

## Bilaga 7. Enkäter för HVB, Barn och Unga, samt Vuxna

### Instruktion till enkäter

- Namn eller ID ska ej efterfrågas eller tas med
- E-postadress ska ej efterfrågas eller tas med
- Resultat med färre än 5 svar ska makuleras och ej redovisas, sammanställas eller användas på annat sätt.
- Antal möjliga svar ska framgå av sammanställningen
- Nedanstående frågor och svar ska redovisas för sig i tabell- och diagramform
- Inga fritextfält ska användas
- Sexgradig skala ska användas där 1 = stämmer inte alls och 6= stämmer helt
- Alla resultatredovisningar med fem eller fler svar får endast redovisas på sådant sätt att respektive respondents anonymitet garanteras.
- Nedanstående innehåll ska framgå i en informationstext till respondent
- Personal på HVB får inte hjälpa till vid ifyllandet av brukarenkät

### Innehåll i brukarenkäter

#### Exempel på information i enkät till brukare/placerad

Du som ombeds besvara denna enkät bor/är placerad på **Namn på HVB-hemmet**.

Kommuner som använder HVB-hem ska följa upp verksamheter exempelvis utifrån ett ramavtal. **Namn på företaget som genomför uppföljningen** har fått uppdraget av **namn på uppdragsgivande kommun** att genomföra och sammanställa en enkätundersökning som samtlig placerade/boende på **Namn på HVB-hemmet** ska bjudas in till att besvara. **Namn på företaget som genomför uppföljningen** garanterar din anonymitet.

Vi skulle därför uppskatta om du tog dig tid att ta ställning till ett antal påståenden om HVB-hemmet där du bor/är placerad. Dina svar är anonyma. Endast personal hos **Namn på företaget som genomför uppföljningen** hanterar dina svar.

Denna enkätundersökning är en del av en större uppföljning av HVB-hemmets kvalitet som genomförs av **Namn på företaget som genomför uppföljningen**

För frågor om enkäten och genomförandet av undersökningen kontaktar du: **Namn och kontaktuppgifter till företaget som genomför uppföljningen**.

För frågor till kommun som är uppdragsgivare kontaktar du: **Namn och kontaktuppgifter till kommun som är uppdragsgivare**

**Brukarenkät – Barn och unga 12-17**

1. Mina föräldrar och/eller andra viktiga närstående känner till hur jag har det här och innehållet i planeringar som görs?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

2. Jag känner mig delaktig och kan påverka den hjälp jag får?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

3. Jag har aldrig utsatts för kränkningar, mobbing eller annan obehaglig behandling av andra boende under tiden på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

4. Jag har aldrig utsatts för kränkningar, mobbing eller annan obehaglig behandling av personal under tiden på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

5. Jag känner mig trygg och säker när jag är på hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

6. Det finns personal tillgänglig oavsett tid på dygnet - kvällar, helger eller nätter?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6      

7. Läxor och andra skoluppgifter kan jag göra i ostörd miljö?

1 Stämmer inte alls  
 1       2       3       4       5       6 Stämmer helt    Vet ej  
 6



14. Jag har fått hjälp med att fylla i denna enkät?

Ja

Nej

15. Om du svarat ja på fråga 14 – vem har du fått hjälp av?

Anhörig

Annan boende på HVB-hemmet

Annan

**Brukarenkät – Vuxna från 18 år placerad för sitt missbruk/beroende**

1 Viktiga närstående känner till hur jag har det här?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

1. Det finns behandlings- och genomförandeplaner med mål som tiden här/vården/behandlingen utgår från

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

2. Jag känner mig delaktig och kan påverka den hjälp jag får på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

3. Jag har aldrig utsatts för kränkningar, mobbing eller annan obehaglig behandling av andra boende under tiden på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

4. Jag har aldrig utsatts för kränkningar, mobbing eller annan obehaglig behandling av personal under tiden på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

5. Jag känner mig trygg och säker när jag är på HVB-hemmet?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6    

6. Det finns personal tillgänglig oavsett tid på dygnet - kvällar, helger eller nätter?

1 Stämmer inte alls  
 1     2     3     4     5     6 Stämmer helt    Vet ej  
 6

7. Läxor och andra skoluppgifter kan jag/mitt barn göra i ostörd miljö?

1 Stämmer inte alls






6 Stämmer helt Vet ej



Ej aktuellt

8. Jag är nöjd med hur HVB-hemmet arbetar enligt målen i vårdplanen?

1 Stämmer inte alls






6 Stämmer helt Vet ej



9. Den fysiska miljön på HVB-hemmet (gemensamma utrymmen inne och ute) håller god standard vilket innebär att här är rent, fräscht, helt och hemtrevligt?

1 Stämmer inte alls






6 Stämmer helt Vet ej



10. Maten som serveras på HVB-hemmet blir jag tillräckligt mätt på, är vällagad, smakar bra?

1 Stämmer inte alls






6 Stämmer helt Vet ej



### Om hjälpen i sin helhet

11. Hur nöjd är du med hjälpen/rådgivningen som helhet?

Inte alls nöjd

1

2

3

4

5

6

7

8

I högsta grad nöjd

9

10











12. Hur väl har hjälpen/rådgivningen uppfyllt dina förväntningar på den?

Inte alls nöjd

1

2

3

4

5

6

7

8

I högsta grad nöjd

9

10

13. Tänk dig den bästa hjälpen/rådgivningen man kan få. Hur nära eller långt ifrån en sådan hjälp är den hjälp du fått?

Långt ifrån

Mycket nära

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"/>

14. Jag har fått hjälp med att fylla i denna enkät?

Ja       Nej

15. Om du svarat ja på fråga 14 – vem har du fått hjälp av?

Anhörig

Annan boende på HVB-hemmet

Annan