

Frågor om din läkemedelsgenomgång!

För att ge dig den bästa upplevelsen vill vi på mottagningen gärna att du lämnar ett omdöme om din läkemedelsgenomgång.

Ringa in ditt svar JA NEJ VET EJ

Upplever du att den genomgång av läkemedel som du har gjort tillsammans med läkaren idag ger dig en ökad känsla av trygghet?

JA NEJ VET EJ

Upplever du att den genomgång av läkemedel som du har gjort tillsammans med läkaren idag ger dig en ökad känsla av kontroll över din hälsa?

JA NEJ VET EJ

Upptäckte du tillsammans med din läkare någon biverkan under genomgången som var ny?

JA NEJ VET EJ

Var din upplevelse av denna genomgång positiv?

JA NEJ VET EJ

Har du några förslag på förbättringar som vi kan göra för att du ska känna dig mer i involverad i din hälsa?
