

## SJEKKLISTE FOR BRUKERUNDERSØKELSE

Legevakten må returnere utfylt sjekklister til Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM) (brukerus.nklm@norceresearch.no) før oppstart av brukerundersøkelsen.

### OM LEGEVAKTEN

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Legevaktens navn</b> |  |
|-------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Ca. antall pasientkontakter per uke</b> |  |
| Telefon                                    |  |
| Oppmøte                                    |  |
| Sykebesøk                                  |  |
| Totalt                                     |  |

### OM UNDERSØKELSEN

|  |  |
|--|--|
| <b>Skal alle pasienter som kontakter legevakten inkluderes i brukerundersøkelsen? (Sett inn X)</b> |  |
| JA, alle voksne pasienter, samt pårørende til barn under 16 år                                     |  |
| NEI, kun et utvalg av pasienter (se veiledning)  |  |
| Hvis NEI – Beskriv kort hvem som skal inkluderes:  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Hvordan informeres pasienter om brukerundersøkelsen? (flere X mulig)</b> |  |
| Plakat på venterommet   |  |
| Informasjonsskriv ved registrering  |  |
| Tekst på legevaktens hjemmeside   |  |
| Annet, beskriv kort hva:  |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Hvordan skal SMS med lenken til brukerundersøkelsen sendes til pasientene/brukerne?</b> |  |
| Fra journalsystemet, hvilket:  |  |
| Via SMS-tjeneste, hvilken:   |  |
| Fra mobiltelefon som skal brukes til dette formålet  |  |
| Annet, beskriv kort hva:   |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Når skal SMS sendes?</b>               |  |
| Fortløpende etter hver pasientkontakt     |  |
| Til bestemte tidspunkt, beskriv kort når: |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Hvem skal sende ut SMS? |  |
|-------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| Hvem skal registrere antall utsendte SMS? |  |
|---|--|

|   |  |
|---|--|
| Skal pasienter få tilbud om spørreskjema i papir (som alternativ til elektronisk besvarelse)? |  |
| JA  |  |
| NEI   |  |

|   |  |
|---|--|
| Planlagt undersøkelses- periode (se veiledning) |  |
|---|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ønsket oppstartdato |  |
|---------------------|--|

## KONTAKT

|   |  |
|---|--|
| Hvem er legevaktens kontaktperson for NKLM? |  |
| Navn  |  |
| E-post                                      |  |
| Telefon                                     |  |

|   |  |
|---|--|
| Kontaktpersonen samtykker til at NKLM kan formidle kontaktopplysninger til andre legevakter som ønsker å utveksle erfaringer med brukerundersøkelser? |  |
| JA  |  |
| NEI   |  |

Ved å delta i NKLM sin elektroniske datainnsamling, samtykker legevakten til at anonymiserte data fra brukerundersøkelsen blir lagret i NKLM sin database, og kan bli brukt i vitenskapelig publisering.