







## DIT SAMLEDE INDTRYK

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
37. Er du tilfreds med den pleje, som du modtog?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Er du tilfreds med den behandling, som du modtog for din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Er du alt i alt tilfreds med forløbet, fra du blev indlagt, til du blev udskrevet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Skriv venligst her, hvis du synes, at afdelingen kunne gøre noget bedre, eller hvis afdelingen gjorde noget særligt godt:							

## TEMASPØRGSMÅL 2016

	Ikke relevant for mig	I meget høj grad (5)	I høj grad (4)	I nogen grad (3)	I ringe grad (2)	Slet ikke (1)	Ved ikke
41. Var der en positiv stemning <u>mellem medarbejderne</u> i afdelingen? (Fx. talte de pænt til hinanden, havde de respekt for hinanden og et godt samarbejde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Talte personalet med dig i en respektfuld og god tone?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Var det muligt at tale med personalet om bekymringer i forbindelse med din sygdom/tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Havde personalet på afdelingen tilstrækkeligt indblik, hvis du havde andre sygdomme/tilstande, som var relevant under din indlæggelse?  <i>Du skal svare "ikke relevant", hvis du ikke havde andre sygdomme/tilstande</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Havde du én eller flere blandt personalet, som særligt var tilknyttet dig under din indlæggelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## BAGGRUNDSOPLYSNINGER

46. Angiv, hvad din indlæggelse drejede sig om ( <b>sæt gerne flere kryds</b> ):			
<input type="checkbox"/> Undersøgelse/udredning	<input type="checkbox"/> Operation/kirurgisk indgreb	<input type="checkbox"/> Det kan jeg ikke vurdere	
<input type="checkbox"/> Medicinsk behandling	<input type="checkbox"/> Andet		
	Nej	Ja, en	Ja, flere
47. Har du haft flere indlæggelser eller ambulante besøg (kontrol, undersøgelse mm.) inden for det seneste år?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Det husker jeg ikke

Returnér venligst skemaet i vedlagte svarkuvert. Portoen er betalt. Tak for din medvirken.