

HJÄLP OSS ATT BLI BÄTTRE - TALA OM VAD DU TYCKER!

Här nedan följer några frågor om det besök Du gjort idag vid vår mottagning.

De svar vi får kommer att användas för att se hur vi på olika sätt kan förbättra vården.

Ingen kommer att veta hur just Du har svarat, eftersom resultaten sammanställs för hela patientgruppen.

Sätt ett kryss i den ruta som **stämmer bäst** med Din uppfattning.

Lägg Ditt ifyllda formulär i lådan vid receptionen.

Vilket år är Du född:.....

Dina åsikter om besöket idag:

Hur betygsätter Du mottagningen när det gäller ...

		Dåligt				Mycket bra 5	Inte aktuellt
		1	2	3	4		
1	- personalens (andra än läkaren) hjälpsamhet och vänlighet?						
2	- att nå kontakt med mottagningen på telefon?						
3	- att få en besökstid som passar Dig?						

4 **Hur länge har Du fått vänta i väntrummet efter överenskommen tid? _____ minuter.**

Hur betygsätter Du läkaren när det gäller ...

		Dåligt				Mycket bra 5	Inte aktuellt
		1	2	3	4		
5	- att lyssna på Dig?						
6	- att känna att Du fått tillräckligt med tid vid dagens besök?						
7	- intresse för Din livssituation?						
8	- den allmänna noggrannheten?						
9	- att berätta för Dig det Du vill veta om Din sjukdom eller Dina besvär?						
10	- att förklara syftet med prover och behandlingar?						
11	- att göra Dig delaktig i beslut om den medicinska behandlingen?						

12 **Om Du har fler synpunkter och kommentarer kan Du skriva på baksidan av bladet ⇒**

Ett varmt tack för att Du tagit Dig tid att svara på våra frågor!