

PLANERINGSINSTRUMENT Carers Outcome Agreement Tool (COAT)

GÄLLER DIG SOM STÖDJER/HJÄLPER/VÅRDAR

NAMN:.....FÖDELSEÅR:.....TELEFON:.....

DATUM:.....PERSONAL:.....SAMTAL NR:.....

STADSDEL/OMRÅDE:.....

Hur anser Du att Din allmänna hälsa är?

Mycket bra Bra Ganska bra
Dålig Mycket dålig

Vilken relation har Du till personen du hjälper/vårdar?

Make/maka/partner Syskon
Barn Svärson/svärdotter
Annan släkting Vän/granne

Ditt kön?

Man Kvinna

Din sysselsättning?

Heltidsarbete Deltidsarbete
Pensionär Arbetslös
Studerande heltid Annat

Var bor du i relation till personen du hjälper/vårdar?

I samma hushåll
I olika hushåll men i samma hus
På gångavstånd
Behövs bil/buss, tidsåtgång enkel resamin

Från COPE Index Svensk version 2001, B. Öberg & B. Krevers, Hälsouniversitetet i Linköping

PLANERINGSINSTRUMENT Carers Outcome Agreement Tool (COAT)

Vilken/vilka sjukdomar/funktionsnedsättningar (diagnos/-er) har din närstående?

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

Vilka behov av stöd, hjälp eller vård har din närstående?

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

Får din närstående någon vård och omsorg från hälso- och sjukvården eller kommunen?

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

Vilket stöd, hjälp och vård får din närstående av dig?

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

Vilket stöd och vilken hjälp får du själv från kommunen eller hälso- och sjukvården?

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

Är det några andra som ger dig eller din närstående stöd, hjälp eller vård (t.ex. familjemedlemmar, grannar eller frivilligorganisationer)?

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

Hur länge har du gett stöd, hjälp och vård till din närstående?

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

PLANERINGSINSTRUMENT

Carers Outcome Agreement Tool (COAT)

B. GÖRA LIVET BÄTTRE FÖR DIG

Nedan finns en lista på saker som en del anhöriga tycker gör livet bättre för dem. För varje påstående; fyll i om det skulle göra livet bättre för dig, genom att markera med X i den ruta som överensstämmer.

	Det skulle göra livet MYCKET bättre för mig	Det skulle göra livet LITE bättre för mig	Det skulle INTE göra livet bättre för mig	Det är inte relevant i min situation
För mig att:				
1. ha mer tid för mig själv				
2. kunna tillbringa mer tid med min familj				
3. ha ett socialt liv utanför stödet, hjälpen och vården till min närstående				
4. kunna få en god natts sömn				
5. kunna få ett avbrott eller ta semester				
6. kunna slappna av och inte oroa mig för min närstående				

Kommentarer/tillägg:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PLANERINGSINSTRUMENT

Carers Outcome Agreement Tool (COAT)

C. GÖRA LIVET BÄTTRE FÖR DIN NÄRSTÅENDE

Nedan finns en lista på saker som en del anhöriga tycker gör livet bättre för deras närstående. För varje påstående; fyll i om det skulle göra livet bättre för din närstående, genom att markera med X i den ruta som överensstämmer.

	Det skulle göra livet MYCKET bättre för min närstående	Det skulle göra livet LITE bättre för min närstående	Det skulle INTE göra livet bättre för min närstående	Det är inte relevant för min närstående
För min närstående att:				
1. ha mer kontakt med sin familj				
2. ha mer kontakt med sina vänner				
3. få stimulans och utmaningar				
4. fortfarande känna sig uppskattad som person				
5. fortsätta ha glädje av hobbies och intressen				

Kommentarer/tillägg:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PLANERINGSINSTRUMENT Carers Outcome Agreement Tool (COAT)

C. GÖRA LIVET BÄTTRE FÖR DIN NÄRSTÅENDE

Nedan finns en lista på saker som en del anhöriga tycker gör livet bättre för deras närstående. För varje påstående; fyll i om det skulle göra livet bättre för din närstående, genom att markera med X i den ruta som överensstämmer.

	Det skulle göra livet MYCKET bättre för min närstående	Det skulle göra livet LITE bättre för min närstående	Det skulle INTE göra livet bättre för min närstående	Det är inte relevant för min närstående
För min närstående att:				
6. vara fri från smärta och obehag				
7. känna sig hel och ren				
8. kunna fortsätta bo kvar hemma				
9. ha någon förstående att prata med				

Kommentarer/tillägg:.....

