

Effekter av Covid-19- pandemin på demens- vård och omsorg i Skåne

Rapport från enkätundersökning till personer med
demenssjukdom och deras anhöriga

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	1
Bakgrund	2
Metod.....	2
Resultat och diskussion	2
Beskrivning av respondenterna.....	2
Livskvalitet	4
Framtiden.....	5

Sammanfattning

I denna rapport finns en sammanställning av svar från enkäter till patienter med demenssjukdom och anhöriga till patienter med demenssjukdom. En [tidigare enkätundersökning](#)¹ riktad till personal inom demensvård och omsorg har redan sammanställts.

Enkätsvaren från patienter och anhöriga visar på att pandemin under våren och sommaren har lett till en tydligt upplevd försämring av livskvalitet hos de patienter och anhöriga som har svarat. Detta överensstämmer väl med vad som har framkommit i media och även med svaren från den tidigare personalenkäten. Svaren indikerar att bland de anhöriga så är det de med sin make eller maka på särskilt boende som har upplevt pandemin som svårast, troligen på grund av besöksförbud följt av besök med restriktioner.

Nu ökar smittspridningen i Skåne igen och det kommer rapporter om att boenden åter stängs för besök. Därmed kan det vara på sin plats att undersöka vilken beredskap som finns i kommunerna och regionen för att den skånska demensvården och omsorgen ska kunna pandemi-säkras i ett livskvalitetsperspektiv för patienter/brukare och anhöriga. Det handlar dels om rutiner för att minska risken att personalen ska smitta patienter/brukare (mycket resurser har lagts på detta redan), dels rutiner för att minska risken att patienter/brukare och anhöriga smittar varandra. Är det till exempel möjligt att i samverkan skapa snabbspår för Covid-19-testning för att möjliggöra mer smittsäkra besök på boende, anhörigträffar, dagverksamhet och andra mötesplatser?

¹<https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/kunskapscentrum-demens/kc/covid-19-paverkan-pa-demensvard-och-omsorg-i-skane.-delrapport-juni-2020.pdf>

Bakgrund

Region Skånes Kunskapscentrum demenssjukdomar ser det som angeläget att kartlägga effekterna av de prioriteringar som vården och omsorgen har tvingats göra ur ett smittskyddsperspektiv. Kunskapscentrum har flera syften med kartläggningen. Ett är att använda svaren för att göra en bedömning av om och hur våra utbildningar behöver anpassas i form och innehåll. Ett annat är att följa upp potentiellt goda exempel som kan spridas vidare så att patienter/brukare och deras anhöriga kan umgås och få trygg och säker vård och omsorg. Kartläggningen ger också möjlighet att anpassa de kvalitetsparametrar vi utvärderar i Region Skånes vård-data. Sammantaget är förhoppningen att resultaten kan bli en del i kommunernas och Region Skånes förvaltningars beslutsunderlag i omställningen till en långsiktigt hållbar Covid-19-anpassad demensvård och omsorg.

Enkäterna till vård- och omsorgspersonal och patienter/brukare/anhöriga kommer skickas ut igen med jämna mellanrum för att beslutsfattare ska få en så aktuell beskrivning av läget som möjligt.

Metod

Enkäterna har skickats ut i ett antal olika kanaler. Framförallt via patient- och anhörigföreningar (några av Demensförbundets lokalföreningar i Skåne samt Alzheimer Sverige som skickat ut till sina medlemmar i Skåne). Dessutom har länk till enkäten skickats till specialistminnesmottagningar i Skåne, företaget En bra plats samt Henrik Frenkel som skriver en blogg om sina erfarenheter som feldiagnostiserad patient med kognitiv svikt.

Deltagarna har kunnat svara på frågorna online via verktyget Webbenkäter. Vissa av Demensförbundets lokalavdelningar har också fått enkäten i pappersform för att distribuera bland sina medlemmar. Svar har inkommit mellan 2020-07-29 och 2020-09-13. Svaren är helt anonyma.

Distributionssättet medger inte något mått på svarsfrekvens. Därmed är generaliserbarheten av de svar som har inkommit svårbedömd.

Enkäterna och en sammanfattning av svaren finns som bilagor till denna rapport.

Resultat och diskussion

BESKRIVNING AV RESPONDENTERNA

Det har sammanlagt inkommit 96 svar, varav 7 från patienter och övriga från anhöriga. Se tabell 1 och bilaga 1 och 2 för detaljer om respondenterna.

Respondenterna är ojämnt fördelade över Skåne. Angivna hemkommuner (se bilaga 1 och 2) kan tolkas som att Demensförbundets lokala föreningar var det primära spridningssättet för enkäten. Enbart en (en av patienterna) har hemsjukvård och bland anhöriga som är make/maka har 32% någon sjukdom som kräver regelbundna besök i sjukvården. Majoriteten av makar har också någon form av anhörigstöd.

Tabell 1. Fakta om respondenterna

	Anhöriga	Patienter
Antal inkomna enkäter	89 st	7 st
Respondenternas medelålder:		75 (67-83) år
Make/maka	75 (48-87) år	
Annan relation	56 (38-82) år	
Respondenternas kön:		
Kvinna	67 st (75%)	3 (43%)
Man	22 st (25%)	4 (57%)
Förvärvsarbetande		0 st
Make/maka	7 st (10%)	
Annan relation	13 st (65%)	
Hälsostatus för respondent:		
Regelbunden medicinering	49 st (71%) [§]	3 (43%)
Regelbunden sjukvård	22 st (32%) [§]	3 (43%)
Hemsjukvård	0 st	1 (14%)
Någon form av anhörigstöd	37 st (58%) [§]	
Patient eller närstående på särskilt boende	30 st (34%)	1 st (14%)

§: här redovisas respondenter som är make/maka.

47 av respondenterna (53%) i anhörigenkäten har svarat att deras närstående har haft behov av sjukvård under pandemin. Av patienterna som har svarat har 3 (43%) haft behov av sjukvård. Ingen har själv ställt in någon vård, men 7 respondenter uppger att sjukvården ställt in besök utan att erbjuda alternativ. För 6 respondenter har vården erbjudit något alternativ till de inställda besöken.

Vård på sjukhus eller vårdcentral har upplevts tryggt av de flesta, medan hemsjukvård har upplevts som mer otryggt.

Av patienter och närstående med demenssjukdom som inte bor på särskilt boende har 32 (49%) någon form av stöd från kommunen. Av dessa har 8 (25%) svarat att en eller flera av dessa insatser har ställts in av kommunen och 5 (16%) har själv tackat nej till någon form av stöd. I de fall man har haft kvar insatserna är det fler som har känt sig trygga än otrygga.

Bland respondenterna har följsamheten till råd om självisolering om man är äldre än 70 år varit mycket hög.

Vi har valt att prioritera analysen utifrån de fritextkommentarer som har lämnats; 28 respondenter har lämnat kommentar. Av dessa uttrycker majoriteten saknad, frustration och oro över först besöksförbudet och sedan de begränsade besöksmöjligheter som har införts. Många kommentarer handlar också om ensamhet.

”Min man har förlorat språket, både tal och förståelse. Han är också ansiktsblind. Därför fungerar det inte för oss att mötas med plexiglas emellan. Min önskan är att ta ut honom på en biltur som han älskar. Jag har inte träffat honom på fem månader. Han sitter ensam i sitt rum hela tiden.”

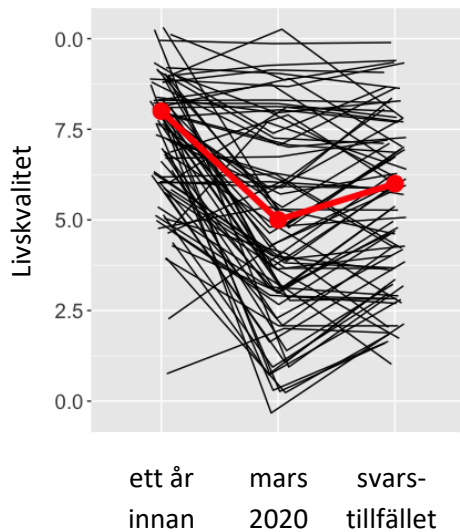
LIVSKVALITET

I enkäten fanns två frågor där livskvalitet skulle självskattas med en enkel 1-10-skala: livskvalitet vid svarstillfället och livskvalitet för ett år sedan. Baserat på rapportering i media och även resultat från den personalenkät som skickats ut tidigare förväntade vi oss en minskning av livskvalitet hos respondenterna. Vetenskapliga studier av livskvalitet har visat att patienter och anhöriga generellt rapporterar sänkt livskvalitet i takt med att demenssjukdomen progredierar. För att få en indikation på om den enkla självskattning av livskvalitet vid två tidpunkter som har genomförts här beror mer på sjukdomsprogression än pandemiåtgärder ställdes ytterligare en fråga, nämligen hur man upplever att livskvaliteten har förändrats sedan smittskyddsrestriktionerna infördes i mars.

Patienter och anhöriga rapporterar sänkt livskvalitet med 27 respektive 23% under det senaste året. Bland anhöriga som är make/maka är sänkningen mer uttalad: 27% och ingen stor skillnad beroende på om närstående bor hemma eller i särskilt boende. Majoriteten svarar också att deras livskvalitet vid svarstillfället var högre än i mars månad (figur 1). En överväldigande majoritet har svarat att social isolering har haft negativ påverkan på livskvaliteten. Detta kan tolkas som att pandemin inledningsvis hade en stor negativ effekt på livskvalitet. Därefter har många upplevt en viss förbättring, kanske i takt med att besöksrestriktionerna på äldreboenden har lättats.

I enkäten fanns också frågor kring olika psykosociala aspekter (nedstämd/ledsen, irriterad/arg och sömn). 3 (43%) av patienterna och 56 (69%) av anhöriga har svarat att minst en av dessa aspekter är sämre eller mycket sämre än innan pandemin. Bland anhöriga som är make/maka finns här en stor skillnad beroende på om ens närstående bor på särskilt boende eller inte. Av de som svarar ”samma som innan”, alltså att ingen av dessa parametrar har ändrats av

pandemin, är det 2 (10%) med sin närstående på särskilt boende och 15 (38%) som bor ihop med sin närstående.



Figur 1. Livskvalitetförändring över tid. Varje tunn svart linje representerar en respondent. Man ser att för de flesta så sjunker livskvaliteten fram till mars för att därefter öka något vilket sammanfattas av de röda punkterna (medianvärdet för livskvalitet vid de tre tidpunkterna). Värdet för mars sattes till samma, två poäng högre eller två poäng lägre än uppgiven livskvalitet vid svarstillfället om svaret var "samma", "bättre" respektive "sämre" än i dag.

”Det är ett stort steg att lämna sin partner på särskilt boende. Att det då stängdes för besök samma dag pga Coronaviruset det kändes fruktansvärt. Som att springa på en vägg där det bara fanns mörker bakom.”

En fråga till anhöriga gällde hur deras närståendes situation har påverkat dem under pandemin. Återigen är det makar med närstående på särskilt boende som rapporterar störst negativ påverkan (figur 2).

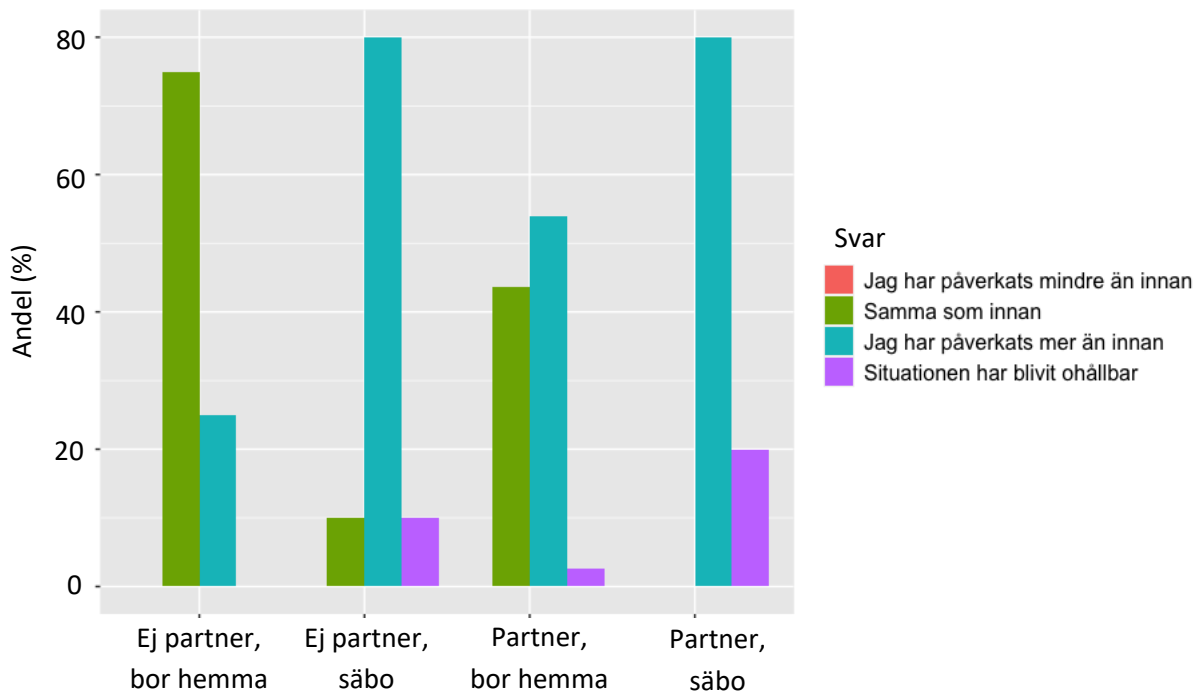
Svaren på frågorna om hur pandemin har påverkat respondenternas situation kan tolkas som att social isolering och inställda insatser från kommunen påverkar livskvaliteten negativt och ovanpå detta så är det besöksförbudet (och restriktioner vid besök; kortare tid, ingen fysisk kontakt mm) som har lett till störst effekt på anhörigas välmående.

”Besöksförbudet har påverkat min pappa som bor med min dementa mamma mycket negativt. Han har blivit deprimerad för att han inte kan ha de sociala kontakter han haft tidigare. Han blir helt instängd med min mamma som är dement.”

Framtiden

Sedan enkäten slutfördes har besöksförbudet på särskilda boenden hävts och Folkhälsomyndigheten har dragit tillbaka sina rekommendationer om självisolering för äldre. Samtidigt ökar antalet Covid-19-fall i Skåne och det börjar komma rapporter om äldreboenden som stänger för besök. Risken är stor att vården och omsorgen återigen kommer belastas hårt av pandemin. För att minimera belastningen på patienter/brukare med demenssjukdom och deras anhöriga är det viktigt att Region Skåne och Skånes kommuner beaktar vad som kan göras inom nedanstående fem områden. Mycket av det utvecklingsarbete som kan behövas hade underlättats av ett riktat

personcentrerat program för Covid-19-testning (även av symtomfria) av de personer med demenssjukdom och deras anhöriga som har behov av att träffa anhörig/närstående eller att kunna komma till mötesplatser som anhöriggrupper eller dagverksamhet.



Figur 2. Svar på frågan "Hur upplever du att din närståendes situation har påverkat dig under Coronapandemin?". Här redovisas svar från anhöriga beroende på om de är partner eller ej (bland de senare finns exempelvis barn och syskon) samt om närstående bor hemma eller på säbo. I dessa grupper har ingen respondent svarat att de har påverkats mindre än innan.

"Jag och min fru behöver träffas och kramas! Det räcker inte med att ses med en plexiglasskiva emellan! Min fru förstår inte varför vi inte kan få kramas! Hon blir ledsen och livstrött!"

Fem områden där Region Skånes Kunskapscentrum demenssjukdomar ser möjligheter att utveckla demensvård och omsorg i ett pandemiperspektiv.

1. En starkt bidragande orsak till försämrad livskvalitet tycks vara social isolering/ensamhet. Svaren visar att anhöriga med sin make eller maka på särskilt boende är särskilt utsatta. Deras välmående och behov att träffa sin närstående på boendet måste lyftas fram och smittsäkra besöksrutiner bör tas fram om besöksrestriktioner på boende blir aktuellt igen.
2. Varje initiativ som bidrar till smittsäkra mötesplatser (dagverksamhet, anhöriggrupper etc) har sannolikt stor potential att bibehålla livskvalitet. Här måste man också ta med i beräkningen att det umgänge som i vanliga fall setts som mycket viktigt i livet (vänner, barn, barnbarn etc) i många fall har minskat vilket gör målgruppen än mer beroende av insatser från socialtjänsten.

IVO har precis beslutat att göra en tillsyn av hur kommunerna arbetar för att kunna verkställa sina biståndsbeslut under pandemin.

3. Besök från närstående kan ses som personcentrerad omvårdnad och en icke-farmakologisk insats för att förebygga eller lindra beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD). Därmed finns behov av personcentrerade arbetsätt så att personalen vet vilka av de boende som påverkas mest av besök. Om besöksförbud på boende åter blir aktuellt kan det vara viktigt att ha sådan kännedom som underlag för undantag från besöksförbudet. För personer där uteblivna besök inte har någon negativ effekt på välbefinnandet kan det också skapa trygghet för anhöriga att under en period vara mer restriktiv med besök.
4. För att kunna erbjuda en mer personcentrerad vård och omsorg rekommenderas utökad användning av BPSD-registret vilket ger ett bra underlag för såväl personal som anhöriga.
5. Äldrelinjen eller andra möjligheter att få prata med någon. Lokala initiativ med hjälp av ideella organisationer?

Coronapandemin - enkät till anhöriga till personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt

1. Mitt förhållande till personen med demenssjukdom eller kognitiv svikt är:

Antal deltagare: 89

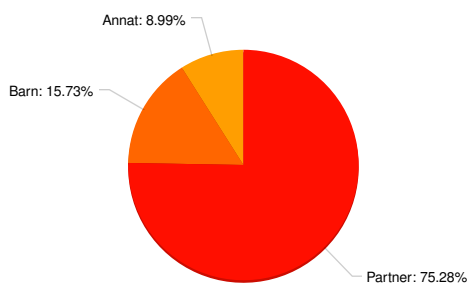
67 (75.3%): Partner

14 (15.7%): Barn

8 (9.0%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Make
- mamma
- Svärdotter
- Make
- God vän
- Svärdotter
- Broder
- Bror



2. Ålder:

Antal deltagare: 85

 Se all 50 tidigare svar

- 78

- 74

- 75

- 48

- 64

- 75

- 70

- 80

- 78

- 78

- 85

- 80

- 73

- 83

- 82

- 77

- 73

- 85

- 73

- 75

- 82

- 59

- 83

- 77

- 80

- 77

- 75

- 69

- 55

- 63

- 56

- 72

- 82

- 85

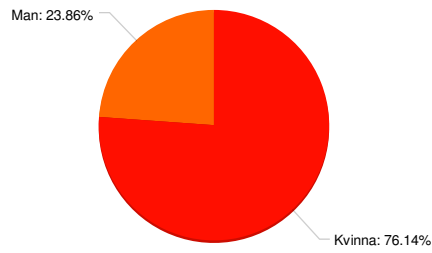
- 42

3. Kön:

Antal deltagare: 88

67 (76.1%): Kvinna

21 (23.9%): Man

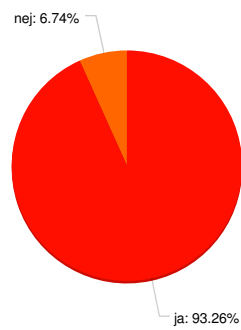


4. Född i Sverige:

Antal deltagare: 89

83 (93.3%): ja

6 (6.7%): nej



5. Mitt boende:

Antal deltagare: 89

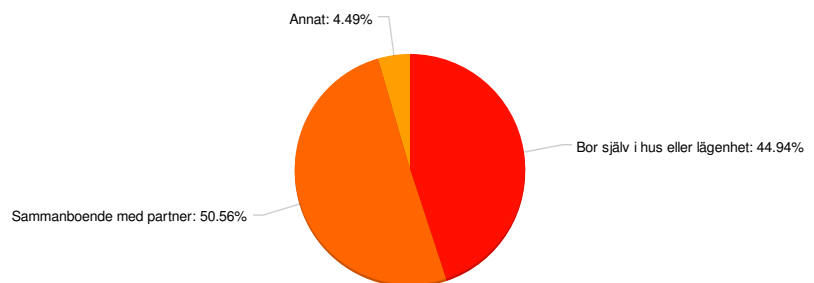
40 (44.9%): Bor själv i hus eller lägenhet

45 (50.6%): Sammanboende med partner

4 (4.5%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Sammanboende md hustru
- gift
- Bor i hus med min make
- Min partner flyttade in på demensboende samma dag som det stängdes för anhöriga

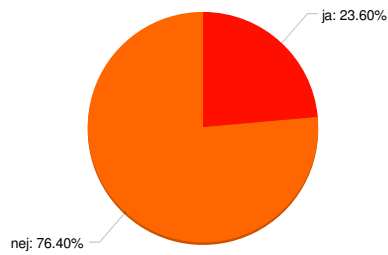


6. Jag förvärvsarbetar:

Antal deltagare: 89

21 (23.6%): ja

68 (76.4%): nej



7. Om du förvärvsarbetar, i vilken omfattning:

Antal deltagare: 21

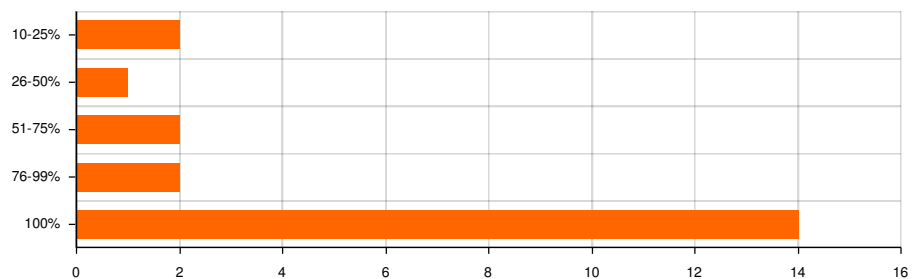
2 (9.5%): 10-25%

1 (4.8%): 26-50%

2 (9.5%): 51-75%

2 (9.5%): 76-99%

14 (66.7%): 100%

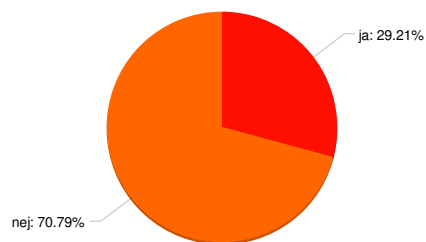


8. Jag har en eller flera sjukdomar som kräver regelbundna besök i sjukvården (på vårdcentral, på sjukhus eller hembesök):

Antal deltagare: 89

26 (29.2%): ja

63 (70.8%): nej

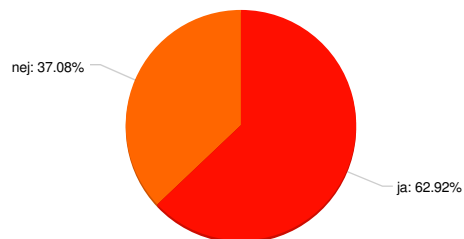


9. Jag har en eller flera sjukdomar som kräver regelbunden medicinering:

Antal deltagare: 89

56 (62.9%): ja

33 (37.1%): nej

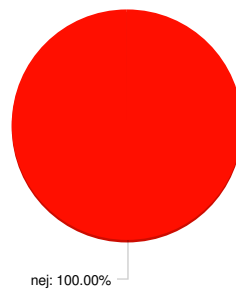


10. Jag har hemsjukvård (sjuksköterska och/eller läkare besöker mig i hemmet):

Antal deltagare: 88

- (0.0%): ja

88 (100.0%): nej



11. Har du, i vanliga fall, någon form av anhörigstöd?

Antal deltagare: 79

29 (36.7%): Regelbundna anhörigträffar eller liknande

4 (5.1%): Stödperson i vården eller omsorgen

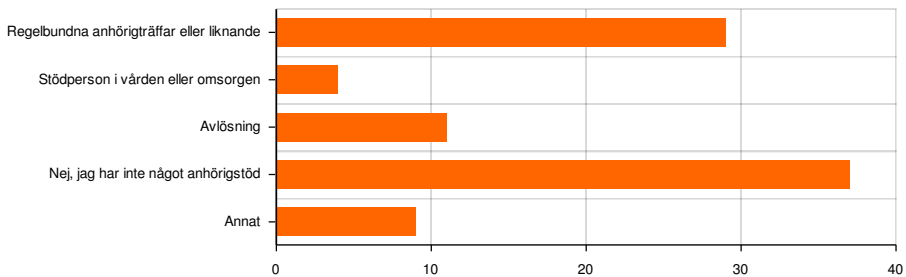
11 (13.9%): Avlösning

37 (46.8%): Nej, jag har inte något anhörigstöd

9 (11.4%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Växelboende dagverksamhet
- Matdistribution
- barn, barnbarn, vänner, grannar
- Biståndshandläggare
- Min hustru bodde på särskilt boende, avled juni 2020
- Mina barn
- 10
- Kontakt med kurator via Minneskliniken
- Dagverksamhet



12. Om ja, hur har det stödet påverkats av Coronapandemin?

Antal deltagare: 48

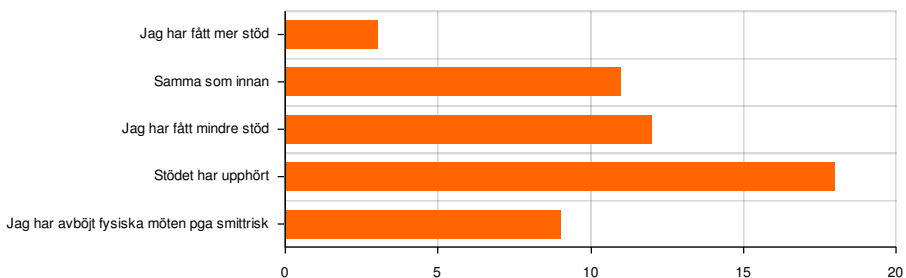
3 (6.3%): Jag har fått mer stöd

11 (22.9%): Samma som innan

12 (25.0%): Jag har fått mindre stöd

18 (37.5%): Stödet har upphört

9 (18.8%): Jag har avböjt fysiska möten pga smittrisk



13. Om du och/eller din närstående är äldre än 70 år, har du följt myndigheternas rekommendationer om att begränsa sociala kontakter?

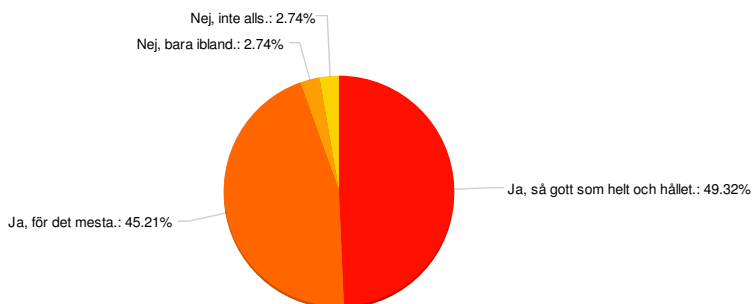
Antal deltagare: 73

36 (49.3%): Ja, så gott som helt och hållet.

33 (45.2%): Ja, för det mesta.

2 (2.7%): Nej, bara ibland.

2 (2.7%): Nej, inte alls.



14. Har den sociala isoleringen (din egen eller andras) påverkat din livskvalitet?

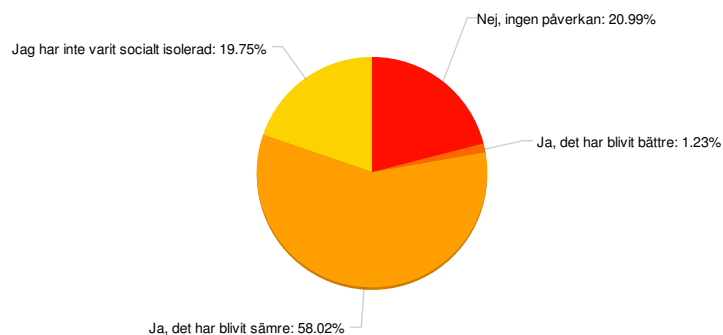
Antal deltagare: 81

17 (21.0%): Nej, ingen påverkan

1 (1.2%): Ja, det har blivit bättre

47 (58.0%): Ja, det har blivit sämre

16 (19.8%): Jag har inte varit socialt isolerad



15. Har du under Coronapandemin känt dig nedstämd/ledsen:

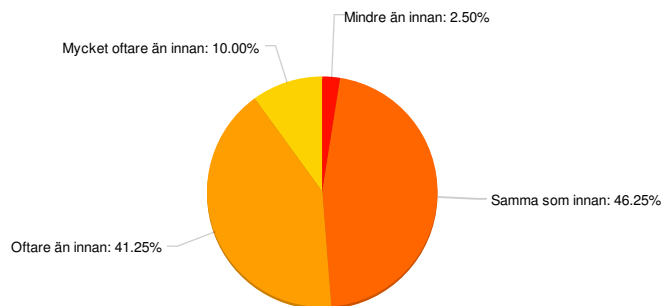
Antal deltagare: 80

2 (2.5%): Mindre än innan

37 (46.3%): Samma som innan

33 (41.3%): Oftare än innan

8 (10.0%): Mycket oftare än innan



16. Har du under Coronapandemin känt dig irriterad/arg:

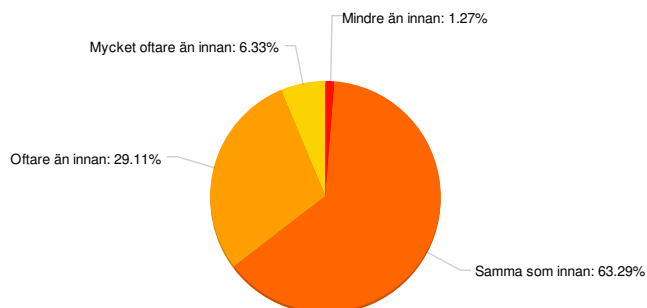
Antal deltagare: 79

1 (1.3%): Mindre än innan

50 (63.3%): Samma som innan

23 (29.1%): Oftare än innan

5 (6.3%): Mycket oftare än innan



17. Hur har du haft det med sömnen under Coronapandemin:

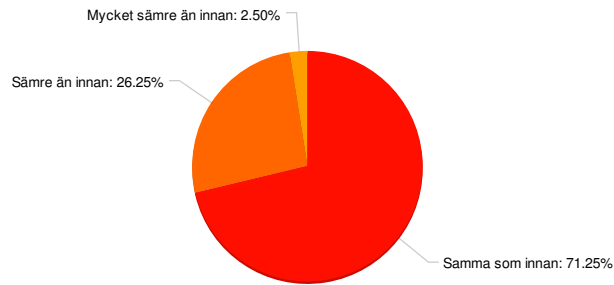
Antal deltagare: 80

- (0.0%): Bättre än innan

57 (71.3%): Samma som innan

21 (26.3%): Sämre än innan

2 (2.5%): Mycket sämre än innan



18. Hur upplever du att din närståendes situation har påverkat dig under Coronapandemin?

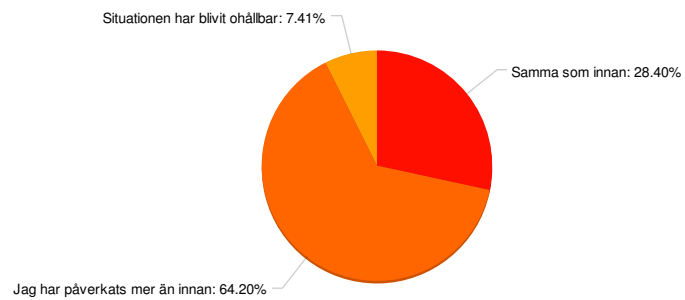
Antal deltagare: 81

- (0.0%): Jag har påverkats mindre än innan

23 (28.4%): Samma som innan

52 (64.2%): Jag har påverkats mer än innan

6 (7.4%): Situationen har blivit ohållbar



19. Först vill vi att du försöker bedöma vilken livskvalitet du hade vid samma period för ett år sedan.

Antal deltagare: 80

	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 (10)				
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Ø	±
1 är sämst möjligt, 10 är...	1x	1,25	1x	1,25	-	-	4x	5,00	9x	11,25	13x	16,25	10x	12,50
													24x	30,00
													14x	17,50
													4x	5,00
													7,13	1,82

20. Och hur bedömer du din livskvalitet i dag?

Antal deltagare: 80

	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 (10)	Ø	±
1 är sämst möjligt, 10 är...	Σ % 1x 1,25	Σ % 8x 10,00	Σ % 11x 13,75	Σ % 10x 12,50	Σ % 9x 11,25	Σ % 12x 15,00	Σ % 11x 13,75	Σ % 10x 12,50	Σ % 7x 8,75	Σ % 1x 1,25	5,46	2,27

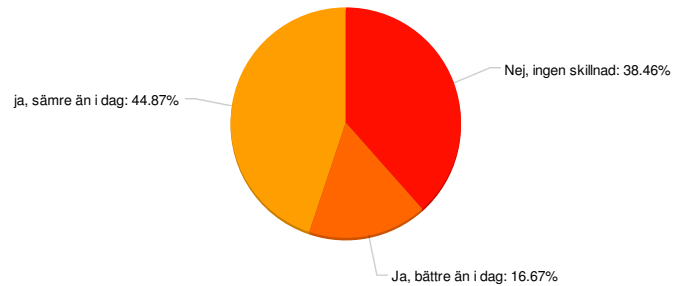
21. Från mars till nu, upplever du att livskvaliteten generellt har varit annorlunda än i dag?

Antal deltagare: 78

30 (38.5%): Nej, ingen skillnad

13 (16.7%): Ja, bättre än i dag

35 (44.9%): ja, sämre än i dag



22. Om din närstående har haft behov av sjukvård under Coronapandemin, fyll i nedan vad som har hänt.

Antal deltagare: 47

	Har genomförts och känts tryggt		Har genomförts men känts otryggt		Haft behov men inställt av vårdgivaren		Haft behov men inställt av mig eller min närstående		Inställt och vårdgivaren har erbjudit alternativ (tex telefon)	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Besök eller inläggning på sjukhus för annat än demenssjukdom eller kognitiv svikt	16x	34,04	7x	14,89	6x	12,77	-	-	2x	4,26
Besök eller inläggning på sjukhus för demenssjukdom eller kognitiv svikt	4x	8,51	2x	4,26	-	-	-	-	3x	6,38
Besök på vårdcentral för annat än demenssjukdom eller kognitiv svikt	18x	38,30	5x	10,64	1x	2,13	-	-	1x	2,13
Besök på vårdcentral för demenssjukdom eller kognitiv svikt	6x	12,77	1x	2,13	-	-	-	-	2x	4,26
Hemsjukvård	6x	12,77	7x	14,89	-	-	-	-	-	-

23. Om din närståendes sjukvård har påverkats av Coronapandemin, hur upplever du att vårdgivarens information har varit (om ändrade rutiner, besök, väntetider mm)?

Antal deltagare: 42

	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 (10)		
	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Ø	±
1 är sämst möjlig, 10 är ...	3x 7,14	- -	2x 4,76	4x 9,52	11x 26,19	4x 9,52	4x 9,52	6x 14,29	4x 9,52	4x 9,52	6,10	2,46

24. Om din närstående har hjälp och stöd från kommunen, ange nedan med vad:

Antal deltagare: 56

2 (3.6%): Inköp

4 (7.1%): Städning

15 (26.8%): Personlig hygien

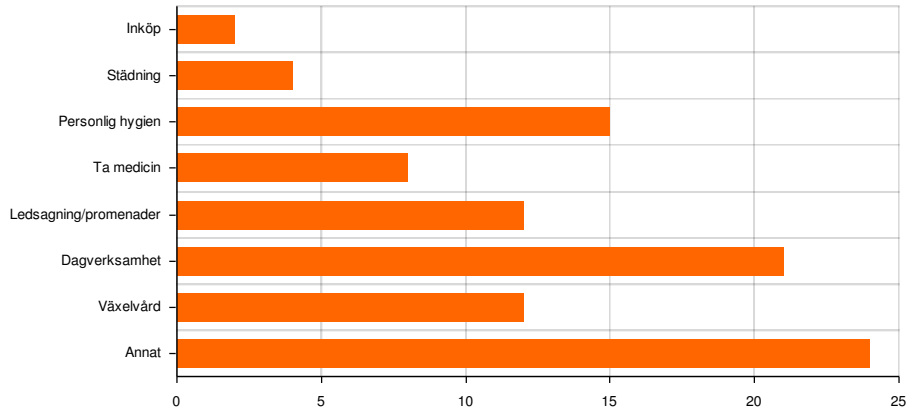
8 (14.3%): Ta medicin

12 (21.4%): Ledsagning/promenader

21 (37.5%): Dagverksamhet

12 (21.4%): Växelvård

24 (42.9%): Annat



Svar från det tillagda fältet:

- Avlösning
- Vårdboende
- särskilt boende
- HEMSJUKVÅRD
- Bor på demensboende, har alltså hjälp med allt
- permanent boende
- Särskilt boende
- Mycket begränsad dagverksamhet
- Kontaktperson
- bor på äldreboende
- Påklädnig, bäddning
- Demens boende
- Särkilt boende
- Är på ett boende sen januari 2020
- From 11/5 bor han på korttidsboende i väntan på permanent boende
- Demensboende
- Äldreboende
- Korttidsboende
- Demensboende
- Demensboende
- Har själv ordnat det
- Bor Demensboende
- Bor på vårdboende
- Bor på vårdboende

25. Markera nedan vad som har hänt med de insatser som din närstående normalt har.

Antal deltagare: 46

	Har genomförts och känts tryggt		Har genomförts men känts otryggt		Inställt av kommunen		Inställt av mig eller min närstående		Inställt och kommunen har erbjudit alternativ	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Inköp	4x	8,70	2x	4,35	-	-	2x	4,35	-	-
Städning	6x	13,04	2x	4,35	-	-	2x	4,35	-	-
Personlig hygien	14x	30,43	5x	10,87	-	-	2x	4,35	1x	2,17
Ta medicin	13x	28,26	1x	2,17	-	-	1x	2,17	-	-
Ledsagning/promenader	7x	15,22	5x	10,87	2x	4,35	2x	4,35	-	-
Dagverksamhet	7x	15,22	1x	2,17	8x	17,39	2x	4,35	8x	17,39
Växelvård	5x	10,87	-	-	1x	2,17	3x	6,52	3x	6,52
Annat (om angivet ovan)	4x	8,70	4x	8,70	1x	2,17	-	-	-	-

26. Om din närståendes hjälp från kommunen har påverkats av Coronapandemin, hur upplever du att kommunens information har varit (om änd inställda insatser mm)?

Antal deltagare: 44

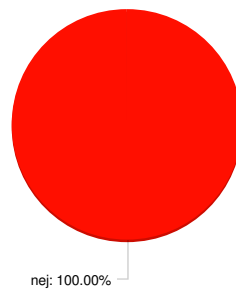
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Ø	±
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)												
1 är sämst möjlig, 10 är ...	2x	4,55	2x	4,55	3x	6,82	3x	6,82	4x	9,09	1x	2,27	8x	18,18	8x	18,18	5x	11,36	8x	18,18	6,77	2,69

27. Om din närstående är förvärvsarbetande, har han/hon behövt gå ner i arbetstid som en konsekvens av Coronapandemin?

Antal deltagare: 11

- (0.0%): ja

11 (100.0%): nej



28. Ålder:

Antal deltagare: 72

[👁 Se all 37 tidigare svar](#)

- 91

- 90

- 84

- 76

- 69

- 67

- 76

- 93

- 83

- 78

- 84

- 90

- 82

- 74

- 83

- 90

- 81

- 73

- 86

- 76

- 81

- 85

- 87

- 84

- 76

- 82

- 86

- 71

- 67

- 92

- 83

- 72

- 80

- 87

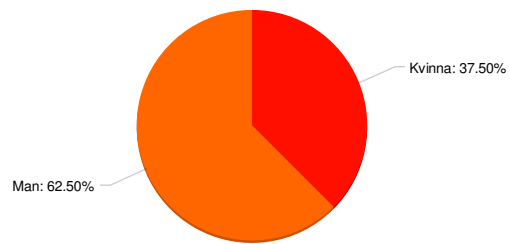
- 77

29. Kön:

Antal deltagare: 72

27 (37.5%): Kvinna

45 (62.5%): Man

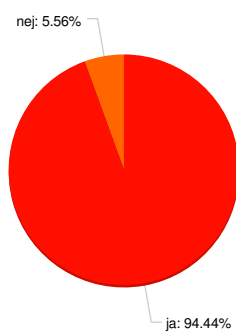


30. Född i Sverige:

Antal deltagare: 72

68 (94.4%): ja

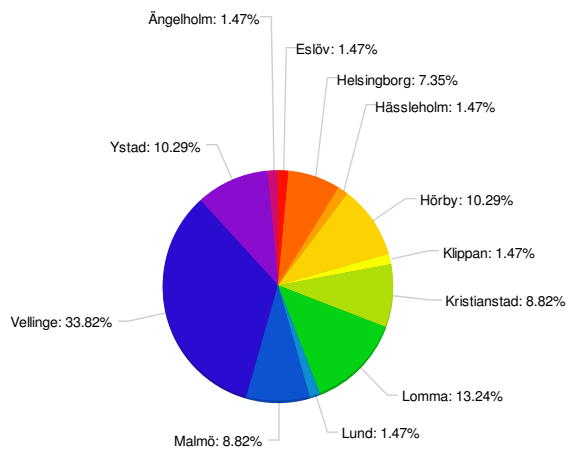
4 (5.6%): nej



31. Bor i kommun:

Antal deltagare: 68

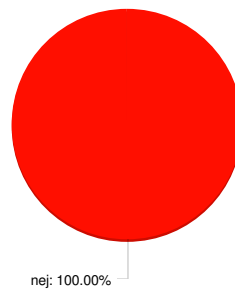
- 1 (1.5%): Eslöv
- 5 (7.4%): Helsingborg
- 1 (1.5%): Hässleholm
- 7 (10.3%): Hörby
- 1 (1.5%): Klippan
- 6 (8.8%): Kristianstad
- 9 (13.2%): Lomma
- 1 (1.5%): Lund
- 6 (8.8%): Malmö
- 23 (33.8%): Vellinge
- 7 (10.3%): Ystad
- 1 (1.5%): Ängelholm



32. Förvärsarbetande:

Antal deltagare: 72

- (0.0%): ja
- 72 (100.0%): nej



33. Om förvärsarbetande, i vilken omfattning:

Antal deltagare: 0

- (0%): 10-25%
- (0%): 26-50%
- (0%): 51-75%
- (0%): 76-99%
- (0%): 100%

34. Om demensdiagnos, ange vilket år (du kan också ange "vet ej"):

Antal deltagare: 68

3 (4.4%): före 2010

2 (2.9%): 2010

3 (4.4%): 2011

5 (7.4%): 2012

2 (2.9%): 2013

7 (10.3%): 2014

3 (4.4%): 2015

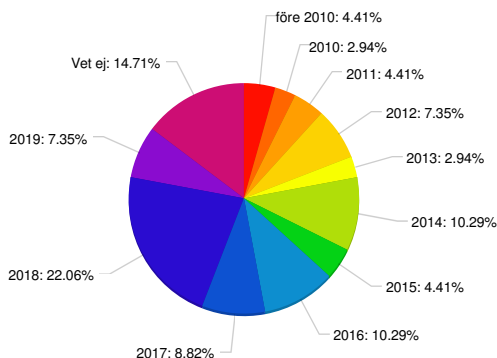
7 (10.3%): 2016

6 (8.8%): 2017

15 (22.1%): 2018

5 (7.4%): 2019

10 (14.7%): Vet ej



35. Om din närstående inte har fått demensdiagnos, ange vad som stämmer bäst:

Antal deltagare: 2

1 (50.0%): Min närstående har påbörjat utredning på specialistmottagning

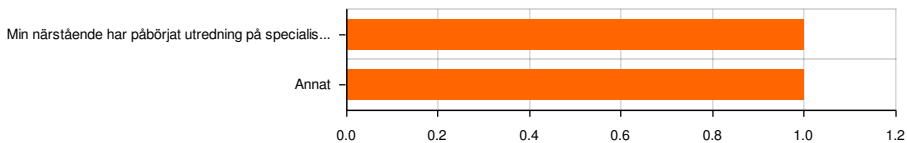
- (0.0%): Min närstående har påbörjat utredning på vårdcentral

- (0.0%): Min närstående står i kö för utredning

1 (50.0%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Är färdigutredd

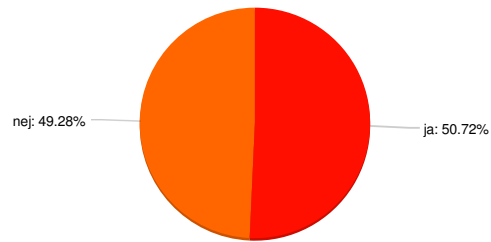


36. Förutom demenssjukdom eller kognitiv svikt har min närstående en eller flera andra sjukdomar som kräver regelbundna besök i sjukvården (på vårdcentral, på sjukhus eller hembesök):

Antal deltagare: 69

35 (50.7%): ja

34 (49.3%): nej

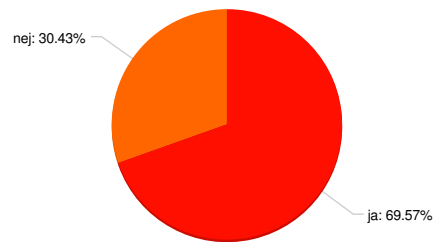


37. Min närstående har andra sjukdomar som kräver regelbunden medicinering:

Antal deltagare: 69

48 (69.6%): ja

21 (30.4%): nej

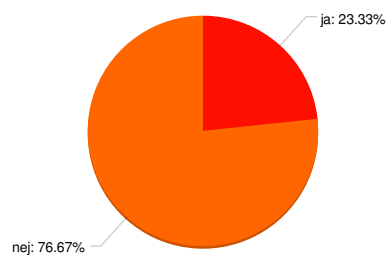


38. Min närstående har hemsjukvård (sjuksköterska och/eller läkare gör hembesök):

Antal deltagare: 60

14 (23.3%): ja

46 (76.7%): nej



39. Min närståendes boende:

Antal deltagare: 73

4 (5.5%): Bor själv i hus eller lägenhet

35 (47.9%): Sammanboende med partner

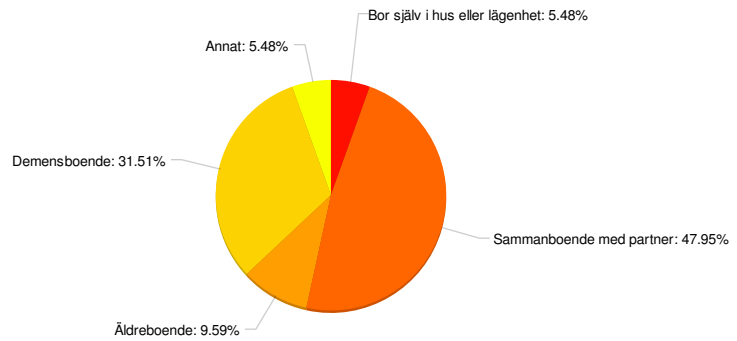
7 (9.6%): Äldreboende

23 (31.5%): Demensboende

4 (5.5%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Sammanboende med make
- Boende med make
- Korttidsboende i väntan på annat boende
- Korttidsboende i väntan på boende



40. Här har du möjlighet att lämna kommentarer på enkäten som till exempel om du tycker att det finns någon viktig aspekt av anhörigskapet som behöver belysas tydligare.

Antal deltagare: 28

- Vi har endast beviljats besök en i taget. Jag upplever att man i den jobbiga situation man ändå har borde åtminstone få komma två (bakom plexiglas). Inte ens mina barn som är 13-18 år fick komma tillsammans med någon vuxen. Jag tycker man måste ha lite sunt förnuft. Att sedan min pappa inte kan varken prata eller förstå vem han har framför sig känns makabert. Märkligt att vi som anhöriga inte skulle kunna vara närmare, tex hålla en hand med skyddsutrustning som personalen. Det river djupt i hjärtat, ganska onödigt att spä på det såret mer än vad det redan gör.
- Var är frågorna om tandvård?
Och var är frågorna om Förenade Care (i vårt fall), förutom kommunen?
Och inga frågor om mathållning och matleveranser?
- Läget ganska oförändrat senaste året.
- Det är med stor förvåning jag noterar att olika demensboenden har följt och följer olika rutiner vad avser besöksförbud, avlösning inflyttning etc
- Besök individuellt anpassade efter sjukdomsbild och medmänsklighet
- Vi har som många andra känt oss väldigt isolerade eftersom. vi båda tillhör riskgruppen. Jag önskar att min man skulle kunnat delta i dagverksamhet och att jag kunde få avlastning någon gång, men det har ju varit omöjligt nu .
- När dagverksamheten inte längre var möjligt hade det varit bra att erbjuda utökat avlösning i samma utsträckning som dagverksamhet.
- Under sommaren har det trots allt funnits en möjlighet att träffa min Mamma på uteplatsen på det särskilda boende där hon bor (med 1-2 meters social distans dock inget plexiglasskydd). Min främsta oro nu (utöver den självklara oron att smittan skulle komma in på Mammans boende) är vad som kommer att hända i höst. Hur ska det möjliggöras säkra möten även när vädret blir sämre. Det måste tas fram lösningar för alternativet att inte kunna träffas alls vore förödande både för min Mamma och mig. Tror detta är ett bekymmer för alla anhöriga just nu.
- Anhöriga är en nedprioriterat grupp genom pandemin.
Mer utbildning till personal inom växelvård. Bland annat vikarier. Det finns dålig förståelse för anhörigs situation.
All verksamhet riktad till anhöriga verkar ha upphört (jag avser då gruppträffar o dylikt)
- Det är jobbigt att inte få besöka sin man annat än utomhus på var sin sida om ett staket och plexiglas. Min man kan inte kommunicera. Jag får ingen respons från honom och vet inte om han uppfattar att jag är på andra sidan plexiglas. Det sätt vi kommunicerat på före Corona var genom beröring, hålla i handen, massera nacke och axlar, kramar. Då kunde han le och tom skratta ibland. Det händer inte nu. Det är påfrestande att inte få komma och se hur han har det. Jag vet ju inte hur han blir omskött. Det är angeläget att hitta olika lösningar på hur man kan träffa sin livskamrat på ett säkert sätt.
- Demensboende fr o m Juni 2020.
- Trots neddragningen av avlastning med dagverksamhet, känner jag ett stort stöd från kommunen via personlig kontakt.
- Besöksförbudet är kränkande för den personliga integriteten och påverkar sjukdomsförloppet hos anhöriga på ett förödande sätt. Sex månader utan personlig beröring och två månader med sporadiska utomhusbesök, tidsbegränsat till 20 minuter med plastskärm som förminskar ljud och reflekterar ljustrålar och skuggor. Ett blixtnabbt politiskt beslut utan eftertanke och analys av såväl psykiska som fysiska skador för både boende och anhöriga. Påverka och ändra!!!!
- När vi bodde i Simrishamn kunde vi åka fritt kommunalt och regionalt.
Nu sedan vi flyttade till Malmö kan vi bara åka fritt inom kommunen, dock ej i rusningstid.
Vi hade ett socialt umgänge med andra demenssjuka genom utflykter och samkväm. Jag vet inte vad Malmö tänker på. Vi anhöriga

som engagerar oss sparar mycket pengar till samhället. Men i Malmö uppskattar man inte detta där vill man bara sälja tjänster.

- Min fråga är vem som ska ta beslutet om vård på demens boende eller annat boende.

Jag och anhöriga har bett om hjälp och den fick vi endast genom samtal med biståndshandläggare men utan direkt stöd av läkare eller utbildad demenssköterska.

Jag saknar väldigt mycket den kontakten innan flytten genomfördes.

Jag mår väldigt dåligt på grund av detta.

- Besök har känts tryggt utifrån Corona men distansen som krävs har skapat otrygghet och förvirring i övrigt.

- Bra med Dagverksamheten! Var nedstängd <tre månader i våras - mycket negativt för min närstående pga att han bara varit där några veckor o sjuk gjorde att han regredierade under uppehållet! Var glad (med bävan) när de öppnade upp igen med starkt reducerad grupp o det upplevs positivt. (Bävan pga ev smittorisk!!!)

- Att möjliggöra kortare besök ca 10 min ex en person i taget på särskilt boende!

Svårt för utomstående/politiker att sätta sig in i dagens läge!

- Besöksförbud; Att inte kunna besöka sin anhörig utan med en skiva emellan sig

- Mycket dålig information från boendet, jag har fått frågat allt själv. Tog ca 3 månader att ordna en skärm för besök som jag ändå inte kan använda då min mor hör väldigt dåligt. Personalen dåligt informerad om vad som bestäms. Man kan kunnat gjort kontakten med anhöriga mycket bättre

- Har sen en månad tillbaka kunnat träffa min man utomhus på avstånd och med plexiglas mellan oss. Svårt med kommunikationen då plexiglas, vinden och ljud från omgivningen stör väldigt mycket.

Dessutom kan vi bara ses vardagar under "kontorstid" vilket gör att jag måste ta ledigt från jobb för att kunna hälsa på honom. Det blir max en timmes besök åt gången.

Jag märker på min man att, trots att han verkar trivas relativt bra, så tar det hårt på honom att vi inte kan träffas på riktigt och få krama om och ta i varandra som är så oerhört viktigt. Han saknar också sina barn och barnbarn.

Han har också tappat mycket i vikt och muskelmassa. Tidigare tränade han på gym med ledsagare två dagar i veckan vilket höll honom fysiskt stark men även var bra för det psykiska välbefinnandet. Han hade dessutom en väldigt bra relation till sin ledsagare vilket också betydde mycket rent socialt då de åkte till gymmet ihop. Kommunen har inte hört av sig någonting alls med info gällande ledsagning i Coronatider utan den har bara upphört i samband med besöksförbudet.

Nu erbjuds väldigt begränsad fysisk aktivitet och han har inte varit utanför boendet sen i mars. Lyckligtvis har de en fin trädgård de vistas mycket i men de är ju ändå instängda och väldigt begränsade.

Jag oroar mig för ökad smittspridning och antar att besöksförbudet kommer förlängas även efter 31/8. Undrar så klart också hur besöksmöjligheterna kommer se ut när vi går mot höst och inte längre kan ses utomhus. Jag har tagit ett antikroppstest och väntar på svar. Hoppas att jag har haft Corona och på så sätt kan få dispens för att få träffa min man. Annars hoppas jag på att man kan införa att alla boende får en, max två, personer som trots allt får hälsa på. Kanske med extra hygienrutiner så som munskydd och handskar.

Det känns i längden orimligt att de på boenden (även 70+ och övriga riskgrupper) ska betala priset och sitta isolerade bara för att många av de som är ute i samhället inte följer restriktionerna om att hålla avstånd, tvätta/sprita händer, undvika resor och att inte besöka människor i onödan.

- Besöksförbudet har påverkat både min man och mig negativt. Vi har försökt träffas ute med plexiglas men han ser mig inte o hör inte. Han har bara blivit orolig och ledsen.

- Min man har förlorat språket, både tal och förståelse. Han är också ansiktsblind. Därför fungerar det inte för oss att mötas med plexiglas emellan. Min önskan är att ta ut honom på en biltur som han älskar. Jag har inte träffat honom på fem månader. Han sitter ensam i sitt rum hela tiden.

Läkaren har redan talat om för mig att det inte blir aktuellt att han kommer till sjukhuset om han får covid-19. Inte heller får han syrgas. När jag protesterade sa hon att de har en annan medicin som gör att han inte känner andnöd!

Hon sa inte morfin, men vad skulle det annars vara?

- Det är ett stort steg att lämna sin partner på särskilt boende. Att det då stängdes för besök samma dag pga Coronaviruset det kändes fruktansvärt. Som att springa på en vägg där det bara fanns mörker bakom.

Som tur var fick personalen skyddsutrustning, långt om länge. De var absolut den största risken för de boende. Vi anhöriga, som satt hemma isolerade, kunde knappast komma med viruset.

Min situation känns så överklig. Men tänker man på dem som kanske dagligen gått till sin anhörig och plötsligt inte får det längre. Det kan ingen må bra av. Men att vara gammal och dö av Corona låter hemskt.

- Vill ej anlita hemservice, hemvård så länge corona-pandemin pågår pga smittorisk.

- Vi är medlemmar i Ystads Demensförening vilket jag genom en vän fick kännedom om. Från Demensföreningen har vi fått information och kontakt med Ystads kommun. Sjukvården har inte kommit med någon information om vilken hjälp man kan få och vart man kan vända sig. Sjukvården hade missat att skicka information och underlag till kommunen om min man.

För en anhörig är sjukdomen en helt ny situation och det är inte lätt att hantera det själv. Det vore bra om sjukvården som första instans skulle vara mer vaken och fånga upp och följa upp behovet hos patienten och de anhöriga. (Detta har ingenting med Corona att göra).

- Besöksförbudet har påverkat min pappa som bor med min dementa mamma mycket negativt. Han har blivit deprimerad för att han inte kan ha de sociala kontakter han haft tidigare. Han blir helt instängd med min mamma som är dement.

- Jag och min fru behöver träffas och kramas! Det räcker inte med att ses med en plexiglasskiva emellan! Min fru förstår inte varför vi inte kan få kramas! Hon blir ledsen och livstrött!

Coronapandemin - enkät till personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt

1. Ålder:

Antal deltagare: 7

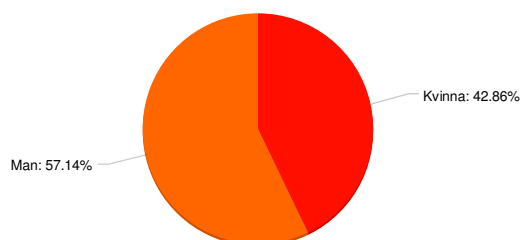
- 76
- 83
- 75
- 69
- 67
- 74
- 82

2. Kön:

Antal deltagare: 7

3 (42.9%): **Kvinna**

4 (57.1%): **Man**

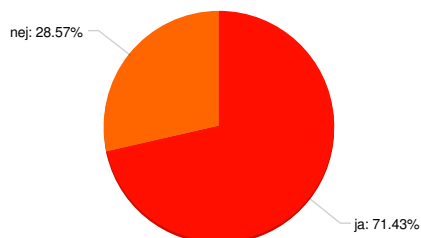


3. Född i Sverige:

Antal deltagare: 7

5 (71.4%): **ja**

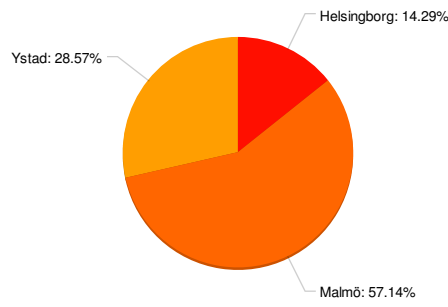
2 (28.6%): **nej**



4. Bor i kommun:

Antal deltagare: 7

- (0.0%): Bjuv
- (0.0%): Bromölla
- (0.0%): Burlöv
- (0.0%): Båstad
- (0.0%): Eslöv
- 1 (14.3%): Helsingborg
- (0.0%): Hässleholm
- (0.0%): Höganäs
- (0.0%): Hörby
- (0.0%): Höör
- (0.0%): Klippan
- (0.0%): Kristianstad
- (0.0%): Kävlinge
- (0.0%): Landskrona
- (0.0%): Lomma
- (0.0%): Lund
- 4 (57.1%): Malmö
- (0.0%): Osby
- (0.0%): Perstorp
- (0.0%): Simrishamn
- (0.0%): Sjöbo
- (0.0%): Skurup
- (0.0%): Staffanstorp
- (0.0%): Svalöv
- (0.0%): Svedala
- (0.0%): Tomelilla
- (0.0%): Trelleborg
- (0.0%): Vellinge
- 2 (28.6%): Ystad
- (0.0%): Åstorp
- (0.0%): Ängelholm
- (0.0%): Örkelljunga
- (0.0%): Östra Göinge

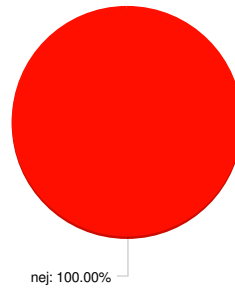


5. Jag förvärvsarbetar:

Antal deltagare: 7

- (0.0%): ja

7 (100.0%): nej



6. Om du förvärvsarbetar, i vilken omfattning:

Antal deltagare: 0

- (0%): 10-25%

- (0%): 26-50%

- (0%): 51-75%

- (0%): 76-99%

- (0%): 100%

7. Om du har fått demensdiagnos, ange vilket år (du kan också ange "vet ej"):

Antal deltagare: 7

- (0.0%): före 2010

- (0.0%): 2010

- (0.0%): 2011

- (0.0%): 2012

- (0.0%): 2013

2 (28.6%): 2014

1 (14.3%): 2015

1 (14.3%): 2016

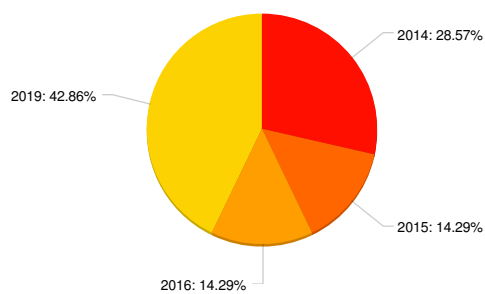
- (0.0%): 2017

- (0.0%): 2018

3 (42.9%): 2019

- (0.0%): 2020

- (0.0%): Vet ej



8. Om du inte har fått demensdiagnos, ange vad som stämmer bäst in på dig:

Antal deltagare: 0

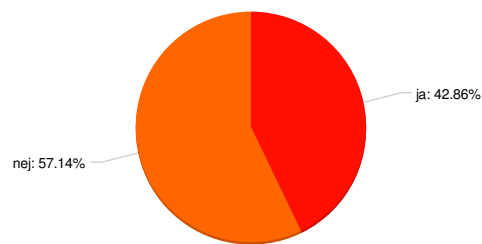
- (0%): Jag har påbörjat utredning på specialistmottagning
- (0%): Jag har påbörjat utredning på vårdcentral
- (0%): Jag står i kö för utredning
- (0%): Annat

9. Förutom demenssjukdom eller kognitiv svikt har jag en eller flera andra sjukdomar som kräver regelbundna besök i sjukvården (på vårdcentral, på sjukhus eller hembesök):

Antal deltagare: 7

3 (42.9%): ja

4 (57.1%): nej

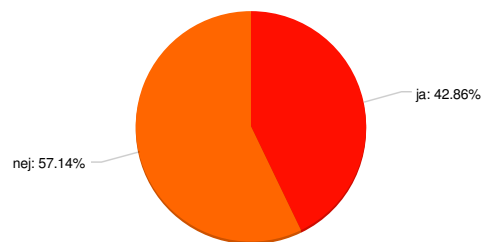


10. Jag har andra sjukdomar som kräver regelbunden medicinering:

Antal deltagare: 7

3 (42.9%): ja

4 (57.1%): nej

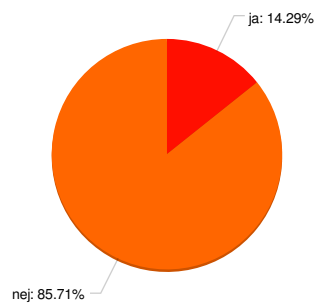


11. Jag har hemsjukvård (sjuksköterska och/eller läkare besöker mig i hemmet):

Antal deltagare: 7

1 (14.3%): ja

6 (85.7%): nej



12. Mitt boende:

Antal deltagare: 7

2 (28.6%): Bor själv i hus eller lägenhet

4 (57.1%): Sammanboende med partner

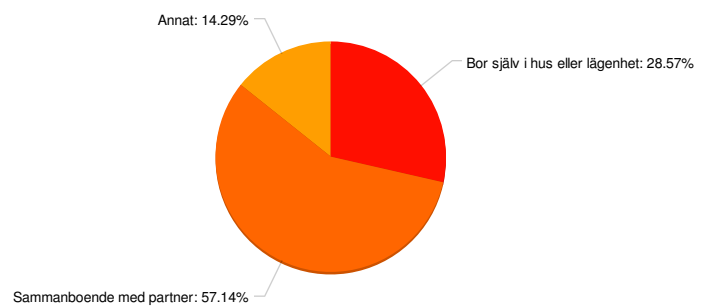
- (0.0%): Äldreboende

- (0.0%): Demensboende

1 (14.3%): Annat

Svar från det tillagda fältet:

- Demensboende sen januari 2020

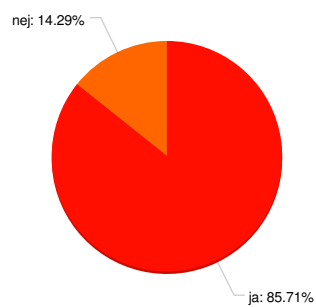


13. Jag har fått hjälp med att fylla i enkäten:

Antal deltagare: 7

6 (85.7%): ja

1 (14.3%): nej



14. Om ja, den som har hjälpt mig är:

Antal deltagare: 6

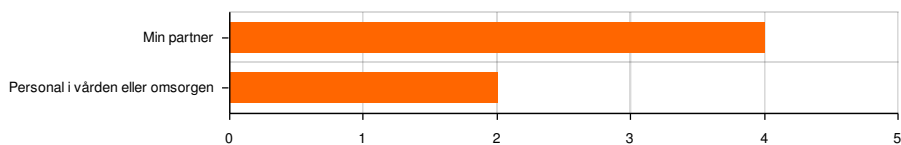
4 (66.7%): **Min partner**

- (0.0%): **Mitt barn**

- (0.0%): **En vän**

2 (33.3%): **Personal i vården eller omsorgen**

- (0.0%): **Annat**



15. Om du har haft behov av sjukvård under Coronapandemin, fyll i nedan vad som har hänt.

Antal deltagare: 3

	Har genomförts och känts tryggt		Har genomförts men känts otryggt		Haft behov men inställt av vårdgivaren		Haft behov men inställt av mig eller min anhörige		Inställt och vårdgivaren har erbjudit alternativ (tex telefon)	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Besök på sjukhus för annat än demenssjukdom eller kognitiv svikt	3x	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Besök på sjukhus för demenssjukdom	-	-	-	-	-	-	-	-	1x	33,33
Besök på vårdcentral för annat än demenssjukdom eller kognitiv svikt	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Besök på vårdcentral för demenssjukdom	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemsjukvård	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

16. Om din sjukvård har påverkats av Coronapandemin, hur upplever du att vårdgivarens information har varit (om ändrade rutiner, inställda beväntetider mm)?

Antal deltagare: 2

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Aritmetiska medelv	Standard deviation
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
1 är sämst möjlig, 10 är ...	-	-	-	-	-	-	-	-	1x	50,00	-	-	-	-	1x	50,00	-	-	-	-	6,50	2,12

17. Om du har hjälp och stöd från kommunen, ange nedan med vad:

Antal deltagare: 4

1 (25.0%): **Inköp**

- (0.0%): **Städning**

- (0.0%): **Personlig hygien**

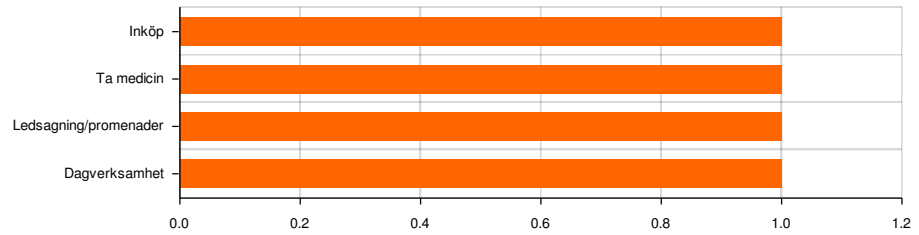
1 (25.0%): **Ta medicin**

1 (25.0%): **Ledsagning/promenader**

1 (25.0%): **Dagverksamhet**

- (0.0%): **Växelvård**

- (0.0%): **Annat**



18. Markera nedan vad som har hänt med de insatser som du normalt har.

Antal deltagare: 4

	Har genomförts och känts tryggt		Har genomförts men känts otryggt		Inställt av kommunen		Inställt av mig eller min anhörige		Inställt och kommunen har erbjudit alternativ	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Inköp	1x	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Städning	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Personlig hygien	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ta medicin	1x	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Ledsagning/promenader	-	-	-	-	1x	25,00	-	-	-	-
Dagverksamhet	-	-	-	-	1x	25,00	-	-	-	-
Växelvård	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Annat (om angivet ovan)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

19. Om din hjälp från kommunen har påverkats av Coronapandemin, hur upplever du att kommunens information har varit (om ändrade rutiner, inställda insatser mm)?

Antal deltagare: 4

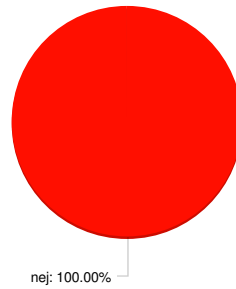
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Aritmetiska me	Standard devia
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%		
1 är sämst möjlig, 10 är ...	1x	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1x	25,00	2x	50,00	7,50	4,36

20. Om du är förvärvsarbetande, har du behövt gå ner i arbetstid som en konsekvens av Coronapandemin?

Antal deltagare: 1

- (0.0%): ja

1 (100.0%): nej



21. Om du är äldre än 70 år, har du följt myndigheternas rekommendationer om att begränsa sociala kontakter?

Antal deltagare: 5

1 (20.0%): Ja, så gott som helt och hållet.

4 (80.0%): Ja, för det mesta.

- (0.0%): Nej, bara ibland.

- (0.0%): Nej, inte alls.



22. Har den sociala isoleringen (din egen eller andras) påverkat din livskvalitet?

Antal deltagare: 6

- (0.0%): Nej, ingen påverkan

- (0.0%): Ja, det har blivit bättre

6 (100.0%): Ja, det har blivit sämre

- (0.0%): Jag har inte varit socialt isolerad



23. Har du under Coronapandemin känt dig nedstämd/ledsen:

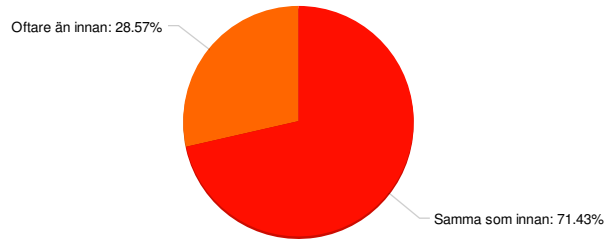
Antal deltagare: 7

- (0.0%): Mindre än innan

5 (71.4%): Samma som innan

2 (28.6%): Oftare än innan

- (0.0%): Mycket oftare än innan



24. Har du under Coronapandemin känt dig irriterad/arg:

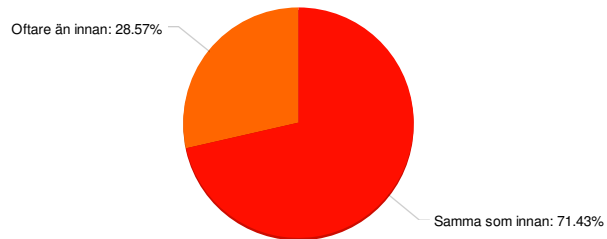
Antal deltagare: 7

- (0.0%): Mindre än innan

5 (71.4%): Samma som innan

2 (28.6%): Oftare än innan

- (0.0%): Mycket oftare än innan



25. Hur har du haft det med sömnen under Coronapandemin:

Antal deltagare: 7

- (0.0%): Bättre än innan

7 (100.0%): Samma som innan

- (0.0%): Sämre än innan

- (0.0%): Mycket sämre än innan



26. Först vill vi att du försöker bedöma vilken livskvalitet du hade vid samma period för ett år sedan.

Antal deltagare: 6

	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 (10)		
	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	∅ ±	1 2 3 4
1 är sämst möjligt, 10 är..	-	-	-	-	-	1x 16,67	2x 33,33	1x 16,67	1x 16,67	1x 16,67	7,83 1,47	

27. Och hur bedömer du din livskvalitet i dag?

Antal deltagare: 7

	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4 (4)	5 (5)	6 (6)	7 (7)	8 (8)	9 (9)	10 (10)		
	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	Σ %	∅ ±	1 2 3 4 5 6
1 är sämst möjligt, 10 är..	-	-	-	1x 14,29	3x 42,86	-	3x 42,86	-	-	-	5,71 1,25	

28. Från mars till nu, upplever du att livskvaliteten generellt har varit annorlunda än i dag?

Antal deltagare: 7

1 (14.3%): Nej, ingen skillnad

1 (14.3%): Ja, bättre än i dag

5 (71.4%): ja, sämre än i dag



29. Här har du möjlighet att lämna kommentarer på enkäten, till exempel om du tycker att det finns viktiga aspekter som behöver belysas tydligare.

Antal deltagare: 0