## OPER

## Outpatients’ experience of quality in rehabilitation Spørgeskema om borgernes oplevelse af kvalitet i ambulant træning hos fysioterapeut

Sæt ét kryds for hvert af spørgsmålene 1-13. **Træning** dækker individuel træning, gruppetræning og hjemmetræning.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: | | | Køn: er du mand\_\_\_\_\_\_\_\_ kvinde\_\_\_\_\_\_\_\_andet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sæt kryds | | | | | |
| Henvisningsårsag eller diagnose, skriv her: | | | | | | | | |
| De første spørgsmål handler om din oplevelse af **fysioterapeuten** | | | | | | | | |
|  | Sæt dit kryds i en af boksene | | | | | | | Sum |
| Ja, i meget høj  grad | Ja, i høj grad | | I nogen grad | I mindre grad | Slet ikke | Kan ikke huske det |
| 1. Fik du information om dit genoptræningsforløb og diagnose i  passende omfang? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2. Var du med til at sætte dit eget mål for genoptræning med  fysioterapeuten? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3. Synes du, fysioterapeuten var venlig og imødekommende? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4. Synes du, fysioterapeuten var dygtig? |  |  | |  |  |  |  |  |
| De næste spørgsmål handler om dit samarbejde med **fysioterapeuten** | | | | | | | | |
| 5. Havde du et godt samspil med fysioterapeuten? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6. Blev de/det mål, du satte sammen med fysioterapeuten, prioriteret i  træningen? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7. Var der god kommunikation mellem dig og fysioterapeuten? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8. Blev der handlet på dine ønsker og behov i forbindelse med træningen? |  |  | |  |  |  |  |  |
| De næste spørgsmål handler om dig og dit genoptræningsforløb hos **fysioterapeuten** | | | | | | | | |
| 9. Levede træningen op til dine forventninger? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10. Var træningen alsidig og i passende omfang efter din mening? |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Ja, i meget høj  grad | Ja, i høj grad | | I nogen grad | I mindre grad | Slet ikke | Ikke relevant |  |
| 11. Blev dine eventuelle andre sygdomme eller skader inddraget i genoptræningen i tilpas grad? |  |  | |  |  |  |  |  |
| 12. Følte du, at du kunne udføre træningen? |  |  | |  |  |  | Sum score 1-12 |  |
| 13. Er du overordnet tilfreds med dit genoptræningsforløb? |  |  | |  |  |  | Score 13 |  |

Terapeutens scoring: Ja, i meget høj grad = 5, Ja, i høj grad = 4, Í nogen grad = 3, I mindre grad = 2, slet ikke = 1, Kan ikke huske det = 3, Ikke relevant = 4.