

Ta krótka ankieta ma na celu zebranie opinii na temat informacji zawartych w „Przygotowaniu do przeglądu leków” otrzymanych od lekarza rodzinnego lub farmaceuty przed spotkaniem z nimi w celu przeprowadzenia przeglądu leków.

Informacje te obejmowały:

- **List** zapraszający do udziału w przeglądzie leków z przykładowymi pytaniami, które możesz zadać.
- **Ulotka „Me + My Medicines”** zachęcająca do zadawania pytań dotyczących leków.
- **Ulotka „Bezpieczne odstawianie leków”** do zabrania do domu.  
(Otrzymasz ją tylko w przypadku wyrażenia zgody na całkowite lub stopniowe odstawianie leku)

Ankieta jest anonimowa. Twoja opinia pomoże nam zrozumieć, jak przydatne były przekazane Ci informacje w przygotowaniu się do przeglądu leków. Pomoże nam to również wprowadzić poprawki, jeśli zajdzie taka potrzeba.

Wypełnienie ankiety powinno zająć około siedem minut.

Powiedz, czy zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami:

## 1. Przesłany list z zaproszeniem jasno wyjaśniał:

a. czym jest przegląd leków

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy

b. dlaczego wysłano zaproszenie na spotkanie z lekarzem rodzinnym lub farmaceutą w celu omówienia moich leków

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy

c. czego mogę się spodziewać na spotkaniu

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy

## 2. Przykładowe pytania zawarte w zaproszeniu pomogły mi zastanowić się nad tym, o co chcę zapytać mojego lekarza rodzinnego lub farmaceutę na temat moich leków.

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy



3.

**Ulotka Me + My Medicines zachęciła mnie do otwartości w rozmowach z lekarzem rodzinnym lub farmaceutą na temat mojego doświadczenia z przyjmowanymi lekami.**

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy

4.

**Przekazane informacje zapewniły większą pewność siebie w rozmowie z moim lekarzem rodzinnym lub farmaceutą o przepisanych lekach.**

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy

5.

**Spotkanie z moim lekarzem rodzinnym lub farmaceutą w celu omówienia moich leków było:**

- Zbyt krótkie
- W sam raz
- Zbyt długie

6.

**Czy podczas przeglądu leków postanowiono całkowicie lub stopniowo odstawić którykolwiek z regularnie przyjmowanych leków?**

a. Całkowite odstawienie leku

Tak  Nie

Jeśli tak, ile leków odstawiono?

1  2  3  4  5  Więcej

b. Stopniowe odstawianie leku

Tak  Nie

Jeśli tak, ile leków miało być stopniowo odstawianych?

1  2  3  4  5  Więcej

c. W przypadku całkowitego lub stopniowego odstawienia leku, czy pracownik służby zdrowia przekazał Ci ulotkę Bezpieczne odstawianie leków?

Tak  Nie

Jeśli tak, czy zgadzasz się, że ulotka była pomocna?

- Zgadzam się
- Nie mam zdania
- Nie zgadzam się
- Zdecydowanie się nie zgadzam
- Nie wiem / nie dotyczy



7.

Czy uważasz, że przekazanie tych informacji podczas wizyty kontrolnej byłoby przydatne dla wszystkich pacjentów, którzy regularnie przyjmują wiele leków?

Tak  Nie

8.

Czy, Twoim zdaniem, jest coś jeszcze, co pacjenci powinni wiedzieć lub otrzymać przed przeglądem leków?

9.

Czy, według Ciebie, jest coś jeszcze, o czym powinniśmy wiedzieć?

Jeśli chcesz wziąć udział w dalszych badaniach dotyczących otrzymanych informacji lub podzielić się swoimi doświadczeniami związanymi z przyjmowaniem wielu leków, podaj poniżej preferowane dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu lub adres pocztowy):

Wypełnij tę ankietę online



Zobacz inne wersje językowe

