

Sjukhusets namn:.....Landsting:.....

Uppgiftslämnare:.....Telefon:.....

E-postadress till uppgiftslämnare:.....

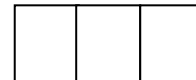
Kontaktperson för studiens fortsättning:.....Telefon:.....

E-postadress (kontaktperson):.....

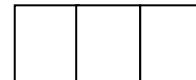
Hur ser organisationen ut för omhändertagande av patienter med astma eller KOL på er klinik/mottagning?

Frågorna gäller, om inte annat anges, hur det var vid årsskiftet 2011 – 2012.

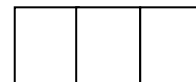
	SVAR
1. Hur många specialistläkare finns på er klinik inom specialiteterna lungmedicin och allergisjukdomar? Räkna de specialister som är fast anställda på er klinik/mottagning. (För ”konsulter” se fråga 2)	Enbart lungmedicin:.....st Enbart allergisjukdomar:.....st Både lungsjukdomar och allergisjukdomar:st Saknas <input type="checkbox"/>
2. Har ni <i>regelbundet</i> konsulter inom lungmedicin och allergisjukdomar som kommer till er mottagning? Om ja, ange antal timmar/vecka.	Lungmedicinska konsulter:.....tim/vecka Allergologkonsulter:tim/vecka Nej, inga konsulter <input type="checkbox"/> Frågan ej aktuell - kliniken har egna specialistläkare <input type="checkbox"/>
3. Finns lokalt eller regionalt vårdprogram för astma?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>
4. Finns lokalt eller regionalt vårdprogram för KOL?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>
5. Finns spirometer?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
6. Finns pulsoxymeter?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>



7. Tas artärblodgaser?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
8. Görs pricktester?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
9. Görs bronkialprovokationer (metakolin/histamin/)?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
10. Använder ni NO-mätare på er mottagning vid utredning eller uppföljning av astma?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>
11. Görs statisk spirometri?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
12. Görs mätning av diffusionskapacitet?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
13. Görs högupplösande datortomografi (HRCT)	Ja, på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
14. Görs ventilations-perfusions scintigrafi	Ja, på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
15. Finns speciell, sjuksköterskebaserad tidsbeställd mottagning för astmapatienter?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>
16. Finns speciell, sjuksköterskebaserad tidsbeställd mottagning för KOL-patienter?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/>



17. Påbörjas specifik immunoterapi (SIT) på er mottagning?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Ja, bara på annat sjukhus i länet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
18. Har ni möjlighet att erbjuda särskilt rökavvänjningsstöd av utbildad personal för astma/KOL-patienter?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Ja, bara utanför sjukhuset på annan rökavvänjningsenhet i vårt län <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
19. Om ni erbjuder rökavvänjningsstöd på er egen mottagning hur görs detta?	Bara i grupp <input type="checkbox"/> Bara individuellt <input type="checkbox"/> Både i grupp och individuellt <input type="checkbox"/> Erbjuder ej rökavvänjningsstöd <input type="checkbox"/>
20. Hur många timmar är avsatt per vecka på er mottagning för rökavvänjningsstöd, antingen i grupp eller individuellt?timmar/vecka Erbjuder ej rökavvänjningsstöd <input type="checkbox"/>
21. Finns möjlighet till träning, enskilt eller i grupp, för astma- och KOL-patienter?	Ja, i anslutning till den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Ja, bara på annat sjukhus i länet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
22. Om ni erbjuder möjligheter till träning i anslutning till er mottagning görs detta enskilt eller i grupp?	Bara i grupp <input type="checkbox"/> Bara individuellt <input type="checkbox"/> Både i grupp och individuellt <input type="checkbox"/> Nej, kan ej erbjuda träning <input type="checkbox"/>
23. Finns möjlighet till multidisciplinär rehabilitering av KOL-patienter?	Ja, i anslutning till den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Ja, bara på annat sjukhus i länet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>



24. Om ni kan erbjuda multidisciplinär rehabilitering av KOL-patienter vilka yrkeskategorier ingår i teamet?	Läkare <input type="checkbox"/> Sjukgymnast <input type="checkbox"/> Dietist <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut <input type="checkbox"/> Kurator <input type="checkbox"/> Psykolog <input type="checkbox"/> Andra kategorier:..... <input type="checkbox"/>
25. Var sköts patienter med hemoxygenbehandling?	På den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> På annat sjukhus i länet <input type="checkbox"/>
26. Finns speciell sjuksköterska med ansvar för hemoxygenbehandling?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, bara på annat sjukhus i länet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
27. Behandlas patienter med akuta exacerbationer av KOL med non-invasiv ventilatorbehandling?	Ja, på den egna enheten/mottagningen <input type="checkbox"/> Ja, endast på annan enhet/mottagning på sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på detta sjukhus <input type="checkbox"/>
28. Finns intensivvårdsavdelning med möjlighet att behandla patienter med akuta exacerbationer av KOL?	Ja, på det egna sjukhuset <input type="checkbox"/> Nej, inte på detta sjukhus <input type="checkbox"/>
29. Vilket journaldatasystem använder ni för närvarande?
30. Om ni har ett journaldatasystem – hur länge har ni haft nuvarande datasystem?	Sedan före 2000 <input type="checkbox"/> Påbörjats åren 2000 - 2003 <input type="checkbox"/> Påbörjats under 2004 - 2006 <input type="checkbox"/> Påbörjats under 2007 eller senare <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>
31. Har ni en sk rapportgenerator eller statistikprogram till ert journaldatasystem som kan ta fram en diagnoslista?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>