

Senter nr. Pas.nr. Skjema er utfyllt ved besøknr:

TILFREDSHET MED BEHANDLING OG OPPFØLGING

Dette spørreskjemaet er utviklet for at du kan gi oss en helhetsvurdering om den behandlingen og oppfølgingen du får ved Øye poliklinikk. Det er ikke noe rett eller galt svar. Vi er interessert i dine meninger og oppfatninger enten de er GODE eller DÅRLIGE.

Spørreskjemaet består av en rekke påstander om din behandling og oppfølging ved poliklinikken. Noen påstander ser kanskje like ut, men de er litt forskjellige. Vær vennlig å les dem nøye før du fyller ut.

Sett et kryss i den boksen du synes stemmer mest overens med din oppfatning. Sett kun ett kryss for hver påstand.

Ha i tankene at det er **dine meninger** vi ønsker å finne ut av, så du bør fylle ut skjemaet på egen hånd, evt med hjelp av en pårørende hvis du har behov for det. Vennligst tenk på den **nåværende behandling og oppfølging**, og gi oss dine meninger om den.



Pas.nr.

--	--	--	--

Påstand

Det virker ikke som de hører på noe av det jeg har å si under konsultasjonen.

Absolutt enig	Litt enig	Vet ikke	Litt uenig	Absolutt uenig
---------------	-----------	----------	------------	----------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg føler at jeg er i gode hender når jeg kommer til poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Den personen jeg møter på poliklinikken er interessert i familien min.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får alltid en god forklaring på hvorfor jeg skal ta de ulike undersøkelsene.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Det er enkelte ting ved behandlingen og oppfølgingen som kunne vært forbedret.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg blir fortalt alt jeg ønsker å vite om medisinene jeg får for min øyesykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

I løpet av konsultasjonen blir jeg gitt lite eller ingen medisinsk forklaring på min øyesykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Bivirkninger av medisiner blir sjelden diskutert ved konsultasjonen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Den personen som behandler meg på poliklinikken vet hva han/hun snakker om.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Å komme til poliklinikken er ikke en stressende situasjon.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får gode råd om hvordan jeg skal mestre min øyesykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Uansett hvor lenge jeg må vente på poliklinikken, så er det verdt det.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg er fornøyd med behandlingen og oppfølgingen jeg får ved poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Dersom jeg har et problem er det ingen å ta kontakt med på poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får sjelden beskjed om hvorfor det må nye undersøkelser av meg, for eksempel bildetaking.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Mine spørsmål blir besvart slik at det er vanskelig å forstå.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

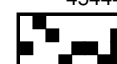
Jeg synes det er vanskelig å snakke om ting som bekymrer meg når jeg er på poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Personen jeg møter på poliklinikken viser ingen interesse for hvordan sykdommen påvirker familien min.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4544



Pas.nr.

--	--	--	--

Påstand

Det er lett å få ny time hvis jeg trenger å komme tilbake til poliklinikken.

Absolutt enig	Litt enig	Vet ikke	Litt uenig	Absolutt uenig
---------------	-----------	----------	------------	----------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får så mye tid jeg trenger til konsultasjonen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Personen jeg møter på poliklinikken virker av og til usikker på hva han/hun gjør.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Personen jeg møter på poliklinikken er ikke så grundig som han/hun burde være.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får veldig lite informasjon om hvordan jeg skal mestre sykdommen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Personen jeg møter på poliklinikken forstår ikke hvordan det er å ha en øyesykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Det virker som om personen jeg møter på poliklinikken skjønner hvordan det er å ha en øyesykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg føler at jeg blir behandlet som et menneske og ikke en sykdom.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg har ikke tiltro til den personen som behandler meg.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg er oppfordret til å stille spørsmål om sykdommen min.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Dersom jeg hadde et problem, ville det være vanskelig å få snakke med noen på telefonen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får sjelden spørsmål om hvilken behandling jeg ville foretrukket.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Hvis jeg hadde problemer med sykdommen, ville det være lett å få råd over telefon.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Mine følelser rundt behandlingen blir tatt i betraktning.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Dersom jeg hadde et medisinsk problem, er jeg sikker på at det ville bli undersøkt når jeg kom på poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Det blir gjort endringer i behandlingen uten at jeg får noen forklaring.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jeg får vanligvis beskjed om eventuelle bivirkninger av medisinene jeg bruker.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Hvis jeg har et problem med sykdommen min, blir jeg oppmuntret til å ta kontakt med poliklinikken.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

45444



Pas.nr.

--	--	--	--

Påstand

	Absolutt enig	Litt enig	Vet ikke	Litt uenig	Absolutt uenig
Den behandlingen og oppfølgingen jeg får ved poliklinikken er omtrent perfekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg møter sjelden den samme personen når jeg kommer til kontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen jeg møter på poliklinikken virker dyktig i jobben sin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen jeg møter på poliklinikken snakker ikke bestandig fornuftig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen jeg møter på poliklinikken har det noen ganger for travelt til å bruke nok tid på meg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Når jeg kommer på poliklinikken får jeg vite alt jeg ønsker om sykdommen min.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det er vanskelig å få time hvis jeg trenger den raskt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stort sett møter jeg den samme personen på poliklinikken hver gang.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vanligvis må jeg vente lenge utenfor behandlerens kontor før jeg får komme inn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45444

