

Patientenkät

Du får denna enkät eftersom du eller ditt barn för ungefär ett år sedan genomgått en operation av örat. För att kunna förbättra vår behandling vill vi veta hur det har gått och hur ni upplevde vården i samband med operationen.

Alla frågor avser det opererade örat. Flera av de besvär som vi frågar om kan förekomma den första tiden efter operationen, men frågorna i formuläret avser hur du/ditt barn upplever situationen den senaste månaden.

Personnummer:

Datum för ifyllande:

Jag som fyller i enkäten är:

- Den som opererats Anhörig/annan

Dina uppgifter kommer att lagras i ett kvalitetsregister med syfte att utveckla och säkra vårdens kvalitet. På hemsidan myr.registercentrum.se kan du läsa mer om hanteringen av dina uppgifter och om dina rättigheter.

Tack för din medverkan!

Besvär och symptom efter operationen

1. Om du tänker på den senaste månaden, rinner/fuktar det mer eller mindre från det opererade örat jämfört med före operationen?

- Har aldrig haft besvär med rinnande öra
 Rinner inte längre
 Rinner mindre
 Ingen skillnad
 Rinner mer

2. Om du tänker på den senaste månaden, har du mer eller mindre dålig lukt från det opererade örat jämfört med före operationen?

- Har aldrig haft besvär med dålig lukt
 Luktar inte längre från örat
 Luktar mindre från örat
 Ingen skillnad
 Luktar mer från örat

3. Om du tänker på den senaste månaden, kan du få vatten i örat, till exempel i samband med dusch eller bad, utan att du får besvär i örat?

- Vet inte, jag undviker alltid att få in vatten i örat.
- Ja, jag kan ha örat under vatten utan att få besvär.
- Ja, jag kan få lite vatten i örat, till exempel vid dusch, utan att få besvär.
- Nej, jag får alltid besvär när jag får vatten i örat.
-

4. Om du tänker på den senaste månaden, har du mer eller mindre tinnitus (t. ex. pip eller brus) i det opererade örat jämfört med före operationen?

- Har aldrig haft besvär av tinnitus.
- Har inte längre besvär av tinnitus.
- Har mindre besvär av tinnitus.
- Ingen skillnad.
- Har mer besvär av tinnitus.
-

5. Om du tänker på den senaste månaden, har du mer eller mindre besvär av yrsel jämfört med före operationen?

- Har aldrig haft besvär med yrsel
- Har inte längre besvär av yrsel
- Har mindre besvär av yrsel
- Ingen skillnad
- Har mer besvär av yrsel
-

6. Om du tänker på senaste månaden, har du mer eller mindre ont i eller kring örat jämfört med före operationen?

- Har aldrig haft besvär med ont i eller kring örat.
- Har inte längre ont
- Har mindre ont
- Ingen skillnad
- Har mer ont
-

7. Om du tänker på den senaste månaden, upplever du att du fått nedsatt känsel på örat jämfört med före operationen?

- Ja
- Nej
-

8. Om du tänker på den senaste månaden, har du förändrad smak i munnen jämfört med före operationen?

- Ja
- Nej
-

Hörsel

9. Om du tänker på den senaste månaden, hur upplever du din hörsel på det opererade örat jämfört med före operationen?

- Mycket bättre
- Något bättre
- Ingen förändring
- Något sämre
- Mycket sämre

10. Om du tänker på den senaste månaden, hur väl upplever du att du kan höra från vilket håll ljud kommer, jämfört med före operationen?

- Mycket bättre
- Något bättre
- Ingen förändring
- Något sämre
- Mycket sämre

11. Om du tänker på den senaste månaden, hur upplever du din hörsel i stökiga ljudmiljöer jämfört med före operationen? Till exempel restaurangbesök, idrottsevenemang, middagsbjudning, bussresa eller klassrum.

- Mycket bättre
 - Något bättre
 - Ingen förändring
 - Något sämre
 - Mycket sämre
-

Vården

12. Har informationen som du fick inför operationen stämt med hur du upplevde operationen och tiden efter?

- Ja, helt
- Ja, till stor del
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls

13. Är du nöjd med den vård du fick i samband med operationen?

- Ja, helt
- Ja, till stor del
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls

14. Är du nöjd med den uppföljande vården efter operationen?

- Ja, helt
- Ja, till stor del
- Nej, inte särskilt
- Nej, inte alls

15. Är du nöjd med resultatet av operationen?

- Ja, helt
 - Ja, till stor del
 - Nej, inte särskilt
 - Nej, inte alls
-