# Personalens upplevelse

-Poliklinisk behandling av endokardit

Ni har varit en del av Region Hallands pilotprojekt för att enklare kunna erbjuda poliklinisk behandling till patienter med infektiös endokardit.

För att kunna utvärdera arbetet är det värdefullt att få återkoppling från er hur det har fungerat. Ett samlat svar per patient skickas in till din verksamhetschef.

1. Ange er arbetsplats ……………………………………………………...
2. Vilket är patientens juridiska kön? 3. Vilken är patientens ålder?

……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¨** | Kvinna  | **¨**  | Man  |

1. Har patienten fått sin behandling

|  |  |
| --- | --- |
| ¨ | På vårdcentral  |
| **¨** | Via enstaka hembesök (kommunen)  |
| **¨** | Patienten har skött behandlingen själv  |

1. Hur har ni upplevt att vara del av att erbjuda poliklinisk behandling till patienter med infektiös endokardit?

|  |  |
| --- | --- |
| **¨** | Mycket positivt  |
| **¨** | Positivt  |
| **¨** | Negativt  |
| **¨** | Mycket negativt  |

1. Vad har varit bra och var har varit mindre bra?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Ange antal kontakter med infektionsläkare

………………………………………………………………………………………………………

1. Ange faktisk tidsåtgång för beredning och administrering av antibiotika.

|  |  |
| --- | --- |
| Antal dagar med behandling |  |
| Vilket antibiotika |  |
| Infusion/spruta |  |
| Tidsåtgång för beredning |  |
| Tidsåtgång för administrering |  |

1. Har ni dragit infarten -säkerställ uppföljning
2. Patienten har fyllt i enkäten och lämnat den
3. Om vårdcentralen har dragit infarten: Kontakta infektionsmottagningen på 035-13 16 05 och meddela att det är dags att besvara enkäten - fråga 1-7.
4. Om infektionsmottagningen har dragit infarten: Kontakta patientens vårdcentral och meddela att det är dags att besvara enkäten - fråga 1-8

Tack för dina svar!