

Patientvurdering af støtten ved kronisk sygdom

Det kan være svært at holde sig sund og rask, når man har en kronisk sygdom. Vi vil gerne vide, hvilken hjælp du får fra dine behandlere i sundhedsvæsenet i forbindelse med din sygdom. Det gælder fx din sædvanlige læge, sygeplejersken eller andet personale i praksis eller ambulatoriet, som behandler dig.

Dine svar vil blive behandlet fortroligt og vil ikke blive videregivet til andre.

Tænk på den behandling, du har fået for din sygdom indenfor de sidste 6 måneder. Hvis det er mere end 6 måneder siden, du sidst var hos din læge eller sygeplejerske, så bedes du tænke tilbage på dit seneste besøg.

Når jeg indenfor de seneste 6 måneder har været til behandling eller kontrol for min sygdom...

	Aldrig ▼	Som regel ikke ▼	Nogle gange ▼	For det meste ▼	Altid ▼
1 er jeg blevet spurgt om mine egne forslag, når vi lavede en plan for min behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 har jeg fået valget mellem forskellige behandlinger, som jeg kunne tænke over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 er jeg blevet bedt om at fortælle om evt. problemer med den medicin, jeg får, eller dens virkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 har jeg fået udleveret en liste over ting, jeg burde gøre, for at forbedre mit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 har jeg følt mig tryk ved, at min behandling var godt tilrettelagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 har jeg fået forklaret, hvordan det jeg selv gør for at passe på mit helbred påvirker min sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 er jeg blevet bedt om at tale om mine egne mål med at tage vare på min sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 har jeg fået hjælp til at sætte konkrete mål for, hvordan jeg vil forbedre mine kost- eller motionsvaner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 har jeg fået en kopi af planen for min behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 er jeg blevet opfordret til at deltage i en gruppe eller på et kursus specielt rettet mod, at jeg kan blive bedre til at tage vare på min sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Når jeg indenfor de seneste 6 måneder har været til behandling eller kontrol for min sygdom...

	Aldrig ▼	Som regel ikke ▼	Nogle gange ▼	For det meste ▼	Altid ▼
11 er jeg blevet stillet spørgsmål om mine sundhedsvaner, enten direkte eller via et spørgeskema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 har jeg været sikker på, at min læge eller sygeplejerske har taget hensyn til mine holdninger og vaner, når de anbefalede forskellige behandlinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 har jeg fået hjælp til at lave en plan for behandlingen, som jeg kan klare at gennemføre i dagligdagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 har jeg fået hjælp til at forberede mig på, hvordan jeg kan tage vare på min sygdom selv i vanskelige perioder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 er jeg blevet spurgt om, hvordan min kroniske sygdom påvirker mit liv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 har lægen, sygeplejersken eller andre efterfølgende kontakttet mig for at høre, hvordan det gik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 er jeg blevet opfordret til at deltage i aktiviteter i lokalsamfundet, som jeg kunne have gavn af	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 er jeg blevet henvist til en diætist eller en anden person, der kan rådgive eller undervise om sundhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 har jeg fået forklaret, hvordan mine besøg hos andre læger, fx øjenlægen eller en anden speciallæge, gavner min behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 er jeg blevet spurgt, om hvordan det er gået, når jeg har været hos andre læger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>