

# Kjære HUNT-deltaker

Takk for at du deltok i den første delen av Helseundersøkelsen.

**Vi håper at du også vil svare på dette spørreskjemaet. Det blir utlevert til et tilfeldig utvalg av personer, og til de som har vært innlagt på sykehus de siste 12 måneder.**

Dato for utfylling:

/  20   
Dag Måned År

## Slik fyller du ut skjemaet

- Skjemaet vil bli lest maskinelt.
- Det er viktig at du krysser av riktig: Rett  Galt
- Krysser du feil sted, retter du ved å fylle boksen slik:
- Skriv tydelige tall: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
- Bruk bare svart eller blå penn. Ikke bruk blyant eller tusj.

**Skjemaet returneres i den vedlagte konvolutten, som er ferdig frankert.**



### ERFARINGER MED FASTLEGEORDNINGEN

- 1 Den legen du vanligvis bruker, er det din fastlege?  Ja  Nei  
annen lege?

- 2 Hvor lenge har du hatt din nåværende fastlege?  
Mindre enn 6 mnd  12 til 24 mnd   
6 til 12 mnd  Mer enn 2 år

- 3 Har du byttet eller ønsket å bytte fastlege?  Ja  Nei

**Hvis ja:**

Var det vanskelig?

- Meget vanskelig  Rimelig enkelt   
Noe vanskelig  Meget enkelt

- 4 Har du i løpet av de siste 12 måneder kontaktet fastlegen din for hjelp eller råd til deg selv?  Ja  Nei

**Hvis ja:**

Oppløpde du at du fikk den hjelpa du ba om?

- Aldri  Vanligvis   
Av og til  Alltid

- 5 Har du en kronisk sykdom eller tilstand som i stor grad påvirker din arbeidsevne eller dine daglige aktiviteter?  Ja  Nei

- 6 Opplever du at fastlegen din har god nok forståelse for hvordan denne sykdommen eller tilstanden påvirker dine daglige aktiviteter?  Ja  Nei  Vet ikke

- 7 I løpet av de siste 12 mnd; hvor ofte har du vært til lege hvor det har vært vanskelig å forstå legen på grunn av språkproblemer?  
Aldri  Vanligvis   
Av og til  Alltid

- 8 Hvordan vil du karakterisere behandlinga eller rådgivinga du fikk i forbindelse med siste gang du var hos lege? Svar på en skala fra 0 til 10. (0= meget dårlig behandling og 10 = meget god behandling?)  
(Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 9 Fastlegen min har god forståelse for mine problemer  
Nei  Ja, stort sett   
Egentlig ikke  Ja

- 10 Fastlegen min lar meg delta i beslutninger om behandling eller valg av helsehjelp.  
Nei  Ja, stort sett   
Egentlig ikke  Ja

- 11 Fastlegen min tar meg alltid på alvor.  
Nei  Ja, stort sett   
Egentlig ikke  Ja

- 12 Fastlegen min forklarer meg om medisinene jeg får på en forståelig måte.  
Nei  Ja, stort sett   
Egentlig ikke  Ja

- 13 Fastlegen min er alltid lett tilgjengelig på telefon.  
Nei  Ja, stort sett   
Egentlig ikke  Ja

- 14 Hvordan vil du karakterisere erfaringene med fastlegen din? Svar på en skala fra 0 til 10. (0 =meget dårlig erfaring, 10 = meget god erfaring)  
(Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### ERFARINGER MED HENVISNINGER

- 15 I løpet av de siste 12 mnd; har du opplevd at det har vært vanskelig å bli henvist til spesielle undersøkelser (som røntgen eller liknende) eller til spesialisthelsetjenesten?

Ikke aktuelt  Noe problem   
Intet problem  Stort problem



91200000013

16 I løpet av de siste 12 mnd; har du opplevd at det har vært vanskelig å bli henvist til fysioterapeut, kiropraktor eller liknende?

Ikke aktuelt .....  Noe problem .....   
Intet problem .....  Stort problem .....

17 Alt i alt, har du opplevd at det er vanskelig eller enkelt å bli henvist til spesialisthelsetjenesten?

Ikke aktuelt .....  Rimelig enkelt .....   
Meget vanskelig .....  Meget enkelt .....   
Noe vanskelig .....

### ERFARINGER MED SPESIALISTHELSETJENESTEN

18 Har du i løpet av de siste 12 måneder vært til undersøkelse eller behandling i spesialisthelsetjenesten (privatpraktiserende spesialist eller ved sykehus?)  Ja  Nei

#### Hvis ja:

Fikk du anledning til å fortelle det du følte var viktig om din tilstand? Svar på en skala fra 0 til 10. (0 = mange ting jeg ikke fikk fortalt og 10 = jeg fikk fortalt alt) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Snakket legen(e) til deg slik at du forsto dem? Svar på en skala fra 0 til 10? (0 = de var vanskelige å forstå og 10 = de var alltid enkle å forstå) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mottok du informasjon om hva du selv kunne gjøre hvis noe uventet skulle oppstå eller du fikk tilbakefall? Svar på en skala fra 0 til 10. (0 = lite informasjon og 10 = tilstrekkelig informasjon) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Alt i alt, har du tillit til sykehuset eller spesialisten du var hos? Svar på en skala fra 0 til 10. (0 = liten tillit og 10 = stor tillit) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Alt i alt, hvor tilfreds er du med pleien, den medisinske eller kirurgiske behandlingen du eventuelt fikk? Svar på en skala fra 0 til 10. (0 = ikke spesielt tilfreds og 10 = meget tilfreds) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Hvordan vil du karakterisere erfaringene med spesialisten du sist møtte på en skala fra 0 til 10? (0 = meget dårlig erfaring og 10 = meget god erfaring) (Sett ring rundt tallet)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### TOTAL BRUK AV HELSETJENESTER

19 I løpet av de siste 12 mnd, hvor mange ganger har du vært innlagt på sykehus?  ganger

20 I løpet av de siste 12 mnd, hvor mange ganger har du vært hos:

Fastlegen din .....  ganger

Annen lege .....  ganger

Spesialisthelsetjenesten (privatpraktiserende eller på sykehus) .....  ganger

Fysioterapeut .....  ganger

Kiropraktor .....  ganger

### BRUK AV LEGEMIDLER / MEDISINER

21 Bruker du legemidler?

Ja, daglig  Ja, av og til  Nei, aldri

#### Hvis ja:

Er du fullt ut informert om hvorfor du bruker de legemidlene som du bruker?  Ja  Nei

Leser du pakningsvedlegget som følger med når du får en ny type legemiddel?

Alltid  Av og til  Aldri

I hvor stor grad følger du legens råd eller bruksanvisningen om hvordan legemidlene skal brukes?

Bruker ikke legemidlene i det hele tatt .....

Bruker legemidlene, men ikke alltid slik det er angitt ...

Bruker alltid legemidlene slik som angitt .....

Hvis du ikke alltid tar legemidlene som angitt, hva er grunnen til det? (flere kryss mulig)

Ikke nytte av behandlinga .....

Får bivirkninger .....

Redd for bivirkninger .....

Vanskelig å huske .....

Vanskelig å få opp pakninga .....

Vond smak eller vanskelig å svelge .....

22 Har du opplevd plager eller skader som du mener skyldes noen av legemidlene du bruker?  Ja  Nei

#### Hvis ja:

Har du vært innlagt i sykehus på grunn av slike plager/skader?  Ja  Nei

### BRUK AV URTEMEDISIN/NATURMEDISIN

23 Bruker du urtemedisin/naturmedisin?

Aldri  Ja, av og til  Daglig



**NB!**

Det utfylte skjemaet returneres i den vedlagte svarkonvolutten. Porto er betalt.

**Takk for hjelpa!**