

Acest scurt sondaj are ca scop colectarea de feedback cu privire la informațiile intitulate „Pregătirea pentru o revizuire a medicației” pe care le-ați primit de la medicul de familie sau de la farmacist înainte de a vă întâlni cu acesta pentru o revizuire a medicației.

Aceste informații au inclus:

- **O scrisoare** care vă invita să participați la o revizuire a medicației, cu exemple de întrebări pe care v-ați fi putut gândi să le puneți.
- **Un prospect intitulat „Are your medicines working for you?”**, care vă încuraja să puneți întrebări despre medicamentele dvs.
- **Un prospect intitulat „Întreruperea în siguranță a medicamentelor”**, pe care să-l luați acasă și să-l consultați.
(Ați primit acest document numai dacă ați fost de acord să întrerupeți sau să întrerupeți treptat un medicament.)

Sondajul este anonim. Feedbackul dvs. va fi folosit pentru a înțelege cât de utile au fost informațiile în scopul de a vă ajuta să vă pregătiți pentru revizuirea medicației. De asemenea, ne va ajuta să facem îmbunătățiri, dacă este necesar.

Completarea sondajului va dura aproximativ șapte minute.

Vă rugăm să spuneți dacă sunteți sau nu de acord cu următoarele afirmații:

1.

Scrisoarea- invitație pe care am primit-o explica clar:

a. ce este o revizuire a medicației

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul

b. de ce am fost invitat să mă întâlnesc cu medicul de familie sau cu farmacistul pentru a discuta despre medicamentele mele

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul

c. la ce să mă aștept de la această consultație

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul

2.

Exemplele de întrebări din scrisoarea- invitație m-au ajutat să mă gândesc la ceea ce voiam să-l întreb pe medicul de familie sau pe farmacistul meu despre medicamentele mele.

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul



3.

Are your medicines working for you? m-a încurajat să fiu deschis cu medicul de familie sau cu farmacistul meu despre ceea ce simt în legătură cu medicamentele mele.

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul

4.

M-am simțit mai încrezător în discuțiile cu medicul de familie sau cu farmacistul meu despre medicamentele mele după ce am citit informațiile care mi-au fost trimise.

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul

5.

Atunci când m-am întâlnit cu medicul de familie sau cu farmacistul pentru a discuta despre medicamentele mele, consultația a fost:

- Prea scurtă
- În regulă
- Prea lungă

6.

Ați fost de acord la revizuirea medicației să întrerupeți sau să întrerupeți treptat oricare dintre medicamentele pe care le luați regulat?

a. Să întrerup complet un medicament

Da Nu

Dacă da, câte medicamente au fost întrerupte?

1 2 3 4 5
Mai multe

b. Să întrerup treptat un medicament

Da Nu

Dacă da, câte medicamente urmau să fie întrerupte treptat?

1 2 3 4 5
Mai multe

c. Dacă ați întrerupt sau ați fost de acord să întrerupeți treptat un medicament, vi s-a furnizat prospectul intitulat „Întreruperea în siguranță a medicamentelor”?

Da Nu

Dacă da, sunteți de acord că prospectul a fost util?

- Sunt de acord
- Am o părere neutră
- Nu sunt de acord
- Nu sunt deloc de acord
- Nu știu/nu este cazul



7. Credeți că toți pacienții care iau mai multe medicamente în mod regulat ar beneficia de primirea acestor informații atunci când sunt invitați la o revizuire a medicației?

Da Nu

8. Mai este ceva ce credeți că ar fi util ca oamenii să știe sau să primească înainte de a avea o revizuire a medicației?

9. Mai doriți să ne împărtășiți ceva?

Dacă sunteți interesat să participați la cercetări suplimentare cu privire la informațiile pe care le-ați primit sau să vă împărtășiți experiențele legate de luarea mai multor medicamente, vă rugăm să furnizați mai jos datele de contact preferate (adresa de e-mail, numărul de telefon sau adresa poștală):

Completați
acest sondaj
online



Vedeți
versiuni în
alte limbi

