

**Tak fordi du vil deltage i DanPEP-undersøgelsen hos din praktiserende læge.**

DanPEP er en undersøgelse af, hvordan patienter vurderer deres praktiserende læge. Undersøgelsen udgår fra Forskningsenheden for Almen Medicin, Aarhus Universitet. Din læge vil meget gerne inddrage sine patienters vurdering i udviklingen og tilrettelæggelsen af arbejdet i sin praksis og har derfor bedt dig besvare dette spørgeskema.

Alle besvarelser behandles på Forskningsenheden for Almen Medicin. Herfra får din læge et samlet resultat af sine patienters svar, men din læge ser ikke de enkelte besvarelser og får ikke oplysninger, der kan henføres til dig. Dine svar vil også blive brugt til at danne et samlet billede af, hvordan danske patienter ser på de praktiserende læger. Også i denne del af undersøgelsen er du helt anonym.

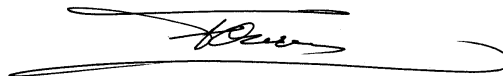
Personer under 18 år kan ikke deltage i undersøgelsen. Hvis du er under 18 år og ved en fejl har fået skemaet, beder vi dig skrive "under 18" på forsiden af skemaet og sende det ubesvaret til os.

Din læge har skrevet dit navn og din adresse på en mærkat, der er påtrykt det samme løbenummer som dit spørgeskema. Mærkaten sender lægen til os. Hvis vi ikke om 2 - 3 uger har modtaget et spørgeskema med samme løbenummer, som det, der står på mærkaten, bruger vi den til at adressere et brev til dig. I brevet tillader vi os at minde dig om, at vi endnu ikke har modtaget din besvarelse. Vi destruerer de mærkater, der ikke skal bruges, fordi vi har fået svar. På den måde bliver alle besvarelserne anonyme både for lægen og for os.

Med venlig hilsen



Hanne Heje  
Projektleder



Frede Olesen  
Praktiserende læge

**Sådan udfyldes skemaet.**

Vi beder dig besvare alle spørgsmålene og kun give ét svar pr. spørgsmål. Tænk tilbage på de seneste 12 måneder. Sæt derefter kryds i det felt, som umiddelbart passer bedst med din mening. Hvis der er et spørgsmål, du ikke kan besvare, eller som du ikke synes er relevant for dig, kan du sætte kryds i feltet "kan ikke svare/ikke relevant".

Kryds sættes således:  Brug venligst sort eller blå kuglepen eller tusch.

Kryds kan rettes således:  Overstreg hele feltet, og sæt kryds i et andet felt

Der står spørgsmål på begge sider af papiret. Når du har besvaret spørgeskemaet, skal det sendes til Forskningsenheden for Almen Medicin. Send spørgeskemaet i den samme kuvert, som du fik det udleveret i. Kuverten er adresseret, og der skal ikke porto på.



## Sektion 0

### Hvilken læge vurderer du?

Når du besvarer spørgsmålene, så tænk tilbage på de seneste 12 måneder. Tænk på den læge og lægepraksis, du plejer at benytte. Skulle du i det seneste år have skiftet læge, beder vi dig tænke på den læge, du benytter nu. Hvis du benytter forskellige læger i den samme praksis, så vælg den læge, du benytter mest. Du skal kun vurdere én læge. Besvarelser, hvor flere læger vurderes, kan vi desværre ikke bruge.

Hvis du fik spørgeskemaet, fordi du var hos lægen sammen med et barn, skal du ikke svare for barnet. Det er **din** vurdering af **din** læge, vi gerne vil have. Indtryk af din læge fra besøg sammen med børn må dog gerne påvirke din vurdering.

Sæt kryds og skriv lægens navn ud for én af de to udtalelser herunder, så ved vi, hvilken læge du vurderer.

Jeg vurderer den læge, jeg var hos, den dag jeg fik spørgeskemaet.

Lægens navn \_\_\_\_\_  
(skriv kun ét navn)

Jeg vurderer IKKE den læge, jeg var hos, den dag jeg fik spørgeskemaet, jeg vurderer en anden læge.

Lægens navn \_\_\_\_\_  
(skriv kun ét navn)

Husk at der også er  
spørgsmål på bagsiden

--	--	--	--	--	--	--

Forbeholdt kodning

## Sektion 1

Hvad er din vurdering af din praktiserende læge i de seneste 12 måneder med hensyn til...

	Dårlig		Acceptabel		Fremragende	Kan ikke svare/ikke relevant
	1	2	3	4	5	
1. at få dig til at føle, at du havde tid nok i konsultationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. at interessere sig for dig som person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. at gøre det let for dig at fortælle om dine problemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. at inddrage dig i beslutninger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. at lytte til dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. at kunne respektere tavshedspligten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sektion 2

Hvad er din vurdering af din praktiserende læge i de seneste 12 måneder med hensyn til...

	Dårlig		Acceptabel		Fremragende	Kan ikke svare/ikke relevant
	1	2	3	4	5	
7. at lindre dine symptomer hurtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. at lindre dine symptomer, så du kan udføre dine normale aktiviteter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. at være grundig og omhyggelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. at undersøge dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. at tilbyde forebyggende undersøgelser, f.eks. screening, helbredsundersøgelser og vaccinationer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sektion 3

Hvad er din vurdering af din praktiserende læge i de seneste 12 måneder med hensyn til...

	Dårlig		Acceptabel		Frem- ragende	Kan ikke svare/ikke relevant
	1	2	3	4	5	
12. at forklare formålet med undersøgelser og behandlinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. at tale med dig om dit helbred, så du synes, du ved tilstrækkeligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. at håndtere følelsesmæssige konsekvenser af dine helbredsproblemer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. at få dig til at følge hendes/hans råd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sektion 4

Hvad er din vurdering af din praktiserende læge i de seneste 12 måneder med hensyn til...

	Dårlig		Acceptabel		Frem- ragende	Kan ikke svare/ikke relevant
	1	2	3	4	5	
16. at kunne huske, hvad der tidligere er blevet sagt og gjort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. at forberede dig på, hvad du kunne forvente af speciallæge eller hospital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Husk at der også er spørgsmål på bagsiden



## Sektion 5

Hvad er din vurdering af din lægepraksis i de seneste 12 måneder med hensyn til...

	Dårlig		Acceptabel		Fremragende	Kan ikke svare/ikke relevant
	1	2	3	4	5	
18. det ikke-lægelige personales hjælpsomhed?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. at få en tid hos lægen, som passede dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. at få kontakt med lægepraksis i telefonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. at komme til at tale med lægen i telefonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ventetiden i venteværelset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. at yde hurtig hjælp ved presserende sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sektion 6

	Helt uenig	Hverken enig eller uenig		Helt enig	Kan ikke svare/ikke relevant	
	1	2	3	4		5
24. Jeg kan varmt anbefale lægen til mine venner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jeg har ingen grund til at overveje at skifte læge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Sektion 7

Formålet med spørgsmålene i denne del af spørgeskemaet er at finde ud af, om bestemte grupper af deltagere i undersøgelsen vurderer deres læge på en bestemt måde. Grupperne kan f.eks. være mænd, ældre eller deltagere med en langvarig sygdom.

1. Er du kvinde eller mand?  Kvinde  Mand

2. Hvilket år er du født?

--	--	--	--

Du skal kun skrive årstallet, f.eks.

1	9	4	0
---	---	---	---

3.a Hvilken skoleuddannelse har du gennemført? (Sæt kun ét kryds)

- 8 års skolegang eller derunder
- 9 eller 10 års skolegang, herunder mellemskole-, real- og præliminæreksamen
- Gymnasial uddannelse, f.eks. studentereksamen, HH, HF, HHX, HTX
- Ingen af ovenstående, men derimod \_\_\_\_\_  
(EFG og HG samt uddannelse fra fagskoler eller videregående uddannelsesinstitutioner er erhvervsuddannelser og hører til næste spørgsmål.)

3.b Hvor lang en erhvervsuddannelse har du gennemført? (Sæt kun ét kryds)

En erhvervsuddannelse skal være afsluttet med en godkendt prøve, et svendebrev eller en eksamen. Du skal oplyse uddannelsens normale varighed.

Hvis du har gennemført flere uddannelser, skal du kun oplyse varigheden af den længste.

- Ingen erhvervsuddannelse
- Under uddannelse
- En uddannelse på mindre end 2 år
- En uddannelse på mellem 2 og 4 år
- En uddannelse på 5 år eller derover
- Ingen af ovenstående, men derimod \_\_\_\_\_  
(F.eks. hvis du har taget din uddannelse på deltid)

Husk at der også er  
spørgsmål på bagsiden

**4a. Hvor ofte har du, inden for de seneste 12 måneder, været hos eller haft besøg af en alment praktiserende læge på grund af dit eget helbred?**

Hvis du har været hos lægen med et barn eller ledsaget en voksen, skal besøget ikke tælles med. Vagtlægebesøg skal ikke tælles med.

Hvis det f.eks. er 4 gange, skriv

**4b. Hvor længe har du benyttet den læge, du vurderer?**

Under 1 år

Over 1 år    Skriv venligst cirka hvor mange år

Hvis det f.eks. er 7 år, skriv

**5. Hvordan synes du, dit helbred er alt i alt?**

- fremragende
- vældig godt
- godt
- mindre godt
- dårligt

**6. Har du en kronisk sygdom eller en alvorlig lidelse, som har varet mere end 3 måneder?**

- ja
- nej

Hvis ja, hvilken: \_\_\_\_\_

Forbeholdt  
kodning

Hvis du har kommentarer, håber vi ,  
at du vil tage dig tid til at besvare de næste spørgsmål.  
Undlad venligst at skrive i de små firkanter, skriv gerne videre på bagsiden.

**7.a Hvad synes du er godt ved din praktiserende læge/lægepraksis?**

---

---

---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7.b Hvad synes du, din læge/lægepraksis kunne gøre anderledes eller bedre?**

---

---

---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7.c Har du eventuelt yderligere kommentarer?**

---

---

---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7.d Har du kommentarer til dette spørgeskema eller DanPEP undersøgelsen?**

---

---

---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tak for hjælpen

Dine svar vil hjælpe med at udvikle bedre behandling og omsorg til dig og andre.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Forbeholdt kodning

