

# HJÆLP OS MED AT BLIVE BEDRE

Spørgeskemaet angår kun den træning, du har modtaget af fysio- og ergoterapeuter under din indlæggelse.

## BAGGRUND

1. Hvad er dit køn?

Kvinde	Mand

2. Hvilket årstal er du født?

\_\_\_\_\_

## MEDINDDRAGELSE

3. Har du været med til at beslutte dine træningsmål?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

4. Har du fået information om dit træningsforløb?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

5. Hvordan vurderer du omfanget af den information, du har modtaget?

For meget	Passende	For lidt

## TRÆNING

### 6. Føler du dig medinddraget i træningen?

a, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

### 7. Oplever du, at træningen er alsidig?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

### 8. Giver træningen mening for dig?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

### 9. Oplever du, at træningen hjælper?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

### 10. Hvordan vurderer du omfanget af den træning, du har modtaget?

For meget	Passende	For lidt

## STEMNING OG MOTIVATION

### 11. Hvordan er stemningen under træningen?

Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig	Hverken god eller dårlig

### 12. Oplever du, at stemningen har betydning for din motivation?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

### 13. Ser du frem til at træne?

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

## FORSKELLIGE TERAPEUTER

**14. Er du blevet trænet af forskellige terapeuter?**

JA	NEJ (gå til spørgsmål 14)

**15. Føler du, det har haft en indflydelse på kvaliteten af træningen?**

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

**16. Hvor vigtigt er det for dig at blive trænet af den samme terapeut?**

Meget vigtigt	Vigtigt	Mindre vigtigt	Nej, slet ikke vigtigt

## PROFESSIONEL BEHANDLING

**17. Hvordan har samarbejdet været med fysioterapeuten?**

Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig

**18. Hvordan har samarbejdet været med ergoterapeuten?**

Virkelig god	God	Dårlig	Virkelig dårlig

**19. Oplever du, at terapeuterne er venlige og imødekommende?**

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

**20. Føler du, at dine ønsker og behov er blevet hørt?**

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

**DIT SAMLEDE INDTRYK**

**21. Er du alt i alt tilfreds med den træning, du har modtaget?**

Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke

**Andre kommentarer:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Spørgeskemaet er udfyldt af:**

Patient	Patient og personale i et samarbejde	Andre (hvilken relation)

**Tak for hjælpen!**