Spørgeskema til sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere i <anonymiseret> Kommune vedr. ernæring og dokumentation

Introduktion

Dette spørgeskema handler om dine rutiner, din viden og dine holdninger omkring ernæring og dokumentation.
Svarene skal hjælpe os til at besvare en række spørgsmål i forbindelse med et PhD projekt, herunder de nuværende rutiner, den nuværende viden og de nuværende holdninger til dokumentationspraksis vedrørende ernæring.

Sektion A er demografiske spørgsmål såsom køn, alder, uddannelse osv.
I sektion B, C og D skal du besvare spørgsmålet ved at sætte kryds i de svar, der er mest passende for din vurdering af praksis.
Du skal besvare ALLE spørgsmål. Hvis du er i tvivl om, hvad du skal svare, er det vigtigt, at du alligevel sætter et kryds i den svar-boks, du mener er mest rigtigt.

Besvarelsen af spørgeskemaet er anonymt.

Ønsker du yderligere information eller har spørgsmål så henvend dig til<**anonymiseret**>
Vi takker på forhånd mange gange for din hjælp!
Venlig hilsen
<**navn**> (PhD studerende)

Sektion A - Demografiske data

1. Køn ?

☐ Kvinde ☐ Mand

2. Alder?

[ ]

3. Hvad er din uddannelse?

☐ Sygeplejerske

☐ Social- og sundhedsassistent

☐ Social- og sundhedshjælper

4. Hvor mange år har du været uddannet?

5. Har du gennemført en bacheloruddannelse?

- ja
- nej

6. Har du gennemført en diplomuddannelse?

- ja
- nej

Hvis ja til forrige spørgsmål - angiv da hvilken diplomuddannelse du har gennemført og hvornår

7. Har du gennemført anden relevant sundhedsfaglig uddannelse?

- ja
- nej

Hvis ja til forrige spørgsmål - angiv da hvilken og hvornår du afsluttede uddannelsen

I hvilket område har du din primære arbejdsgang?

- ☐ <anonymiseret>
- ☐ <anonymiseret>
- ☐ <anonymiseret>
- ☐ <anonymiseret>

Indenfor hvilket område arbejde du?

- ☐ Hjemmepleje/hjemmesygepleje
- ☐ Plejecenter

Sektion B - Rutiner i forhold til ernæring og dokumentation. I de følgende spørgsmål beder vi dig om at beskrive DINE rutiner i forhold til dokumentation og ernæring inden for de seneste seks måneder. Dine svar kan gradueres på en 11 punkts svar-skala (0-10). Hvis du mener det altid sker markerer du det som 10. Hvis det aldrig sker markerer du det som 0. Spørgsmålene kan således besvares ved at spørge: Hvor mange gange ud af 10 gange foretager du nedenstående rutiner, hvis du ser tilbage på de seneste seks måneder?

1a. Vurderer du ny henviste patienters ernæringsmæssige status inden for de første 14 dage efter første besøg? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1b. Bliver henviste patienter vejet ved første besøg? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1c. Planlægger du at der foretages en regelmæssig vurdering (f.eks. hver 14. dag, hver 3. mdr.) af patientens ernæringsmæssige status? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1d. Dokumenterer du ernæringsmæssige problemstillinger i handleplanen? (10=altid, 0=aldrig))

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1eA. Dokumenterer du om den enkelte patients ernæringsmæssige tilstand hvis der er et problem? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1eB. Dokumenterer du om den enkelte patients ernæringsmæssige tilstand hvis der ikke er et problem? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1f. Retter du henvendelse til patientens praktiserende læge eller diætist, hvis der er mistanke om eller identificeret et ernæringsmæssigt problem? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1g. Foretager du kostregistrering hos patienten, der er vurderet til at være i ernæringsmæssig risiko? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

1h. Vurderer du patientens behov for energi (Kcal, kulhydrater, protein, fedt osv.) før der ordineres ernæringsterapi (f.eks. særlig kostordination, kostregistrering) hos patienter, der er vurderet til at være i ernæringsmæssig risiko? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

1i. I hvilken udstrækning er det planlagt (via handleplaner), at patienter i ernæringsmæssig risiko bliver vejet? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

Sektion C - Viden i forhold til ernæring og dokumentation. I de følgende spørgsmål beder vi dig om at beskrive DIN viden i forhold til dokumentation og ernæring. Dine svar kan bl.a. gradueres på en 11 punkts svar-skala (0-10). Der vil også forekomme spørgsmål der gradueres på en JA/NEJ skala.

2a. Finder du det vanskeligt at identificere borgere, der er i ernæringsmæssig risiko? (10=meget vanskeligt, 0=ikke vanskeligt)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=meget vanskeligt, 0=ikke vanskeligt)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

2b. Mangler du screeningsværktøjer til at identificere borgere, der er i ernæringsmæssig risiko?

◯ ja

◯ nej

Hvis ja til forrige spørgsmål - hvilke?

[ ]

2c. Er du bekendt med lokale screeningsværktøjer?

- ja
- nej

Hvis ja til forrige spørgsmål - hvilke?

2d. Anvender du de lokale screeningsværktøjer?

- ja
- nej

2e. Anser du patienter med kroniske sygdomme som særligt udsatte grupper og udfører ernæringsscreening som fast rutine? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)											

2f. Anser du terminale/cancer patienter som særligt udsatte grupper og udfører ernæringsscreening som fast rutine? (10=altid, 0=aldrig) '

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)											

2g. Finder du det kompliceret at udarbejde en handleplan indenfor ernæring? (10=meget kompliceret, 0=ikke kompliceret)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=meget kompliceret, 0=ikke kompliceret)											

2gA. Hvis ja til forrige spørgsmål (afkrydsning mellem 1 og 10) - angiv da venligst hvorfor det er kompliceret at udarbejde en handleplan indenfor ernæring?

2h. I hvor høj grad mener du, at din uddannelse som sygeplejerske, social-og sundhedsassistent eller social- og sundhedshjælper har givet dig et tilstrækkeligt grundlag for at træffe beslutninger og iværksætte handlinger om patienters ernæringsrelaterede problemstillinger? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

2i. I hvor høj grad mener du, at fejlernæring (herunder både under- og overernæring) er en hyppig tilstand i hjemmeplejeregi? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

2j. Kan du udregne BMI (Body Mass Index)?

○ ja

○ nej

2k. Kan du fortolke det udregnede BMI resultat og hvilke informationer det bidrager med? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Sektion D - Holdninger i forhold til ernæring og dokumentation. I de følgende spørgsmål beder vi dig om at beskrive DINE holdninger til dokumentation og ernæring. Dine svar kan gradueres på en 11 punkts svar-skala (0-10). Der vil også forekomme spørgsmål der gradueres på en JA/NEJ skala.

3a. Bør en af følgende faggrupper evaluere alle nyhenviste patienters ernæringsmæssige status ved første besøg? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
sygeplejersken	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
social- og sundhedsassistenten	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
social- og sundhedshjælperen	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3b. Bør der være en handleplan for rutinemæssig evaluering af patienternes ernæringsmæssige status? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=altid, 0=aldrig)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3c. Hvor ofte mener du, at en af følgende faggrupper bør veje nyhenviste patienter ved første besøg? (10=altid, 0=aldrig)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
sygeplejersken	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
social- og sundhedsassistenten	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
social- og sundhedshjælperen	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3d. Føler du dig forpligtet til at diskutere ernæring med patienten, hvis der er identificeret eller mistanke om en ernæringsrelateret problemstilling? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3e. Mener du, at ernærings- og kostvejledning til dine patienter er en effektiv udnyttelse af din professionelle tid? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

3f. Bør ernærings- og kostvejledning til dine patienter udføres af andre faggrupper (såsom diætister, kostkonsulenter, praktiserende læger) end af;

	JA	NEJ
sygeplejersker	◯	◯
social- og sundhedsassistenter	◯	◯
social- og sundhedshjælper	◯	◯

3fA. Hvis NEJ til forrige spørgsmål, henviser du da patienterne til andre faggrupper for kost- eller ernæringsvejledning?

◯ ja

◯ nej

3g. Ved du, hvor du skal dokumentere ernæringsmæssige problemstillinger hos patienten, herunder oprette handleplejer?

◯ ja

◯ nej

3h. I hvor høj grad mener du, at dokumentation om ernæring er for tids- og ressourcekrævende? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯

3i. I hvor høj grad oplever du, at tiden til dokumentation er tilstrækkelig afpasset og inkorporeret i din arbejdsdag? (10=høj grad, 0=ringe grad)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(10=høj grad, 0=ringe grad)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Undersøgelsen er gennemført. Tak for din deltagelse.

Vinduet kan nu lukkes.