Næsten hele tiden
- En stor del af tiden
- Engang imellem, men ikke så ofte
- Kun sjældent

68. Jeg har følt mig i godt humør

Sæt kun et kryds

- Aldrig
- Ikke ofte
- Somme tider
- Det meste af tiden

69. Jeg har kunnet sidde behageligt og føle mig afslappet

Sæt kun et kryds

- Altid
- Som regel
- Ikke så ofte
- Aldrig



70. Jeg har følt det, som om at jeg fungerede langsommere

Sæt kun et kryds

- Næsten hele tiden
- Meget ofte
- Somme tider
- Aldrig

71. Jeg har haft en slags forskrækket følelse, som om jeg havde "sommerfugle" i maven

Sæt kun et kryds

- Aldrig
- En gang imellem
- Ganske ofte
- Meget ofte

72. Jeg har mistet interessen for mit udseende

Sæt kun et kryds

- Helt afgjort
- Jeg er ikke helt så omhyggelig, som jeg burde være
- Måske er jeg knap så omhyggelig som før
- Jeg er lige så omhyggelig som altid

73. Jeg har følt mig rastløs, som om at jeg skulle bevæge mig hele tiden

Sæt kun et kryds

- Virkelig meget
- En hel del
- Ikke så meget
- Slet ikke

74. Jeg har med glæde set frem til det, jeg skulle lave

Sæt kun et kryds

- Lige så meget som altid
- Knap så meget som jeg plejede
- Helt afgjort mindre end jeg plejede
- Næsten ikke



75. Jeg er pludselig blevet grebet af panik

Sæt kun et kryds

- Meget ofte
- Ganske ofte
- Ikke særlig ofte
- Aldrig

76. Jeg har kunnet glæde mig over en god bog eller et godt radio- eller TV-program

Sæt kun et kryds

- Ofte
- Somme tider
- Ikke ofte
- Meget sjældent

77. Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du mest har lyst til at være sammen med andre?

Sæt kun et kryds

- Ja, ofte
- Ja, en gang imellem
- Ja, men sjældent

78. Har du, eller har du haft en af følgende længerevarende sygdomme samtidig med din hjertesygdom?

Sæt gerne flere kryds

- Astma
- Allergi (ikke astma)
- Sukkersyge (diabetes)
- Forhøjet blodtryk
- Hjerneblødning, blodprop i hjernen
- Kronisk bronkitis, for store lunger, rygerlunger (emfysem, KOL)
- Slidgigt
- Leddegigt
- Knogleskørhed (osteoporose)
- Kræft
- Migræne eller hyppig hovedpine
- Angst
- Depression
- Diskusprolaps eller andre rygsygdomme
- Anden længerevarende sygdom, hvilken: _____
- Nej, jeg har ikke haft andre længerevarende sygdomme samtidig med min hjertesygdom



Hvis du ikke har haft en anden længerevarende sygdom samtidig med din hjertesygdom, så gå venligst til spørgsmål 81.

79. Tog man på sygehuset hensyn til dine andre sygdomme i forbindelse med behandlingen af din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

80. Tog din praktiserende læge hensyn til dine andre sygdomme i forbindelse med, at du blev behandlet for din hjertesygdom?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

Din baggrund

Nu vil vi gerne spørge ind til din uddannelsesmæssige baggrund.

81. Hvilken skoleuddannelse har du?

Sæt kun et kryds

- 7 eller færre års skolegang
- 8-9 års skolegang
- 10-11 års skolegang
- Studenter, Hf-eksamen (inklusiv HHX, HTX)
- Andet (herunder udenlandsk skole)

82. Har du fuldført en uddannelse udover en skole- eller ungdomsuddannelse?

Sæt kun et kryds

- Et eller flere kortere kurser (f.eks. specialarbejderkurser arbejdsmarkedskurser m.v.)
- Erhvervsfaglig uddannelse (f.eks. kontor- eller butiksassistent, frisør, murer, lægesekretær, social- og sundhedshjælper, landmand)
- Kort videregående uddannelse, 2-3 år (f.eks. markedsøkonom, politibetjent, laborant, maskintekniker, datamatiker, multimediedesigner, økonoma, tandplejer)
- Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år (f.eks. folkeskolelærer, socialrådgiver, bygningskonstruktør, sygeplejerske, fysioterapeut, diplomingeniør, pædagog, bachelor)
- Lang videregående uddannelse, mere end 4 år (f.eks. civilingeniør, cand.mag. læge, psykolog)
- Anden uddannelse

Hjerteforeningen

Til sidst vil vi gerne spørge ind til dit kendskab til og oplevelse af Hjerteforeningen.

83. Kender du Hjerteforeningen?

Sæt kun et kryds

- Ja, jeg kendte Hjerteforeningen inden, jeg fik min hjertesygdom
- Ja, jeg lærte Hjerteforeningen at kende efter, jeg fik min hjertesygdom
- Nej, jeg kender ikke Hjerteforeningen

Hvis du ikke kender Hjerteforeningen, så gå venligst til slutningen af spørgeskemaet

84. Ved du, hvad du kan bruge Hjerteforeningen til?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

85. Er du i forbindelse med din hjertesygdom blevet oplyst om Hjerteforeningen?

Sæt gerne flere kryds

- Ja, på sygehus
- Ja, hos min praktiserende læge
- Ja, i min kommune (f.eks. genoptræningscenter, forebyggelsescenter, hjemmeplejen, plejehjem)
- Nej ingen har oplyst mig om Hjerteforeningen
- Ved ikke



86. Har du i forbindelse med din hjertesygdom brugt Hjerteforeningen?

Sæt gerne flere kryds

- Nej
- Ja, hjemmeside
- Ja, skriftligt materiale (f.eks. pjece)
- Ja, rådgivningscenter (f.eks. henvendelse på telefon, mail, foredrag, samtalegruppe)
- Ja, lokalkomité
- Ja, andet, skriv her: _____

87. Synes du, at Hjerteforeningen er relevant for dig?

Sæt kun et kryds

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

Afslutning

Vi vil muligvis gerne have lidt mere viden om, hvordan det er at leve med en hjertesygdom. Må vi kontakte dig efterfølgende for at få uddybet dine svar i et interview?

Sæt kun et kryds

- Nej, jeg ønsker ikke at blive kontaktet
- Ja, I kan kontakte mig på tlf.: _____

De svar, du giver i et eventuelt interview, behandles fortroligt.

Hvis du har kommentarer til *Livet med hjertesygdom*, er du velkommen til at skrive dem herunder:

Mange tak for din besvarelse

