

Utvärdering av vård vid endometrios

Kvalitetsdeklaration
Enkätundersökning

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till alternativaformat@socialstyrelsen.se

Inledning

Socialstyrelsen har ett regeringsuppdrag att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometriosis.

Projektledare för datainsamlingen var Anna Granath, S/IU. Kontaktpersoner från SMS-gruppen var Anna Malmborg, frågekonstruktör, och My Raquette, statistiker.

Syfte

Syftet med undersökningen är att kartlägga elevhälsans, IVF-klinikers, kvinnoklinikers samt primärvårdens¹ insatser till personer i behov av vård vid endometriosis. Genom kartläggningen vill vi få en bild av hur framförallt de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut.

Elevhälsan

Omfattning

Objekt och population

Denna undersökning har vänt sig till skolsköterskor. Populationen omfattar Grundskola, Grundsärskola, Gymnasium, Gymnasiesärskola, Sameskola samt Specialskola. Registret har hämtats från skolverkets hemsida, Skolenhetsregistret 201807. Antalet i målpopulationen är 5 304.

Urval

Urvalet består av ett stratifierat obundet slumpmässigt urval av grundskola, grundsärskola, gymnasium, gymnasiesärskola, sameskola samt specialskola. Urvalet har fördelats i 21 stratum efter län. Från varje stratum drogs 100 skolor. För de län där antalet skolor understeg 100 ingick alla skolor. Det gäller för Blekinge län, Gotlands län och Jämtlands län. Därmed finns en osäkerhet eftersom inte alla i populationen fått chans att svara.

En skola är övertäckning då den skolan kom med två gånger i urvalet.

Tabell 1. Population och urval

	Population		Övertäckning	Urval	
	Antal	Andel (%)		Antal	Andel (%)
Stockholms län	936	18		100	5
Uppsala län	183	3		100	5
Södermanlands län	159	3		100	5
Östergötlands län	255	5		100	5
Jönköpings län	207	4	1	99	5
Kronobergs län	122	2		100	5
Kalmar län	144	3		98	5

¹ Med primärvård avses här vårdcentraler och ungdomsmottagningar

	Population		Övertäckning	Urval	
Gotlands län	38	1		38	2
Blekinge län	96	2		96	5
Skåne län	695	13		100	5
Hallands län	168	3		100	5
Västra Götalands län	874	16		100	5
Värmlands län	157	3		100	5
Örebro län	163	3		100	5
Västmanlands län	149	3		100	5
Dalarnas län	186	4		100	5
Gävleborgs län	168	3		100	5
Västernorrlands län	152	3		100	5
Jämtlands län	97	2		97	5
Västerbottens län	176	3		100	5
Norrbottnens län	179	3		100	5
Totalt	5304	100		2028	100

Frågor och variabler

Frågekonstruktören utformade frågorna i samarbete med projektledaren samt sakkunnig inom Socialstyrelsen och externa experter. Enkäten skickades även för synpunkter och test till en skolsköterska med samordnarfunktion. Enkäten omarbetades efter att synpunkter inkommit.

Enkäten bestod av 8 huvudfrågor samt 1 följdfråga beroende på hur de svarat på huvudfrågan vilket gav totalt 9 frågor. Frågorna består av en blandning av frågor med fasta svarsalternativ och öppna frågor. Med referensperiod menas vilken tidpunkt svaren avser, t.ex. idag, förra veckan, senaste tre månaderna. Undersökningen referensperiod är år 2017 och fram till tidpunkten när enkäten besvarades. För vissa frågor i undersökningen är referensperioden de senaste 3 åren.

Enkäten har samverkats med SKL och NNR.

Datainsamling

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät. Ett informationsbrev skickades till de kontakadresser som fanns i Skolverkets register via e-post (se bilaga 1a och 1b). Datainsamlingen pågick mellan 24 augusti och 3 oktober 2018. Under insamlingsperioden skickades en ordinarie påminnelse samt en extra påminnelse om förlängd insamlingsperiod ut. Vid första utskicket var 59 adresser felaktiga och vid den första påminnelsen var 6 adresser felaktiga. Felet var att e-postadressen inte längre existerade. Nya korrekta e-postadresser till skolorna togs fram och ett nytt utskick gjordes till 59 skolor som inte hade nåtts av det första utskicket.

Svarsfrekvens

Det var 886 skolor som besvarade enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 44 procent. Svarsfrekvensen för län ligger mellan 26 och 63 procent.

Bortfall

Bortfallet består dels av de skolor som inte besvarat enkäten och av partiellt bortfall, dvs. att de inte besvarat vissa frågor i enkäten. Om bortfallet skiljer sig från de svarande, med avseende på undersökningsvariablerna, så kan skattningarna som grundar sig på enbart de svarande vara missvisande. Ej svar avser de skolor där det inte inkommit någon uppgift varför de inte besvarat enkäten. Svar från fel skola avser de skolor där efter granskning det framkommit att svaren avser en annan skola.

Bortfallet är på 56 procent. Bortfallet ligger mellan 37 procent och 74 procent för länen.

Det partiella bortfallet varierar mellan 0 och 2 procent bortsett från fråga 5, Har skolsköterskemottagningen en rutin för samverkan kring endometriosc-vård med vårdcentraler? som har ett partiellt bortfall på 6 procent. Det är ett så litet bortfall så att det inte påverkar resultatet.

Tillförlitlighet

Ramtäckning

Täckningsfel kan bestå av under- och övertäckning. Undertäckning innebär att det finns skolor som ingår i populationen men saknas i urvalsramen. Vid övertäckning finns skolor som inte ingår i populationen i urvalsramen. Undertäckning kan förekomma då det kan finns aktiva skolor som inte finns i vårt register.

Det kan även förekomma skolor som inte är aktiva längre. Hur stort täckningsfel som förekommer är svårt att uppskatta. Då ett flertal e-postadresser är personbundna, dvs är direkt till rektor kan en felaktig adress bero på att chefen är ny. Det kan även skett rektorsbyte på skolan och därmed byte av epostdomän. Den kända övertäckningen är att en skola blev dubblett samt att tre skolor i Kalmar valde att skicka in ett gemensamt svar då de har gemensam skolsköterska .

Mätfel

I samband med datainsamlingen kan slumpmässiga och systematiska fel uppstå, dessa kallas mätfel. De svar som ges kan vara osäkra eller felaktiga. De kan även bli fel på grund av att de som svarar har missuppfattat frågan. Det finns en rad olika källor till dessa fel, bl.a. mätinstrumentet, informationssystemet och insamlings sättet.

För att minska risk för mätfel har enkäten konstruerats med ämneskunnig, enkätfrågekonstruktör, en statistiker, pilotundersökning samt i samråd med SKL och NNR.

Det mätfel som framkommit är att en skolsköterska kan vara skolsköterska för flera skolor. Det kan gälla både flera grundskolor samt både grund och gymnasieskola. För att minimera detta har det i e-posten framgått vilken skola som avses. Trots detta har det vid granskning av svaren framkommit att enkäten i några fall är besvarad för fel skola. Vid de fall svarande skolas namn inte överensstämmer med skolans namn i urvalet ingår inte svaren i resultatet. I de fall de angett flera skolor och en av dem är rätt skola så ingår

svaren i resultaten. Det kvarstår dock för vissa skolor en osäkerhet kring vilken skola svaren avser och ibland även vilken nivå (grund- samt gymnasienivå) som avses. För två skolor saknas uppgifter om skolnivå (grund/gymnasie), dessa är dock inkluderade i helhetsanalyserna.

Bearbetning

Vid den manuella och maskinella bearbetningen av datamaterialet kan bearbetningsfel uppstå. Exempel på bearbetningsfel är registreringsfel och kodningsfel.

Då insamlingen skett via en webbenkät med fasta alternativ bör registreringsfelet var litet.

IVF-kliniker

Omfattning

Objekt och population

Denna undersökning har vänt sig till verksamhetschefen på IVF-kliniker. Populationen omfattar IVF-kliniker som drivs i regionens egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från regionen. Registret har skapats av projektledaren. Antalet i målpopulationen är 19 kliniker.

Totalundersökning

Undersökningen är en totalundersökning, urvalsosäkerhet förekommer därmed inte men däremot är svarsbortfallet en osäkerhetsfaktor.

Frågor och variabler

Frågekonstruktören utformade frågorna i samarbete med projektledaren samt sakkunnig inom Socialstyrelsen och en extern expertgrupp. Enkäten skickades även för test och synpunkter till en specialistläkare i obstetrik och gynekologi på en IVF-klinik. Enkäten omarbetades efter att synpunkter inkommit. Enkäten bestod av 4 frågor med fasta svarsalternativ. Med referensperiod menas vilken tidpunkt svaren avser, t.ex. idag, förra veckan, senaste tre månaderna. Undersökningen referensperiod är år 2017 och fram till tidpunkten när enkäten besvarades. För en fråga i undersökningen är referensperioden de senaste 3 åren.

Enkäten har samverkats med SKL och NNR.

Datainsamling

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät. Ett informationsbrev skickades till klinikerna via e-post (se bilaga 1a och 1b). Datainsamlingen pågick mellan 23 augusti till 5 oktober 2018. Under insamlingsperioden skickades en ordinarie påminnelse samt en påminnelse om förlängd insamlingsperiod ut.

Svarsfrekvens

Det var 10 kliniker som besvarade enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 56 procent.

Bortfall

Bortfallet består dels av de kliniker som inte besvarat enkäten och av partiellt bortfall, dvs. att de inte besvarat vissa frågor i enkäten. Om bortfallet skiljer sig från de svarande, med avseende på undersökningsvariablerna, så kan skattningarna som grundar sig på enbart de svarande vara missvisande.

Det var 8 kliniker som inte besvarade enkäten, vilket ger ett bortfall på 42 procent. Av dessa är två kliniker inom samma koncern som den klinik som svarade att de inte hade vårdavtal. Klinikerna ligger på olika orter. Det kan dock antas att de inte heller har vårdavtal för IVF med något eller flera regioner. Det finns en koncern som har 6 kliniker på fem olika orter. Av de 6 klinikerna har 3 besvarat enkäten. Deras svar överensstämmer med varandra vilket kan antas att de andra tre, som ej besvarat enkäten, skulle svara på liknande sätt.

Det partiella bortfallet litet, mellan 0 och 1 svarsbortfall, så detta påverkar inte resultatet.

Tillförlitlighet

Ramtäckning

Täckningsfel kan bestå av under- och övertäckning. Undertäckning innebär att det finns IVF-kliniker som ingår i populationen men saknas i urvalsramen. Vid övertäckning finns IVF-kliniker som inte ingår i populationen i urvalsramen.

Det finns ingen undertäckning då alla IVF-kliniker ingår i undersökningen.

Övertäckning kan förekomma bland privata IVF-kliniker då endast de med finansiering från regionen ska ingå. De privat drivna klinikerna fick besvara en fråga om detta: ”Har er klinik vårdavtal för IVF med någon eller flera regioner?” En klinik svarade nej på den frågan och fick då inga fler frågor och anses därav som övertäckning. Hur många IVF-kliniker av de som inte besvarade enkäten som är övertäckning är okänt.

Mätfel

I samband med datainsamlingen kan slumpmässiga och systematiska fel uppstå, dessa kallas mätfel. De svar som ges kan vara osäkra eller felaktiga. De kan även bli fel på grund av att de som svarar har missuppfattat frågan. Det finns en rad olika källor till dessa fel, bl.a. mätinstrumentet, informationssystemet och insamlingssättet.

För att minska risk för mätfel har enkäten konstruerats med ämneskunnig, enkätfrågekonstruktör, en statistiker, pilotundersökning samt i samråd med SKL och NNR.

Kvinnokliniker

Omfattning

Objekt och population

Kvinnokliniker som uppgett sig bedriva akut vård för personer med endometriosis har inkluderats i enkätutskicket. Undersökningen har vänt sig till verksamhetschefen. I de fall en kvinnoklinik har verksamhet vid flera orter, har vi uppmanat att de ska skicka in en enkät för varje enskild verksamhet. Populationen omfattar kvinnokliniken. Registret har sammanställts hos Socialstyrelsen inför denna undersökning. Antalet i målpopulationen är 43 verksamheter.

Totalundersökning

Undersökningen är en totalundersökning, urvalsosäkerhet förekommer därmed inte men däremot är svarsbortfallet en osäkerhetsfaktor.

Frågor och variabler

Frågekonstruktören utformade frågorna i samarbete med projektledaren samt sakkunnig inom Socialstyrelsen och en extern expertgrupp. Enkäten skickades även för test och synpunkter till en f.d. klinikchef. Enkäten omarbetades efter att synpunkter inkommit.

Enkäten bestod av 11 huvudfrågor samt 9 följdfrågor eller delfrågor vilket gav totalt 20 frågor. Frågorna består av en blandning av frågor med fasta svarsalternativ och öppna frågor. Med referensperiod menas vilken tidpunkt svaren avser, t.ex. idag, förra veckan, senaste tre månaderna. Undersökningen referensperiod är år 2017 och fram till tidpunkten när enkäten besvarades. För en fråga i undersökningen är referensperioden de senaste 3 åren. Enkäten har samverkats med SKL.

Datainsamling

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät. Ett informationsbrev skickades till verksamhetscheferna via regionernas registratorer via e-post (se bilaga 1a och 1b). Datainsamlingen pågick mellan 30 augusti till 8 oktober 2018. Under insamlingsperioden skickades två ordinarie påminnelser samt en påminnelse om förlängd insamlingsperiod ut.

Svarsfrekvens

En kvinnoklinik meddelade att de fått två enkäter. Detta då de är en kvinnoklinik med mottagning på två orter. En annan verksamhetschef skickade in gemensamt svar för ett länsdelssjukhus och ett universitetssjukhus, då de arbetar tätt sammanlänkade under samma klinik. Det var 26 av 41 verksamheter som besvarade enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 63 procent.

Bortfall

Bortfallet består dels av de kvinnokliniker som inte besvarat enkäten och av partiellt bortfall, dvs. att de inte besvarat vissa frågor i enkäten. Om bortfallet

skiljer sig från de svarande, med avseende på undersökningsvariablerna, så kan skattningarna som grundar sig på enbart de svarande vara missvisande. Bortfallet är på 37 procent. I merparten av regionerna finns 1-2 kvinnokliniker. Därav blir bortfallet i en region 100 procent om ingen klinik besvarar enkäten, vilket har skett i sex regioner.

Det partiella bortfallet varierar mellan 0 och 4 procent. Det är ett så litet bortfall så att det inte påverkar resultatet.

Tillförlitlighet

Ramtäckning

Täckningsfel kan bestå av under- och övertäckning. Undertäckning innebär att det finns kvinnokliniker som ingår i populationen men saknas i urvalsramen. Vid övertäckning finns kvinnokliniker som inte ingår i populationen i urvalsramen.

Det finns ingen undertäckning då alla kvinnokliniker ingår i undersökningen.

Det förekom övertäckning då två kvinnokliniker meddelade att de fått två enkäter vardera, men att deras respektive enheter var organiserade som en verksamhet.

Mätfel

I samband med datainsamlingen kan slumpmässiga och systematiska fel uppstå, dessa kallas mätfel. De svar som ges kan vara osäkra eller felaktiga. De kan även bli fel på grund av att de som svarar har missuppfattat frågan. Det finns en rad olika källor till dessa fel, bl.a. mätinstrumentet, informationssystemet och insamlingssättet.

För att minska risk för mätfel har enkäten konstruerats med ämneskunnig, enkätfrågekonstruktör, en statistiker, pilotundersökning samt i samråd med SKL.

För sjukhus som ingår i en gemensam kvinnoklinik kan begreppet "egen verksamhet" ha tolkats olika, antingen som vid "eget sjukhus", eller "vid kvinnokliniken". Avsikten var dock att se hur arbetet bedrevs vid det enskilda sjukhuset, med undantag från de gemensamma svar som vi inför analysen redan visste om."

En klinik i Sörmland har uppgett att de haft hela sin verksamhet (även den mottagning vid sjukhus i annan stad som ej var utvald, samt mottagningar på stan) i åtanke när de svarat.

Bearbetning

Vid den manuella och maskinella bearbetningen av datamaterialet kan bearbetningsfel uppstå. Exempel på bearbetningsfel är registreringsfel och kodningsfel.

Då insamlingen skett via en webbenkät med fasta alternativ bör registreringsfelet var litet.

Vårdcentraler

Omfattning

Objekt och population

Denna undersökning har vänt sig till verksamhetschefen på vårdcentralen. Populationen omfattar vårdcentraler som drivs i regionens egen regi, eller i privat regi med finansiering från regionen. Registret har sammanställts hos Socialstyrelsen inför denna undersökning genom att kontakta varje region och be om kontaktuppgifter till primärvårdsmottagningar. Antalet i målpopulationen är 1 152 vårdcentraler.

Urval

Urvalet består av ett stratifierat obundet slumpmässigt urval av vårdcentraler. Urvalet har fördelats i 21 stratum efter region. Från varje stratum drogs 1/3 av mottagningarna. Därmed finns en osäkerhet eftersom inte alla i populationen fått chans att svara.

Tabell 2. Population och urval

	Population		Urval	
	Antal	Andel (%)	Antal	Andel (%)
01 Region Stockholm	213	18	71	19
03 Region Uppsala	46	4	15	4
04 Region Sörmland	28	2	9	2
05 Region Östergötland	42	4	14	4
06 Region Jönköpings län	43	4	14	4
07 Region Kronoberg	32	3	10	3
08 Region Kalmar län	35	3	11	3
09 Region Gotland	6	1	6	2
10 Region Blekinge	21	2	7	2
12 Region Skåne	154	13	51	13
13 Region Halland	51	4	17	4
14 Västra Götalandsregionen	199	17	66	17
17 Region Värmland	33	3	11	3
18 Region Örebro län	29	3	9	2
19 Region Västmanland	27	2	9	2
20 Region Dalarna	28	2	9	2
21 Region Gävleborg	42	4	14	4
22 Region Västernorrland	32	3	10	3
23 Region Jämtland Härjedalen	23	2	7	2
24 Region Västerbotten	39	3	13	3
25 Region Norrbotten	29	3	9	2
Totalt	1152	100	382	100

Frågor och variabler

Frågekonstruktören utformade frågorna i samarbete med projektledaren samt sakkunnig inom Socialstyrelsen och en extern expertgrupp. Enkäten skickades även för test och synpunkter till en läkare och före detta verksamhetschef vid en vårdcentral. Enkäten omarbetades efter att synpunkter inkommit. Enkäten bestod av 8 huvudfrågor samt 3 följdfrågor beroende på hur de svarat på huvudfrågan vilket gav totalt 11 frågor. Frågorna består av en blandning av frågor med fasta svarsalternativ och öppna frågor. Med referensperiod menas vilken tidpunkt svaren avser, t.ex. idag, förra veckan, senaste tre månaderna. Undersökningen referensperiod är år 2017 och fram till tidpunkten när enkäten besvarades. För en fråga i undersökningen är referensperioden de senaste 3 åren.

Enkäten har samverkats med SKL och NNR.

Datainsamling

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät. Ett informationsbrev skickades till primärvårdsmottagningar via e-post (se bilaga 1a och 1b). Datainsamlingen pågick mellan 23 augusti och 5 oktober 2018. Under insamlingsperioden skickades en ordinarie påminnelse samt en påminnelse om förlängd insamlingsperiod ut.

Svarsfrekvens

Det var 123 vårdcentraler som besvarade enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 32 procent. I tre regioner var det ingen vårdcentral som svarade. I två regioner var svarsfrekvensen cirka 55 procent.

Bortfall

Bortfallet består dels av de vårdcentraler som inte besvarat enkäten och av partiellt bortfall, dvs. att de inte besvarat vissa frågor i enkäten. Om bortfallet skiljer sig från de svarande, med avseende på undersökningsvariablerna, så kan skattningsarna som grundar sig på enbart de svarande vara missvisande.

Bortfallet är på 68 procent. I tre regioner blev bortfallet 100 procent. Vid granskning framkom att för tre vårdcentraler avsåg svaren fel vårdcentral.

Det partiella bortfallet varierar mellan 0 och 6 procent bortsett från frågorna om vårdcentralen har en rutin för samverkan kring endometrioscivård med andra, vilka har ett partiellt bortfall på mellan 11 och 14 procent. Det är ett så litet bortfall så att det inte påverkar resultatet.

Tillförlitlighet

Ramtäckning

Täckningsfel kan bestå av under- och övertäckning. Undertäckning innebär att det finns vårdcentraler som ingår i populationen men saknas i urvalsramen. Vid övertäckning finns vårdcentraler som inte ingår i populationen i urvalsramen.

Det finns risk både för undertäckning samt övertäckning i undersökningen. Hur stort täckningsfel som förekommer är svårt att uppskatta. Då ett flertal e-postadresser är personbundna, dvs är direkt till verksamhetschef kan en felaktig adress bero på att chefen är ny. Det kan även skett ägarbyte av vårdcentralen och därmed byte av epostdomän.

Mätfel

I samband med datainsamlingen kan slumpmässiga och systematiska fel uppstå, dessa kallas mätfel. De svar som ges kan vara osäkra eller felaktiga. De kan även bli fel på grund av att de som svarar har missuppfattat frågan. Det finns en rad olika källor till dessa fel, bl.a. mätinstrumentet, informationssystemet och insamlingssättet.

För att minska risk för mätfel har enkäten konstruerats med ämneskunnig, enkätfrågekonstruktör, en statistiker, pilotundersökning samt i samråd med SKL och NNR.

Bearbetning

Vid den manuella och maskinella bearbetningen av datamaterialet kan bearbetningsfel uppstå. Exempel på bearbetningsfel är registreringsfel och kodningsfel.

Då insamlingen skett via en webbenkät med fasta alternativ bör registreringsfelet var litet.

Ungdomsmottagningar

Omfattning

Objekt och population

Denna undersökning har vänt sig till verksamhetschefen på ungdomsmottagningen. Populationen omfattar ungdomsmottagningar som drivs i regionens egen regi, i kommunal regi eller i annan regi med finansiering från regionen. Registret har sammanställts på Socialstyrelsen med information från umo.se. Antalet i målpopulationen är 271 mottagningar.

Urval

Urvalet består av ett stratifierat obundet slumpmässigt urval av ungdomsmottagningen. Urvalet har fördelats i 21 stratum efter region. Från varje stratum drogs hälften av mottagningarna. Därmed finns en osäkerhet eftersom inte alla i populationen fått chans att svara.

Tabell 3. Population och urval

	Population		Urval	
	Antal	Andel (%)	Antal	Andel (%)
01 Region Stockholm	39	15	20	14
03 Region Uppsala	11	4	6	4
04 Region Sörmland	9	3	5	3
05 Region Östergötland	9	3	4	3
06 Region Jönköpings län	10	4	5	3
07 Region Kronoberg	9	3	5	3
08 Region Kalmar län	13	5	7	5
09 Region Gotland	1	0	1	1
10 Region Blekinge	5	2	3	2
12 Region Skåne	21	8	18	12
13 Region Halland	6	2	3	2
14 Västra Götalandsregionen	57	21	29	20
17 Region Värmland	17	6	9	6
18 Region Örebro län	4	1	2	1
19 Region Västmanland	7	3	1	1
20 Region Dalarna	15	6	8	6
21 Region Gävleborg	8	3	4	3
22 Region Västernorrland	7	3	4	3
23 Region Jämtland Härjedalen	4	1	2	1
24 Region Västerbotten	6	2	3	2
25 Region Norrbotten	12	4	6	4
Total	271	100	145	100

Frågor och variabler

Frågekonstruktören utformade frågorna i samarbete med projektledaren samt sakkunnig inom Socialstyrelsen och en extern expertgrupp. Enkäten skickades även för test och synpunkter till en enhetschef för ungdomsmottagningar. Enkäten omarbetades efter att synpunkter inkommit.

Enkäten bestod av 12 huvudfrågor samt 4 följdfrågor beroende på hur de svarat på huvudfrågan vilket gav totalt 16 frågor. Frågorna består av en blandning av frågor med fasta svarsalternativ och öppna frågor. Med referensperiod menas vilken tidpunkt svaren avser, t.ex. idag, förra veckan, senaste tre månaderna. Undersökningen referensperiod är år 2017 och fram till tidpunkten när enkäten besvarades. För en fråga i undersökningen är referensperioden de senaste 3 åren.

Enkäten har samverkats med SKL och NNR.

Datainsamling

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät. Ett informationsbrev skickades till ungdomsmottagningarna via e-post (se bilaga 1a och 1b). Datainsamlingen pågick mellan 23 augusti till 5 oktober 2018. Under insamlingsperioden skickades en ordinarie påminnelse samt en påminnelse om förlängd insamlingsperiod ut.

Svarsfrekvens

Det var 84 ungdomsmottagningar som besvarade enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 58 procent. I tre regioner var det ingen ungdomsmottagning som besvarade enkäten medan i sju regioner blev svarsfrekvensen 100 procent.

Bortfall

Bortfallet består dels av de ungdomsmottagningar som inte besvarat enkäten och av partiellt bortfall, dvs. att de inte besvarat vissa frågor i enkäten. Om bortfallet skiljer sig från de svarande, med avseende på undersökningsvariablerna, så kan skattningarna som grundar sig på enbart de svarande vara missvisande.

Bortfallet är på 42 procent. I tre regioner blev bortfallet 100 procent.

Det partiella bortfallet varierar mellan 0 och 2 procent bortsett från frågorna om ungdomsmottagningar har en rutin för samverkan kring endometri-osvård med andra, vilka har ett partiellt bortfall på cirka 7 procent. Det är ett så litet bortfall så att det inte påverkar resultatet.

Tillförlitlighet

Ramtäckning

Täckningsfel kan bestå av under- och övertäckning. Undertäckning innebär att det finns ungdomsmottagningar som ingår i populationen men saknas i urvalsramen. Vid övertäckning finns ungdomsmottagningar som inte ingår i populationen i urvalsramen.

Övertäckning förekom i två regioner där det skickades flera enkäter till ungdomsmottagningar som var en mottagning men med besöksmottagningar på flera orter. Dessa respektive respondenter valde att skicka in gemensamma svar för flera av sina mottagningar. Det skickades även en enkät till en barnmorskemottagning.

Mätfel

I samband med datainsamlingen kan slumpmässiga och systematiska fel uppstå, dessa kallas mätfel. De svar som ges kan vara osäkra eller felaktiga. De kan även bli fel på grund av att de som svarar har missuppfattat frågan. Det finns en rad olika källor till dessa fel, bl.a. mätinstrumentet, informationssystemet och insamlingssättet.

För att minska risk för mätfel har enkäten konstruerats med ämneskunnig, enkätfrågekonstruktör, en statistiker, pilotundersökning samt i samråd med SKL och NNR.

Bearbetning

Vid den manuella och maskinella bearbetningen av datamaterialet kan bearbetningsfel uppstå. Exempel på bearbetningsfel är registreringsfel och kodningsfel.

Då insamlingen skett via en webbenkät med fasta alternativ bör registreringsfelet var litet.

Beskrivning av data

Statistiska mått

Från undersökningen redovisas andel och antal för hela riket och för redovisningsgrupper.

Redovisningsgrupper

Redovisningsgrupperna i denna undersökning är

- Elevhälsa: grundskola/gymnasium. I grundskola ingår även grundsärskola, sameskola samt specialskola. I gymnasieskola ingår även gymnasiesärskola.
- Kvinnokliniker: region, typ av sjukhus. De olika typerna är länsdelssjukhus, länsjukhus samt universitetssjukhus.
- IVF-mottagningar: sektor, regionsdriven eller privat driven

Jämförbarhet

Jämförbarhet över tid

Det är första gången Socialstyrelsen genomför utvärdering av vården till personer med endometriosis.

Jämförbarhet mellan undersökningarna

I de fem enkäterna finns vissa frågor som är likadant formulerade. Dessa är jämförbara mellan undersökningarna.

Tillgänglighet

Socialstyrelsen publicerar rapporten på www.socialstyrelsen.se.

Bilagor

Frågeformulär (bilaga 3.2) och informationsbrev (bilaga 3.3)

Bilaga 3.2. Frågeformulär

Enkät för utvärdering av vård vid endometrios

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios. Genom att kartlägga elevhälsans insatser till personer i behov av vård vid endometrios vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Enkäten är inte heltäckande, utan fokuserar på ett urval områden. Övriga områden som ingår i de nationella riktlinjerna kommer till viss del att belysas i utvärderingen men med hjälp av uppgifter från andra datakällor.

Enkäten avser år 2017 och fram till idag, om inte annat efterfrågas.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till skolsköterskor vid ett urval av landets grund- och gymnasieskolor. [Skolans namn] har blivit utvald att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av skolsköterskan vid skolan. Finns det flera skolsköterskor vid skolan, så besvaras enkäten av skolsköterskan med bäst kännedom om verksamheten. Vi vill ha ett svar per skola.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ditt svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber dig att besvara enkäten senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath, telefon: 075-2473174, e-post: anna.granath@socialstyrelsen.se

Vänligen kontrollera kontaktuppgifterna och fyll i de uppgifter som saknas.

Rätta gärna om någon av de förfyllda uppgifterna är felaktig.

Kommun: Förifyllt

Skola: Förifyllt

Ditt namn:

Din befattning:

E-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

1. Har du, under 2017 och fram till idag, haft elever med misstänkt och/eller bekräftad endometrios vid skolsköterskemottagningen?

- Ja
- Nej
- Vet inte

2. Har skolsköterskemottagningen en rutin för handläggning av elever med misstänkt endometrios?

Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur handläggning ska ske. Rutinen ska vara känd och användas av elevhälsopersonalen.

- Ja, en skriftlig rutin
- Ja, en muntlig rutin
- Nej
- Vet inte

Om svar "Ja" på fråga 2

3a. Vad av följande ingår i rutinen för handläggning av elever med misstänkt endometrios?

- Eleven får tillfällig behandling med receptfria smärtstillande läkemedel.
- Eleven bokas in till skolläkaren.
- Eleven hänvisas till ungdomsmottagning för vidare handläggning.
- Eleven hänvisas till vårdcentral för vidare handläggning.
- Eleven hänvisas till gynekologmottagning för vidare handläggning.
- Eleven följs upp efter att ha hänvisats till extern vårdgivare
- Annat, ange vad:

Om svar "Ja" på fråga 2

3b. Gör du något utöver det som täcks in av rutinen, vad i så fall?

.....

.....

.....

Om svar "Nej" på fråga 2

4. Hur agerar du vanligtvis när/om du träffar en elev med misstänkt endometrios, till exempel återkommande svåra menssmärtor?

Med **återkommande svåra menssmärtor** avses att eleven återkommande har så pass svåra smärtor vid menstruation att personen inte kan delta i sina vardagliga aktiviteter.

Med **handläggning** avses behandling, uppföljning och/eller remittering av elever med misstänkt endometrios.

Flera alternativ kan anges.

- Jag ger receptfria smärtstillande läkemedel.
- Jag bokar in eleven till skolläkaren.
- Jag hänvisar eleven till ungdomsmottagning för vidare handläggning.
- Jag hänvisar eleven till vårdcentral för vidare handläggning.
- Jag hänvisar eleven till gynekologmottagning för vidare handläggning.
- Jag följer upp eleven efter att ha hänvisat till extern vårdgivare
- Agerar på annat sätt, hur?

5. Har skolsköterskemottagningen en rutin för samverkan kring endometriosvård med ...

Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra vården av personer med (misstänkt) endometrios.

- | | Ja | Nej |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ... ungdomsmottagning(ar)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ... vårdcentraler? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Har någon i personalen vid skolsköterskemottagningen deltagit i fortbildning inriktad mot endometrios under de senaste tre åren?

Med fortbildning avses utbildningar eller föreläsningar som till exempel arrangeras av specialistvården. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

- Ja
- Nej
- Vet inte

Om Ja, kommentera gärna fortbildningens innehåll och omfattning.

.....

.....

.....

7. Skulle personalen vid skolsköterskemottagningen behöva (ytterligare) fortbildning inom endometriosis?

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar:

I mars 2018 publicerade Socialstyrelsens informationsmaterial om endometriosis på sin hemsida. Informationsmaterialet består av en film, affisch samt broschyrer och syftar till att öka kunskapen om sjukdomen och betonar vikten av tidig upptäckt.



Har vårdcentralen tagit aktiv del av informationsmaterialet om endometriosis?

Med aktivt tagit del av avses här att ni exempelvis delat ut broschyrer, satt upp affischer i väntrum mm.

Ja

Nej

Kommentar:

Har du ytterligare kommentarer kring dina svar kan du lämna dem här.

2. Finns det vid er klinik en rutin för samverkan kring endometriosvård med följande:

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **samverkan** avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra vården av personer med endometrios.

Med **PAL** (patientansvarig läkare) avses den externa läkare som ansvarar för endometriosbehandlingen av patienten.

	Ja, skriftlig rutin	Ja, muntlig rutin	Nej
Endometriosansvarig PAL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endometriosteam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endometrioscentrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Har någon/några i vårdpersonalen vid er IVF-klinik deltagit i fortbildning inriktad mot endometrios under det senaste tre åren?

Med *vårdpersonal* avses läkare, sjuksköterskor/barnmorskor, undersköterskor, kuratorer samt psykologer. Med *fortbildning* avses utbildningar eller föreläsningar som till exempel arrangeras av specialistvården. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Ja

Nej

Om Ja, kommentera gärna fortbildningens innehåll och omfattning.

4. Skulle vårdpersonalen vid er IVF-klinik behöva (ytterligare) fortbildning inom endometrios?

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar:

Har du ytterligare kommentarer kring dina svar kan du lämna dem här.

Enkät för utvärdering av vård vid endometrios

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios. Genom att kartlägga specialistvårdens insatser vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Enkäten är inte heltäckande, utan fokuserar på ett urval områden. Övriga områden som ingår i de nationella riktlinjerna kommer till viss del att belysas i utvärderingen med hjälp av uppgifter från andra datakällor.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till kvinnokliniker vid landets sjukhus. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen för kvinnokliniken. I de fall en och samma klinik har verksamhet vid flera olika sjukhus vill vi ha svar från varje verksamhet/sjukhus.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath, telefon: 075-2473174, e-post: anna.granath@socialstyrelsen.se

Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

Rätta gärna om någon av de förifyllda uppgifterna är felaktig.

Landsting/region:

Sjukhus:

Kontaktperson:

Befattning:

E-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

1. Har er verksamhet en skriftlig rutin för smärtlindring vid akuta vårdbesök av patienter med endometrios och akuta smärtskov?

Med **skriftlig rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur smärtlindring av patienter med endometrios vid akuta vårdbesök ska gå till. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Ja

Nej

Kommentar

.....

.....

.....

2a. Har er verksamhet en rutin för uppföljning vid misstänkt eller bekräftad endometriosis efter ...

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur handläggning ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **uppföljning** avses en uppföljning av sjukdomens utveckling och effekterna av insatta behandlingar. Uppföljningen görs av läkare.

	Ja, muntlig rutin	Ja, skriftlig rutin	Nej
... kirurgisk behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nyinsatt hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ändrad hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om svar "Ja, har rutin" i fråga 2a.

2b. Inom vilken tid ska ni, enligt rutinen, följa upp patienten vid

	Inom 2 månader	Inom 4 månader	Inom 6 månader	Inom ett år	Mer :
... kirurgisk behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nyinsatt hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ändrad hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2c. Uppskatta hur stor del av patienterna som får uppföljning inom 2-4 månader efter ...

	Nästan inga	Färre än hälften	Ungefär hälften	De flesta eller alla	Vet
... kirurgisk behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nyinsatt hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ändrad hormonell behandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar

.....

.....

.....

3a. Använder er verksamhet rutinmässigt formuläret EHP30 för att mäta livskvaliteten hos patienter med endometrios?

Med **EHP30** avses "Endometriosis Health Profile", vilket är den enda validerade endometriosspecifika enkäten som finns i svensk översättning. EHP30 är känslig för förändring och kan användas för att utvärdera hur enskilda patienter svarar på olika vårdinsatser, om det leder till en oförändrad, försämrad eller förbättrad livskvalitet. EHP30 kan också användas för kvalitetssäkring av den vård som ges, vilket i sin tur kan användas för att utveckla och förbättra verksamheten. EHP30 består av 30 frågor med fem svarsalternativ och tar bara några minuter att fylla i.

Med **livskvalitet** avses ett samlat mått på hur en person upplever sin livssituation.

Ja

Nej

3b. I vilken utsträckning fyller patienterna i formuläret EHP30?

Inga

Färre än hälften

Ungefär hälften

Alla eller de flesta

Formuläret används inte

Kommentar

4a. Har er verksamhet en rutin för samverkan kring endometriovård med allmänläkare i primärvård, respektive öppenvårdsgynekolog?

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **samverkan** avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra vården av personer med endometrios.

	Ja, muntlig rutin	Ja, skriftlig rutin	Nej
Allmänläkare i primärvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppenvårdsgynekolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om svar "Ja" i fråga 4a.

4b. Vad ingår i samverkan kring endometriovård med ...

Flera alternativ kan anges.

	Föreskrivning av hormonpreparat	Föreskrivning av smärtstillande läkemedel	Sjukskrivning	Annat
... allmänläkare i primärvård?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... öppenvårdsgynekolog?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om annat ingår i samverkan ange vad:

5a. Har er verksamhet tillgång till smärtspecialist, med kompetens att behandla smärta hos endometriospatienter?

Med **smärtspecialist** avses en läkare med specialistkompetensbevis i tilläggspecialiteten smärtlindring.

Vid bemanning från både egen och annan verksamhet; ange det vanligaste bemanningsläget.

Ja, vid egen verksamhet

Ja, vid annan verksamhet

Nej

Kommentar

Om svar "Ja" på fråga 5a.

5b. Är tillgången till smärtspecialist, med kompetens att behandla smärta hos endometriospatienter, tillräcklig vid er verksamhet?

Med **tillräcklig tillgång** avses en subjektiv bedömning om hur den faktiska tillgången till specifik kompetens möter upp verksamhetens enskilda behov.

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar

6. Har er verksamhet tillgång till uroterapi, med personal kompetent att behandla blåsbesvär hos endometriospatienter?

Med **uroterapi** avses en samlad benämning som omfattar olika åtgärder riktade mot besvär i de nedre urinvägarna, såsom urininkontinens, svårigheter att tömma blåsan och smärtor i underli-vet. Åtgärderna kan bestå av bäckenbottenträning, urinblåsträning, urodynamisk undersökning och ren intermitterande kateterisering (RIK). Uroterapi utförs ofta av hälso- och sjukvårdspersonal med vidareutbildning inom området, så kallade uroterapeuter. Med blåsbesvär avses blåsrelaterad smärta, urininkontinens, svårighet att tömma urinblåsan och trängningar.

Vid bemanning från både egen och annan verksamhet; ange det vanligaste bemanningsläget.

Ja, vid egen verksamhet

Ja, vid annan verksamhet

Nej

Kommentar

.....

.....

.....

7a. Har er verksamhet tillgång till sexologiskt kompetent(a) behandlare, med kompetens att behandla sexuell dysfunktion hos endometriospatienter?

Med **sexuell dysfunktion** avses exempelvis djup samlagssmärta, brist på lust, brist på sexuell upphetsning, orgasmsvårigheter eller vaginism. Smärtan innebär en risk för konsekvenser i form av rädsla och undvikande beteende.

Vid bemanning från både egen och annan verksamhet; ange det vanligaste bemanningsläget.

Ja, vid egen verksamhet

Ja, vid annan verksamhet

Nej

Om svar "ja" på fråga 7a

7b. Vilken typ av utbildning inom området sexologi har den/de sexologiskt kompetente(a) behandlaren/behandlarna?

.....
.....
.....

8a. Ange det totala antalet sjuksköterskor och barnmorskor som arbetar i verksamheten idag.

Antal

8b. Ange antal sjuksköterskor och barnmorskor vid verksamheten som genomgått fortbildning under de tre senaste åren inom området endometriosis.

Antal

Om antalet är större än 0 på fråga 8b.

8c. Ange vilken typ av fortbildning inom området endometriosis och i vilken omfattning fortbildning har skett under de tre senaste åren för de sjuksköterskor och barnmorskor som genomgått fortbildning?

Flera alternativ kan anges.

	Enstaka föreläsning	Halvdagskurs	Heldagskurs	Mer än heldagskurs
Extern fortbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intern fortbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9a. Har er verksamhet tillgång till ett multiprofessionellt endometriosteam?

Med **multiprofessionellt endometriosteam** avses ett team där personer med olika vårdprofessioner samarbetar kring patienterna och ger insatser utifrån deras behov. Teamet kan till exempel bestå av gynekolog, smärtspecialist, fertilitetsläkare, psykiatriker, sjuksköterska eller barnmorska, fysioterapeut, sexolog, kurator, psykolog och dietist, samtliga med fördjupad kunskap om endometrios. Med fördjupad kunskap om endometrios avses intern eller extern fortbildning inom området endometrios. Fortbildningen kan bestå av kurser eller föreläsningar.

Ja

Nej

Om svar "Ja" på fråga 9a.

9b. Vilka professioner ingår i det multiprofessionella endometriosteamet?

Vid bemanning från både egen och annan verksamhet; ange det vanligaste bemanningsläget.

	Anställd vid den egna verksamheten	Anställd/inlånad från annan verksamhet	Vårdprofessionen ingår inte i teamet
Gynekolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smärtspecialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterska/barnmorska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertilitetsläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatriker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dietist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykoterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om annan profession ange vilken:

.....

.....

.....

10. Erbjuder er verksamhet följande fysioterapeutiska interventioner med fokus på smärthantering till patienter med endometrios och smärta?

Flera alternativ kan anges.

Fysioterapeutisk funktionell bedömning av kroppsliga funktioner, inklusive buk- och ryggbedömning

Fördjupad smärtanalys

Fysisk aktivitet (råd och träning)

Basal kroppskännedom

Adjuvant smärtbehandling (akupunktur, TENS)

Avslappning (inklusive medicinsk yoga, mindfulness)

Bäckenbottenbedömning och behandling

Annat:

Vi erbjuder inte fysioterapeutiska interventioner till patienter med endometrios och smärta

Kommentar

.....

.....

.....

11. Har ni vid er verksamhet erbjudit patientutbildningar om endometrios under 2017 fram till idag?

Med patientutbildningar avses utbildningar/föreläsningar som är riktade mot patienter med endometrios och som hålls av personal på kliniken. Utbildningarna kan innefatta till exempel information om sjukdomen, medicinsk behandling, självbehandling, med mera.

Ja

Nej

Har du ytterligare kommentarer kring dina svar kan du lämna dem här:

.....

.....

.....

Enkät för utvärdering av vård vid endometrios

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios, med utgångspunkt från de nationella riktlinjerna för vård vid endometrios från år 2018. Genom att kartlägga vårdcentralers insatser till personer i behov av vård vid endometrios vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ett urval av vårdcentraler eller motsvarande och ni har blivit utvalda att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen på vårdcentralen. Både verksamheter som drivs i landstingets/regionens egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från landstinget/regionen omfattas.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt dock senast den 28 september 2018. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath Telefon: 075-2473174 E-post: anna.granath@socialstyrelsen.se

Vänligen kontrollera kontaktuppgifterna och rätta felaktiga uppgifter.

Landsting/region:

Vårdcentral:

Kontaktperson:

Befattning:

E-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

Av praktiska skäl används benämningen "vårdcentral" genomgående i enkäten. Enkäten vänder sig även till verksamheter som utför samma slags sjuk- och hälsovård som vårdcentraler, men som har en annan benämning (allmänläkarmottagning, husläkarmot-tagning, hälsocentral etc.).

1. Har ni under 2017 och fram till idag haft patienter med misstänkt och/eller bekräftad endometrios?

Ja

Nej

Vet inte

2. Har vårdcentralen rutiner för handläggning av patienter med misstänkt eller bekräftad endometrios?

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur handläggning ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **handläggning** avses behandling, uppföljning och/eller remittering av patienter med misstänkt endometrios.

	Ja, skriftlig rutin	Ja, muntlig rutin	Nej
a) Misstänkt endometrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bekräftad endometrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om svar "Ja" (rutin) för misstänkt endometrios i fråga 2a

3a. Vad ingår i vårdcentralens rutin för handläggning av patienter med misstänkt endometrios?

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Basal hormonell behandling
- Behandling med smärtstillande läkemedel
- Uppföljning av patienten via vårdcentralen.
- Remittering av patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Remittering av alla patienter till gynekologmottagning, utan att läkaren skriver ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Ja" (rutin) för bekräftad endometrios i fråga 2b

3b. Vad ingår i vårdcentralens rutin för handläggning av patienter med bekräftad endometrios??

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Basal hormonell behandling
- Behandling med smärtstillande läkemedel
- Uppföljning av patienten via vårdcentralen.
- Remittering av patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Remittering av alla patienter till gynekologmottagning, utan att läkaren skriver ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Ja" (rutin) för misstänkt och/eller bekräftat endometrios i fråga 2.

3c. Gör läkaren något utöver det som täcks in av rutinen, vad i så fall?

.....

.....

.....

Om svar "Nej" (rutin) vid misstänkt endometrios i fråga 2a

4a. Hur gör ni vid er vårdcentral när/om ni träffar en patient med misstänkt endometrios? (Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Läkaren ordinerar basal hormonell behandling
- Läkaren ordinerar smärtstillande läkemedel
- Läkaren följer upp patienten via vårdcentralen
- Läkaren remitterar patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Läkaren remitterar alla patienter till gynekologmottagning, utan att skriva ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Nej" vid bekräftad endometrios i fråga 2b

4b. Hur gör ni vid er vårdcentral när/om ni träffar en patient med bekräftad endometrios? (Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Läkaren ordinerar basal hormonell behandling
- Läkaren ordinerar smärtstillande läkemedel
- Läkaren följer upp patienten via vårdcentralen
- Läkaren remitterar patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Läkaren remitterar alla patienter till gynekologmottagning, utan att skriva ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

5. Har vårdcentralen en rutin för samverkan kring endometriosc vård med följande:

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **samverkan** avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra vården av personer med endometrios.

	Ja, skriftlig rutin	Ja, muntlig rutin	Nej
Elevhälsovården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungdomsmottagningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gynekologiska mottagningar i öppenvården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endometriosteamb/ endometriosc centrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smärtmottagningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smärtrehabilitering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Har någon/några i vårdpersonalen vid er vårdcentral deltagit i fortbildning inriktad mot endometrios under det senaste tre åren?

Med **vårdpersonal** avses läkare, sjuksköterskor/barnmorskor, fysioterapeuter, kuratorer, psykologer samt dietister

Med **fortbildning** avses utbildningar eller föreläsningar som till exempel arrangeras av specialistvården. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Ja

Nej

Om Ja, kommentera gärna fortbildningens innehåll och omfattning.

.....

.....

.....

7. Skulle vårdpersonalen vid er vårdcentral behöva (ytterligare) fortbildning inom endometrios?

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar:

I mars 2018 publicerade Socialstyrelsens informationsmaterial om endometriosis på sin hemsida. Informationsmaterialet består av en film, affisch samt broschyrer och syftar till att öka kunskapen om sjukdomen och betonar vikten av tidig upptäckt.



Har vårdcentralen tagit aktiv del av informationsmaterialet om endometriosis?

Med **aktivt tagit del av** avses här att ni exempelvis delat ut broschyrer, satt upp affischer i väntrum mm.

Ja

Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

Har du ytterligare kommentarer kring dina svar kan du lämna dem här.

.....

.....

.....

Enkät för utvärdering av vård vid endometrios

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios, med utgångspunkt från de nationella riktlinjerna för vård vid endometrios från år 2018. Genom att kartlägga ungdomsmottagningars insatser till personer i behov av vård vid endometrios vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut.

Enkäten avser år 2017 och fram till idag, om inte annat efterfrågas.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ett urval av landets ungdomsmottagningar och ni har blivit utvalda att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen på ungdomsmottagningen. Både verksamheter som drivs i landstingets/regionens egen regi och som drivs kommunalt, samt i annan regi, med finansiering från landstinget/regionen omfattas.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt dock senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath Telefon: 075-2473174 E-post: anna.granath@socialstyrelsen.se

Vänligen fyll i de kontaktuppgifter som saknas.

Rätta gärna om någon av de förfyllda uppgifterna är felaktig.

Landsting/region:

Kommun:

Ungdomsmottagning:

Kontaktperson:

Befattning:

Telefon:

Din e-postadress:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.

1. Har ni under 2017 och fram till idag haft patienter med misstänkt och/eller bekräftad endometrios vid er mottagning?

Ja

Nej

Vet inte

2. Har mottagningen en rutin för läkares handläggning av patienter med misstänkt eller bekräftad endometrios?

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur handläggning ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **handläggning** avses behandling, uppföljning och/eller remittering av patienter med misstänkt endometrios.

	Ja, skriftlig rutin	Ja, muntlig rutin	Nej
a) Misstänkt endometrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bekräftad endometrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om svar "Ja" (rutin) på fråga 2a

3a. Vad ingår i rutinen för läkares handläggning av patienter med misstänkt endometrios? (Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Basal hormonell behandling
- Behandling med smärtstillande läkemedel
- Uppföljning av patienten via ungdomsmottagningen.
- Remittering av patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Remittering av alla patienter till gynekologmottagning, utan att läkaren skriver ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Ja" (rutin) på fråga 2b

3b. Vad ingår i rutinen för läkares handläggning av patienter med bekräftad endometrios? (Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Basal hormonell behandling
- Behandling med smärtstillande läkemedel
- Uppföljning av patienten via ungdomsmottagningen.
- Remittering av patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Remittering av alla patienter till gynekologmottagning, utan att läkaren skriver ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Ja" (rutin) på fråga 2a eller fråga 2b

3c. Gör läkaren något utöver det som täcks in av rutinen, vad i så fall?

.....

.....

.....

Om svar "Nej" (rutin) på fråga 2a

4a. Hur gör läkaren när/om hen träffar en patient med misstänkt endometriosis vid mottagningen?
(Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Läkaren ordinerar basal hormonell behandling
- Läkaren ordinerar smärtstillande läkemedel
- Läkaren följer upp patienten via ungdomsmottagningen
- Läkaren remitterar patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Läkaren remitterar alla patienter till gynekologmottagning, utan att skriva ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

Om svar "Nej" (rutin) på fråga 2b

4b. Hur gör läkaren när/om hen träffar en patient med bekräftad endometriosis vid mottagningen?
(Under förutsättning att känd kontraindikation ej råder)

Med **basal hormonell behandling** avses behandling med monofasiska kombinerade preventivmedel alternativt gestagena läkemedel.

Flera alternativ kan anges.

- Läkaren ordinerar basal hormonell behandling
- Läkaren ordinerar smärtstillande läkemedel
- Läkaren följer upp patienten via ungdomsmottagningen
- Läkaren remitterar patienter som ej blir hjälpta av hormonell behandling och/eller smärtstillande behandling till gynekologmottagning.
- Läkaren remitterar alla patienter till gynekologmottagning, utan att skriva ut hormonella och eller smärtstillande läkemedel först.
- Annat, ange vad:

5. Vilken/vilka specialiteter har läkaren/läkarna vid er ungdomsmottagning?

Allmänmedicin

Gynekologi

Annan, vilken:

6. Har mottagningen en rutin för barnmorskors handläggning av patienter med misstänkt endometrios?

Med **rutin** avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur handläggning ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen.

Med **handläggning** avses behandling, uppföljning och/eller remittering av patienter med misstänkt endometrios.

Ja, skriftlig rutin

Ja, muntlig rutin

Nej

Om svar "Ja" på fråga 6.

7a. Vad ingår i rutinen för barnmorskors handläggning av patienter med misstänkt endometrios?

Patienten bokas in till besök hos ungdomsmottagningens läkare

Patienten hänvisas till vårdcentral

Patienten hänvisas till öppenvårdsgynekolog

Annat, ange vad:

Om svar "Ja" på fråga 6.

7b. Gör barnmorskan något utöver det som täcks in av rutinen, vad i så fall?

Om svar "Nej" på fråga 6.

8. Vad gör barnmorskan vanligtvis när/om hen träffar en patient med misstänkt endometrios vid mottagningen?

Avvaktar

Bokar in patienten till besök hos ungdomsmottagningens läkare

Hänvisar patienten till vårdcentral

Hänvisar patienten till öppenvårdsgynekolog

Annat, ange vad:

Barnmorskan träffar aldrig patienter med misstänkt endometrios

9. Har mottagningen en rutin för samverkan kring endometriosvård med följande:

Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska ske. Rutinen kan vara både muntlig och skriftlig. Rutinen ska vara känd och användas av personalen. Med samverkan avses här ett övergripande gemensamt handlande på ett organisatoriskt plan, med syfte att förbättra vården av personer med endometrios.

	Ja, skriftlig rutin	Ja, muntlig rutin	Nej
Elevhäsovården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnkliniker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vårdcentraler eller motsvarande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gynekologiska mottagningar i öppenvården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endometriosteamb / endometrioscentrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Har någon/några i personalen vid er mottagning deltagit i fortbildning inriktad mot endometrios under de senaste tre åren?

Med fortbildning avses utbildningar eller föreläsningar som till exempel arrangeras av specialistvården. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Ja

Nej

Om Ja, kommentera gärna fortbildningens innehåll och omfattning.

11. Skulle personalen vid er mottagning behöva (ytterligare) fortbildning inom endometrios?

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar:

I mars 2018 publicerade Socialstyrelsens informationsmaterial om endometriosis på sin hemsida. Informationsmaterialet består av en film, affisch samt broschyrer och syftar till att öka kunskapen om sjukdomen och betonar vikten av tidig upptäckt.



12. Har mottagningen tagit aktiv del av informationsmaterialet om endometriosis?

Med **aktivt tagit del** av avses här att ni exempelvis delat ut broschyrer, satt upp affischer i väntrum mm.

Ja

Nej

Kommentar:

Har du ytterligare kommentarer kring dina svar kan du lämna dem här.

.....

.....

.....

Bilaga 3.3. Informationsbrev

UTSKICK : 2018-08-24 10:45

Avsändare: anna.granath@socialstyrelsen.se(Socialstyrelsen)

Respondenter: Alla respondenter (2018-08-24 10:45)

Ämne: Till skolsköterskan - Enkät om endometrios

Meddelande: Till skolsköterskan på [sml:SKOLNAMN]
Enkät för utvärdering av vård vid endometrios
Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios. Genom att kartlägga elevhälsans insatser till personer i behov av vård vid endometrios vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Enkäten är inte heltäckande, utan fokuserar på ett urval områden. Övriga områden som ingår i de nationella riktlinjerna kommer till viss del att belysas i utvärderingen men med hjälp av uppgifter från andra datakällor.
Enkäten avser år 2017 och fram till idag, om inte annat efterfrågas.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till skolsköterskor vid ett urval av landets grund- och gymnasieskolor. [sml:SKOLNAMN] har blivit utvald att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av skolsköterskan vid skolan. Finns det flera skolsköterskor vid skolan, så besvaras enkäten av skolsköterskan med bäst kännedom om verksamheten.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ditt svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber dig att besvara enkäten senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Länk till enkäten: [https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=\[username\]](https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=[username])

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath Telefon: 075-2473174 E-post: anna.granath@socialstyrelsen.se (<mailto:anna.granath@socialstyrelsen.se>)

Med vänlig hälsning

Anna Granath

Utredare

Socialstyrelsen

0752473174

Avdelningen för statistik och jämförelser

Indikatorbaserad utvärdering

106 30 Stockholm

Växel 075-247 30 00

www.socialstyrelsen.se (<http://www.socialstyrelsen.se>)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och Näringslivets regelnämnd, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har vi hämtat från Skolverkets hemsida i augusti 2018, via kommuners och skolors hemsidor samt i vissa fall direktkontakt med skolan. Personuppgifter behandlas

hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>

(<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>). Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Format: Html

Skickat datum: 2018-08-24 10:45

Avancerat

Svara till:	anna.granath@socialstyrelsen.se
Filter:	
Bifogat:	
Aliasencoding:	
Ämnesencoding:	
Meddelandesencoding:	
Senast ändrad:	2018-08-24 10:42
Meddelandeid:	190048

UTSKICK : 2018-08-23 13:53

Avsändare: anna.granath@socialstyrelsen.se(Socialstyrelsen)

Respondenter: Alla respondenter (2018-08-23 13:53)

Ämne: Enkät för utvärdering av vård vid endometrios

Meddelande: Till verksamhetschefen på [sml:Verksamhet]
Enkät för utvärdering av vård vid endometrios
Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometrios, med utgångspunkt från de nationella riktlinjerna för vård vid endometrios från år 2018.
Genom att kartlägga IVF-klinikers insatser till personer i behov av vård vid endometrios vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Enkäten avser år 2017 och fram till idag, om inte annat efterfrågas

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till IVF-kliniker. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen på kliniken. Både verksamheter som drivs i landstingets/regionens egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från landstinget/regionen omfattas.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt dock senast den 28 september 2018.
Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Länk till enkäten: [https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=\[username\]](https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=[username])

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath Telefon: 075-2473174 E-post: anna.granath@socialstyrelsen.se (<mailto:anna.granath@socialstyrelsen.se>)

Med vänlig hälsning

Anna Granath

Utredare

Socialstyrelsen

0752473174

Avdelningen för statistik och jämförelser

Indikatorbaserad utvärdering

106 30 Stockholm

Växel 075-247 30 00

www.socialstyrelsen.se (<http://www.socialstyrelsen.se>)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och Näringslivets regelnämnd, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har vi hämtat från koordinatorskansliet på kvalitetsregistret Q-IVFs kansli, samt klinikers hemsidor. Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar

personuppgifter finns här: <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter> (<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>). Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Format: Html

Skickat datum: 2018-08-23 13:53

Avancerat

Svara till:	enkat@socialstyrelsen.se
Filter:	
Bifogat:	
Aliasencoding:	
Ämnesencoding:	
Meddelandesencoding:	
Senast ändrad:	2018-08-23 13:53
Meddelandeid:	190049

UTSKICK : 2018-08-30 15:52

Avsändare: anna.granath@socialstyrelsen.se(Socialstyrelsen)

Respondenter: Alla respondenter (2018-08-30 15:52)

Ämne: Enkät - vård vid endometriosis - kvinnokliniker

Meddelande: Till verksamhetschef [sml:Kontaktperson] för kvinnoklinikens verksamhet vid [sml:Sjukhus]
Enkät för utvärdering av vård vid endometriosis
Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometriosis. Genom att kartlägga specialistvårdens insatser vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut. Enkäten är inte heltäckande, utan fokuserar på ett urval områden. Övriga områden som ingår i de nationella riktlinjerna kommer till viss del att belysas i utvärderingen med hjälp av uppgifter från andra datakällor.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till kvinnokliniker vid landets sjukhus. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen för kvinnoklinikens verksamhet vid [sml:Sjukhus]. Är du verksamhetschef för en kvinnoklinik med verksamhet på flera sjukhus vill vi få ett svar per sjukhus.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Länk till enkäten: [https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=\[username\]](https://reply.surveygenerator.com/go.aspx?U=[username])

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath, telefon: 075-2473174, e-post: anna.granath@socialstyrelsen.se (<mailto:anna.granath@socialstyrelsen.se>)

Med vänliga hälsningar

Anna Granath

Utredare

Socialstyrelsen

0752473174

Avdelningen för statistik och jämförelser

Indikatorbaserad utvärdering

106 30 Stockholm

Växel 075-247 30 00

www.socialstyrelsen.se (<http://www.socialstyrelsen.se>)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.

Samråd med SKL

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har vi fått från landsting, hemsidor och via direktkontakt med klinik.

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen

(EU) 2016/679. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna

handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter> (<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>). Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Format: Html

Skickat datum: 2018-08-30 15:52

Avancerat

Svara till:	enkat@socialstyrelsen.se
Filter:	
Bifogat:	
Aliasencoding:	
Ämnesencoding:	
Meddelandesencoding:	
Senast ändrad:	2018-08-30 15:52
Meddelandeid:	190787

UTSKICK : 2018-08-23 13:45

Avsändare: anna.granath@socialstyrelsen.se(Socialstyrelsen)

Respondenter: Alla respondenter (2018-08-23 13:45)

Ämne: Enkät - utvärdering av vård vid endometriosis

Meddelande: Till [sml:Befattning] [sml:Kontaktperson] vid [sml:Vårdenhet]

Enkät för utvärdering av vård vid endometriosis

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometriosis, med utgångspunkt från de nationella riktlinjerna för vård vid endometriosis från år 2018. Genom att kartlägga vårdcentralers insatser till personer i behov av vård vid endometriosis vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ett urval av vårdcentraler eller motsvarande och ni har blivit utvalda att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen på vårdcentralen. Både verksamheter som drivs i landstingets/regionens egen regi och som drivs i annan regi, med finansiering från landstinget/regionen omfattas.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt dock senast den 28 september 2018. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Länk till enkäten: [https://reply.survegenerator.com/go.aspx?U=\[username\]](https://reply.survegenerator.com/go.aspx?U=[username])

Med vänlig hälsning

Anna Granath

Utredare

Socialstyrelsen

0752473174

Avdelningen för statistik och jämförelser

Indikatorbaserad utvärdering

106 30 Stockholm

Växel 075-247 30 00

www.socialstyrelsen.se (<http://www.socialstyrelsen.se>)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och Näringslivets regelnämnd, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har vi hämtat från en befintlig lista på Socialstyrelsen. Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.

Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar.

Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>
(<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>). Se särskilt under
rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Format: Html

Skickat datum: 2018-08-23 13:45

Avancerat

Svara till:	enkat@socialstyrelsen.se
Filter:	
Bifogat:	
Aliasencoding:	
Ämnesencoding:	
Meddelandesencoding:	
Senast ändrad:	2018-08-23 13:44
Meddelandeid:	190042

UTSKICK : 2018-08-23 13:57

Avsändare: anna.granath@socialstyrelsen.se(Socialstyrelsen)

Respondenter: Alla respondenter (2018-08-23 13:57)

Ämne: Enkät - utvärdering av vård vid endometriosis

Meddelande: Till [sml:Ungdomsmottagning]
Enkät för utvärdering av vård vid endometriosis
Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att genomföra en utvärdering av vården till personer med endometriosis, med utgångspunkt från de nationella riktlinjerna för vård vid endometriosis från år 2018. Genom att kartlägga ungdomsmottagningars insatser till personer i behov av vård vid endometriosis vill vi få en bild av hur de strukturella förutsättningarna i hälso- och sjukvården ser ut.
Enkäten avser år 2017 och fram till idag, om inte annat efterfrågas.

Vem ska svara

Enkäten riktar sig till ett urval av landets ungdomsmottagningar och ni har blivit utvalda att delta i undersökningen. Enkäten ska besvaras av verksamhetschefen på ungdomsmottagningen. Både verksamheter som drivs i landstingets/regionens egen regi och som drivs kommunalt, samt i annan regi, med finansiering från landstinget/regionen omfattas.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt dock senast den 28 september 2018.

Resultatet kommer att presenteras i en rapport som publiceras under våren 2019.

Länk till enkäten: [https://reply.survegenerator.com/go.aspx?U=\[username\]](https://reply.survegenerator.com/go.aspx?U=[username])

Har ni frågor om undersökningen kontakta: Anna Granath Telefon: 075-2473174 E-post: anna.granath@socialstyrelsen.se (<mailto:anna.granath@socialstyrelsen.se>)

Med vänlig hälsning

Anna Granath

Utredare

Socialstyrelsen

0752473174

Avdelningen för statistik och jämförelser

Indikatorbaserad utvärdering

106 30 Stockholm

Växel 075-247 30 00

www.socialstyrelsen.se (<http://www.socialstyrelsen.se>)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.

Samråd med SKL och NNR

Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Landsting och Näringslivets regelnämnd, i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner, inför utformandet och genomförandet av enkäten.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har vi hämtat från hemsidor (umo, 1177, landsting, mottagningar m.m.), Föreningen Sveriges Ungdomsmottagningar, samt i vissa fall direktkontakt med

ungdomsmottagningen. Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter> (<http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter>). Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Format: Html

Skickat datum: 2018-08-23 13:57

Avancerat

Svara till:	enkat@socialstyrelsen.se
Filter:	
Bifogat:	
Aliasencoding:	
Ämnesencoding:	
Meddelandesencoding:	
Senast ändrad:	2018-08-23 13:57
Meddelandeid:	190046