**Patientupplevelse**

Du har varit en del av Region Hallands pilotprojekt för att enklare kunna erbjuda en del av behandling av infektion någon annanstans än på sjukhuset.

För att kunna utvärdera arbetet och vara säkra på att den här möjligheten har varit bra för dig skulle vi behöva din hjälp att besvara några frågor. De svar som du anger kan kopplas till uppgifter kring din behandling men kommer aldrig att presenteras så att just dina svar kan kopplas till dig som person.

Att svara på enkäten nedan är frivilligt men dina svar är värdefulla för oss.

1. Vilket är ditt juridiska kön?

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

1. Vilken är din ålder?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hur har du fått din behandling utanför sjukhuset?

|  |  |
| --- | --- |
| ¨ | Hemma, hanterat själv (gå vidare till fråga 6) |
| ¨ | Fått hjälp på min vårdcentral |
| ¨ | Fått hjälp av kommunsköterska |

1. Om du har fått hjälp på vårdcentral eller via kommunsköterska.   
   Vilken vårdcentral har du varit på?  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Hur tog du dig till vårdcentralen under tiden som du fick din behandling?   
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   Ungefär hur lång tid tog det för dig att ta dig till vårdcentralen?   
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fler frågor på   
sida 2

1. Hur har du upplevt att få behandling via din vårdcentral/alternativt fått sköta din behandling själv?

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

1. Vill du med egna ord beskriva några saker som har varit bra eller mindre bra rörande möjligheten att få sköta din behandling själv/få behandling via din vårdcentral?   
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Har du någon annan kommentar eller synpunkt på din behandling som du vill dela med dig av?  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tack för ditt deltagande!