FRIVÅRDSINSPEKTÖRERS
BESLUTSFATTANDE

Projektnummer 2012-232

Martin Geisler & Carl Martin Allwood
Omslag: Kriminalvården
Tryckning: Kriminalvården Digitaltryck 2016

Beställningsnummer: 7144

Kriminalvården
601 80 Norrköping
Tel: 077-22 80 800
E-post: hk@kriminalvarden.se
Hemsida: www.kriminalvarden.se
FÖRORD


Denna rapport syftar till att öka kunskapen om vilka förmågor som är särskilt viktiga för de komplexa krav som frivårdsinspektörer dagligen ställs inför i sitt beslutsfattande. Detta är ett område vi har behov av att veta mer om och rapporten bidrar till utveckling av insatser riktade till att förbättra frivårdsinspektörers beslutsfattande.

Rapporten är skriven av fil. dr Martin Geisler och professor Carl Martin Allwood, Psykologiska institutionen, Göteborgs universitet.

Ann Cederberg, chef för enheten för forskning och utvärdering
SAMMANFATTNING

För att handläggande frivårdsinspektörer ska vara framgångsrika i sin yrkesutövning så krävs en övergripande förmåga till att kunna fatta bra och kompetenta beslut, dvs. en hög beslutskompetens. Föreliggande rapport redogör för resultaten från forskningsprojektet Frivårdsinspektörers beslutsfattande, med syfte att bidra till förståelsen av vilka faktorer som är av särskild betydelse för frivårdsinspektörers beslutskompetens.


Skillnader i beslutskompetens i yrkeslivet har effekter för beslutsfattaren i olika avseenden. Dels påverkar det beslutsfattares självrapparterade beslutskvalitet och i vilken utsträckning man lyckas undvika problem och bekymmer i yrkeslivet. Vidare så är beslutskompetens en viktig resurs för att kunna hantera och bemöta de krav som personer ställs inför i sin yrkesroll. Således så påverkar skillnader i beslutskompetens personers nivåer av upplevd stress och på längre sikt, rapporterade tendenser till utbrändhet.

Givet detta inhämtade studien information om skillnader i indikatorer av framgångsrikt beslutsfattande i termen av: 1) självrapparterad beslutskvalitet; 2) upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet; 3) upplevd stress; och, 4) tendenser till utbrändhet (“utmatnings syndrom”). Dessa mått var studiens beroende variabler.

Samtliga landets handläggande frivårdsinspektörer kontaktades per mail och erbjöds att delta i studien via en web-baserad enkät. Resultatet bekräftar att de tre aspekterna av beslutskompetens bidrar till att förklara variansen i studerade indikatorerna för framgångsrikt beslutsfattande. Förklaringsvärdet som skillnader i kognitivt orienterad förmåga till att kunna fatta korrekta och konsekventa beslut visade vara dock relativt svagt och endast relaterat till frivårdsinspektörers självrapparterade beslutskvalitet och nivåer av stress. Skillnader i emotionell intelligens visade sig däremot bidra med ett betydande förklaringsvärde för frivårdsinspektörers självrapparterade beslutskvalitet, nivåer av stress och tendenser till utbrändhet. Resultaten visade också att skillnader i förhållningssätt till tid bidrog till att förklara samtliga indikatorer av framgångsrikt beslutsfattande hos frivårdsinspektörer.

Studiens resultat ger en övergripande förståelse för vilka faktorer som är av betydelse för att förklara framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande. Resultatet belyser de komplexa krav som frivårdsinspektörer dagligen ställs inför i sitt beslutsfattande. Den kunskap som studien ger kan ligga till grund för komplettering och utveckling av insatser riktade till att förbättra frivårdsinspektörers beslutsfattande. På detta sätt kan resultatet komma att bidra till ett förbättrat arbetsklimat vid landets frivårdskontor.

Föreliggande rapport redogör för resultaten från forskningsprojektet *Frivårdsinspektörers beslutsfattande* och syftar att bidra till förståelsen av de aspekter som är särskilt betydelsefulla för frivårdsinspektörers beslutskompetens. Kortfattat så undersöktas i vilken utsträckning som tre aspekter av beslutsförmåga: 1) kognitivt orienterad förmåga till att kunna fatta korrekta/konsekventa beslut, 2) förutsättningar till att kunna fatta socialt anpassade/förankrade beslut, samt 3) förhållningssätt till tid – bidrar till att förklara framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande i termer av självrapporterad beslutskvalitet, problem och bekymmer i yrkeslivet, upplevd stress och tendenser till utbrändhet.
BAKGRUND

Personer ställs inför ett stort antal besluts-situationer i både vardag och yrkesliv. Förmåga att kunna genomföra och fatta bra beslut är viktig då beslutsfattandet ofta har konsekvenser för beslutsfattaren själv, såväl som för de personer som i olika avseenden påverkas av besluten (kollegor, klienter etc.). Hur kan denna förmåga definieras, dvs. vilka färdigheter bidrar till bra och framgångsrikt beslutsfattande? Nedan ges en kort-fattad beskrivning av detta forskningsområde, följt av en redogörelse för hur denna forskning är relevant för att förstå beslutsfattande i yrkeslivet och för frivårdsinspektörers beslutsfattande.

BESLUTSKOMPETENS


BESLUTSKOMPETENS I YRKESLIVET

I yrkeslivet sker beslutsfattande ofta i sociala och komplexa sammanhang. Beslutsfattare är många gånger beroende av andra personer för att kunna fatta bra beslut. Till exempel behöver beslutsfattare få information av, och kunna genomföra beslutsprocesser i förenlighet med andra personer för att vara framgångsrika. Det innebär att förmågor och färdigheter som bidrar till att kunna genomföra beslut som är väлавvägda, välplanerade, och koordinerade i det sociala sammanhanget sannolikt är viktiga aspekter av beslutskompetens. Skillnader i dessa förmågor påverkar inte bara kvalitén i beslutsfattandet utan också chanserna för att fattade beslut blir framgångsrika implementerade (Allwood & Hedelin 2005).

Det grundläggande antagandet i forskningsprojektet Frivårdsinspektörers beslutsfattande är att den kognitivt orienterade förmåga som DMC måter är en alltför begränsad definition av beslutskompetens – särskilt i yrkeslivet. För att fatta kompetenta beslut behöver en beslutsfattare inte bara dessa grundläggande kognitiva färdigheter, utan också beslutsrelaterade färdigheter i social kompetens och förhållningssätt till tid.


**BESLUTSKVALITET I YRKESLIVET**

För att förstå och kunna definiera beslutskompetens behövs lämpliga indikatorer och definitioner av bra och framgängsrikt beslutsfattande, dvs. av beslutskvalitet. Beslutskvalitet är en komplexerad och debatterad fråga inom beslutsfattande forskningen (Baron, 2012; Yates, 2001). En grundläggande kontrovers i denna debatt är ifall kvalitet ska se till konsekvenserna av beslutsfattande eller till processen som leder fram till beslutet. Att endast se till konsekvenserna är problematiskt, då bra konsekvenser kan ges av andra händelser i omvärlden eller av slumpen och därför till och med kan vara baserat på dåligt beslutsfattande. Att även se till beslutsprocessen är mer fördelaktigt, då bra beslutsprocesser i allmänhet antas leda till bra och framgängsrika beslut (Bruine de Bruin et al., 2007; Frisch & Clemen, 1994).

För att förstå beslutskvalitet i vardag och yrkesliv är det också viktigt att se till hur väl beslutsfattande vid behov kan rättfärdigas i efterhand, gentemot beslutsfattaren själv så väl som andra personer (Keren & Bruine de Bruin, 2003; Milkman, Chugh, & Bazerman, 2009; Tetlock, 1985, 2002). Det medför att en kompetent beslutsfattare fattar beslut som både beslutsfattaren själv och andra personer bedömer vara av hög kvalitet. Beslutskompetens påverkar på detta sätt beslutsfattarens självrapporterade beslutskvalitet och i vilken utsträckning beslutsfattare upplever problem och bekymmer i yrkeslivet. Det då bra beslutsprocesser möter mindre motstånd och ifrågasättande. Skillnader i beslutskompetens har också effekt på beslutsfattares nivåer av upplevelse stress och tendenser till utbrändhet, genom att utgöra en förmåga (resurs) för att hantera och bemöta krav (Koolhaus et al., 2011; Santos-Ruiz et al., 2012; Ursin & Eriksen, 2010). Indikatorer på beslutskvalitet i termen av självrapporterad beslutskvalitet, problem och bekymmer i yrkeslivet, stress och tendens till utbrändhet är betydelsefulla att se till i yrkeslivet. Skillnader i dessa indikatorer påverkar personers tilltro till sin egen förmåga av att (kunna) göra ett bra jobb, engagemang och identifikation med sin yrkesroll samt övergripande effektivitet och välbefinnande i yrkeslivet. Projektet *Frivårdsinspektörers beslutsfattande* använde därför dessa indikatorer på beslutskvalitet.

**BESLUTSFATTANDE HOS FRIVÅRDS-INSPEKTÖRER**

Frivårdens ansvarsområde inkluderar flera olika uppdrag, så som sammanställande av person-utredningar till domstolar, intensivövervakning och samhällstjänst. Utöver detta så utövs emellertid en stor del av den dagliga kärrnverksamheten av uppdraget att handlägga ärenden av skyddstillsynspåföljd och villkorlig frigivning. För att dessa verkställigheter ska vara framgängsrika krävs en hög grad av beslutskompetens hos de handläggande frivårdsinspektörerna. Syftet med projektet är att ge en förståelse för vad som kännetecknar denna kompetens, dvs. vilka aspekter av beslutskompetens som är särskilt betydelsefulla för handläggande frivårdsinspektörer.

**EXEMPEL PÅ BESLUTSKOMPETENS HOS FRIVÅRDSINSPEKTÖRER**

Beslutskompetens kan kopplas till verkställighetsplaneringen. När ett ärende tildelas kan handläggande frivårdsinspektörer få en första uppfattning av ärendet genom aktuell och tidigare dom(-ar), personutredning(-ar), anteckningar från
Under verkställigheten inhämtar sedan frivårdsinspektörer kontinuerligt beslutsinformation i personlig kontakt – med klienter och i dialog/utbyte med chefer, kollegor och samarbetspartners. Detta ställer krav på beslutskompetens. Frivårdsinspektörer behöver vara konsekventa i sina riskbedömningar och kunna bortse från ovidkommande tidigare insatser, för att fatta beslut baserat på aktuella krav och omständigheter. Frivårdsinspektörer behöver också ha en social och känslomässig lyhördhet för att kunna fatta beslut som uppmärksammar, hanterar och är anpassade till både egna och andra personers känsloraktioner. Dessa beslut kräver också ett anpassat förhållningssätt till tid, så att beslut sker i lämplig relation till givna tidsramar (ex. insatser ges vid passande tillfälle under verkställigheten) och kan koordineras (t ex. med planering och insatser från samarbetspartners).

tidigare verkställigheter, rättspsykiatriska undersökningar, etc. Här kan skillnader i frivårdsinspektörens kognitiva förmåga till att kunna fatta korrepta och konsekventa beslut ha effekt på beslutsfattandet. Bland annat kan skillnader i denna förmåga påverka om beslut baseras på tidigare genomförda insatser eller att kunna fatta korrekta och konsekventa beslut ha effekt på beslutsfattandet. Bland annat kan skillnader i denna förmåga påverka om beslut baseras på tidigare genomförda insatser eller att kunna fatta korrekta och konsekventa beslut ha effekt på beslutsfattandet. Exempelvis så kan viss information väcka känsloreaktioner. Ibland kan dessa reaktioner vara vägledande (ex. uppmärksamma hög-risk klienter eller särskilda behov) men de kan även påverka beslutsfattandet negativt och föra ärendearbetet i mindre fördelaktig riktning (ex. ensidigt vinklad). Skillnader i hur frivårdsinspektörer förhåller sig till tid kan också ha effekt på beslutsfattandet. En dätidsorientering kan exempelvis ge att tidigare verkställigheter och återkommande problematik och brottslighet tar för stort fokus, medan en ensidig framtidsorientering kan ge att information och insikter av tidigare problematik och insatser inte beaktas tillräckligt.

Under verkställigheten inhämtar sedan frivårdsinspektörer kontinuerligt beslutsinformation i personlig kontakt – med klienter och i dialog/utbyte med chefer, kollegor och samarbetspartners. Detta ställer krav på beslutskompetens. Frivårdsinspektörer behöver vara konsekventa i sina riskbedömningar och kunna bortse från ovidkommande tidigare insatser, för att fatta beslut baserat på aktuella krav och omständigheter. Frivårdsinspektörer behöver också ha en social och känslomässig lyhördhet för att kunna fatta beslut som uppmärksammar, hanterar och är anpassade till både egna och andra personers känsloreaktioner. Dessa beslut kräver också ett anpassat förhållningssätt till tid, så att beslut sker i lämplig relation till givna tidsramar (ex. insatser ges vid passande tillfälle under verkställigheten) och kan koordineras (t ex. med planering och insatser från samarbetspartners).
De två frågeställningar som projektet undersökte var: 1) i vilken utsträckning kan traditionellt definierad beslutsförmåga (dvs. DMC, en kognitivt orienterad definition av beslutskompetens) förklara framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande? Vidare, 2) givet de sociala och komplexa krav som frivårdsinspektörers beslutsfattande omfattar: i vilken utsträckning bidrar skillnader i emotionell intelligens respektive tidsstil till att förklara framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande utöver det bidrag som DMC ger?


**METOD**

**PROCEDUR**

Inledningsvis genomfördes under december 2014 en förstudie vid frivårdskontoret i Göteborg. Syftet var att generera insikt om web-enkätens kompatibilitet med Kriminalvårdens IT-system och den kompletterades även av en uppföljande enkät till de deltagande personerna, där åsikter och tankar beträffande studien efterfrågades.

I nästa steg informerades samtliga regionchefer inom Kriminalvården om studien. Regioncheferna blev därefter kontaktade per mail av ansvarig utredare vid Kriminalvårdens FoU-avdelning. I detta mail ombades regioncheferna att delge information om studien till respektive Kriminalvårdschefer (KVC), som i sin tur ombades att (vid behov) utse en kontaktperson vid respektive frivårdskontor som var ansvarig för att informera om den kommande studien samt att sammanställa och skicka forskargruppen en lista med namn och mail-adresser till frivårdsinspektörer i studiens målgrupp. Då dessa listor inkommit skickade forskargruppen ut inbjudningsmail via web-enkätssystemet. Studien var öppen för deltagande under 1 månad och ecokvisa påminnelse om att vara med och delgade ut till de personer som under respektive tidpunkt ännu inte deltagit vid provet. Den något långa tidsperioden var given av att problem inledningsvis var och flera inbjudningsmail i studiens målgrupp om ett av de personer som inte deltagit vid provet. I vissa fall uppgett det att detsamma gällde fler personer vid det aktuella frivårdskontoret. Givet detta bör svarsfrekvensen för målgruppen ses som något högre.

En vecka efter det att studien var avslutad så kontaktades samtliga frivårdsinspektörer i målgruppen återigen per mail av forskargruppen. Personerna i målgruppen fick först ange om de hade deltagit i studien eller inte. Därefter gavs möjlighet att besvara ett antal frågor om sitt deltagande och deltagande kast kring den genomförda studien, alternativt ange orsak till varför man valt att inte delta i studien.

**DELTAGARE**
Studiens målgrupp var samtliga frivårdsinspektörer som handlägger ärenden av Skyddstillsyn (ST) och Villkorig frigivning (VF). Listan över personer i studiens målgrupp som inkom till forskargruppen innehöll totalt 505 namn och kontaktuppgifter. Samtliga personer blev inbjudna till att delta i studien. Av dessa påbörjade 189 sitt deltagande i studien och 149 personer besvarade enkäten i sin helhet. Detta innebär en responsfrekvens på 37 % och en svarsfrekvens på 29 %.

Det bör emellertid noteras att forskargruppen under studien blev kontaktad av enstaka personer som meddelade att de inte ingick i studiens målgrupp (dvs. inte var handläggande frivårdsinspektörer av ST/VF ärenden). I vissa fall uppgett det att detsamma gällde fler personer vid det aktuella frivårdskontoret. Givet detta bör svarsfrekvensen för målgruppen ses som något högre.

**MATERIAL**

**Mått på oberoende variabler**
DMC. DMC (Bruin de Bruine et al., 2007) mäter individuella skillnader i kognitiv förmåga att kunna fatta rationella beslut och består av sex olik komponenter. Kortfattat så ger komponenterna ett mått på personers förmåga att kunna fatta beslut som är korrekta och konsekventa. De olika DMC-komponenterna inkluderar:

**Motståndskraft till hur problem presenteras**
Denna komponent består av två frågedelar som vardera är uppdelade i två olika varianter. I den första varianteren på ett
positivt sätt (ex: "rädda liv") och i den upprepad av bedömningarna påverkas beroende av hur problemen presenteras och skalan ger därmed ett mått på hur motståndskraftig man är för detta.

**Att kunna tillämpa föreskrivna beslutsregler**

I denna del gör deltagarna bedömningar av DVD-spelare. Varje uppgift består av en beskrivning av hur fem olika DVD-spelare är betygatta beträffande fyra olika egenskaper och utifrån en beskrivning som ges av hur en fiktiv person grundar sitt val av DVD-spelare, så ska deltagarna välja ut den eller de DVD-spelare som stämmer överens med denna beskrivning. Resultatet för denna del är lika med procenten för antalet korrekta val, dvs. de val som stämmer överens med de angivna beslutsreglerna.

**Att vara konsekvent i riskbedömningar**

Denna del gäller hur sannolikt (hur stor risk) man anser det är att någonting ska hända. Frågorna ställs ur perspektivet av två tidsperioder: det kommande året respektive de fem kommande åren. För att vara konsekvent (stabil) i dessa bedömningar så ska sannolikheten inte bedömas som mindre för de fem kommande åren, än vad den bedöms vara för det kommande året (eftersom det kommande året ingår i de kommande fem åren). Vissa frågor är även inbördes relaterade, så som sannolikheten för att "besöka en tandläkare" eller att "göra en rotfyllning", där sannolikheten för att "göra en rotfyllning" inte ska vara större än för "besöka en tandläkare". Resultatet för denna del mäts i den totala procenten konsekventa bedömningar, sett över samtliga frågepar.

**Att kunna uppskatta tillförlitligheten i sin kunskap**

I denna del erhålls ett mått på i vilken utsträckning en person är medveten om sin kunskap. Först bedöms ett påstående som antingen sant eller falskt, därefter sker en skattning av hur säker (konfident) man är på sitt svar på en skala mellan 50 % (gissar) till 100 % (helt säker). Denna del innehåller 16 olika påståenden. Åtta av dessa är sanna och de resterande åtta är falska. Varje påstående följs av en säkerhetsbedömning. Ett högre värde på denna komponent indikerar att man är så kallat väl-kalibrerad, dvs. har en realistisk/korrekt syn på tillförlitligheten i sin egen kunskap.

**Att kunna bortse från tidigare kostnader**

Denna del ställer frågor om hur man skulle agera i valet mellan två olika alternativ där det ena alternativet rationellt sett är att föredra, men samtidigt innebär att de investeringar som man redan har genomför (i exempelvis tid eller pengar) "går förlorade". Exempel: "Efter att ha ätit en stor måltid på en restaurang så beställer du in en stor dessert med choklad och glass. Efter några skedar så känner du dig väldigt mätt och vill egentligen inte äta mer av desserten"; följt av ett val mellan att "fortsätta äta" eftersom man har beställt desserten eller att "sluta äta" då man är mätt. Resultatet för denna del är summan av antalet rationellt sett korrekta val, t ex att i exemplet välja att "sluta äta".

**Att vara medveten om sociala normer**

Denna del består av två delar. I den första får man själv svara på "om man ibland tycker att det kan vara okej att ... " följt av ett visst beteende, exempelvis: "inte lämna tillbaka någonting som du har lånat" I den andra delen får man göra en bedömning av "hur många personer i ens egen ålder som skulle säga att det ibland kan vara okej att ... " agera på detta sätt. Resultatet uträknas genom att först sammanräkna samtliga deltagares egna skattnings (dvs. om de själva ansvarar att det är okej att agera på detta sätt) och den procent som detta då ger får sedan funktionen av att vara facit för de bedömningar som varje deltagarna har gjort för huruvida andra personer skulle säga att det är okej att agera på ett sådant sätt. Resultatet ger på så sätt ett mått för hur medveten man är om rådande sociala normer.

**Emotionell intelligens (Trait Emotional Intelligence Questionnaire – Short Form: TEIQue-SF).**


**Tidsstilsskalan (Time-Style Scale: TSS).** Givet den betydelse förhållningssätt till tid har för beslutsfattande så inhämtade studien information om skillnader i tidsstilar (Usunier & Valette-
Florence, 2007). Detta ger en profil för hur personer psykologiskt sett förhåller sig till tid, med fokus på; dåtids- eller framtidsorientering samt och ifall man är orolig då aktiviteter uttryckligen är relaterade till tid.

**MÅTT PÅ BEROENDE VARIABLAR**

Själv rapporterad beslutskvalité (Self-Reported Decision Quality: SRDQ). Studien inhämtade information om skillnader i egen rapporterad beslutskvalitet genom en befintlig skala, där deltagarna får bedöma hur väl fem påståenden stämmer överens med hur de bedömer sitt eget beslutsfattande (Wood & Highhouse, 2014). Exempel på påstående är ”De beslutar jag fattar håller hög kvalitet” och ”De beslut jag fattar ångrar jag i efterhand” (omvänt item). Varje påstående bedöms utifrån en femgradig skala, från ”Instämmer inte alls” till ”Instämmer helt”.

Upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet (Survey of Recent Life Experiences). Studien inhämtade information om skillnad i upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet genom en delskala av Enkätens av upplevda livserfarenheter under den senaste tiden (Kohn & McDonald, 1992) som avser yrkeslivet. Denna delskala inkluderar sju problem och bekymmer som personer kan uppleva i yrkeslivet. Deltagarna får skatta i vilken omfattning de har upplevt vart och ett av dessa bekymmer under de senaste tre månaderna. Exempel på problem och bekymmer är ”Varit i konflikt med chef/-er” och ”Fått sämre uppskattningsytic för din arbetsinsats än vad du hoppats på”.


Tendenser till utbrändhet, även kallad ”utmattningssyndrom” (Maslach Burnout Inventory – General Survey: MBI-GS). Studien inhämtade information om individuella skillnader i tendenser till utbrändhet genom originalskalan för detta: the Maslach Burnout Inventory – General Survey (MBI-GS). På denna skala får varje deltagare bedöma i vilken utsträckning de har upplevt olika erfarenheter under den senaste månaden, på en 7-gradig skala från ”inte alls del av mitt liv” till ”väldigt mycket en del av mitt liv”. Exempel på erfarenheter är ”Jag känner mig känslomässigt tömd av mitt arbete” och ”Jag känner mig utbränd av mitt arbete”.

---

**METOD**
RESULTAT

INLEDANDE ANALYSER
Inledningsvis genomfördes en översyn av data. Deltagare som inte hade besvarat samtliga skalar exkluderades från analyserna. Därefter genomfördes analyser för utelämnade data. Detta visade på sporadiska fall där deltagare inte hade besvarat enstaka frågor på en skala. Inget mönster återfanns och de datapunkter som saknade information kalkylerades fram genom en vanligt använd metod för detta (Kline, 2005).

BESKRIVANDE STATISTIK
Beskrivande statistik ges i Tabell 1 (Se Bilaga 1). Överlag visar den beskrivande statistiken på höga prestationsnivåer för de olika komponenterna av DMC. Prestation över samtliga DMC-komponenter, i standardiserat mått (DMC index), redovisas för att visa på sammanlagt nivå av kognitivt orienterad beslutskompetens i enlighet med gällande definition i forskningsområdet (Bruine de Bruin et al., 2007). Betydande de enskilda DMC-komponenterna återfanns en särskilt hög medel-prestationsnivån för förmågan att kunna motstå skiftningar i hur information presenteras. Prestationen för övriga komponenter var också hög i jämförelse med den som rapporterats för befolkningsexperimentella stickprov (ex. Bruine de Bruin et al., 2007), men jämförbar med den som rapporterats för högre uppsatta ledare i USA (Carnevale et al., 2011) och olika yrkesgrupper i Sverige (Geisler & Allwood, 2015). Vidare så rapporterade de deltagande frivårdsinspektörerna en överlag hög nivå av Emotionell intelligens, medan de rapporterade nivåerna av förhållningssätt till tid var lägre rapporterade för yngre anfallsstora.

KORRELATIONER
Korrelationer mellan samtliga mått redovisas i Tabell 2 (Se Bilaga 2). Som kan utläsas så var sammanlagt prestation på DMC (dvs. DMC-index) relaterad till högre rapportering av emotionell intelligens (r = .19, p < .05, dvs. 4 % förklad varians). Däremot visade DMC-index ingen signifikant korrelation med de tre undersökt tidsstilar. Vidare var DMC positivt korrelerat med självrapporatted beslutskvalitet och negativt korrelerat till nivåer av upplevd stress. De obser-
RESULTAT


<table>
<thead>
<tr>
<th>Självrapporterad beslutskvalitet</th>
<th>Förklarad varians ($R^2$ Change)</th>
<th>F Change</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DMC</td>
<td>5 %</td>
<td>F(1, 147) = 8.31, $p = .005$</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotionell intelligens</td>
<td>24 %</td>
<td>F(1, 146) = 49.21, $p &lt; .001$</td>
</tr>
<tr>
<td>Förhållningssätt till tid</td>
<td>15 %</td>
<td>F(3, 144) = 9.20, $p &lt; .001$</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet. Tabell 4 redovisar resultatet för regressionsanalyserna av Upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet. För denna indikator av framgångsrikt beslutsfattande bidrog inte prestation på DMC med något signifikant förklaringsvärde. Däremot visar resultatet att både Emotionell intelligens och särskilt förhållningssätt till tid bidrar till att förklara den utsträckning i vilken frivårdsinspektörer upplever problem och bekymmer i sitt yrkesliv.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet</th>
<th>Förklarad varians ($R^2$ Change)</th>
<th>F Change</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DMC</td>
<td>1 % (ej signifikant)</td>
<td>F(1, 144) = .25, $p = .621$</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotionell intelligens</td>
<td>7 %</td>
<td>F(1, 143) = 11.19, $p = .001$</td>
</tr>
<tr>
<td>Förhållningssätt till tid</td>
<td>29 %</td>
<td>F(3, 141) = 19.37, $p &lt; .001$</td>
</tr>
</tbody>
</table>


<table>
<thead>
<tr>
<th>Upplevd stress</th>
<th>Förklarad varians ($R^2$ Change)</th>
<th>F Change</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DMC</td>
<td>8 %</td>
<td>F(1, 147) = 11.95, $p = .001$</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotionell intelligens</td>
<td>23 %</td>
<td>F(1, 146) = 47.63, $p &lt; .001$</td>
</tr>
<tr>
<td>Förhållningssätt till tid</td>
<td>24 %</td>
<td>F(3, 144) = 16.91, $p &lt; .001$</td>
</tr>
</tbody>
</table>
RESULTAT

Tendenser till utbrändhet. För förklaringen av rapporterade tendenser till utbrändhet hos frivårdsinspektörerna så visar de genomförda analyserna att endast de sociala och tidsrelaterade faktorerna av beslutkompetens gav ett signifikant bidrag. Skillnader i emotionell intelligens ger ett betydligt bidrag till den förklarade variationen av rapporterade tendenser till utbrändhet, men förklaringsvärdet som ges av förhållningssätt till tid är större och i det närmaste det dubbla.

TABELL 6.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tendenser till utbrändhet</th>
<th>Förklarad varians (R² Change)</th>
<th>F Change</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DMC</td>
<td>1 % (ej signifikant)</td>
<td>F(1, 145) = 1.37, p = .243</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotionell intelligens</td>
<td>22 %</td>
<td>F(1, 144) = 45.97, p &lt; .001</td>
</tr>
<tr>
<td>Förhållningssätt till tid</td>
<td>41 %</td>
<td>F(3, 142) = 34.61, p &lt; .001</td>
</tr>
</tbody>
</table>

RESULTAT AV UPPFÖLJNINGSENKÄT

En vecka efter att studien var avslutad kontaktades målgruppen återigen per mail. Samtliga personer i målgruppen gavs där möjlighet att besvara en kort enkät. De som deltog i studien fick svara på frågor om sina tankar och åsikter om studien medan de som inte deltog fick svara på frågor om varför de valt att inte delta. Inbjudningsmail skickades ut till hela målgruppen, dvs. 505 personer. Av dessa besvarade 169 (33 %) personer uppföljningsenkäten. Av dessa 169 personer hade 47 personer inte deltagit i studien (28 %).

Personerna som valt att inte delta i studien fick besvara två påståenden/frågor utifrån tre fasta svarsalternativ. Den första frågan var "Jag hade fått information om studien innan jag fick mail mederbjudande om att delta. Här svarade 23 % Ja, jag hade fått tydlig information om studien och dess syfte, medan 43 % svarade Ja, jag hade fått viss information om studien. Däremot svarade 34 % Nej, jag hade inte fått någon information om studien. Den andra frågan var Anledningen till att jag valde att inte delta i studien var att... På denne fråga svarade 95 % Jag hade inte tid att delta medan 2 % svarade Jag kände inte till studien och dess syfte och 3 % svarade Jag ville inte delta.

Personerna som hade deltagit i studien fick besvara sex olika frågor på en skala från 0 – instämmer inte alls, till 5 – instämmer helt. De frågor/påstående som deltagarna fick bedöma var förstående, frågor var medelhöga, frågor var medelhöga, frågor var medelhöga, frågor var medelhöga. Utöver detta gavs även möjlighet att ge synpunkter på frågorna: Jag upplevde att det saknades frågor som berör... (vänligen ange) och Övriga synpunkter. Dessa avslutande frågor besvarades endast av en dryg fjärdedel av deltagarna och svaren var skiftande. Vissa personer gav uttryck för att enkäten var för omfattande och tidskrävande eller att vissa frågor var märkliga. Andra uppgav istället att de upplevde enkäten som intressant och att själva deltagandet i sig gjorde att de genom sitt deltagande började funda mer på sitt eget beslutsfattande.

Sammantaget visar resultaten av den uppföljande enkäten att de personer som valde att inte delta verkar ha gjort detta val mestadels på grund av att de inte upplevde att de hade tid att avsätta för deltagande. Resultatena som avser deltagarnas bedömningar av studien visar på relativt höga skattningar av studien avseende den information som föregick studien och den information som gavs i studiens instruktioner. Något lägre och medelhöga skattningar gavs för studiens relevans, tillförande av intressant kunskap för frivården och generella förutsättningar för frivårdsinspektörer att kunna delta i studier.

nyheter om studien var tydlig (3,8), 3) Jag upplevde att enkäten ställde frågor som är relevanta för mig i min yrkesroll som frivårdsinspektör (2,6), 4) Jag upplevde att enkäten i sin helhet var lagom omfattande (2,9), 5) Jag bedömer att studenten kommer att tillföra intressant kunskap för frivården (3,0), och 6) Jag bedömer att det generellt sett finns förutsättningar för frivårdsinspektörer att avsätta tid för att delta i studier (2,7). Utöver detta gavs även möjlighet att ge synpunkter på frågorna: Jag upplevde att det saknades frågor som berör... (vänligen ange) och Övriga synpunkter. Dessa avslutande frågor besvarades endast av en dryg fjärdedel av deltagarna och svaren var skiftande. Vissa personer gav uttryck för att enkäten var för omfattande och tidskrävande eller att vissa frågor var märkliga. Andra uppgav istället att de upplevde enkäten som intressant och att själva deltagandet i sig gjorde att de genom sitt deltagande började funde mer på sitt eget beslutsfattande.

Sammantaget visar resultaten av den uppföljande enkäten att de personer som valde att inte delta verkar ha gjort detta val mestadels på grund av att de inte upplevde att de hade tid att avsätta för deltagande. Resultatena som avser deltagarnas bedömningar av studien visar på relativt höga skattningar av studien avseende den information som föregick studien och den information som gavs i studiens instruktioner. Något lägre och medelhöga skattningar gavs för studiens relevans, tillförande av intressant kunskap för frivården och generella förutsättningar för frivårdsinspektörer att kunna delta i studier.
**DISKUSSION**

Övergripande sett visar resultatet att de tre studerade aspekterna av beslutskompetens; förmåga att kunna fatta korrekta och konsekventa beslut (traditionellt definierad beslutskompetens: DMC), förmåga att kunna fatta socialt välavvägda/förankrade beslut (social förmåga: emotionell intelligens), samt att hantera och förhålla sig till tid och planering i sitt beslutsfattande (förhållningssätt till tid: tidsstilar) är viktiga för att förstå framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande i termer av självrapporterad beslutskvalitet, upplevda problem och bekymmer i vardagen, upplevd stress och rapporterade tendenser till utbrändhet. Sammantaget så visar resultatet att de förmågor och färdigheter som ingår i den utvidgade definitionen av beslutskompetens, utöver de mer kognitivt relaterade förmågor som mätts med DMC, bidrar till att förklara halva variationen i skillnader av frivårdsinspektörers självrapporterade beslutskvalitet, upplevda stress och rapporterade tendenser till utbrändhet medan den totala nivån av förklarad variанс för upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet var något lägre.

Resultatet ger stöd för projektets grundläggande antagande att traditionellt definierad beslutskompetens (dvs. de förmågor och färdigheter som definieras av och mätts via DMC), har begränsad giltighet för förklaringen av beslutsfattande framgång och kvalitet i yrkessammanhang. Detta stöd ges av det faktum att endast svaga relationer observerades mellan den traditionella definitionen (DMC) och de tillfödda aspekterna (emotionell intelligens respektive tidsstilar) av beslutskompetens, samt att de tillfödda aspekterna ger ett tydligt unikt bidrag till förklaringen av framgång och kvalitet i beslutsfattande. Detta hade inte kunnat vara fallet om skalorna för emotionell intelligens och för tidsstilar hade mätt samma sak som DMC.

De förmågor och färdigheter som DMC mäter visade sig dock ge ett signifikant bidrag till förklaringen av skillnader i frivårdsinspektörers självrapporterade beslutskvalitet och upplevda stressnivå. Detta bidrag var relativt svagt i jämförelse med det som gavs av övriga aspekter av beslutskompetens (dvs. emotionell intelligens och tidsstil). Men det visar samtidigt att även kognitivt orienterade färdigheter är betydelsefulla. Detta resultat är intressant i flera bemärkelser.

Resultatet visar att frivårdsinspektörers ställs inför krav att kunna behöva fatta beslut som är rationella och konsekventa, samt antyder att det finns en viss mån av medvetenhet om dessa krav och den egna förmågan att kunna bemöta dessa (dvs. relation mellan DMC prestation och självrapporterad beslutskvalitet). Vidare så indikerar resultatet att stöd och utbildningsinsatser till syfte att träna frivårdsinspektörer i dessa färdigheter (Jacobsson et al., 2012) kan ha gynnsamt effekt för subjektivt upplevd beslutskvalitet och minska/förebygga stress.

Studiens resultat ger också tydligt stöd för projektets antagande att skillnader i emotionell intelligens bidrar till frivårdsinspektörers beslutskompetens. Emotionell intelligens gav ett unikt och substantiellt bidrag till förklaringen av de studerade indikatorerna för framgång och kvalitet i frivårdsinspektörers beslutsfattande, även om förklaringsvärde för rapporterade problem och bekymmer i yrkeslivet var lägre, om än signifikant.

Slutligen visade studiens resultat att förhållningssätt till tid är en betydelsefull aspekt av frivårdsinspektörers beslutskompetens. Skillnader i tidsstilar bidrog till att förklara skillnaderna i samtliga indikatorer av framgångsrikt beslutsfattande. Förhållningssätt till tid visade sig vara särskilt betydelsefullt för upplevda problem och bekymmer i yrkeslivet och för rapporterade tendenser till utbrändhet.

**FRIVÅRDSINSPEKTÖRERS SJÄLV-RAPPORTERADE BESLUTSKVALITET**

Självrapporterad förmåga att till kunna fatta bra och framgångsrika beslut kan uppfattas som ett något förenklat sätt att se på beslutskvalitet. Det är dock inte fallet utan självrapporterad beslutsförmåga är relevant och nödvändigt att se till för att förstå framgångsrikt beslutsfattande (Keys & Schwartz, 2007; Milkman et al., 2009; Schwartz et al., 2010; Wood & Highhouse, 2014).
Att kunna fatta kompetenta beslut som bidrar till högre nivåer av egenrapporterad beslutskvalitet är av betydelse i yrkeslivet på flera sätt. Tidigare forskning har exempelvis rapporterat att självrapporterad beslutskvalitet reflekterar faktisk prestation och att när självrapporter kompletteras med andra personers bedömningar så ger det endast ett ytterst litet unikt bidrag, dvs. självrapportering visar i detta sammanhang, i stort sett samma sak som rapportering från andra (se ex Wood & Highhouse, 2014). Det är också rimligt att anta att nivå av egenrapporterad beslutskvalitet har effekt på personers trygghet i och bekvämlighet med beslutsfattande i sin yrkesroll. På så sätt kan självrapporterad beslutskvalitet även reflektera persons identifikation med sin yrkesroll och benägenhet att stanna kvar i sin anställning (se ex. Giacopelli et al., 2013).

Den observerade relationen mellan DMC och självrapporterad beslutskvalitet är intressant att notera. Resultatet visar att de två DMC komponenter är särskilt betydelsefulla för självrapporterad beslutskvalitet hos frivårdsinspektörer, men komponenterna som avser förmåga till att vara konsekvent i riskbedömningarna respektive kunna bortse från tidigare ovidkommande kostnader/insatser i sin yrkesroll. På så sätt kan självrapporterad beslutskvalitet även reflektera persons identifikation med sin yrkesroll och tillfredsställelse i yrkeslivet, vilket relaterar till yrkesmässig effektivitet och benägenhet att stanna kvar i sin anställning (se ex. Giacopelli et al., 2013).

FRIVÅRDSINSPEKTÖRERS UPPLEVELSE AV PROBLEM OCH BEKYMMER I YRKESLIVET


FRIVÅRDSINSPEKTÖRERS UPPLEVELDA STRESSNIVÅ

Stress är ett ökande problem i yrkeslivet (Mark & Smith, 2008) och är en reaktion som uppstår då de upplevda kraven överstiger de upplevda tillgängliga resurserna (Koolhaas et al., 2011). Men stress uppstår inte bara som en direkt respons till de omedelbara omständigheterna i stunden utan kan även uppkomma till följd av reflektion över kommande utmaningar och möjliga konsekvenser av dessa (Ursin & Eriksen, 2010). Att kunna fatta kompetenta beslut är därför en viktig aspekt av personers resurs för att kunna hantera och bemöta stress (Santos-Ruiz et al., 2012).


Att skillnader i förhållningssätt till tid är relaterat till frivårdsinspektörers upplevda stressnivå stöds också av studiens resultat. Högre rapportering av samtliga tidsstilar var relaterade till högre nivåer av upplevd stress. Relaterat till frivårdsinspektörers dagliga beslutsfattande så kan detta förstås i det att en alltför framträdande framtidsorientering leder till att beslutsprocesser sker för snabbt, ex utan att vara baserade på tillgänglig information eller lämpliga konsekvensanalyser. En alltför framträdande dätidsorienterad tidsstil kan istället leda till att beslutsfattandet är allt för fokuserat på tidigare insatser, så att beslutsprocesser inte följer andra personers aktuella ansatser (dvs. klientens/samarbetspartners) och möjligheter för framgångsrikt beslutsfattande därmed förbises.

**FRIVÅRDSINSPEKTÖRERS RAPPORTERADE TENDENSER TILL UTBRÄNDHET**


Resultatet visar däremot att emotionell intelligens är relaterat till rapporterade nivåer av tendenser till utbrändhet. Det gynnsamma bidrag som ges av emotionell intelligens gentemot risken att utveckla utbrändhet liknar det som återfanns för stress. Det är möjligt att emotionell intelligens har en nyckelfunktion för om personer tycks hantera och bemöta stress eller riskerar att utveckla tendenser till utbrändhet, vilket föreslagits i tidigare forskning (Görgens-Ekermans & Brand, 2012). Högre nivåer av emotionell intelligens kan också bidra till att skydda mot utbrändhet på flera sätt. Utöver att bidra till mer framgångsrikt beslutsfattande, så kan emotionell intelligens...
ökar chanserna för att en individ undviker negativa sociala konsekvenser av mindre lycksamt beslutsfattande (Cohen et al., 1986).

**ÖVRIGA ASPEKTER**

I studien ombads deltagarna att besvara frågor avsedda att ge olika typer av kompletterande bakgrundsinformation. Dessa frågor avsåg ålder, kön, utbildningsbakgrund, tid inom Kriminalvården och tid i nuvarande tjänst. Denna information analyserades för att undersöka om skillnader i de studerade förmågor eller utfall kunde kopplas till dessa bakgrundsfaktorer. Inga nämnvärda skillnader återfanns dock.
RESULTATENS RELEVANS FÖR KRIMINALVÅRDEN


Framtida forskning kan också undersöka relationen mellan emotionell intelligens och de olika utfallsmåtten mer ingående. Ett sätt som detta skulle kunna ske är att studera relationen mellan beslutsfattande och emotionsreglering, exempelvis genom att undersöka relationen mellan specifika uttryck av emotionsregleringssstrategier och beslutsfattande och olika beslutsutfall (se ex. Grecucci & Sanfey, 2015). Relaterat till detta så vore det också önskvärt att studera förhållningssätt till tid mer ingående. Utöver skillnader i prestationsmått på DMC så har forskning även rapporterat att skillnader i hur personer vanligtvis fördragsvis hanterar beslutsfattande (s.k. beslutsstil) också kan förklara beslutsframgång och beslutskvalitet (Parker et al., 2007; Dewberry et al., 2013). Insikter i vilka beslutsstilar som är mest framträdande hos frivårdsinspektörer, och hur skillnader i dessa relaterar till olika faktorer och beslutsutfall, skulle tillföra kunskap som kompletterar den aktuella rapportens resultat.

Framtida forskning

Forskningsfältet inriktat på att utforska vilka faktorer som bidrar till framgångsrikt beslutsfattande har ökat de senaste åren (Appelt et al., 2011; Bruine de Bruin et al., 2012). Baserat på den aktuella studiens resultat så kan vissa rekommendationer ges för framtida forskning. Förslagsvis så vore det intressant att använda utfallsmått på beslutskvalitet som är direkt knutna till frivärdenes updrag och mål. Detta var något som diskuterades under planeringen av det aktuella projektet, men de i detta avseende tillämpade utfallsmåtten visade sig inte vara möjliga att inkludera i detta skede. Det vore även intressant att undersöka de obesvarade relationerna över tid, dvs. longitudinellt.

TILLKÄNNAGIVANDE


### Beskrivande statistik

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beskrivning</th>
<th>Observerat intervall</th>
<th>M</th>
<th>SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DMC-index</td>
<td>-2.13 – 1.01</td>
<td>0.0</td>
<td>0.49</td>
</tr>
<tr>
<td>Motståndskraft till hur problem presenteras</td>
<td>2.43 – 5.00</td>
<td>4.16</td>
<td>0.45</td>
</tr>
<tr>
<td>Tillämpa beslutsregler</td>
<td>0.0- 1.00</td>
<td>0.65</td>
<td>0.27</td>
</tr>
<tr>
<td>Konsekvent riskperception</td>
<td>0.55 – 1.00</td>
<td>0.82</td>
<td>0.10</td>
</tr>
<tr>
<td>Uppskatta tillförlitligheten i sin kunskap</td>
<td>0.68 – 1.00</td>
<td>0.92</td>
<td>0.06</td>
</tr>
<tr>
<td>Bortse tidigare kostnader</td>
<td>1.60 – 5.90</td>
<td>4.44</td>
<td>0.69</td>
</tr>
<tr>
<td>Medvetenhet om sociala normer</td>
<td>-.48 – 0.98</td>
<td>0.39</td>
<td>0.29</td>
</tr>
<tr>
<td>Emotionell intelligens</td>
<td>96 – 193</td>
<td>165.68</td>
<td>16.40</td>
</tr>
<tr>
<td>Framtidsfokuserad tidsstil</td>
<td>4 – 28</td>
<td>18.57</td>
<td>5.23</td>
</tr>
<tr>
<td>Dåtidsorienterad tidsstil</td>
<td>4 – 28</td>
<td>11.16</td>
<td>4.84</td>
</tr>
<tr>
<td>Ångslig tidsstil</td>
<td>4 – 27</td>
<td>9.81</td>
<td>4.26</td>
</tr>
<tr>
<td>Självrapporterad beslutskvalitet</td>
<td>13 – 25</td>
<td>19.86</td>
<td>1.88</td>
</tr>
<tr>
<td>Problem och bekymmer i yrkeslivet</td>
<td>7 – 25</td>
<td>10.88</td>
<td>3.67</td>
</tr>
<tr>
<td>Upplevd stress</td>
<td>10 - 33</td>
<td>18.05</td>
<td>4.15</td>
</tr>
<tr>
<td>Tendenser till utbrändhet</td>
<td>16 - 70</td>
<td>38.44</td>
<td>11.08</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## TABELL 2.

**Korrelationer mellan de undersökta variablerna**

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Ålder</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. DMC-index</td>
<td>.077</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Motståndskraft till hur problem presenteras</td>
<td>.018 .504**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Tillämpa beslutsregler</td>
<td>-.244** .526** .219**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. Konsekvent i riskbedömningar</td>
<td>.039 .631** .251** .232**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. Uppskatta tillförlitlighet i sin kunskap</td>
<td>.156 .281** -.155 -.027 -.077</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. Bortse från tidigare kostnader</td>
<td>.154 .512** .131 .065 .123 .071</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8. Medvetenhet om sociala normer</td>
<td>.099 .462** .022 .044 .242** -.064 .102</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. Emotionell intelligens</td>
<td>-.087 .190* .048 .008 .170* .046 .179* .104</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10. Framtidsorienterad tidsstil</td>
<td>-.287** -.069 -.058 .052 .228** -.009 .040 -.017 -.157</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11. Dåtidsorienterad tidsstil</td>
<td>-.021 -.084 .047 -.122 -.056 -.037 -.095 .016 -.263** .495**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12. Orolig tidsstil</td>
<td>.059 -.024 .091 .068 -.121 .044 -.088 -.064 -.583** -.241** -.404**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13. Självrapporterad beslutskvalitet</td>
<td>.031 .231** .118 .037 .166* .061 .187* .105 .524** -.211** -.180* -.378**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14. Problem i yrkeslivet</td>
<td>.139 -.041 -.041 -.015 -.062 .067 .030 -.100 -.272** .135 .223** .541** -.174*</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15. Upplevd stress</td>
<td>-.030 -.274** -.148 -.127 -.127 -.033 -.241** -.123 -.520** .284** .263** .471** -.275** -.398**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16. Tendenser till utbrändhet</td>
<td>.117 .097 .049 .192* -.041 .061 .042 -.022 -.467** .202* .252** .644** .295** .613** .446**</td>
<td>-</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* p = .05, ** p = .01