

SETT INN INSTITUSJONENS LOGO HER

## Undersøking av pasienterfaringar med bruk av legevakta

Føremålet med denne undersøkinga er å få vite meir om dine erfaringar med legevakta, anten du hadde kontakt med legevakta på telefon, var på legevaktlokalet eller fekk sjukebesøk heime. Du skal svare på bakgrunn av din *siste* kontakt med legevakta. Dersom du er under 16 år, ber vi om at eventuelle pårørande som kontakta eller følgde deg til legevakta svarer på spørsmåla. Dersom du er 16 år eller eldre og har problem med å svare sjølv, kan pårørande svare for deg eller hjelpe deg med å svare.

### Del A. Skal svarast av alle

1. Kva slag kontakt hadde du med legevakta? (*Sett berre eitt kryss*)

Berre telefonkontakt

Telefonkontakt og deretter til legevaktlokalet

Direkte til legevaktlokalet utan telefon på førehand

Telefonkontakt og deretter sjukebesøk heime

Anna

Ja      Nei

2. Var det denne type kontakt du ønskte?

3. Korleis tok du/de kontakt med legevakta?  På telefon -> gå til spørsmål 4.  
 Kom direkte til legevaktlokalet utan å ringe på førehand -> gå til spørsmål 6.  
 Hadde sjukebesøk heime -> gå til spørsmål 16.

## Del B: Telefonkontakt

Del B (spørsmål 4-5) skal fyllast ut dersom du hadde kontakt med legevakta på telefon.

	Ikkje i det heile tatt	I liten grad	I nokon grad	I stor grad	I svært stor grad
4. Var det vanskeleg å komme i kontakt med legevakta på telefon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Om personalet du snakka med på telefonen

5. Spørsmåla nedanfor handlar om den personen du snakka med på telefon då du ringte legevakta. Opplevde du at denne personen:

	Ikkje i det heile tatt	I liten grad	I nokon grad	I stor grad	I svært stor grad
Tok deg på alvor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var interessert i omtalen av tilstanden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snakka til deg slik at du forsto han/ho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var fagleg dyktig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Del C. Kontakten på legevaktlokalet

Del C (spørsmål 6-15) skal fyllast ut dersom du møtte opp på legevaktlokalet. Gå til del D dersom du ikkje var på legevaktlokalet.

## Tilgjenge og ventetid

6. Kor lang tid brukte du til legevaktlokalet?	Under 1/2 time	1/2 - 1 time	1 - 2 timar	2 - 4 timar	Meir enn 4 timar	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Synest du reisetida til legevaktlokalet var akseptabel?	Ikkje i det heile tatt	I liten grad	I nokon grad	I stor grad	I svært stor grad	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Kor lenge venta du frå du kom til legevaktlokalet til du kom inn til undersøking/behandling?	Under 10 minutt	10 - 30 minutt	30 - 60 minutt	1 - 2 timar	2 - 3 timar	Meir enn 3 timar
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   | Ikkje i<br>det heile<br>tatt | I liten<br>grad          | I nokon<br>grad          | I stor<br>grad           | I svært<br>stor grad     |
|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. Fekk du tilfredsstillande informasjon om kor lenge du måtte rekne med å vente til du skulle få komme inn til undersøking/behandling? | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Synest du tida du måtte vente frå du kom fram til legevaktlokalet til du kom inn til undersøkinga/behandlinga var akseptabel?       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Organisering og fysiske tilhøve på legevaktlokalet

- |   | Ikkje i<br>det heile<br>tatt | I liten<br>grad          | I nokon<br>grad          | I stor<br>grad           | I svært<br>stor grad     |
|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fekk du inntrykk av at legevakta var godt organisert? | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Opplevde du at venterommet var tilfredsstillande?     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Om legane i legevaktlokalet

13. Spørsmåla nedanfor handlar om ditt møte med **legen (legane)** i legevaktlokalet (dersom du ikkje møtte nokon lege, gå vidare til spørsmål 14). Opplevde du at han/ho:

- |  | Ikkje i<br>det heile<br>tatt | I liten<br>grad          | I nokon<br>grad          | I stor<br>grad           | I svært<br>stor grad     |
|--|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tok deg på alvor?                            | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Var interessert i omtalen av tilstanden din? | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Snakka til deg slik at du forsto han/ho?     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Var fagleg dyktig?                           | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Om sjukepleiarane i legevaktlokalet

Spørsmåla nedanfor handlar om ditt møte med **sjukepleiar(ane)** i legevaktlokalet.

14. Møtte du sjukepleiar(ar)?  Ja  
 Nei → gå vidare til spørsmål 16.

15. Opplevde du at han/ho:

	Ikkje i det heile tatt	I liten grad	I nokon grad	I stor grad	I svært stor grad
Tok deg på alvor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var interessert i omtalen av tilstanden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snakka til deg slik at du forsto han/ho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var fagleg dyktig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Del D. Skal svarast av alle

Spørsmål 16-21 gjeld di samla erfaring med den siste kontakten din med legevakta.

## Informasjon og oppfølging

	Ikkje i det heile tatt	I liten grad	I nokon grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikkje aktuelt
16. Synest du at du fekk tilstrekkeleg informasjon om tilstanden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Har du fått tilstrekkeleg informasjon om resultatata av prøver og undersøkinga(r)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja, sjukehus	Ja, fastlegen	Ja, anna	Nei		
18. Vart du tilvist til eller bedt om å kontakte ein annan instans innan helsevesenet for vidare oppfølging?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Generelle vurderingar

- |     |  |                              |                             |                          |                          |                          |
|-----|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. | Alt i alt, var hjelpa du fekk frå legevakta tilfredsstillande?                                 | Ikkje i det heile tatt       | I liten grad                | I nokon grad             | I stor grad              | I svært stor grad        |
|     |  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Alt i alt, korleis opplevde du hjelpa du fekk frå legevakta?                                   | Mykje dårlegare enn forventa | Noko dårlegare enn forventa | Som forventa             | Noko betre enn forventa  | Mykje betre enn forventa |
|     |  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | Meiner du at du på nokon måte vart feilbehandla av legevakta (etter det du sjølv kan vurdere)? | Ikkje i det heile tatt       | I liten grad                | I nokon grad             | I stor grad              | I svært stor grad        |
|     |  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Skriv gjerne ned meir om dine erfaringar med legevakta her:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Tusen takk for at du tok deg tid til å svare!**