

Indledningsvis stiller vi spørgsmål om dit seneste besøg i klinikken

Hvem drejede besøget sig om?

- (1) ☐ Dig selv
- (2) ☐ Dit barn
- (3) ☐ Ved ikke

Hvilken type behandler havde du tid hos?

- (1) ☐ En læge
- (2) ☐ En sygeplejerske
- (3) ☐ Andet personale i praksis
- (4) ☐ Ved ikke
- (5) ☐ Jeg husker ikke noget fra mit seneste besøg

Var lægen, en du kendte?

Var sygeplejersken, en du kendte?

Var behandleren, en du kendte?

- (1) ☐ Ja
- (2) ☐ Nej

Vidste lægen tilstrækkeligt om dig og dit helbred?

Vidste sygeplejersken tilstrækkeligt om dig og dit helbred?

Vidste behandleren tilstrækkeligt om dig og dit helbred?

- (1) ☐ I meget høj grad
- (2) ☐ I høj grad
- (3) ☐ I nogen grad
- (4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Talte lægen til dig i et sprog, der var til at forstå?

Talte sygeplejersken til dig i et sprog, der var til at forstå?

Talte behandleren til dig i et sprog, der var til at forstå?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Fik du alle de informationer, du havde brug for?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Lyttede lægen til din beskrivelse af din tilstand/sygdom?

Lyttede sygeplejersken til din beskrivelse af din tilstand/sygdom?

Lyttede behandleren til din beskrivelse af din tilstand/sygdom?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Var du med på råd, når der træffes beslutninger om det, der skal ske?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Er du tryk ved den behandling, du fik?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Er du alt i alt tilfreds med besøget?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Hvordan bestilte du tiden?

- (1) ☐ Telefon
- (2) ☐ Online (Min Læge eller lignende)
- (3) ☐ I receptionen hos lægen
- (4) ☐ Andet

Hvad var grunden til besøget?

- (1) ☐ Nyopstået symptom eller bekymring (fx skade, smerte, tristhed, blødning, træthed m.v.)
- (2) ☐ Rutinemæssig konsultation for en sygdom/lidelse, du allerede har (fx diabetes, KOL, blodtryk)
- (3) ☐ Blodprøve/prøvetagning
- (4) ☐ Konsultation vedrørende graviditet, prævention, cellediagnostik (screening for livmoderhalskræft)
- (5) ☐ For at få en lægeattest / lægeerklæring (fx kørekort, sygemelding, arbejdsevne m.v.)
- (6) ☐ Rutinemæssig børneundersøgelse/vaccination af mit barn
- (7) ☐ Almindeligt helbredstjek (fx blodprøver, blodtryk m.v.)
- (8) ☐ Andet (beskriv gerne) _____

De næste spørgsmål handler overordnet om dine oplevelser med klinikken som helhed

Er det muligt at komme i kontakt med lægeklinikken i telefonen?

- (1) ☐ I meget høj grad
- (2) ☐ I høj grad
- (3) ☐ I nogen grad
- (4) ☐ I ringe grad
- (5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Jeg er tilfreds med de andre muligheder, der er for at kontakte lægeklinikken (fx online-booking, e-mail-konsultation, Min Læge-app)

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I mindre grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

(7) ☐ Jeg har ingen erfaring med det

Kan du få en tid hurtigt, når du har behov for det?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Kan du få tider, der passer ind i din hverdag?

(1) ☐ I meget høj grad

(2) ☐ I høj grad

(3) ☐ I nogen grad

(4) ☐ I ringe grad

(5) ☐ Slet ikke

(6) ☐ Ved ikke

Er du tryk ved den behandling, du får i din lægeklinik?

- (1) ☐ I meget høj grad
- (2) ☐ I høj grad
- (3) ☐ I nogen grad
- (4) ☐ I ringe grad
- (5) ☐ Slet ikke
- (6) ☐ Ved ikke

Er du alt i alt tilfreds med din lægeklinik?

- (1) ☐ I meget høj grad
- (2) ☐ I høj grad
- (3) ☐ I nogen grad
- (4) ☐ I ringe grad
- (5) ☐ Slet ikke
- (6) ☐ Ved ikke

Hvordan synes du dit helbred er, alt i alt?

- (1) ☐ Fremragende
- (3) ☐ Vældig godt
- (2) ☐ Godt
- (4) ☐ Mindre godt
- (5) ☐ Dårligt

Har du inden for de seneste 12 måneder haft en eller flere af nedenstående sygdomme?

	Ja	Nej
Forhøjet blodtryk, hjertekrampe, blodprop, hjerneblødning	(1) ☐	(2) ☐
Aldersdiabetes, type 2 sukkersyge	(1) ☐	(2) ☐
Bronkitis, store lunger, rygerlunger, KOL, astma	(1) ☐	(2) ☐
Slidgigt, leddegigt, diskusprolaps, rygsygdom, dårlig ryg	(1) ☐	(2) ☐
Psykisk sygdom, mentale forstyrrelser	(1) ☐	(2) ☐
Migræne, hyppig hovedpine	(1) ☐	(2) ☐
Kræft	(1) ☐	(2) ☐

Har du nogle idéer og kommentarer til din lægeklinik:

Har du nogle kommentarer til dette spørgeskema (spørgsmål der er svære at forstå eller svare på eller idéer til noget vi mangler):

Mange tak for din deltagelse

Tryk på "Afslut" for at afslutte din besvarelse